

Δελτίο Τύπου

AstraZeneca και ΠΟΣΣΑΣΔΙΑ: μΑΖΙ βάζουμε τρίποντο στην υγεία ενημερώνοντας τα παιδιά για την πρόληψη του Σακχαρώδη Διαβήτη

Αθήνα, 11 Νοεμβρίου 2020 – Η AstraZeneca υποστηρίζει το έργο της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Σωματείων – Συλλόγων Ατόμων με Σακχαρώδη Διαβήτη (ΠΟΣΣΑΣΔΙΑ) και γίνεται φέτος χρυσός χορηγός στην καμπάνια ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης για τον Σακχαρώδη Διαβήτη **«Βάζουμε τρίποντο στην Υγεία»**. Η καμπάνια υλοποιείται μέσα από μια πρωτότυπη ενέργεια “social mobile gaming” και απευθύνεται στα παιδιά ηλικίας 12-18 ετών.

Η δράση αποσκοπεί στην ευαισθητοποίηση του συνόλου της κοινωνίας γύρω από τον Σακχαρώδη Διαβήτη, όπου τα παιδιά μέσα από το παιχνίδι μαθαίνουν και γίνονται πρεσβευτές ενός νέου υγιεινού τρόπου ζωής. Το παιχνίδι διεξάγεται σε 2 φάσεις στο διάστημα 9-22 Νοεμβρίου. Οι εγγραφές που ξεκίνησαν στις 26 Οκτωβρίου, πραγματοποιούνται μέσα από το σύνδεσμο <https://sites.google.com/compettia.com/diabetes-awareness-association?InvGUID=56aea5a4-9568-4565-887c-4a0b1631e91e>

Ο πρόεδρος της ΠΟΣΣΑΣΔΙΑ, **κ. Χρήστος Δαραμήλας** ανέφερε σχετικά με την δράση: *«Στόχος της ΠΟΣΣΑΣΔΙΑ είναι η ενημέρωση και η ευαισθητοποίηση του συνόλου της κοινωνίας γύρω από τον Σακχαρώδη Διαβήτη. Γι' αυτό φέτος, μετά την περσινή πρώτη επιτυχημένη προσπάθεια, αλλά και λόγω της ιδιαίτερης διεθνούς συγκυρίας, αναλάβαμε τη φιλόδοξη πρωτοβουλία να «ανοίξουμε», μέσω της ψηφιακής εφαρμογής, το «Βάζουμε Τρίποντο στην Υγεία» στο ευρύτερο δυνατό κοινό. Έχουμε την πεποίθηση πως, όπως και κάθε άλλη δράση της Ομοσπονδίας μας, έτσι και η φετινή μας προσπάθεια όχι μόνο θα αγαπηθεί, αλλά θα προκαλέσει και μια επανάσταση στην πρόληψη, την ενημέρωση και την εκπαίδευση των χρηστών. Αυτή μας η προσπάθεια, όμως, δε θα μπορούσε να υλοποιηθεί χωρίς την υποστήριξη των χορηγών μας. Θα ήθελα λοιπόν με την ευκαιρία να ευχαριστήσω θερμά την AstraZeneca, Χρυσό Χορηγό της δράσης μας, για τη γενναιοδωρή συνεισφορά και τη συμμετοχή της»*.

Ο **κ. Νίκος Τριανταφύλλου**, CVRM Business Unit Director της AstraZeneca Ελλάδας, αναφερόμενος στη σημασία της έγκαιρης πρόληψης και των επιπλοκών του σακχαρώδη διαβήτη επεσήμανε: *«Η ενημέρωση γύρω από την πρόληψη, την έγκαιρη διάγνωση και τη σωστή διαχείριση του Σακχαρώδους Διαβήτη, καθώς και η υιοθέτηση ενός υγιεινού τρόπου ζωής είναι απαραίτητα για την αντιμετώπιση των πιθανών επιπλοκών που μπορεί να επιφέρει η νόσος. Ο Διαβήτης συνδέεται με σοβαρές και επικίνδυνες για την υγεία επιπλοκές. Οι πιο πρώιμες και συχνές καρδιαγγειακές επιπλοκές του ΣΔτ2 είναι η Καρδιακή ανεπάρκεια και η Χρόνια νεφρική νόσος.¹ Ένας στους δύο ασθενείς με ΣΔτ2 θα αναπτύξει καρδιακή ανεπάρκεια² και τέσσερις στους δέκα θα αναπτύξουν χρόνια νεφρική νόσο³. Στην AstraZeneca είμαστε αρωγοί σε δράσεις ενημέρωσης που έχουν στόχο την πρόληψη της νόσου του Σακχαρώδη Διαβήτη, καθώς και την πρόληψη και αντιμετώπιση των επιπλοκών του με στόχο τη βελτίωση της ποιότητας ζωής των ασθενών»*.

