



**ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**

**Εθνικό Σχέδιο Δράσης
για τα Ατυχήματα και τις Δηλητηριάσεις στα Παιδιά
2016-2020**

Λευκωσία, Νοέμβριος 2016

Υπουργείο Υγείας Κύπρου

Προδρόμου 1 & Χείλωνος 17, 1448 Λευκωσία, Κύπρος

Τηλ.: 22605300, Φαξ: 22605529

E-mail: ministryofhealth@moh.gov.cy, URL: <http://www.moh.gov.cy>

Τίτλος στα ελληνικά: Σχέδιο Δράσης για τα Ατυχήματα και τις Δηλητηριάσεις στα παιδιά (προσχέδιο)

Πρώτη έκδοση : Νοέμβριος 2016

Αντίτυπα:

Τυπώθηκε στην Λευκωσία, Κύπρος

Εκτύπωση: Τυπογραφείο Κυπριακής Δημοκρατίας

© Υπουργείο Υγείας Κύπρου, Νοέμβριος 2016

Όλα τα δικαιώματα είναι κατοχυρωμένα. Απαγορεύεται αυστηρά η αναδημοσίευση, η αναπαραγωγή, η απόδοση (ολική, μερική ή περιληπτική, κατά παράφραση ή διασκευή, ή άλλη) του περιεχομένου (κειμένου ή φωτογραφίας) με οποιαδήποτε μορφή ή τρόπο (μηχανικό, ηλεκτρονικό, φωτοτυπικό, ηχητικό ή άλλο) χωρίς τη προηγούμενη γραπτή έγκριση ή άδεια του εκδότη και κατόχου των πνευματικών δικαιωμάτων.

Ministry of Health (Cyprus)

1, Prodromou Street & 17 Chilonos Street, CY-1448 Nicosia, Cyprus

Tel.: +357 22605300, FAX: +357 22605529

E-mail: ministryofhealth@moh.gov.cy, URL: <http://www.moh.gov.cy>

Title in English: Action Plan for Child Injuries and poisoning

First edition : November 2016

Reprints:

Printed in Nicosia, Cyprus

Printed by Government Printing Office

© Ministry of Health (Cyprus), November 2016

All rights reserved. No part of this publication may be reproduced, stored in a retrieval system, or transmitted, in any form, or by any means (electronic, mechanical, photocopying, recording or otherwise) without the prior permission, in writing, from the publisher.

Τεχνική Επιτροπή Ανάπτυξης Σχεδίου Δράσης

Δρ. Όλγα Καλακούτα
κ. Ειρήνη Γεωργίου (**Συντονίστρια**)
Δρ. Γεωργία Κουλέρμου
Δρ. Χριστίνα Καραολή
Δρ. Ντία Αργυροπούλου
Δρ. Στέλλα Κάννα Μιχαηλίδου
κ. Ειρήνη Μανώλη

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

Πρόλογος Υπουργού Υγείας -----	5
Σύνοψη – Executive Summary -----	6
Γενικά -----	7
Παιδικοί τραυματισμοί στην Ευρώπη-----	7-10
Πρόληψη των παιδικών τραυματισμών στην Κύπρο -----	10-11
Ιστορικό ετοιμασίας αναθεωρημένου Σχεδίου Δράσης -----	11-12
Υφιστάμενη Κατάσταση	
Α. Επιδημιολογικά Δεδομένα -----	13-14
Β. Νομοθετικό Πλαίσιο -----	14-17
Γ. Υφιστάμενες Δομές και Υπηρεσίες που λειτουργούν στην Κύπρο	18-26
Ανάλυση SWOT -----	27-28
Σχέδιο Δράσης -----	29-31
Όραμα, Στόχος, Αποστολή	
Α. Οδικές Συγκρούσεις -----	32-36
Β. Πτώσεις -----	37-39
Γ. Πνιγμός / Ασφυξία -----	40-43
Ε. Εγκαύματα -----	44-47
Δ. Δηλητηριάσεις -----	48-52
Υλοποίηση -----	53-55
Βιβλιογραφία -----	56
Παραρτήματα -----	57-102
Οπισθόφυλλο -----	103

Πρόλογος Υπουργού Υγείας

Οι τραυματισμοί αποτελούν το σημαντικότερο πρόβλημα υγείας παιδιών και νέων στις σύγχρονες κοινωνίες και ευθύνονται για το ένα τρίτο περίπου του συνολικού αριθμού των θανάτων στις ηλικίες 0-14 ετών. Η Παγκόσμια Οργάνωση Υγείας εκτιμά για το έτος 2011 ότι περισσότερα από 630.000 παιδιά και έφηβοι ηλικίας κάτω των 15 ετών χάθηκαν από ατυχήματα. Μη μετρήσιμο είναι το πολυδιάστατο κόστος όχι μόνο της απώλειας της ζωής ενός παιδιού αλλά και του πολύ μεγαλύτερου αριθμού παιδιών που θα υποφέρουν από μόνιμες σοβαρές αναπηρίες για το υπόλοιπο της ζωής τους.

Η συμμετοχή της Κύπρου στο πρόβλημα αυτό, δεν είναι αμελητέα, αφού η χώρα μας παρουσιάζει ανάλογα ποσοστά με αυτά των ευρωπαϊκών χωρών, όπου ένας στους τρεις θανάτους παιδιών οφείλεται σε τραυματισμό. Η εμπειρία άλλων χωρών που εφάρμοσαν κατάλληλες στρατηγικές και προγράμματα παρέμβασης έδειξαν ότι το πρόβλημα είναι δυνατόν να αντιμετωπιστεί και να μειωθεί αισθητά.

Ως κράτος, οφείλουμε να διασφαλίζουμε ένα ασφαλές περιβάλλον για τα παιδιά μας. Για το λόγο αυτό, το Υπουργείο Υγείας ανέπτυξε το αναθεωρημένο Εθνικό Σχέδιο Δράσης για τα Ατυχήματα και τις Δηλητηριάσεις στα Παιδιά, με βασικό στόχο την πρόληψη των ατυχημάτων στα παιδιά. Προϋποθέσεις επιτυχίας είναι αφενός η διαχρονική συνέχεια και συνέπεια των προληπτικών παρεμβάσεων, που πρέπει να συνοδεύονται από παράλληλη ενημέρωση της κοινής γνώμης και να συνδυάζονται με προγράμματα εκπαίδευσης των παιδιών και των γονιών τους στην πρόληψη ατυχημάτων και αφετέρου η πολιτική βούληση για εφαρμογή της σχετικής νομοθεσίας.

Κλείνοντας, εκ μέρους του Υπουργείου Υγείας, χαιρετίζω την ετοιμασία του Εθνικού Σχεδίου Δράσης και είμαι σίγουρος ότι θα επιτελέσει σημαντικό εργαλείο στα χέρια όλων των εμπλεκόμενων επαγγελματιών υγείας, ούτως ώστε να πετύχει η χώρα μας τους στόχους που έχει θέσει για μείωση της θνησιμότητας, της συχνότητας και της βαρύτητας των παιδικών τραυματισμών.

Δρ. Γιώργος Παμπορίδης
Υπουργός Υγείας

Σύνοψη

Τα ατυχήματα και οι συνακόλουθες κακώσεις της παιδικής ηλικίας αποτελούν μείζον πρόβλημα δημόσιας υγείας σε παγκόσμιο επίπεδο και ευθύνονται για την πρόκληση πρώιμης θνησιμότητας και αναπηρίας. Τα παιδιά είναι πολύ ευάλωτα στους τραυματισμούς και γι' αυτό χρειάζεται η λήψη ειδικών προληπτικών μέτρων για να εξασφαλιστεί το δικαίωμα τους για υγιές και ασφαλές περιβάλλον. Κάθε κοινωνία είναι υπεύθυνη για την εξασφάλιση της επίτευξης αυτού του θεμελιώδους δικαιώματος των παιδιών.

Παρόλο που οι τραυματισμοί διαφέρουν από τα νοσήματα, η πρόληψη τους είναι εφικτή σε μεγάλο βαθμό. Χώρες που έχουν εφαρμόσει ανάλογα σχέδια δράσης σε εθνικό επίπεδο έχουν καταγράψει σημαντική μείωση των τραυματισμών και των θανάτων που οφείλονται σε αυτούς. Οι τραυματισμοί μπορεί να προληφθούν με αλλαγές στο εξωτερικό περιβάλλον, καθώς και τροποποιήσεις σε προϊόντα .

Οι έρευνες έχουν δείξει ότι αν όλες οι χώρες της Περιφέρειας Ευρώπης του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας επιτύχουν να μειώσουν τα ποσοστά ατυχημάτων των παιδιών στο επίπεδο αυτών με τα χαμηλότερα ποσοστά, τότε τα παιδικά ατυχήματα σε όλη την ευρωπαϊκή επικράτεια μπορούν να μειωθούν κατά περίπου 85% (WHO -prevention of Child injuries 2008) . Αυτό υποδεικνύει και την μεγάλη ανισότητα που υπάρχει μεταξύ των χωρών στην Ευρώπη όσο αφορά στην επίπτωση των παιδικών ατυχημάτων

Το Υπουργείο Υγείας αναγνωρίζοντας την ανάγκη για την συντονισμένη προσέγγιση στην αντιμετώπιση του προβλήματος των παιδικών ατυχημάτων και δηλητηριάσεων αποφάσισε την επανασύσταση της Συντονιστικής Επιτροπής για την Πρόληψη Παιδικών Ατυχημάτων και Δηλητηριάσεων. Η επιτροπή είχε ως όρο εντολής την ανάπτυξη αναθεωρημένου σχεδίου δράσης για την πρόληψη των παιδικών ατυχημάτων και δηλητηριάσεων. Το σχέδιο δράσης αναπτύχθηκε με την συμβολή όλων των εμπλεκόμενων φορέων και υπηρεσιών.

Το παρόν σχέδιο δράσης στοχεύει στην ουσιαστική μείωση της νοσηρότητας και θνησιμότητας από ακούσιες κακώσεις (Οδικές Συγκρούσεις, Δηλητηριάσεις, Εγκαύματα, Πτώσεις, Πνιγμός / Ασφυξία), θέτοντας ρεαλιστικούς στόχους και αξιοποιώντας τις καλές πρακτικές άλλων χωρών.

Η υλοποίηση του Εθνικού σχεδίου δράσης με ορίζοντα το 2020, σύμφωνα με το όραμα της επιτροπής στοχεύει σε μείωση κατά 30% της παιδικής θνησιμότητας, της συχνότητας και της βαρύτητας των παιδικών τραυματισμών.

Η επίτευξη των στόχων αυτών θα πραγματοποιηθεί μέσω

- της προώθησης προγραμμάτων ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης του γενικού πληθυσμού και των ειδικών ομάδων
- της εφαρμογής /τροποποίησης νομοθεσιών
- τεχνολογικών και μηχανικών παρεμβάσεων.

ΓΕΝΙΚΑ

Τραυματισμός είναι οποιαδήποτε εκούσια ή ακούσια βλάβη στο σώμα που έχει προέλθει από οξεία έκθεση σε θερμική, μηχανική, ηλεκτρική ή χημική ενέργεια ή από την έλλειψη θερμότητας ή οξυγόνου (Peden M,2003)

Οι τραυματισμοί διακρίνονται με βάση την «πρόθεση» (intention) που οδηγεί σε αυτά: σε ακούσια και εκούσια ατυχήματα, που είναι αποτέλεσμα αυτοπρόκλητης ή ετεροπρόκλητης βίας, συμπεριλαμβανομένων και ιδιαίτερων περιπτώσεων όπως η παιδική κακοποίηση. Το παρόν σχέδιο δράσης στοχεύει στην πρόληψη των ακούσιων τραυματισμών.

Σε πρακτικό επίπεδο, οι τραυματισμοί ομαδοποιούνται σε τρεις κύριες κατηγορίες και συγκεκριμένα: τροχαίους τραυματισμούς, τραυματισμούς στο χώρο του σπιτιού, ελεύθερου χρόνου (πτώσεις, εγκαύματα, δηλητηριάσεις, πνιγμοί και πνιγμονές, και κακώσεις σε αθλοπαιδιές) και αυτοί που οφείλονται σε ατυχήματα που συμβαίνουν σε χώρους εργασίας. Στην τελευταία κατηγορία ανήκουν κατεξοχήν αυτά που συμβαίνουν στο χώρο εργασίας (στην περίπτωση των παιδιών στο χώρο του σχολείου) καθώς κατά την μετάβαση και αποχώρηση τους από αυτό. Είναι σημαντικό να επισημανθεί ότι, αν και οι τροχαίοι τραυματισμοί τυγχάνουν μεγαλύτερης προβολής επικοινωνιακά, επειδή συνδέονται με μεγαλύτερη θνητότητα, η πλειοψηφία των ατυχημάτων αφορά στο οικιακό και σχολικό περιβάλλον. (Trichopoulos 2000;Holder 2001; Petridou 2005)

Ανάλογα με τον αιτιολογικό μηχανισμό, οι τραυματισμοί που οδηγούν στο θάνατο ταξινομούνται με βάση την εξωτερική τους αιτία, στις ακόλουθες κατηγορίες:

- Τροχαία και συμβάντα σε άλλα μέσα μεταφοράς,
- Δηλητηριάσεις
- Εγκαύματα
- Πτώσεις
- Πνιγμός / Ασφυξία
- Κακώσεις από μηχανήματα και αιχμηρά αντικείμενα
- Κακώσεις από όπλα
- Από ατυχήματα στους χώρους του σχολείου

Παιδικοί τραυματισμοί στην Ευρώπη

Σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, τα ατυχήματα αποτελούν την πρώτη αιτία θανάτου παιδιών ηλικίας από 5-19 ετών. Το 2004, καταγράφηκαν 42.000 θάνατοι παιδιών και έφηβων ηλικίας από 0-19 ετών λόγω ατυχήματος σε όλη την Περιφέρεια Ευρώπης του ΠΟΥ (European report on child injury prevention 2008). Πέραν των θανάτων καταγράφηκαν εκατομμύρια περιστατικά που αφορούσαν νοσοκομειακή περίθαλψη παιδιών λόγω τραυματισμών

Παρόλο που οι τραυματισμοί συγκαταλέγονται στις πρώτες αιτίες θανάτου, μέχρι πρόσφατα, σε πολλές χώρες δεν δινόταν η απαραίτητη σημασία και δεν

αντιμετωπίζονταν σαν θέμα υψίστης προτεραιότητας. Βεβαία υπάρχουν χώρες που έχουν εφαρμόσει στρατηγικές για την πρόληψη των τραυματισμών και θεωρούνται ανάμεσα στις πιο ασφαλείς χώρες του κόσμου. Το γεγονός αυτό αποτελεί καλή ένδειξη ότι εάν και οι άλλες χώρες εφαρμόσουν στοχευμένες στρατηγικές μακράς διάρκειας τότε αυτό θα επιφέρει σημαντική πρόοδο στην μείωση των ατυχημάτων. Οι έρευνες έχουν δείξει ότι αν όλα τα κράτη-μέλη του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας-Περιφέρεια Ευρώπης μειώσουν τα ποσοστά ατυχημάτων σε παιδιά στο επίπεδο των χωρών με τα χαμηλότερα ποσοστά, τότε τα παιδικά ατυχήματα σε όλη την ευρωπαϊκή επικράτεια μπορούν να μειωθούν κατά περίπου 90% (WHO -prevention of Child injuries 2008). Αυτό αναδεικνύει και τη μεγάλη ανισότητα που υπάρχει μεταξύ τους όσον αφορά στα ποσοστά των παιδικών τραυματισμών.

Έρευνες αποδεικνύουν ότι οι περισσότεροι τραυματισμοί πλήττουν τον πληθυσμό χαμηλότερου κοινωνικοοικονομικού επιπέδου. Δυστυχώς τα παιδιά φτωχότερων οικογενειών και χωρών πλήττονται περισσότερο διότι έχουν λιγότερες δυνατότητες να επωφεληθούν από προγράμματα πρόληψης και υψηλής ποιότητας υπηρεσίες υγείας.

Το European report on child injury prevention (2008) που ετοίμασε ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας με την βοήθεια εμπειρογνομόνων από όλες τις περιοχές του κόσμου καταγράφει την κατάσταση που επικρατεί σήμερα σχετικά με τους απρομελέτητους τραυματισμούς και τα ατυχήματα στα παιδιά. Σύμφωνα με την έκθεση, οι κυριότερες αιτίες θανάτων λόγω τραυματισμού σε παιδιά είναι οι εξής:

Οδικές συγκρούσεις σε όλη την Περιφέρεια της Ευρώπης οι τραυματισμοί στους δρόμους αποτελούν την κυριότερη αιτία πρόκλησης θανάτου καθώς και μόνιμης ανικανότητας από τραυματισμούς. Η διακίνηση στο δρόμο (από και προς το σχολείο, σπίτι κ.τ.λ) αποτελεί ένα σημαντικό παράγοντα στην καθημερινότητα των παιδιών. Το 2004 υπολογίζεται ότι 16.400 παιδιά και έφηβοι ηλικία 0-19 ετών έχασαν την ζωή τους από οδικό τραυματισμό . (European report on child injury prevention). Τα ποσοστά θανάτου διαφέρουν από χώρα σε χώρα ανάλογα με την κοινωνικοοικονομικό τους επίπεδο. Τα παιδιά ασθενέστερων οικονομικού επιπέδου χωρών έχουν μεγαλύτερη πιθανότητα να τραυματιστούν στο δρόμο, ειδικά οι πεζοί και οι ποδηλάτες, λόγω της μη ύπαρξης ασφαλούς περιβάλλοντος και κατάλληλων υποδομών (μη ύπαρξη ποδηλατόδρομων και πεζόδρομων, μη ασφαλής κατασκευή οδοστρώματος, έλλειψη ή μη έλεγχος εφαρμογής νομοθεσίας για χρήση κράνους ασφαλείας, για έλεγχο ταχύτητας, χρήση ζώνη ασφαλείας, κατανάλωση αλκοόλ). Αν όλες οι χώρες είχαν τα ίδια ποσοστά θνησιμότητας από ατυχήματα με αυτές που έχουν τα χαμηλότερα ποσοστά τότε θα μπορούσαν να σωθούν οι ζωές περίπου 7.900 παιδιών κάθε χρόνο, αριθμός που αντιστοιχεί περίπου τους μισούς θανάτους από αυτή την αιτία.

Πνιγμός: αποτελεί την δεύτερη κυριότερη αιτία θνησιμότητας μεταξύ των παιδιών της Ευρωπαϊκής Περιφέρειας του ΠΟΥ. Κάθε χρόνο περισσότερα από

5.000 παιδιά και έφηβοι από 0-19 ετών πεθαίνουν από πνιγμό. Πολλά είναι όμως και τα παιδιά που τραυματίζονται σοβαρά και υποφέρουν από μόνιμη αναπηρία λόγω πνιγμού και χρήζουν δια βίου περίθαλψη με σημαντικά οικονομικά πλήγμα για την οικογένεια τους . Όπως και οι άλλες αιτίες τραυματισμού, έτσι και ο πνιγμός, πλήττει τον φτωχότερο πληθυσμό μέχρι και 11 φορές περισσότερο. Εάν όλες οι χώρες κατάφερναν να μειώσουν τους πνιγμούς στα επίπεδα των χωρών με τα χαμηλότερα ποσοστά, τότε 90% των θανάτων αυτών θα μπορούσαν να προληφθούν.

Δηλητηριάσεις: είναι η τρίτη κυριότερη αιτία πρόκλησης ακούσιου θανατηφόρου τραυματισμού με περίπου 3000 παιδιά και έφηβους να πεθαίνουν το 2004 στην Ευρωπαϊκή Περιφέρεια του ΠΟΥ. Ο πιο συνηθισμένος χώρος δηλητηριάσεων παιδιών είναι στο σπίτι, λόγω της εύκολης πρόσβασής τους σε βλαβερές ουσίες που δεν φυλάγονται σε ασφαλές μέρος. Αύξηση στα ποσοστά από δηλητηρίαση παρατηρήθηκε σε εφήβους από ανάμειξη αλκοόλ και φαρμάκων.

Εγκαύματα: κάθε χρόνο 1.700 παιδιά και έφηβοι από 0-19 πεθαίνουν από εγκαύματα. Πολλά περιστατικά παιδιών που επιβιώνουν από εγκαύματα μένουν μόνιμα παραμορφωμένα ή ανάπηρα. Οι θάνατοι που προέρχονται από τραυματισμούς από εγκαύματα είναι άμεσα συνδεδεμένοι με μη ασφαλές περιβάλλον και προϊόντα, ειδικά στους χώρους του σπιτιού. Για την πρόληψη τους θα πρέπει να εφαρμοστούν νομοθεσίες που να επιβάλλουν την εγκατάσταση ανιχνευτών καπνού, τη ρύθμιση μέγιστης θερμοκρασίας νερού, τη χρήση ασφαλών για παιδιά αναπτήρων κ.α.

Πτώσεις: συμβαίνουν συχνά και μπορούν να έχουν τραγικές επιπτώσεις στα παιδιά, τις οικογένειες τους και στην κοινωνία. Κάθε χρόνο περισσότερο από 1.500 παιδιά και έφηβοι πεθαίνουν από πτώσεις. Η πτώση αποτελεί την κυριότερη αιτία τραυματισμού σε παιδιά κάτω των 15 ετών και είναι η πιο κοινή αιτία θανάτου και σοβαρού τραυματισμού στο κεφάλι στα μικρότερα παιδιά. Κάποιες στρατηγικές για την πρόληψη ατυχημάτων από πτώσεις στα παιδιά είναι η τροποποίηση και η αντικατάσταση ορισμένων προϊόντων η τοποθέτηση προστατευτικών στα παράθυρα και μπαλκόνια, η εφαρμογή προτύπων ασφαλείας σε παιδότοπους κ.α.

Σε ευρωπαϊκό επίπεδο από το τέλος της δεκαετίας του 1990 έχουν αναληφθεί προσπάθειες για την πρόληψη των παιδικών τραυματισμών:

- Η δραστηριοποίηση της **Ευρωπαϊκής Επιτροπής (European Commission)** για την πρόληψη των παιδικών τραυματισμών ξεκίνησε το 1999 και διήρκεσε μέχρι το 2003 οπότε τέθηκαν σε ισχύ προγράμματα της Δημόσιας Υγείας. Το 2006 η Ευρωπαϊκή Επιτροπή ανέπτυξε το πρόγραμμα « Δράσεις για Ασφαλέστερη Ευρώπη» δίνοντας έμφαση σε προγράμματα πρόληψης. Με σκοπό την ανάδειξη του μεγέθους των τραυματισμών δημιουργήθηκε το Ευρωπαϊκό Αρχείο Τραύματος (European Injuries Database - IDB), το οποίο

συλλέγει δεδομένα ατυχημάτων από τα τμήματα επειγόντων περιστατικών όλων των κρατών-μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

- Η Ευρωπαϊκή Συμμαχία για την Ασφάλεια των Παιδιών (**European Child Safety Alliance**) ιδρύθηκε το 2000 με κύριο στόχο την δημιουργία ασφαλέστερου περιβάλλοντος για τα παιδιά στην Ευρώπη. Περισσότερες από 30 χώρες σε όλη την Ευρώπη συμμετέχουν στην συμμαχία, μεταξύ τους και η Κύπρος, με στόχο την μείωση των θανάτων από ατυχήματα. Η συμμαχία ECSA δημοσιεύει στον ισόχωρο της τα δελτία αξιολόγησης της ασφάλειας των παιδιών, βαθμολογώντας 31 ευρωπαϊκές χώρες ως προς τις στρατηγικές και τις πολιτικές που εφαρμόζουν για την πρόληψη των τραυματισμών από ατυχήματα. Τα δελτία αυτά δημοσιεύονται κάθε δυο χρόνια, αρχής γενομένης από το 2007 . Επιπρόσθετες χρήσιμες εκθέσεις που δημοσίευσε η συμμαχία αναφέρονται στα εξής :
 - national action plan to address child intentional injury report ,
 - child product safety guide,
 - action planning: a strategic and coordinated approach to reducing the number and one cause of death for children in Europe,
 - child safety good practices guide

- Μία από τις θεματικές που δραστηριοποιείται ο **Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας** αφορά την πρόληψη της βίας και των ατυχημάτων (**Violence and Injury Prevention, VIP**) . Ο ΠΟΥ σε συνεργασία με την UNICEF ετοίμασαν το world report for child injury prevention στο οποίο παρουσιάζει τις πέντε βασικές αιτίες τραυματισμού και συστήνει τρόπους πρόληψης των ατυχημάτων. Στην έκθεση αυτή καταγράφονται εκτενώς οι βασικές αρχές πρόληψης ενός ατυχήματος, αρχές, οι οποίες υιοθετήθηκαν για την συγγραφή του υπό ανάπτυξη σχεδίου δράσης.

Πρόληψη των παιδικών τραυματισμών στην Κύπρο

Οι πρώτες οργανωμένες προσπάθειες του Υπουργείου Υγείας αρχίζουν γύρω στο 2002, όπου με εισήγηση της Παιδιατρικής Εταιρείας Κύπρου συστάθηκε από τις Ιατρικές Υπηρεσίες και Υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας η Συμβουλευτική Επιτροπή για την Πρόληψη Ατυχημάτων και Δηλητηριάσεων στα Παιδιά, με κύριο όρο εντολής την ανάπτυξη σχεδίου δράσης. Στην Επιτροπή συμμετείχαν διάφοροι εμπλεκόμενοι φορείς ιδιωτικού και δημόσιου τομέα .

Η Κύπρος ήταν η πρώτη χώρα σε ευρωπαϊκό επίπεδο που ανέπτυξε και υιοθέτησε Στρατηγικό Σχέδιο Δράσης για την Πρόληψη των Ατυχημάτων και Δηλητηριάσεων στα Παιδιά. Το Σχέδιο Δράσης είχε πενταετή διάρκεια (2005-2010) και ήταν το αποτέλεσμα συλλογικής προσπάθειας της Συμβουλευτικής Επιτροπής. Αυτό κατέγραφε συγκεκριμένες δραστηριότητες για κάθε ηλικιακή ομάδα/ είδος τραυματισμού, όριζε τον υπεύθυνο φορέα υλοποίησης κάθε μιας από αυτές και έβαζε το χρονοδιάγραμμα για την υλοποίησή τους. Όραμα του

σχεδίου ήταν η Κύπρος να καταστεί ένας ασφαλής τόπος για να ζουν τα παιδιά και στόχος ήταν να ελαττωθεί η θνητότητα κατά 30% μέχρι το 2015.

