

Στις αρχές του 2012 ήταν σε εξέλιξη έντονη συζήτηση για την εκπαίδευση στις Ιατρικές ειδικότητες μετά τη δημιουργία *Επιτροπής Εκπαίδευσης* από το *Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας* (ΚΕ.Σ.Υ.). Όπως όλες οι επιστημονικές εταιρείες ιατρικών ειδικοτήτων, έτσι και η *Ελληνική Εταιρεία Ιατρικής Εργασίας και Περιβάλλοντος* (Ε.Ε.Ι.Ε.Π.), κατέθεσε την πρότασή της, μετά από σχετική απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου της. Φωτοτυπικά παραστέλλεται το σχετικό έννομο που στο σάλαχο τότε προς το ΚΕ.Σ.Υ.:

Από τότε μέχρι τώρα έχουν αλλάξει αρκετά πράγματα... Ωστόσο, αναμφίβολα είναι απαραίτητη η εκπαίδευση σε θέματα Ασφαλιστικής Ιατρικής, ενώ το μέρος της *Θεωρητικής Εκπαίδευσης* είναι απόλυτα βέβαιο ότι θα πρέπει να περιορισθεί χρονικά και χρήσιμο θα ήταν να διαχυθεί (μέρος της εκπαίδευσης αυτής) στη διάρκεια και των κλινικών ετών: Η χρονική επέκταση της εκπαίδευσης τίποτα άλλο δεν προσφέρει, παρά μόνο ολιγόμηνη παράταση στη βεβαιότητα του σίγουρου χαμηλού μισθού πριν την ένταξη στην δυσχερή αγορά εργασίας. Η εκτεταμένη κλινική εκπαίδευση μόνο φθηνά εργατικά χέρια στις διάφορες Κλινικές μπορεί να παράσχει, ιδιαίτερα σε μια χρονική περίοδο που λείπουν, δεδομένου ότι παρατηρούνται κενά σε οργανικές θέσεις ειδικευόμενων σε κλινικές ειδικότητες υπερπληθωρισμένες. Την ίδια στιγμή, επισημαίνεται ότι δεν υπάρχει επαρκής αριθμός Ειδικών Ιατρών Εργασίας και επομένως, κάποιος επιμένουν ότι και άλλες ειδικότητες θα πρέπει να μπορούν να παράσχουν υπηρεσίες Ιατρικής Εργασίας. Μόνο η ανάπτυξη Τμημάτων Ιατρικής Εργασίας στα Νοσοκομεία (ενταγμένα σε Τομείς Κοινωνικής Ιατρικής), όπου θα ασκούνται οι ειδικευόμενοι αποτελεί λύση - με την προϋπόθεση ότι όντως θα ενταχθούν οι εκπαιδευόμενοι σ' αυτά. Οι κλινικές τουρισμός, καιρός είναι να περιορισθεί, αφού γίνεται εις βάρος της εκπαίδευσης στα νυστακτικά αντικείμενα της Ιατρικής Εργασίας.

Επανερχεται στην επικαιρότητα η ολοκληρωμένη πρόταση του τ. Διευθυντή του Τμήματος Ιατρικής Εργασίας και Περιβάλλοντος στο Θράσιο Γενικό Νοσοκομείο Ελευσίνας κ. Στέλιου Κωστόπουλου για την εκπαίδευση στην ειδικότητα Ιατρικής Εργασίας, μετά από σχετικές αναφορές στην Ομάδα Εργασίας Ειδικότητας Ιατρικής Εργασίας. Η πρόταση του κ. Κωστόπουλου μεταξύ άλλων ανέφερε: «Ο ειδικευόμενος κατά τη διάρκεια παρακολούθησης των κλινικών και της θεωρητικής εκπαίδευσης, θα έχει την υποχρέωση να παρακολουθεί μια μέρα την εβδομάδα προγράμματα της Ιατρικής της Εργασίας, εκεί όπου υπάρχουν Τμήματα Ιατρικής Εργασίας. Υπεύθυνος της θεωρητικής εκπαίδευσης θα είναι ο Καθηγητής της ανώτατης εκπαίδευσης ή της Ε.Σ.Δ.Υ. και θα υπάρχει συνεργασία με τον γενικό συντονιστή της εκπαίδευσης. Οι εκπαιδευτές της θεωρητικής κατάρτισης θα ορισθούν από το Υπουργείο Υγείας, με διάρκεια τριών χρόνων, μετά από πρόταση στο ΚΕ.Σ.Υ. του Καθηγητή, σε συνεργασία με τον γενικό συντονιστή. Θα δίνεται η δυνατότητα στον καθηγητή, σε συνεργασία με τον γενικό συντονιστή να καλούν και άλλους εκπαιδευτές για ορισμένα ειδικά μαθήματα. Εάν κάποιος εκπαιδευτής δεν θα μπορεί να αντεπεξέλθει στα καθήκοντά του θα υπάρχει η δυνατότητα αντικατάστασης του, μετά από πρόταση προς το ΚΕ.Σ.Υ. του Καθηγητή και του Γενικού Συντονιστή. Οι ειδικευόμενοι κατά τον χρόνο της πρακτικής εξάσκησης θα μπορούν, υπό την ευθύνη του Γενικού Συντονιστή και των τμημάτων Ιατρικής της Εργασίας, να προσφέρουν υπηρεσίες Ιατρικής Εργασίας σε Υπηρεσίες του Υπουργείου Υγείας (Νοσοκομεία, Κέντρα Υγείας κ.λ.π.). Επίσης υπηρεσίες θα μπορούν να προσφέρουν και σε μικρομεσαίες επιχειρήσεις που δεν έχουν υποχρέωση, δυστυχώς, από το νόμο να προσλάβουν Ειδικό Ιατρό Εργασίας, παρόλο που σε πολλές από αυτές υπάρχουν σε μεγάλο βαθμό βλαπτικοί παράγοντες. Πολλά μαθήματα της θεωρητικής εκπαίδευσης (π.χ. επαγγελματικές πνευμονοπάθειες, επαγγελματικές νευροπάθειες, δερματοπάθειες κ.λ.π.) θα γίνονται στα νοσοκομεία. Θα δίνεται έτσι η δυνατότητα να παρακολουθούν και ιατροί της αντίστοιχης ειδικότητας και γενικοί ιατροί. Έτσι θα μπορούσαμε να μεταδώσουμε το πνεύμα της επαγγελματικής ασθένειας σε μεγάλο αριθμό ιατρών άλλων ειδικοτήτων. Η παρακολούθηση των κλινικών θα πραγματοποιείται στα τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία, εκτός της παθολογίας που η παρακολούθηση θα γίνεται και στην κλινική. Για την εκπαίδευση θα υπάρχει υπεύθυνος ιατρός της κλινικής, ο οποίος θα έχει οριστεί μετά από απόφαση του Επιστημονικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου».

(Το πλήρες κείμενο της πρότασης του κ. Σ. Κωστόπουλου στις σελ 2-3 της παρούσας έκδοσης).

«Θεραπεία» στη δημοσιονομική νόσο της χώρας μπορεί να προσφέρουν οι κλινικές μελέτες, που επιπρόσθετα μπορεί να συμβάλλουν στην αναστροφή της brain drain αλλά και τη στήριξη της οικονομίας. Σε ειδική συνέντευξη Τύπου την Παρασκευή 19.05.2017, ο *Σύνδεσμος Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδας* (Σ.Φ.Ε.Ε.) παρουσίασε τις ευκαιρίες που δημιουργούνται εφόσον αναπτυχθεί ένα ευνοϊκό πλαίσιο για κλινικές μελέτες. «Η χώρα πληροί όλες εκείνες τις προϋποθέσεις για να προσελκύσει τις επενδύσεις που δικαιούται σε κλινική έρευνα και να τις τριπλασιάσει σε βάθος τριετίας, φθάνοντας μέχρι και τα 250 εκατ. ευρώ το χρόνο», δήλωσε ο Αντιπρόεδρος του Σ.Φ.Ε.Ε. κ. *Σπύρος Φιλιώτης*. Ωστόσο όπως παρατήρησαν οι εκπρόσωποι του Σ.Φ.Ε.Ε. σήμερα η κατάσταση παραπέμπει σε ένα κλίμα που διώχνει τις κλινικές μελέτες. Αυτό σπεύδουν να αξιοποιήσουν άλλες χώρες όπως το Βέλγιο, η Τουρκία ή η Ουγγαρία που προσελκύουν τις συγκεκριμένες έρευνες. «Υπάρχει εκδίωξη των κλινικών μελετών και αποεπένδυση από τη φαρμακοβιομηχανία» τόνισαν οι εκπρόσωποι της βιομηχανίας κάτι που όπως τόνισαν είναι αποτέλεσμα και των νέων μέτρων. Σημειώνεται ότι στη γενική κατάσταση η Ελλάδα βρίσκεται στην 4η θέση από το τέλος, με επένδυση μόλις 80 εκατ. ευρώ. Κι αυτό παρά το γεγονός ότι έχει πληθώρα επιστημόνων. Είναι ενδεικτικό ότι το Βέλγιο προσελκύει περίπου 2,5 δισ. ευρώ τέτοιων μελετών, που επιτρέπει την κάλυψη σχεδόν του 50% των αναγκών των πολιτών στα φάρμακα. «Περισσότερα από 75 δισ. ευρώ επενδύονται στην κλινική έρευνα διεθνώς, ενώ 30 είναι τα δισεκατομμύρια που επενδύονται στην Ευρώπη», τόνισε, στη συνέντευξη τύπου με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα Κλινικών Μελετών, ο κ. *Γιάννης Χονδρέλης*, Sr. Manager Clinical Operations and Regulatory Affairs της *Pharmaserve - Lilly*. Στην Ελλάδα, στις μόλις 150 νέες κλινικές μελέτες ετησίως θα συμμετάσχουν πάνω από 4 χιλιάδες ασθενείς, σε βάθος τριετίας, οι οποίοι έχουν πρόσβαση σε υψηλού επιπέδου ιατρική παρακολούθηση και είναι πλήρως καλυμμένοι ιατροφαρμακευτικά, όπως εξήγησε ο κ. *Χονδρέλης*. Μάλιστα, το 20%, ήτοι 16 εκατ. ευρώ, αποδίδεται στο ελληνικό δημόσιο, 12 εκατ. ευρώ καταλήγουν στα συμμετέχοντα νοσοκομεία και 4 εκατ. ευρώ στους φορείς οικονομικής διαχείρισης, όπως σημείωσε ο κ. *Χονδρέλης*. Στην απουσία ισχυρής βούλησης, προστίθενται βασικά εμπόδια στη διεξαγωγή κλινικών μελετών, βασικότερο αγκάθι τη γραφειοκρατία. Οι μεγαλύτερες καθυστερήσεις εντοπίζονται στο χρόνο υπογραφής της σύμβασης από τα Νοσοκομεία και τους Φορείς Οικονομικής Διαχείρισης. «Αυτό αποτελεί και το νόσημα ένα πρόβλημα που αντιμετωπίζουμε», ανέφερε ο κ. *Γιάννης Χονδρέλης*. Αρκεί να σημειώσουμε ότι στο Βέλγιο ο χρόνος έγκρισης ή απόρριψης του αιτήματος για μια κλινική μελέτη είναι περίπου 15 με 30 ημέρες. Στην Ελλάδα μπορεί να κρατήσει και 6 μήνες. «Πάγιο αίτημα μας να δημιουργηθεί ένας φορέας δημοσίου που θα αναλάβει να σχεδιάσει και να εφαρμόζει τους νόμους γύρω από την κλινική έρευνα, στα νοσοκομεία και τις Υ.Π.Ε.», δήλωσε από την πλευρά του του Σ.Φ.Ε.Ε. κ. *Σπύρος Φιλιώτης*.

