

ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΣΤΟ Κ.Υ. ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ ΜΕ ΘΕΜΑ ΥΓΕΙΑ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΣΤΗΝ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΥΓΕΙΑΣ

Στο Κέντρο Υγείας (Κ.Υ.) Αλεξανδρούπολης, στις εγκαταστάσεις του πρώην Ι.Κ.Α., προγραμματίζεται να πραγματοποιηθεί εκδήλωση για θέματα Υγείας και Ασφάλειας της Εργασίας την Πέμπτη 22.03.2018, που οργανώνεται από τον Σύλλογο Εργαζομένων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Θράκης, σε συνεργασία με το Εργαστήριο Υγιεινής και Προστασίας Περιβάλλοντος του Τμήματος Ιατρικής Δ.Π.Θ. Εισαγωγικές ομιλίες θα παρουσιάσουν ο Συντονιστής Διευθυντής του Κέντρου Υγείας (Κ.Υ.) Αλεξανδρούπολης κ. Ευάγγελος Καραγκούνης και η Διευθύντρια του Ενιαιού Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης (Ε.Φ.Κ.Α.) Αλεξανδρούπολης κ. Ζουμπουλιά Κουκουβέλα. Θα ακολουθήσει χαιρετισμός της Προέδρου του Συλλόγου Εργαζομένων στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας Θράκης κ. Καλλιόπη Δίλλα. Εισηγήσεις θα παρουσιάσουν η Επ. Καθηγήτρια κ. Ευαγγελία Νένα, ο Καθηγητής κ. Αθανάσιος Ζηριμόπουλος και ο Καθηγητής κ. Θ.Κ. Κωνσταντινίδης.

ΜΕ ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΑ ΤΗΣ ΚΑΘΗΓΗΤΡΙΑΣ κ. ΑΘΗΝΑΣ ΛΙΝΟΥ ΤΙΘΕΤΑΙ ΤΟ ΜΕΙΖΟΝ ΖΗΤΗΜΑ ΤΗΣ ΑΡΧΗΣ ΤΗΣ ΠΡΟΦΥΛΑΞΗΣ ΓΙΑ ΤΟΝ Χ.Υ.Τ.Υ. ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΟΥ

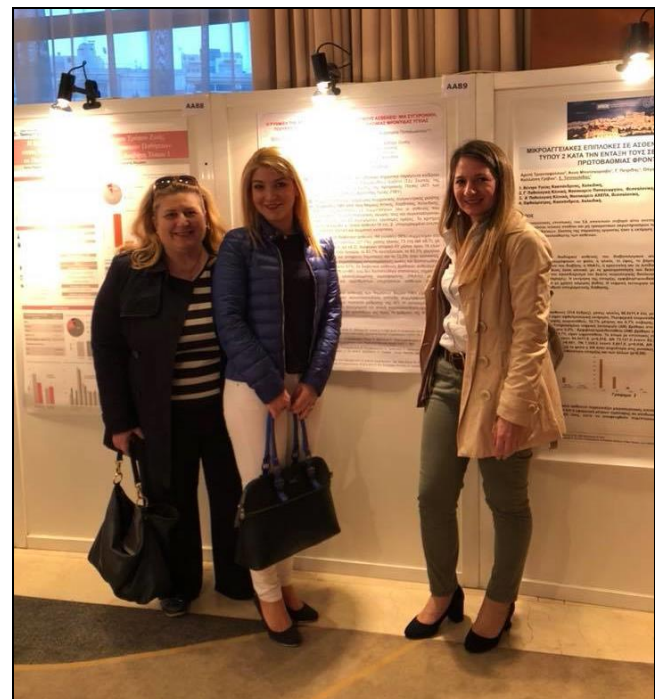
Δόθηκε στη δημοσιότητα κείμενο, το οποίο αναφέρεται στο θέμα της λειτουργίας Χώρου Υγιεινολογικής Ταφής Υπολειμμάτων (Χ.Υ.Τ.Υ.) στην τοποθεσία Μαύρο Βουνό της περιοχής

Γραμματικού Αττικής. Το κείμενο στηρίζεται σε εκτεταμένη βιβλιογραφική τεκμηρίωση και είχε συνταχθεί ήδη από το προηγούμενο ημερολογιακό έτος, αλλά προ ημερών επικαιροποιή-

θηκε, συμπληρώθηκε με νεώτερες αναφορές της τρέχουσας βιβλιογραφίας και στάλθηκε στην Ευρωπαϊκή Επιτροπή. Το κύριο θέμα που θέτει το κείμενο σχετίζεται με την εφαρμογή

της αρχής της προφύλαξης, με βάση την Κοινοτική Νομοθεσία και υπογράφεται από την Καθηγήτρια κ. Α. Λινού και τον Καθηγητή κ. Θ.Κ. Κωνσταντινίδη. (Αναλυτικά στη σελίδα 2).

ΔΥΝΑΜΙΚΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΤΗΣ ΘΡΑΚΗΣ ΣΤΟ 16ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΔΙΑΒΗΤΟΛΟΓΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ



Δυναμική και φέτος η επιστημονική παρουσία των Γενικών Ιατρών από τη Θράκη στο 16ο Πανελλήνιο Διαβητολογικό Συνέδριο, που πραγματοποιήθηκε στο Ξενοδοχείο Hilton, στην Αθήνα, στις 15-18 Μαρτίου 2018.

ΤΕΧΝΗ ΣΕ ΓΡΑΜΜΑΤΟΣΗΜΑ ΤΩΝ ΕΛ.ΤΑ. ΑΠΟ ΕΙΚΟΝΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΜΙΚΡΟΣΚΟΠΙΟΥ



Αναμνηστική σειρά γραμματοσήμων με τίτλο «Επιστήμη και Τέχνη μέσα από το μικροσκόπιο» εκδόθηκε από τα Ελληνικά Ταχυδρομεία (ΕΛ.ΤΑ.) τη Δευτέρα 19.03.2018. Για πρώτη φορά, αποτυπώνονται σε γραμματόσημα κύτταρα, που σχηματίζουν εικόνες και παραστάσεις αντίστοιχης ομορφιάς με αυτή που συναντά κανείς σε πίνακες ζωγραφικής. Πέντε φωτογραφίες μέσα από το μικροσκόπιο της Αν. Καθηγήτριας Ιστολογίας - Εμβρυολογίας του Τμήματος Ιατρικής του Δημοκρίτειου Πανεπιστημίου Θράκης (Δ.Π.Θ.) κ. Μαρίας Λαμπροπούλου προσαρμόζονται σε γραμματόσημα. Επίσημη παρουσίαση της αναμνηστικής σειράς γραμματοσήμων «Επιστήμη και Τέχνη μέσα από το μικροσκόπιο» πραγματοποιήθηκε στην Αλεξανδρούπολη, από την Πρόεδρο του Δ.Σ. των ΕΛ.ΤΑ. κ. Ευφροσύνη Σταυράκη. Η εκδήλωση διοργανώθηκε σε αίθουσα του Νομαρχείου Αλεξανδρούπολης υπό την αιγίδα του Δημοκρίτειου Πανεπιστημίου Θράκης και της Περιφέρειας Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης.



ΕΝΑΡΚΤΗΡΙΑ ΣΥΝΕΔΡΙΑΣΗ ΤΗΣ ΚΟΙΝΗΣ ΔΙΥΠΟΥΡΓΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΕΘΝΙΚΟΥ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΤΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΡΟΕΔΡΙΑ ΤΟΥ ΚΑΘΗΓΗΤΗ κ. ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥ ΓΑΡΥΦΑΛΛΟΥ

Δελτίο Τύπου, που εκδόθηκε από το Γραφείο Τύπου του Υπουργείου Υγείας στις 15.03.2018 αναφέρει:

«Την εναρκτήρια συνεδρίασή της, με την παρουσία της Υφυπουργού Παιδείας κ. Μερόπης Τζούφη, πραγματοποίησε στο ΚΕ.Σ.Υ. την Τετάρτη 14.03.2018, η νεοσυσταθείσα κοινή διυπουργική επιτροπή των Υπουργείων Υγείας και Παιδείας με αντικείμενο τον εθνικό σχεδιασμό εκπαίδευσης των επαγγελματιών υγείας. Η σύσταση της επιτροπής αυτής προβλέπεται στο

αρ. 98 του Ν. 4486/2017 και αποτελούσε αίτημα πολλών ετών, τόσο των Ιατρικών Τμημάτων των Πανεπιστημίων της χώρας, όσο και των δομών του Εθνικού Συστήματος Υγείας. Στη σύνθεση της Επιτροπής εκπροσωπούνται όλοι οι εμπλεκόμενοι επιστημονικοί, επαγγελματικοί και συνδικαλιστικοί φορείς. Συντονιστής έχει οριστεί ο Καθηγητής Παθολογίας - Ρευματολογίας του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης (Α.Π.Θ.) κ. Αλέξανδρος Γαρυφαλλός, ενώ την πολιτική ηγεσία των

Υπουργείων Υγείας και Παιδείας εκπροσωπούν οι Γενικοί Γραμματείς, κ.κ. Γ. Γιαννόπουλος και Γ. Αγγελόπουλος. Σκοπός της Επιτροπής είναι η διαμόρφωση εθνικής στρατηγικής εκπαίδευσης, μετεκπαίδευσης, συνεχιζόμενης εκπαίδευσης και έρευνας για τους γιατρούς, νοσηλευτές, τεχνολόγους και λοιπούς επαγγελματίες υγείας, σε εναρμόνιση με την εθνική στρατηγική για την Υγεία και με τις σχετικές αποφάσεις και οδηγίες των ευρωπαϊκών θεσμών. Κατά τη διάρκεια της συνεδρίασης αναλύθηκε το

θεσμικό πλαίσιο και ο τρόπος λειτουργίας της επιτροπής. Εγινε ιεράρχηση των θεμάτων που θα συζητηθούν στις επόμενες συνεδριάσεις και συστάθηκαν οι πρώτες ομάδες εργασίας που θα εισηγηθούν και θα επεξεργασθούν τα τρέχοντα θέματα. Υγεία και με τις σχετικές αποφάσεις και οδηγίες των ευρωπαϊκών θεσμών. Κατά τη διάρκεια της συνεδρίασης αναλύθηκε το θεσμικό πλαίσιο και ο τρόπος λειτουργίας

ΝΕΟ ΚΡΟΥΣΜΑ ΜΗΝΙΓΓΙΤΙΔΑΣ ΣΤΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Το τέταρτο κρούσμα μηνιγγίτιδας στη χώρα μας από την αρχή της χρονιάς, και το δεύτερο για το Μάρτιο, παρουσιάστηκε στη Θεσσαλονίκη. Πρόκειται για κοριτσάκι 18 μηνών, το οποίο εισήχθη την Πέμπτη 15.03.2018 στο Γενικό Νοσοκομείο Θεσ-

σαλονίκης «Παπαγεωργίου» με υψηλό πυρετό – ένα από τα βασικά συμπτώματα της μηνιγγίτιδας. Υποβλήθηκε στις απαραίτητες εξετάσεις, οι οποίες επιβεβαίωσαν ότι όντως είχε προσβληθεί από μηνιγγίτιδα. Το βρέφος μεταφέρθηκε εσπευ-

σμένα στο Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Ιπποκράτειο», καθώς υπήρχαν υποψίες για μηνιγγίτιδα τύπου Β, όπου και νοσηλεύεται. Σημειώνεται ότι το συγκεκριμένο βρέφος είχε νοσήσει πάλι περίπου 1 μήνα πριν από ιλαρά και είχε νοσηλευθεί στο

Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου». Οι γιατροί ζήτησαν να υποβληθεί σε εξετάσεις και η μητέρα, ώστε να διαπιστωθεί αν είναι φορέας της νόσου, καθώς 1 στους 10 ενήλικες φέρει την νόσο ασυμπτωματικά.