Η **κ. Γιώτα Κοτσεκίδου**, External Affairs Director της AstraZeneca Ελλάδας με αφορμή την εν λόγω δράση δήλωσε: *«Με ιδιαίτερη χαρά συμμετέχουμε και υποστηρίζουμε την πρωτότυπη αυτή ενέργεια της ΠΟΣΣΑΣΔΙΑ που απευθύνεται με δημιουργικό και θετικό τρόπο στα παιδιά, εκπαιδεύοντάς τα να υιοθετήσουν καθημερινές συνήθειες που να βασίζονται στη σωστή διατροφή και την άσκηση. Στην AstraZeneca υποστηρίζουμε δράσεις και συμμετέχουμε σε πρωτοβουλίες ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης σε σοβαρά νοσήματα όπως ο Σακχαρώδης Διαβήτης με στόχο την πρόληψη αλλά και τη διαχείρισή του, συμβάλλοντας με ουσιαστικό τρόπο στη δημιουργία μιας ενημερωμένης και ευαισθητοποιημένης μελλοντικής γενιάς ενηλίκων και κατ' επέκταση στη διατήρηση της υγείας της ευρύτερης κοινωνίας»*.

Σχετικά με την AstraZeneca

Η AstraZeneca είναι μια διεθνής, βασισμένη στην επιστήμη, βιο-φαρμακευτική εταιρεία, η οποία εστιάζεται στην ανακάλυψη, ανάπτυξη και εμπορία συνταγογραφούμενων φαρμάκων, κυρίως για τη θεραπεία νόσων σε τρεις θεραπευτικές κατηγορίες – Ογκολογικές παθήσεις, Καρδιαγγειακές, Νεφρικές και Μεταβολικές παθήσεις και Αναπνευστικές παθήσεις. Η εταιρεία δραστηριοποιείται επίσης επιλεκτικά στους τομείς αυτοάνοσων νοσημάτων, των νευροεπιστημών και των λοιμωδών νοσημάτων. Η AstraZeneca ασκεί την επιχειρηματική της δραστηριότητα σε περισσότερες από 100 χώρες και τα καινοτόμα της φάρμακα χρησιμοποιούνται από εκατομμύρια ασθενείς παγκοσμίως. Για περισσότερες πληροφορίες, επισκεφθείτε την ιστοσελίδα www.astrazeneca.gr

Σχετικά με την ΠΟΣΣΑΣΔΙΑ

Η Πανελλήνια Ομοσπονδία Σωματείων – Συλλόγων Ατόμων με Σακχαρώδη Διαβήτη (ΠΟΣΣΑΣΔΙΑ) ιδρύθηκε με πρωτοβουλία της αείμνηστης Κατερίνας Κουλουρίδου στις 31 Μαΐου 1997 από 4 πρωτοπόρους Συλλόγους (Σύλλογος Διαβητικών Πειραιά και Νήσων, Σύλλογος Νέων Ελλήνων Διαβητικών, Σύλλογος Διαβητικών Δράμας και Ένωση Γονέων Διαβητικών Παιδιών & Εφήβων Μαγνησίας).

Είναι μη κυβερνητική και μη κερδοσκοπική οργάνωση αναγνωρισμένη από το ελληνικό κράτος. Ο όρος μη κερδοσκοπική οργάνωση σημαίνει ότι τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου δεν αμείβονται και προσφέρουν αποκλειστικά εθελοντική εργασία. Εκλέγονται βάσει του καταστατικού όρου ανά τέσσερα (4) χρόνια από την Τακτική Εκλογοαπολογιστική Συνέλευση που υλοποιεί η ΠΟΣΣΑΣΔΙΑ.

Αποτελεί το δευτεροβάθμιο συνδικαλιστικό όργανο και σήμερα έχει στη δύναμή της 26 πρωτοβάθμια σωματεία σε όλη την Ελλάδα. Είναι μέλος της Εθνικής Συνομοσπονδίας Ατόμων με Αναπηρία (ΕΣΑμεΑ) και της Διεθνούς Ομοσπονδίας για το Διαβήτη (IDF).

Η ΠΟΣΣΑΣΔΙΑ όλα αυτά τα χρόνια δυναμικής και ηχηρής παρουσίας στη χώρα μας προωθεί, αγωνίζεται και διεκδικεί τα δικαιώματα των ατόμων με Σακχαρώδη Διαβήτη στην υγεία, την παιδεία, την εργασία. Οι πρωταρχικοί της στόχοι είναι η ενημέρωση, η πρόληψη και η εκπαίδευση τόσο των ατόμων με Διαβήτη και των οικογενειών τους, όσο και του γενικότερου πληθυσμού.

Για περισσότερες πληροφορίες:

Χριστίνα Γιόγιακα, Corporate Communications Manager AstraZeneca : 210 68 71 500,
Christina.Giogiaka@astrazeneca.com

Παραπομπές:

1. Birkeland K et al. Oral presentation at the 55th European Association for the Study of Diabetes Annual Meeting 2019; September 16-20; Barcelona Spain. Presentation #126.
2. Mozaffarian D et al. Circulation. 2015;131(4):e29-e322
3. Alice RZ et al. Clin J Am Soc Nephrol. 2017;12:2023-2045.