Το Στρατηγικού Σχεδίου (πενταετές) υιοθετήθηκε από το Υπουργικό Συμβούλιο το 2005 και από αυτό απόρρεε όπως τα κάθε εμπλεκόμενα Υπουργεία:

- αναπτύξουν το δικό του σχέδιο δράσης για υλοποίηση των υποχρεώσεων που πήγαζαν από αυτό και εντός καθορισμένου χρονοδιαγράμματος και κάλυψη των δαπανών από τον δικό τους προϋπολογισμό
- υποβάλουν στο Υπουργείο Υγείας ετήσια έκθεση για τον βαθμό υλοποίηση των διάφορων δραστηριοτήτων που αναλαμβάνονται από κάθε Υπουργείο

Η Συμβουλευτική Επιτροπή για την Πρόληψη Ατυχημάτων και Δηλητηριάσεων στα Παιδιά ανέλαβε να παρακολουθεί την πρόοδο στην εφαρμογή του Σχεδίου Δράσης, συντόνιζε όπου χρειάζονταν και υπόβαλλε συνολική έκθεση της προόδου στον Υπουργό Υγείας. Επιπλέον η επιτροπή δραστηριοποιήθηκε με διάφορες δράσεις ως εξής:

- Σεμινάρια για εκπαιδευτικούς προδημοτικής /δημοτικής εκπαίδευση, νηπιαγωγούς, λειτουργούς υγείας
- Ετοιμασία και εκτύπωση ενημερωτικών εντύπων
- Ανάπτυξη και εφαρμογή παρεμβατικών προγραμμάτων στην προδημοτική και δημοτική εκπαίδευση *(στα πλαίσια μαθήματος Αγωγής Υγείας εφαρμόζεται το Πρόγραμμα Πρόληψη των Ατυχημάτων σε 2 διδακτικές περιόδους σε μαθητές Β' Δημοτικού από την Σχολιατρική Υπηρεσία)*
- Παροχή στοιχείων και ενημέρωση ΜΜΕ
- Διοργάνωση Εβδομάδων Πρόληψης Παιδικών Ατυχημάτων ετήσια
- Συμμετοχή σε ομάδες εργασίας και επιτροπές σε ευρωπαϊκό επίπεδο και συνεργασία με τους αντίστοιχους φορείς της Ελλάδας και Αυστρίας (European Child Safety Alliance)
- Πραγματοποίηση Ερευνών

Ιστορικό ετοιμασίας αναθεωρημένου Σχεδίου Δράσης

Αναγνωρίζοντας την ανάγκη συνέχισης των προσπαθειών του στην πρόληψη των Ατυχημάτων και των Δηλητηριάσεων στα παιδιά, το Υπουργείο Υγείας, προχώρησε στην επανασύσταση της Συμβουλευτικής Επιτροπής με την συμμετοχή 18 μελών από 16 οντότητες Υπουργεία, Υπηρεσίες, οργανισμούς και φορείς (**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1**, Μέλη Επιτροπής) με τους ακόλουθους **όρους εντολής**:

- Αναθεώρηση του Σχεδίου Δράσης
- Ανάπτυξη προγραμμάτων ευαισθητοποίησης παιδιών, γονιών, φορέων της κοινότητας, μελών επιστημονικών συλλόγων και κυβερνητικούς λειτουργούς
- Συνεργασία και ανταλλαγή εμπειριών με αντίστοιχες ομάδες στο εξωτερικό
- Ενδυνάμωση εφαρμογής της ήδη υπάρχουσας νομοθεσίας και προώθησης νομοθεσιών που αφορούν την παιδική ασφάλεια με βάση ευρωπαϊκά πρότυπα
- Δημιουργία ιστοσελίδας της Επιτροπής

- Ετοιμασία και έκδοση ενημερωτικού υλικού
- Πραγματοποίησης ερευνών
- Προώθηση της λειτουργίας Κέντρου Δηλητηριάσεων

Για την ανάπτυξη του νέου αναθεωρημένου Σχεδίου Δράσης η Συμβουλευτική Επιτροπή για την Πρόληψη Ατυχημάτων και Δηλητηριάσεων στα Παιδιά, διοργάνωσε εργαστήριο, στις 12-13 Ιανουαρίου 2015, στην Λευκωσία, με κύριους συντονιστές τους

- *Dr. Dinesh Sethi, Programme Manager Violence and Injury Prevention, Division of Non Communicable Diseases and Promoting Health through the Life-Course, WHO Regional office for Europe*
- *Δρ. Ελένη Πετρίδου, Καθηγήτρια Κοινωνικής Ιατρικής, Ψυχιατρικής Νευρολογίας Πανεπιστημίου Αθηνών και υπεύθυνη του Κέντρου έρευνας και πρόληψης ατυχημάτων*

Στο εργαστήριο συμμετείχαν εκπρόσωποι εμπλεκόμενων φορέων και υπηρεσιών (**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2**, Συμμετοχές στο εργαστήριο) με βασικό στόχο την ανταλλαγή σημαντικών γνώσεων και εμπειριών που θα βοηθούσαν στην ανάπτυξη ενός ολοκληρωμένου Σχεδίου Δράσης για τα Παιδικά Ατυχήματα και τις Δηλητηριάσεις. Κατά τη διάρκεια του εργαστηρίου (**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 3**, Πρόγραμμα Εργαστηρίου) οι συμμετέχοντες ενημερώθηκαν επίσης για τα υπάρχοντα ευρωπαϊκά δεδομένα Επιπλέον παρουσιάστηκαν οι νομοθεσίες και τα κενά που υπάρχουν στην παρούσα φάση στην χώρα μας, για την πρόληψη παιδικών ατυχημάτων .

Οι συμμετέχοντες χωρίστηκαν σε 5 υποομάδες, που αναφέρονται στις 5 κυριότερες μορφές ατυχημάτων:

Οδικές Συγκρούσεις
Πνιγμοί/ Ασφυξία
Εγκαύματα
Πτώσεις
Δηλητηριάσεις

Μετά την αξιολόγηση της τρέχουσας κατάστασης στην Κύπρο, κάθε ομάδα, συζήτησε και κατέγραψε, δράσεις για κάθε μια από τις πιο πάνω μορφές ατυχημάτων λαμβάνοντας υπόψη βασικές προσεγγίσεις που έχουν δοκιμαστεί με επιτυχία σε χώρες που τις ακολούθησαν με συνέπεια και αφορούν :

- Στην νομοθεσία
- Σε εκπαιδευτικές /ενημερωτικές παρεμβάσεις,
- Σε Τεχνολογικές και Μηχανικές Παρεμβάσεις (σχεδιασμό ασφαλούς περιβάλλοντος και προϊόντων)

ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

Α. ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ

Στην Κύπρο, δεν υπάρχει ενιαίο σύστημα καταγραφής Παιδικών Ατυχημάτων και Δηλητηριάσεων. Στην παρούσα φάση υπάρχουν εκτιμήσεις που βασίζονται σε διεθνή δεδομένα και στατιστικά δεδομένα που τηρούνται ανάλογα με τον τύπο τραυματισμού από διαφορετικούς οργανισμούς και τμήματα. Η ενιαία και συλλογική καταγραφή των στοιχείων θα δώσει την πραγματική εικόνα του προβλήματος και θα βοηθήσει στοχευόμενα στην καλύτερη αντιμετώπιση του προβλήματος

Στοιχεία για τα ατυχήματα και τις δηλητηριάσεις διατηρούνται από

Υπουργείο Υγείας

- Από το 2006, στα πλαίσια του Ευρωπαϊκού Προγράμματος IDB η **Μονάδα Παρακολούθησης Υγείας**, συλλέγει δεδομένα, για τους τραυματισμούς από τα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών των πέντε δημόσιων νοσηλευτηρίων (Γενικό Νοσοκομείο Λεμεσού, Λάρνακας, Πάφου, Κυπερούνας και Πόλης Χρυσοχούς). Από το 2013 η συλλογή των δεδομένων γίνεται με την Ελάχιστη Βάση Δεδομένων Τραυματισμών (IDB Minimum Data Set (MDS) on injuries) και συνεχίζεται μέχρι και σήμερα. Δυστυχώς, όμως, παρατηρείται ελλιπής και σταδιακή μείωση της καταγραφής σε ορισμένα ΤΑΕΠ. Τα δεδομένα για τους θανατηφόρους τραυματισμούς βασίζονται σε πιστοποιητικά θανάτου, τα οποία συλλέγονται και κωδικοποιούνται από τη Μονάδα Παρακολούθησης Υγείας. (**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 4**, Αναλυτική κατάσταση για τους παιδικούς τραυματισμούς στην Κύπρο)
- Από το 2013, στο **Γενικό Νοσοκομείο Λευκωσίας διατηρείται Αρχείο Τραύματος** στο οποίο καταγράφονται όλα τα περιστατικά τραυματισμών που έγιναν εισαγωγή στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών του ΓΝ Λευκωσίας. (**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 5**, Αναλυτική κατάσταση τραύματος για τα έτη 2012-2013)
- Το **Τμήμα Πλαστικής Χειρουργικής του Γενικού Νοσοκομείου Λευκωσίας** διατηρεί αρχείο με τα περιστατικά εγκαυμάτων που περιθάλπονται στην κλινική. (**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 6**, κυριότεροι τύποι παιδικών Εγκαυμάτων)

Υπουργείο Παιδείας και Πολιτισμού

Το Υπουργείο Παιδείας και Πολιτισμού, βάσει του «Ο περί Ασφάλειας και Υγείας στην Εργασία Νόμου», τηρεί στατιστικά στοιχεία όσον αφορά τα ατυχήματα που συμβαίνουν στα Δημόσια Νηπιαγωγεία, Δημοτικά, Γυμνάσια, Λύκεια και Τεχνικές Σχολές. Ο αριθμός ατυχημάτων τα οποία καταγράφηκαν και κοινοποιήθηκαν στο Τμήμα Επιθεώρησης Εργασίας βάσει νομοθεσίας για τη σχολική χρονιά 2014-2015 είναι 73. Στα ατυχήματα αυτά, οι τραυματίες, με εντολή του γιατρού, απείχαν τρεις τουλάχιστον ημέρες από το σχολείο από την επομένη μέρα του ατυχήματος. Το Υπουργείο Παιδείας και Πολιτισμού για δικούς του σκοπούς

καταγράφει τα ατυχήματα τα οποία δεν χρειάζονται περίθαλψη από γιατρό (ελαφριά ατυχήματα) και τα ατυχήματα τα οποία χρειάστηκαν περίθαλψη από γιατρό αλλά επέστρεψαν στο σχολείο σε λιγότερο από τρεις εργάσιμες ημέρες (μέτρια ατυχήματα).

Στο κάθε σχολείο τηρείται φάκελος ατυχημάτων. Όταν γίνει ένα ατύχημα συμπληρώνεται το απαραίτητο έντυπο και αρχειοθετείται στο φάκελο. Εάν το ατύχημα πρέπει να κοινοποιηθεί στο Τμήμα Επιθεώρησης Εργασίας, κοινοποιείται ταυτόχρονα και στο Γραφείο Ασφάλειας και Υγείας του Υπουργείου Παιδείας και Πολιτισμού. Ο συνοπτικός πίνακας ατυχημάτων για κάθε σχολείο αποστέλλεται στο Γραφείο Ασφάλειας και Υγείας από τη διεύθυνση του κάθε **σχολείου στο τέλος της** κάθε σχολικής χρονιάς. (Συνοπτικός πίνακας ατυχημάτων , **Παράρτημα 9**)

Αστυνομία Κύπρου

Ολοκληρωμένο αρχείο στατιστικών δεδομένων για τα ατυχήματα στους δρόμους διατηρεί η στατιστική Υπηρεσία της Αστυνομίας Κύπρου από το 1994. Τα δεδομένα που συλλέγονται αφορούν τραυματισμούς στο δρόμο, από διάφορες αιτίες. (**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 7**, περιστατικά θανάτων παιδιών ηλικίας 0-24 ετών)

B. ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ

Ένας από τους βασικούς άξονες πρόληψης των παιδικών τραυματισμών είναι η ύπαρξη σχετικών Νομοθεσιών/ Κανονισμών και η εφαρμογή τους.

Το European child safety alliance κατέγραψε σε σχετικό οδηγό συγκεκριμένες νομοθεσίες ως βέλτιστες πρακτικές που θα πρέπει να εφαρμόζονται για την πρόληψη των παιδικών τραυματισμών. Με βάση τον εν λόγω οδηγό, το Υπουργείο Υγείας προχώρησε σε χαρτογράφηση της παρούσας κατάστασης στη χώρα μας, με στόχο την δραστηριοποίηση για κάλυψη των κενών όσο αφορά στην ύπαρξη νομοθεσιών αλλά και την περιορισμένη επιβολή άλλων στα πλαίσια του Σχεδίου Δράσης

Η πληροφόρηση που έχει συλλεχθεί (**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 8**, συγκεντρωτικός πίνακας νομοθεσιών) παρατίθεται συνοπτικά στη συνέχεια:

Οδικές Συγκρούσεις

Για την πρόληψη των Οδικών Συγκρούσεων υπάρχει αναλυτική νομοθεσία η όποια περιλαμβάνει τις έξης πρόνοιες:

- Χρήση ζωνών ασφαλείας από παιδιά
- Χρήση παιδικών συστημάτων ασφαλείας (παιδικών καθισμάτων)
- Τα παιδιά να κάθονται στο πίσω μέρος των αυτοκινήτων μέχρι ορισμένη ηλικία

- Απαγόρευση στα παιδιά να οδηγούν τρακτέρ, τρίτροχα και τετράτροχα οχήματα
- Μειωμένο όριο ταχύτητας σε κατοικημένες περιοχές
- Οδηγός ο οποίος εμπλέκεται σε οδική σύγκρουση με πεζό παιδί κρίνεται ένοχο αδικήματος για αμελή οδήγηση
- Υποχρεωτική χρήση κράνους ασφαλείας από μοτοποδηλάτες /μοτοσυκλετιστές και οι επιβαίνοντες τους
- Οδήγηση υπό την επήρεια αλκοόλ
- Όριο ηλικίας για τους οδηγούς μοτοποδηλάτων/ μοτοσυκλετιστών
- Ελάχιστα προσόντα για να αποκτήσει κάποιος άδεια οδηγού ή μοτοσυκλέτας
- Όριο ηλικίας και αριθμός παιδιών που επιβαίνουν σε μοτοποδήλατο/ μοτοσυκλέτα
- Νάρκοτεστ: με σκοπό την ρύθμιση του ελέγχου οδήγησης υπό την επήρεια ναρκωτικών (ψηφίστηκε)

Ταυτόχρονα το Υπουργείο Μεταφορών, Επικοινωνιών και Έργων προωθεί τις ακόλουθες νομοθεσίες και δράσεις με σκοπό την αναβάθμιση της οδικής ασφάλειας στην Κύπρο:

- τον περί ρύθμισης διακίνησης ποδηλατών νόμο: για την δημιουργία και ρύθμιση ποδηλατοδρόμων και ποδηλατολωρίδων ώστε να καταστεί εφικτή και ασφαλής η χρήση του ποδηλάτου σε ολόκληρη την δημοκρατία. Το εν λόγω νομοσχέδιο εκκρεμεί προς ψήφιση στη Βουλή των Αντιπροσώπων.
- Τροποποίηση του περί Άδειας Οδήγησης Νόμου ώστε:
 - (α) να καθοριστεί υποχρεωτικός αριθμός μαθημάτων καθώς και υποχρεωτική θεωρητική εξέταση πριν από την πρακτική εξέταση για απόκτηση άδειας οδήγησης.
 - (β) να μειωθεί το όριο ηλικίας για απόκτηση μαθητικής άδειας οδήγησης αυτοκινήτου από τα 171/2 στα 17 χρόνια.
 - (γ) να διαφοροποιηθεί η διαδικασία εξασφάλισης Πιστοποιητικού Υγείας για τους ηλικιωμένους οδηγούς με σκοπό την ασφαλή οδήγηση και για τους ίδιους αλλά και για τους υπόλοιπους χρήστες του οδικού δικτύου.
 - (δ) να περιληφθούν πρόνοιες για ποινική ευθύνη των ιατρών οι οποίοι εκδίδουν ψευδή πιστοποιητικά υγείας.
- Τροποποίηση της νομοθεσίας που αφορά την αδειοδότηση Σχολών Οδηγών και Εκπαιδευτών και δημιουργία Σχολής Εκπαιδευτών Οδήγησης, με σκοπό την παροχή απαραίτητης εκπαίδευσης σε άτομα τα οποία θα γίνονται εκπαιδευτές οδήγησης (αυστηρότερα κριτήρια για αδειοδότηση εκπαιδευτών οδήγησης).

- εγκατάσταση συστήματος φωτοεπισήμανσης στους κυπριακούς δρόμους. Με την εν λόγω δράση αναμένεται ο καλύτερος έλεγχος των οδικών παραβάσεων και η αναβάθμιση της οδικής ασφάλειας στη χώρα μας.
- συνέχιση εφαρμογής περιοδικών προγραμμάτων βελτιωτικών μέτρων σε μελανά σημεία και σε περιοχές με υψηλή συχνότητα ατυχημάτων. Το Τμήμα Δημοσίων Έργων ετοιμάζει έκθεση με τα μελανά σημεία του οδικού δικτύου ανά τριετία και προχωρεί στη βελτίωσή τους.

Πνιγμοί /Ασφυξία

Η πρόληψη των πνιγμών / ασφυξίας καλύπτεται από τις ακόλουθες νομοθετικές πρόνοιες

- Ελάχιστος αριθμός ναυαγοσωστών σε δημόσιες πισίνες
- Σήμανση για το βάθος του νερού
- Ασφάλεια Προϊόντων
- Ασφάλεια Παιχνιδιών
- Χρήση προειδοποιητικών ετικετών σε προϊόντα (π.χ παιχνίδια)
- Προειδοποιητικές ετικέτες για την πώληση ελαστικών μπαλονιών
- Απαγόρευση της χρήσης μη φαγώσιμων υλικών σε τρόφιμα
- Ασφαλής σχεδιασμός παιδικών κρεβατιών
- Προειδοποιητικές ετικέτες για την χρήση κορδονιών σε παιδικά ρούχα

Αναφορικά με την **πρόληψη των πνιγμών στην θάλασσα δεν υπάρχει νομοθετικό πλαίσιο** που να καλύπτει σημαντικές πτυχές για την πρόληψη των πνιγμών (π.χ καθορισμός κριτηρίων για την επίβλεψη των παραλιών, ώρες επίβλεψης παραλίας, υποχρεώσεις και καθήκοντα ναυαγοσωστών, εξοπλισμός παραλίας). Στην παρούσα φάση οι ναυαγοσώστες συνάπτουν συμβόλαια καθορισμένης διάρκειας από τις επαρχιακές διοικήσεις της κάθε πόλης οι οποίες έχουν την ευθύνη για την πρόσληψη των ναυαγοσωστών. Σημειώνεται ότι προωθείται νομοσχέδιο στην βουλή για ψήφιση που αφορά την οκτάμηνη εργασία τους μέχρι την δύση του ήλιου.

Πτώσεις

Για την πρόληψη των πτώσεων σε παιδικές χαρές έχουν υιοθετηθεί και εφαρμόζονται τα ευρωπαϊκά πρότυπα ασφαλείας EN1176, EN1177 από οργανισμούς όπως η Κυπριακή Εταιρεία Πιστοποίησης (ΚΕΠ). Τα πρότυπα αυτά καθορίζουν τις προδιαγραφές που πρέπει να πληρούνται καθώς και τις απαιτήσεις για την εγκατάσταση, χωροταξική διεύθυνση, έλεγχο συντήρηση και λειτουργία παιδότοπων. Μπορεί ο κάθε ενδιαφερόμενος να προμηθευτεί και να εγκαταστήσει εξοπλισμό που χρησιμοποιείται σε παιδικές χαρές (όπως κούνιες, τσουλήθρες) που πληρούν τα σχετικά πρότυπα. Οργανισμοί όπως η ΚΕΠ προσφέρουν το εθελοντικό «Σχέδιο Πιστοποίησης Παιχνιδότοπων» με βάση τα Πρότυπα σε όσους ενδιαφέρονται, κατόπιν αμοιβής. Δεν αποτελεί όμως υποχρέωση από τους παιδότοπούς η εφαρμογή των προτύπων αυτών.

Επίσης σημειώνεται ότι **δεν καλύπτονται από την νομοθεσία**

- η υποχρεωτική χρήση προτύπων ασφαλείας για τον εξοπλισμό των παιχνιδιών σε παιδότοπους.
- υποχρεωτική εκπαίδευση/ενημέρωση γονιών σε αγροτικές κυρίως περιοχές για την ακούσια έκθεση των παιδιών και προφύλαξη δηλητηριάσεων από φυτοφάρμακα
- η ύπαρξη ενός Κέντρου Δηλητηριάσεων

Δηλητηριάσεις

Ο Ευρωπαϊκός Κανονισμός με αρ. 1272/2008 (Κανονισμός CLP) προνοεί την ταξινόμηση, επισήμανση και συσκευασία επικίνδυνων χημικών ουσιών και μειγμάτων τους. Μεταξύ άλλων ο κανονισμός CLP προνοεί όπως οι προμηθευτές προσδιορίζουν τους κινδύνους που ενδέχεται να προκύψουν για την ανθρώπινη υγεία και το περιβάλλον από τη χρήση επικίνδυνων χημικών ουσιών, ταξινομώντας κατάλληλα τα προϊόντα τους. Όσα χημικά προϊόντα ταξινομούνται ως επικίνδυνα θα πρέπει να φέρουν στην ετικέτα τους κατάλληλη σήμανση, έτσι ώστε οι εργαζόμενοι και οι καταναλωτές να ενημερώνονται για τις οποιοδήποτε επιπτώσεις που συνεπάγεται η χρήση τους. Τα προϊόντα που διατίθενται στην Κυπριακή αγορά πρέπει να φέρουν σήμανση στην ελληνική γλώσσα. Επιπρόσθετα, πολύ επικίνδυνα χημικά προϊόντα (πολύ τοξικά, διαβρωτικά και προϊόντα που παρουσιάζουν κίνδυνο από αναρρόφηση) και προορίζονται για χρήση από το ευρύ κοινό πρέπει να περιέχονται σε συσκευασίες εφοδιασμένες με πώματα ασφαλείας για παιδιά.

Δεν διέπονται από την νομοθεσία

- η υποχρεωτική χρήση πωμάτων ασφαλείας σε φαρμακευτικά προϊόντα
- υποχρεωτική εκπαίδευση/ενημέρωση γονιών σε αγροτικές κυρίως περιοχές για την ακούσια έκθεση των παιδιών και προφύλαξη δηλητηριάσεων από φυτοφάρμακα
- η λειτουργία Κέντρου Δηλητηριάσεων

Εγκαύματα

- Πώληση ασφαλών για φωτιά τσιγάρων
- Αναπτήρες που να δυσκολεύουν την χρήση τους από παιδιά
- Χρήση υφασμάτων που να καθυστερούν την φωτιά στις πυτζάμες των παιδιών
- Έλεγχος της πώλησης πυροτεχνημάτων
- Ανιχνευτές καπνού σε δημόσια εκπαιδευτικά κτήρια κάτω των 6 ετών

Δεν διέπονται από την νομοθεσία

- ανώτατο όρια θερμοκρασίας νερού
- υποχρεωτική χρήση ανιχνευτών καπνού σε δημόσια και ιδιωτικά κτήρια

Γ. Υφιστάμενες δομές και Υπηρεσίες που λειτουργούν στην Κύπρο

Για την πρόληψη και αντιμετώπιση των παιδικών ατυχημάτων και δηλητηριάσεων απαιτείται η συλλογική και διατομεακή προσπάθεια. Για παράδειγμα, το Υπουργείο Παιδείας και Πολιτισμού, φροντίζει για την ασφάλεια των μαθητών δημιουργώντας ασφαλές περιβάλλον στους χώρους του σχολείου και μέσω των εκπαιδευτικών προγραμμάτων του, φροντίζει να διασφαλίσει την ενημέρωση των μαθητών του. Την εφαρμογή της νομοθεσίας για την ασφάλεια των πεζών, ποδηλατών και την ασφάλεια στο οδικό δίκτυο, επιλαμβάνεται η Αστυνομία Κύπρου. Την ασφάλεια των προϊόντων που διατίθενται στην αγορά αναλαμβάνει η Υπηρεσία Ανταγωνισμού και Προστασίας Καταναλωτών. Η πολύπλευρη αυτή αντιμετώπιση των παιδικών ατυχημάτων, που εφαρμόζει ο κάθε φορέας, ξεχωριστά περιγράφεται ως ακολούθως:

Υπουργείο Υγείας: εμπλέκεται ενεργά με την πρόληψη των παιδικών ατυχημάτων μέσω των τμημάτων και υπηρεσιών του ως εξής:

- **Οδοντιατρικές Υπηρεσίες:** στα πλαίσια της αγωγής στοματικής υγείας ενημερώνονται τόσο τα παιδιά όσο και οι γονείς αναφορικά με τους προδιαθεσικούς παράγοντες πρόκλησης τραύματος στη στοματογναθική περιοχή (περιπτώσεις προγναθισμού ή και οριζόντιας πρόταξης), τα προληπτικά μέτρα που πρέπει να λαμβάνονται κατά τη διάρκεια αθλοπαιδιών (χρήση νάρθηκα) καθώς και οι σωστές ενέργειες που πρέπει να γίνονται σε περιπτώσεις τραυματισμών στην περιοχή της στοματικής κοιλότητας. Αναφορικά με το τελευταίο οι Οδοντιατρικές Υπηρεσίες έχουν εκδώσει σχετικό έντυπο.
- **Νοσηλευτικές Υπηρεσίες** - Επισκέπτριες Υγείας στα Κέντρα Μητρότητας και Παιδιού ενημερώνουν τους μέλλοντες αλλά και νέους γονείς σε θέματα πρόληψης των παιδικών τραυματισμών και δηλητηριάσεων
- **Σχολιατρική Υπηρεσία**- Στα πλαίσια του εκπαιδευτικού Προγράμματος Αγωγής Υγείας για την πρόληψη ατυχημάτων, που πραγματοποιείται βάση εγκυκλίου του Υπουργείου Παιδείας, κάθε χρόνο, για δύο εκπαιδευτικές περιόδους, στα τμήματα της Β΄ τάξης δημοτικού, σε όλα τα δημόσια σχολεία, Λειτουργοί της Σχολιατρικής Υπηρεσίας διδάσκουν τα παιδιά μέσω διάφορων δημιουργικών εργασιών τι μπορούν τα ίδια να κάνουν για να προλάβουν τις κακώσεις και τα ατυχήματα. Επιπρόσθετα διανέμεται εκπαιδευτικού υλικού προς τους μαθητές και τις οικογένειές τους. Παράλληλα στα κέντρα Μητρότητας γίνεται ενημέρωση των νέων γονιών για την πρόληψη του ατυχήματος και δηλητηριάσεων
- **Εθνική Επιτροπή Περιβάλλον και Υγεία του Παιδιού:** συστάθηκε το 2004 με απόφαση του Υπουργικού Συμβουλίου. Αποστολή της είναι η προστασία του εμβρύου και του παιδιού από περιβαλλοντικούς κινδύνους που απειλούν την υγεία του, καθώς και η προαγωγή υγιούς και ασφαλούς περιβάλλοντος με την ελάχιστη δυνατή έκθεση σε ανθυγιεινούς περιβαλλοντικούς παράγοντες, ώστε να διασφαλίζονται η ομαλή σωματική, πνευματική και ψυχική ανάπτυξή τους και οι προϋποθέσεις υγιούς μελλοντικής ζωής.
- Η ΕΕΠΥΠ έχει τεχνογνωσία στα θέματα επίδρασης τοξικών ουσιών και παραγόντων στην Υγεία του Παιδιού. Δραστηριοποιείται μεταξύ άλλων

στο θέμα της πρόληψης άμεσων δηλητηριάσεων και έμμεσων επιπτώσεων στα παιδιά και την έγκυο από χημικές ουσίες. Ειδικότερα γίνεται ενημέρωση σε γονείς επαγγελματίες υγείας και εκπαιδευτικούς για την προστασία των παιδιών από φυτοφάρμακα, χημικά οικιακής χρήσης, υλικά οικοδομής / βαφές, βερνίκια, έπιπλα χαλιά και κουρτίνες, προφύλαξη από δηλητηρίαση από μόλυβδο, ή υδράργυρο που βρίσκεται στους οικονομικούς λαμπτήρες φθορισμού CFLs & φλορέντες) και προφύλαξη από υλικά ζωγραφικής προσώπου, προφύλαξη από τον καπνό του τσιγάρου, προφύλαξη από τις επιδράσεις καυσαερίων και γενικά της ποιότητας του αέρα εσωτερικά και εξωτερικά, καλλυντικά, είδη παιδική φροντίδας και παιχνίδια. Στην ιστοσελίδα της Επιτροπής <http://www.cyprus-child-environment.org> υπάρχει σχετικό υλικό. Επίσης εκδίδει ενημερωτικά φυλλάδια και το βιβλίο «Μαθαίνω και προφυλάσσω το παιδί μου».