3ο Συμπόσιο Φαρμακοεπιδημιολογίας

WWW.PHARMACOEPIDEMIOLGY.GR

1-3 ΜΑΡΤΙΟΥ 2019
ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ RAMADA PLAZA THRAKI ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗ

Η ΦΑΡΜΑΚΟΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑ ΩΣ ΕΡΓΑΛΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Ελληνική Επιστημονική Εταιρεία "Η Δράμα ενάντια στον Καρκίνο"

4^ο ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΣΥΜΠΟΣΙΟ Η ΔΡΑΜΑ ΕΝΑΝΤΙΑ ΣΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ

Κάλλιον το προλαμβάνειν ή το θεραπεύειν
Ιπποκράτης, 460-337 Π.Χ.

13-15 Απριλίου 2018
Ξενοδοχείο Kouras • ΔΡΑΜΑ

ΣΕ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ:
• Ιατρικό Σύλλογο Δράμας
• Σύλλογο καρκινοπαθών Ν. Δράμας

www.dramaagainstcancer.gr

Γραμματεία Συνεδρίου:
ΕΡΑ ΕΠΕ
Ασκληπείο 17, 106 80 Αθήνα
Τηλ.: 210 3636744, Fax: 210 3631690
E-mail: info@era.gr, website: www.era.gr

www.dyoforum.gr

3^ο FORUM ΥΓΕΙΑΣ 2018

17-18 ΜΑΡΤΙΟΥ 2018
ΖΑΠΕΙΟΝ ΜΕΤΑΡΟ

ΔΙΑΤΡΟΦΗ | ΥΓΕΙΑ | ΟΜΟΡΦΙΑ

Ανοίγουμε την Υγεία στην Κοινωνία!

Υπό την Αιγίδα των:

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ

ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ

ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΑΘΗΝΩΝ

ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΠΕΙΡΑΙΑ

ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ
20 Επιστημονικές Εταιρείες

ΕΡΑ ΕΠΕ, ΕΡΕΤΑ, ΕΡΕΤΑ, ΕΡΕΤΑ, ΕΡΕΤΑ, ΕΡΕΤΑ, ΕΡΕΤΑ, ΕΡΕΤΑ, ΕΡΕΤΑ, ΕΡΕΤΑ

ΜΕ ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΑ ΤΗΣ ΚΑΘΗΓΗΤΡΙΑΣ κ. ΑΘΗΝΑΣ ΛΙΝΟΥ - ΠΑΠΑΔΗΜΗΤΡΙΟΥ ΤΙΘΕΤΑΙ ΤΟ ΜΕΙΖΟΝ ΖΗΤΗΜΑ ΤΗΣ ΑΡΧΗΣ ΤΗΣ ΠΡΟΦΥΛΑΞΗΣ ΓΙΑ ΤΟΝ Χ.Υ.Τ.Υ. ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΟΥ



Η ανάγκη ενεργοποίησης της αρχής της προφύλαξης στο ζήτημα της εγκατάστασης Χώρου Υγειονομικής Ταφής Υπολειμμάτων απορριμμάτων στο Γραμματικό Αττικής

Η αρχή της προφύλαξης, όπως αναφέρεται λεπτομερώς στο άρθρο 191 της Συνθήκης της Ευρωπαϊκής Ένωσης, πρέπει να τεθεί άμεσα σε εφαρμογή σχετικά με τη λειτουργία του υπό κατασκευή Χώρου Υγειονομικής Ταφής Υπολειμμάτων (Χ.Υ.Τ.Υ.) στην περιοχή Μαύρο Βουνό, στο Γραμματικό Αττικής, για τους εξής τέσσερις λόγους:

Α. Η κοινότητα των επιστημόνων Περιβαλλοντικής Υγείας δεν έχει καταλήξει σε ένα τελικό συμπέρασμα σχετικά με το εάν η διαβίωση σε γειτνίαση με χώρους υγειονομικής ταφής (1) αυξάνει τη νοσηρότητα και τη θνησιμότητα του πληθυσμού και (2) απειλεί την μη ειδική ανοσία στην παιδική ηλικία, καθώς και τη γνωσιακή ανάπτυξη και απόδοση των παιδιών με βάση τις δοκιμασίες IQ.

Β. Πρέπει να ληφθούν προληπτικά μέτρα για την ελαχιστοποίηση των κινδύνων για την υγεία τόσο των μόνιμα εργαζομένων όσο και των περιστασιακά απασχολούμενων στην ανακύκλωση. Δεν έχουν ακόμη περιγραφεί τέτοια μέτρα και μέθοδοι εφαρμογής.

Γ. Δεν έχει ακόμη καταλήξει η συζήτηση μετά τις προσπάθειες ανησυχιές που διατυπώθηκαν από γεωτεχνικούς επιστήμονες σχετικά με την ύπαρξη ρευμάτων και τη διαπερατότητα των υδάτων, που αποτελούν σοβαρή απειλή για το υδάτινο περιβάλλον της περιοχής (συμπεριλαμβανομένου του νότιου Ευβοϊκού κόλπου).

Δ. Η ανακύκλωση είναι περιορισμένη έκτασης στην Ελλάδα, καθώς τα ηλεκτρονικά απόβλητα που πολύ συχνά περιέχουν μπαταρίες μολύβδου μαζί με άλλους σοβαρότερους ρύπους, σπάνια διαχωρίζονται πριν από τη διάθεση στα αστικά απόβλητα.

Σχετικά με το σημείο Α, το πιο κρίσιμο ερώτημα που αντιμετωπίζουν σήμερα οι περιβαλλοντικοί επιστήμονες είναι το κατά πόσον υπάρχει σοβαρή απειλή για την υγεία και τη ζωή των ανθρώπων (συμπεριλαμβανομένων των παιδιών) που ζουν κοντά σε χώρους υγειονομικής ταφής. Ως εκ τούτου, η τοποθέτηση του χώρου υγειονομικής ταφής στο Μαύρο Βουνό θα μπορούσε να αποτελέσει απειλή για όλους τους πολίτες του Μαραθώνα, δεδομένου ότι πολλοί οικισμοί και πόλεις βρίσκονται πολύ κοντά στον χώρο υγειονομικής ταφής.

Πρόσφατα, μια ολόκληρη περιοχή στην Ιταλία, συμπεριλαμβανομένης της Νάπολης, με παρόμοια προβλήματα, ονομάστηκε «τρίγωνο θανάτου». Από το 2014, τουλάχιστον 25 επιστημονικές μελέτες στην αγγλόφωνη επιστημονική βιβλιογραφία, μόνο ανησυχιές έχουν δημιουργήσει σχετικά με την ασφάλεια των χώρων υγειονομικής ταφής.

Ενώ δεν υπάρχει συναίνεση από την επιστημονική κοινότητα αυτή τη στιγμή, αξίζει να σημειωθεί ότι επιστήμονες τόσο από κράτη - μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης, όσο και από μη ευρωπαϊκές χώρες εκφράζουν τις ίδιες ανησυχιές.

Οι ασθένειες για τις οποίες εμπλέκεται σήμερα η έκθεση σε χώρους υγειονομικής ταφής περιλαμβάνουν καρκίνους πνεύμονα, ήπατος, ουροδόχου κύστης, μαστού και όρχεων, λέμφωμα μη Hodgkin, άσθμα, άλλα αναπνευστικά προβλήματα, δερματικά προβλήματα, συγγενείς ανωμαλίες και ανωμαλίες του νευρικού σωλήνα, νοσήματα του συνδετικού και μυοσκελετικού συστήματος, χαμηλό βάρος γέννησης και πρόωρες γεννήσεις. Επιπλέον, μια μελέτη που εκπονήθηκε στη Χιλή και δημοσιεύθηκε το 2017 σε διεθνές επιστημονικό περιοδικό, αναφέρει μια σημαντική αρνητική επίδραση στις γνωσιακές επιδόσεις των παιδιών που εκτέθηκαν σε χώρο διάθεσης αποβλήτων που περιλάμβανε μεταξύ άλλων και βαρέα μέταλλα (Burgos et al., 2017).

Σχετικά με το σημείο Β, μια άλλη μεγάλη αβεβαιότητα αναφέρεται στους κινδύνους για την υγεία των μόνιμα εργαζόμενων στην υγειονομική ταφή και ενδεχομένως των παράτυπα εργαζομένων στην ανακύκλωση, που θα μπορούσαν να δραστηριοποιηθούν στην περιοχή του Γραμματικού Αττικής, όπως συμβαίνει σε άλλους ήδη καθιερωμένους χώρους υγειονομικής ταφής στην Ελλάδα.

Επιπλέον, στην Ελλάδα, επειδή τα απόβλητα εξακολουθούν να μην είναι χωρισμένα σε επίπεδο νοικοκυριού, μια μεγάλη ομάδα Ρομά απασχολείται περιστασιακά με την ανακύκλωση χωρίς κανέναν έλεγχο και καμία μορφή προστασίας. Δεν υπάρχουν τεκμήρια για σχέδια προστασίας των των μόνιμα εργαζόμενων, αλλά κυρίως των παράτυπα εργαζομένων στον υπό κατασκευή χώρο υγειονομικής ταφής, όπως και σε άλλους χώρους υγειονομικής ταφής στο Νομό Αττικής, από όσο είναι γνωστό.