Ηλικία ►	19-26 ετών	27-49 ετών	50-59 ετών	60-64 ετών	≥ 65 ετών
Εμβόλιο ▼					
Γρίπης ¹	1 δόση ετησίως			1 δόση ετησίως	
Τετάνου, Διφθερίτιδας, ακυτταρικό Κοκκίτι (Td, Tdap) ²	Αντικατάσταση μιας δόσης Td με Tdap και στη συνέχεια 1 δόση Td ανά 10ετία				
Ήπαρις, Παρωτίτιδας, Ερυθράς (MMR) ³	1 ή 2 δόσεις				
Ανεμειολογίας (VAR) ⁴	2 δόσεις				
Ερπητα ζωστήρα ⁵				1 δόση	
Ιού ανθρώπινου θηλωμάτων (HPV) ⁶	3 δόσεις για γυναίκες				
Πνευμονιόκοκκου συζευγμένο (PCV13) ⁷	1 δόση			1 δόση	
Πνευμονιόκοκκου πολυσακχαριδικό (PPSV23) ⁷	1 ή 2 δόσεις			1 δόση	
Μηνιγγιτιδόκοκκου συζευγμένο (MenACWY) ⁸	1 ή περισσότερες δόσεις				
Μηνιγγιτιδόκοκκου Β πρωτεϊνικό (MenB-4C) ⁹	2 δόσεις				
Ηπατίτιδας Α (HepA) ¹⁰	2 δόσεις				
Ηπατίτιδας Β (HepB) ¹¹	3 δόσεις				
Αιμόφιλου ενφλουέντζας τύπου Β (Hib) ¹²	1 ή 3 δόσεις				

	Συστήνονται για όλα τα άτομα με την ανάλογη ηλικία που δεν έχουν ένδειξη ανοσίας
	Συστήνονται σε άτομα που ανήκουν σε ομάδες αυξημένου κινδύνου
	Δεν συστήνονται

Σε έγγραφο του Υπουργού Υγείας κ. Α. Ξανθοί που αναρτήθηκε στο Διαύγεια (αρ. πρωτ. Γ1α/Γ.Π.οικ.38872/23.05.2017) περιλαμβάνεται το Πρόγραμμα Εμβολιασμών Ενηλίκων για το 2017 με τις σχετικές επεξηγήσεις, όπως αυτό διαμορφώθηκε από την Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών.



ΠΡΟΤΑΣΗ ΤΟΥ κ. Σ. ΚΩΣΤΟΠΟΥΛΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Είναι σαφές ότι το πρόγραμμα για την απόκτηση της ειδικότητας στην Ιατρική της Εργασίας χρειάζεται αναμόρφωση. Οι Ιατροί Εργασίας θα πρέπει να εκπαιδευόνται μόνον από Ιατρούς Εργασίας και γι' αυτό θα πρέπει να δημιουργηθούν σε Νοσοκομεία Τμήματα Ιατρικής της Εργασίας.

Για την απόκτηση της ειδικότητας ο χρόνος άσκησης θα πρέπει να ορισθεί σε τέσσερα χρόνια (όπως είναι σήμερα) με προοπτική λόγω των μεγάλων εξελίξεων τόσο στη βιομηχανική τοξικολογία όσο και στην ιατρική να γίνει πέντε (5) χρόνια.

Η ειδικότητα θα χωρίζεται σε τρεις ενότητες:

- 1η ενότητα - Θεωρητική κατάρτιση* – διάρκεια 12 μήνες Θα πραγματοποιείται σε Ανώτατο Εκπαιδευτικό Ίδρυμα ή στην Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας

- 2η ενότητα - Κλινική παρακολούθηση* – διάρκεια 22 μήνες Θα γίνεται σε αναγνωρισμένα Τμήματα Ιατρικής της Εργασίας και σε καθορισμένες και επιλεγμένες κλινικές των Νοσοκομείων

- 3η ενότητα - Πρακτική εξάσκηση* – διάρκεια 14 μήνες Θα γίνεται σε τμήματα Ιατρικής της Εργασίας. Θα υπάρχει ο Γενικός Συντονιστής με κύριο καθήκον το συντονισμό και την εποπτεία του εκπαιδευτικού προγράμματος.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ

Η ύλη της θεωρητικής εκπαίδευσης έγινε σε συνεργασία με τον Ιατρό Εργασίας κ. *Χαράλαμπο Αλεξόπουλο*. Για τη διαμόρφωση του προγράμματος έλαβα υπόψη παρατηρήσεις και σκέψεις πολλών συναδέλφων Ιατρών Εργασίας

1η ΕΝΟΤΗΤΑ: ΘΕΩΡΗΤΙΚΗ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

- Περιεχόμενο Ιατρικής της Εργασίας.
- Ορισμός, ιστορική εξέλιξη, βασικές αρχές, στόχοι, σκοποί.
- Συμβολή της Ιατρικής της Εργασίας στην παραγωγή και στην κοινωνικοοικονομική ανάπτυξη.

ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΤΟΞΙΚΟΛΟΓΙΑ

- Καθορισμός, προσδιορισμός και μελέτη των βασικών αρχών της τοξικολογίας - εφαρμογές.
- Βιομηχανική τοξικολογία. Ανάλυση της σχέσης έκθεσης σε βλαπτικούς παράγοντες και της συκέντρωσης αυτών ή των μεταβολιτών των στα βιολογικά υγρά του οργανισμού.
- Ερμηνεία, μεθοδολογία, συκέντρωση, εφαρμογή και χρησιμοποίηση των βιολογικών παραγόντων ή των μεταβολιτών των συντελεστών κινδύνου στα βιολογικά υγρά (αίμα – ούρα – ορό) και ιστούς για την διάγνωση και έκθεση σε συντελεστές κινδύνου κατά τη διάρκεια της εργασίας.
- Ταξινόμηση των επιπτώσεων και των επιδράσεων των ουσιών ανάλογα με τις φυσικο - χημικές τους ιδιότητες, (υδροδιαλυτότητα, λιποδιαλυτότητα, επιφανειακή τάση, πυκνότητα, μοριακή σύσταση, πτητικότητα κ.λπ.) με το βαθμό έκθεσης, με τη θερμοκρασία, την ατμοσφαιρική πίεση κ.λπ.
- Επεξήγηση των κυριότερων παραμέτρων για τον προσδιορισμό των τοξικολογικών ιδιοτήτων των χημικών ουσιών (LD50, TD50, κ.λπ.
- Καθορισμός, ερμηνεία και τρόπος χρησιμοποίησης των κάτωθι όρων:
- Δόση, έκθεση, σχέση μεταξύ δόσης και αποτελέσματος, σχέση μεταξύ χρόνου έκθεσης και αποτελέσματος, αλληλεπίδραση μεταξύ χημικών ουσιών, τοξικολογικός μεταβολισμός, τρόποι απορρόφησης των χημικών ουσιών, κατανομή στον οργανισμό των τοξικολογικών παραγόντων, μεταβολισμός των προϊόντων στον ανθρώπινο οργανισμό, απέκκριση των χημικών ουσιών ή των παραγόντων του μεταβολισμού τους από τον οργανισμό, επίδραση των χημικών ουσιών σε συγκεκριμένα όργανα, δραστηριοποίηση και απενεργοποίηση του

ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

- Επεξήγηση, μελέτη και αποτελέσματα του "μηχανισμού δράσης" των κατωτέρω παραγόντων επικινδυνότητας:
- Χημικοί παράγοντες:
α) μεταλλικές και οργανικές σκόνες (πυρίτιο, αμίαντος, ξύλο, γυαλί, δέρμα, σίδηρος, άνθρακας, φυσικές – τεχνικές ίνες κ.λπ.).
β) αέρια, καπνοί, ατμοί, aerosol
γ) διαλύτες, συκκολλητικές ουσίες, πολύμερα, πλαστικές τεχνητές ύλες, ρητίνες, χρωστικές ύλες, καταλυτικές ουσίες κ.λπ.
δ) μέταλλα (μόλυβδο, οργανικό μόλυβδο, υδράργυρο, χρώμιο, νίκελ, κάδμιο, αντιμόνιο, βηρύλλιο, μαγγάνιο, θάλλιο, βανάδιο, ψευδάργυρο, αρσενικό χαλκό, κασσίτερο, αργίλιο και άλλα),
ε) φώσφορο, σελήνιο, φθόριο, ιώδιο, χλώριο, βρώμιο και άλλα αλογόνα
στ) φυτοφάρμακα
ζ) οργανικά οξέα, ανυδρίτες, αμίδες, αλδεΐδες, αλκίνια, κετόνες, αιθέρες αλκοόλες, γλυκόλες, νιτρογλυκερίνη, νιτρογλυκόλη, υδρογονάνθρακες αλιφατικοί και αλεικυκλικοί, χλωριούχα παράγωγα των αλιφατικών υδρογονανθράκων, θειούχος άνθρακας, υδρόθειο, μονοξείδιο και διοξείδιο του άνθρακα, αρωματικοί υδρογονάνθρακες (βενζόλιο, τολουόλη, ξυλόλη, στιρόλη, ανθρακένιο κ.λπ.), παράγωγα των αρωματικών υδρογονανθράκων (νιτροενώσεις, φαινόλες, αλδεΐδες, αμίνες, οξέα κ.λπ.), κυανιούχες και νιτρικές ενώσεις, νιτρίλια, αλκάλια, μονομερές και πολυμερές βινυλχλωρίδιο κ.λ.π.
η) Μελέτη για την μέθοδο εξακρίβωσης των επαγγελματικών νόσων.
θ) Μεθοδολογία του τρόπου συλλογής του ιστορικού σε σχέση με την επαγγελματική απασχόληση (τομείς εργασίας, καθήκοντα, ύλες και υλικά που χρησιμοποιούνται, χρόνος απασχόλησης, είδος απασχόλησης, παράγοντες που εκτίθενται οι εργαζόμενοι, συνθήκες του χώρου εργασίας, μέτρα προστασίας (ατομικά, περιβαλλοντικά κ.λπ.).
Επαγγελματικές παθήσεις που αφορούν ένα συγκεκριμένο όργανο ή σύστημα
- Επαγγελματικές πνευμονοπάθειες
• Μελέτη της φυσιολογίας και της λειτουργίας του αναπνευστικού συστήματος.
• Μελέτη και εφαρμογή της σπιρομέτρησης. Σπιρομετρικός έλεγχος
• Ακτινοδιάγνωση των επαγγελματικών παθήσεων των πνευμόνων.
• Μεθοδολογία και μελέτη των ακτινογραφιών, βάση των προδιαγραφών της ILO.
- Επαγγελματικές δερματοπάθειες.
• Επαγγελματικές νευροπάθειες (του κεντρικού και περιφερειακού νευρικού συστήματος), νεφροπάθειες, παθήσεις του ήπατος (άμυεες, έμμεσες)
• παθήσεις του αιμοποιητικού συστήματος, οστεοαρθροπάθειες, παθήσεις του καρδιοκυκλοφορικού συστήματος, παθήσεις του πεπτικού συστήματος,
• ψυχικές παθήσεις, μυοσκελετικές παθήσεις, ψυχοσωματικές παθήσεις,
• διάφορες παθήσεις των οργάνων αίσθησης, ενδοκρινολογικές παθήσεις,
• λοιμώδεις, μικροβιακές, παρασιτολογικές παθήσεις και βιολογικοί παράγοντες (ηπατίτιδα, AIDS, λεπτοσπίρωση, βρουκέλωση, λεγιονέλωση, ελονοσία κ.λπ.)
- Νεοπλασίες, Μεταλλάξεις, Καρκινογενείς ή πιθανόν καρκινογενείς παθήσεις από φυσικούς, χημικούς και βιολογικούς παράγοντες:
α) ταξινόμηση σε κατηγορίες επικινδυνότητας
β) ταξινόμηση κατά όργανο
- Υπόδειξη των απαραίτητων και ειδικών εργαστηριακών και κλινικών εξετάσεων για την διάγνωση μιας συγκεκριμένης επαγγελματικής ασθένειας.
- Παθολογία και παθήσεις από θόρυβο - δονήσεις.
- Ακοομετρικός έλεγχος.

- Ανάλυση των μεθόδων για τη διάγνωση της επαγγελματικής βαρηκοΐας και παθήσεων εξαιτίας των δονήσεων – κραδασμών.
- Επίδραση του φωτισμού στην υγεία.
- Εκτίμηση φωτισμού στο χώρο εργασίας.
- Επιπτώσεις στην υγεία από εργασία σε οθόνες οπτικής απεικόνισης.
- Μικροκλίμα, βιολογικές επιπτώσεις.
- Επίδραση στην υγεία από μεταβολές της ατμοσφαιρικής πίεσης. Νόσος των αεροπόρων, νόσος των δυτών.
- Παθολογικές εκδηλώσεις από έκθεση σε ψύχος και υψηλές θερμοκρασίες.
- Αερισμός στους χώρους εργασίας. Ποιοτικά και ποσοτικά προβλήματα στην υγεία
- Ηλεκτροπληξία
- Παθολογία λόγω της εργασίας σε χώρους γραφείων

ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΑ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ - ΕΡΓΟΝΟΜΙΑ

- Φυσιολογία του ανθρώπινου οργανισμού.
- Φυσιολογία του σώματος κατά την διάρκεια της εργασίας – εργονομία.
- Το "σύστημα" άνθρωπος κατά τη διάρκεια της εργασίας.
- Ανάλυση των αναγκών ενέργειας του ατόμου κατά την διάρκεια της εργασίας του.
- Επεξήγηση συγκεκριμένων συνθηκών κατά τη διάρκεια της εργασίας που επηρεάζουν τη σωστή λειτουργία του ανθρώπινου οργανισμού.
- Ανάλυση των αρχών για τον προσδιορισμό της ανεκτικότητας της συνηθισμένης στάσης του σώματος του εργαζομένου κατά την διάρκεια της εργασίας του ώστε να μην επέλθουν παθολογικές καταστάσεις
- Ανάλυση των ορίων και των αρχών για τον προσδιορισμό της φυσικοσωματικής
- Μέθοδοι εκτίμησης μυϊκού έργου.
- Μεταβολισμός και ενεργειακά ισοζύγια.
- Μεταβολές βασικών λειτουργιών στην διάρκεια της εργασίας.
- Παθοφυσιολογική ανάλυση του stress.
- Μεθοδολογία για την εξακρίβωση της εγκυρότητας των κυριότερων χρηστικών μεθόδων με στόχο τον προσδιορισμό του stress στον εργασιακό χώρο.
- Βιολογικοί δείκτες για τη διάγνωση stress.
- Επεξήγηση της φυσιολογικής λειτουργίας των βιολογικών ρυθμών.
- Ψυχοφυσιολογική ανάλυση του ύπνου και της απντίας.
- Ρυθμοί και ωράριο εργασίας. Βιολογικοί ρυθμοί.
- Θερμικό και πρωτεϊνικό ισοζύγιο.
- Ανάλυση των προβλημάτων για την πρόληψη από stress, μέθοδοι έρευνας.
- Κίνδυνοι και ασθένειες εξαιτίας του stress.
- Μελέτη της επίδρασης και της απάντησης του βιολογικού μηχανισμού απέναντι στους βλαπτικούς παράγοντες προσαρμοσμένη στις ανάγκες και απαιτήσεις του ατόμου ανάλογα με την υπερευαισθησία του οργανισμού (σε γενετική βάση ή σε βάση επίκτητη), την ηλικία του ατόμου, το φύλο, τον τρόπο ζωής και διατροφής όπως διαίτα, καπνισμα, αλκοόλ και φάρμακα
- Θρεπτικά συστατικά, ενεργειακές απαιτήσεις, ομάδες τροφίμων - ισοδύναμα, διαιτολόγιο. Αρχές εργονομίας.
- Στατιστική και δυναμική ανθρωπομετρία.
- Επεξήγηση των εργονομικών κριτηρίων για την ανάλυση των συνθηκών εργασίας.
- Άνθρωπος και μηχανή. Συστήματα χειρισμού, συστήματα ελέγχου.
- Μυϊκή εργασία και εργονομικές στάσεις.
- Εργονομικός σχεδιασμός εργασίας.
- Εργονομική προσαρμογή θέσης εργασίας.
- Εργονομικές παρεμβάσεις για άτομα με ειδικές ανάγκες.
- Εφαρμογή της εργονομίας σε θέση εργασίας.
- Εργονομικές εφαρμογές στη βιομηχανία.
- Εργονομικές εφαρμογές και ρυθμός εργασίας.
- Εργονομία και ατομικά μέτρα προστασίας.
- Χειρισμός βαρέων φορτίων.
- Αρχές αρχιτεκτονικής διαμόρφωσης του περιβάλλοντος εργασίας
- Ανάλυση των επιπτώσεων της διατροφής, το είδος της τροφής και των αλκοολούχων και μη ποτών στην υγεία του εργαζομένου σε σχέση με το είδος απασχόλησης.

ΨΥΧΟΛΟΓΙΑ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

- Ανάλυση, πληροφόρηση και εκπαίδευση για την οργάνωση της εργασίας.
- Εκτίμηση και προσδιορισμός των αιτιών κινδύνου που είναι συνδεδεμένες με την οργάνωση εργασίας
- Ανάλυση και επεξήγηση προτύπων θεωριών για την οργάνωση της εργασίας, όπως *Taylor* κ.λπ.
- Ανάλυση των επιπτώσεων στην υγεία εξαιτίας της μονότονης απασχόλησης.
- Μέθοδοι ψυχολογικής διαγνωστικής ικανότητας.
- Επεξήγηση της ψυχολογίας της εργασίας και της βιομηχανικής ψυχολογίας.
- Ανάλυση της συμπεριφοράς των εργαζομένων σε σχέση με το περιβάλλον εργασίας και την απόδοση παραγωγής.
- Επεξήγηση της σχέσης υγείας, παραγωγής, και άνεση
- Επεξήγηση του ωραρίου εργασίας, της νυχτερινής εργασίας και της σχέσης αυτών με το είδος της απασχόλησης, την υγεία, την παραγωγικότητα και την κοινωνική συμπεριφορά του εργαζόμενου.
- Βιομηχανική παραγωγή και ο ρόλος – συμβολή του εργαζόμενου σε αυτήν.
- Ιδιαίτερα ψυχολογικά προβλήματα ορισμένων κατηγοριών εργαζομένων (γυναίκες, ανήλικοι, ενήλικοι, άτομα με ειδικές ανάγκες, κ.λπ.).