- **Φαρμακευτικές Υπηρεσίες:** διαθέτουν μια σειρά αντιδότων από τα κρατικά νοσηλευτήρια για την αντιμετώπιση των δηλητηριάσεων

- **Ιατρικές Υπηρεσίες και Υπηρεσίες δημόσιας Υγείας**

Παιδιατρικό NAM III αντιμετωπίζονται δηλητηριάσεις, πνιγμοί, εγκαύματα, κρανιοεγκεφαλικές κακώσεις, τραυματισμοί από πτώση ή δυστύχημα, δήγμα φιδιού

σε συνεργασία και με άλλες ειδικότητες πχ. Παιδοχειρουργούς, Ορθοπεδικούς, Πλαστικούς κ.α

Κλινική Πλαστικής Χειρουργικής και Εγκαυμάτων Γενικού Νοσοκομείου Λευκωσίας: αντιμετωπίζει εγκαύματα ενήλικων στα Εξωτερικά Ιατρεία και Νοσηλεία Εγκαυμάτων στην Μονάδα Εντατικής Θεραπείας Εγκαυμάτων. Επίσης γίνεται παρακολούθηση αποθεραπείας μετεγκαυματικών ουλών.

Υπηρεσία Ασθενοφόρων: Η Υπηρεσία Ασθενοφόρων είναι επανδρωμένη με ασθενοφόρα πλήρως εξοπλισμένα σύμφωνα με το ευρωπαϊκό πρότυπο EN 1789: 2007. Τα ασθενοφόρα είναι τοποθετημένα σε 20 διαφορετικού σταθμούς/νοσοκομεία ανά 24ώρη βάρδια προς άμεση εξυπηρέτηση όλων των πολιτών. Τα ασθενοφόρα στελεχώνονται από Νοσηλευτικούς Λειτουργούς Πανεπιστημιακού Επιπέδου με μετεκπαίδευση στην επείγουσα και προνοσοκομειακή φροντίδα υγείας και από οδηγούς ασθενοφόρων ή διασώστες. Οι κλήσεις συντονίζονται από το Συντονιστικό Κέντρο Ελέγχου Κλήσεων (Ambulance Dispatch Centre).

Το Συντονιστικό Κέντρο Ελέγχου Κλήσεων Ασθενοφόρων αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της Υπηρεσίας Ασθενοφόρων. Αποτελεί τον πυρήνα των επικοινωνιών για τις Υπηρεσίες Επείγουσας Διάσωσης και διαδραματίζει πολύ σημαντικό ρόλο στην ομαλή και αποτελεσματική λειτουργία της Υπηρεσίας Ασθενοφόρων. Κύριος άξονας είναι ο συντονισμός των κλήσεων των ασθενοφόρων, με σκοπό την ελάττωση του χρόνου μετάβασης του ασθενοφόρου σε ένα δυστύχημα ή άλλου σοβαρού περιστατικού, που είναι βασική προϋπόθεση στην διάσωση ανθρώπινων ζωών. Παράλληλα, επιτυγχάνεται η ελάττωση των δρομολογίων, με αποτέλεσμα την εξοικονόμηση προσωπικού και ασθενοφόρων οχημάτων.

Σε περιπτώσεις έκτακτης ανάγκης, όπως, θεομηνίες, συντριβή αεροπλάνων, τροχαίων ατυχημάτων με πολλά θύματα, αναλαμβάνει συντονιστικό ρόλο, καθοδηγεί και συντονίζει τα ασθενοφόρα σε σχέση με τα Νοσοκομεία και όλες τις άλλες εμπλεκόμενες πηρεσίες.

Άλλες δράσεις τις περιλαμβάνουν:

- Το σχεδιασμό και οργάνωση ειδικών ασκήσεων
- Τη διοργάνωση ειδικών εκπαιδευτικών προγραμμάτων στην προνοσοκομειακή φροντίδα υγείας
- Ετοιμασία κλινικών κατευθυντηρίων οδηγιών αναφορικά με τη προνοσοκομειακή φροντίδα υγείας
- Ενημέρωση του κοινού για θέματα που αφορούν πρώτες βοήθειες
- Στατιστική ανάλυση δεδομένων που αφορούν το είδος και τον αριθμό κλήσεων
- Έκδοση εντύπων ενημέρωσης του κοινού για ενημέρωση σε θέματα που αφορούν τα ασθενοφόρα
- Έκδοση εντύπων για τα πληρώματα ασθενοφόρων που αφορούν την προνοσοκομειακή φροντίδα υγείας
- Το συντονισμό με το Κέντρο Έρευνας και Διάσωσης για επιχείρησης διάσωσης

Υπουργείο Μεταφορών, Επικοινωνιών και Έργων: είναι το αρμόδιο Υπουργείο για συντονισμό της εφαρμογής του Στρατηγικού Σχεδίου για την Οδική Ασφάλεια. Το Συμβούλιο Οδικής Ασφάλειας είναι το θεσμικό όργανο συντονισμού όλων των εμπλεκόμενων κρατικών υπηρεσιών και η Μονάδα Οδικής Ασφάλειας έχει την ευθύνη χειρισμού των θεμάτων που εμπíπτουν στον τομέα της οδικής ασφάλειας και αποτελούν αρμοδιότητα του Υπουργείου αυτού. Το εκτελεστικό, διοικητικό και συντονιστικό όργανο του Συμβουλίου Οδικής Ασφάλειας για τη διαχείριση του Στρατηγικού Σχεδίου είναι η Μονάδα Υποστήριξης του Συμβουλίου, που ανήκει διοικητικά στο Υπουργείο Μεταφορών, Επικοινωνιών και Έργων. Για το σχεδιασμό, συντονισμό και παρακολούθηση των δραστηριοτήτων Οδικής Ασφάλειας, λειτουργούν οι ακόλουθες επτά διϋπηρεσιακές θεματικές επιτροπές του Συμβουλίου Οδικής Ασφάλειας:

- Επιτροπή Ασφάλειας Δρόμων
- Επιτροπή Ασφάλειας Οχημάτων
- Επιτροπή Εκπαίδευσης και Εξέτασης Οδηγών
- Επιτροπή Νομοθεσίας, Κώδικα Οδικής Κυκλοφορίας και Αστυνόμευσης
- Επιτροπή Διαφώτισης και Κυκλοφοριακής Αγωγής
- Επιτροπή Άμεσης Περίθαλψης
- Επιτροπή Έρευνας για την Οδική Ασφάλεια

Το Συμβούλιο διαχειρίστηκε επίσης την εφαρμογή του Στρατηγικού Σχεδίου για την Οδική Ασφάλεια 2005-2010 και διαχειρίζεται την εφαρμογή του νέου Στρατηγικού Σχεδίου Οδικής Ασφάλειας 2012-2020. Στόχος του Στρατηγικού Σχεδίου είναι η μείωση κατά 50% του συνολικού αριθμού θανάτων από οδικές

συγκρούσεις μέχρι το 2020. Συγκεκριμένα, οι δράσεις που προτείνονται επικεντρώνονται κυρίως στη μείωση θυμάτων όλων των χρηστών αυτοκινήτου (για όλους τους τύπους δρόμων) καθώς και των ευάλωτων χρηστών του οδικού δικτύου κυρίως σε κατοικημένες περιοχές.

Υπουργείο Παιδείας και πολιτισμού

Το **Γραφείο πολιτικής άμυνας, ασφάλειας και υγείας** έχει ως μια από τις βασικές αποστολές του τη δημιουργία ενός ασφαλούς και υγιούς περιβάλλοντος για όλους τους μαθητές /τριες που φοιτούν στα δημόσια σχολεία καθώς επίσης μεριμνά για την έγκαιρη και αποτελεσματική αντίδραση των σχολείων σε καταστάσεις έκτακτης ανάγκης. Οι δράσεις του γραφείου περιλαμβάνουν :

- Επιμορφωτικά σεμινάρια πρώτων βοηθειών σε λειτουργούς δημοτικής εκπαίδευσης παγκύπρια
- Επιμόρφωση διευθυντών Μέσης τεχνικής και Επαγγελματικής εκπαίδευσης στο σύστημα διαχείρισης κινδύνων
- Άσκηση εκκένωσης Κεντρικών Κτηρίων
- Πρόγραμμα προμήθειας απιδινωτών στα σχολεία μέσης και μέσης τεχνικής και επαγγελματικής εκπαίδευσης
- Επισκέψεις σε δημόσια σχολεία και κτήρια που στεγάζουν υπηρεσίες του υπουργείου στην Λευκωσία και σε άλλες πόλεις για:
 - ετοιμασία έκθεσης για ασφάλεια και υγεία
 - παρακολούθηση ασκήσεων έκτακτης ανάγκης με στόχο την αξιολόγηση και την βελτίωση υφιστάμενου σχεδίου δράσης
 - παροχή συμβουλών σε θέματα πολιτικής άμυνας ή ασφάλειας και υγείας
 - διερεύνηση ατυχημάτων
 - διενέργεια σεμιναρίων προς το προσωπικό, μαθητές και τους γονείς

Στο **Πρόγραμμα Σπουδών Αγωγής Υγείας** (Δημοτικής και Μέσης Εκπαίδευσης) υπάρχει ξεχωριστή θεματική ενότητα με θέμα την **Ασφάλεια** η οποία περιλαμβάνει δείκτες επιτυχίας που αναφέρονται ξεκάθαρα στον εντοπισμό κινδύνων και την απάλειψη των παραγόντων που τους προκαλούν, με παράλληλη ενδυνάμωση των ατόμων, ώστε να αποκτούν τις ανάλογες αντιστάσεις και να λαμβάνουν μέτρα πρόληψης και προστασίας. Η διασφάλιση υποστηρικτικού περιβάλλοντος που ενθαρρύνει τη δημιουργία κουλτούρας ασφάλειας και υγείας είναι καθοριστικός παράγοντας που συνάδει με την αποτελεσματική υλοποίηση των στόχων του αναλυτικού προγράμματος. Ενδεικτικά αναφέρονται δείκτες όπως οι μαθητές/τριες να εντοπίζουν εστίες κινδύνου στο σπίτι και στο σχολείο (ηλεκτροπληξία, πτώση, έγκαυμα, ασφυξία, τραυματισμός από αιχμηρό αντικείμενο, δηλητηρίαση), να εισηγούνται και να υλοποιούν συμπεριφορές που προάγουν την ασφάλειά τους στο σχολείο και στο σπίτι, να συζητούν πιθανούς κοινωνικούς, οικονομικούς και πολιτισμικούς παράγοντες που σχετίζονται με ριψοκίνδυνες συμπεριφορές.

Ανάμεσα στο εκπαιδευτικό υλικό του Προγράμματος Σπουδών Αγωγής Υγείας περιλαμβάνεται

- ο **Οδηγός Διαχείρισης των Θεμάτων Ασφάλειας και Υγείας στην Εργασία** (σε συνεργασία με το Τμήμα Επιθεώρησης Εργασίας του Υπουργείου Εργασίας, Πρόνοιας & Κοινωνικών Ασφαλίσεων. Οι εκπαιδευτικοί καλούνται να αξιοποιήσουν τον οδηγό για την κάλυψη των δεικτών επιτυχίας της σχετικής ενότητας.
- Η δράση «**Περπατώ με ασφάλεια στη γειτονιά του σχολείου μου**» απευθύνεται στην Ε' και Στ' τάξη, αφορά στην κυκλοφοριακή αγωγή και περιλαμβάνει πρακτική εξάσκηση ασφαλών οδικών συμπεριφορών στο άμεσο οδικό περιβάλλον.
- Το εγχειρίδιο «**Κυκλοφορώ με ασφάλεια ως πεζός, ποδηλάτης, επιβάτης**» αφορά τις μεγαλύτερες τάξεις του δημοτικού σχολείου, περιλαμβάνει τις βασικές αρχές ασφαλούς διακίνησης πεζών, επιβατών, ποδηλατιστών και προτρέπει να αξιοποιηθούν οι ευκαιρίες που δίνει η σχολική ζωή (περίπατοι, εκδρομές, επισκέψεις, κ.ά.) για βιωματική διδασκαλία-μάθηση.

Το Πρόγραμμα Κυκλοφοριακή Αγωγής αποτελεί το κύριο μέρος του προγράμματος αγωγή οδικής ασφάλειας , που συνεστήθη στο Υπουργείο Παιδείας και πολιτισμού το 1997. Το όλο πρόγραμμα αποσκοπεί στην ανάπτυξη στάσεων και δεξιοτήτων και την καλλιέργεια οδικής συνείδησης και επιθυμητής συμπεριφοράς από μέρους των μαθητών με στόχο τη μείωση των οδικών συγκρούσεων.

Συμφωνά με τα νέα αναλυτικά προγράμματα, η κυκλοφοριακή αγωγή έχει ενταχθεί στο μάθημα της οικιακής οικονομίας /Αγωγή Υγείας και οι εκπαιδευτικοί έχουν παρακολουθήσει σχετικά σεμινάρια για τον καταρτισμό τους στο θέμα. Για την καλλιέργεια οδικής συνείδησης ανάμεσα στους μαθητές/τριες

- υλοποιούνται διάφορες εκδηλώσεις και δραστηριότητες με στόχο την ευαισθητοποίηση, προβληματισμό, καλλιέργεια στάσεων και συμπεριφορών έτσι ώστε να λειτουργούν ως υπεύθυνα άτομα σε θέματα κυκλοφοριακή /οδικής συμπεριφορά.
- αναπτύσσονται δράσεις στα σχολεία ή και την κοινότητα , από τους μαθητές, έτσι ώστε να συμβάλουν στην αλλαγή προς το θετικότερο σε θέματα κυκλοφοριακή αγωγής και οδικής ασφάλειας.
- Το Υπουργείο Παιδείας και Πολιτισμού σε συνεργασία με την Αστυνομία Κύπρου, το μη κυβερνητικό οργανισμό Reaction και άλλους φορείς επιχείρησε την εφαρμογή στοχευόμενου προγράμματος κυκλοφοριακής αγωγής σε περιοχές υψηλού κινδύνου τροχαία παραβατικότητας με την εμπλοκή νέων ηλικίας μέχρι 25 ετών.

Υπουργείο Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων

Το **Τμήμα Επιθεώρησης Εργασίας** είναι το αρμόδιο τμήμα για την εφαρμογή της νομοθεσίας για την ασφάλεια και υγεία στην εργασία που προνοεί την εγκαθίδρυση και λειτουργία συστήματος διαχείρισης των κινδύνων για την ασφάλεια και υγεία σε χώρους εργασίας. Η σχετική νομοθεσία εφαρμόζεται και στον τομέα της εκπαίδευσης και στοχεύει στη λήψη των αναγκαίων προληπτικών

και προστατευτικών μέτρων για πρόληψη ατυχημάτων των εργαζομένων αλλά και καθόσον είναι εύλογα εφικτό των μαθητών ως τρίτα πρόσωπα στα σχολεία. Ένας από τους άξονες της στρατηγικής της Κύπρου για την Ασφάλεια και Υγεία στην Εργασία για την περίοδο 2013-2020 είναι η καλλιέργεια νοοτροπίας και συνείδησης ασφάλειας και υγείας μεταξύ των μαθητών μέσω της ενσωμάτωσης των θεμάτων ασφάλειας και υγείας στην εργασία στον τομέα της εκπαίδευσης. Επίσης το Τμήμα συνεργάζεται με το Υπουργείο Παιδείας και Πολιτισμού καθώς και με τα σχολεία δημοτικής και μέσης εκπαίδευσης για

- προώθηση διαφώτισης των εκπαιδευτικών και των μαθητών με στόχο την ανάπτυξη κουλτούρας ασφάλειας και υγείας στα σχολεία
- Διάθεση επιγραμμικών εκπαιδευτικών βοηθημάτων NAPO στους δασκάλους
- Προκήρυξη διαγωνισμών αφίσας και σχολικών παραδειγμάτων καλής πρακτικής για ευαισθητοποίηση των μαθητών
- Προώθηση διαφωτιστικού υλικού στον τομέα της εκπαίδευσης για τη διαχείριση θεμάτων ασφάλειας και υγείας στα σχολεία
- Διεξαγωγή σεμιναρίων επιμόρφωσης των εκπαιδευτικών και των μαθητών με στόχο την ανάπτυξη κουλτούρας ασφάλειας και υγείας στα σχολεία

Παράλληλα το Τμήμα Επιθεώρησης Εργασίας είναι η αρμόδια αρχή για την παρακολούθηση της εφαρμογής του Ευρωπαϊκού Κανονισμού CLP (Classification, Labeling, Packaging) που προνοεί για την Ταξινόμηση, Επισήμανση και Συσσκευασία των χημικών ουσιών και των μειγμάτων. Οι πρόνοιες του κανονισμού CLP βασίζονται στο Παγκόσμια εναρμονισμένο σύστημα των Ηνωμένων Εθνών (GHS, Global, Harmonized System). Στόχος του κανονισμού είναι να συμβάλλει στη δημιουργία ενός διεθνούς συστήματος επικοινωνίας και μεταφορά γνώσεων για την επικινδυνότητα των χημικών ουσιών και των μειγμάτων τους που θα αναγνωρίζεται σε παγκόσμιο επίπεδο έτσι ώστε να διασφαλίζεται υψηλού επιπέδου προστασία της ανθρώπινης υγείας και του περιβάλλοντος καθώς και ελεύθερη κυκλοφορία των χημικών προϊόντων .

Μεταξύ άλλων ο κανονισμός προνοεί όπως οι προμηθευτές προσδιορίζουν τους κινδύνους που ενδέχεται να προκύψουν για την ανθρώπινη υγεία από την χρήση επικίνδυνων χημικών ουσιών/μειγμάτων ταξινομώντας επισημαίνοντας και συσκευάζοντας κατάλληλα τα προϊόντα τους. τα χημικά προϊόντα που ταξινομούνται ως επικίνδυνα θα πρέπει να φέρουν στην ετικέτα τους κατάλληλη σήμανση, έτσι ώστε οι εργαζόμενοι και οι καταναλωτές να ενημερώνονται για τις οποιοσδήποτε επιπτώσεις που συνεπάγεται η χρήση τους. Τα προϊόντα που διατίθενται στην κυπριακή αγορά πρέπει να φέρουν σήμανση στην ελληνική γλώσσα.

Ειδικότερα, χημικά προϊόντα που ταξινομούνται ως πολύ τοξικά για την υγεία, διαβρωτικά ή παρουσιάζουν κίνδυνο από αναρρόφηση και προορίζονται για χρήση από το ευρύ κοινό πρέπει να περιέρχονται σε συσκευασίες εφοδιασμένες με πώματα ασφαλείας για παιδιά. Επιπρόσθετα συσκευασίες που περιέχουν επικίνδυνες χημικές ουσίες ή μείγματα που διατίθενται στο ευρύ κοινό δεν πρέπει να έχουν μορφή ή σχήμα που μπορούν να προσελκύσουν ή να διεγείρουν την ενεργό περιέργεια των παιδιών ή

να παραπλανήσουν τους καταναλωτές, ούτε να έχουν παρόμοια παρουσίαση ή σχεδιασμό που χρησιμοποιούνται σε τρόφιμα ή φαρμακευτικά ή καλλυντικά προϊόντα.

Το Τμήμα Επιθεώρησης Εργασίας μέσα στα πλαίσια των δραστηριοτήτων του προβαίνει σε επιθεωρήσεις χημικών προϊόντων, μηχανημάτων κ.α προϊόντων για τα οποία έχει αρμοδιότητα και ανάλογα με την περίπτωση προέβαινε σε αποσύρσεις επικίνδυνων προϊόντων από την αγορά καθώς και στην έκδοση ανακοινώσεων και ενημερωτικού υλικού.

Η Αστυνομία Κύπρου μέσω του Τμήματος Τροχαίας (Γραφείο Στατιστικής) διατηρεί μια περιεκτική βάση δεδομένων σχετικά με τα ατυχήματα που γίνονται στην δημοκρατία. Παράλληλα, το Τμήμα Β', εμπλέκεται με την επιβολή της νομοθεσίας σχετικά με την Πρόληψη των Τροχαίων Τραυματισμών και με την επιμόρφωση σε θέματα Οδικής Ασφάλειας & την προώθηση δραστηριοτήτων. Επιπλέον, στο Πάρκο Κυκλοφοριακής Αγωγής της Αστυνομίας, διοργανώνονται εκπαιδεύσεις, για παιδιά όλων των ηλικιών. Παράλληλα Αστυνομία Κύπρου αναλαμβάνει την ενημέρωση των μαθητών μέσω εκπαιδευτικών διαλέξεων για την πρόληψη των οδικών τροχαίων δυστυχημάτων και των Εγκαυμάτων από κροτίδες.

Υπουργείο Ενέργειας Εμπορίου και Βιομηχανίας (Υπηρεσία Ανταγωνισμού και Προστασίας Καταναλωτών)

Αποστολή της Υπηρεσίας Ανταγωνισμού και Προστασίας Καταναλωτή είναι η διασφάλιση υψηλού επιπέδου προστασίας των καταναλωτών στη νέα ελευθεροποιημένη και ανταγωνιστική αγορά.

Βασικοί στόχοι της Υπηρεσίας είναι η επαρκής προστασία της υγείας, ασφάλειας και των οικονομικών συμφερόντων των καταναλωτών και η προώθηση της ανάπτυξης ενός νομοθετικού πλαισίου που θα διασφαλίζει συνθήκες υγιούς ανταγωνισμού στην αγορά. Οι νομοθεσίες που άπτονται των αρμοδιοτήτων της υπηρεσίας είναι:

- *Οι περί της Γενικής Ασφάλειας των Προϊόντων Νόμοι (καλύπτει είδη παιδικής φροντίδας και βρεφικά είδη (περπατούσες, καρτσάκια, πιπίλες, καρέκλες φαγητού, αλλάχτρες, μπάνια, carry cots, κούνιες, προστατευτικά σκαλών)*
- *Οι περί των Βασικών Απαιτήσεων (Παιχνίδια) Κανονισμοί.*

Οι δραστηριότητες της υπηρεσίας αναφέρονται σε :

- Καθημερινοί έλεγχοι στην αγορά (Επιθεωρήσεις σε σημεία πώλησης προϊόντων με βάση την πληροφόρηση από Rapex, CPSC, Business Application, παραπόνων και καταγγελιών, αυτεπάγγελτων ερευνών).
- Αποσύρσεις επικίνδυνων προϊόντων από την αγορά.
- Διενέργεια εκστρατειών για συγκεκριμένα προϊόντα / κατηγορίες προϊόντων.
- Ανακοινώσεις – Δημοσιεύματα στον τύπο.
- Έκδοση ενημερωτικών εντύπων.

- Δειγματοληψίες προϊόντων και υποβολή τους σε εργαστηριακό έλεγχο.
- Εξέταση παραπόνων και καταγγελιών.
- Συμμετοχή σε Ευρωπαϊκά Προγράμματα του οργανισμού Prosafe (αναπτήρες, συσκευές τεχνητού μαυρίσματος, περπατούσες, καρέκλες φαγητού, προϊόντα που προσομοιάζουν με τρόφιμα, κορδόνια σε παιδικά ενδύματα).
- Συμμετοχή σε ευρωπαϊκό κοινό πρόγραμμα για τα ηχητικά παιχνίδια.
- Δειγματοληψίες παιδικών παιχνιδιών και εργαστηριακοί έλεγχοι στο ΓΧΚ (φυσικές και μηχανικές ιδιότητες).
- Εκστρατεία για φουσκωτά και άλλα είδη θαλάσσης/ νερού.
- Έλεγχος ευφλεκτότητας σε παιδικές πυτζάμες σε συνεργασία με το ΓΧΚ (περί τα τέλη του έτους).
- Ασφάλεια παιχνιδιών.

Άλλοι φορείς

Κυπριακή Εταιρεία Πιστοποίησης ιδρύθηκε το 2002 με σκοπό την παροχή υπηρεσιών σε θέματα πιστοποίησης. Διενεργεί αξιολογήσεις με βάση διεθνώς αναγνωρισμένα πρότυπα/κανονισμούς, μεταξύ των οποίων πρότυπα για την ασφάλεια στους παιδότοπους και χορηγεί πιστοποιητικά ασφαλείας. Η ΚΕΠ πραγματοποιεί ελέγχους με βάση τα πρότυπα EN1176 και EN 1177 . Τα πρότυπα αυτά, βοηθούν στον σωστό σχεδιασμό του παιδότοπου στην επιλογή του κατάλληλου εξοπλισμού και υλικών και στην κατάλληλη τοποθέτηση τους στο χώρο του παιδότοπου. Επίσης καθοδηγούν τον αγοραστή εξοπλισμού παιδότοπων να πάρει σωστές αποφάσεις, τους μηχανισμούς να προδιαγράψουν αυξημένες απαιτήσεις ασφαλείας και τις αρμόδιες αρχές του κράτους να εξασκούν έλεγχο με μετρήσιμα κριτήρια.

Η ΚΕΠ πραγματοποιεί ελέγχους με βάση τα πιο πάνω πρότυπα από το 2005 σε παιδικές χαρές της Κύπρου της Ελλάδας και άλλων χωρών, έχοντας πραγματοποιήσει πάνω από 1000 ελέγχους σε αρκετούς δήμους και κοινότητες της Κύπρου και της Ελλάδας, σε ιδιωτικούς παιδότοπους και παιδότοπους νηπιαγωγείων και σχολείων συνεισφέροντας αισθητά στην ανάπτυξη της ασφαλείας των παιδικών χαρών.

Παιδιατρική Εταιρεία Κύπρου εμπλέκεται ενεργά στην πρόληψη των παιδικών ατυχημάτων και δηλητηριάσεων στα παιδιά.

- **Σε προσωπικό επίπεδο ο** παιδίατρος δίνει μεγάλη σημασία στην ενημέρωση των γονιών στο ιατρείο του σε προσωπικό επίπεδο. Οι γονείς ενημερώνονται ανάλογα:
- Με τις ερωτήσεις που υποβάλλονται ,πχ για τη χρήση της περπατούσας, την ασφαλή φύλαξη των φαρμάκων και άλλων ουσιών στο σπίτι τις πτώσεις την χρήση των παιδικών καθισμάτων στα αυτοκίνητα κλπ.