Σχετικά με το σημείο Γ, συνεχίζεται η συζήτηση σχετικά με την ύπαρξη ή όχι ρεύματος που θα μπορούσε να μολύνει ολόκληρο τον νότιο Ευβοϊκό κόλπο και τη διαπερατότητα του εδάφους, όπου θα εγκατασταθεί ο χώρος υγειονομικής ταφής. Τα αποστραγγίσματα που θα μπορούσαν να φθάσουν στο νότιο Ευβοϊκό κόλπο, ο οποίος πρόσφατα χαρακτηρίστηκε προστατευόμενη περιοχή "*Natura*", θα ήταν προφανώς μια μεγάλη περιβαλλοντική τραγωδία. Αυτό θα μπορούσε εύκολα να

συμβεί κατά τη διάρκεια φυσικής καταστροφής, όπως σεισμός, πυρκαγιά ή πλημμύρα. Και οι τρεις τύποι φυσικών καταστροφών που προαναφέρθηκαν, έχουν εμφανισθεί επανειλημμένα στην Αττική.

Σχετικά με το σημείο Δ, η ανακύκλωση είναι εξαιρετικά περιορισμένης έκτασης στην Ελλάδα. Επιπλέον, τα επικίνδυνα, καθώς και τα ηλεκτρονικά απόβλητα (συμπεριλαμβανομένων των μπαταριών μολύβδου, μεταξύ άλλων ακόμη πιο επικίνδυνων ηλεκτρονικών αποβλήτων) σπάνια διαχωρίζονται πριν από τη διάθεση τους στους χώρους υγειονομικής ταφής που χρησιμοποιούνται για τα αστικά απόβλητα. Πράγματι, τα βιομηχανικά απόβλητα συχνά αναμειγνύονται με τα οικιακά απόβλητα, ενώ τα ηλεκτρονικά απόβλητα σπάνια διαχωρίζονται από τα οικιακά σκουπίδια και σχεδόν ποτέ δεν διατίθενται κατάλληλα. Αυτό συμβαίνει κυρίως λόγω της έλλειψης διαχωρισμού των αποβλήτων και απουσίας κατάλληλων εγκαταστάσεων επεξεργασίας βιομηχανικών και ηλεκτρονικών αποβλήτων. Είναι πιθανό τα ηλεκτρονικά απόβλητα και πιθανά επικίνδυνα απόβλητα να αναμειχθούν με τα οικιακά απόβλητα και να μεταφερθούν στην περιοχή υγειονομικής ταφής του Γραμματικού Αττικής. Σε μια τέτοια περίπτωση, η όλη δραστηριότητα μπορεί να αποτελέσει τεράστια απειλή για τους πολίτες του Μαραθώνα. Η Περιφέρεια Αττικής δεν έχει ακόμη αναπτύξει και ανακοινώσει κατάλληλη μεθοδολογία για την αντιμετώπιση του προβλήματος.

Επιπροσθέτως να επισημανθεί ότι ακόμη και τον Φεβρουάριο και τον Μάρτιο του 2018 εξακολουθούν να δημοσιεύονται σχετικές μελέτες, αποδεικνύοντας έτσι ότι το ζήτημα δεν έχει διευθετηθεί ακόμα και ετοπμένως η αρχή της προφύλαξης πρέπει να εφαρμοσθεί άμεσα.

Δεδομένου ότι η *Παγκόσμια Τράπεζα - World Bank*, η *Επιστημονική Επιτροπή για την Υγεία*, τους *Περιβαλλοντικούς και Αναδυόμενους Κινδύνους της Ευρωπαϊκής Επιτροπής - Scientific Committee on Health, Environmental and Emerging Risk of the European Commission* και το αντίστοιχο *Γραφείο Εκτελεστικού Διευθυντή στις Η.Π.Α. - Office of the U.S. Executive Director*, καθώς και πολλά Πανεπιστήμια και διεθνείς οργανώσεις που συμμετέχουν στην *Επιτροπή Lancet για τη Ρύπανση και την Υγεία - The Lancet Commission on Pollution and Health* (Landrigan et al, 2018), θεωρούν το περιβάλλον ως έναν από τους κύριους παράγοντες κινδύνου για την ανθρώπινη υγεία και δεδομένου ότι οι χώροι υγειονομικής ταφής συμβάλλουν σημαντικά σε όλους τους τύπους περιβαλλοντικής ρύπανσης (ατμοσφαιρική ρύπανση, ρύπανση εδαφών, ρύπανση υδροφόρου ορίζοντα), η ελληνική κυβέρνηση και η Νομαρχία Αττικής πρέπει να βρουν άμεσα ασφαλέστερη μεθοδολογία για τη διαχείριση των αστικών, καθώς και των επικίνδυνων και ηλεκτρονικών αποβλήτων, όπως έχουν κάνει ήδη τα περισσότερα άλλα κράτη - μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

Aderemi A. and Otitoloju A. (2012). An Assessment of Landfill Fires and Their Potential Health Effects - a Case Study of a Municipal Solid Waste Landfill in Lagos, Nigeria. *International Journal of Environment and Pollution*, 2 (2), pp.22-26

Alimba C., Gandhi D., Sivanesan S., Bhanarkar M., Naoghare P., Bakare A. and Krishnamurthi K. (2016). Chemical characterization of simulated landfill soil leachates from Nigeria and India and their cytotoxicity and DNA damage inductions on three human cell lines. *Chemosphere*, 164, pp.469-479.

Burgos S., Tenorio M., Zapata P., Cáceres D., Klarian J., Alvarez N., Oviedo R., Toro-Campos R., Claudio L. and Iglesias V. (2017). Cognitive performance among cohorts of children exposed to a waste disposal site containing heavy metals in Chile. *International Journal of Environmental Health Research*, 27(2), pp.117-125.

Chen Q., Li H., Zhou X., Zhao Y., Su J., Zhang X. and Huang F. (2017). An underappreciated hotspot of antibiotic resistance: The groundwater near the municipal solid waste landfill. *Science of The Total Environment*, 609, pp.966-973.

Cabral M., Dieme D., Verdin A., Garçon G., Fall M., Bouhsina S., Dewaele D., Cazier F., Tall-Dia A., Diouf A. and Shirali P. (2012). Low-level environmental exposure to lead and renal adverse effects: A cross-sectional study in the population of children bordering the Mbeubeuss landfill near Dakar, Senegal. *Human and Experimental Toxicology*, 31(12), pp.1280-1291.

Cabral M., Verdin A., Diop C., Toure A., Garçon G., Bouhsina S., Dewaele D., Tall-Dia A., Shirali P., Diouf A. and Fall M. (2015). Childhood lead poisoning around a landfill. *Environnement, Risques et Sante*, 14, 415-424. (a)

Cabral M., Toure A., Garçon G., Diop C., Bouhsina S., Dewaele D., Cazier F., Courcot D., Tall-Dia A., Shirali P., Diouf A., Fall M. and Verdin A. (2015). Effects of environmental cadmium and lead exposure on adults neighboring a discharge: Evidences of adverse health effects. *Environmental Pollution*, 206, pp. 247-255.

De Felice B., Nappi C., Zizolfi B., Guida M., Sardo A., Bifulco G. and Guida M. (2012). Telomere shortening in women resident close to waste landfill sites. *Gene*, 500(1), pp.101-106.

De Feo G., De Gisi S. and Williams I. (2013). Public perception of odour and environmental pollution attributed to MSW treatment and disposal facilities: A case study. *Waste Management*, 33(4), pp.974-987.

Di Ciaula, A. (2015). Increased deaths from gastric cancer in communities living close to waste landfills. *International Journal of Environmental Health Research*, 26(3), pp.281-290.

Domingo J., Rovira J., Vilavert L., Nadal M., Figueras M. and Schuhmacher M. (2015). Health risks for the population living in the vicinity of an Integrated Waste Management Facility: Screening environmental pollutants. *Science of The Total Environment*, 518-519, pp.363-370.

Foufou A., Djorfi S., Haied N., Kechiched R., Azlaoui M. and Hani A. (2017). Water pollution diagnosis and risk assessment of Wadi Zied plain aquifer caused by the leachates of Annaba landfill (N-E Algeria). *Energy Procedia*, 119, pp.393-406.

Grumetto L., Ortosecco G., Russo G., Guida M., Ferranti P., Nasi A. and Barbato F. (2015). Dioxin-like PCB levels in maternal and umbilical cord sera of people living near dump sites in southern Italy: a pilot study of biomonitoring. *Environmental Monitoring and Assessment*, 187(3).

Ithnin A., Shakirin M., Yusuf N.M., Rahman S.A. and Halim A.A. (2014).Study on Air Quality and Influences on Human Respiratory Health Among Residents Who Occupy Buildings at Former Landfill Site. *Nature Environment and Pollution Technology*, 14(2), pp. 385-390.

Landrigan P.J., Fuller R., Acosta N.J.R., Adeyi O., Arnold R., Basu N.N., Baldé A.B., Bertollini R., Bose-O'Reilly S., Boufford J.I., Breyse P.N., Chiles T., Mahidol C., Coll-Seck A.M., Cropper M.L., Fobil J., Fuster V., Greenstone M., Haines A., Hanrahan D., Hunter D., Khare M., Krupnick A., Lanphear B., Lohani B., Martin K., Mathiasen K.V., McTeer M.A., Murray C.J.L., Ndahimananjara J.D., Perera F., Potočník J., Preker A.S., Ramesh J., Rockström J., Salinas C., Samson L.D., Sandilya K., Sly P.D., Smith K.R., Steiner A., Stewart R.B., Suk W.A., van Schayck O.C.P., Yadama G.N., Yumkella K. and Zhong M. (2018). The Lancet Commission on pollution and health. *Lancet*. 2018 Feb 3;391(10119):462-512.

Li J., Wang C., Du L., Lv Z., Li X., Hu X., Niu Z. and Zhang Y. (2017). Did municipal solid waste landfill have obvious influence on polychlorinated dibenzo-p-dioxins and polychlorinated dibenzofurans (PCDD/Fs) in ambient air: A case study in East China. *Waste Management*, 62, pp.169-176.