ΥΓΙΕΙΝΗ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ - ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ

- Φυσικοί παράγοντες: ιονίζουσες και μη ακτινοβολίες, δονήσεις, μικροκλίμα, χαμηλές και υψηλές θερμοκρασίες, χαμηλές και υψηλές πιέσεις, ηλεκτρισμός και φωτισμός.
- Επεξήγηση, εξέταση και ανάλυση των παραγόντων κινδύνου που υπάρχουν ή μπορεί να δημιουργηθούν στον εργασιακό χώρο κατά τη διάρκεια της παραγωγικής δραστηριότητας στους ακόλουθους τομείς:
i. Γεωργία, Κτηνοτροφία και Αλιεία.
ii. Βιομηχανία και Βιοτεχνία: μεταλλεία, ορυχεία, σταθμοί παραγωγής ενέργειας, μεταλλουργεία, χαλυβουργεία, ναυπηγική, οικοδομική, χημική, φαρμακευτική, πλαστικών υλών, υφαντουργία, κλωστοϋφαντουργία, κεραμική, υαλοργική, ξυλουργική, βυρσοδεψία, βιοτεχνολογία, βιομηχανία τροφίμων, διακομιδή – ανακύκλωση – επεξεργασία λυμάτων και απορριμμάτων, τυπογραφία, βαφική και πετρελαιοχημική.
iii. Υπηρεσίες του Δημοσίου και Ιδιωτικού Φορέα: υγειονομικού, υπηρεσίες γραφείου, μεταφορών, τηλεπικοινωνιών.
Ταξινόμηση και μελέτη των συνθηκών εργασίας κατά την παραγωγή, τη χρήση και έκθεση των εργαζομένων στους ακόλουθους βλαπτικούς παράγοντες: σκόνες, αέρια, ατμούς, θορύβους, δονήσεις, ιονίζουσες και μη ακτινοβολίες, μικροκλίμα, βιολογικές αιτίες, ηλεκτρισμό, χαμηλές – υψηλές πιέσεις, χαμηλές – υψηλές θερμοκρασίες.
Εκτίμηση και ανάλυση της ρύπανσης του περιβάλλοντος από τα βιομηχανικά απόβλητα, αλληλεπίδραση των ρυπογόνων παραγόντων, ατμοσφαιρικές αντιδράσεις και μετεωρολογικοί παράγοντες που επηρεάζουν τη ρύπανση.

ΑΚΤΙΝΟΒΟΛΙΑ ΙΟΝΙΖΟΥΣΑ ΚΑΙ ΜΗ - ΑΚΤΙΝΟΠΡΟΣΤΑΣΙΑ

- Η δομή του ατόμου.
- Η ηλεκτρομαγνητική ακτινοβολία.
- Η αλληλεπίδραση των ηλεκτρονίων με την ύλη.

- Το φαινόμενο της ραδιενέργειας.
- Η αλληλεπίδραση των φωτονίων με την ύλη.
- Η απορρόφηση των φωτονίων.
- Έκθεση και δόση απορρόφησης.
- Η βιολογική άποψη και ανάλυση της ραδιοπροστασίας.
- Βιολογικές, γενετικές και σωματικές επιπτώσεις της ραδιενεργού ή μη ακτινοβολίας και του ηλεκτρομαγνητισμού.
- Ηλεκτρισμός.
- Τα μέτρα προστασίας και οι συντελεστές που επηρεάζουν.
- Η επικινδυνότητα της ραδιενεργούς ακτινοβολίας, επιδράσεις στην υγεία και στο περιβάλλον.
- Η επικινδυνότητα των ηλεκτρομαγνητικών κυμάτων, επιδράσεις στην υγεία και στο περιβάλλον.
- Η νομοθεσία σχετικά με την ραδιενέργεια και τον ηλεκτομαγνητισμό.

ΒΙΟΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗ ΚΑΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑ

- Επεξήγηση και ανάλυση της διεξαγωγής του screening.
- Ανάλυση του τρόπου χρησιμοποίησης των απαραίτητων στοιχείων πληροφόρησης για την εμβάθυνση, την ενημέρωση και τη γνώση των κυριότερων παραγόντων επικινδυνότητας.
- Επεξήγηση του τρόπου χρησιμοποίησης των πηγών πληροφόρησης σε εθνικό και διεθνές επίπεδο.
- Περιγραφή των στοιχείων επιδημιολογίας που μπορούν να χρησιμοποιηθούν και να εφαρμοσθούν στην Ιατρική της Εργασίας.
- Απαρίθμηση και μελέτη των στοιχείων της στατιστικής ιατρικής που μπορούν να χρησιμοποιηθούν στην Επαγγελματική Επιδημιολογία.
- Κριτήρια αξιολόγησης επιδημιολογικών στοιχείων.
- Στατιστική ανάλυση της συχνότητας, της επίδρασης, της επίπτωσης, της κατανομής και της επικράτησης που δίδεται στα εργατικά ατυχήματα και τις επαγγελματικές ασθένειες.
- Στατιστική ανάλυση ποσοτικών και ποιοτικών χαρακτηριστικών.
- Υπολογισμός σχετικού κινδύνου.
- Ταξινόμηση των επιδημιολογικών στοιχείων σε σχέση με τα εργατικά ατυχήματα και τις επαγγελματικές ασθένειες και μη.
- Μελέτη των επιδημιολογικών μεθόδων που χρησιμοποιούνται για την επίβλεψη της υγείας του πληθυσμού που εκτίθεται σε βλαπτικούς παράγοντες.
- Επιδημιολογική διερεύνηση επαγγελματικών ασθενειών.
- Επιδημιολογική διερεύνηση επαγγελματικών ατυχημάτων.
- Σχεδιασμός προσωπικού τύπου επιδημιολογικών μελετών.
- Σχεδιασμός αναδρομικού τύπου επιδημιολογικών μελετών.
- Επιλογή δείγματος, πληροφορίες για την έκθεση, πληροφορίες για την βλάβη, καταγραφή συγχυτικών παραγόντων, στατιστική επεξεργασία, αποφυγή συστηματικών λαθών, φαινόμενο υγιούς εργαζόμενου, συρροή περιπτώσεων.

ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΕΚΤΙΜΗΣΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΤΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ

- Ταυτοποίηση και ποσοτικός προσδιορισμός των βλαπτικών παραγόντων για την υγεία και ασφάλεια των εργαζομένων στο χώρο εργασίας.
- Προσδιορισμός και ανάλυση των εννοιών "κίνδυνος" και "συντελεστής κινδύνου" στον εργασιακό χώρο.
- Προσδιορισμός, ερμηνεία και μεθοδολογία εφαρμογής της πρόληψης.
- Επεξήγηση της στρατηγικής για την πρόληψη.
- Περιγραφή των κυριότερων μηχανισμών και συστημάτων για την προστασία του χώρου εργασίας.
- Περιγραφή των κυριότερων μέσων ατομικής προστασία
- Ορισμός, ανάλυση, αιτίες, μέθοδοι πρόληψης των επαγγελματικών ασθενειών.
- Ορισμός, ανάλυση, αιτίες, μέθοδοι πρόληψης των επαγγελματικών ατυχημάτων
- Εκμάθηση των μεθόδων για την ενεργό και παθητική δειγματοληψία που γίνεται στο εργασιακό περιβάλλον και στον εργαζόμενο.
- Εφαρμογή και μελέτη των μεθόδων που χρησιμοποιούνται για τον καθορισμό της ποσοτικής και ποιοτικής έκθεσης σε σκόνες, αέρια, ατμούς, θόρυβο, δονήσεις, ιονίζουσες και μη ακτινοβολίες, μικροκλίμα, φωτισμό, κ.λ.π. στο χώρο εργασίας.
- Μεθοδολογία, ανάλυση και μελέτη του χώρου εργασίας.
- Ανάλυση των κριτηρίων για την πληροφόρηση των κινδύνων που είναι συσχετισμένοι με την επαγγελματική απασχόληση.
- Κατάρτιση για τη δυνατότητα πληροφόρησης των υποχρεώσεων, των καθηκόντων και των δικαιωμάτων για την προστασία της υγείας και την ασφάλεια των εργαζομένων και του εργασιακού περιβάλλοντος.
- Μέθοδοι για την προώθηση της εκπαίδευσης και της πρόπουσας συμπεριφοράς των εργαζομένων όσον αφορά στην προσωπική τους υγιεινή και την υγιεινή του χώρου εργασίας τους.
- Εκτίμηση και επεξήγηση της έννοιας και του αποτελέσματος των περιοδικών ιατρικών εξετάσεων και ειδικότερα σε ό,τι αφορά στις συγκεκριμένες εργαστηριακές ιατρικές εξετάσεις που σχετίζονται με τους υπάρχοντες παράγοντες κινδύνου στο χώρο εργασίας για την ανίχνευση ασύμβατων καταστάσεων.
- Εκπαίδευση για την πληροφόρηση των εργαζομένων όσον αφορά στα μέτρα προστασίας που πρέπει να λαμβάνονται σε περίπτωση εργατικού ατυχήματος ή εκτάκτου ανάγκης.
- Ανάλυση των κριτηρίων, αρχών, κανόνων για την ειδική ιατρική παρακολούθηση και εξέταση.
- Ανάλυση των κριτηρίων, κανόνων, αρχών για την επάνοδο – επανένταξη και αποκατάσταση του εργατικού δυναμικού στην παραγωγή.
- Επεξήγηση των κανόνων και των αρχών για την προστασία της μητρότητας στους χώρους εργασίας
- Επεξήγηση των κανόνων και των αρχών για την προστασία των εργαζομένων γυναικών, των ανηλίκων και των υπερηλίκων στους χώρους εργασίας.
- Ανάλυση των κριτηρίων, αρχών και κανόνων για την απασχόληση και το βαθμό ικανότητας για εργασία για άτομα με ειδικές ανάγκες ή χρόνια νοσήματα (handicap, A.I.D.S., σακχαρώδης διαβήτης, υπέρταση, βρογχοπνευμονικές παθήσεις, καρδιοπάθειες, νεφροπάθειες, παθήσεις του ήπατος κ.λ.π.).
- Μελέτη και εκτίμηση παραγόντων όπως ύπαρξη, δημιουργία, απόρροια, κληρονομικότητα σε σχέση με την επαγγελματική απασχόληση της πιθανής συνοχής μιας συνυπάρχουσας νόσου (βρογχοπνευμονοπάθειες, οστεοαρθρίτιδα, γαστρεντερολογικές παθήσεις, ψυχιατρικές, ψυχοσωματικές κ.λ.π.).

ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΚΑΙ ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ, ΥΓΙΕΙΝΗΣ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

- Οργάνωση των υπηρεσιών υγείας του ΕΣΥ και των υπηρεσιών υγείας των Οργανισμών Κοινωνικής Ασφάλισης.
- Οργάνωση Υπηρεσιών Υγιεινής και Ασφάλειας της Εργασίας.
- Το προσωπικό των υπηρεσιών Υγιεινής και Ασφάλειας της Εργασίας.
- Η θέση και τα καθήκοντα του ιατρού εργασίας στην επιχείρηση και στη Δημόσια Υγεία.
- Η θέση και τα καθήκοντα του τεχνικού ασφάλειας στην επιχείρηση και στη Δημόσια Υγεία.
- Αγωγή υγείας. Ειδικά μεθοδολογικά θέματα και περιεχόμενο αγωγής της υγείας στο χώρο εργασίας.
- Δραστηριότητες προαγωγής της υγείας στο χώρο εργασίας.
- Εμβολιασμοί.
- Ο ρόλος του Ιατρού Εργασίας στη Δημόσια Υγεία.
- Βασικές υγειονομικές διατάξεις για καταστήματα - επιχειρήσεις υγειονομικού ενδιαφέροντος.
- Προδιαγραφές χώρων εργασίας.
- Καθήκοντα εργοδοτικού φορέα.

ΠΡΟΤΑΣΗ ΤΟΥ Κ. Σ. ΚΩΣΤΟΠΟΥΛΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

• Τρόποι συνεργασίας με Δημόσιους και άλλους φορείς όσον αφορά στα άμεσα προβλήματα που συσχετίζονται με: την εισαγωγή του εργατικού δυναμικού στον παραγωγικό κύκλο, την πρόληψη, την προστασία, την ασφάλεια, την επιδημιολογική παρακολούθηση.

• Εφαρμογή και σκοπός χρησιμοποίησης του ατομικού βιβλιαρίου υγείας και επι-κινδυνότητας, της ιατρικής καρτέλας και των κλινικών εξετάσεων με προσανα-τολισμό την επικινδυνότητα των παραγόντων κατά την διάρκεια της απασχόλη-σης.

• Υπόδειξη του τρόπου διευθέτησης για τη διάγνωση διαμέσου: της περιοδικής ιατρικής εξέτασης, των ειδικών και συγκεκριμένων εργαστηριακών και κλινικών εξετάσεων.

• Ερμηνεία για την μεθοδολογία της εφαρμογής των νομικών θεσμών σε θέματα υγιεινής και ασφάλειας στους χώρους εργασίας.

• Επεξηγήηση και καθορισμός της σπουδαιότητας του τρόπου συμπλήρωσης των κάτωθι ιατρικών στοιχείων: ιατρική έκθεση, συσχέτιση νόσου και επαγγέλματος, συσχέτιση νόσου και βλαπτικών παραγόντων στον εργασιακό χώρο.

• Ανάλυση του τρόπου στοιχειοθέτησης της καταγγελίας για επαγγελματική νόσο ή εργατικό ατύχημα.

ΠΑΡΟΧΗ ΠΡΩΤΩΝ ΒΟΗΘΕΙΩΝ

• Γνώση παροχής βοθηείων για την αποκατάσταση, καρδιακής ανακοπής, καρδιοπνευμονικής ανάνηψης, πνιγμονής - απόφραξης των αεροφόρων οδών και κρανιοεγκεφαλικών κακώσεων.

• Επισήμανση των δεικτικών και συγκεκριμένων κλινικών στοιχείων, για την παροχή της άμεσης βοήθειας, που μπορούν να παρουσιασθούν κατόπιν έκθεσης σε τοξικά αέρια, (νιτρώδη, SO2, CO2, H2S, HCN, NH3, COCl2 κ.λπ.) σε οργανοφωσφορικούς αιθέρες, σε χημικούς διαλύτες, μέταλλα κ.λπ.

• Γνώση για την παροχή της άμεσης αποκατάστασης και θεραπείας διαμέσου των πρώτων βοθηείων σε καταστάσεις εκτάκτου ανάγκης όσον αφορά στην έκθεση στις προαναφερόμενες τοξικές ουσίες.

• Μεθοδολογία για την οργάνωση των απαιτήτων μέσων και μέτρων για την παροχή υπηρεσίας των πρώτων βοθηείων.

ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ, ΙΑΤΡΟΔΙΚΑΣΤΙΚΗ ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΑ ΘΕΜΑΤΑ, ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΠΡΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑ

• Ιατρική αστική ευθύνη.

• Ιατρική ποινική ευθύνη.

• Ιατρικό απόρρητο.

• Κανονισμός ιατρικής δεοντολογίας.

• Ασφαλιστική της έννοιας τραύματος και κάκωση.

• Ασφαλιστικό δίκαιο.

• Εργατικό δίκαιο.

• Εκτίμηση ικανότητας για εργασία γενική και ειδική.

• Ολική αναπηρία.

• Μερική αναπηρία.

• Ιατρικό πιστοποιητικό.

• Υποχρεωτικές αναγγελίες από τον ιατρικό λειτουργό προς τις αρμόδιες Δημόσιες Αρχές.

• Ιατρική έκθεση και αναφορά.

• Έννοια εργατικού ατυχήματος - Ασφαλιστική προσέγγιση.

• Τα ατυχήματα στον πρωτογενή, δευτερογενή και τριτογενή τομέα

• Πίνακας διαρκούς μερικής ανικανότητας προσωπικού ατυχήματος.

• Διάρκης ανικανότητα.

• Πρόσκαιρη ανικανότητα.

• Ολική ανικανότητα.

• Μερική ανικανότητα.

• Πολλαπλή ανικανότητα.

• Ιατρική περίθαλψη - ασφάλιση - συνταξιοδότηση σε περίπτωση διαρκούς ολικής ανικανότητας ή μερικής.

• Έννοια επαγγελματικής ασθένειας, αναγγελία και προϋποθέσεις χαρακτηρισμού.

• Πίνακας επαγγελματικών ασθενειών - λειτουργία ασφάλισης ιατρικής περίθαλψης και συνταξιοδότησης.

• Προστασία ατόμων με ειδικές ανάγκες, ανηλίκων, μητέρων, εγκύων.

• Διαδικασία εκτίμησης ικανότητας προς εργασία από τον ιατρό εργασίας.

• Επαγγελματική ένταξη και επανένταξη μετά από ασθένεια.

• Ικανότητα και καταλληλότητα προς εργασίας εξαιτίας διαφόρων παθήσεων (επιληψία, καρδιοαγγειολογικά προβλήματα, φυματίωση, λοιμώδη νοσήματα, νεοπλασίες, διαβήτης, νεφρικές παθήσεις, αναπνευστικές παθήσεις, ψυχικές, νευρολογικές κ.λπ.).

• Ερμηνεία για την μεθοδολογία της εφαρμογής των νομικών θεσμών σε θέματα υγιεινής και ασφάλειας στους χώρους εργασίας.

• Ανάλυση της ισχύουσας νομοθεσίας στη χώρα μας για την Υγεία την Υγιεινή και την Ασφάλεια.

• Νόμοι, κανονισμοί και διατάγματα που αφορούν την υγεία, την υγιεινή και ασφά-λεια σε διάφορους κλάδους παραγωγής (κλωστοϋφαντουργία, οικοδομικές κατá-σκευές, ναυπηγεία, μεταλλεία, λατομεία κ.λπ.).

• Νόμοι διατάγματα που αφορούν ορισμένους βλαπτικούς παράγοντες (βενζόλιο, θόρυβο, αμίαντο, μόλυβδο, μονομερές βινυλοχλωρίδιο, βιολογικούς παράγοντες, καρκινογόνους, εργονομικούς, οθόνες απεικόνισης, κ.λπ.).

• Ευρωπαϊκό και Διεθνές Δίκαιο για την υγεία, την υγιεινή και την ασφάλεια των εργαζομένων.

• Ευρωπαϊκό και Διεθνές Δίκαιο για το περιβάλλον που έχουν άμεση σχέση με την παραγωγή.

ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ - ΑΣΤΙΚΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ

• Εκτίμηση υγείας, Υπηρεσίες υγείας και δημόσιας υγείας στην Ελλάδα, Διεθνείς Οργανισμοί και υγεία, Πρόληψη νόσων και προαγωγή της υγείας, Δημόσια Υγεία, ηθική και ανθρώπινα δικαιώματα

• Αστικό Περιβάλλον

• Ρύπανση της ατμόσφαιρας , νερού και εδάφους

• Χημικές τοξικές ουσίες στα τρόφιμα

• Ηχορύπανση – Ακτινοβολία

• Απώβλητα τοξικά και μη

• Επίδραση περιβαλλοντικών κινδύνων στην υγεία

• Βιομηχανικά ατυχήματα μεγάλης έκτασης

• Νομοθεσία

• Επιδημιολογικές μεθόδους για τη μελέτη των περιβαλλοντικών κινδύνων στο γενικό πληθυσμό

ΚΟΙΝΩΝΙΟΛΟΓΙΑ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ - ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

• Δομή και διοίκηση επιχείρησης, θεσμοί συμμετοχής και διαβούλευσης εργαζομέ-νων και εργοδοτών.

• Κοινωνικές επιστήμες, κοινωνιολογία, κοινωνιολογία της εργασίας, κοινωνιολο-γία της υγείας.

• Κεφάλαιο - Εργασία.

• Επιστήμη - Τεχνολογία - Εργασία.

• Η εμπειρία της εργασίας. Ικανοποίηση, απαξίωση.

• Ανεργία.

• Δημογραφικά στοιχεία ελληνικού πληθυσμού και εργαζομένων.

• Ελεύθερος χρόνος.

• Βασικές αρχές οικονομικής ανάλυσης στην ιατρική.

• Μελέτες κόστους - ωφέλειας.

• Υγεία, Ασφάλεια και Παραγωγικότητα.

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

Εργαστήριο Φυσιολογίας της Εργασίας

▮ Εργοσπιρομετρικό εργαστήριο, step tests κ.λπ.

Εργαστήριο Βιομηχανικής Υγιεινής

▮ Όργανα μετρήσεων.

▮ Μεθοδολογία μετρήσεων για χημικούς, φυσικούς, τοξικούς, βιολογικούς παρά-γοντες.

▮ Πρόγραμμα μετρήσεων.

▮ Ποιοτικός έλεγχος.

▮ Πρακτική άσκηση.

Επιδημιολογία επαγγελματικών ασθενειών

▮ Εργαστηριακές ασκήσεις.

α) Πρότυπα ερωτηματολόγια.