- Είτε περιστασιακά ανάλογα με την εποχή, πχ πριν από το καλοκαίρι ενημερώνονται για τους κινδύνους του καλοκαιριού (ηλιακά εγκαύματα και τη χρήση των αντηλιακών, τον κίνδυνο πνιγμού σε πισίνες και τη θάλασσα την αφυδάτωση ,το κατάλληλο ντύσιμο , κίνδυνοι των εορτών πριν τα Χριστούγεννα κλπ)
 - **Ιστοσελίδα της Παιδιατρικής Εταιρείας:** υπάρχουν άρθρα που αφορούν την πρόληψη των ατυχημάτων και δηλητηριάσεων τόσο μέσα στο σπίτι όσο και έξω από αυτό.
 - **Έκδοση και διανομή ενημερωτικών τριπτύχων** που αφορούν ατυχήματα και δηλητηριάσεις στα παιδιά
 - **Ένταξη διαλέξεων** στα πλαίσια των παιδιατρικών συνεδρίων ή ημερίδων της Παιδιατρικής εταιρείας Κύπρου

Κυπριακός Σύνδεσμος Καταναλωτών

Ο ΚΣΚ από της ίδρυσης του το 1973 είναι ευαισθητοποιημένος σε θέματα που αφορούν κυρίως παιδιά

Υφιστάμενες Ενέργειες :

1. Μέσω των Σχολών Καταναλωτών γίνονται ενημερωτικές διαλέξεις από ειδικούς, σε θέματα που αφορούν την προστασία και πρόληψη παιδικών ατυχημάτων, στους ενήλικες μαθητές μας.
2. Γίνονται συχνές διαλέξεις στα σχολεία όλων των βαθμίδων , παγκύπρια από εθελοντές μέλη μας σχετικά με το πιο πάνω θέμα.
3. Είμαστε μέλη της ΤΕΕΣΚ (Τεχνική Επιτροπή Ελέγχων Σχολικών Κυλικείων)
4. Συμμετέχουμε στις Κοινοβουλευτικές Επιτροπές που αφορούν στην κατάθεση, βελτίωση ή και τροποποίηση κανονισμών και νομοθεσιών για την προστασία των παιδιών.
5. Δημοσίευση σχετικών άρθρων στο περιοδικό μας «Ο Καταναλωτής»
6. Συμμετοχή σε τηλεοπτικές και ραδιοφωνικές εκπομπές και δημοσίευση άρθρων στα έντυπα μέσα μαζικής ενημέρωσης.
7. Ως μέλη της BEUC συμμετέχουμε σε Συνέδρια και Σεμινάρια στο εξωτερικό που αφορούν στην προστασία και πρόληψη των παιδικών ατυχημάτων
8. Μέσω της ιστοσελίδας μας, πέραν των σχετικών άρθρων που αναρτούμε, αναδημοσιεύουμε και όλες τις ανακοινώσεις και άρθρα όλων των κυβερνητικών υπηρεσιών που αφορούν στο θέμα, όπως για παράδειγμα τις ανακοινώσεις του συστήματος RAPEX.
9. Είμαστε μέλη της Επιτροπής Προτύπων (CYS) για παιδικά παιχνίδια κ.ά.

ΑΝΑΛΥΣΗ SWOT

ΑΝΑΛΥΣΗ SWOT

ΠΛΕΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ (STRENGTHS)	ΑΔΥΝΑΜΙΕΣ (WEAKNESSES)
<ul style="list-style-type: none"> • Διαχρονική συνεργασία μεταξύ των εμπλεκόμενων υπηρεσιών και φορέων σε θέματα πρόληψης παιδικών τραυματισμών • Επαρκές Νομικό πλαίσιο για πρόληψη πολλών τύπων παιδικών τραυματισμών • Εφαρμογή μεγάλου αριθμού προγραμμάτων πρόληψης των παιδικών τραυματισμών στα σχολεία • Γραφείο ασφάλειας πολιτικής άμυνας ασφάλειας και υγείας με σκοπό την προώθηση της ασφάλειας των μαθητών • Ύπαρξης συστήματος καταγραφής συγκεκριμένων τύπων τραυματισμών (π.χ. οδικά, εγκαύματα, στα σχολεία) • Επαρκής και τακτικοί έλεγχοι προϊόντων • Καταρτισμένο και εξειδικευμένο επιστημονικό προσωπικό 	<ul style="list-style-type: none"> • Αποσπασματική πολιτική χωρίς στρατηγικό σχεδιασμό και ολιστικές οργανωτικές λύσεις • Απουσία επαρκούς νομικού πλαισίου για πρόληψη κάποιων τύπων παιδικών τραυματισμών • Ανεπαρκής εφαρμογή αριθμού νομοθεσιών που αφορούν στην πρόληψη των παιδικών τραυματισμών • Περιορισμένος χρόνος του μαθήματος αγωγής υγείας στα σχολεία • Ανεπαρκής καταγραφή δεδομένων για το σύνολο των τραυματισμών (αδυναμία υποχρεωτικής παγκύπριας καταγραφής όλων των κακώσεων με λεπτομέρειες τόπου και χρόνου πρόκλησης) • Περιορισμένη δυνατότητα και αποτελεσματικότητα ελέγχων στους χώρους υψηλού κινδύνου • Μη υποχρεωτική εφαρμογή προτύπων ασφαλείας σε παιδικές χαρές • Έλλειψη Κέντρου Δηλητηριάσεων • Περιορισμένοι Οικονομικοί Πόροι για έρευνα στον τομέα της υγείας • Έλλειψη συνεργασίας και συντονισμού μεταξύ εμπλεκόμενων φορέων
ΕΥΚΑΙΡΙΕΣ (OPPORTUNITIES)	ΚΙΝΔΥΝΟΙ (TREATS)
<ul style="list-style-type: none"> • Ευρωπαϊκά χρηματοδοτικά προγράμματα • Δυνατότητα μεταφοράς γνώσης και εμπειρίας από Ε.Ε και Π.Ο.Υ • Εθνικό Στρατηγικό σχέδιο δράσης για τα παιδικά ατυχήματα και τις δηλητηριάσεις 2016-2020 	<ul style="list-style-type: none"> • Υψηλό κόστος και οικονομική κρίση δυνατόν να περιορίζουν την προώθηση υλοποίησης των πυλώνων του Σχεδίου Δράσης • Συνεχής μείωση των κονδυλίων συνεχιζόμενης εκπαίδευσης • Έλλειψη συνέχειας της ακολουθούμενης πολιτικής: λόγω αλλαγής προτεραιοτήτων • ΜΜΕ, Αρνητική κυριαρχία

ΣΧΕΔΙΟ ΔΡΑΣΗΣ

Όραμα και Αποστολή του αναθεωρημένου στρατηγικού σχεδίου Δράσης για την πρόληψη των παιδικών ατυχημάτων και δηλητηριάσεων 2016-2020 είναι

«η Κύπρος να γίνει ακόμη πιο ασφαλής χώρος διαβίωσης των παιδιών»

- στο σπίτι,
- στο σχολείο,
- στο δρόμο,
- στην κοινότητα.

Στόχος είναι

- η μείωση της παιδικής θνησιμότητας από τραυματισμούς κατά 30% μέχρι το 2020
- η μείωση της συχνότητας και της βαρύτητας των παιδικών τραυματισμών κατά 30% μέχρι το 2020.

Δράσεις

Το σχέδιο δράσης, καλύπτει τους βασικούς τύπους ατυχημάτων:

- Οδικές Σύγκρουσης
- Πτώσεις
- Πνιγμοί/ Ασφυξία
- Εγκαύματα
- Δηλητηριάσεις

Για κάθε τύπο ατυχήματος, έχουν υιοθετηθεί οι βασικές αρχές πρόληψης που επανειλημμένα έχουν δοκιμαστεί με επιτυχία σε χώρες που τις ακολουθούν με συνέπεια ως ακολούθως:

A. Νομοθεσίες: Νομικό πλαίσιο ασφάλειας και πολιτική δέσμευση εφαρμογής της νομοθεσίας έχει τη δυνατότητα, σε συνδυασμό με την εκπαίδευση/ενημέρωση του κοινού να επηρεάζει και να διαμορφώνει συνθήκες ασφαλούς περιβάλλοντος και ανθρώπινες συμπεριφορές- στάσεις που προάγουν την ασφάλεια των παιδιών και την προστασία τους από τα ατυχήματα. Η διασφάλιση της εφαρμογής τους αυξάνει την αποτελεσματικότητά τους.

B. Εκπαίδευση ειδικών και ενημέρωση κοινού: Αποτελεί τον ακρογωνιαίο λίθο, αφού προσφέρει τόσο ευαισθητοποίηση όσο και την απαραίτητη γνώση ώστε έγκαιρα να αναγνωρίζονται οι πιθανοί κίνδυνοι και να εφαρμόζονται τα κατάλληλα προληπτικά μέτρα. Η εκπαίδευση των γονιών είναι καθοριστική αφού μπορεί να ευαισθητοποιήσει και να καθοδηγήσει τους γονείς αφενός στη διαμόρφωση ενός ασφαλούς περιβάλλοντος διαβίωσης και ψυχαγωγίας των παιδιών και αφετέρου στην ανάγκη για συστηματική επίβλεψη, εγρήγορση και ανάπτυξη της ικανότητας άμεσης και αποτελεσματικής παρέμβασης για την πρόληψη των ατυχημάτων. Το ίδιο αποτελεσματικός φαίνεται να είναι ο ρόλος των λειτουργών προσχολικής και σχολικής εκπαίδευσης με προγράμματα που απευθύνονται απευθείας στο παιδί σε χρονικές και ηλικιακές περιόδους της ζωής του «ευαίσθητες» στην υιοθέτηση ασφαλών προτύπων συμπεριφοράς.

Γ. Τεχνολογικές- μηχανικές παρεμβάσεις: στοχεύουν στον σωστό σχεδιασμό ασφαλών χώρων και αντικειμένων με κριτήριο τον περιορισμό της πιθανότητας πρόκλησης ατυχήματος ή τη μείωση της βλαπτικής ενέργειας στην οποία μπορεί ένα άτομο να εκτεθεί κατά τη διάρκεια ενός ατυχήματος. Τα μέτρα αυτά περιλαμβάνουν για παράδειγμα, τη χρήση μη εύφλεκτων υφασμάτων για το ρουχισμό των

παιδιών, τη χρήση ανιχνευτών καπνού, κατάλληλα προστατευτικά υλικά για την κάλυψη των επιφανειών και εδάφους στις παιδικές χαρές, καθώς και χρήση παιχνιδιών με μικρά τμήματα που μπορεί να αποσπαστούν και να προκαλέσουν πνιγμό.

Παρουσιάζονται στη συνέχεια, σε μορφή πινάκων, δράσεις που κατανέμονται στις τρεις βασικές αρχές πρόληψης και αφορούν τους πέντε βασικούς τύπους ατυχημάτων (Οδικές Συγκρούσεις, πτώσεις, πνιγμοί, εγκαύματα και δηλητηριάσεις). Για κάθε δράση καθορίζεται η αρμόδια υπηρεσία /οργανισμός /φορέας που εμπλέκεται άμεσα για την υλοποίησή της .

A. Οδικές Συγκρούσεις

A. Οδικές Συγκρούσεις

A. Νομοθεσία (ενδυνάμωση τροποποίηση, επιβολή)

Δράσεις	Εμπλεκόμενοι φορείς
Βιβλιογραφική ανασκόπηση νομοθεσιών που αφορούν την χρήση παιδικών συστημάτων συγκράτησης για βελτίωση του νομοθετικού πλαισίου	Παιδιατρική Εταιρεία Reaction
Βελτίωση /αναθεώρηση νομοθεσιών που διέπουν την εκπαίδευση πρώτων βοηθειών	Υπουργείο Υγείας
Ρύθμιση νομοθεσίας για παραβάσεις οχημάτων έκτακτης ανάγκης οι οποίες καταγράφονται από το σύστημα φωτοεπισύμανσης	Υπουργείο Μεταφορών Επικοινωνιών και Έργων Αστυνομία Κύπρου
B. Ενημέρωση/ Εκπαίδευση	
Δράσεις	Εμπλεκόμενοι φορείς
Εκπαίδευση μαθητών για την σωστή αναφορά περιστατικού /παροχή πληροφοριών σε έκτακτη ανάγκη(διαχείριση κλήσεων)	Υπουργείο Υγείας (Υπηρεσία ασθενοφόρων) Υπουργείο Παιδείας και Πολιτισμού REACTION
Ενημέρωση των παιδιών σχετικά με τον Κώδικα Οδικής Κυκλοφορίας	Συμβουλευτική Επιτροπή για την Πρόληψη Παιδικών Ατυχημάτων Αστυνομία Κύπρου REACTION
Διαλέξεις σε όλες τις σχολικές μονάδες για όλες τις ηλικιακές μονάδες	Αστυνομία Κύπρου

<p>Παρεμβάσεις κυκλοφοριακής αγωγής στα λύκεια(π.χ με την μορφή εξέτασης/πιστοποίησης που θα δίνεται πριν την αποφοίτηση των μαθητών/τριών)</p>	<p>Υπουργείο Παιδείας και Πολιτισμού</p> <p>Υπουργείο Υγείας</p> <p>REACTION</p>
<p>Εκπαιδευτικό υλικό που να απευθύνεται σε παιδιά προδημοτικής και δημοτικής εκπαίδευσης για την ασφάλεια στο δρόμο</p>	<p>Συμβουλευτική Επιτροπή για την Πρόληψη Παιδικών Ατυχημάτων</p> <p>REACTION</p> <p>Αστυνομία Κύπρου</p>
<p>Ενημερώσεις Παιδιών δημοτικών σχολείων για την χρήση κράνους σε ποδήλατα και ζώνη ασφαλείας</p>	<p>Αστυνομία Κύπρου</p> <p>Υπουργείο Παιδείας και Πολιτισμού</p> <p>Σύνδεσμος Γονέων</p> <p>REACTION</p>
<p>Σεμινάρια σε γονείς και μαθητές για πρώτες βοήθειες</p>	<p>Υπουργείο Υγείας (Υπηρεσία Ασθενοφόρων)</p> <p>Υπουργείο Παιδείας και Πολιτισμού</p> <p>Σύνδεσμος Γονέων</p>
<p>Αξιοποίηση των μέσων κοινωνικής δικτύωσης για διάχυση πληροφοριών προς το κοινό σχετικά με την οδική ασφάλεια</p>	<p>Αστυνομία Κύπρου</p>

Ενίσχυση των εκπαιδευτικών προγραμμάτων για την οδική ασφάλεια σε παιδιά δημοτικού , Γυμνασίου, Λυκείου στο Πάρκο Κυκλοφοριακής Αγωγής	Αστυνομία Κύπρου
Πραγματοποίηση επιμορφωτικών σεμιναρίων σε εκπαιδευτικούς οικιακής οικονομίας σχετικά με την διδασκαλία του μαθήματος της κυκλοφοριακής αγωγής	Αστυνομία Κύπρου
Διοργάνωση κάθε χρόνο της εβδομάδας οδικής ασφάλειας , εκδήλωση που είναι αφιερωμένη στα παιδιά	Αστυνομία Κύπρου
Διεξαγωγή ερευνών με σκοπό την μελέτη των χαρακτηριστικών των τροχαίων οδικών συγκρούσεων στην Κύπρο, την ανάλυση των δεδομένων με σκοπό την λήψη διορθωτικών μέτρων	Αστυνομία Κύπρου
Γ. Τεχνολογικές , Μηχανικές Παρεμβάσεις	
Δράσεις	Εμπλεκόμενοι φορείς
Αναβάθμιση Οδικού Δικτύου για ευκολότερη διακίνηση των οχημάτων έκτακτης ανάγκης.	Υπουργείο Μεταφορών Επικοινωνιών και Έργων Αστυνομία Κύπρου
Βελτίωση οδικού δικτύου γύρω από τα σχολεία (πεζοδρόμια συντήρηση δρόμων)	Υπουργείο Μεταφορών Επικοινωνιών και Έργων
Επέκταση ποδηλατοδρόμων /λωρίδων	Υπουργείο Μεταφορών Επικοινωνιών και Έργων
Υπηρεσία Ασθενοφόρων(SOS Button)	Υπουργείο Υγείας

Αυστηρότερη αστυνόμευση για παραβάσεις ορίου ταχύτητας, ζώνη ασφαλείας σε παιδιά – επιβολή νομοθεσίας	Αστυνομία Κύπρου
Επέκταση συντονιστικού κέντρου κλήσεων ασθενοφόρων σε παγκύπρια κλίμακα	Υπουργείο Υγείας
Συνεργασία Μονάδας Παρακολούθησης Υγείας με αρχείο τραύματος και Αστυνομία	Μονάδας Παρακολούθησης Υγείας (Υπουργείο Υγείας) Αστυνομία Κύπρου
Επέκταση αρχείου τραύματος για όλες τις επαρχίες	Μονάδας Παρακολούθησης Υγείας (Υπουργείο Υγείας)

Β. ΠΤΩΣΕΙΣ

A. Νομοθεσία (ενδυνάμωση τροποποίηση, επιβολή)

Δράσεις	Εμπλεκόμενοι φορείς
Ενίσχυση της υπάρχουσας νομοθεσίας σχετικά με την γενική ασφάλεια των προϊόντων	Υπουργείο Ενέργειας Εμπορίου Βιομηχανίας και Τουρισμού (Υπηρεσία Ανταγωνισμού και Προστασίας Καταναλωτών)
Ανασκόπηση ξένων νομοθεσιών που αφορούν την λειτουργία παιδικών χαρών και παιδότοπων σε άλλες ευρωπαϊκές χώρες	Συμβουλευτική Επιτροπή για την Πρόληψη Παιδικών Ατυχημάτων και Δηλητηριάσεων Υπουργείο Υγείας Υπουργείο Εσωτερικών Κυπριακή Εταιρεία Πιστοποίησης
Εισαγωγή Νομοθεσίας για λειτουργία ιδιωτικών και δημόσιων παιδικών χαρών και παιδότοπων που θα καθιστά τα πρότυπα EN1176 και EN1177 υποχρεωτικά. Με βασικές πρόνοιες: Α) Υποχρεωτικός ετήσιος ή διετής έλεγχος σε όλους τους ιδιωτικούς και δημόσιους παιδότοπους και παιδικές χαρές της Κύπρου από την Κυπριακή Εταιρεία Πιστοποίησης Β) Υποχρεωτικός και τεκμηριωμένος μηνιαίος και καθημερινός έλεγχος από τους ιδιοκτήτες ιδιωτικών και δημόσιων παιδικών χαρών και παιδότοπων. Γ) Υποχρεωτική κατασκευή νέων εξοπλισμών παιδότοπων με βάση πρότυπα EN 1176 και EN 1177 και πιστοποίηση τους Δ) Υποχρεωτική τήρηση αρχείων συντήρησης λειτουργίας από κάθε ιδιοκτήτη παιδικών χαρών και παιδότοπων	Συμβουλευτική Επιτροπή για την Πρόληψη Παιδικών Ατυχημάτων και Δηλητηριάσεων Υπουργείο Υγείας Υπουργείο Εσωτερικών Κυπριακή Εταιρεία Πιστοποίησης
Αναθεώρηση και ενίσχυση της νομοθεσίας σχετικά με την ασφάλεια των κτιρίων	Υπουργείο Εσωτερικών

B. Ενημέρωση / Εκπαίδευση

Δράσεις	Εμπλεκόμενοι φορείς
Έκδοση ενημερωτικών Υλικού, (οπτικοακουστικό, έντυπο υλικό)	Συμβουλευτική Επιτροπή για την Πρόληψη Παιδικών Ατυχημάτων και Δηλητηριάσεων
Ενημερωτικές διαλέξεις σε μελλοντικούς γονείς για πρόληψη πτώσεων	Συμβουλευτική Επιτροπή για την Πρόληψη Παιδικών Ατυχημάτων και Δηλητηριάσεων
Προγράμματα πρώτων βοηθειών σε όλους τους εμπλεκόμενους λειτουργούς με παιδιά και γονείς	Υπουργείο Υγείας (Υπηρεσία Ασθενοφόρων)
Συνεχόμενη εκπαίδευση στα πληρώματα των ασθενοφόρων	Υπουργείο Υγείας (Υπηρεσία Ασθενοφόρων)
<p>Διοργάνωση ημερίδας για ενημέρωση ιδιοκλήτων δημόσιων και ιδιωτικών χαρών και παιδότοπων για:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Τις βασικές πρόνοιες για τα πρότυπα EN 1176 και EN 1177 • Υφιστάμενο νομοθετικό πλαίσιο στην Κύπρο για τις παιδικές χαρές και παιδότοπους • Παραδείγματα εφαρμογής νομοθεσιών από άλλες χώρες όπως Ελλάδα, Γαλλία, Γερμανία • Πιθανούς κινδύνους και αναφορά σε στατιστικές ατυχημάτων 	<p>Συμβουλευτική Επιτροπή για την Πρόληψη Παιδικών Ατυχημάτων και Δηλητηριάσεων</p> <p>Υπουργείο Υγείας</p> <p>Υπουργείο Εσωτερικών</p> <p>Κυπριακή Εταιρεία Πιστοποίησης</p>
Γ. Τεχνολογικές Μηχανικές Παρεμβάσεις	
Δράσεις	Εμπλεκόμενοι φορείς
Εφαρμογή προτύπων ασφαλείας σε όλους τους παιδότοπους (πατώματα σε παιδικές χαρές, ασφαλή παιχνίδια σε παιδότοπους, σκαλοπάτια και κάγκελα με ειδικές προδιαγραφές .κ.λ.π)	Κυπριακή Εταιρεία Πιστοποίησης

Γ. ΠΝΙΓΜΟΙ

Γ. ΠΝΙΓΜΟΙ

A. Νομοθεσία (Ενδυνάμωση , Τροποποίηση, Επιβολή)	
Δράσεις	Αρμόδιο Τμήμα Υλοποίησης
<p>Εισαγωγή νομοθεσίας για ναυαγοσώστες (καθορισμός ωρών κάλυψης παραλιών, καθορισμός καθηκόντων και ευθύνες,)</p> <p>Τροποποίηση νομοθεσίας για τις κολυμβητικές δεξαμενές (χρήση απιδηνοτή στις πισίνες, χρήση τηλεφώνου έκτακτης ανάγκης, επαρκής φωτισμός, απόφραξη κολυμβητικών δεξαμενών που δεν χρησιμοποιούνται</p>	<p>KOT</p> <p>Υπουργείο Εσωτερικών</p>
<p>Ανασκόπηση ξένων νομοθεσιών που αφορούν την λειτουργία παιδικών χαρών, παιδότοπων και υδροπαρκών σε άλλες ευρωπαϊκές χώρες</p>	<p>Συμβουλευτική Επιτροπή για την Πρόληψη Παιδικών Ατυχημάτων και Δηλητηριάσεων</p> <p>Υπουργείο Υγείας</p> <p>Υπουργείο Εσωτερικών</p> <p>Κυπριακή Εταιρεία Πιστοποίησης</p>
<p>Εισαγωγή Νομοθεσίας για λειτουργία ιδιωτικών και δημόσιων παιδικών χαρών και παιδότοπων που θα καθιστά τα πρότυπα EN1176 και EN1177 υποχρεωτικά. Με βασικές πρόνοιες:</p> <p>A) Υποχρεωτικός ετήσιος ή διετής έλεγχος σε όλους τους ιδιωτικούς και δημόσιους παιδότοπους και παιδικές χαρές της Κύπρου από την Κυπριακή Εταιρεία Πιστοποίησης</p> <p>B) Υποχρεωτικός και τεκμηριωμένος μηνιαίος και καθημερινός έλεγχος από τους ιδιοκτήτες ιδιωτικών και δημόσιων παιδικών χαρών και παιδότοπων.</p> <p>Γ) Υποχρεωτική κατασκευή νέων εξοπλισμών παιδότοπων με βάση πρότυπα EN 1176 και EN 1177 και πιστοποίηση τους</p> <p>Δ) Υποχρεωτική τήρηση αρχείων συντήρησης λειτουργίας από κάθε ιδιοκτήτη παιδικών χαρών και παιδότοπων</p>	<p>Συμβουλευτική Επιτροπή για την Πρόληψη Παιδικών Ατυχημάτων και Δηλητηριάσεων</p> <p>Υπουργείο Υγείας</p> <p>Υπουργείο Εσωτερικών</p> <p>Κυπριακή Εταιρεία Πιστοποίησης</p>

Εισαγωγή Νομοθεσίας για λειτουργία Υδροπάρκων που θα καθιστά τα πρότυπα EN1069 υποχρεωτικά	Συμβουλευτική Επιτροπή για την Πρόληψη Παιδικών Ατυχημάτων και Δηλητηριάσεων Υπουργείο Υγείας Υπουργείο Εσωτερικών Κυπριακή Εταιρεία Πιστοποίησης
Β. Εκπαίδευση/Ενημέρωση	
Δράσεις	Αρμόδιο Τμήμα Υλοποίησης
Ενημέρωση του κοινού και των τουριστών για τα μέτρα ασφάλειας που λαμβάνονται και για τους κινδύνους (π.χ. θάλασσες υψηλού κινδύνου), βάθος παραλιών κολύμβησης, κλπ	Παγκύπριος Σύνδεσμος Γονέων Υπουργείο Υγείας (Επισκέπτριες Υγείας) Παιδιατρική Εταιρεία Κύπρου Επαρχιακές Διοικήσεις
Τοποθέτηση Γιγαντοαφισών σε κομβικά σημεία με εικόνες που να αποτρέπουν την επικίνδυνη κολύμβηση	Συμβουλευτική Επιτροπή για την Πρόληψη Παιδικών Ατυχημάτων και Δηλητηριάσεων
Μαθήματα ανάνηψης στους μαθητές Λυκείων	Υπουργείο Υγείας (Υπηρεσία Ασθενοφόρων)
Διοργάνωση ημερίδας για ενημέρωση ιδιοκλήτων δημόσιων και ιδιωτικών χαρών και παιδότοπων για: <ul style="list-style-type: none"> • Τις βασικές πρόνοιες για τα πρότυπα EN 1176 και EN 1177 • Υφιστάμενο νομοθετικό πλαίσιο στην Κύπρο για τις παιδικές χαρές και παιδότοπους • Παραδείγματα εφαρμογής νομοθεσιών από άλλες χώρες όπως Ελλάδα, Γαλλία, Γερμανία • Πιθανούς κινδύνους και αναφορά σε στατιστικές ατυχημάτων 	Συμβουλευτική Επιτροπή για την Πρόληψη Παιδικών Ατυχημάτων και Δηλητηριάσεων Υπουργείο Υγείας Υπουργείο Εσωτερικών Κυπριακή Εταιρεία Πιστοποίησης

Γ. Τεχνολογικές , Μηχανικές Παρεμβάσεις

Δράσεις	Αρμόδιο Τμήμα Υλοποίησης
Εφαρμογή προτύπου 1176 στα υδροπάρκα	Κυπριακή Εταιρεία Πιστοποίησης
Καθορισμός απαιτήσεων ασφαλείας για τις εσωτερικές περσίδες (internal blinds), όσον αφορά την επικινδυνότητα στραγγαλισμού μικρών παιδιών από τα κορδόνια/ αλυσίδες που φέρουν.	Υπουργείο Ενέργειας Εμπορίου και Βιομηχανίας (Υπηρεσία Ανταγωνισμού και Προστασίας Καταναλωτών)
Επιτήρηση της ορθής σήμανσης των ηλικιών στα παιχνίδια	Υπουργείο Ενέργειας Εμπορίου και Βιομηχανίας (Υπηρεσία Ανταγωνισμού και Προστασίας Καταναλωτών)

Δ. Εγκαύματα

Δ. Εγκαύματα

A. Νομοθεσία (Ενδυνάμωση , Τροποποίηση, Επιβολή)

Δράσεις	Αρμόδιο Τμήμα Υλοποίησης
1)Έλεγχος και Νομικό πλαίσιο ασφαλείας και πολιτική δέσμευση εφαρμογής της νομοθεσίας. 2) φορέας ελέγχου και πρόληψης ατυχημάτων 3)Διεύρυνση και αναβάθμιση για τους ανιχνευτές καπνού.	Διαμόρφωση νομοθετικής ομάδας από : -Υπουργείο Υγείας -Υπουργείο Δικαιοσύνης και Δημόσιας Τάξης (νομική Υπηρεσία)