Liu Y., Liu Y., Li H., Fu X., Guo H., Meng R., Lu W., Zhao M. and Wang H. (2016). Health risk impacts analysis of fugitive aromatic compounds emissions from the working face of a municipal solid waste landfill in China. *Environment International*, 97, pp.15-27.

Mahler C., Oliveira S. and Taquette S. (2016). Respiratory diseases of children living near a dumpsite. *Bioscience Journal*, pp.1403-1411.

Mataloni F., Badaloni C., Golini M., Bolognano A., Bucci S., Sozzi R., Forastiere F., Davoli M. and Ancona C. (2016). Morbidity and mortality of people who live close to municipal waste landfills: a multisite cohort study. *International Journal of Epidemiology*, 45(3), pp.806-815.

Mishra H., Karmakar S., Kumar R. and Kadambala P. (2017). A long-term comparative assessment of human health risk to leachate-contaminated groundwater from heavy metal with different liner systems. *Environmental Science and Pollution Research*, 25(3), pp.2911-2923.

Moola R., Valsamakis S.K., Curtis C.J. and Piketh S.J. (2013). Occupational health risk assessment of benzene and toluene at a landfill site in Johannesburg, South Africa. *Transactions on The Built Environment*, 134.

Ogunrinola I. and Adepegba E. (2012). Health and Economic Implications of Waste Dumpsites in Cities: The Case of Lagos, Nigeria. *International Journal of Economics and Finance*, 4(4).

Paladino O. and Massabò M. (2017). Health risk assessment as an approach to manage an old landfill and to propose integrated solid waste treatment: A case study in Italy. *Waste Management*, 68, pp.344-354.

Palmiotto M., Fattore E., Paiano V., Celeste G., Colombo A. and Davoli E. (2014). Influence of a municipal solid waste landfill in the surrounding environment: Toxicological risk and odor nuisance effects. *Environment International*, 68, pp.16-24.

Pastor J. and Hernández A. (2012). Heavy metals, salts and organic residues in old solid urban waste landfills and surface waters in their discharge areas: Determinants for restoring their impact. *Journal of Environmental Management*, 95, pp.S42-S49.

Pirastu R., Pasetto R., Zona A., Ancona C., Iavarone I., Martuzzi M. and Comba P. (2013). The Health Profile of Populations Living in Contaminated Sites: Sentieri Approach. *Journal of Environmental and Public Health*, pp.1-13.

Sarigiannis, D. (2017). Assessing the impact of hazardous waste on children's health: The exposome paradigm. *Environmental Research*, 158, pp.531-541.

Talaiekhazani A., Nematzadeh S., Eskandari Z., Alebrahim Dehkordi A. and Rezanian S. (2017). Gaseous emissions of landfill and modeling of their dispersion in the atmosphere of Shahrekord, Iran. *Urban Climate*.

Triassi M., Alfano R., Illario M., Nardone A., Caporale O. and Montuori P. (2015). Environmental Pollution from Illegal Waste Disposal and Health Effects: A Review on the "Triangle of Death". *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 12, pp.1216-1236.

Wowkonowicz P. and Kijeriska M. (2017). Phthalate release in leachate from municipal landfills of central Poland. *Plos One*, 12(3), p.e0174986.

Wu D., Ma R., Wei H., Yang K. and Xie B. (2018). Simulated discharge of treated landfill leachates reveals a fueled development of antibiotic resistance in receiving tidal river. *Environment International*, 114, pp.143-151.

Yang H., Ma, M., Thompson J. and Flower R. (2017). Waste management, informal recycling, environmental pollution and public health. *Journal of Epidemiology and Community Health*, pp.jech-2016-208597.

Yu Y., Yu Z., Sun P., Lin B., Li L., Wang Z., Ma R., Xiang M., Li H. and Guo S. (2018). Effects of ambient air pollution from municipal solid waste landfill on children's non-specific immunity and respiratory health. *Environmental Pollution*, 236, pp.382-390.



ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΣ:



Λεύκιππος

1ο Πανελλήνιο Συνέδριο
Φοιτητών Ιατρικής

Πανεπιστημιακό
Γενικό
Νοσοκομείο
Αλεξανδρούπολης

20-22
ΑΠΡΙΛΙΟΥ
2018



Πληροφορίες:

leucippus.med.duth.gr

ΕΙΔΙΚΗ ΑΝΤΑΠΟΚΡΙΣΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΡΤΑ, ΟΠΟΥ ΣΥΝΕΔΡΙΑΣΕ ΤΟ Δ.Σ. ΤΟΥ ΣΥΝΔΕΣΜΟΥ ΔΗΜΩΝ ΙΑΜΑΤΙΚΩΝ ΠΗΓΩΝ ΕΛΛΑΔΑΣ ΚΕΝΤΡΑ ΙΑΜΑΤΙΚΟΥ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ - ΘΕΡΜΑΛΙΣΜΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ΤΟΥ ΕΙΚΟΣΤΟΥ ΠΡΩΤΟΥ ΑΙΩΝΑ

Με την παρουσία πολλών αυτοδιοικητικών στελεχών από όλη τη χώρα πραγματοποιήθηκε στην Αρτα το Σάββατο 03.03.2018 η συνεδρίαση του Διοικητικού Συμβουλίου του *Συνδέσμου Δήμων Ιαματικών Πηγών Ελλάδας* (Σ.Δ.Ι.Π.Ε.), μέλος του οποίου είναι ο Δήμος Αρταίων, στα όρια του οποίου λειτουργούν τα Ιαματικά Λουτρά Χανόπουλου.

Τη διοργάνωση της συνεδρίασης είχε προτείνει ο Δήμαρχος Αρτας κ. *Χρήστος Τσιρογιάννης*, ο οποίος ευχαρίστησε τον Πρόεδρο του Συνδέσμου και Δήμαρχο Λαγκαδά κ. *Γιάννη Καραγιάννη* και το Δ.Σ. του Συνδέσμου για την αποδοχή της πρότασης, η οποία είχε ως στόχο να προβληθούν τα Ιαματικά Λουτρά στο Χανόπουλο και οι ευεργετικές ιδιότητές τους, καθώς και η ίδια η πόλη της Αρτας, τα μνημεία και τα αξιοθέατά της.

«Από πολύ νωρίς αντιληφθήκαμε τις σημαντικές ευκαιρίες και προοπτικές ανάπτυξης που υπάρχουν, για την ανάπτυξη των Ιαματικών Πηγών και κατ’ επέκταση του Ιαματικού Τουρισμού. Ετσι, πρώτος μας στόχος που πραγματοποιήθηκε ήταν η ένταξή μας το 2015 στο Σύνδεσμο Δήμων με Ιαματικές Πηγές Ελλάδος και όντας σχετικά νέο μέλος, το 55ο, μπορώ με βεβαιότητα να πω, πως μέσα από την δραστηριότητα του Συνδέσμου μπορούμε να εργαστούμε για την ανάπτυξη των ιαματικών πηγών του Χανόπουλου, πάνω σε ισχυρές βάσεις και με όπλα την τεχνογνωσία που προσφέρει ο Σύνδεσμος και η συνεργασία με όλα τα μέλη» ανέφερε στο χαιρετισμό του ο Δήμαρχος Αρτας κ. *Χρήστος Τσιρογιάννης*.

Στη συνεδρίαση παρέστη και η Αντιπεριφερειάρχης Ιωαννίνων κ. *Τατιάνα Καλογιάννη*, η οποία αναφέρθηκε στην εκπόνηση του *Επιχειρησιακού Σχεδίου Ανάπτυξης* (master plan) της Περιφέρειας για την ανάπτυξη των ιαματικών πηγών στην Ηππειο και γενικότερα του Ιαματικού τουρισμού, κάτι που τόνισαν σε δηλώσεις τους τόσο ο Δήμαρχος Πρέβεζας κ. *Χρήστος Μπαϊλής*, όσο και ο Δήμαρχος Κόνιτσας κ. *Ανδρέας Παπασιπύρου*, περιοχές της Ηπείρου που λειτουργούν ιαματικά λουτρά.

Στα μέλη του Δ.Σ. προσφέρθηκε δείπνο, ενώ κατά την επόμενη ημέρα ξεναγήθηκαν στα Ιαματικά Λουτρά Χανόπουλου, όπου παρουσιάσθηκαν οι εγκαταστάσεις. Πρόκειται για μια αναγνωρισμένη ιαματική πηγή από το Υπουργείο Τουρισμού.

Τέλος, τα μέλη του Συνδέσμου ξεναγήθηκαν από Αρχαιολόγο της Εφορείας Αρχαιοτήτων στο Ιστορικό Γιοφύρι, στο Αρχαιολογικό Μουσείο, στην Αγία Θεοδώρα, στην Περγηροήττισσα, στο μικρό θέατρο της Αρχαίας Αμβρακίας, στη Δυτική Νεκρόπολη και στο Ναό του Απόλλωνα.

Στην εισήγησή του ο Πρόεδρος του Συνδέσμου Δήμων Ιαματικών Πηγών Ελλάδας κ. *Γιάννης Καραγιάννης* ανέφερε:

«Σήμερα, 3 χρόνια μετά τον αρχικό σχεδιασμό και την εκπόνηση της στρατηγικής μας, που συμφωνήθηκε σε αντίστοιχη με την σημερινή συνεδρίαση του Διοικητικού μας Συμβουλίου στις αρχές του 2015, ακόμα και οι πιο δύσπιστοι ομολογούν και παραδέχονται την επιτυχία μας.

Λέγαμε τότε ότι η τοπική αυτοδιοίκηση οφείλει να ανοίγει δρόμους, να δουλεύει τεχνοκρατικά και να ζητά μετρήσιμα αποτελέσματα, πράγμα το οποίο έγινε πράξη.