β) Κωδικοποίηση.

γ) Αποκωδικοποίηση.

δ) Άσκηση σε εφαρμοσμένα πρότυπα στατιστικής ανάλυσης.

ε) Μελέτες απουσιασμού.

Βιομηχανική τοξικολογία

▮ Εργαστήριο βιομηχανικής τοξικολογίας (Πανεπιστήμιο Αθηνών, ΚΥΑΕ, Κέντρο Ιατρικής Εργασίας, ΙΚΑ).

▮ Πρακτική άσκηση σε τοξικολογικές αναλύσεις.

▮ Εξοικείωση με μεθόδους και όργανα.

Ψυχολογία της εργασίας

▮ Άσκηση σε εξωτερικό ιατρείο ψυχιατρικής κλινικής.

▮ Ψυχιατρική συνέντευξη.

▮ Ψυχοτεχνικά tests (MMPI κ.λπ.).

2η ΕΝΟΤΗΤΑ: ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ

Οι ειδικευόμενοι θα ανήκουν στο Τμήμα Ιατρικής της Εργασίας, θα συμμετέχουν σε όλες τις δραστηριότητες του τμήματος και παράλληλα θα ασκούνται στις ακόλουθες κλινικές.

ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΧΡΟΝΟΣ ΕΞΑΣΚΗΣΗΣ

• Παθολογία 15 μήνες

• Πνευμονολογία 1 μήνας

• Δερματολογία 3 εβδομάδες

• ΟΡΛ 3 εβδομάδες

• Οφθαλμολογία 3 εβδομάδες

• Ορθοπεδική 3 εβδομάδες

• Χειρουργική 1 εβδομάδα

• Καρδιολογία 3 εβδομάδες

• Νευρολογία 3 εβδομάδες

• Ψυχιατρική + Ψυχολογία 5 εβδομάδες

Οι ειδικευόμενοι θα πρέπει να εξασκηθούν στις ακόλουθες ιατρικές πράξεις:

Παθολογία

• Φλεβοκέντηση - τοποθέτηση ορού

• Εκτέλεση ενέσεων (υποδόριας - ενδομυϊκής - ενδοφλέβιας)

• Μέτρηση τριχοειδικού σακχάρου - glucostick

Πνευμονολογία

• Σπироμέτρηση

• Παρακέντηση αρτηρίας για προσδιορισμό αερίων αίματος

• Δερμοαντίδραση Μαντού

Δερματολογία

• Δερματικές δοκιμασίες - patch test

Καρδιολογία

• Χρήση ΗΚΓ - ηλεκτροκαρδιογράφημα

• Απινίδωση

Ωτορινολαρυγγολογία

• Χρήση ωτοσκοπίου

• Εξέταση στοματοφάρυγγα

• Εκτίμηση ακοής - ακουσμετρική εκτίμηση

Οφθαλμολογία

• Άμεση οφθαλμοσκόπηση (φακός - σχισμοειδής λυχνία)

• Αδρή μέτρηση οπτικής οξύτητας

• Αδρός προσδιορισμός βαθμού μυωπίας, πρεσβυωπίας, αστιγματισμού

• Αδρή εξέταση οπτικών πεδίων

• Έλεγχος κινητικότητας οφθαλμικών μυών

• Έλεγχος αντανakλαστικών κόρης

• Έλεγχος δυσχρωματοψίας

• Αφαίρεση ξένων σωμάτων κερατοειδούς

Ορθοπαιδική

• Μεταφορά τραυματία σπονδυλικής στήλης

• Τοποθέτηση κολάρου

• Επίδεση και κινητοποίηση ελαφρών κακώσεων

• Τοποθέτηση νάρθηκα

• Ανάταξη εξαρθήματος ώμου

Χειρουργικός τομέας

• Εξοικείωση με τις αρχές αντισηψίας (πλύσιμο, ένδυση, καθαρισμός, κάλυψη πεδίου)

• Συρραφή μικρών θλαστικών τραυμάτων

• Αλλαγή τραύματος

Ψυχιατρική + Εργαστήριο Ψυχολογίας

• Χρήση ψυχομετρικών κλιμάκων

• MMSE (Mini Mental State Examination)

• HDS (Hamilton Depression scale)

3η ΕΝΟΤΗΤΑ: ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΕΞΑΣΚΗΣΗ

- Θα γίνεται σε τμήματα Ιατρικής της Εργασίας

- Θα πρέπει όλες οι θέσεις ειδικευόμενων σταδιακά να μεταφερθούν στα νοσοκο-μεία στα οποία λειτουργούν οργανωμένα τμήματα Ιατρικής της Εργασίας

- Όπου δεν υπάρχουν τμήματα Ιατρικής της Εργασίας, στο μεταβατικό στάδιο, θα πρέπει ο γενικός συντονιστής να έχει τη δυνατότητα να καθορίζει αυτός το νοσοκομείο και τις κλινικές που ο ειδικευόμενος θα εκπαιδεύεται.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

1. Ο ειδικευόμενος θα αρχίσει την ειδικότητα από την κλινική παθολογία και θα ακολουθούν οι άλλες κλινικές.

2. Ο ειδικευόμενος θα υποχρεούται να εφημερεύει όλο τον χρόνο της ειδικότητας του (4 χρόνια). Οι εφημερίες θα γίνονται αποκλειστικά και μόνο στην παθολογική κλινική.

3. Ο ειδικευόμενος θα μπορεί να παρακολουθήσει την θεωρητική εκπαίδευση μετά από τον πρώτο χρόνο παρακολούθησης στην παθολογία.

4. Θα υπάρχει βιβλιάριο ειδικευόμενου, στο οποίο θα βαθμολογείται για όλες τις δραστηριότητες από τον γενικό συντονιστή. Η βαθμολογία θα λαμβάνεται υπόψη στο τέλος των εξετάσεων για την απόκτηση της ειδικότητας.

5. Ο ειδικευόμενος κατά τη διάρκεια παρακολούθησης των κλινικών και της θεωρητικής εκπαίδευσης, θα έχει την υποχρέωση να παρακολουθεί μια μέρα την εβδομάδα προγράμματα της ιατρικής της εργασίας, εκεί όπου υπάρχουν τμήματα Ιατρικής Εργασίας.

6. Υπεύθυνος της θεωρητικής εκπαίδευσης θα είναι ο Καθηγητής της ανώτατης εκπαίδευσης ή της ΕΣΔΥ και θα υπάρχει συνεργασία με τον γενικό συντονιστή της εκπαίδευσης.

7. Οι εκπαιδευτές της θεωρητικής κατάρτισης θα οριστούν από το Υπουργείο Υγείας, με διάρκεια τριών χρόνων, μετά από πρόταση στο ΚΕΣΥ του Καθηγητή, σε συνεργασία με τον γενικό συντονιστή. Θα δίνεται η δυνατότητα στον καθηγητή, σε συνεργασία με τον γενικό συντονιστή να καλούν και άλλους εκπαιδευτές για ορισμένα ειδικά μαθήματα. Εάν κάποιος εκπαιδευτής δεν θα μπορεί να αντεπεξέλθει στα καθήκοντά του θα υπάρχει η δυνατότητα αντικατάστασής του, μετά από πρόταση προς το ΚΕΣΥ του Καθηγητή και του Γενικού Συντονιστή.

8. Κάθε Καθηγητής στο τέλος της δικής του διδακτέας ύλης θα διενεργεί γρα-πτές εξετάσεις (test) και η βαθμολογία θα αναγράφεται στο βιβλιάριο του ειδικευόμενου.

9. Οι ειδικευόμενοι υποχρεούνται να προετοιμάσουν διπλωματική εργασία κατά την διάρκεια της θεωρητικής τους εκπαίδευσης με θέμα που να αφορά την βιομηχανική υγιεινή, την εργονομία, την παθολογία της εργασίας, την τοξικολογία της εργασίας και την νομοθεσία της εργασίας.

10. Μετά την ολοκλήρωση της θεωρητικής εκπαίδευσης οι ειδικευόμενοι θα υποβάλλονται σε γραπτή δοκιμασία ενώπιον της επιτροπής της επόμενης παραγράφου. Μόνο η επιτυχής δοκιμασία δίνει στους ειδικευόμενους το δικαίωμα να προχωρήσουν στην πρακτική άσκηση

11. Μετά την ολοκλήρωση της πρακτικής άσκησης ακολουθεί προφορική δοκιμασία ενώπιον τριμελούς επιτροπής που συγκροτείται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και που αποτελείται από ιατρούς του δημόσιου τομέα που έχουν την ειδικότητα της Ιατρικής της Εργασίας και από την οποία αξιολογείται η διπλωματική εργασία του υποψηφίου, οι επιμέρους γνώσεις του και η σφαιρική αντίληψη για τον τρόπο προάσπισης και προαγωγής της υγείας του εργαζομένου.

12. Στα τμήματα Ιατρικής της Εργασίας που θα πραγματοποιείται το κλινικό και το πρακτικό μέρος θα υπάρχει ο υπεύθυνος Ιατρός Εργασίας που θα συνεργάζεται με το Γενικό Συντονιστή για την καλύτερη διεκπεραίωση του προγράμματος.

13. Το Τμήμα Ιατρικής της Εργασίας όταν αδυνατεί να διεκπεραιώσει το πρόγραμμα θα αντικαθίσταται μετά από πρόταση του Γενικού Συντονιστή προς το ΚΕΣΥ.

14. Οι ειδικευόμενοι κατά τον χρόνο της πρακτικής εξάσκησης θα μπορούν, υπό την ευθύνη του Γενικού Συντονιστή και των τμημάτων Ιατρικής της Εργασίας, να προσφέρουν υπηρεσίες Ιατρού Εργασίας σε Υπηρεσίες του Υπουργείου Υγείας (Νοσοκομεία, Κέντρα Υγείας κ.λ.π.). Επίσης υπηρεσίες θα μπορούν να προσφέρουν και σε μικρομεσαίες επιχειρήσεις που δεν έχουν υποχρέωση, δυστυχώς, από το νόμο να προσλάβουν Ιατρό Εργασίας, παρόλο που σε πολλές από αυτές υπάρχουν σε μεγάλο βαθμό βλαπτικοί παράγοντες.