B. Εκπαίδευση / Ενημέρωση

Δράσεις	Αρμόδιο Τμήμα Υλοποίησης
Θεσμοθέτηση εβδομάδας πρόληψης του εγκαύματος σε ετήσια βάση με τη συμμετοχή όλων των εμπλεκόμενων φορέων	Συμβουλευτική Επιτροπή για την πρόληψη Παιδικών Ατυχημάτων και Δηλητηριάσεων Κυπριακός Σύνδεσμος Εγκαυματιών
Επικαιροποίηση του προγράμματος αγωγής υγείας που εφαρμόζεται στη β' τάξη των Δημοτικών σχολείων και υποστήριξη από τη σχολιατρική υπηρεσία για την πρόληψη των εγκαυμάτων.	Υπουργείο Υγείας (Σχολιαστική Υπηρεσία) Υπουργείο Παιδείας και Πολιτισμού
Ενημέρωση– εκπαίδευση γονιών	Παιδιατρική Εταιρεία Κύπρου Κέντρα Προστασίας Μητρότητας και Παιδιού Παγκύπριο Σύνδεσμο γονέων

Αναβάθμιση εικονογραφημένου υπάρχοντος υλικού και δημιουργία καινούργιου ώστε να υποστηριχθούν οι μικρότερες ηλικίες	Συμβουλευτική Επιτροπή για την Πρόληψη Παιδικών Ατυχημάτων και Δηλητηριάσεων
Γ. Τεχνολογικές, Μηχανικές Παρεμβάσεις	
Δράσεις	Αρμόδιο Τμήμα Υλοποίησης
Έλεγχος αιθουσών εκδηλώσεων στα σχολεία και επανέλεγχο των κοινόχρηστων χώρων και εργαστηρίων για πυρασφάλεια -ανιχνευτές καπνού.	Υπουργείο Παιδείας και Πολιτισμού
Τοποθέτηση και σήμανση χώρων όπου επιτρέπεται άναμμα φωτιάς.	Τμήμα Δασών (δασική περιοχή) Έπαρχοι ή δήμαρχοι (άλλες περιοχές)
Πυροσβεστήρας στο σπίτι και στο αυτοκίνητο (ενημέρωση)	Πυροσβεστική Υπηρεσία
Έλεγχος ηλεκτρικής εγκατάστασης παιχνιδιών σε παιδότοπους	Κυπριακή Εταιρεία Πιστοποίησης
Έλεγχος των ενδυμάτων με βάση την Ευρωπαϊκή Νομοθεσία (αποκριάτικα κουστούμια, παιδικές πτυζάμες)	Υπουργείο Εμπορίου Βιομηχανίας και Τουρισμού (Υπηρεσία Ανταγωνισμού και Προστασίας Καταναλωτών)
Ηλεκτρικές συσκευές της κουζίνας (εντατικοποίηση ενημέρωσης)	Συμβουλευτική Επιτροπή για την Πρόληψη Ατυχημάτων και Δηλητηριάσεων
Παρακολούθηση της εφαρμογής των προνοιών του ευρωπαϊκού κανονισμού CLP . Έλεγχος για σωστή ταξινόμηση, επισήμανση και συσκευασία των επικίνδυνων χημικών προϊόντων που κυκλοφορούν στην κυπριακή αγορά.	Τμήμα Επιθεώρησης Εργασίας Υπουργείου Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Θερμοστάτες, διακόπτης ασφαλείας για ανώτατο όριο θερμοκρασίας του νερού (ενημέρωση)	Συμβουλευτική Επιτροπή για την Πρόληψη Παιδικών Ατυχημάτων και Δηλητηριάσεων

Ασφαλής τρόπος θέρμανσης, θερμαντικών σωμάτων και τζακιών (ενημέρωση)	Συμβουλευτική Επιτροπή για την Πρόληψη Παιδικών Ατυχημάτων και Δηλητηριάσεων
Αναβάθμιση του μηχανογραφικού συστήματος(βάση δεδομένων) , των κατά τόπων τμημάτων Πρώτων Βοηθειών για αυτόματη λήψη στοιχείων και παρακολούθηση του πληθυσμού	Υπουργείο Υγείας (Μονάδα παρακολούθησης Υγείας)

Ε. Δηλητηριάσεις

Ε. Δηλητηριάσεις

Νομοθεσία (Ενδυνάμωση, Τροποποίηση, Επιβολή)	
Δράσεις	Αρμόδιο Τμήμα Υλοποίησης
<p>Παρακολούθηση της εφαρμογής της νομοθεσίας για πρόληψη των κινδύνων που σχετίζονται με χημικές ουσίες και μείγματα</p> <p>Στο πλαίσιο της παρακολούθησης της εφαρμογής των προϊόντων του ευρωπαϊκού κανονισμού CLP γίνονται επιθεωρήσεις /έλεγχοι για την σωστή ταξινόμηση, επισήμανση και συσκευασία των επικίνδυνων χημικών προϊόντων που κυκλοφορούν στην κυπριακή αγορά.</p> <p>Ειδικότερα</p> <p>Τα χημικά προϊόντα που ταξινομούνται ως πολύ τοξικά για την υγεία, διαβρωτικά ή παρουσιάζουν κίνδυνο από αναρρόφηση και προορίζονται για χρήση από το ευρύ κοινό πρέπει να περιέρχονται σε συσκευασίες εφοδιασμένες με πώματα ασφάλειας για παιδιά</p> <p>(β) Συσκευασίες που περιέχουν επικίνδυνες χημικές ουσίες ή μείγματα που διατίθενται στο ευρύ κοινό δεν πρέπει να έχουν την μορφή ή σχήμα που να μπορούν να προσελκύουν ή να διεγείρουν την ενεργό περιέργεια των παιδιών ή να παραπλανήσουν τους καταναλωτές, ούτε να έχουν παρόμοια παρουσίαση ή σχεδιασμένου χρησιμοποιούνται σε τρόφιμα ή ζωοτροφές ή φαρμακευτικά ή καλλυντικά προϊόντα.</p> <p>(γ) Τα υγρά απορρυπαντικά πλυντηρίων ρούχων που προορίζονται για τον καταναλωτή και περιέχονται σε διαλυτή συσκευασία μιας χρήσης περιέχονται σε ειδική εξωτερική αδιαφανή συσκευασία (ώστε να παρεμποδίζεται η ορατότητα του προϊόντος και σχεδιασμένη έτσι ώστε να εμποδίζει την ικανότητα των μικρών παιδιών να την ανοίξουν) και να φέρει τη δήλωση προφύλαξης P102 «Μακριά από τα παιδιά» σε εμφανές σημείο.</p> <p>Σημειώνεται ότι όλες οι πιο πάνω πρόνοιες δεν εφαρμόζονται σε προϊόντα που προορίζονται για χρήση από επαγγελματίες.</p>	<p>Τμήμα Επιθεώρησης Εργασίας Υπουργείου Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων</p>
Ενημέρωση /Εκπαίδευση	

Δράσεις	Αρμόδιο Τμήμα Υλοποίησης
<p>Συστηματική εκπαίδευση Νηπιαγωγών για δημιουργία ασφαλών χώρων για τα παιδιά και πρόληψη δηλητηριάσεων πχ από αναθυμιάσεις υλικών οικοδομής , βερνικιών κ.α. Παράλληλα οι Νηπιαγωγοί θα πρέπει με κατάλληλο υλικό για την ηλικία των παιδιών να τα ενημερώνουν για καθημερινούς κινδύνους πχ «μακριά από τα φάρμακα του παππού»</p>	<p>Υπουργείο Υγείας (Σχολιαστική Υπηρεσία) Υπουργείο Παιδείας και Πολιτισμού Εθνική Επιτροπή Περιβάλλον και Υγεία του Παιδιού, Εμπλοκή του Συνδέσμου νηπιαγωγών</p>
<p>Ενίσχυση μαθήματος Αγωγής Υγείας σε δημοτική και μέση εκπαίδευση (επιμόρφωση εκπαιδευτικών, παραγωγή εκπαιδευτικού υλικού)</p>	<p>Υπουργείο Υγείας (επισκέπτριες υγείας) Υπουργείο Παιδείας και Πολιτισμού</p>
<p>Συστηματική επιμόρφωση-εκπαίδευση γονέων σε θέματα ασφάλειας στο σπίτι για την πρόληψη των δηλητηριάσεων</p>	<p>Παγκύπριος Σύνδεσμος Γονέων Υπουργείο Παιδείας και Πολιτισμού Υπουργείο Υγείας (Σχολιαστική Υπηρεσία) Εθνική Επιτροπή Περιβάλλον και Υγεία του Παιδιού (ΕΕΠΥΠ) Παιδιατρική Εταιρεία Κύπρου</p>
<p>Συνεργασία και συνέργεια φορέων για ενημέρωση κοινού σε θέματα άμεσης προστασίας επικίνδυνων χημικών ουσιών, παρασκευασμάτων, προϊόντων</p> <ul style="list-style-type: none"> • επιμόρφωση για τους κινδύνους των φυτοφαρμάκων • Αγροτικές περιοχές ιδίως για τις αγρότισσες για τα θέματα έκθεσης φυτοφάρμακα • χρήση και διαχείριση οικονομικών λαμπτήρων που περιέχουν υδράργυρο 	<p>Υπουργείο Υγείας, Υπουργείο Γεωργίας, Αγροτικής Ανάπτυξης και Περιβάλλοντος Εθνική Επιτροπή Περιβάλλον και Υγεία του Παιδιού</p>
<p>Ενίσχυση συνέργειας των φορέων ενημέρωσης μέσω διασύνδεσης όλων των ισοτόπων με</p>	

<p>την Ιστοσελίδα της Συμβουλευτικής Επιτροπής</p> <ul style="list-style-type: none"> • ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΗ 1. Α' επίπεδο: Μέσω των αριθμών 112 και 1401 (Συντονιστικό κέντρο Κλήσεων Ασθενοφόρων) 2. Β' επίπεδο: Τα Τμ. Πρώτων Βοηθειών στα Νοσοκομεία και 2 μεγάλα Αγροτικά Κέντρα • ΠΡΟΤΕΙΝΟΝΤΑΙ • Διαθεσιμότητα και προσβασιμότητα σε επιλεγμένες Βάσεις πληροφοριών για δηλητήρια και antidota Ανάπτυξη βάσης δεδομένων/αλγορίθμων για την αντιμετώπιση • Ανάπτυξη πρωτοκόλλων διαχείρισης για όλα τα κέντρα περιλαμβανομένων και της αδιάλειπτης διαθεσιμότητας αντιδότην • Συνεχής επικαιροποίηση καταλόγου φυτοφαρμάκων και άλλων δηλητηρίων • Προσπάθεια ελέγχου διακίνησης ουσιών μέσω παράνομων διόδων και • σταδιακή καταγραφή των ουσιών που διαπιστώνονται μέσα από τα περιστατικά και • Virtual δικτύωση και αλληλοενημέρωση των Κέντρων. 	<p>Υπουργείο Υγείας</p>
<p>Εκπαίδευση ιατρών δημόσιου τομέα στο κέντρο Δηλητηριάσεων της Αθήνας</p>	<p>Υπουργείο Υγείας</p>
<p>Δημιουργία σχετικού ιστοτόπου όλων των συνεργαζόμενων φορέων</p>	<p>Συμβουλευτική Επιτροπή για την Πρόληψη Παιδικών Ατυχημάτων και δηλητηριάσεων</p>
Τεχνολογικές /Μηχανικές ρυθμίσεις	
Δράσεις	Αρμόδιο Τμήμα Υλοποίησης
<p>Επικαιροποίηση λίστας καταλόγου φυτοφαρμάκων</p>	<p>Υπουργείο Γεωργίας, Αγροτικής Ανάπτυξης και Περιβάλλοντος</p>
<p>Δημιουργία καταλόγου δηλητηριωδών φυτών/ζώων</p>	<p>Υπουργείο Γεωργίας, Αγροτικής Ανάπτυξης και Περιβάλλοντος</p>
<p>Ενίσχυση υπάρχοντος Αρχείου- Συνέχιση καταγραφής επισκέψεων στα ΤΑΕΠ για δηλητηριάσεις βάση IDB</p>	<p>Υπουργείο Υγείας (Μονάδα Παρακολούθησης Υγείας)</p>

Συνέχιση καταγραφής επισκέψεων στα ΤΑΕΠ για ατυχήματα /δηλητηριάσεις με βάση το IDB	Υπουργείο Υγείας (Μονάδα Παρακολούθησης Υγείας)
---	---

ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ

Εφαρμογή του πενταετούς Εθνικού Στρατηγικού Σχεδίου Δράσης (2016-2020) για την Πρόληψη Παιδικών Ατυχημάτων και Δηλητηριάσεων

Η Συμβουλευτική Επιτροπή για την Πρόληψη των Παιδικών Ατυχημάτων και Δηλητηριάσεων, θα συνεχίσει τη λειτουργία της με βασική αρμοδιότητα την εποπτεία της υλοποίησης του Σχεδίου Δράσης. Η σύνθεση της με βάση απόφαση της Διεύθυνσης του Υπουργείου Υγείας είναι όπως πιο κάτω:

1. Δυο εκπρόσωποι από την διοίκηση του Υπουργείου Υγείας
2. Πέντε εκπρόσωποι από τις ΙΥ&ΥΔΥ (1 λειτουργός από τα κεντρικά γραφεία, 1 ιατρικός λειτουργός από τμήμα Επειγόντων Περιστατικών και Ατυχημάτων ΓΝ Λευκωσίας, 1 παιδοχειρουργός, 1 παιδίατρος, 1 ιατρικός λειτουργός από Κλινική Πλαστικής Χειρουργικής και Εγκαυμάτων)
3. Ένας εκπρόσωποι από Οδοντιατρικές Υπηρεσίες
4. Ένας εκπρόσωπος από Φαρμακευτικές Υπηρεσίες
5. Ένα εκπρόσωπος από Νοσηλευτικές Υπηρεσίες (Επισκέπτρια Υγείας)
6. Δυο εκπρόσωποι της Παιδιατρικής Εταιρείας Κύπρου
7. Ένας εκπρόσωπος από Υπουργείο Παιδείας και Πολιτισμού
8. Ένας εκπρόσωπος από Υπουργείο Συγκοινωνιών και Έργων
9. Ένα εκπρόσωπος από Υπουργείο Εργασίας Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων (Τμήμα Επιθεώρησης Εργασίας)
10. Ένας εκπρόσωπος από Υπουργείο Ενέργειας Εμπορίου και Βιομήχανος (Υπηρεσίας Ανταγωνισμού και Προστασίας Καταναλωτών)
11. Ένας εκπρόσωπος από Υπουργείο Γεωργίας και Φυσικών Πόρων
12. Ένας εκπρόσωπος Αστυνομίας Κύπρου
13. Ένας εκπρόσωπος από Συνομοσπονδία Γονέων Μέση Εκπαίδευσης
14. Ένας εκπρόσωπος από Σύνδεσμο Καταναλωτών

Κρίνεται απαραίτητη η προσθήκη

- Εκπρόσωπου από Εθνική Επιτροπή Περιβάλλον και Υγεία του Παιδιού
- Κυπριακή Εταιρεία Πιστοποίησης
- Παγκύπρια Συνομοσπονδία Συνδέσμου Γονέων Δημοτικής Εκπαίδευσης

Τα εμπλεκόμενα Υπουργεία και φορείς θα καλούνται ετήσια να καθορίζουν τις δράσεις που θα αναλαμβάνουν και που πηγάζουν από το υφιστάμενο σχέδιο δράσης με κάλυψη των δαπανών από τον δικό τους προϋπολογισμό. Θα υποβάλλουν στη Συμβουλευτική Επιτροπή ετήσια έκθεση για τον βαθμό υλοποίησης των διάφορων δράσεων που έχουν αναλάβει, η οποία με τη σειρά της θα υποβάλλει συνολική ετήσια έκθεση προς τον Υπουργό Υγείας.

Η Συμβουλευτική Επιτροπή θα υποστηρίζεται γραμματειακά από το Υπουργείο Υγείας.

Κατά την άσκηση των καθηκόντων της δύναται να καλεί εκπροσώπους άλλων φορέων ή υπηρεσιών ή/και να συνεργάζεται μαζί τους αναλόγως του θέματος που θα συζητείται.

Επιπλέον αρμοδιότητες της επιτροπής θα είναι

- υποβολή εισηγήσεων προς τον Υπουργό Υγείας για τη διαμόρφωση πολιτικής για την πρόληψη των παιδικών ατυχημάτων και δηλητηριάσεων
- διασφάλιση της συνεργασίας και αλληλοβοήθειας των εμπλεκόμενων φορέων και προώθηση της κοινής δράσης.
- ανάπτυξη συστήματος παρακολούθησης της υλοποίησης της Εθνικής Στρατηγικής.
- ορισμός υπο-επιτροπών ή ομάδων εργασίας αποτελούμενες από εκπροσώπους των εμπλεκόμενων φορέων/υπηρεσιών, αναλόγως του θέματος.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. World report on child injury prevention, WHO,
http://www.who.int/violence_injury_prevention/child/injury/world_report/en/
2. European report on child injury prevention, WHO <http://www.euro.who.int/en/what-we-do/health-topics/Life-stages/child-and-adolescent-health/publications/2008/european-report-on-child-injury-prevention>
3. National Action Plan for child injury prevention. An agenda to prevent injuries and promote the safety of children and adolescents in the United States, CDC 2012
<http://www.cdc.gov/safekid/nap/>
4. <http://www.childsafetyeurope.org/reportcards/info/greece-country-profile.pdf>
5. <http://www.childsafetyeurope.org/reportcards/info/greece-report-card.pdf>
6. Unintentional injury mortality in the European Union: how many more lives could be saved? Petridou ET et al, Scand J Public Health 2007;35(3):278-87
7. Έκθεση για τους θανατηφόρους τραυματισμούς στην Κύπρο(δεδομένα 2004-2012), Μονάδα Παρακολούθησης Υγείας, Υπουργείο Υγείας
8. Injuries among children aged 0-14 years according to the IDB minimum dataset (MDS) on injuries
9. Peden M. et al Injury: a leading cause global burden of disease, 2000. Geneva, World Health Organisation,, 2003
10. European report on child injury prevention, World Health Organisation,, 2008

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ

Παράρτημα 1: Μέλη Συμβουλευτικής Επιτροπής για την πρόληψη παιδικών Ατυχημάτων και Δηλητηριάσεων

Δρ. Όλγα Πογιατζή-Καλακούτα, Πρώτη Λειτουργός Υγείας, Υπουργείο Υγείας

κ. Ειρήνη Γεωργίου , Λειτουργός Υπηρεσιών Υγείας , Υπουργείο Υγείας **(Συντονίστρια)**

Δρ. Άννα Νουσκά, Κεντρικά Γραφεία ΙΥ&ΥΔΥ

Δρ. Φοίβο Κοστόπουλο , Διευθυντή ΤΑΕΠ ΓΝ Λευκωσίας

Δρ. Χριστίνα Καραολή, Βοηθός Διευθύντρια Παιδιατρικής Κλινικής NAM III

Δρ. Κώστας Χατζηκωστής Διευθυντής Παιδοχειρουργικής Κλινικής NAM III

Δρ. Γεωργία Κουλέρμου, Διευθύντρια Κλινικής Πλαστικής Χειρουργικής ΓΝ Λευκωσίας

Δρ. Χρυστάλλα Χαραλάμπους, Οδοντιατρικός Λειτουργός, Υπουργείο Υγείας

κ. Νίκη Ευθυμίου, Επισκέπτρια Υγείας, Υπουργείο Υγείας

κ. Ισαβέλλα Κυριακίδου, Φαρμακοποιός, Υπουργείο Υγείας

Δρ. Περσιάνης Νίκος, Παιδίατρος, Παιδιατρική Εταιρεία Κύπρου

Δρ. Ντία Αργυροπούλου, Παιδίατρος , Παιδιατρική Εταιρεία Κύπρου

κ. Νίκος Νικολαΐδης, Σύμβουλος Αγωγής Υγείας, Υπουργείο Παιδείας και Πολιτισμού

Δρ. Αθανάσιος Αθανασίου, Ιατρός Εργασίας, Υπουργείο Εργασίας Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων (Τμήμα Επιθεώρησης Εργασίας)

κ. Ειρήνη Μανώλη, Εκτελεστικός Μηχανικός, Μονάδα Οδικής Ασφάλειας , Υπουργείο Συγκοινωνιών και Έργων

κ. Σάββα Σάββα , Λειτουργός Εμπορίου και Βιομηχανίας , Υπουργείο Ενέργειας Εμπορίου και Βιομηχανίας (Υπηρεσία Ανταγωνισμού και Προστασίας Καταναλωτών)

κ. Μαρία Ξάνθου,, Αρχηγείο Αστυνομίας Κύπρου

κ. Άντρη Χρυσοστόμου Ανδρέου, Γραμματέας , Συνομοσπονδία Γονέων Μέσης Εκπαίδευσης

κ. Σούλα Γαβριηλίδου , Σύνδεσμος Καταναλωτών Κύπρου

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2: Εργαστήρι ανάπτυξης Εθνικής Στρατηγικής για τα Παιδικά Ατυχήματα και τις Δηλητηριάσεις (12 -13 Ιανουαρίου 2016, Λευκωσία)

Διήμερο εργαστήρι για την ανάπτυξη της εθνικής Στρατηγικής της χώρας μας για τα Παιδικά Ατυχήματα και τις Δηλητηριάσεις με ευρεία συμμετοχή εκπροσώπων εμπλεκόμενων Υπουργείων και Υπηρεσιών, επαγγελματιών υγείας .

1	κ. Αδάμος Χατζηπαναγή	Βοηθός Καθηγητής Ιατρικής Σχολής ΕΠΚ & Διευθυντής Παιδιατρικής Κλινικής Νοσοκομείου Λάρνακας
2	Δρ. Αθανάσιος Αθανασίου	Ιατρός Εργασίας, Υπουργείο Εργασίας Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων (Τμήμα Επιθεώρησης Εργασίας)
3	Δρ. Αίγλη Γιαπανά, Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών ΓΝ Λευκωσίας	Ιατρική Λειτουργός, ΤΑΕΠ ΓΝ Λευκωσίας
4	κ. Αλέξανδρος Γαβριήλ,	Λειτουργός Γεωργίας Υπουργείο Γεωργίας και Φυσικών Πόρων
5	κ. Ανδρέας Βασιλείου	Ειδικευμένος Ιατρός, Τμήμα Πλαστικής Χειρουργικής και Εγκαυμάτων ΓΝ Λευκωσίας
6	Δρ. Άννα Νουσκά , ΙΥ&ΥΔΥ	Ιατρικός Λειτουργός 1ης Τάξης
7	κ. Άντρη Δημητρίου	Επισκέπτρια Υγείας
8	Δρ. Αντώνης Κλεάνθους	Έντατικολόγος Παίδων, ΝΑΜΙΙΙ
9	Δρ. Γεωργία Κουλέρμου / Συντονίστρια	Διευθύντρια Πλαστικής Χειρουργικής ΓΝ Λευκωσίας
10	κ. Γιάννης Αποστόλου	Γραφείο Πολιτικής Άμυνας Ασφάλειας και Υγείας του ΥΠΠ
11	κ. Γιάννης Κασουλίδης	Διευθυντής Δημοτικού Σχολείου, Υπουργείο Παιδείας και Πολιτισμού
12	Δρ. Γιαννούλα Νεοφύτου	Παιδίατρος, ΓΝ Λάρνακας
13	κ. Δημήτρης Βαρζακάκος	Υπεύθυνος Τομέα Τεχνικών Ελέγχων Επικεφαλής Επιθεωρητής Κυπριακή Εταιρεία Πιστοποίησης

14	Δρ. Ειρήνη Κότερ	Γενικός Ιατρός, Σχολίατρος
15	κ. Ειρήνη Μανώλη / Συντονίστρια Ομάδας	Εκτελεστικός Μηχανικός, Υπουργείο Μεταφορών Επικοινωνιών και Έργων
16	κ. Ειρήνη Μηνά	Νοσηλευτικός Λειτουργός, NAMIII
17	κ. Ελένη Κατσούρη / Β. Συντονιστή	Επισκέπτρια Υγείας
18	κ. Έυα Νεοφύτου	Επιθεωρήτρια Μέσης Εκπαίδευσης Υπεύθυνη για θέματα Οδικής Ασφάλειας Υπουργείο Παιδείας & Πολιτισμού
19	κ. Ευριπίδης Ανδρέου	Αρχηγείο Αστυνομίας
20	κ. Θεοδώρα Αργυρίδου, Νοσηλευτικός Λειτουργός, Παιδιατρικό NAM III	Νοσηλευτικός Λειτουργός, NAMIII
21	κ. Ισαβέλλα Κυριακίδου	Φαρμακοποιός , Τομέας Κλινικής Φαρμακευτικής Φαραμακευτικές Υπηρεσίες
22	κ. Κατερίνα Λιβέρη	Τεχνικός Χημείου στο Εργαστήριο Τοξικολογίας και Δικανικής Χημείας
23	κ. Κώστας Καλοτάρης	Ανώτερος Πολιτικός Μηχανικός Επαρχιακή Διοίκησης Λευκωσίας
24	κ. Μαρία Αθανασιάδου	Λειτουργός Στατιστικής
25	κ. Μαρία Ξάνθου	Αρχηγείο Αστυνομίας
26	κ. Μαρία Παλαιομυλίτου	Λειτουργός Επιθεώρησης Εργασίας Τμήμα Επιθεώρησης Εργασίας
27	κ. Μαρία Σιαμουνκή	Παιδίατρος NAMIII
28	Δρ. Μαριάννα Κούσπαρου	Β. Διευθύντρια Παιδιατρικής NAMIII
29	κ. Μάριος Στάουρου/ Β. Συντονιστή	Πρόεδρος Διοικητικού Συμβουλίου Reaction
30	Δρ. Μιχάλης Ιασωνίδης	Παιδιατρική Εταιρεία Κύπρου
31	Δρ. Μυρτώ Αζίνα- Χρονίδου	Ιατρικός Λειτουργός 1ης Τάξης, ΥΥ
32	κ. Νίκη Ευθυμίου/ Β. Συντονιστή	Επισκέπτρια Υγείας
33	κ. Νίκος Νικολαΐδης / Β. Συντονιστή	Σύμβουλος Συντονιστικής Επιτροπή Αγωγή Υγείας και Πολιτότητας, Υπουργείο Παιδείας και Πολιτισμού
34	Δρ. Νίκος Περσιάνης, Παιδίατρος Παιδιατρική Εταιρεία Κύπρου	Παιδίατρος Παιδιατρική Εταιρεία Κύπρου
35	Δρ. Ντία Αργυροπούλου/ Συντονίστρια	Παιδίατρος, Παιδιατρική Εταιρεία Κύπρου