Ετσι λοιπόν σήμερα έχουν θεθεί οι βάσεις για την ανάπτυξη των Ιαματικών πηγών της χώρας μας. Μένουν βέβαια αρκετά πράγματα να γίνουν αλλά η διαφορά με το παρελθόν είναι πασιφανής. Σε καμία περίπτωση δεν πρέπει να παρεκκλίνουμε από την καθορισμένη στρατηγική μας. Πρέπει όμως να συνεχίσουμε με την ίδια λογική την πολύ σκληρή δουλειά έτσι ώστε σε λίγα χρόνια να δρέψουμε καρπούς, δηλαδή να δούμε πολλές, αρκετές δεκάδες καλές επιχειρήσεις εκμετάλλευσης ιαματικών πηγών να προσφέρουν θερμαλιστικές υπηρεσίες και να παράγουν πλούτο. Εμείς, εδώ στον Σύνδεσμο Δήμων Ιαματικών Πηγών Ελλάδας αφήσαμε πίσω τους εντυπωσιασμούς και τα μεγάλα λόγια, πράγμα που χαρακτηρίζει, και πολλές φορές ακόμη και σήμερα χαρακτηρίζει την τοπική αυτοδιοίκηση, και δουλέψαμε μεθοδικά χωρίς να βγάζουμε ποτέ από το μυαλό μας τους αρχικούς στόχους μας. Αυτό μας βοήθησε να ξεπερνάμε τις οποιοσδήποτε δυσκολίες που αφήσανε καθηλωμένο τον χώρο τις προηγούμενες δεκαετίες.

Πιο συγκεκριμένα, το βασικό πρόβλημα ήταν και είναι η πολυδιάσπαση. Υπάρχουν Ιαματικές πηγές που τις διαχειρίζονται οι Δήμοι, άλλες το κράτος με τις διάφορες μορφές του, και άλλες κάποιοι ιδιώτες. Αν σε αυτό προστεθεί και το σύνολο των Υπουργείων, υπηρεσιών και φορέων που έχουν λόγο στο θέμα των Ιαματικών τότε είναι εύκολο να καταλάβει κανείς γιατί για πολλά χρόνια δεν υπήρχε καμία κεντρική στόχευση. Δεν θέλω να το αναλύσω περισσότερο αλλά το αποτέλεσμα ήταν, να αργήσουμε. Το εύκολο μέχρι χθες ήταν να δημιουργήσεις πρόβλημα εκμεταλλεύμενος τις στρεβλώσεις της Ελληνικής δημόσιας διοίκησης. Το δύσκολο ήταν να λύσεις ζητήματα και να λειτουργήσεις αποτελεσματικά.

Σαν απάντηση λοιπόν εμείς αποφασίσαμε να εφαρμόσουμε τον νόμο. Αυτό που έλειπε ήταν το θεσμικό πλαίσιο, δηλαδή οι κανόνες για να μπορεί να ασκηθεί επιχειρηματική δραστηριότητα. Πιστεύουμε πως όταν καταφέρουμε να αφήσουμε την επιχειρηματικότητα να δουλέψει τότε θα πετύχουμε τον κύριο στόχο μας που είναι η δημιουργία κλάδου του Ιαματικού Τουρισμού. Δηλαδή πολλές καλές, βιώσιμες επιχειρήσεις που προσφέρουν θερμαλιστικές υπηρεσίες, είναι ενταγμένες στο τουριστικό προϊόν των διάφορων προορισμών ανά την Ελλάδα και παράγουν πλούτο. Δεν είναι δυνατόν 5 ή 10 καλές επιχειρήσεις να στηρίζουν την έννοια του κλάδου του Ιαματικού Τουρισμού τόσο σε επίπεδο παραγωγής τεχνογνωσίας όσο και σε επίπεδο προώθησης. Οπως βέβαια δεν είναι δυνατόν να θέλουμε να αξιοποιήσουμε τουριστικά και τις 750 φυσικές αναβλύσεις που υπάρχουν στην Ελλάδα.

Έτσι λοιπόν πληρώσαμε και τελειώσαμε τις απαραίτητες μελέτες, καταθέσαμε φακέλους αναγνώρισης στο Υπουργείου Τουρισμού και επιμείναμε να διορθώνουμε λάθη και να βοηθούμε πάντα, μέσα από την συμμετοχή μας σαν Ν.Π.Δ.Δ. σε όλες τις επιτροπές και ομάδες εργασίας των διαφόρων Υπουργείων, στην κατεύθυνση της έκδοσης Φ.Ε.Κ. αναγνωρίσεων, δηλαδή επιμείναμε στην κατεύθυνση, να αποκτήσουν οι Ιαματικές μας πηγές ταυτότητα, χημισμό, θεραπευτικές ενδείξεις και

αντενδείξεις, τρόπο χρήσης και ζώνες προστασίας. Σήμερα έχουμε 124 φακέλους κατατεθειμένους και 49 Φ.Ε.Κ. Σίγουρα ο αρχικός νόμος ήταν δύσκολος και στρυφνός στην εφαρμογή του, ήταν όμως ένας νόμος. Και οι νόμοι υπάρχουν για να εφαρμόζονται.

Το καλό είναι ότι βρήκαμε απέναντί μας την διοίκηση του Υπουργείου Τουρισμού διατεθειμένη να δουλέψει, να λύσει προβλήματα και να πάει μπροστά την υπόθεση των Ιαματικών. Ετσι, και ενώ οι αναγνωρίσεις προχωράνε, συνεργαστήκαμε πολύ έντονα για να βγουν επιτέλους οι τεχνικές προδιαγραφές των Μονάδων Ιαματικής Θεραπείας και των Κέντρων Ιαματικού Τουρισμού - Θερμαλισμού και να μπορούν οι επιχειρήσεις μας να βγάλουν άδεια λειτουργίας δηλαδή Ειδικό Σήμα Λειτουργίας το οποίο έχουν όλα τα τουριστικά καταλύματα. Δεν ήταν δυνατόν να θεωρήσουμε ότι μπορούσε να γίνει η οποιαδήποτε επένδυση αν δεν μπορεί να αδειοδοτηθεί η εγκατάσταση. Η ψήφιση των τεχνικών προδιαγραφών είναι άλλο ένα τεράστιο βήμα που έχει και αυτό την σφραγίδα του Συνδέσμου.

Οπως ανέφερα πριν, ο *Νόμος Πετραλιά* μετονομάζει τα υδροθεραπευτήρια σε Κέντρα Ιαματικού Τουρισμού - Θερμαλισμού και Μονάδες Ιαματικής Θεραπείας. Παρακαλώ πολύ να μείνουμε σε αυτό και όχι σε ονομασίες του τύπου Κέντρα Ιαματικής Ιατρικής ή κάτι άλλο. Η οποιαδήποτε άλλη ονομασία δίνεται αποπροσανατολίζει και δημιουργεί προβλήματα. Πάνω σε αυτές τις δύο έννοιες στηρίζονται αναφορές σε όλο το θεσμικό πλαίσιο το οποίο έχει μόνο ένα πρόβλημα μέχρι σήμερα. *Δεν εφαρμόστηκε*. Εμείς φροντίζουμε να κάνουμε ακριβώς αυτό, να εφαρμόσουμε τους νόμους που ήδη ισχύουν.

Ακόμη δουλεύουμε πολύ έντονα στην ομάδα εργασίας που έχει συστήσει το Υπουργείο Τουρισμού, για την Υπουργική απόφαση της διανομής των Ιαματικών Φυσικών Πόρων. Αυτή η Υπουργική απόφαση, την οποία ζητά από το 2006 ο *Νόμος Πετραλιά*, είναι τεράστια σημασίας γιατί αν δοθεί η δυνατότητα στον διαχειριστή να διανέμει τον ιαματικό φυσικό πόρο νόμιμα και με κανόνες, τότε αυτόματα ανοίγουν άλλοι επενδυτικοί ορίζοντες στον χώρο των ιαματικών. Ετσι οι Οργανισμοί Τοπικής Αυτοδιοίκησης θα μπορούν να συντηρούν, να προστατεύουν τον Ιαματικό Φυσικό Πόρο και να εισπράττουν μετά από πολλά χρόνια επενδύσεων σε μελέτες και έργα, ενώ παράλληλα ανοίγει ο δρόμος για την δημιουργία λουτροπόλεων.

Αυτό που χρειάζεται ακόμη να γίνει προκειμένου να ολοκληρωθεί το θεσμικό πλαίσιο και να ανοίξει ο δρόμος της ανάπτυξης είναι η κατοχύρωση των ζωνών προστασίας. Είναι καθαρά ένα διοικητικό ζήτημα του Υπουργείου Τουρισμού και μπορεί η όλη διαδικασία να είναι δύσκολη, αλλά ξέρουμε πως δεν υπάρχει περίπτωση να επενδύσει κάποιος χωρίς να ξέρει τί έχει δικαίωμα να φτιάξει, και που, γύρω από τον Ιαματικό Φυσικό Πόρο και ότι αυτό δεν θα αλλάξει αύριο.

Για να γίνει απόλυτα κατανοητή η σημασία που έχουν οι νομοθετικές ρυθμίσεις που προανέφερα θυμίζω την αποτυχημένη προσπάθεια του Τ.Α.Ι.Π.Ε.Δ. το 2013, όταν προσπαθήσε να αξιοποιήσει τις 4 ιαματικές πηγές που έχει στην ιδιοκτησία του στην Φθιώτιδα. Τότε, τίποτε δεν ήταν έτοιμο άρα ο χώρος δεν μπορούσε να υποδεχθεί επενδύσεις. Σήμερα σχεδόν όλα προχωράνε άρα έχει λογική η αναζήτηση τρόπου αξιοποίησης, πράγμα το οποίο βλέπουμε τους τελευταίους μήνες από το Τ.Α.Ι.Π.Ε.Δ.

Και ενώ οι Δήμοι και το Υπουργείου Τουρισμού κάνουν την δουλειά τους έχουμε ένα μεγάλο πρόβλημα, και το πρόβλημα αυτό λέγεται ΕΤ.Α.Δ. Η ΕΤ.Α.Δ. διαχειρίζεται αρκετές πηγές αλλά δεν δείχνει να ασχολείται όσο πρέπει, και όπως πρέπει με αυτές. Δεν θέλω να μπω σε λεπτομέρειες αλλά δεν μπορεί να λιμνάζουν μήνες και χρόνια αιτήματα παραχώρησης από Δήμους που έχουν έτοιμους επενδυτές διατεθειμένους να επενδύσουν στις υποδομές και στο management των πηγών. Ή δεν μπορεί να περιμένουμε ατελείωτους μήνες και χρόνια για μια απάντηση στο ιδιοκτησιακό προκειμένου να προχωρήσουμε σε αξιοποίηση. Αν πραγματικά θέλουμε αξιοποίηση των Ιαματικών πηγών η ΕΤ.Α.Δ. πρέπει να αλλάξει κάτι, και στον τρόπο που αντιλαμβάνεται τον Ιαματικό τουρισμό αλλά και στον τρόπο που δουλεύει. Εμείς σαν Ν.Π.Δ.Δ. είμαστε έτοιμοι να βοηθήσουμε, αλλά για να βοηθήσεις κάποιον πρέπει πρώτα από όλα να θέλει να βοηθηθεί. Βέβαια δεν σταματάμε την προσπάθεια. Τις επόμενες ημέρες ο Γενικός Γραμματέας του Συνδέσμου θα είναι σε θέση να μας ενημερώσει για τα αποτελέσματα των επαφών των τελευταίων ημερών μέσα στην ΕΤ.Α.Δ.