15. Πολλά μαθήματα της θεωρητικής εκπαίδευσης (π.χ. επαγγελματικές πνευμονοπάθειες, επαγγελματικές νευροπάθειες, δερματοπάθειες κ.λ.π.) θα γίνονται στα νοσοκομεία. Θα δίνεται έτσι η δυνατότητα να τα παρακολουθούν και ιατροί της αντίστοιχης ειδικότητας και γενικοί ιατροί. Έτσι θα μπορέσουμε να μεταδώσουμε το πνεύμα της επαγγελματικής ασθένειας σε μεγάλο αριθμό ιατρών άλλων ειδικοτήτων.

16. Η παρακολούθηση των κλινικών θα πραγματοποιείται στα τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία, εκτός της παθολογίας που η παρακολούθηση θα γίνεται και στην κλινική. Για την εκπαίδευση θα υπάρχει υπεύθυνος ιατρός της κλινικής, ο οποίος θα έχει οριστεί μετά από απόφαση του Επιστημονικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου.

17. Στον χρόνο της πρακτικής εξάσκησης θα είναι υποχρεωτική η παρακολούθηση τρεις (3) εβδομάδες στην επιθεώρηση εργασίας και τρεις (3) εβδομάδες στο ΕΚΑΒ.

18. Ο γενικός συντονιστής θα πρέπει να είναι γιατρός εργασίας. Να είναι διευθυντής του ΕΣΥ ή πανεπιστημιακός καθηγητής.

19. Θα υπάρχει και αναπληρωτής γενικού συντονιστή.

20. Ο γενικός συντονιστής θα είναι υποχρεωμένος κάθε χρόνο να αποστέλλει στο ΚΕΣΥ έκθεση που θα αναφέρει τις δραστηριότητες του προγράμματος

21. Να δημιουργηθούν σε νοσοκομεία που βρίσκονται σε βιομηχανικές περιοχές τμήματα ιατρικής της εργασίας.

22. Ο αριθμός των ειδικευόμενων να είναι τριάντα το χρόνο.

23. Να δημιουργηθεί πανεπιστημιακή έδρα στην Θεσσαλονίκη, η οποία θα δίνει την ειδικότητα της ιατρικής της εργασίας.

Γενικό Νοσοκομείο Ελευσίνας Θριάσιο, 2011

Ο Διευθυντής Ιατρικής της Εργασίας και Προστασίας Περιβάλλοντος

Στ. Κωστόπουλος

Εκδότης (Υπεύθυνος σύμφωνα με το Νόμο): **Θ.Κ. Κωνσταντινίδης** <tconstan@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 Υγιεινή και Ασφάλεια της Εργασίας, Ισόγειο Βιβλιοθήκης Τμήματος Ιατρικής Δημοκρίτειου Πανεπιστημίου Θράκης Πανεπιστημιούπολη, Δραγάνα, **Αλεξανδρούπολη 68100**, Τηλέφωνα: 2551030521, 6938909510

ΗΜΕΡΙΔΑ ΣΤΗΝ ΑΘΗΝΑ ΜΕ ΘΕΜΑ: «Η ΕΡΓΑΣΙΑ ΣΤΟ ΣΕΞ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ: ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ - ΠΡΟΟΠΤΙΚΕΣ»



Συγκλονιστικά είναι τα στοιχεία που παρατέθηκαν σε συνέδριο - ημερίδα που αφορούσε την σκληρή πραγματικότητα η οποία έχει γονατίσει τις Ελληνίδες που αποτελούν κυρίως τα θύματα στα χρόνια του μνημονίου και τις έχει αναγκάσει να εκδίδονται ακόμα και για 5 ευρώ... Ο Υπουργός Εσωτερικών κ. **Πάνος Σκουρλέτης** άκουσε με προσοχή τα προβλήματα και τους κινδύνους που αντιμετωπίζουν οι εργαζόμενοι στη βιομηχανία του σεξ, αλλά και τα κενά που παρουσιάζει το νομοθετικό πλαίσιο, κατά την ημερίδα «Η εργασία στο σεξ στην Ελλάδα: Η πραγματικότητα και οι προοπτικές».

«Θα ήθελα να υπογραμμίσω τη μεγάλη σημασία που έχει στις μέρες μας η σημερινή συζήτηση και θα έπρεπε να έχουν γίνει πιο νωρίς τέτοιες ημερίδες και προς πολλές κατευθύνσεις. Πολύ περισσότερο αυτή η συζήτηση θα έπρεπε να είχε επιβληθεί, όταν ο τότε Υπουργός Υγείας με απαράδεκτο τρόπο είχε στοχοποιήσει και είχε ποινικοποιήσει οροθετικές γυναίκες, αντί να θίγει το θέμα της παράνομης πορνείας στη σωστή του βάση. Ένας τέτοιος διάλογος στις ημέρες μας αποτελεί φάρο ελπίδας σε μια εποχή που όλοι μας αντιμετωπίζουμε αυξημένες προκλήσεις» είπε ο κ. **Σκουρλέτης** στο χαιρετισμό του.

Να σημειωθεί ότι η **Δίωξη Ηλεκτρονικού Εγκλήματος** μόνο στην Αττική έχει εντοπίσει περισσότερες από 2.500 γυναίκες "της διπλανής πόρτας" να κάνουν "διαδικτυακά παιχνίδια" και λοιπές υπηρεσίες. Από 60 έως και 150 ευρώ κυμαίνεται η "ταρίφα" με την τιμή να ανεβαίνει κατακόρυφα ανάλογα με τις "προτιμήσεις" των διαδικτυακών "πελατών"!

Αυτές οι γυναίκες έχουν βρει τον τρόπο να αντιμετωπίσουν την οικονομική κρίση όπου οι με τις Αρχές την θεωρούν ως βασικό υπαίτιο του προβλήματος που πλήττει την χώρα ήδη από τα μέσα του 2009.

Την ευκαιρία να μιλήσουν κατά την εκδήλωση είχαν και οι εκπρόσωποι από το Σύλλογο Οροθετικών, τον πανεπιστημιακό χώρο και την **Ελληνική Αστυνομία**, sex workers από την Ελλάδα και το εξωτερικό, άνδρες, γυναίκες και τρανσέξουαλ, που ανέλυσαν το θέμα και παρουσίασαν στατιστικά στοιχεία.

Ακρως αναλυτικός ήταν ο Καθηγητής Εγκληματολογίας του Παντείου Πανεπιστημίου κ. **Γρηγόρης Λάζος**. «Τα έτη 2012, 2013 και 2014 η πορνεία στην Ελλάδα παρουσίασε μικρή άνοδο, ενώ το 2015 μειώθηκε ελαφρώς. Ετησίως γίνονται περίπου 11,2 έως 12,1 εκατομμύρια μισθώσεις εκδιδόμενων γυναικών, με τιμές που κυμαίνονται από 10 έως 50 ευρώ, ενώ υπάρχουν και ιερόδουλες από την υποσαχάρια Αφρική στην Αριστοτέλειος που προσφέρουν τις υπηρεσίες τους και για 5 ευρώ. Το 35% ως 40% των ιερόδουλων είναι Ελληνίδες ενώ εκτιμώνται συνολικά σε περίπου 18.000 γυναίκες. Το μέσο ετήσιο εισόδημα για κάθε ιερόδουλη ανέρχεται σε περίπου 80.500 ευρώ ωστόσο στην ίδια μένει μόλις το 40% του ποσού, καθώς το υπόλοιπο πάει στο σωματεμπορία και άλλους» ήταν μερικά από τα στοιχεία που παρουσίασε ο κ. **Λάζος**.

Από την πλευρά του ο κ. **Ευθύμιος Παπαδόπουλος**, Προϊστάμενος του Τμήματος Καταπολέμησης Εμπορίας Ανθρώπων της Διεύθυνσης Ασφαλείας Αττικής, αποκάλυψε ότι από τους 350 οικους ανοχής που λειτουργούν σήμερα, μόλις δύο έχουν άδεια.

Ξεχωριστή στιγμή αποτέλεσε το ενός λεπτού σιγή που τηρήθηκε στη μνήμη του **Τζανέτου Αντίπα**, πρώην προέδρου της Μ.Κ.Ο. **Praksis**.

Τέλος, αξίζει να σημειωθεί ότι μελέτη, που συντάχθηκε με στοιχεία για περισσότερους από 17.000 εργαζομένους του σεξ, διαπίστωσε πως οι Ελληνίδες κυριαρχούν στη βιομηχανία της πορνείας, αντικαθιστώντας τις γυναίκες από την Ανατολική Ευρώπη. Το πληρωμένο σεξ στην Ελλάδα φαίνεται πως είναι από τα φθηνότερα στην Ευρώπη.

«Μερικές γυναίκες απλά το κάνουν για μια τυρόπιτα ή ένα σάντουιτς, γιατί πεινάνε», δήλωσε ο κ. **Γρηγόρης Λάζος**, Καθηγητής Κοινωνιολογίας στο Πάντειο Πανεπιστήμιο στους **Times** του Λονδίνου.

Όταν η οικονομική κρίση ξεκίνησε στην Ελλάδα, η τιμή ήταν περίπου 50 ευρώ, σημειώνει η λονδρέζικη εφημερίδα, σύμφωνα με τα λεγόμενα του κ. **Λάζου**. Τώρα αυτό έχει πέσει χαμηλά και μπορεί να αγγίξει τα 2 ευρώ για πράξη της μισής ώρας.

Στη μελέτη του οι αριθμοί των απελπισμένων νέων γυναικών, που προσφέρουν φθηνότερο σεξ, φαίνεται να είναι σε άνοδο.

«Οι αριθμοί δεν μοιάζουν να εξασθενούν. Μάλλον αυξάνονται με σταθερό και συνεπή ρυθμό», τονίζει.

Η τιμή του σεξ σε παγκόσμιο επίπεδο πέφτει, από τη στιγμή που το Διαδίκτυο παρέχει όλο και περισσότερο σεξουαλικό περιέχομε. Όπως αναφέρει η εφημερίδα, η μέση τιμής μιας ώρας σεξ (180 ευρώ) έχει μειωθεί δραματικά.

Η πορνεία είναι νόμιμη στην Ελλάδα, αλλά πολύ λίγοι οικοί ανοχής έχουν βγάλει άδεια, σημειώνουν οι **Times**, ωθώντας περίπου 18.500 πόρνες να δραστηριοποιούνται στους δρόμους.