36	κ. Παναγιώτα Χαραλάμπους	Λειτουργός Κήπων και Πρασίνου, Δήμος Λευκωσίας
37	κ. Πάνος Πλουτάρχου	Πυροτεχνουργός Αστυνομία
38	Δρ. Παύλος Παύλου	Συντονιστής Μονάδας Παρακολούθησης Υγείας
39	κ. Πέτρος Αντωνίου	Υπεύθυνος Ναυαγοσώστης
40	κ. Πιστούλα Κυπριανού	Λειτουργός Στατιστικής, Μονάδα Παρακολούθησης Υγείας
41	κ. Ριάνα Κωνσταντίνου	Προιστάμενη Υπηρεσίας Ασθενοφόρων
42	κ. Σάββας Σάββα	Λειτουργός Εμπορίου και Βιομηχανίας Υπουργείο Ενέργειας, Εμπορίου Βιομηχανίας και Τουρισμού
43	κ. Σούλα Ιωάννου, Υπουργείο Παιδείας και Πολιτισμού	Συντονιστική Επιτροπή Αγωγή Υγείας και Πολιτισμού
44	κ. Σόφη Γαβριηλίδου	Σύνδεσμος Καταναλωτών
45	Δρ. Στέλλα Μιχαηλίδου/ Συντονίστρια	Πρόεδρος Εθνικής Επιτροπής Περιβάλλοντος και Υγείας του Παιδιού
46	κ. Τριανταφυλλιά Λυμπουρα	Τμήμα Δημοσίων Έργων
47	κ. Χριστιάνα Χρίστου	Σύμβουλος Αγωγής Υγείας
48	Δρ. Χριστίνα Καραολή / Συντονίστρια	Αν. Διευθύντρια Παιδιατρικής Κλινικής NAMIII
49	Δρ. Χρίστος Μηνά Παιδοχειρουργός,	Παιδοχειρουργική Κλινική NAMII
50	Δρ. Χρυστάλα Χαραλάμπους	Οδοντιατρικός Λειτουργός 1ης Τάξης , Οδοντιατρικές Υπηρεσίες
51	κ. Χρύσω Γρηγοριάδου / Β. Συντονιστή	Λειτουργός Νοσηλευτικών Υπηρεσιών, Υπουργείο Υγείας

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 3: Πρόγραμμα Εργαστηρίου

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
Εργαστήριο με θέμα:
“Ανάπτυξη Σχεδίου Δράσης για τα Παιδικά Ατυχήματα και τις
Δηλητηριάσεις”
12-13 Ιανουαρίου 2016, Ξενοδοχείο Semeli, Λευκωσία

11.10- 13.30	<u>ΜΕΡΟΣ Α: Χαρτογράφηση Παρούσας Κατάστασης</u>
---------------------	---

<p>11:10-13:00</p>	<p>Ομάδες 1 : Ατυχήματα στους Δρόμους, Συντονιστής : κ. <i>Ειρήνη Μανώλη</i></p> <p>Ομάδα 2: Πτώσεις Συντονιστής : Δρ. <i>Χριστίνα Καραολή</i></p> <p>Ομάδα 3: Πνιγμός /Ασφυξία, Συντονιστής: Δρ. <i>Ντία Αργυροπούλου</i></p> <p>Ομάδα 4: Εγκαύματα Συντονιστής: Δρ. <i>Γεωργία Κουλέρμου</i></p> <p>Ομάδα 5: Δηλητηριάσεις Συντονιστής: Δρ. <i>Στέλλα Μιχαηλίδου</i></p>
<p>13.00-14.00</p>	<p>Γεύμα</p>
<p>14:00-14:30</p>	<p><i>Παρουσιάσεις Ομάδων Εργασίας Μέρους Α</i></p>
<p>14.30-15.30</p>	<p><u>ΜΕΡΟΣ Β: Ετοιμασία Σχεδίου Δράσης για την Πρόληψη Παιδικών Ατυχημάτων και Δηλητηριάσεων</u></p>

	<p>14.30-15.30 Ομάδες Εργασίας</p> <p>Ομάδα 1: Οδικές Συγκρούσεις , Συντονιστής : κ. Ειρήνη Μανώλη</p> <p>Ομάδα 2: Πτώσεις Συντονιστής : Δρ. Χριστίνα Καραολή</p> <p>Ομάδα 3: Πνιγμός /ασφυξία, Συντονιστής: Δρ. Ντία Αργυροπούλου</p> <p>Ομάδα 4: Εγκαύματα Συντονιστής: Δρ. Γεωργία Κουλέρμου</p> <p>Ομάδα 5: Δηλητηριάσεις Συντονιστής: Δρ. Στέλλα Μιχαηλίδου</p>
--	--

2^η μέρα, 13 Ιανουαρίου 2016

08.30-10.30	<u>ΜΕΡΟΣ Β: Ετοιμασία Σχεδίου Δράσης για την Πρόληψη Παιδικών Ατυχημάτων και Δηλητηριάσεων</u>
08.30-10.30	Ομάδες Εργασίας (Συνέχεια)
10.30-11.00	Διάλειμμα
11.00-11.30	Όραμα, Στόχοι, Προτεραιότητες
11.30-13.00	Παρουσίαση αποτελεσμάτων (δεδομένα/στοιχεία που θα περιληφθούν στο Σχέδιο δράσης) από τους συντονιστές της κάθε ομάδας

Παράρτημα 4: Δεδομένα παιδικών τραυματισμών στην Κύπρο (*Μονάδα Παρακολούθησης Υγείας*)

Θανατηφόροι παιδικοί τραυματισμοί (Δεδομένα 2014)

&

Περιστατικά τραυματισμών παιδιών που επισκεφθήκαν τα ΤΑΕΠ (Δεδομένα 2015)

Εισαγωγή:

Η ανάλυση αφορά τους παιδικούς τραυματισμούς παιδιών ηλικίας 0-19 ετών που συνέβησαν στις ελεγχόμενες περιοχές της Κυπριακής Δημοκρατίας.

Τα περιστατικά τραυματισμών συλλέγονται από τις επισκέψεις στα ΤΑΕΠ των πέντε δημόσιων νοσηλευτηρίων (Γενικό Νοσοκομείο Λεμεσού, Πάφου, Λάρνακας, Κυπερούντας και Πόλης Χρυσοχούς). Τα δεδομένα συλλέγονται με βάση το πρόγραμμα IDB και η καταγραφή γίνεται από τις γραφεία στα ΤΑΕΠ. Η καταγραφή των τραυματισμών ή δηλητηριάσεων έχει μειωθεί με την πάροδο του χρόνου και τα στοιχεία παρουσιάζουν ανακρίβειες.

Τα δεδομένα για τους θανατηφόρους τραυματισμούς βασίζονται στα πιστοποιητικά θανάτου, τα οποία συλλέγονται και κωδικοποιούνται από τη Μονάδα Παρακολούθησης Υγείας.

Θανατηφόροι παιδικό τραυματισμοί

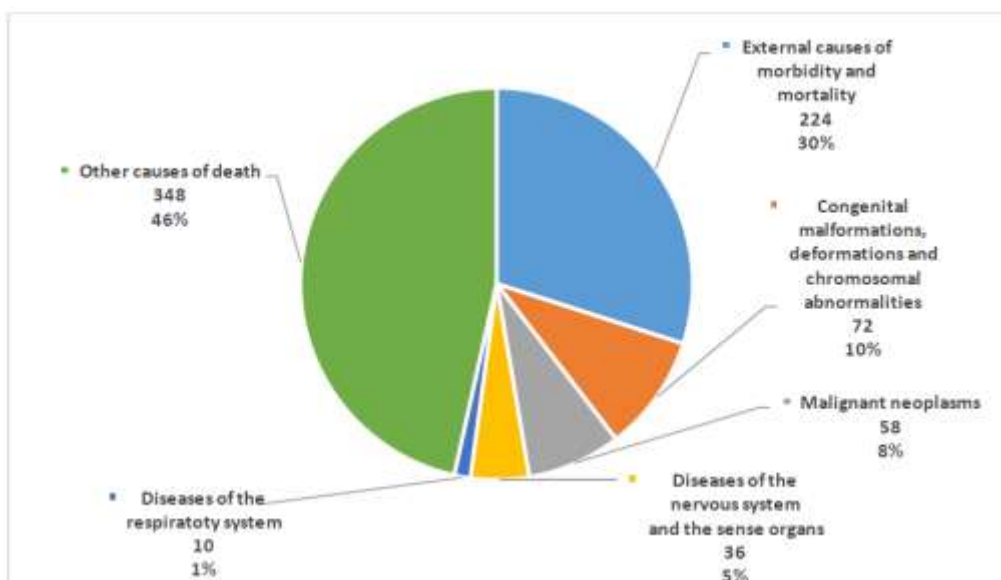
Δεδομένα 2004-2014

Στον πιο κάτω πίνακα ακολουθεί η ανάλυση των κυριότερων αιτιών θανάτου παιδιών ηλικίας 0-19 ετών κατά την περίοδο 2004-2014. Με βάση τα διαθέσιμα στοιχεία των τελευταίων 11 χρόνων είχαμε 224 θανάτους παιδιών που οφείλονται σε εξωτερικές αιτίες (30% του συνολικού αριθμού θανάτων παιδιών 0-19 ετών).

Πίνακας 1: Αιτίες θανάτου παιδιών ηλικίας 0-19 ετών, 2004-2014

Causes of death in children 0-19	Number	% of all causes of death
External causes of morbidity and mortality	224	30%
Congenital malformations, deformations and chromosomal abnormalities	72	10%
Malignant neoplasms	58	8%
Diseases of the nervous system and the sense organs	36	5%
Diseases of the respiratory system	10	1%
Other causes of death	348	47%
All causes of death for children 0-19 years	748	100%

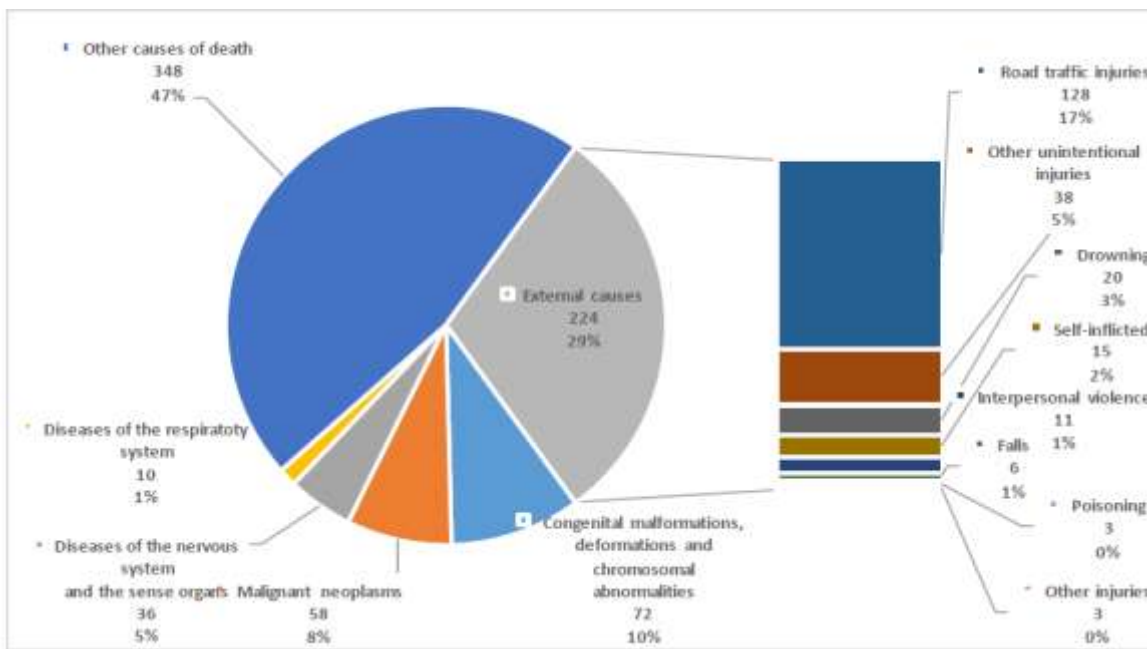
Διάγραμμα 1: Αιτίες θανάτου παιδιών ηλικίας 0-19 ετών, 2004-2014



Πίνακας 2: Αιτίες θανάτου παιδιών ηλικίας 0-19 ετών κατά εξωτερική αιτία θανάτου, 2004-2014

Causes of death in children 0-19	Number
Congenital malformations, deformations and chromosomal abnormalities	72
Malignant neoplasms	58
Diseases of the nervous system and the sense organs	36
Diseases of the respiratory system	10
Other causes of death	348
External causes of morbidity and mortality	
Road traffic injuries	128
Other unintentional injuries	38
Drowning	20
Self-inflicted	15
Interpersonal violence	11
Falls	6
Poisoning	3
Other injuries	3
All causes of death for children 0-19 years	748

Διάγραμμα 2: Αιτίες θανάτου παιδιών ηλικίας 0-19 ετών κατά εξωτερική αιτία θανάτου, 2004-2014



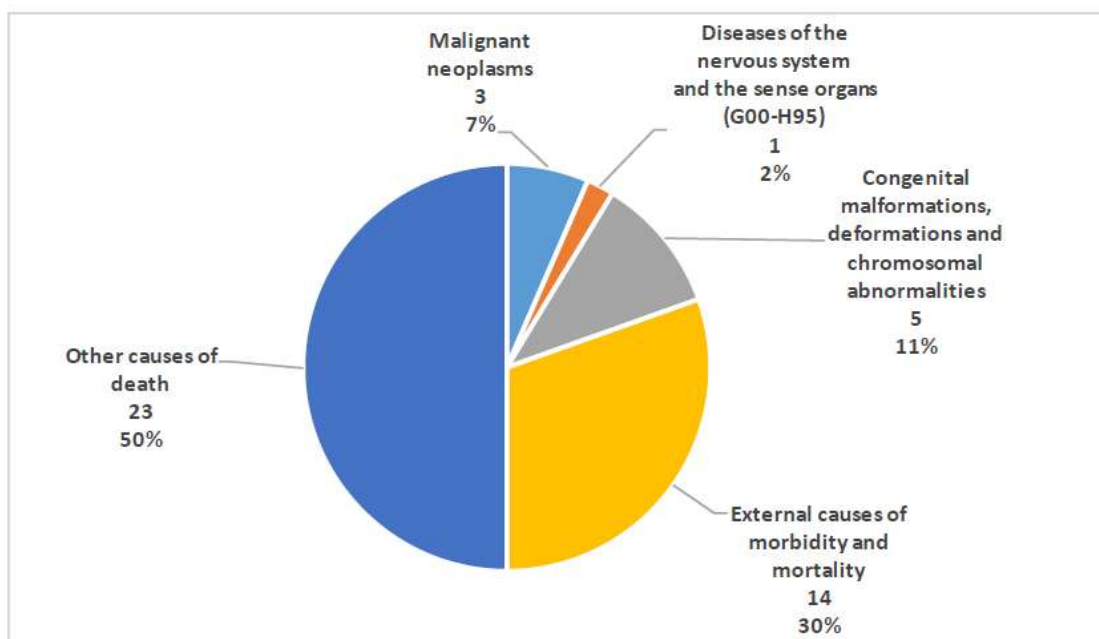
Δεδομένα 2014

Πιο κάτω ακολουθεί η ανάλυση των κυριότερων αιτιών θανάτων παιδιών ηλικίας 0-19 ετών για το έτος 2014. Οι εξωτερικές αιτίες θανάτου αποτελούν την κύρια αιτία θανάτου παιδιών ηλικίας 0-19 ετών (14 θάνατοι).

Πίνακας 3: Αιτίες θανάτου παιδιών ηλικίας 0-19 ετών, 2014

Causes of death in children 0-19	Number	% of all causes of death
Malignant neoplasms	3	7%
Diseases of the nervous system and the sense organs (G00-H95)	1	2%
Congenital malformations, deformations and chromosomal abnormalities	5	11%
External causes of morbidity and mortality	14	30%
Other causes of death	23	50%
All causes of death for children 0-19 years	46	100%

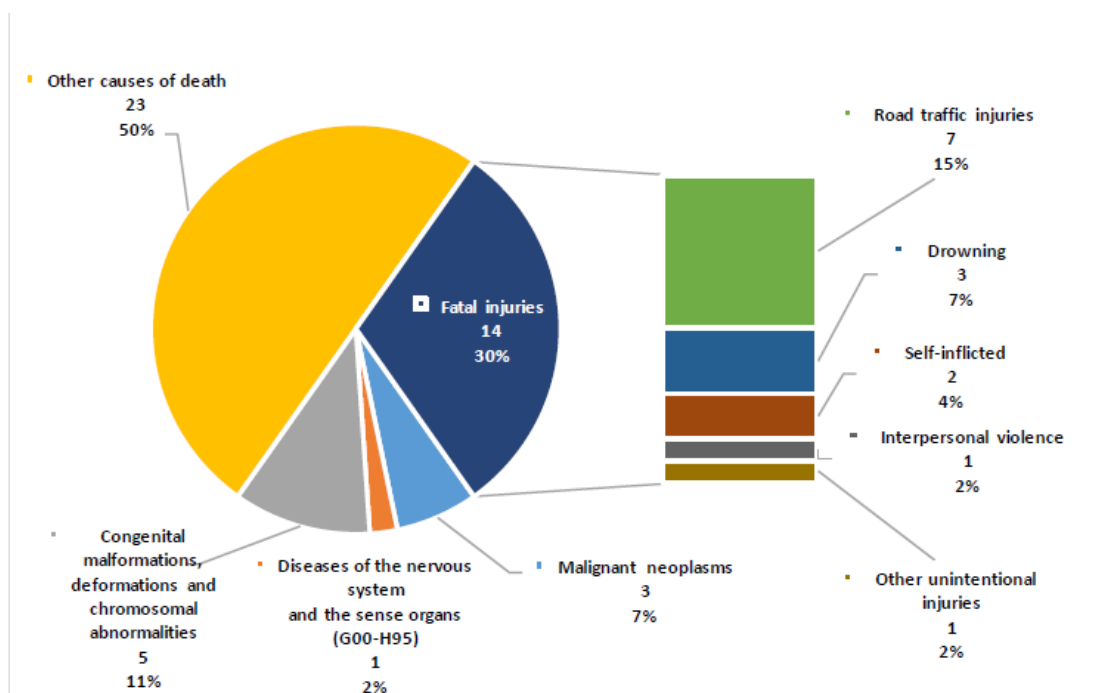
Διάγραμμα 3: Αιτίες θανάτου παιδιών ηλικίας 0-19 ετών, 2014



Πίνακας 4: Αιτίες θανάτου παιδιών ηλικίας 0-19 ετών κατά εξωτερική αιτία θανάτου, 2014

Causes of death in children 0-19	Number
Malignant neoplasms	3
Diseases of the nervous system and the sense organs (G00-H95)	1
Congenital malformations, deformations and chromosomal abnormalities	5
Other causes of death	23
External causes of morbidity and mortality	14
Road traffic injuries	7
Drowning	3
Self-inflicted	2
Interpersonal violence	1
Other unintentional injuries	1
All causes of death for children 0-19 years	46

Διάγραμμα 4: Αιτίες θανάτου παιδιών ηλικίας 0-19 ετών κατά εξωτερική αιτία θανάτου, 2014



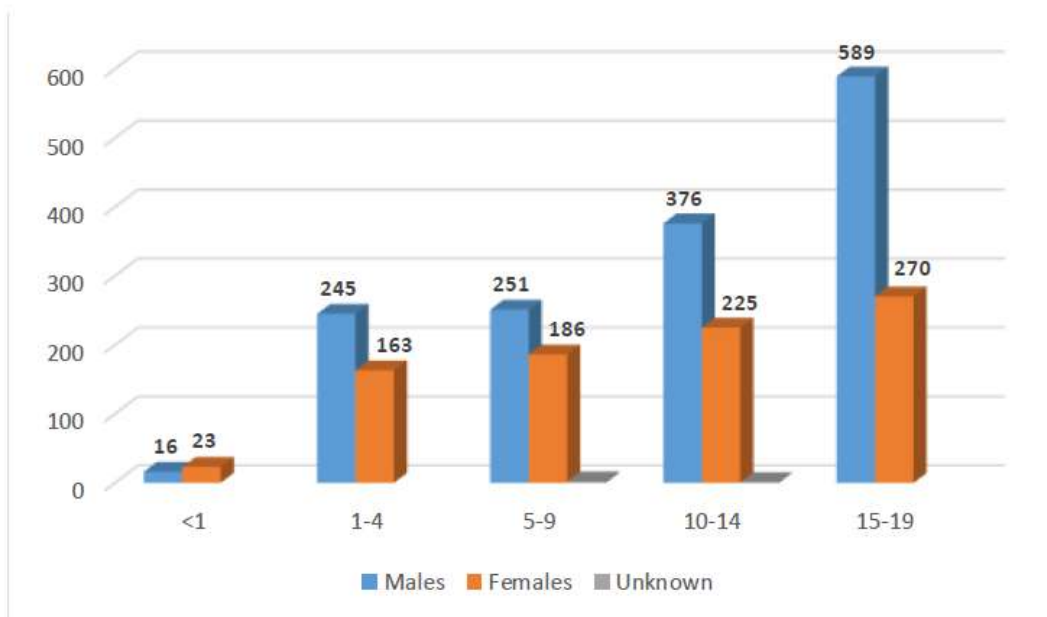
Περιστατικά τραυματισμών παιδιών που επισκέφθηκαν τα ΤΑΕΠ κατά το 2015

Η ανάλυση των περιστατικών τραυματισμών ή δηλητηριάσεων αφορά μόνο τα περιστατικά τα οποία καταγράφηκαν κατά το 2015 στα ΤΑΕΠ με βάση το Ελάχιστο Σύνολο Δεδομένων Τραυματισμών (MDS-IDB).

Πίνακας 5: Αριθμός περιστατικών Τραυμάτων ή Δηλητηριάσεων παιδιών ηλικίας 0-19 κατά ηλικία και φύλο

Sex	<1	1-4	5-9	10-14	15-19	Total
Males	16	245	251	376	589	1477
Females	23	163	186	225	270	867
Unknown			2	1		3
Total	39	408	439	602	859	2347

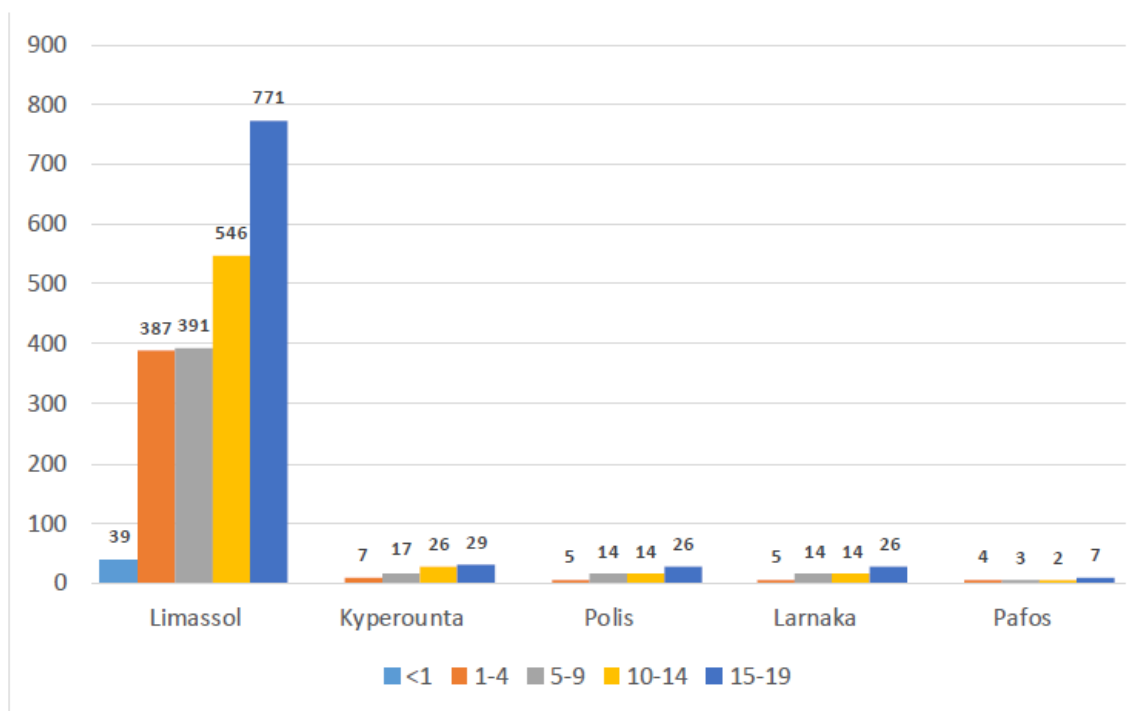
Διάγραμμα 5: Αριθμός περιστατικών Τραυμάτων ή Δηλητηριάσεων παιδιών ηλικίας 0-19 κατά ηλικία και φύλο



Πίνακας 6: Αριθμός περιστατικών Τραυμάτων ή Δηλητηριάσεων παιδιών ηλικίας 0-19 κατά ηλικία και Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών και Ατυχημάτων σε κάθε Νοσοκομείο, 2015

Age group	Limassol	Kyperounta	Polis	Larnaka	Pafos	Total
<1	39					39
1-4	387	7	5	5	4	408
5-9	391	17	14	14	3	439
10-14	546	26	14	14	2	602
15-19	771	29	26	26	7	859
Total number of child injuries	2134	79	59	59	16	2347

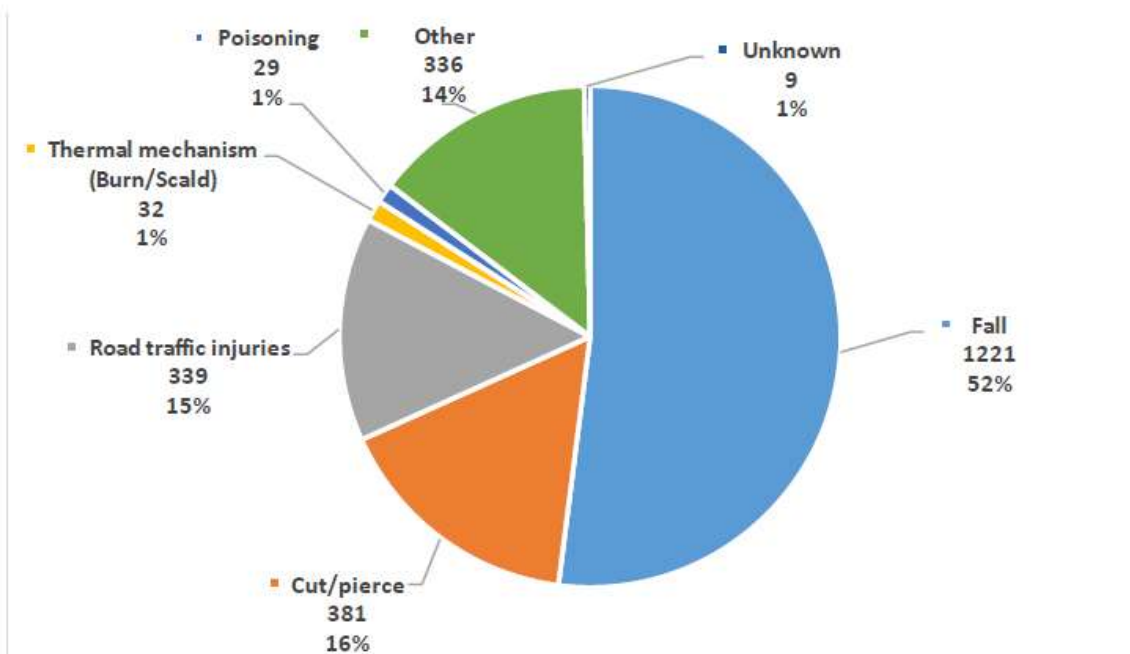
Διάγραμμα 6: Αριθμός περιστατικών Τραυμάτων ή Δηλητηριάσεων παιδιών ηλικίας 0-19 κατά ηλικία και Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών και Ατυχημάτων σε κάθε Νοσοκομείο, 2015



Πίνακας 7: Παιδικοί τραυματισμοί (0-19 ετών) κατά μηχανισμό ατυχήματος και Τμήμα Επείγοντων Περιστατικών και Ατυχημάτων σε κάθε Νοσοκομείο, 2015

Mechanism of injury	Limassol	Kyperounta	Polis	Larnaka	Pafos	Total
Fall	1137	26	29	29		1221
Cut/pierce	329	12	17	17	6	381
Road traffic injuries	323	4	2	2	8	339
Thermal mechanism (Burn/Scald)	27	2	1	1	1	32
Poisoning	28	1				29
Other	286	29	10	10	1	336
Unknown	4	5				9
Total	2134	79	59	59	16	2347

Διάγραμμα 7: Παιδικό τραυματισμοί (0-19 ετών) κατά μηχανισμό ατυχήματος και Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών και Ατυχημάτων σε κάθε Νοσοκομείο, 2015



Παράρτημα 5: Στατιστικά Δεδομένα από Αρχείο Τραύματος Γενικού Νοσοκομείου Λευκωσίας

Στοιχεία του Αρχείου Τραύματος για τα έτη 2012-2013, αναφέρουν ότι εισήχθηκαν στο Γενικό Νοσοκομείο Λευκωσίας, 156 περιστατικά παιδιών ηλικίας 0-14 ετών.