Πέρα όμως από την ολοκλήρωση του θεσμικού πλαισίου και την διόρθωση της πορείας της ΕΤ.Α.Δ. πρέπει να δούμε όλοι πολύ σοβαρά την ολοκλήρωση και την ανάδειξη του portal Τουρισμού Υγείας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. Το portal αυτό φτιάχτηκε, σε ότι αφορά τον Ιαματικό τουρισμό από τον Σύνδεσμο, και βέβαια θα πληρωθεί από εμάς. Ενα τέτοιο portal έχουν όλοι οι αντίστοιχοι Ε.Ο.Π.Υ.Υ. των άλλων χωρών της Ε.Ε. και η ολοκλήρωση του θα διευκολύνει την επαφή τόσο μεταξύ του δικού μας Ε.Ο.Π.Υ.Υ. με τους αντίστοιχους των άλλων χωρών όσο και την επαφή των Ελλήνων παρόχων του Τουρισμού Υγείας με τους απλούς επισκέπτες των άλλων χωρών.

Και εδώ βέβαια κολλάει το μεγάλο ζήτημα της Οδηγίας 24/2011/ΕΕ για την διασυνοριακή υγειονομική περιβαλψη. Για την σχέση της Οδηγίας με τις Ιαματικές πηγές έχουν ακουστεί πολλά. Μια τελευταία επιστολή του αρμόδιου τμήματος του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. προς τον Σύνδεσμο έρχεται να βάλει τα πράγματα στη θέση τους. Πρέπει όλοι να αντιληφθούμε πως η Οδηγία είναι μια πραγματικότητα μπορεί δηλαδή σήμερα ο οποιοσδήποτε πολίτης της Ευρωπαϊκής Ένωσης να την χρησιμοποιήσει για να αποζημιωθεί από το ασφαλιστικό ταμείο της χώρας του, για θερμαλιστικές υπηρεσίες που θα λάβει σε άλλη χώρα της Ε.Ε, άν βέβαια πληροί κάποιες προϋποθέσεις, και βέβαια, εφόσον η Οδηγία καλύπτει όλους τους παρόχους συμπεριλαμβανομένων και των μη-συμβεβλημένων ή ιδιωτικών δεν χρειάζεται οι επιχειρήσεις εκμετάλλευσης ιαματικών πηγών να επωμιστούν το τεράστιο κόστος μετατροπής των ιατρείων που

διατηρούν μέσα στις Μονάδες Ιαματικής Θεραπείας και τα Κέντρα Ιαματικού Τουρισμού - Θερμαλισμού σε μονάδες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

Οι επιχειρήσεις εκμετάλλευσης ιαματικών πηγών είναι εγκαταστάσεις ειδικής τουριστικής υποδομής. Το Υπουργείο Τουρισμού τρέχει τα πράγματα και έτσι θέλουμε να συνεχίσουμε. Σίγουρα δεν είμαστε κλινικές και νοσοκομεία και δεν θέλουμε να γίνουμε κάτι τέτοιο.

Από εκεί και πέρα οι πιστοποιήσεις των υποδομών από ιδιωτικούς φορείς (temos, esra, jci) είναι κάτι που σίγουρα βοηθάει, αλλά αυτό ανήκει στην διακριτική ευχέρεια της κάθε επιχείρησης και στο business plan που ακολουθεί για να προσελκύσει επισκέπτες. Είναι θέμα δηλαδή επιχειρηματικότητας. Το κράτος οφείλει να θέσει τους κανόνες και μέχρι εκεί. Ισως κάποιοι μπερδεύονται με τον Ιατρικό τουρισμό, στον οποίο οι πάροχοι πρέπει να βρεθεί τρόπος να αποκτήσουν Ειδικό Σήμα Λειτουργίας. Εμείς στα ιαματικά, όπως προείπα, έχουμε ήδη θεσμοθετήσει τον τρόπο για το Ειδικό Σήμα Λειτουργίας.

Και δεδομένου ότι το προϊόν που παράγεται μέσα στις Μονάδες και τα Κέντρα μας είναι αποτέλεσμα της επαφής με: α) τον φυσικό πόρο (λουτροθεραπεία, ποσιθεραπεία, εισπνοθεραπεία και πηλοθεραπεία), β) την φυσιοθεραπεία και γ) την αισθητική, και των διαδικασιών που προκύπτουν από τον συνδυασμό όλων αυτών επιδιώκουμε την καλύτερη δυνατή συνεργασία με επιστήμονες αυτών των ειδικοτήτων. Οποιος παρακολουθεί τις δραστηριότητες του Συνδέσμου μέσα από την ιστοσελίδα thermalsprings.gr, σίγουρα έχει δει τις συνεργασίες που έχουμε με τον Πανελλήνιο Σύλλογο των Φυσιοθεραπευτών και τον αντίστοιχο των αισθητικών. Τις επόμενες ημέρες θα ανακοινώσουμε τις συνεργασίες με τους διατροφολόγους και τους ειδικούς σε θέματα άθλησης για το συνολικό προϊόν στα κέντρα μας, όταν υπάρχει διαμονή, προκειμένου να προταθούν θεραπευτικές διαδικασίες. Αυτές όμως οι διαδικασίες μπορούν μόνο να προταθούν στους επιχειρηματίες και αυτοί ανάλογα με τις υποδομές τους, τις θεραπευτικές ενδείξεις και αντενδείξεις και τον τρόπο χρήσης του φυσικού πόρου που διαχειρίζονται θα πράξουν ότι είναι προσοδοφόρο για τις επιχειρήσεις τους.

Κάπου εκεί μπορεί να παίζουν τον ρόλο τους υπάρχουσες κρατικές ή μη δομές υγείας που θα βρίσκονται σε συνεργασία με τις επιχειρήσεις εκμετάλλευσης ιαματικών πηγών. Χωρίς όμως καμία κρατική παρέμβαση, πάντα συμβουλευτικά, και πάντα με την λογική κερδοφορίας.

Γι αυτό τον λόγο έχουμε σήμερα μαζί μας τον κ. *Μιχάλη Λεοσινίδη*, Καθηγητή Υγιεινής του Πανεπιστημίου Πατρών, με τον οποίο έχουμε αναπτύξει τα τελευταία χρόνια μια συνεργασία για την παραγωγή των υγειονομικών εκθέσεων, και προσδοκούμε γνωρίζοντας πολύ καλά την επιστημονική αρτιότητα της δουλειάς, τόσο του ιδίου, όσο και της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Πατρών σε σύνολο, να συνεχίσουμε την συνεργασία για να μπορούν οι επιχειρήσεις εκμετάλλευσης ιαματικών πηγών να συμβουλευόονται το Πανεπιστήμιο και να έχουν μια επιστημονική κάλυψη υψηλού επιπέδου.

Και κλείνω με το θέμα των επενδύσεων στις υποδομές των Ιαματικών πηγών.

Τρεις είναι οι τρόποι για να επενδυθούν κεφάλαια στις ιαματικές πηγές:

- Ο ιδιώτης επενδυτής, άν επιλέξει κάποιος Δήμος να πδει σε διαγωνισμό

- Η Σ.Δ.Ι.Τ. με τις δυσκολίες και τα προβλήματά του, γιατί είναι άλλη κατάσταση και άλλες διαδικασίες για τα διόδια σε κάποιο δρόμο και κάπως αλλιώς τα πράγματα όταν μιλάμε για παραγωγική επένδυση σε Μονάδες Ιαματικής Θεραπείας και Κέντρα Ιαματικού Τουρισμού - Θερμαλισμού.

- Και το Ε.Σ.Π.Α. άν επιλέξει ένας Οργανισμός Τοπικής Αυτοδιοίκησης να δουλέψει μόνος του.

Εμείς ασχολούμενοι με όλα όσα προανέφερα, αλλά και δραστηριοποιούμενοι σε πράγματα που για την οικονομία του χρόνου δεν προλαβαίνω να αναφέρω, βοηθούμε τις επενδύσεις σε στις τρεις παραμέτρους.

Πιο συγκεκριμένα όμως για το Ε.Σ.Π.Α. οφείλω να πω πως μετά από πολύμηνη συνεργασία μεταξύ του Συνδέσμου, του Υπουργείου Τουρισμού και του Υπουργείου Οικονομικών συντάχθηκε ένα πλήρες ερωτηματολόγιο που στάλθηκε στους Δήμους για να αντληθούν οι απαραίτητες πληροφορίες και να μπορέσει να βγει πρόσκληση μέσα από το Ε.Π.ΑΝ.Ε.Κ. για την χρηματοδότηση των υποδομών των εγκαταστάσεων των επιχειρήσεων εκμετάλλευσης ιαματικών πηγών. Δεν είναι δυνατόν να δημιουργήσουμε ποιοτικό τουριστικό προϊόν χωρίς τις κατάλληλες υποδομές.

Πριν λίγο καιρό το Ε.Π.ΑΝ.Ε.Κ. μας διεμήνυσε πως θα διαθέσει 25 εκατ. ευρώ. Το ποσό μπορεί να μην είναι μεγάλο αλλά για να μπορέσουμε να διεκδικήσουμε κάτι παραπάνω πρέπει να ξέρουμε ότι έχουμε αρκετά μέλη μας έτοιμα να ενταχθούν και να διεκδικήσουν χρηματοδότηση. Αυτό προϋποθέτει master plan και οικονομοτεχνικές μελέτες έτσι ώστε ο βαθμός ωριμότητας να είναι υψηλός. Εδώ και πολύ καιρό προσπαθούμε να στρέψουμε το ενδιαφέρον των Δήμων - μελών μας προς τα εκεί.