Η μελέτη έδειξε πως η πλειονότητα των Ελλήνων γυναικών που στρέφονται στην πορνεία είναι μεταξύ των ηλικιών 17 και 20.

Την ημερίδα διοργάνωσαν ο **Σύλλογος Οροθετικών Ελλάδας** και το **AIDS Healthcare Foundation Europe**, πραγματοποιήθηκε υπό την αιγίδα του Υπουργείου Εσωτερικών και με την υποστήριξη του ευρωπαϊκού κόμματος S&D, ενώ φιλοξενήθηκε στο **Εμπορικό και Βιομηχανικό Επιμελητήριο**.

Ομιλητές ήταν ακόμα ο Ευρωβουλευτής κ. **Μίλτος Κύρκος**, η Αντιδήμαρχος Κοινωνικής Αλληλεγγύης του Δήμου Αθηναίων κ. **Μαρία Στρατηγάκη**, βουλευτές όλων των κομμάτων, ο κ. **Γρηγόρης Βαλλιανάτος** από το **Ελληνικό Παρατηρητήριο των Συμφωνιών του Ελσίνκι**, ενώ την τελευταία στιγμή δεν κατάφερε να παραστεί η Γενική Γραμματέας Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων του Υπουργείου Δικαιοσύνης κ. **Μαρία Γιαννακάκη** και την εκπροσώπησε συνεργάτιδά της. Από το εξωτερικό παρευρέθηκαν και μίλησαν για το θέμα οι ακτιβίστριες κ. **Eva Duif** και η κ. **Yvette Luhrs** από το ολλανδικό συνδικάτο εργαζομένων στο σεξ **PROUD**, οι οποίες εργάζονται ως webcam μοντέλα και φετιχ πορνογράφοι, αλλά και ο κ. **Thierry Schaffauser**, εργαζόμενος στο χώρο του σεξ, ακτιβιστής και ιδρυτής του γαλλικού συνδικάτου **STRASS**.



Διοργάνωση

Plant

4th

OCCUPATIONAL
HEALTH & SAFETY
conference

Πέμπτη, 1 Ιουνίου 2017

Αμφιθέατρο | Κέντρο Βιώσιμης Επιχειρηματικότητας Εξέλιξη, Αθήνα

Καινοτομίες, Τάσεις και Καλές Πρακτικές

08.30 - 09.00	Εγγραφές-Πρωινός καφές
09.00 - 09.15	Εισαγωγή: Κατερίνα Δρόσου, Δ/νση Σύνταξης Plant, Boussias Communications Χαιρετισμός : Αλέξανδρος Καμίνης, Πρόεδρος Ελληνικού Ινστιτούτου Υγιεινής και Ασφάλειας στην Εργασία
09.15 - 10.00	Οδική Ασφάλεια: Δέσμευση επιχειρήσεων και οδηγών για ασφαλή συμπεριφορά οδήγησης • Βαγγέλης Μακρής, Κοινωνιολόγος MSc, Ερευντής - Υπεύθυνος Εκπαιδευτικών Προγραμμάτων Ι.Ο.Α.Ε. «Πάνος Μυλωνάς» • «Στάσεις και Συμπεριφορές των Ελλήνων Οδηγών Σχετικά με την Οδική Ασφάλεια» • Ελένη Τυρογιάννη, Διευθύντρια Στρατηγικής & Οργάνωσης, Αττικές Διαδρομές ΑΕ • «Εκπαιδευτικά Προγράμματα Οδικής Ασφάλειας» • Εκπρόσωπος Φορέα Πιστοποίησης «ISO 39001 για την Οδική Ασφάλεια»
10.00 - 11.45	Καλές Πρακτικές που προάγουν την υγεία & ασφάλεια στους χώρους εργασίας επιχειρήσεων και βιομηχανιών • Philip Corbett, Structural Maintenance Manager, Gefyra SA • “Overview of Health & Safety During Structural Maintenance of the Rion - Antirion Bridge” • Νικόλαος Καρανίκας, Construction Projects Manager, H&S Department, Ergonomia • «Η συμβολή της Ergonomia στην Ασφάλεια της Εργασίας κατά την Κατασκευή του Κέντρου Πολιτισμού Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος» • Δήμητρα Σταμπουλή, Operational Excellence & QHSSE Εμπροκίων Εταιρειών Πετρελαιοειδών και Υγραερίου, Όμιλος Motor Oil Hellas • «Αριόνη, Εργαλείο καταγραφής και διαχείρισης ενεργειών QHSSE» • Πάννης Καραβελάκης, Διευθυντής Περιβάλλοντος, Ασφάλειας - Υγιεινής, Ποιότητας και Υποστηρικτικών Υπηρεσιών, «Επισκέψεις Ασφαλείας της Ιεραρχίας» • Θεοδώρα Μάντισου, Property Operations Capital Pojects, Estate & HSW Coordinator, Vodafone • “ Vodafone Safety Passport for zero accidents” • Παρασκευάς Βερόνης Security & Safety Consultant • «Η Ασφάλεια και Υγεία Εργαζομένων στις Τράπεζες με Ολιστική Προσέγγιση / Safety & Security, δύο Κρίκοι της ίδιας Αλυσίδας» • Κωνσταντίνος Καλομπόκης, Project Manager, Terracom Informatics Ltd • “Lone Worker's Health and Safety”
11.45- 12.15	Διάλειμμα για καφέ - snack και networking
12.15- 13.00	Round Table Discussion: Υγιείς και ασφαλείς εργασιακοί χώροι με τη συμμετοχή της διοίκησης και των εργαζομένων Συντονιστής: Νίκος Φαραντούρης, Sustainability Manager Ελλάδας - Κύπρου, Coca-Cola Τρία Έμφιλον • Χριστόφορος Βαυλιάρης, End Users & Services Director, Schneider Electric • Πάννης Λειβαδίτης, Plant Manager, Patra Factory, FrieslandCampina Hellas • Ευαγγελία Στέφα, Τμητάρχης Υγείας, Ασφάλειας & Περιβάλλοντος Διυλιστηρίων, Motor Oil • Αναστάσιος Τόσιος, Επιχειρησιακός Διευθυντής Διανομής, Εταιρεία Διανομής Αερίου Αττικής • Γεώργιος Χατζηδιαμάντης, Αντιπρόεδρος & Διευθυντής Εργοστασίου, Dow Hellas ABBE
13.00- 14.15	Μετατρέποντας την κουλτούρα υγείας και ασφάλειας στο χώρο εργασίας και επίτευξη ασφαλούς συμπεριφοράς • Σπύρος Ζωικός, Health - Safety & Environment Advisor, ABB • «Πνεύμα Ασφάλειας: Οδικός χάρτης - Βέλτιστες πρακτικές» • Δημοσθένης Παναγιώτου, Ψυχολόγος, Βα Εργασιακός - Οργανωτικός Ψυχολόγος, M.A, EOPPEP Certified Vocational Training Instructor • «Η προσωπικότητα και η αντίληψη ως παράγοντες στην διαδικασία αποφυγής εργασιακών κινδύνων» • Αστέριος Δελήπαλας, Δ/ντής Υγείας Ασφάλειας Περιβάλλοντος & Συνεχούς Προόδου, Αλουμινίων Ελλάδος • «Ασφάλεια – όχι μόνο λογική αλλά και συναίσθημα» • Εύη Σγαύρου, Χημικός Μηχανικός ΕΜΠ, Υπεύθυνη Προγραμμάτων BBS, GEP • «Behavioral Based Safety & Safety Culture Survey - Από τη θεωρία στην πράξη»
14.15- 15.15	Γεύμα - Networking
15.15- 16.10	Round Table Discussion: Η συνεισφορά της τεχνολογίας για τη βελτίωση της επαγγελματικής υγείας και ασφάλειας μέσω της παρακολούθησης των δεδομένων Συντονιστής: Χάρης Νικολάου, Ασφάλεια στην εργασία & προστασία Περιβάλλοντος, εργοστάσιο ΕΛΛΑΣ, ΕΛΛΑΣ-Unilever Hellas AE , • Ευάγγελος Αρμυράς, Health Safety Environment & Quality Manager, Syngenta Hellas AEBE • Βασίλειος Καμπάνης, Διευθυντής Υγείας και Ασφάλειας, Όμιλος ΗΡΑΚΛΗΣ • Δημήτρης Συμεωνίδης, Πρώην Διευθυντής Εργοστασίου Οινόφυτα, Nestle Ελλάς ΑΕ • Αντώνης Χριστοδούλου, Μηχανολόγος Ηλεκτρολόγος Μηχανικός, πρώην Προϊστάμενος Δ/νσης Ασφάλειας και Υγείας στην Εργασία, Υπουργείο Εργασίας
16.10- 16.50	Γιατί όχι; Καθημερινή υγεία & ευεξία στον εργασιακό χώρο / Υποστήριξη και Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού • Κάτια Περοκείλου, Υπεύθυνη Ψυχολογικών Υπηρεσιών, Όμιλος OTE • «Προαγωγή της Ψυχικής Υγείας στο Χώρο Εργασίας» • Εύη Χασαπογιάννη, Επικεφαλής, Οργανωσιακή Υγεία, Ανθρώπινο Δυναμικό & Οργανωσιακή Μάθηση Ομίλου, Τράπεζα Πειραιώς • «Πιστοποιημένα EAPs Προάγουν τις Πρακτικές Υγείας-Ευεξίας στην Τράπεζα Πειραιώς» • Ειρήνη Σταθοπούλου, Προϊσταμένη Τμήματος Κοινωνικής Υπηρεσίας, Όμιλος AB Βασιλόπουλος • “Health & Wellness Program”
16:50 - 17:00	Λήξη Εργασιών Συνεδρίου

boussias | communications

Συμμετοχές: Ειρήνη Λιβανού, Κ. 6976690477, T. 210 6617 777 (εσωτ. 119), E. llivanou@boussias.com, Χαρμυλές: Μαρίνα Καρέζα, τηλ.: 210 6617 777 (εσωτ. 252), fax: 210 6617 778, e-mail: mkafeza@boussias.com, Ειρήνη Προεσάκη, τηλ.: 210 6617 777 (εσωτ. 388), fax: 210 6617 778, e-mail: iproestaki@boussias.com, Περικλέμενα: Κατερίνα Δρόσου, τηλ.: 210 6617 777 (εσωτ. 261), fax: 210 6617 778, e-mail: kdrossou@boussias.com