Με βάση το σύστημα κωδικοποίησης τραυματισμών Trauma1 το οποίο χρησιμοποιείται σε όλα τα Κέντρα τραύματος στο εξωτερικό γίνεται ανάλυση του E849.x όσο αφορά την τοποθεσία του συμβάντος.

Home	48	30.77%
Street or Highway	38	24.36%
Unspecified place	18	11.54%
Public building	23	14.54%
Recreation or sport	27	17.31%
Other specified	1	0.64%
Residential institution	1	0.64%
Total	156 cases	100.00%

Μηχανισμός Κάκωσης: Οι τραυματισμοί από Αμβλύ τραύμα ανέρχονται σε 140 περιστατικά και στους τραυματισμούς από διατιτρένων τραύμα σε 16 περιστατικά

Περιοχή σώματος που έχει τραυματιστεί

Extremities	93	54.39%
Head/neck	42	33.34%
External region	15	8.77%
Face	3	1.75%
Abdomen	2	1.17%
Chest	1	0.58%

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 6: Κυριότεροι τύποι εγκαυμάτων κατά ηλικιακή ομάδα για τα έτη 2011-2015 από την Κλινική Πλαστικής Χειρουργικής Γενικού Νοσοκομείου Λευκωσίας:

Οι κυριότεροι τύπο παιδικών Εγκαυμάτων είναι :

Ζεστά υγρά

Φωτιά

Χημικά

Ο ετήσιος αριθμός παιδιών που αντιμετωπίζονται με εγκαυματική νόσο στα εξωτερικά ιατρεία αναφέρεται περίπου στα 1200. Τα αγόρια με 52% και τα κορίτσια με 48%

Εγκαύματα από ζεστά υγρά συμβαίνουν κυρίως στην κατηγορία παιδιών κάτω των 5 ετών με τα δύο φύλα να επηρεάζονται ισόποσα

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 7: Περιστατικά Θανάτων παιδιών ηλικίας από 0-14 ετών (στατιστικά δεδομένα από Αστυνομία Κύπρου)

Ηλικιακή ομάδα	2011	2012	2013	2014	2015	Σύνολο
0-14	1	0	1	0	1	3
15-24	17	12	18	14	12	73
25-39	21	17	7	11	17	73
40-59	18	13	6	7	9	53
60+	14	9	12	13	18	66
Σύνολο	71	51	44	45	57	268

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 8 : Συγκεντρωτικός πίνακας νομοθεσιών/κανονισμών για την πρόληψη ατυχημάτων και δηλητηριάσεων στην Κύπρο

<http://www.moh.gov.cy>

<u>Νομοθεσίες που αφορούν την ασφάλεια στο δρόμο</u>			
	Ασφάλεια των επιβατών	Σχετική Νομοθεσία στην Κύπρο	Σχόλια
1	Νομοθεσία που να απαιτεί τη χρήση ζωνών ασφαλείας από παιδιά	Υπάρχει Ο Περί Οδικής Ασφάλειας Νόμος του 1986 -2000 (174/1986) Άρθρο 14(1),14(3)(ε) , 15(1), 15(2), 15(7), 15Α(1), 17(3)	" Συστήματα ασφαλείας ": περιλαμβάνει τις ζώνες ασφαλείας και τα συστήματα συγκράτησης ή και συστήματα συγκράτησης για παιδιά. " Σύστημα συγκράτησης για παιδιά ": σύμφωνα με την περιγραφή που δίνεται στο νόμο, θεωρούνται τα εγκεκριμένα παιδικά καθίσματα που χρησιμοποιούνται αναλόγως του βάρους του παιδιού. από τις 28/12/2007 εκδόθηκε διάταγμα του Έφορου Μηχανοκίνητων Οχημάτων βάσει του οποίου για όλα τα οχήματα που εγγράφονται μετά από αυτή την ημερομηνία επιβάλλεται η εγκατάσταση ζωνών ασφαλείας σε όλα τα καθίσματα Άρθρο 14(1): Υποχρέωση για εγκατάσταση ζωνών ασφαλείας : Κανένα μηχανοκίνητο αυτοκίνητο δεν εγγράφεται στην δημοκρατία εκτός εάν φέρει ζώνες ασφαλείας ή συστήματα συγκράτησης. Άρθρο14 (3) (ε) Όταν η εγκατάσταση δύο συστημάτων συγκράτησης για παιδιά στο πίσω μέρος των οχημάτων εμποδίζει λόγω έλλειψης χώρου την εγκατάσταση ενός τρίτου συστήματος, ένα τρίτο παιδί, ηλικίας 3 ετών και άνω και ύψους κάτω των 150cm να συγκρατείται από ζώνη για ενήλικες, Άρθρο 15(1) Υποχρέωση χρήσης συστήματος ασφαλείας σε οχήματα : Οι επιβαίνοντες σε οχήματα χρησιμοποιούν συστήματα ασφαλείας που καθορίζονται από τον νόμο.

Άρθρο 15(2):Τα παιδιά ύψους κάτω των 150cm μπορούν να κάθονται σε οποιοδήποτε κάθισμα του οχήματος , εάν συγκρατούνται με παιδικό κάθισμα προσαρμοσμένο στο βάρος του παιδιού.

Υπάρχουν 2 τύποι συστημάτων συγκράτησης για παιδιά: ολοκληρωμένου τύπου ή μη ολοκληρωμένου τύπου προσαρμοσμένο στο βάρος του κάθε παιδιού (5 Ομάδες)

Άρθρο 15(7) Σε περίπτωση που τα οχήματα δεν είναι εφοδιασμένα με σύστημα ασφαλείας τα παιδιά κάτω των 3 χρονών δεν μπορούν να ταξιδέψουν

Αν το όχημα δεν είναι εξοπλισμένο με σύστημα ασφαλείας τα παιδιά άνω των 3 ετών και ύψους 135cm έως 149cm μπορούν να κάθονται σε οποιοδήποτε κάθισμα εκτός το προστινού νοουμένου ότι συγκρατούνται με σύστημα συγκράτησης για ενήλικες.

Στην περίπτωση που παιδιά ταξιδεύουν με ταξί μπορούν να μην κάθονται σε παιδικό κάθισμα όμως πρέπει να κάθονται στα πισινά καθίσματα

Άρθρο 15(A) Υποχρέωση για χρήση συστήματος ασφαλείας σε οχήματα κατηγοριών M2 και M3 άτομο 3 ετών και άνω που κάθεται σε οποιοδήποτε κάθισμα του οχήματος M2 και M3 (Οχήματα που περιλαμβάνουν περισσότερες από 8 θέσεις) θα πρέπει να χρησιμοποιεί συστήματα ασφαλείας

Άρθρο 17(3) ο οδηγός του οχήματος διαπράττει αδίκημα όταν επιτρέπει ή ανέχεται τη μη συμμόρφωση προσώπου ηλικίας κάτω των 16 ετών, εκτός εάν έλαβε όλα τα αναγκαία μέτρα προειδοποίησης πριν και κατά την μετακίνηση ότι η πρόσδεση με σύστημα συγκράτησης είναι υποχρεωτική

2	<p>Νομοθεσία που να απαιτεί τα παιδικά καθίσματα αυτοκινήτων να βλέπουν προς τα πίσω μέχρι ορισμένη ηλικία</p>	<p>Δεν Υπάρχει Γίνεται αναφορά στον Περι Οδικής Ασφάλειας Νόμος του 1986-2000(174/1986) <i>Άρθρο 15(8)</i></p>	<p>Γίνεται αναφορά στην νομοθεσία Περί οδικής Ασφάλειας Νόμος του 1986 -2000 (174/1986) άρθρο 15(8): Να μην χρησιμοποιείται σύστημα συγκράτησης παιδιού με τοποθέτησης του παιδιού με μέτωπο προς τα πίσω σε θέση επιβάτη η οποία να προστατεύεται με μετωπικό αερόσακο, εκτός εάν ο αερόσακος αυτό έχει απενεργοποιηθεί ή απενεργοποιείται αυτομάτως κατά τρόπο επαρκή. Σύμφωνα με νέους κανονισμούς της ΕΕ και της αμερικάνικης ακαδημίας παιδιατρων τα βρέφη πρέπει να ταξιδεύουν σε κάθισμα που βλέπει προς τα πίσω για όσο το δυνατό περισσότερο διάστημα και όχι λιγότερο από την ηλικία των 2 χρόνων</p>
3	<p>Νομοθεσία που να απαιτεί τα παιδιά να κάθονται στα πίσω καθίσματα των αυτοκινήτων μέχρι ορισμένη ηλικία</p>	<p>Υπάρχει Ο Περί Οδικής Ασφάλειας Νόμος του 1986 -2000 (174/1986) <i>Άρθρο 15(1) –(7)</i></p>	<p>Παιδιά με ύψος 150cm και κάτω που επιβαίνουν σε αυτοκίνητο συγκρατούνται με σύστημα συγκράτησης για παιδιά. Τα συστήματα συγκράτησης των παιδιών εντάσσονται σε 5 ομάδες μάζας ανάλογα με τα κιλά του παιδιού (α) ομάδα 0 για παιδιά που ζυγίζουν κάτω των 10kg (β) Ομάδα 0+ για παιδιά που ζυγίζουν κάτω των 13kg (γ) Ομάδα 0+ για παιδιά που ζυγίζουν από 9 έως 18kg (δ) Ομάδα II για παιδιά που ζυγίζουν από 15 έως 22kg (ε) Ομάδα III για παιδιά που ζυγίζουν από 22 έως 36kg</p> <p>Όταν το ύψος του παιδιού είναι από 135 - 150cm μπορεί να κάθεται μόνο στο πίσω κάθισμα του αυτοκινήτου νοουμένου ότι συγκρατούνται από ζώνη ασφαλείας.</p>

4	Νομοθεσία που να απαιτεί τη σταδιακή χορήγηση άδειας οδηγού σε νέους οδηγούς	Υπάρχει Ο Περί Άδειας Οδήγησης Νόμος 2001 (94(I)2001) Άρθρο 6(1) και 14(2)	Ελάχιστη ηλικία για απόκτηση άδειας οδήγησης1. 17 ετών για κατηγορία AM(μοτοποδήλατα) μαθητική2. 17.5 ετών μαθητική άδεια σε μοτοσικλέτες και αυτοκίνητα3. 18 ετών για την κατηγορία A1,B,B+E, B1, Γ1,Γ1+E,ΣΤ,ΙΒ4. 21 ετών για την κατηγορία Γ,Γ+E, Δ1,ΔΔΙ+E,μηχανοκίνητα τρίκυκλα ,ή ισχύς των οποίων υπερβαίνει τα 15 KW, Η,Θ,Ζ5. 22 ετών για την κατηγορία Α νοουμένου ότι ο αιτητής κατέχει άδεια οδήγησης κατηγορίας Α2 για 2 χρόνια εκτός και αν έχει συμπληρώσει το 24ο έτος της ηλικίας του και έχει επιτύχει σε ειδική δοκιμασία ελέγχου των ικανοτήτων και της συμπεριφοράς του. 6. 24 ετών Δ, Δ+E
5	Νομοθεσία που να απαγορεύει στα παιδιά να οδηγούν τρακτέρ	Δεν Υπάρχει καλύπτεται έμμεσα από την νομοθεσία Περί Άδειας Οδήγησης Νόμος 2011-94(I)2001	
6	Νομοθεσία που να απαγορεύει στα παιδιά να οδηγούν τρίτροχα και τετράτροχα για ανώμαλο έδαφος	Δεν Υπάρχει καλύπτεται έμμεσα από την νομοθεσία Περί Άδειας Οδήγησης Νόμος 2011-94(I)2001	
Ασφάλεια των πεζών			

7	Νομοθεσία που να απαιτεί ελαττωμένη ταχύτητα σε κατοικημένες περιοχές (π.χ. σχολεία, παιδότοποι)	Υπάρχει Περί Μηχανοκίνητων Οχημάτων και Τροχαίας Κινήσεως Νόμος 1972 <i>Άρθρο 6</i>	50χιλ σε κατοικημένες περιοχές περαιτέρω διαφοροποιήσεις προωθούνται από αρμόδιας αρχές κατόπιν έγκρισης του Αρχηγού της Αστυνομίας
8	Νομοθεσία που οδηγός ο οποίος εμπλέκεται σε οδική σύγκρουση με πεζό παιδί κρίνεται ένοχο αδικήματος για αμελή οδήγηση τον οδηγό του	Δεν υπάρχει Καλύπτεται έμμεσα από τον Περί Μηχανοκίνητων Οχημάτων και Τροχαίας Κινήσεως Νόμος 1972 <i>Άρθρο 8(1)</i>	Αμελής Οδήγηση : οδηγός με αμελή οδήγηση είναι ένοχος αδικήματος και υπόκειται σε φυλάκιση σε διάστημα που δεν υπέρβαινε το ένα έτος και σε χρηματική ποινή
	Ασφάλεια των ποδηλατών		

9	Νομοθεσία που να απαιτεί τη χρήση κράνους ασφαλείας από όλους τους ποδηλάτες	Δεν Υπάρχει	<p>Δεν υπάρχει Νομοθεσία για την χρήση κράνους ασφαλείας από τους ποδηλάτες: προωθείται νομοσχέδιο στη Βουλή για ψήφιση του περί ρύθμισης διακίνησης Ποδηλάτων νόμος του 2011 στο οποίο δεν περιλαμβάνεται η χρήση κράνους. Το θέμα συζητήθηκε εκτενώς από την αρμόδια επιτροπή του Υπουργείου Συγκοινωνιών και Έργων και λαμβάνοντας υπόψη τις απαντήσεις που λήφθηκαν από το Ευρωπαϊκό δίκτυο τροχαίας αναφέρεται ότι από τις 28 χώρες κράτη μέλη οι 17 δεν έχουν συμπεριλάβει στην νομοθεσία τους την χρήση κράνους ασφαλείας από ποδηλάτες . Με την σύμφωνο γνώμη της αρμόδιας Επιτροπής του Υπουργείου Συγκοινωνιών και Έργων στο οποίο συμμετέχουν όλοι οι αρμόδιοι φορείς δεν έχει συμπεριληφθεί στο εν λόγω νομοσχέδιο η απαίτηση για χρήση κράνους από τους ποδηλάτες. Το Υπουργείο Μεταφορών επικοινωνιών και Έργων κατά την σύνταξη του νομοσχεδίου που προνοεί για τους κανόνες χρήσης ποδηλάτου και τη χρήση ποδηλατοδρόμου, ποδηλατοδρομίας ποδηλατοδρόμου μελέτησε τις ισχύουσες νομοθεσίες σε άλλα κράτη μέλη της Ε.Ε. Από την εν λόγω μελέτη διαφάνηκε ότι η χρήση κράνους δεν είναι υποχρεωτική για τους ποδηλάτες στα περισσότερα κράτη μέλη. Σημειώνεται ότι σκοπός της νομοθεσίας είναι η θέσπιση νομοθετικού πλαισίου για την δημιουργία και ρύθμιση ποδηλατοδρόμων και ποδηλατολωρίδων ώστε να καταστεί εφικτή η ασφαλής χρήση του ποδηλάτου σε ολόκληρη τη δημοκρατία</p>
---	--	--------------------	---

Ασφάλεια με μοτοποδήλατα/			
---------------------------	--	--	--

	μοτοσυκλέτες		
10	Νομοθεσία που αφορά την απαγόρευση οδήγησης υπό την επήρεια αλκοόλ σε άτομα που οδηγούν σκούτερ	Υπάρχει Ο Περί Οδικής Ασφάλειας Νόμος του 1986 -2000 (174/1986) <i>Άρθρο 5(1)</i>	κάθε πρόσωπο που οδηγεί ή αποπειράται να οδηγήσει οποιοδήποτε όχημα σε οποιοδήποτε δρόμο ή άλλο δημόσιο χώρο έχοντας καταναλώσει τόση ποσότητα αλκοόλης σε οποιαδήποτε μορφή ώστε η αναλογία αλκοόλης στην εκπνοή ή στο αίμα του να υπερβαίνει το όριο που καθορίζεται στο εδάφιο (2) του παρόντος άρθρου, είναι ένοχο αδικήματος
11	Νομοθεσία που να θέτει όριο ηλικίας για τους οδηγούς μοτοποδηλάτων ή μοτοσυκλετών	Υπάρχει Ο Περί Άδειας Οδήγησης Νόμος του 2001 -94(I) /2001 Άρθρο 6(1)	
12	Νομοθεσία που να απαιτεί ελάχιστα προσόντα για να αποκτήσει κάποιος άδεια χρήσης μοτοποδήλατου ή μοτοσυκλέτας	Υπάρχει Περί άδειας Οδήγησης Νόμος του 2001 -94(I) /2001 Άρθρο 5 και 14	Προϋποθέσεις χορήγησης άδειας οδήγησης /προϋποθέσεις χορήγησης άδειας οδήγησης μαθητευόμενου1. έχει τη συνήθη διαμονή του στη δημοκρατία ή αποδεικνύει ότι φοιτά σε σχολή τριτοβάθμιας εκπαίδευσης για χρονική διάρκεια τουλάχιστο 6 μηνών2. έχει επιτύχει σε θεωρητική και πρακτική εξέταση 3. Έχει τις ελάχιστες σωματικές και διανοητικές ικανότητες 4.έχει συμπληρώσει το απαιτούμενο για την άδεια οδήγησης ελάχιστο όριο ηλικίας 5. Δεν είναι κάτοχος άλλης άδειας οδήγησης της ίδιας κατηγορίας η οποία βρίσκεται σε ισχύ και έχει εκδοθεί από τη δημοκρατία6. Καταβάλλει τέλη που καθορίζονται

13	Νομοθεσία που να βάζει όριο στην ηλικία ή τον αριθμό των παιδιών που επιβαίνουν σε μοτοποδήλατα/ μοτοσυκλέτες	Υπάρχει Ο Περί Μηχανοκίνητων Οχημάτων και Τροχαίας Κίνησης Κανονισμοί 66/84 Άρθρο 59(1)	Οδηγός μοτοσυκλέτας ή μοτοποδηλάτου ή ηλεκτροκίνητου ποδηλάτου ή οχήματος κατηγορίας L6e ή L7e , δεν επιτρέπεται σε καμία περίπτωση να μεταφέρει οποιοδήποτε πρόσωπο ως επιβάτη σε οποιοδήποτε μέρος του εν λόγω οχήματος εκτός αν το πρόσωπο είναι ηλικίας άνω των 12 ετών και είναι καθισμένο σε κάθισμα προορισμένο εκ κατασκευής για το σκοπό αυτό και επαρκώς στερεωμένο στο πλαίσιο του εν λόγω οχήματος και η εν λόγω μεταφορά νόμιμα επιτρέπεται
14	Νομοθεσία που να περιορίζει το όριο ταχύτητας μοτοποδηλάτων/ μοτοσυκλετών	Υπάρχει Ο Περί Μηχανοκίνητων οχημάτων και τροχαίας Κινήσεως Νόμος 1972	όλα τα οχήματα που κυκλοφορούν στο οδικό δίκτυο διέπονται από την ίδια νομοθεσία για το όριο ταχύτητας
15	Νομοθεσία για αναγκαστική χρήση κράνους από μοτοποδηλάτων/ μοτοσυκλετιστές	Υπάρχει Ο Περί Μηχανοκίνητων Οχημάτων και Τροχαίας Κινήσεως Κανονισμός 66/84 Άρθρο 59(2)	οδηγός μοτοσυκλέτας /μοτοποδήλατου ή ηλεκτροκίνητου ποδηλάτου και L6e L7e καθώς και το πρόσωπο που μεταφέρεται πάνω σε αυτό ως επιβάτης πρέπει να φέρουν στερεά προσδεμένο στο κεφάλι τους προστατευτικό κράνος

Πνιγμοί			
Ασφάλεια στο νερό/ πρόληψη των πνιγμών			
16	Νομοθεσία που να απαιτεί την τοποθέτηση κικκλιδώματος γύρω από Δημόσιες πισίνες /ιδιωτικές πισίνες	Δεν Υπάρχει	
17	Νομοθεσία που να απαιτεί την ανανέωση άδειας εξάσκησης του ναυαγοσώστη	Δεν Υπάρχει	Η Κυπριακή Ομοσπονδία Ναυαγοσωστικής παρέχει πλήρη εκπαίδευση με σκοπό την απόκτηση άδειας εξάσκησης του ναυαγοσώστη. Η άδεια ανανεώνεται κάθε 2 χρόνια . Για την κάλυψη των παραλιών εργοδοτούνται ως επί το πλείστον ναυαγοσώστες της Κυπριακής Ομοσπονδίας Ναυαγοσωστικής . Σήμερα υπάρχουν και άλλες σχολές που παρέχουν δίπλωμα ναυαγοσωστικής.
18	Νομοθεσία που να απαιτεί τον ελάχιστο αριθμό ναυαγοσωστών σε παραλίες ή άλλους χώρους που χρησιμοποιούνται για αναψυχή (waterparks)	Δεν Υπάρχει	Δεν υπάρχει νομοθεσία που να ρυθμίζει ποιες παραλίες πρέπει να επιβλέπονται, ποιες ώρες, πόσοι ναυαγοσώστες πρέπει να υπάρχουν σε κάθε παραλία, τι εξοπλισμό πρέπει να διαθέτουν, ποιες οι υποχρεώσεις και τα καθήκοντα τους. Σήμερα οι ναυαγοσώστες εργοδοτούνται με συμβόλαια καθορισμένης διάρκειας από τις Επαρχιακές Διοικήσεις της κάθε πόλης εκτός από την Επαρχία Αμμοχώστου που εργοδοτούνται από τους Δήμος Παραλιμνίου, Σωτήρας, Αγίας Νάπας. Η Επαρχιακή Διοίκηση της κάθε πόλης καθορίζει τον αριθμό των ναυαγοσωστών που θα επανδρώσει κάθε παραλία, σταδιακά για τους μήνες Απρίλη μέχρι Νοέμβριο. Επίσης τα ωράρια καθορίζονται από την εκάστοτε επαρχιακή διοίκηση ή το δήμο. Το κόστος μισθοδοσίας επωμίζεται περίπου με 50% το κράτος και 50% ο δήμος.

19	Νομοθεσία που να απαιτεί τον ελάχιστο αριθμό ναυαγοσωστών σε δημόσιες πισίνες	Υπάρχει Οι Περι Δημόσιων Κολυμβητικών Δεξαμενών Κανονισμοί του 1996 (ΚΔΠ368/96) Άρθρο 47	Στην Νομοθεσία γίνεται αναφορά για επόπτες ασφαλείας και όχι ναυαγοσώστη. Ο αριθμός τους καθορίζεται ανάλογα με το μέγεθος της πισίνας και του προβλεπόμενου μέγιστου αριθμού των λουομένων. Για μικρές δεξαμενές απαιτείται τουλάχιστο 1 επόπτης ασφαλείας . Για τις μεγάλες και μεσαίες δεξαμενές θα καλύπτονται με ένα επόπτη τουλάχιστο για κάθε 300 λουόμενους.
20	Νομοθεσία για δημόσιες πισίνες που να αφορούν το βάθος του νερού, σηματοδότηση, χημικά πρότυπα κ.λ.π.	Υπάρχει Οι Περι Δημόσιων Κολυμβητικών Δεξαμενών Κανονισμοί του 1996 (ΚΔΠ368/96) Άρθρο 11,13,37,38	Βάθος νερού: συνιστάται ορθογώνιο σχήμα στην κάτοψη με αβαθές τμήμα στο ένα άκρο κοντά στην είσοδο και το βαθύ τμήμα στο άλλο άκρο. Το βάθος του νερού στο βαθύτερο σημείο και στο σημείο βάθους του ενός μέτρου πρέπει να σημειώνεται εμφανώς και στις 2 πλευρές της δεξαμενής. οι επιφάνειες της δεξαμενής και των γύρω από αυτή χώρων δεν πρέπει να είναι ολισθηρές. Χημικά πρότυπα: οι υγειονομικές υπηρεσίες κάνουν τακτικούς ελέγχους σε δημόσιες δεξαμενές σχετικά με την χημική και μικροβιολογική καταλληλότητα του νερού, πλήρης ανανέωση του νερού όχι λιγότερο από 4 ώρες, απολύμανση και προσθήκη χλωρίου.
21	Εθνικά πρότυπα συμβόλων για την ασφάλεια στο νερό (π.χ. απαγορεύονται οι καταδύσεις, κόκκινη σημαία που να απαγορεύει είσοδο στο νερό	Υπάρχουν	

22	Εθνική πολιτική που να αφορά την ασφάλεια στο νερό για σκοπούς αναψυχής στην κοινότητα (π.χ. ελάχιστη επιτήρηση, εκπαίδευση, προϊόντα ασφάλειας κ.λ.π.)	Δεν Υπάρχει	
23	Εθνική πολιτική που να καθιστά τα μαθήματα κολύμβησης απαραίτητο κομμάτι του αναλυτικού προγράμματος των σχολείων	Δεν Υπάρχει	Η Κυπριακής Ομοσπονδίας Ναυαγοσωστικής σε συνεργασία με το Υπουργείο Παιδείας και Πολιτισμού τα προηγούμενα χρόνια παρείχε εκπαίδευση σε μαθητές σχολείων παραθαλάσσιων περιοχών όσο αφορά τους κινδύνους στο νερό. Φέτος γίνεται προσπάθεια θεσμοθέτησης του προγράμματος και εφαρμογή του σε όλα τα σχολεία της Κύπρου
24	Νομοθεσία που να καθιστά τη χρήση συστημάτων ασφαλείας στο νερό υποχρεωτική (π.χ. κατά τη διάρκεια ιστιοπλοΐας)	Δεν Υπάρχει	

Πτώσεις			
	Πρόληψη των πτώσεων		
25	Εθνική πολιτική που να απαιτεί όπως ο εξοπλισμός των παιχνιδιών των παιδότοπων και οι επιφάνειες πτώσης να πληρούν ελάχιστα πρότυπα ασφάλειας	Δεν Υπάρχει	<p>Με βάση τις απαιτήσεις των ευρωπαϊκών προτύπων η Κυπριακή Εταιρεία Πιστοποίησης προχώρησε στην δημιουργία σχεδίου πιστοποίησης των παιχνιδότοπων υιοθετώντας τα ευρωπαϊκά πρότυπα EN1176, EN 1177 που καθορίζουν τις προδιαγραφές που πρέπει να πληρούνται καθώς και τις απαιτήσεις για την εγκατάσταση χωροταξική διευθέτηση, έλεγχο, συντήρηση και λειτουργία παιχνιδότοπων</p> <p>Η ΚΕΠ είναι ο κρατικό φορέας πιστοποίησης της Κύπρου. Η ΚΕΠ, προχωρά στην δημιουργία ελέγχου των παιχνιδότοπων σύμφωνα με τις απαιτήσεις των Ευρωπαϊκών προτύπων. .</p> <p>Δεν αποτελεί υποχρέωση ο έλεγχος και η σωστή εγκατάσταση των παιδότοπων, αφού δεν έχει θεσμοθετηθεί το θέμα από το κράτος.</p> <p>Ορισμένοι Δήμοι και κοινοτικά συμβούλια έχουν ως απαραίτητη προϋπόθεση για την χορήγηση άδειας δημιουργίας παιδότοπου να ακολουθούντα τα Ευρωπαϊκά πρότυπα που αναφέρονται πιο πάνω και να εξασφαλίζεται ο έλεγχος από την ΚΕΠ.</p>
26	Νομοθεσία που να απαγορεύει την πώληση «περπατούσων»	Καλύπτονται από τη Νομοθεσία για τη Γενική Ασφάλεια των Προϊόντων Ν41(Ι)/2004	Γίνονται τακτικοί έλεγχοι από την Υπηρεσία Ανταγωνισμού και Προστασίας Καταναλωτών

		Δεν απαγορεύεται η πώληση τους.	
27	Νομοθεσία που να απαιτεί κατασκευαστικές αλλαγές που να προλαμβάνουν την πτώση των παιδιών από παράθυρα σε κτίρια με πέραν του ενός ορόφους	Δεν Υπάρχει	
28	Νομοθεσία που να απαιτεί σχεδιαστικά την τοποθέτηση προστατευτικών σε ιδιωτικά και δημόσια κτίρια που να προλαβαίνουν τις πτώσεις από μπαλκόνια και σκάλες	Υπάρχει Ο Περί Ρυθμίσεως Οδών και Οικοδομών Νόμος Κεφ.96 Σημείωση 3 του Ν35(Ι) / 99	Το στηθαίο που ανεγείρεται σε οποιοδήποτε όροφο οικοδομής καθώς και ισόγειο να έχει ελάχιστο καθαρό ύψος 1.10μ
Δηλητηριάσεις			
Πρόληψη των			

	δηλητηριάσεων		
29	Νομοθεσία που να απαιτεί ασφαλή για παιδιά συσκευασία των φαρμάκων	Δεν υπάρχει Γίνεται αναφορά στον Περί Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης Έλεγχος Ποιότητας Προμήθειας και Τιμών Νόμος του 2001(701/2001)Άρθρο 35(1)	Γίνεται ειδική προειδοποίηση στις συσκευασίες των φαρμάκων σύμφωνα με την οποία αναφέρει "το φαρμακευτικό προϊόν πρέπει να φυλάγεται μακριά από παιδιά και έξω από το οπτικό τους πεδίο".

30	<p>Νομοθεσία που να απαιτεί ασφαλή για παιδιά συσκευασία των επικίνδυνων χημικών προϊόντων (π.χ οικιακά καθαριστικά)</p>	<p>Υπάρχει Ευρωπαϊκός Κανονισμός 1272/2008 CLP (Classification, Labeling, Packaging) οι πρόνοιες του ευρωπαϊκού κανονισμού καλύπτονται μέσα από την περί χημικών ουσιών νομοθεσία.</p>	<p>Ο Ευρωπαϊκός Κανονισμός με αρ. 1272/2008 (κανονισμός CLP) προνοεί για την ταξινόμηση, επισήμανση και συσκευασία επικίνδυνων χημικών ουσιών και των μειγμάτων τους. Μεταξύ άλλων, ο κανονισμός προνοεί όπως οι προμηθευτές προσδιορίζουν τους κινδύνους που ενδέχεται να προκύψουν για την ανθρώπινη υγεία από την χρήση επικίνδυνων χημικών ουσιών μειγμάτων ταξινομώντας, επισημαίνοντας και συσκευάζοντας κατάλληλα τα προϊόντα τους. Τα χημικά προϊόντα που ταξινομούνται ως επικίνδυνα θα πρέπει να φέρουν στην ετικέτα τους κατάλληλη σήμανση, έτσι ώστε οι εργαζόμενοι και οι καταναλωτές να ενημερώνονται για τις οποιοσδήποτε επιπτώσεις που συνεπάγεται η χρήση τους. Τα προϊόντα που διατίθενται στην κυπριακή αγορά πρέπει να φέρουν σήμανση στην ελληνική γλώσσα. Σχετικά με τη συσκευασία και σύμφωνα με τις πρόνοιες του κανονισμού CLP ισχύουν τα ακόλουθα:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Πολύ επικίνδυνα χημικά προϊόντα (πολύ τοξικά, διαβρωτικά και προϊόντα που παρουσιάζουν κίνδυνο από αναρρόφηση) και προορίζονται για χρήση από το ευρύ κοινό πρέπει να περιέχονται σε συσκευασίες εφοδιασμένες με πώματα ασφαλείας για παιδιά. 2. Συσκευασίες που περιέχουν επικίνδυνες χημικές ουσίες ή μείγματα που διατίθενται στο ευρύ κοινό δεν πρέπει να έχουν μορφή ή σχήμα που να μπορούν να προσελκύσουν ή να διεγείρουν την ενεργό περιέργεια των παιδιών ή να παραπλανήσουν τους καταναλωτές, ούτε να έχουν παρόμοια παρουσίαση ή σχεδιασμό που χρησιμοποιούνται σε τρόφιμα ή ζωοτροφές ή φαρμακευτικά καλλυντικά προϊόντα. 3. Τα υγρά απορρυπαντικά πλυντηρίων ρούχων που προορίζονται για τον καταναλωτή που περιέχονται σε διαλυτή συσκευασία μιας χρήσης
----	--	---	---

			<p>περιέχονται σε εξωτερική αδιαφανή συσκευασία που είναι σχεδιασμένη έτσι ώστε να εμποδίζει την ικανότητα των μικρών παιδιών να την ανοίξουν και να φέρει τη δήλωση προφύλαξης P102 «Μακριά από παιδιά» σε εμφανές σημείο.</p> <p>Σημειώνεται ότι η πιο πάνω πρόνοιες δεν εφαρμόζονται σε προϊόντα που προορίζονται για χρήση από επαγγελματίες.</p> <p>Η νομοθεσία που διέπει την διάθεση φυτοπροστατευτικών προϊόντων στην αγορά προβλέπει την ύπαρξη πωμάτων ασφαλείας στα ερασιτεχνικής χρήσης προϊόντα. Για τα επαγγελματικής χρήσης προϊόντα δεν υπάρχει ανάλογη πρόνοια όμως στα πλαίσια του Εθνικού Σχεδίου Δράσης για την ορθολογιστική χρήση φυτοπροστατευτικών προϊόντων δεν είναι δυνατή η αγορά αυτών των σκευασμάτων χωρίς την απόκτηση σχετικής άδειας η οποία δύνεται μετά από παρακολούθηση σχετικών σεμιναρίων.</p>
--	--	--	--

31	Εθνική πολιτική που να αφορά τη δημιουργία Κέντρου Δηλητηριάσεων	Δεν Υπάρχει	<p>Για την σύσταση και τον τρόπο λειτουργίας του κέντρου δηλητηριάσεων δεν υπάρχει ειδική Ευρωπαϊκή νομοθεσία.</p> <p>Το άρθρο 45 του ευρωπαϊκού κανονισμού CLP 1272/2008 προνοεί για τον ορισμό των αρμόδιων φορέων για την παραλαβή των πληροφοριών που αφορούν, ειδικότερα, τη λήψη προληπτικών ή θεραπευτικών μέτρων ιδίως σε καταστάσεις έκτακτου κινδύνου για την υγεία. στις πληροφορίες αυτές περιλαμβάνονται η χημική σύνθεση των μειγμάτων που διατίθενται στην αγορά και ταξινομούνται ως επικίνδυνα βάση των επιπτώσεων τους στην υγεία ή των φυσικών τους επιπτώσεων. Οι οριζόμενοι φορείς παρέχουν όλα τα απαραίτητα εχέγγυα για την τήρηση της εμπιστευτικότητας των λαμβανομένων πληροφοριών. Οι πληροφορίες αυτές μπορούν να χρησιμοποιούνται μόνον για την κάλυψη της ιατρικής ζήτησης με τη λήψη προληπτικών ή θεραπευτικών μέτρων , ιδίως σε επείγουσες περιπτώσεις.</p> <p>http://www.mlsi.gov.cy</p> <p>Με βάση της πρόνοιες της οδηγίας 1999/45 (η οποία καταργείται με την εφαρμογή του κανονισμού clp) και σύμφωνα με τους « περί επικίνδυνων ουσιών (ταξινόμηση, συσκευασία, σήμανση επικίνδυνων ουσιών και παρασκευασμάτων) κανονισμών του 2002 έως το 2005 με γνωστοποίηση που δημοσιεύτηκε στη επίσημη εφημερίδα της κυβέρνησης στις 24.3.2008 έχει οριστεί το τμήμα Επειγόντων Περιστατικών και ατυχημάτων του Γενικού Νοσοκομείου Λευκωσίας ως υπηρεσία που θα είναι επιφορτισμένη με την συγκέντρωση των πληροφοριών για παρασκευάσματα που διατίθενται στην αγορά και θεωρούνται επικίνδυνα.</p>
----	--	--------------------	--

			<p>Το ΥΥ έχει διευθετήσει ώστε μέσω του συντονιστικού κέντρου κλήσεων (αριθμός τηλεφώνου επείγουσας ανάγκης 1401) να ανταποκρίνονται σε τέτοιες κλήσεις των πολιτών. Οι κλήσεις προωθούνται στο αντίστοιχο ΤΑΕΠ. Ο αριθμός δεν έχει ακόμη δημοσιοποιηθεί αφού η όλη προσπάθεια βρίσκεται σε φάση αξιολόγησης</p>
--	--	--	--

	Εγκύματα		
32	Νομοθεσία που να απαιτεί ανώτατο όριο θερμοκρασίας νερού για οικιακή χρήση	Δεν Υπάρχει	
33	Κατασκευαστικοί κώδικες που να απαιτούν ανιχνευτές καπνού σε ιδιωτικά κτίρια	Δεν Υπάρχει	Νομοθεσία που να απαιτεί εγκατάσταση ανιχνευτών καπνού σε ιδιωτικά και δημόσια κτήρια έχει ετοιμαστεί από Υπουργείο Εσωτερικών και έχει σταλεί στη Βουλή για έγκριση
34	Κατασκευαστικοί κώδικες που να απαιτούν ανιχνευτές καπνού σε δημόσια κτίρια	Δεν Υπάρχει	
35	Εθνική πολιτική που να απαιτεί την πώληση «ασφαλών για φωτιά» τσιγάρων (Reduced ignition propensity cigarettes)	Υπάρχει Ο Περί της Γενικής Ασφάλειας των Προϊόντων Νόμος του 2004 Ν41(Ι)/2004	εφαρμόζεται πρότυπο ασφαλείας ασφαλών για φωτιά τσιγάρων

36	Νομοθεσία που να απαιτεί σχεδιασμό αναπτήρων που να δυσκολεύουν τη χρήση τους από παιδιά	Υπάρχει Ο Περί της Γενικής Ασφάλειας των προϊόντων (Διάθεση στην αγορά αναπτήρων ασφαλή για τα παιδιά και απαγόρευση της διάθεσης φαντεζί αναπτήρων)Διάταγμα του 2015 ΚΔΠ 153/2015	ο Υπουργού Ενέργειας, Εμπορίου , Βιομηχανίας και Τουρισμού έκδωσε διάταγμα για σκοπούς συμμόρφωσης με απόφαση 2006/502/ΕΚ της Ευρωπαϊκής Ένωσης που απαιτεί από τα κράτη μέλη να λάβουν μέτρα να διατίθενται στην αγορά μόνο αναπτήρες ασφαλείας για τα παιδιά και αφετέρου να απαγορεύουν την διάθεση φαντεζί αναπτήρων στην αγορά . Το διάταγμα αναφέρει ότι Επιτρέπεται διάθεση στην αγορά 1. μόνο αναπτήρες που είναι ασφαλείς για τα παιδιά δηλαδή αναπτήρα που έχει σχεδιαστεί και κατασκευαστεί κατά τέτοιο τρόπο ώστε να μην μπορεί υπό κανονικές συνθήκες να χρησιμοποιηθεί από παιδιά κάτω των 51 μηνών π.χ λόγω δύναμης που απαιτείται για τον χειρισμό του, λόγω του σχεδιασμού του ή της προστασίας του μηχανισμού ανάφλεξης του ή λόγω της περιπλοκότητας ή του αριθμού των ενεργειών που απαιτείται η ανάφλεξη του. 2. Απαγορεύεται στην αγορά η διάθεση φαντεζί αναπτήρων
37	Νομοθεσία που να απαιτεί τη χρήση υφασμάτων που να καθυστερούν τη φωτιά στις πυτζάμες των παιδιών	Υπάρχει Ο Περί της Γενικής Ασφάλειας των Προϊόντων Νόμος του 2004 Ν411/2004	
38	Νομοθεσία που να ρυθμίζει την πώληση πυροτεχνημάτων	Υπάρχει Ο Περί Εκρηκτικών Υλών Κανονισμοί Κανονισμός 56	κάθε κάτοχος πώλησης πυροτεχνημάτων τηρεί βιβλίο στο οποίο καταχωρεί με πλήρη λεπτομέρεια όλων των παραλαβών και πωλήσεων πυροτεχνημάτων για να φανεί η ποσότητα των πυροτεχνημάτων που δεν έχουν πωληθεί στο τέλος κάθε μήνα και επιθεωρείται από τον επιθεωρητή εκρηκτικών υλών .
	Πρόληψη της ασφυξίας/ πνιγμονής		

39	Νομοθεσία που να απαγορεύει προϊόντα που να μην είναι ασφαλή	Υπάρχει Ο Περί της Γενικής Ασφάλειας των προϊόντων Νόμος του 2004 Ν411/2004	
40	Νομοθεσία που να απαιτεί τη χρήση προειδοποιητικών ετικετών σε προϊόντα (π.χ. παιχνίδια) για την πρόληψη ασφυξίας ή πνιγμονής	Υπάρχει Ο Περί των Βασικών Απαιτήσεων (παιχνίδια) Κανονισμοί 2011-2015	
41	Νομοθεσία που απαγορεύει την πώληση ελαστικών μπαλονιών	Υπάρχει ο περί των βασικών απαιτήσεων (παιχνίδια) κανονισμοί 2011-2015	η πώληση τους προϋποθέτει την ύπαρξη της πιο κάτω προειδοποίησης «ΠΡΟΣΟΧΗ! Παιδιά κάτω των οκτώ ετών διατρέχουν κίνδυνο πνιγμού ή ασφυξίας από ξεφούσκωτα ή σκασμένα μπαλόνια. Απαιτείται επίβλεψη από ενήλικα. Μην αφήνετε διαθέσιμα στα παιδιά ξεφούσκωτα μπαλόνια. Τα κατεστραμμένα μπαλόνια πρέπει να ρίχνονται αμέσως στα σκουπίδια».

42	Νομοθεσία που να απαγορεύει τη χρήση μη φαγώσιμων υλικών σε τρόφιμα	Υπάρχει Ο Περί των Βασικών απαιτήσεων Παιχνίδια) Κανονισμοί 2011-2015	Στις ειδικές απαιτήσεις ασφάλειας των κανονισμών για τα παιχνίδια καθορίζονται τα ακόλουθα:1. Τα παιχνίδια που περιέχονται σε τρόφιμα ή αναμειγνύονται με τρόφιμα πρέπει να έχουν δική τους συσκευασία. Αυτή η συσκευασία, στη μορφή με την οποία διατίθεται, πρέπει να έχει τέτοιες διαστάσεις ώστε να αποτρέπεται η κατάποση και/ή η εισπνοή της. 2. Παιχνίδια που είναι προσαρτημένα σε τρόφιμα τη στιγμή της κατανάλωσης, κατά τέτοιο τρόπο ώστε το τρόφιμο να πρέπει να καταναλωθεί για να αποκτηθεί άμεση πρόσβαση στο παιχνίδι, πρέπει να απαγορεύονται. Μέρη παιχνιδιών που είναι με άλλο τρόπο άμεσα προσαρτημένα σε τρόφιμο πληρούν τις απαιτήσεις που ορίζονται στο 4γ και 4δ του Παραρτήματος II Μέρος I των Κανονισμών.Περαιτέρω πρέπει να υπάρχει η πιο κάτω προειδοποίηση στα παιχνίδια που περιέχονται σε τρόφιμα ή που είναι αναμειγμένα με τρόφιμα:«Περιέχει παιχνίδι. Συνιστάται η επίβλεψη από ενήλικο».
43	Νομοθεσία που να ρυθμίζει τον ασφαλή σχεδιασμό παιδικών κρεβατιών	Υπάρχει Ο Περί της Γενικής Ασφάλειας των προϊόντων Νόμος του 2004 Ν411/2004	
44	Νομοθεσία που να απαγορεύει τη χρήση κορδονιών σε παιδικά ρούχα	Υπάρχει Ο Περί της Γενικής Ασφάλειας των προϊόντων Νόμος του 2004 Ν411/2004	Υπάρχει Ευρωπαϊκό πρότυπο ασφαλείας EN 14682:2007 το οποίο καθορίζει τις τεχνικές προδιαγραφές για την εξάλειψη των κινδύνων παγίδευσης και στραγγαλισμού από την παρουσία κορδονιών σε ενδύματα που προορίζονται για παιδιά ηλικίας μέχρι 14 χρονών. Η υπηρεσία Ανταγωνισμού και προστασίας Καταναλωτή έκδωσε έντυπο στο οποίο παραθέτονται οι κύριες παράμετροι του προτύπου τις οποίες συστήνει στους καταναλωτές να ελέγχουν κατά την αγορά ενδυμάτων

Παραρτήματα

1. Περί Οδικής Ασφάλειας Νόμοι 1986 και του 2000(174/1986) **(Παράρτημα 1)**
2. Περί Άδειας οδήγησης Νόμος του 2001 (94(Ι)/2001) **(Παράρτημα 2)**
3. Περί Μηχανοκίνητων Οχημάτων Τροχαίας Κινήσεως Νόμος 1972 **(Παράρτημα 3)**
4. Περί Μηχανοκίνητων Οχημάτων Τροχαία Κινήσεως Κανονισμοί 66/84 **(Παράρτημα 4)**
5. Περί Δημόσιων Κολυμβητικών Δεξαμενών Κανονισμοί 1996 (ΚΔΠ 368/96)**(Παράρτημα 5)**
6. Περί της Γενικής Ασφάλειας των Προϊόντων Ν41(Ι)/2004 **(Παράρτημα 6)**
- Γενικής 7 Ασφάλειας των Προϊόντων (διάθεση στην αγορά αναπτήρων ασφαλή για τα παιδιά και απαγόρευση της διάθεσης φαντεζί αναπτήρων)
Διάταγμα του 2015 ΚΔΠ 153/2015 **(Παράρτημα 7)**
8. Περί Ρυθμίσεων Οδών και Οικοδομών Νόμος **(Παράρτημα 8)**
9. Περί Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης Έλεγχος Ποιότητας Προμήθειας και τιμών Νόμος του 2001(70(Ι)/2001 **(Παράρτημα 9)**
10. Ευρωπαϊκός Κανονισμός 1172/2008 CLP - Classification, Labeling, Packaging **(Παράρτημα 10)**
11. Περί Εκρηκτικών υλών κανονισμοί **(Παράρτημα 11)**
12. Περί βασικών απαιτήσεων (Παιχνίδια) Κανονισμοί 2011-2015 **(Παράρτημα 12)**

(Παράρτημα 13)

Ο Νόμος για τη **Γενική Ασφάλεια των Προϊόντων** δημιουργήθηκε για σκοπούς εναρμόνισης με την Οδηγία 2001/95/EK του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 3ης Δεκεμβρίου 2001, για τη γενική ασφάλεια των προϊόντων, η οποία θεσπίστηκε λόγω έλλειψης ειδικών ευρωπαϊκών ρυθμίσεων που να διέπουν την ασφάλεια ορισμένων κατηγοριών προϊόντων, ή όταν οι ειδικές αυτές νομοθετικές ρυθμίσεις έχουν κενά.

Σκοπός του Νόμου είναι να διασφαλίζεται ότι τα προϊόντα που κυκλοφορούν στην εσωτερική αγορά είναι ασφαλή. Ασφαλές προϊόν, είναι το προϊόν το οποίο, υπό τις συνήθεις ή εύλογα προβλεπτές συνθήκες χρήσης, δεν εγκυμονεί κανένα κίνδυνο ή εγκυμονεί μόνο περιορισμένους κινδύνους (συμβατούς με τη χρήση τού προϊόντος) και αποδεκτούς όσον αφορά ένα υψηλό βαθμό προστασίας της υγείας και της ασφάλειας των καταναλωτών.

Σύμφωνα με το άρθρο 6 (2) των πιο πάνω Νόμων, ένα προϊόν θεωρείται ασφαλές ως προς τους κινδύνους και τις κατηγορίες των κινδύνων που καλύπτονται από τα σχετικά κυπριακά πρότυπα, όταν πληροί τα κυπριακά πρότυπα που αποτελούν μεταφορά των ευρωπαϊκών προτύπων. Έτσι, στην περίπτωση που υπάρχει τεκμηρίωση από τον οικονομικό φορέα ότι ένα προϊόν συμμορφώνεται με συγκεκριμένο πρότυπο, τότε η Υπηρεσία θεωρεί ότι το προϊόν αυτό πληροί τη Γενική Απαιτήση Ασφάλειας και ως εκ τούτου αποδέχεται την ελεύθερη κυκλοφορία του. Τα πρότυπα ασφάλειας δεν είναι υποχρεωτικά, αλλά σε περίπτωση χρησιμοποίησης άλλων μεθόδων από τους κατασκευαστές από τα ευρωπαϊκά πρότυπα, θα πρέπει να είναι σε θέση να αποδείξουν ότι τα προϊόντα τους πληρούν την Γενική Απαιτήση Ασφάλειας, μέσω των μεθόδων αυτών.

Σε περίπτωση που η Αρμόδια Αρχή, κυρίως μέσω εργαστηριακών ελέγχων, αποδείξει ότι ένα προϊόν δεν συμμορφώνεται με το πρότυπο, τότε εκτιμώντας τους κινδύνους (risk assessment) που συνεπάγονται από αυτή τη μη συμμόρφωση, μπορεί να λάβει μέτρα όπως απόσυρση του προϊόντος, οδηγίες για συμμόρφωση του κλπ.

Οι κατασκευαστές, εισαγωγείς, διανομείς, πωλητές έχουν υποχρέωση με βάση τον πιο πάνω νόμο να συμμορφώνονται προς τις απαιτήσεις ασφαλείας έτσι ώστε να διασφαλίζεται η προστασία των καταναλωτών

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 9

ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΤΥΧΗΜΑΤΩΝ

Αριθμός Σχολείων: 444 Βαθμίδα: Συνολικό Σχολική χρονιά:2014-2015

Εργαζόμενοι	Εκπαιδευτικοί	Γραμματειακό προσωπικό	Βοηθητικό προσωπικό	Ολικό
Άνδρες	2814	14	99	11918
Γυναίκες	7089	485	1467	
Σύνολο	9903	499	1566	
Μαθητές	Αγόρια	Κορίτσια	Ολικό	
	39366	37722	77088	

(B) ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΑΤΥΧΗΜΑΤΑ

(1) Τραυματίες

	Μαθητές	Εκπαιδευτικοί	Γραμματειακό προσωπικό	Βοηθητικό προσωπικό	Επισκέπτες	Ολικό
Άρρεν	1774	11	0	2	3	2989
Θήλυ	1110	51	3	29	6	
Σύνολο	2884	62	3	31	9	
			2244 Μέτρια	672 Σοβαρά	73 Θανατηφόρα	0

(2) Σοβαρότητα

ΕΙΔΟΣ	ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ	ΧΩΡΟΣ	ΧΡΟΝΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ				
Πτώση	1616	Κάταγμα	287	Γραφεία	5	Ώρα Προσέλευσης στο Σχολείο	2
Σύγκρουση	689	Κάκωση κρανίου	49	Αίθουσα Διδασκαλίας	250	Ώρα Συνήθους Εργασίας	7
Πτώση αντικειμένου	29	Εξάρθρωση	81	Εργαστήριο	54	Ώρα διαλείμματος	2050
Καταπλάκωση	2	Στραμπούληγμα	448	Κλιμακοστάσιο	87	Ώρα διδασκαλίας	
Θλαστικό τραύμα	173	Αιμορραγία	446	Διάδρομος	116	Μάθημα σε τάξη	254
Πνιγμονή	1	Εκδορές	791	Τουαλέτες	23		

Πνιγμός	0	Μώλωπες	320	Αυλή	1548	Μάθημα σε εργαστήριο	48
Έγκαυμα	85	Ασφυξία	1	Γήπεδο	592	Μάθημα Φυσικής Αγωγής	497
Δηλητηρίαση	3	Έγκαυμα	85	Κλειστό γυμναστήριο	137	Ενδοσχολική εκδήλωση	
Τροχαίο	1	Δηλητηρίαση	3	Αίθουσα Πολλαπλής	48	Καλλιτεχνική εκδήλωση	22
Ηλεκτροπληξία	0	Απώλεια αισθήσεων	92	Θέατρο	6	Αθλητική εκδήλωση	38
Άλλο: ...	390	Διάσειση	21	Ιατρείο	0	Εξωσχολική εκδήλωση	
		Τραύμα στο μάτι	49	Ειδική Εκπαίδευση	4	Εκκλησιασμός	10
		Τραύμα στο αυτί	21	Εκδρομικός χώρος	40	Εκπαιδευτική επίσκεψη	9
		Τραύμα στη μύτη	0	Όχημα	0	Εκδρομή	39
		Αποκοπή νεύρου	0	Πεζοδρόμιο	3	Καλλιτεχνική εκδήλωση	4
		Αποκοπή τένοντα	4	Δρόμος	11	Αθλητική εκδήλωση	9
		Άλλο: ...	291	Άλλο: ...	65		

- Στάλθηκαν στοιχεία από 444 σχολεία από σύνολο 745. Ποσοστό συμμετοχής: 60%
- Στάλθηκαν στοιχεία για 77088 μαθητές από σύνολο 109327. Ποσοστό συμμετοχής: 71%
- Ελαφριά ατυχήματα θεωρούνται αυτά που οι μαθητές δεν χρειάστηκαν ιατρική περίθαλψη.
- Μέτρια ατυχήματα θεωρούνται αυτά που οι μαθητές χρειάστηκαν ιατρική περίθαλψη.

Σοβαρά ατυχήματα θεωρούνται αυτά που οι μαθητές χρειάστηκαν να απουσιάσουν από το σχολείο με εντολή ιατρού για περισσότερο από τρεις εργάσιμες ημέρες. Τα ατυχήματα αυτά κοινοποιούνται και στο Τμήμα Επιθεωρήσεως εργασίας.

ΟΠΙΣΘΟΦΥΛΛΟ

ISDN.....