Γι’ αυτόν τον λόγο έχουμε μαζί μας την Αντιπεριφερειάρχη Τουρισμού της Περιφέρειας Ηπείρου κ. *Τατιάνα Καλογιάννη* η οποία είναι το καλό παράδειγμα. Ξεκίνησε πριν λίγους μήνες το master plan για τις Ιαματικές πηγές της Ηπείρου. Σε προηγούμενη συνεδρίαση του Διοικητικού, μας ανέλυσε τα αρχικά στάδια του σχεδίου της και την καλέσαμε σήμερα για να μας εξηγήσει πως περπατάει η δράση και πως θα ολοκληρωθεί. Οπως βλέπετε ο Σύνδεσμος οδηγεί τις εξελίξεις στο χώρο. Θεωρώ πως μετά από πολλά χρόνια έχουμε δημιουργήσει τις συνθήκες εκείνες που θα οδηγήσουν τον ιαματικό τουρισμό της χώρας μας στην ανάπτυξη. Γνωρίζουμε πως στο σύνολο του ο Ελληνικός τουρισμός υγείας έχει τεράστιες προοπτικές αλλά πιστεύω ότι όπως σας έδωσα να καταλάβετε εμείς στην τοπική αυτοδιοίκηση δεν μένουμε στις εξαγγελίες και στα λόγια αλλά προχωράμε με στρατηγική και μετρήσιμους στόχους».

4

FORUM ΥΓΕΙΑΣ 2018

ΩΩ

ΔΙΑΤΡΟΦΗ | ΥΓΕΙΑ | ΟΜΟΡΦΙΑ

Ραντεβού στη
θεσσαλονίκη

24-25 Νοεμβρίου 2018

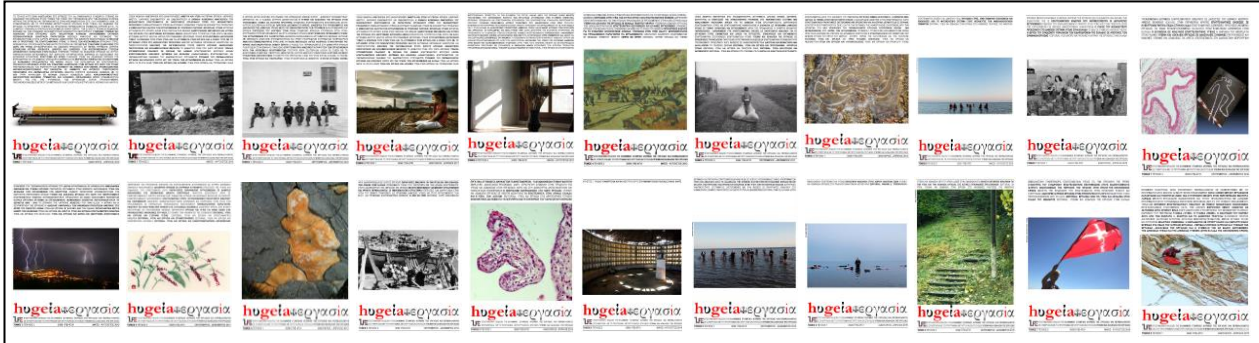
ΒΕΛΛΙΔΕΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΑΚΟ ΚΕΝΤΡΟ

Ανοίγουμε την Υγεία στην Κοινωνία!

ΕΡΓΑΣΙΑ@ΗΥΓΕΙΑ

ΠΕΡΙΟΔΙΚΗ ΕΚΔΟΣΗ ΤΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ ΥΓΙΕΙΝΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ ΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ Δ.Π.Θ.
ΚΑΙ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ ΣΤΗΝ ΥΓΙΕΙΝΗ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Εκδότης (Υπεύθυνος σύμφωνα με το Νόμο): Θ.Κ. Κωνσταντινίδης <tcostas@med.duth.gr>
Ειδικός Ιατρός Εργασίας, Καθηγητής Τμήματος Ιατρικής Δημοκρίτειου Πανεπιστημίου Θράκης
Διεύθυνση: Εργαστήριο Υγιεινής και Προστασίας Περιβάλλοντος, Συγκρότημα Προκλινικών
Εργαστηρίων Ιατρικής Δ.Π.Θ., Πανεπιστημιούπολη, Δραγάνα, Αλεξανδρούπολη 68100
Αίθουσα Γ.Α. Σταθόπουλου Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών Υγιεινής και Ασφάλειας
της Εργασίας, Ισόγειο Βιβλιοθήκης Τμήματος Ιατρικής Δημοκρίτειου Πανεπιστημίου Θράκης
Πανεπιστημιούπολη, Δραγάνα, Αλεξανδρούπολη 68100, Τηλέφωνα: 2551030521, 6938909510



ΚΕΝΤΡΟ ΣΤΗΡΙΞΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΞΟΥΘΕΝΩΣΗ ΚΑΙ ΤΑ ΙΑΤΡΙΚΑ ΛΑΘΗ

Το 42% των γιατρών (παθολόγων, παιδιάτρων, χειρουργών) στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης έχουν *επαγγελματική εξουθένωση* (burnout), ενώ το 47-51% των ερωτηθέντων, στο πλαίσιο του πολυκεντρικού ευρωπαϊκού προγράμματος «Επαγγελματική εξουθένωση γιατρών, φροντίδα υγείας και ασφάλεια ασθενών», ανέφεραν ότι έκαναν τουλάχιστον ένα λάθος τον τελευταίο μήνα και το 4-5% ανέφεραν ότι τα λάθη ήταν περισσότερα από τέσσερα. Να σημειωθεί, ότι σε κανένα από τα νοσοκομεία που συμμετείχαν στην έρευνα δεν υπήρχε επίσημο σύστημα καταγραφής λάθους.

ΔΕΝ ΥΠΑΡΧΕΙ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΛΑΘΩΝ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

«Η επαγγελματική εξουθένωση είναι ένας από τους βασικούς παράγοντες που σχετίζονται με τα ιατρικά λάθη. Τα αποτελέσματα της έρευνας έδειξαν αρχικά ότι σε κανένα από τα συμμετέχοντα νοσοκομεία δεν υπήρχε επίσημο σύστημα καταγραφής λάθους. Και επειδή στην Ελλάδα δεν υπάρχει σύστημα καταγραφής των ιατρικών λαθών, όπως υπάρχει σε άλλες χώρες, δεν ξέρι κανείς αυτά τα λάθη και επομένως δεν μπορεί να γίνει πρόληψη», ανέφερε στο Α.Π.Ε. - Μ.Π.Ε. η Αναπληρώτρια Καθηγήτρια του Α.Π.Θ. κ. *Εύχαρις Παναγοπούλου*, η οποία είναι η υπεύνη του ευρωπαϊκού προγράμματος «Επαγγελματική εξουθένωση γιατρών, φροντίδα υγείας, και ασφάλεια ασθενών» το οποίο συντονίζει από το 2009 το Τμήμα Ιατρικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του Α.Π.Θ. Σημειώνεται, ότι στο πλαίσιο αυτού του προγράμματος, το οποίο έχει ως στόχο την καταγραφή των παραγόντων που σχετίζονται με την επαγγελματική εξουθένωση των νοσοκομειακών γιατρών και τον τρόπο που αυτή επιδρά στην ποιότητα και ασφάλεια των υπηρεσιών υγείας, ερωτήθηκαν 4000 γιατροί από χώρες της Ευρώπης, ενώ στο τμήμα της έρευνας που πραγματοποιήθηκε στην Ελλάδα, ερωτήθηκαν 600 γιατροί από νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης. Το έργο οδήγησε στο σχεδιασμό παρεμβάσεων μέσα από την ιατρική εκπαίδευση που προωθούν την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών στα νοσοκομεία. Στο έργο συμμετέχουν ως εταίροι πανεπιστήμια και ερευνητικά κέντρα, από την Αγγλία, την Πορτογαλία, την Κροατία, τα Σκόπια, τη Βουλγαρία, τη Τουρκία, την Ιρλανδία, τη Ρουμανία και την Ελλάδα.

ΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΤΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΛΑΘΩΝ

«Και στις τρεις ειδικότητες (παθολόγοι, παιδίατροι, χειρουργοί) τα ιατρικά λάθη ήταν αποτέλεσμα τριών παραγόντων: Πρωτίστως και με μεγάλη διαφορά στη βαρύτητα, τα λάθη ήταν αποτέλεσμα κακής ή ελλιπούς ομαδικής συνεργασίας. Δευτερεύουσας σημασίας τα λάθη σχετιζόταν με το φύλο, με τις γυναίκες να κάνουν λιγότερα, και την εμπειρία, με τους περισσότερους έμπειρους να κάνουν περισσότερα. Συνήθως δεν είναι λάθη που οδηγούν σε θάνατο τον ασθενή. Τα πιο συνήθη είναι η χορήγηση λανθασμένης δοσολογίας φαρμάκου, ή λανθασμένη διάγνωση. Τα αποτελέσματα της έρευνας δείχνουν ότι σε μια εποχή που η ιατρική πράξη γίνεται όλο και πιο πολυπαραγοντική είναι όχι μόνο αντιεπιστημονικό, αλλά και

παράλογο να αναζητούμε ευθύνες μόνο σε ένα άτομο. Ακόμη και στις περιπτώσεις που υπάρχει δόλος, υποχρέωση ενός συστήματος είναι να έχει μηχανισμούς καταγραφής, και πρωτόκολλα πολλαπλών ελέγχων, κάτι που απουσιάζει από την ελληνική πραγματικότητα», επισήμανε η κ. Παναγοπούλου.

ΚΕΝΤΡΟ ΣΤΗΡΙΞΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

«Τα αποτελέσματα του έργου συμβαδίζουν με δεδομένα από την υπόλοιπη Ευρώπη και την Αμερική που δείχνουν ότι βασικό πρόβλημα σήμερα των συστημάτων υγείας, είναι η εξουθένωση, η πτώση στην απόδοση και την ικανοποίηση του ιατρικού προσωπικού. Απαραίτητη προϋπόθεση για ένα ασφαλές σύστημα υγείας είναι υγιείς και ικανοποιημένοι γιατροί», τόνισε η κ. Παναγοπούλου.

Με βάση τα αποτελέσματα του προγράμματος, αποφασίσθηκε να συσταθεί στη Θεσσαλονίκη, από την ίδια ομάδα που συντόνισε το έργο, ένα *Κέντρο Στήριξης Επαγγελματιών Υγείας*, υπό την αιγίδα του Τμήματος Ιατρικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του Α.Π.Θ. Το Κέντρο, που αναμένεται να λειτουργήσει στον Ιανουάριο του 2019, θα έχει τηλεφωνική γραμμή, θα λειτουργεί online, και θα μπορούν να απευθύνονται σε αυτό γιατροί από όλη την Ελλάδα. Στόχος του Κέντρου είναι η πρόληψη και αντιμετώπιση της επαγγελματικής εξουθένωσης στους γιατρούς, ώστε να επιτευχθεί η προάσπιση της υγείας, η ικανοποίηση, αλλά και η διασφάλιση της ποιότητας φροντίδας υγείας, καθώς και η πρόληψη των λαθών. Το Κέντρο θα οργανώνει ατομικά και ομαδικά προγράμματα προαγωγής της ψυχοσωματικής υγείας των γιατρών και θα προσφέρει συμβουλευτικές υπηρεσίες σε εργαζόμενους στον ιατρικό χώρο.

ΔΙΑΛΕΞΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΞΟΥΘΕΝΩΣΗ ΚΑΙ ΤΑ ΙΑΤΡΙΚΑ ΛΑΘΗ

Στο πλαίσιο του προγράμματος εκπαίδευσης νέων μελών του Διδακτικού και Ερευνητικού Προσωπικού, των ακαδημαϊκών υποτρόφων και των επιστημονικών συνεργατών του Τμήματος Ιατρικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του Α.Π.Θ., η κ. Παναγοπούλου, παρουσίασε, στις 14.03.2018, διάλεξη με θέμα: «Επαγγελματική εξουθένωση και ιατρικά λάθη» (ώρες 17:00 με 18:30) στο ισόγειο του κτιρίου της Γραμματείας Ιατρικής (απέναντι από το Α.Χ.Ε.Π.Α.), στην αίθουσα μεταπτυχιακών μαθημάτων. Κατά τη διάρκεια της διάλεξης, που βασίζεται σε ερευνητικά δεδομένα από τον ελληνικό χώρο, θα αναλυθούν οι παράγοντες που οδηγούν στο σύνδρομο επαγγελματικής εξουθένωσης του ιατρικού προσωπικού οι οποίοι, σύμφωνα με την ομιλήτρια, είναι οι ίδιοι που οδηγούν στο ανθρώπινο ιατρικό λάθος και θα συζητηθούν τρόποι πρόληψης και αντιμετώπισης του φαινομένου.

* Άρθρο της Δημοσιογράφου κ. Αγγέλας Φωτοπούλου, που μεταδόθηκε στις 13.03.2018 από το *Αθηναϊκό Μακεδονικό Πρακτορείο Ειδήσεων* (Α.Π.Ε. - Μ.Π.Ε.), με τίτλο «Επαγγελματική εξουθένωση και ιατρικά λάθη στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης»



ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΕΔΡΟΥ ΤΟΥ ΚΟΙ.Σ.Π.Ε. κ. Η. ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΟΠΟΥΛΟΥ ΜΕ ΤΗΝ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΡΙΑ ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ ΤΟΥ Γ.Ν. ΗΜΑΘΙΑΣ κ. Ι. ΠΕΡΒΟΥ



Ο Πρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου του *Κοινωνικού Συνεταιρισμού Περιορισμένης Ευθύνης* (ΚΟΙ.Σ.Π.Ε.) «*Δεσμός*» Ημαθίας κ. *Ηλίας Γραμματικόπουλος*, συναντήθηκε την Δευτέρα 12.03.2018 με την Αναπληρώτρια Διοικήτρια του Γ.Ν. Ημαθίας - Υγειονομικής Μονάδας Νάουσας κ. *Ιωάννα Πέρβου*, στο Νοσοκομείο Νάουσας, σε συνέχεια της επικοινωνίας που είχαν κατόπιν των αιτημάτων του «*Δεσμού*». Η συνάντηση έγινε σε θερμό και εγκάρδιο κλίμα, καθώς η κ. *Πέρβου* άκουσε με ιδιαίτερη προσοχή και ενδιαφέρον τα κοινά θέματα που απασχολούν την Ημαθία στο χώρο της ψυχικής υγείας και της υγείας γενικότερα. Γνώριζε για τον ρόλο και τον σκοπό του ΚΟΙ.Σ.Π.Ε. Ημαθίας «*Δεσμός*», και ενημερώθηκε περαιτέρω για τους στόχους του συνεταιρισμού ως *Μονάδα Ψυχικής Υγείας*.

Ο «*Δεσμός*» έχει βασικό στόχο την κοινωνικοοικονομική ενσωμάτωση και επαγγελματική ένταξη των ατόμων με σοβαρά ψυχοκοινωνικά προβλήματα, συμβάλλοντας στη θεραπεία τους και στην κατά το δυνατόν οικονομική τους αυτάρκεια, και στο πλαίσιο αυτό ο Ψυχίατρος κ. *Γραμματικόπουλος* τόνισε τις δυνατότητες που υπάρχουν από πλευράς του Νοσοκομείου Νάουσας να υποστηρίξει έμπρακτα τις δράσεις του, βάζοντας ως κοινό στόχο την ανάληψη μέρους της καθαριότητας, της τραπεζοκομίας και του κυλικείου εφόσον υπάρχει και η βούληση από την πλευρά της Διοίκησης, κάτι που φάνηκε να συμμερίζεται η κ. *Πέρβου*. Παράλληλα ενημερώθηκε και για τις προηγηθείσες συναντήσεις του Προέδρου κ. *Γραμματικόπουλου* και με τον Δήμαρχο Νάουσας για την ενημέρωση και ανάπτυξη συνεργασιών, χωρίς όμως την έως τώρα εύρεση κοινού πεδίου δράσης.

Ενημερώθηκε παράλληλα, ότι το Γενικό Νοσοκομείο Ημαθίας (Μονάδες Βέροιας και Νάουσας) συμμετέχει στο συνεταιριστικό σχήμα του ΚΟΙ.Σ.Π.Ε. Ημαθίας, με την υπ'αριθμ 17/25.06.2015 πράξη του Δ.Σ. του Γ.Ν. Ημαθίας, μια απόφαση ορόσημο για την συνεργασία και τους κοινούς σκοπούς ανάπτυξης δράσεων του «*Δεσμού*» εξυπηρετώντας το όραμα του Υπουργείου Υγείας για την Ψυχιατρική Μεταρρύθμιση. Η έλλειψη υπηρεσιών ψυχικής υγείας στην Ημαθία, όπως παραδέχτηκε και ο Υπουργός Υγείας κ. Ξανθός στην πρόσφατη επίσκεψή του στο Νοσοκομείο Βέροιας, θέτει σε προτεραιότητα την αξιοποίηση του ρόλου των Κοινωνικών Συνεταιρισμών ως την περισσότερο «καθαρή» περίπτωση κοινωνικής επιχειρηματικότητας, όπως επισημάνθηκε στην Αν. Διοίκηση και τονίσθηκε ότι χρειάζεται η παρότρυνση του ευρύτερου δημόσιου τομέα για επιχειρησιακή στήριξη των Κοινωνικών Συνεταιρισμών και η αξιοποίηση των υπηρεσιών και των προϊόντων που προσφέρουν, για λόγους αλληλεγγύης, κοινωνικής ισοροπίας και συνοχής, δεδομένου ότι στην παρούσα οικονομική συγκυρία αποκτά ιδιαίτερη σημασία η στήριξη σε προστατευμένες μορφές απασχόλησης με πολλαπλά οφέλη τόσο για τους εργαζόμενους (άτομα ευάλωτων κοινωνικών ομάδων) όσο και για το κοινωνικό σύνολο ευρύτερα.

Ο κ. *Γραμματικόπουλος*, έκανε μια σύντομη περιγραφή του ιστορικού δημιουργίας του ΚΟΙ.Σ.Π.Ε., τις δυσκολίες στη διαχείριση της γραφειοκρατίας του ίδιου του Υπουργείου Υγείας, την αναγκαιότητα περισσότερης ευαισθητοποίησης φορέων Δημόσιας Διοίκησης μέσω πληροφόρησης και στοχοποιημένων δράσεων και το επίτευγμα της Ημαθίας ότι μέσω της διαδικασίας σύστασης του ΚΟΙ.Σ.Π.Ε. Ημαθίας δημιουργήθηκε και ο *Σύλλογος Οικογενειών και Φίλων για την Ψυχική Υγεία* (Σ.Ο.Φ.Ψ.Υ.) Ημαθίας, κάτι που αντανάκλα την αναγκαιότητα εξωστρέφειας και κοινών δράσεων, με στόχο την εργασιακή ένταξη, κοινωνική ενσωμάτωση και αποκατάσταση ατόμων ευάλωτων κοινωνικά ομάδων.

Παρουσιάσθηκαν οι δράσεις του Κοινωνικού Συνεταιρισμού που σήμερα περιλαμβάνει ένα συνεργείο καθαριότητας, ένα εργαστήριο ξύλινων μικροαντικειμένων με την τεχνολογία *cnc router* και τη λειτουργία των κυλικείων που ανήκουν στην *Κοινωνική Επιχείρηση Πολλαπλής Ανάπτυξης* (Κ.Ε.Π.Α.) του Δήμου Βέροιας, αναπτύσσοντας ταυτόχρονα υπηρεσίες εστίασης. Τονίσθηκε η δυνατότητα του «*Δεσμού*» να καλύψει το σύνολο της καθαριότητας των εσωτερικών καθώς και των εξωτερικών χώρων των κτιρίων που στεγάζεται η Μονάδα Νάουσας, της τραπεζοκομίας, καθώς και του κυλικείου του νοσοκομείου.

Το Διοικητικό Συμβούλιο του ΚΟΙ.Σ.Π.Ε. «*Δεσμός*» Ημαθίας και ο Πρόεδρος του Δ.Σ. κ. *Ηλίας Α. Γραμματικόπουλος*, ευχαριστούν την Αν. Διοικήτρια του Νοσοκομείου Νάουσας κ. *Ιωάννα Πέρβου* για την γόνιμη συνάντηση και ευελπιστούν στην αμέριστη συνέχιση της υποστήριξης του πιο σημαντικού κοινωνικού θεσμού που έχει υλοποιηθεί στην Ημαθία στο χώρο της ψυχικής υγείας τα τελευταία χρόνια και στη δέσμευση της για επικοινωνιακή συνεργασία.

11^η ΠΑΝΕΛΛΑΔΙΚΗ ΕΒΔΟΜΑΔΑ ΟΔΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ

18 - 24 ΜΑΡΤΙΟΥ 2018

Με τη συνεργασία:

Με την υποστήριξη:

Υπό την αιγίδα: