

E.N.E.ργείες

Το ΕΣΥ ψάχνει «παράθυρο» στο μέλλον...

Το κύριο θέμα συζήτησης αυτές τις ημέρες είναι οι επικείμενες συγχωνεύσεις των νοσοκομείων, αλλά και, γενικά, το μέλλον του Εθνικού Συστήματος Υγείας. Η ηγεσία του ΥΓΚΑ, συναντήθηκε πρόσφατα με τους εκπροσώπους των επαγγελματιών υγείας και τους εκπροσώπους των συλλόγων ασθενών και παρουσίασε αναλυτικά τους στόχους της για το εν λόγω θέμα. Στο διάλογο συμμετείχε και η Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος, η οποία κατέθεσε τις προτάσεις της και ζήτησε από τον υπουργό, εάν τελικά προχωρήσουν οι συνενώσεις, να δείξει ιδιαίτερη ευαισθησία στους νοσηλευτές των προς συγχώνευση νοσοκομείων και να τους δοθεί το δικαίωμα επιλογής νοσοκομείου, ώστε να μην διαταραχθούν τόσο οι οικογενειακές σχέσεις όσο και η οικονομική κατάστασή τους.

► Σελ. 12-13

ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Μετά από πρόταση της Ε.Ν.Ε. που συμπεριλήφθηκε στο Ν. 3918/2011, το χρηματικό ποσό της εγγραφής και της ετήσιας εισφοράς των μελών, τροποποιείται ως εξής:

1. Το ποσό της εγγραφής για όλους, από 20€, γίνεται 5€
2. Το ποσό της ετήσιας ανανέωσης για τους ανέργους νοσηλευτές και τα μέλη των τρίτεκνων και πολύτεκνων οικογενειών, μειώνεται στα 20€
3. Για τα λοιπά μέλη, το ποσόν της ετήσιας εισφοράς, από 45€ διαμορφώνεται σε 40€.

Στο επίκεντρο η εκπαίδευση

Νοσηλευτικοί Επιστημονικοί τομείς και διεξαγωγή φροντιστηρίων στα νοσοκομεία

Η Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος έχει αποδείξει εμπράκτως το ιδιαίτερο ενδιαφέρον που επιδεικνύει στα θέματα εκπαίδευσης, θεωρώντας πως, η ανάπτυξη της νοσηλευτικής επιστήμης και κατ' επέκταση η προαγωγή της δημόσιας υγείας, περνάει «από το δρόμο» της σωστής και πλήρους κατάρτισης των νοσηλευτών. Στα πλαίσια των δραστηριοτήτων της, που πηγάζουν πρωτίστως από τους ίδιους τους σκοπούς της, όπως αυτοί περιγράφονται στις διατάξεις του άρθρου 2 του Νόμου 3252/2004 και ειδικότερα αναφορικά με την επιστημονική προαγωγή των μελών της, την προαγωγή και ανάπτυξη της Νοσηλευτικής ως ανεξάρτητης και αυτόνομης Επιστήμης και Τέχνης με σκοπό την συμβολή στην προστασία της υγείας του Ελληνικού Λαού, αποφάσισε την δημιουργία των Νοσηλευτικών Επιστημονικών Τομέων (NET) της Ε.Ν.Ε.. Στόχο αποτελεί η δημιουργία ενός Νοσηλευτικού Επιστημονικού Δικτύου, το οποίο θα διαρθρώνεται από όλους τους Νοσηλευτικούς Τομείς, καλύπτοντας το φάσμα της Νοσηλευτικής Επιστήμης ενώ, παράλληλα θα



είναι ανοιχτό για κάθε ενδιαφερόμενο συνάδελφο.

Την ίδια ώρα, σε συνέχεια της επιτυχούς διεξαγωγής των φροντιστηρίων στο πλαίσιο του 4ου Πανελληνίου και 3ου Πανευρωπαϊκού Επιστημονικού και Επαγγελματικού Νοσηλευτικού Συνεδρίου της που διε-

ξήχθη στην Αθήνα 9-12 Μαρτίου 2011, η Ε.Ν.Ε. κατόπιν αιτήματος των μελών της αποφάσισε στη διάρκεια της Ετήσιας Τακτικής Συνέλευσης των Αντιπροσώπων, την επανάληψη των φροντιστηρίων σε νοσοκομεία της χώρας.

► Σελ. 6

- **ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗΣ**
Η αρχή του τέλους... Σελ. 8
- **ΜΟΝΑΔΕΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ**
Παρέμβαση της Ε.Ν.Ε. Σελ. 7
- **ΙΚΑ-ΕΣΥ**
Διακριτοί ρόλοι και κρίσεις Σελ. 9

- **E.N.E.ΡΓΕΙΕΣ**
Αναφορικά με τις μετατάξεις προ της παρόδου πενταετίας Σελ. 8
- **Ανάγκη άμεσης διόρθωσης** Σελ. 10
- **Ειδική άδεια τμημάτων** Σελ. 11
- **ΑΝΕΡΓΙΑ: Αγκάθι στην καθημερινότητα όλων μας...** Σελ. 14

Μ.Φ.Η.
Παρέμβαση
της Ε.Ν.Ε.

Αναφορικά με το μείζονος σημασίας ζήτημα της στελέχωσης, εξ απόψεως νοσηλευτικού προσωπικού, των Μονάδων Φροντίδας Ηλικιωμένων (Μ.Φ.Η.) μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, η Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος (Ε.Ν.Ε.), απέστειλε επιστολή προς όλους τους αρμόδιους φορείς, επισημαίνοντας τα ακόλουθα: Οι προϋποθέσεις ίδρυσης και λειτουργίας των ως άνω Μονάδων προβλέπονται και ρυθμίζονται από συγκεκριμένο κανονιστικό πλαίσιο, όπως αυτό έχει διαμορφωθεί με την έκδοση σχετικών υπουργικών αποφάσεων. Ειδικότερα, αρχικώς εξεδόθη η υπ' αριθμ. Π4Β/οικ3176/29.05.1996 (ΦΕΚ Β' 455/1996) απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, ενώ ακολούθησε η έκδοση της υπ' αριθμ. Π4β/οικ.4690/30.08.1996 Απόφασης του ίδιου ως άνω Υπουργού. Τελικώς, οι διατάξεις αμφοτέρων των παραπάνω υπουργικών αποφάσεων τροποποιήθηκαν, συμπληρώθηκαν και επί της ουσίας αντικαταστάθηκαν από τις διατάξεις της υπ' αριθμ. Π1γ/οικ.81551/25.06.2007 απόφασης του Υφυπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης (ΦΕΚ Β' 1136/2007). Εν σχέσει με την απασχόληση... [Σελ. 7](#)

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ
Η αρχή του τέλους...

Οι Εφορείες των νοσοκομείων «Αρεταίειο» και «Αιγινήτειο», σε κοινή τους συνεδρίαση στις 7/4/2011, (την ημέρα του εορτασμού της Παγκόσμιας Ημέρας Υγείας...) ανακοίνωσαν ότι «αποφάσισαν να αναστείλουν τη συμμετοχή τους στις εφημερίες και στην ενδονοσοκομειακή νοσηλεία, εξαιτίας της αδυναμίας κάλυψης των υποχρεώσεών τους για λειτουργικές δαπάνες και για μισθοδοσία προσωπικού». Αψηφώντας την μεγάλη ιστορία των δύο πανεπιστημιακών νοσοκομείων και την επιθυμία των κληροδοτών τους για την παροχή υπηρεσιών υγείας στους συμπολίτες μας, το Υπουργείο Παιδείας, προχωρά ολοένα και περισσότερο στη μείωση της χρηματοδότησής τους, με αποτέλεσμα σήμερα να μην επαρκούν πλέον τα τρόφιμα, το φαρμακευτικό υλικό και η μισθοδοσία του προσωπικού να βρίσκεται στον αέρα. Η παραπάνω εξέλιξη, παρότι τα δυο παραπάνω ιδρύματα είναι πανεπιστημιακά, θεωρούμε ότι αποτελεί την αρχή της κατακρήμνισης του ΕΣΥ, καθώς ήταν θέμα χρόνου πλέον η εμπράγματη αποτύπωση της μακροχρόνιας κακοδιαμονίας που το κατάρτεχε, με τα σημάδια της απαξίωσης και της αποσύνθεσης να επιδεινώνονται με ρυθμούς ανατριχιαστικούς. Σύμφωνα με αναρίθμητα και αντικρουόμενα δημοσιεύματα... [Σελ. 8](#)

ΙΚΑ - ΕΣΥ
Διακριτοί ρόλοι και κρίσεις

Ενόψει της επικείμενης ένταξης των νοσοκομείων του ΙΚΑ – ΕΤΑΜ στο Εθνικό Σύστημα Υγείας, δυνάμει των διατάξεων του άρθρου 32 του Νόμου 3918/2011 (Διαρθρωτικές αλλαγές στο σύστημα υγείας και άλλες διατάξεις ΦΕΚ Α' 31/2011), η Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος απέστειλε έγγραφο σε όλους τους αρμόδιους φορείς, επισημαίνοντας, στο ΕΣΥ υπάρχει διακριτός κλάδος νοσηλευτών και διακριτός κλάδος μαιευτών, κάτι που θα πρέπει να ληφθεί σοβαρά υπόψη στο θέμα των κρίσεων. «Όπως είναι ήδη γνωστό, στα νοσοκομεία του ΙΚΑ – ΕΤΑΜ που πρόκειται να ενταχθούν στο ΕΣΥ υπηρετούν και υπάλληλοι του κλάδου μαιών – μαιευτών. Πλην όμως οι εν λόγω υπάλληλοι, λόγω της ιδιαίτερης διοικητικής και οργανωτικής διάρθρωσης του προσωπικού και των υπηρεσιών του ΙΚΑ – ΕΤΑΜ, υπάγονται εις έναν ενιαίο κλάδο που περιλαμβάνει από κοινού Νοσηλευτές και Μαιευτές. Στα νοσοκομεία του ΕΣΥ δεν ακολουθείται η συγκεκριμένη διάρθρωση και υπάρχει διακριτός κλάδος νοσηλευτών... [Σελ. 9](#)

ΕΝΕΧΕΙΡΟ
Τα εαρινά πάθη του Χριστού και των ανθρώπων

Συνεχίζοντας την επιφυλλίδα του προηγούμενου τεύχους περί του πολυπόθητου και πολυσυζητημένου – τόσο ρεαλιστικά όσο και σημειολογικά- «έαρος», θεώρησα ευχάριστα αναγκαία, μια ανθολογική αναφορά –στο μέτρο του δυνατού-ορισμένων χαρακτηριστικών ποιητικών χωρίων, που εξυμνούν την άνοιξη και την παρουσιάζουν ως συνυφασμένη με τη μεγαλύτερη γιορτή της χριστιανοσύνης, την Ανάσταση.

Ανεξάρτητα αν κάποιος δέχεται τη θρησκευτική διάσταση των πασχαλινών δρώμενων, αναμφίβολα, δεν μπορεί να τα ξεχωρίσει από την ελληνική παράδοση και τη γενικότερη πεποίθηση της αναμονής, μιας ολόπλευρης ανάστασης που προσιωνίζει και συνοδεύει η οργιώδης αναγέννηση της φύσης. Η ανάγκη της πίστης στην υπεροχή της ζωής έναντι του θανάτου, συμβολίζεται στο διάβα των αιώνων από όλους τους θεούς όλων των θρησκειών στα πλαίσια μιας εκθαμβωτικής τελετουργίας που λαμβάνει χώρα πάντοτε την Άνοιξη... [Σελ. 22](#)

ΥΠΟΜΝΗΜΑ
Ανάγκη άμεσης διόρθωσης

Αναφορικά με την προοπτική της δυνατότητας κατάληψης, δια του διοικητικού μέτρου της αποσπάσεως, θέσεων Επιθεωρητών και Βοηθών Επιθεωρητών του Σώματος Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας (Σ.Ε.Υ.Υ.Π.) από υπαλλήλους του κλάδου Νοσηλευτών ΤΕ επισημαίνονται τα ακόλουθα: Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 351 του Νόμου 2920/2001, «το Σ.Ε.Υ.Υ.Π. διαρθρώνεται στους εξής τομείς: α) Τομέας Υγειονομικού - Φαρμακευτικού Ελέγχου (...)». Σύμφωνα, δε, με την παράγραφο 2 του ίδιου ως άνω άρθρου, «στον Τομέα του Υγειονομικού - Φαρμακευτικού ελέγχου ανήκει, ιδίως: α) Ο έλεγχος για τη διαπίστωση της εφαρμογής των κανόνων της ιατρικής και νοσηλευτικής επιστήμης και της αντίστοιχης δεοντολογίας, καθώς και της εφαρμογής των ισχυουσών υγειονομικών διατάξεων κατά την άσκηση του ιατρικού, νοσηλευτικού και εκπαιδευτικού έργου (...)». Περαιτέρω, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 451 του Νόμου 2920/2001, «οι Επιθεωρητές του Σ.Ε.Υ.Υ.Π διακρίνονται στις εξής ειδικότητες: α) Υγειονομικοί Επιθεωρητές (...). Οι Υγειονομικοί Επιθεωρητές στελεχώνουν τους Τομείς Υγειονομικού - Φαρμακευτικού Ελέγχου και Ελέγχου Φορέων πρόνοιας (...)»... [Σελ. 10](#)

ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑ:
ΕΝΩΣΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

Βασιλίσσης Σοφίας 47
 10676, Αθήνα,
 Τηλ.: 210 3648 044
 Fax.: 210 3617 859
 e-mail: info@enne.gr
 www.enne.gr

ΕΚΔΟΤΗΣ - ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ

Δημήτριος Σκουτέλης
 Πρόεδρος Δ.Σ. Ε.Ν.Ε

ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ

Αριστείδης Δάγλας
 Γενικός Γραμματέας Δ.Σ. Ε.Ν.Ε

ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ
- ΔΙΑΦΗΜΙΣΕΙΣ

Μ. ΠΙΤΣΙΛΙΔΗΣ Α.Ε.
 Αγίου Νικολάου 102
 16674 Γλυφάδα
 Τηλ: 210-8947002
 Fax: 210-8941551
 e-mail: info@pitsilidis.gr

ΣΥΝΤΑΚΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Νικόλαος Ορφανός
 Α' Αντιπρόεδρος
 Δημήτριος Πιστόλας
 Ταμίας
 Ελένη Αλμπάνη
 Οργανωτική Γραμματέας
 Λάμπρος Μπίζας
 Αναπληρωτής Γραμματέας
 Δημοσθένης Σαληκίδης
 Αναπληρωτής Ταμίας
 Κωνσταντία Μπελαλή
 Μέλος Δ.Σ.
 Γεώργιος Δραχτιδής
 Μέλος Δ.Σ.
 Ευτέρπη Βασιλειάδου
 Μέλος Δ.Σ.
 Γιάννης Μπατής
 Υπεύθυνος ιστοσελίδας
 www.enne.gr

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΣΥΜΦΩΝΑ
ΜΕ ΤΟΝ ΝΟΜΟ

Δημήτριος Σκουτέλης

ΕΚΤΥΠΩΣΗ
 IRIS A.E.B.E.

CREDIT: visualphotos.com

ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΛΤΑ: 8376

Τα ενυπόγραφα άρθρα απηχούν τις απόψεις του υπογράφοντος και δεν εκφράζουν υποχρεωτικά την εφημερίδα. Χειρόγραφα, δημοσιευμένα ή μη, δεν επιστρέφονται. Απαγορεύεται η ανατύπωση ή εκμετάλλευση μέρους ή όλου του κειμένου χωρίς την έγγραφη άδεια του εκδότη.

«Ελληνικό Περιοδικό της Νοσηλευτικής Επιστήμης»



Το «Ελληνικό Περιοδικό της Νοσηλευτικής Επιστήμης», το επίσημο επιστημονικό περιοδικό της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος εισέρχεται στο δεύτερο χρόνο λειτουργίας του. Στα πλαίσια της συνεχούς του αναβάθμισης δημιουργήσαμε ένα πρότυπο ειδικό ιστοχώρο στην ηλεκτρονική διεύθυνση: <http://magazine.enne.gr/> στον οποίο όλα τα τεύχη του επιστημονικού περιοδικού, από την αρχή λειτουργίας του έως σήμερα, θα είναι διαθέσιμα δωρεάν σε όλους τους νοσηλευτές της χώρας, τόσο στην ελληνική όσο και στην αγγλική έκδοσή τους.

Όσοι, όμως, από τους ενδιαφερόμενους επιθυμούν αντίγραφο της έντυπης έκδοσης του Περιοδικού (hard copy), θα μπορούν να το λαμβάνουν ταχυδρομικώς στη διεύθυνση που θα δηλώσουν, καταβάλλοντας ένα συμβολικό τίμημα, που αντιστοιχεί στο κόστος του τεύχους και στα ταχυδρομικά έξοδα της αποστολής. Έτσι, η τιμή εκάστου τεύχους περιοδικού ορίστηκε στα επτά ευρώ (7€) και οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να τα προμηθευθούν ταχυδρομικώς, είτε ξεχωριστά, είτε ανά έτος, αφού προηγουμένως προσκομίσουν ή αποστείλουν στα γραφεία της Ε.Ν.Ε. τη σχετική απόδειξη επώνυμης κατάθεσης στην τράπεζα EUROBANK, στο λογαριασμό με αριθμό 0026.0002.65.0201035402 (με

αιτιολογία «Για το Ελληνικό Περιοδικό της Νοσηλευτικής Επιστήμης»).

Επίσης, θα μπορούν να το παραγγέλνουν απευθείας στα γραφεία της Ε.Ν.Ε., καταβάλλοντας το παραπάνω τίμημα μετρητοίς.

Το Περιοδικό της Ε.Ν.Ε., λοιπόν, στην κατεύθυνση της αναγνώρισής του από την Πολιτεία ως το επίσημο νοσηλευτικό επιστημονικό περιοδικό της χώρας, παραμένει πιστό στους πρωταρχικούς του στόχους:

- Την προαγωγή της Νοσηλευτικής επιστήμης και τέχνης
- Την συμβολή στην ποιότητα φροντίδας ατόμων, ομάδων και του κοινωνικού συνόλου σε κάθε κατάσταση υγείας και αρρώστιας
- Την ανάδειξη και επιστημονική διερεύνηση επιστημονικών νοσηλευτικών θεμάτων
- Την παραγωγή νοσηλευτικής πολιτικής και
- Την ενίσχυση της νοσηλευτικής έρευνας

και δεσμεύεται σε μία συνεχή προσπάθεια ποιοτικής αναβάθμισης και προώθησης της Νοσηλευτικής Επιστήμης στην Ελλάδα. Το περιοδικό έχει καταχωρηθεί στον Διεθνή Συλλογικό Κατάλογο Εκδόσεων σε σειρές στο Παρίσι με ISSN 1791-9002.

Η κουρασμένη πορεία της υπακοής ας λάβει τέλος



Αριστείδης Δάγλας,
Γενικός Γραμματέας
Δ.Σ. E.N.E.

Πριν από δέκα χρόνια, όταν διαδηλώναμε στο κέντρο της Αθήνας για την απόσυρση του επικείμενου νόμου Γιαννίτση, ο οποίος θα συρρίκνωνε εργασιακά δικαιώματα που κερδήθηκαν με αγώνες και θυσίες, στο βωμό της «ασφαλιστικής εξυγίανσης», είναι σίγουρο ότι κανένας από μας δε μπορούσε να φανταστεί τι θα συνέβαινε σήμερα.

Το σκληρότερο πρόσωπο της ασυδοσίας των αγορών και της κρατικής παραίτησης, μαζί με την πλήρη αποθράσυνση των ευρισκομένων στην κορυφή της κοινωνικής πυραμίδας, έχουν αλυσοδέσει πνιγηρά το λαιμό εκατοντάδων χιλιάδων χαμηλόμισθων και συνταξιούχων, παρουσιάζοντας το θανατηφόρο τούτο βρόχο ως τη μόνη διέξοδο από την κρίση.

Το συλλογικό μας υποσυνείδητο, κατάφορο από αστικούς μύθους και αξιωματικά ρητά πεφωτισμένων πολιτικών και δημοσιογράφων, προσφέρει αφειδώς και κατ' επανάληψη πάμπολλα άλλοθι για το διενεργούμενο εκ προ μελέτης έγκλημα κατά των μη προνομιούχων κατοίκων αυτής της χώρας.

Αυτοί που δημιούργησαν την κόλαση της μεγαλύτερης κρίσης στην ιστορία, προσπαθούν να μας πείσουν-και δυστυχώς τα καταφέρνουν- ότι μπορούν να μας βγάλουν σώους, αρκεί να τους υπογράψουμε λευκή επιταγή.

Το σίγουρο είναι ότι από δω και πέρα τίποτα δεν θα είναι ίδιο για την πλειοψηφία των κατοίκων αυτής της χώρας.

Δυστυχώς, μάθαμε να λέμε εύκολα «ευχαριστώ» και να συνεχίζουμε την προδιαγεγραμμένη πορεία μας στο αλώνι που μας έχουν ζέψει από μικρούς, με όπλο την Εκπαίδευση που παράγει υποζύγια και όχι πολίτες ελεύθερους με κρίση, άποψη και πρωτοτυπία.

Η πρωτοφανής υπομονή που έχουμε δείξει ως λαός στους εκάστοτε κυβερνώντες μας, είναι περισσότερο σημάδι σήψης, παρά ένδειξης σωφροσύνης και καρτερικότητας. Άραγε ποιος θίγεται πάντα από τις κρίσεις; Μήπως οι πατρίκιοι, τα τζάκια και οι εκπρόσωποι του νεποτισμού;

Με τα μάτια (και τις ελπίδες) στραμμένα στη νέα γενιά, αυτή της ανυπακοής, έχω τη μέγιστη τιμή να αφήσω το Γιάννη Ρίτσο να πει αυτό που σκέφτομαι, πολύ καλύτερα απ' ό,τι θα τα κατάφερνα ποτέ εγώ:

Φορές-φορές, την ώρα που βραδιάζει, έχω την αίσθηση πως έξω απ' τα παράθυρα περνάει ο αρκουδιάρης με τη γριά βαρειά του αρκούδα με το μαλλί της όλο αγκάθια και τριβόλια, σπκώνοντας σκόνη στο συνοικιακό δρόμο, ένα ερμητικό σύννεφο σκόνη που θυμιάζει το σούρουπο και τα παιδιά έχουν γυρίσει σπίτι τους για το δείπνο και δεν τ' αφήνουν πια να βγουν έξω, μ' όλο που πίσω απ' τους τοίχους μαντεύουν το περπάτημα της γριάς αρκούδας κι η αρκούδα κουρασμένη πορεύεται μες στη σοφία της μοναξιάς της, μην ξέρονας για πού και γιατί έχει βαρύνει, δεν μπορεί πια να χορεύει στα πισινά της πόδια, δεν μπορεί να φοράει τη δαντελένια σκουφίτσα της να διασκεδάζει τα παιδιά, τους αργόσχολους, τους απαιτητικούς, και το μόνο που θέλει είναι να πλαγιάσει στο χώμα αφήνοντας να

«ΓΙΑΤΙ ΟΙ ΑΡΚΟΥΔΕΣ ΠΟΥ ΓΕΡΑΣΑΝΕ ΤΟ ΜΟΝΟ ΠΟΥ ΕΜΑΘΑΝ ΝΑ ΛΕΝΕ ΕΙΝΑΙ: ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ, ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ»

την πατάνε στην κοιλιά, παίζοντας έτσι το τελευταίο παιχνίδι της, δείχνοντας την τρομερή της δύναμη για παραίτηση, την ανυπακοή της στα συμφέροντα των άλλων, στους κρίκους των χειλιών της, στην ανάγκη των δοντιών της, την ανυπακοή της στον πόνο και στη ζωή με τη σίγουρη συμμαχία του θανάτου, έστω κι ενός αργού θανάτου την τελική της ανυπακοή στο θάνατο με τη συνέχεια και τη γνώση της ζωής, που ανηφοράει με γνώση και με πράξη πάνω απ' τη σκλαβιά της. Μα ποιος μπορεί να παίξει ως το τέλος αυτό το παιχνίδι; Κι η αρκούδα σπκώνεται πάλι και πορεύεται υπακούοντας στο λουρί της, στους κρίκους της, στα δόντια της, χαμογελώντας με τα σκισμένα χείλη της στις πενταροδεκάρες που της ρίχνουνε τα ωραία κι ανυποψίαστα παιδιά (ωραία ακριβώς γιατί είναι ανυποψίαστα) και λέγοντας ευχαριστώ. Γιατί οι αρκούδες που γέρασανε το μόνο που έμαθαν να λένε είναι: ευχαριστώ, ευχαριστώ.

(Γιάννης Ρίτσος: Απόσπασμα από τη «σονάτα του σεληνόφωτος»).

http://www.enne.gr



Αρχική Νέα Συνέδρια - Ημερίδες Εργαστήρια Περίοδοι Νοσηλευτικά Πρακτικά Τμήματα Συνέδρια Επικοινωνία

15/12/2010

Προκήρυξη Μεταπτυχιακού Προγράμματος Σπουδών

Η Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Αθηνών σε συνεργασία με το Τμήμα Νοσηλευτικής & τη Διεύθυνση Υγείας του Γ.Π.Σ. Αθήνας ανακοινώνει τη λειτουργία Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών διάρκειας δύο ετών, το οποίο οδηγεί στην απονομή Μεταπτυχιακού Τίτλου Σπουδών (M.A.S. -Master) στην «ΕΡΓΑΣΙΟΤΗΡΑΙΑ ΚΑΙ...



Τακτικές Συνόδους

Προκήρυξη Μεταπτυχιακού Προγράμματος Σπουδών

14/12/2010
Η Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Αθηνών σε...

Δελτίο Τύπου ΠΑΣΥΝΟ

14/12/2010
Το Διοικητικό Συμβούλιο της ΠΑΣΥΝΟ-ΕΕΥ αποφασίζει σήμερα...

Παράθεση ΠΑΣΥΝΟ

12/12/2010
«Παράθεση στο Προεδρείο Ηγμεα του Υπουργείου Υγείας...

Παράθεσης

Επιτρέπονται οι αποστάσεις λόγω συντηρήσεως

20/11/2010
Εξς τηλομόνομοιδή
Download PDF

Παράθεση της ΕΝΕ για Αποκατάσταση του Τίτλου των Νοσηλευτών

16/11/2010
Download PDF

ΔΙΑΚΥΦΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ

Ανάγκη Τήρησης των Νοσηλευτήρων Νοσηλευτικών Καθηκόντων στα Γ.Ν. Νέαςας

06/11/2010
Download PDF

Κάντε κλικ στη βελόνα για να επηρεάσετε την κηλοάδα του Συνεδρίου.

Κάντε κλικ εδω για να διαβάσετε την τρέψη ανακοίνωση του Συνεδρίου.

11 Πανελλήνια Επαγγελματική & Επιστημονική Συνέδρια ΠΑΣΥΝΟ - ΕΕΥ

Συνέδρια - Ημερίδες

Συνέδρια Φεβρουαρίου 2011

14/12/2010

Συνέδρια Ιανουαρίου 2011

14/12/2010

Εκπνάριο «Ευγενής και εθελόγηση επιστημονικής εργασίας. Βιολογιστική»

14/12/2010

Ανακοίνωσης

Προκήρυξη Μεταπτυχιακού Προγράμματος Σπουδών

14/12/2010

Προκήρυξη καλής θέσης Συντακτική από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας

01/12/2010

Επιτρέπονται οι αποστάσεις λόγω συντηρήσεως!

20/11/2010



Κάντε κλικ εδω για να διαβάσετε την τήρηση του 11ου Συνεδρίου.

Τα Νομα θέματα

Επιτρέπονται οι αποστάσεις λόγω συντηρήσεως!

20/11/2010

Διακρυφή

Τα τέληας Νομβρίου 2010 της κομμερίας της ΕΝΕ "Ο ΡΥΘΜΟΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ"

20/11/2010

Όλες οι Πρόσφατες Ελέκτες για τις Συνόδους του Διομοσίου

20/11/2010

Δημοσίωση Επιστημονικών Νοσηλευτικών Τυδών από της ΕΝΕ

20/11/2010

Παράθεση της ΕΝΕ για την Παράθεση ες θέσης των Νοσηλευτών στα Γ.Ν. Νέαςας

06/11/2010

Αρχική

Παράθεσης

«Συνομιλία με Αρσενική Βακίλα στην εργασιακή τε "Νέα" 22/09/2010»

Κάντε κλικ
στο ανανεωμένο και πλήρως ενημερωμένο **site** της

ΕΝΩΣΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΙ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΙ ΤΟΜΕΙΣ ΚΑΙ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΩΝ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΑΠΟ ΤΗΝ Ε.Ν.Ε.

Στο επίκεντρο η εκπαίδευση


 Γράφει
 ο Λάμπρος
 Μπίζας

Η Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος (Ε.Ν.Ε.) στα πλαίσια των δραστηριοτήτων της που πηγάζουν πρωτίτως από τους ίδιους τους σκοπούς της, όπως αυτοί περιγράφονται στις διατάξεις του άρθρου 2 του Νόμου 3252/2004 και ειδικότερα αναφορικά με την επιστημονική προαγωγή των μελών της, την προαγωγή και ανάπτυξη της Νοσηλευτικής ως ανεξάρτητης και αυτόνομης Επιστήμης και Τέχνης με σκοπό την συμβολή στην προστασία της υγείας του Ελληνικού Λαού, αποφάσισε την δημιουργία των Νοσηλευτικών Επιστημονικών Τομέων (NET) της Ε.Ν.Ε..

Στόχο αποτελεί η δημιουργία ενός Νοσηλευτικού Επιστημονικού Δικτύου το οποίο θα διαρθρώνεται από όλους τους Νοσηλευτικούς Τομείς, καλύπτοντας το φάσμα της Νοσηλευτικής Επιστήμης ενώ, παράλληλα θα είναι ανοικτό για κάθε ενδιαφερόμενο συνάδελφο.

Οι Τομείς θα δημιουργηθούν με γνώμονα τα Νοσηλευτικά Επιστημονικά Θεματικά Πεδία, συμπεριλαμβανομένου και Τομέα Εθελοντών Υγείας, χωρίς περιορισμό μελών αφού το κύριο μέσω επικοινωνίας θα είναι το διαδίκτυο και το αντικείμενό τους συνοψίζεται στα εξής:

■ Συγκροτούν ομάδες και επιτροπές σχετικές με το επιστημονικό περιοδικό της Ε.Ν.Ε. (κρίτες, επιστημονική επιτροπή κτλ.).

■ Συγκροτούν ομάδες και επιτροπές άλλων δραστηριοτήτων επιστημονικού περιεχομένου π.χ. Επιστημονική Επιτροπή του



Ετήσιου Συνεδρίου της Ε.Ν.Ε..

■ Αποτελούν συμβουλευτικό όργανο της Ε.Ν.Ε. για θέματα που άπτονται του αντικειμένου τους π.χ. ο καθορισμός των Νοσηλευτικών πράξεων και η ανά καιρούς επικαιροποίησή τους.

■ Η εκπόνηση ερευνητικών προγραμμάτων για σκοπούς της Ε.Ν.Ε..

■ Η οργάνωση θεματικών επιστημονικών Ημερίδων και άλλων εκδηλώσεων.

■ Ο σχεδιασμός και η λειτουργία του Ηλεκτρονικού Επιστημονικού Συνεδρίου της Ε.Ν.Ε. το οποίο θα λειτουργεί σε μόνιμη βάση ή θα διεξάγεται ανά τακτά χρονικά διαστήματα.

■ Η διασύνδεση με τους ανάλογους Ευρωπαϊκούς φορείς και εκπροσώπηση της Ε.Ν.Ε. σε αντίστοιχα θεματικά Ευρωπαϊκά Όργανα με κοινούς σκοπούς.

■ Η ανάπτυξη Εθελοντικής Δράσης με την δημιουργία Μητρώου Εθελοντών και τη λειτουργία Εθελοντικών Ομάδων Υγείας και Κοινωνικής Φροντίδας.

■ Τέλος, οτιδήποτε άλλο προκύψει από τη σύσταση και αλληλεπίδραση των Επιστημονικών Τομέων στα πλαίσια της αυτόνομης επιστημονικής τους δράσης.

Αναφορικά με τη δημιουργία Τομέα Εθελοντών Υγείας, δημιουργείται αφορμής δοθείσας των διατάξεων του νόμου 3868 ΦΕΚ Α' 129/2010, αλλά επίσης και κατόπιν αιτήματος συναδέλφων νοσηλευτών που έχουν ήδη συνταξιοδοτηθεί. **Σκοπό του Τομέα Εθελοντών Υγείας αποτελεί τόσο η αυτόνομη δραστηριοποίηση όσο και η άμεση συνεργασία με τις αντίστοιχες υπηρεσίες του Υπουργείου Υγείας και δύναται να αναπτύσσει δράση όπως παρακάτω:**

1 Φροντίδα ασθενών, παιδιών και ηλικιωμένων.

2 Διευκόλυνση πρόσβασης εξυπηρετούμενων ατόμων με αναπηρία.

3 Διευκόλυνση πρόσβασης αλλόγλωσσων στις Υπηρεσίες Υγείας-Πρόνοιας.

4 Δημιουργική απασχόληση παιδιών-ψυχαγωγία ασθενών.

5 Εκδηλώσεις για υποστήριξη μονάδων Υγείας-Πρόνοιας.

6 Κινητές μονάδες πρόληψης.

7 Ενημερωτικές εκστρατείες – εκστρατείες διενέρ-

γειας προληπτικών ελέγχων.

8 Διευκόλυνση του ασθενούς σε διοικητικές διαδικασίες.

9 Παροχή-διανομή συσσιτίου.

10 Συμμετοχή σε δράσεις έκτακτης ανάγκης.

Η πρόσκληση για συμμετοχή αφορά όλους τους Νοσηλευτές ενώ σύντομα θα ανακοινωθούν τα επιστημονικά θεματικά πεδία. Η δήλωση συμμετοχής στους Τομείς της Ε.Ν.Ε. καθώς και η κύρια επικοινωνία των μελών τους θα γίνεται μέσω του διαδικτύου. Για το λόγο αυτό έχει ήδη δημιουργηθεί στην ιστοσελίδα της Ε.Ν.Ε. (www.enne.gr) η ειδική θέση: «Νοσηλευτικοί Επιστημονικοί Τομείς», όπου σύντομα θα υπάρχει η αίτηση εγγραφής και όλες οι σχετικές πληροφορίες για τη λειτουργία των Τομέων.

Διεξαγωγή φροντιστηρίων

Επιπλέον, σε συνέχεια της επιτυχούς διεξαγωγής των φροντιστηρίων στο πλαίσιο του 4ου Πανελληνίου και 3ου Πανευρωπαϊκού Επιστημονικού και Επαγγελματικού Νοση-

λευτικού Συνεδρίου της που διεξήχθη στην Αθήνα 9-12 Μαρτίου 2011, η Ε.Ν.Ε. κατόπιν αιτήματος των μελών της αποφάσισε στη διάρκεια της Ετήσιας Τακτικής Συνέλευσης των Αντιπροσώπων, την επανάληψη των φροντιστηρίων σε νοσοκομεία της χώρας.

Με πρωτοβουλία του το 1ου Π.Τ. Αττικής ξεκινά πρόγραμμα διεξαγωγής φροντιστηρίων αρχικώς σε συνεργασία με νοσοκομεία της Αττικής για την περίοδο μέχρι την έναρξη των καλοκαιρινών διακοπών.

Σκοπός είναι η συνεχιζόμενη εκπαίδευση των νοσηλευτών διά μέσου μιας εκπαιδευτικής διαδικασίας η οποία θα αποτελέσει πιλότο για το σχεδιασμό ανάλογων ενεργειών από τη νέα ακαδημαϊκή χρονιά, για τη διεξαγωγή των οποίων ευελπιστούμε ότι θα είστε αρωγοί.

Σύντομα, θα ανακοινωθεί το πρόγραμμα των φροντιστηρίων στον ιστοχώρο της Ε.Ν.Ε. (www.enne.gr), ενώ θα ακολουθήσει και σχετική ενημέρωση διά μέσου της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας των Νοσοκομείων. Δηλώσεις συμμετοχής για κάθε φροντιστήριο θα γίνονται μετά την ανακοίνωση του προγράμματος διεξαγωγής στη Γραμματεία της Ε.Ν.Ε. ή στο τηλ. 6977086949 (Λάμπρος Μπίζας), κατά τις εργάσιμες μέρες και ώρες. Με δεδομένο τον πεπερασμένο αριθμό συμμετεχόντων ανά φροντιστήριο θα τηρηθεί αυστηρά σειρά προτεραιότητας και θα δοθεί βαρύτητα στις αιτήσεις νοσηλευτών του εκάστοτε νοσοκομείου διεξαγωγής. Η συμμετοχή είναι δωρεάν ενώ κάθε φροντιστήριο θα μοριοδοτείται με μεταπτυχιακές εκπαιδευτικές μονάδες από την Ε.Ν.Ε..

ΓΙΑ ΤΟ ΘΕΜΑ ΤΗΣ ΣΤΕΛΕΧΩΣΗΣ ΤΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ –
ΑΝΑΓΚΗ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΩΝ ΣΧΕΤΙΚΩΝ ΑΠΟΦΑΣΕΩΝ

Παρέμβαση της Ε.Ν.Ε.

Αναφορικά με το μείζονος σημασία ζήτημα της στελέχωσης, εξ απόψεως νοσηλευτικού προσωπικού, των Μονάδων Φροντίδας Ηλικιωμένων (Μ.Φ.Η.) μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, η Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος (Ε.Ν.Ε.), απέστειλε επιστολή προς όλους τους αρμόδιους φορείς, επισημαίνοντας τα ακόλουθα:

Οι προϋποθέσεις ίδρυσης και λειτουργίας των ως άνω Μονάδων προβλέπονται και ρυθμίζονται από συγκεκριμένο κανονιστικό πλαίσιο, όπως αυτό έχει διαμορφωθεί με την έκδοση σχετικών υπουργικών αποφάσεων. Ειδικότερα, αρχικώς εξεδόθη η υπ' αριθμ. Π4Β/οικ.3176/29.05.1996 (ΦΕΚ Β' 455/1996) απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, ενώ ακολούθησε η έκδοση της υπ' αριθμ. Π4β/οικ.4690/30.08.1996 Απόφασης του ίδιου ως άνω Υπουργού. Τελικώς, οι διατάξεις αμφότερων των παραπάνω υπουργικών αποφάσεων τροποποιήθηκαν, συμπληρώθηκαν και επί της ουσίας αντικαταστάθηκαν από τις διατάξεις της υπ' αριθμ. Π1γ/οικ.81551/25.06.2007 απόφασης του Υφυπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης (ΦΕΚ Β' 1136/2007).

Εν σχέσει με την απασχόληση νοσηλευτικού προσωπικού στις Μ.Φ.Η., οι δύο πρώτες κατά χρόνον υπουργικές αποφάσεις ορίζουν δια των διατάξεων του άρθρου 13 ως εξής: «Το προσωπικό της Μονάδας διακρίνεται σε: Διοικητικό, Ιατρικό, Νοσηλευτικό, Βοηθητικό και Ειδικό και πρέπει να διαθέτει την ακόλουθη τουλάχιστον σύνθεση. Α' Διοικητικό : (...), Β' Ιατρικό : (...), Γ' Νοσηλευτικό: α) Ένας (1) προϊστάμενος-η, κατά προτίμηση απόφοιτος-η Σχολής τετραετούς φοίτησης Νοσηλευτών-τριών ή Επισκεπτών-τριών Υγείας ή Μαιών. η τριετούς φοίτησης με διητή τουλάχιστον νοσηλευτική πείρα. β) Ένας (1) Νοσηλεύτης-τρια ή ένας (1) βοηθός νοσηλευτού-τριας για κάθε 25 κλίνες τουλάχιστον. Όταν ο αριθμός των κλινών είναι μεγαλύτερος από 25, 50 75 κ.ο.κ. κατά 11 κλίνες απαιτείται ένα επιπλέον άτομο με τα παραπάνω προσόντα. γ) Ένας (1) βοηθός

νοσηλευτικού προσωπικού για κάθε 25 κλίνες τουλάχιστον, για την κάλυψη του απογευματινού ωραρίου εργασίας. Το ίδιο με την προηγούμενη παράγραφο ισχύει για τις πάνω από 25 κλίνες. δ) Ένας (1) βοηθός νοσηλευτικού προσωπικού για κάθε 30 κλίνες τουλάχιστον, για την κάλυψη του νυκτερινού ωραρίου εργασίας. Το ίδιο με την προηγούμενη παράγραφο ισχύει για τις πάνω από 30 κλίνες».

Όπως προκύπτει εκ των ανωτέρω διατάξεων το προγενέστερο καθεστώς, που ρύθμιζε τους όρους λειτουργίας των Μ.Φ.Η., έδινε **ιδιαίτερη έμφαση στην παρουσία Νοσηλεύτη μεταξύ του απασχολούμενου προσωπικού, ενώ έκανε σαφή διαχωρισμό μεταξύ Νοσηλευτών και Βοηθών Νοσηλευτών.**

Στο σημείο αυτό θα πρέπει να υπογραμμιστεί, ότι εκ της κείμενης νομο-

ΠΕΡΑΙΤΕΡΩ ΑΞΙΖΕΙ ΝΑ ΥΠΟΓΡΑΜΜΙΣΤΕΙ, ΟΤΙ Ο ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΟΣ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑΣ ΤΗΣ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗ ΤΕ Η ΠΕ ΜΕΤΑΞΥ ΤΟΥ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΔΗΜΙΟΥΡΓΕΙ ΕΥΛΟΓΑ ΕΡΩΤΗΜΑΤΙΚΑ.

θεσίας καθιερώνεται ρητή διάκριση μεταξύ των ανωτέρω δύο κλάδων εργαζομένων. Ειδικότερα, ο επαγγελματικός τίτλος του Νοσηλεύτη έχει καθιερωθεί δυνάμει των διατάξεων του άρθρου 5§2 Α του Νόμου 1579/1985 και απονέμεται στους πτυχιούχους ή διπλωματούχους των: α) Τμημάτων νοσηλευτικής Α.Ε.Ι. β) Νοσηλευτικών τμημάτων Τ.Ε.Ι. γ) Τέως ανώτερων σχολών αδελφών νοσοκόμων επισκεπτριών αδελφών νοσοκόμων, αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και Κ.Α.Τ.Ε.Ε. δ) Ισοτίμων σχολών αλλοδαπής των αντίστοιχων σχολών α, β, γ.

Ο επαγγελματικός τίτλος των Βοηθών Νοσηλεύτη έχει καθιερωθεί δυνάμει των διατάξεων του άρθρου 4 του Προεδρικού Διατάγματος 210/2001 και απονέμεται στους κατόχους πτυχίων των: 1. Μέσων Τεχνικών Επαγγελματικών Νοσηλευτικών Σχολών (Μ.Τ.Ε.Ν.Σ)

2. Τεχνικών Επαγγελματικών Λυκείων (Τ.Ε.Λ.) Νοσηλευτικής κατεύθυνσης 3. Ινστιτούτων Επαγγελματικής Κατάρτισης (Ι.Ε.Κ.) Νοσηλευτικής (Τ.Ε.Ε.) 4. Τεχνικών Επαγγελματικών Εκπαιδευτηρίων Α' κύκλου Βοηθών Νοσηλευτών 5. Τεχνικών Επαγγελματικών Εκπαιδευτηρίων (Τ.Ε.Ε.) Β' κύκλου Βοηθών Νοσηλευτών 6. Σχολών της αλλοδαπής ισοτίμων προς τις ανωτέρω Σχολές.

Το προεκτεθέν πλαίσιο τροποποιήθηκε – αντικαταστάθηκε δυνάμει των διατάξεων της νεότερης υπ' αριθμ. Π1γ/οικ.81551/25.06.2007 απόφασης του Υφυπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, που ορίζει ως εξής: «Το προσωπικό της μονάδας διακρίνεται σε: Διοικητικό, Ιατρικό, Νοσηλευτικό, Βοηθητικό και Ειδικό και πρέπει να διαθέτει την ακόλουθη τουλάχιστον σύνθεση: Α. Διοικητικό: (...), Β. Ιατρι-

ή ένας νοσηλεύτης - τρία ΔΕ για τους πρώτους 35 περιθαλπόμενους. Ένας κοινωνικός φροντιστής-τρια ανά 35 επιπλέον περιθαλπόμενους. Όταν ο αριθμός των περιθαλπόμενων είναι μεγαλύτερος του 35, 70 κ.ο.κ. κατά 17 περιθαλπόμενους, απαιτείται ένας επιπλέον κοινωνικός φροντιστής-τρια».

Επί των ανωτέρω πλέον πρόσφατων διατάξεων χωρούν οι ακόλουθες σκέψεις. Αρχικώς θα πρέπει να τονιστεί, ότι η νεότερη υπουργική απόφαση κάνει εσφαλμένως χρήση ενός ανύπαρκτου επαγγελματικού τίτλου, ήτοι του τίτλου του Νοσηλεύτη ΔΕ. Στο σημείο αυτό διευκρινίζεται για ακόμη μια φορά, ότι τον τίτλο του Νοσηλεύτη δύνανται να φέρουν μόνον οι απόφοιτοι ΑΤΕΙ και ΑΕΙ. Οι απόφοιτοι της δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης (ΔΕ) δύνανται να φέρουν μόνον τον επαγγελματικό τίτλο του Βοηθού Νοσηλεύτη. Υπ'αυτό το πρίσμα η νεότερη και νυν ισχύουσα υπουργική απόφαση περί των προϋποθέσεων ίδρυσης και λειτουργίας των Μ.Φ.Η. χρήζει διορθώσεως.

Περαιτέρω αξίζει να υπογραμμιστεί, ότι ο προαιρετικός χαρακτήρας της παρουσίας Νοσηλεύτη ΤΕ ή ΠΕ μεταξύ του απασχολούμενου προσωπικού δημιουργεί εύλογα ερωτηματικά **σχετικά με την κατά το δυνατόν ασφαλέστερη λειτουργία των Μ.Φ.Η.** Με άλλα λόγια, η παρουσία των Νοσηλευτών ΤΕ και ΠΕ στον ιδιαίτερα ευαίσθητο χώρο των Μ.Φ.Η. κρίνεται ως επιβεβλημένη, ενόψει των επαγγελματικών τους δικαιωμάτων, που διαφοροποιούνται ουσιαστικά των αντίστοιχων επαγγελματικών δικαιωμάτων των Βοηθών Νοσηλεύτη ΔΕ.

Με βάση τα παραπάνω δεδομένα, η Ε.Ν.Ε. προτείνει την τροποποίηση των διατάξεων του άρθρου 13 της υπ' αριθμ. Π1γ/οικ.81551/25.06.2007 απόφασης του Υφυπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, διά της καθιέρωσης της υποχρεωτικής σύνθεσης του νοσηλευτικού προσωπικού των Μ.Φ.Η. από τουλάχιστον έναν Νοσηλεύτη ΤΕ ή ΠΕ, ως θεμελιώδους προϋπόθεσης για την νόμιμη και πρωτίστως για την πλέον ασφαλή λειτουργία των Μ.Φ.Η.

κό : (...), Γ. Νοσηλευτικό: Πρωινή βάρδια: Ένας νοσηλεύτης-τρια ΤΕ ή ένας νοσηλεύτης-τρια ΔΕ με καθήκοντα προϊσταμένου-ης και επιπλέον: Ένας κοινωνικός φροντιστής-τρια ανά 25 αυτοεξυπηρετούμενους περιθαλπόμενους ή ανά 15 μη αυτοεξυπηρετούμενους. Όταν ο αριθμός των περιθαλπόμενων είναι μεγαλύτερος των 25, 50, 75 κ.ο.κ. κατά 11 περιθαλπόμενους, απαιτείται ένας επιπλέον κοινωνικός φροντιστής-τρια. Απογευματινή βάρδια: Ένας νοσηλεύτης - τρία ΤΕ ή ένας νοσηλεύτης - τρία ΔΕ για τους πρώτους 25 περιθαλπόμενους. Ένας κοινωνικός φροντιστής - τρία ανά 25 επιπλέον αυτοεξυπηρετούμενους περιθαλπόμενους ή ανά 15 μη αυτοεξυπηρετούμενους. Όταν ο αριθμός των περιθαλπόμενων είναι μεγαλύτερος των 25, 50, 75 κ.ο.κ. κατά 11 περιθαλπόμενους, απαιτείται ένας επιπλέον κοινωνικός φροντιστής-τρια. Βραδινή βάρδια: Ένας νοσηλεύτης - τρία ΤΕ

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΤΗΣ ΠΑΣΥΝΟ-ΕΣΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΣΤΟΛΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΕΙΑΣ ΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ «ΑΡΕΤΑΙΕΙΟ» ΚΑΙ «ΑΙΓΗΝΙΤΕΙΟ»

Η αρχή του τέλους...

Οι Εφορείες των νοσοκομείων «Αρεταίειο» και «Αιγηνίτειο», σε κοινή τους συνεδρίαση στις 7/4/2011, (την ημέρα του εορτασμού της Παγκόσμιας Ημέρας Υγείας...) ανακοίνωσαν ότι «αποφάσισαν να αναστείλουν τη συμμετοχή τους στις εφημερίες και στην ενδονοσοκομειακή νοσηλεία, εξαιτίας της αδυναμίας κάλυψης των υποχρεώσεών τους για λειτουργικές δαπάνες και για μισθοδοσία προσωπικού».

Αψηφώντας την μεγάλη ιστορία των δύο πανεπιστημιακών νοσοκομείων και την επιθυμία των κληροδοτών τους για την παροχή υπηρεσιών υγείας στους συμπολίτες μας, το Υπουργείο Παιδείας, προχωρά ολοένα και περισσότερο στη μείωση της

χρηματοδότησής τους, με αποτέλεσμα σήμερα να μην επαρκούν πλέον τα τρόφιμα, το φαρμακευτικό υλικό και η μισθοδοσία του προσωπικού να βρίσκεται στον αέρα.

Η παραπάνω εξέλιξη, παρότι τα δυο παραπάνω ιδρύματα είναι πανεπιστημιακά, θεωρούμε ότι αποτελεί την απαρχή της κατακρήμνισης του ΕΣΥ, καθώς ήταν θέμα χρόνου πλέον η εμπράγματη αποτύπωση της μακροχρόνιας κακοδαιμονίας που το κατάτρεχε, με τα σημάδια της απαξίωσης και της αποσύνθεσης να επιδεινώνονται με ρυθμούς ανατριχιαστικούς.

Σύμφωνα με αναρίθμητα και αντικρουόμενα δημοσιεύματα, πολλά εξ αυτών κατευθυνόμενα, αρκετά νοσοκομεία μπαينو-

βγαίνουν καθημερινά στη λίστα των συγχωνεύσεων, ανάλογα με τις διασυνδέσεις των τοπικών αρχόντων και των πολιτευτών με την κεντρική εξουσία και τις συντεχνίες των κομματικών συνδικαλιστών.

Η ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΕΞΕΛΙΞΗ, ΑΠΟΤΕΛΕΙ ΤΗΝ ΑΠΑΡΧΗ ΤΗΣ ΚΑΤΑΚΡΗΜΝΙΣΗΣ ΤΟΥ ΕΣΥ.

Με το Υπουργείο Υγείας να περιορίζεται σε ρόλο παρατηρητή των δραματικών εξελίξεων και να αποδέχεται αδιαμαρτύρητα το ρόλο του παραρτήματος του Υπουργείου Οικονομικών, αλλά

και τις πάμπολλες επιτροπές των σοφών να τελούν εν συγχύσει, αδύναμες να προτείνουν εφικτές λύσεις χωρίς παλινωδίες και επιδερμικές κινήσεις, οι πολίτες πλέον έχουν χάσει κάθε εμπιστοσύνη στο περιλάλητο «κοινωνικό κράτος δικαίου».

Το δημόσιο σύστημα υγείας εκποιείται συστηματικά, γιγαντώνοντας τα υπερκέρδη των ιδιωτικών θεραπευτηρίων και ανοίγοντας την όρεξη πολλών επιχειρηματικών συμφερόντων να βάλουν στο χέρι την ελκυστική ακίνητη περιουσία των νοσοκομείων του ΕΣΥ.

Αν τελικά τη Δευτέρα, πέσει το πρώτο κομμάτι του ντόμινο της αποψίλωσης του δημόσιου συστήματος υγείας, με την αναστολή της λειτουργίας των δυο

νοσοκομείων, οι εξελίξεις θα είναι απρόβλεπτες.

Η ΠΑΣΥΝΟ-ΕΣΥ καλεί όλους τους εργαζόμενους στην Υγεία, αλλά και όλους τους πολίτες, να ανυπαχθούν στο ενδεχόμενο της περιστολής των κοινωνικών κεκτημένων, όπως αυτή τείνει να εγκαθιδρυθεί ως αναπόφευκτο σενάριο στο συλλογικό μας υποσυνείδητο. Οι Νοσηλευτές, τάσσονται υπέρ του εκσυγχρονισμού των δομών και του εξορθολογισμού των δαπανών της Υγείας, μέσα από οργανωμένες και διαφανείς διαδικασίες που θα εκπονηθούν από επιστήμονες και εκπροσώπους των εργαζομένων, χωρίς παρεμβάσεις διαφόρων κύκλων με ψηφοθηρικά ή άλλα ιδιοτελή κίνητρα.

Αναφορικά με τις μετατάξεις προ της παρόδου πενταετίας

Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 71§5 του Δημοσιούπαλληλικού Κώδικα, όπως ισχύει σε συνέχεια θέσεως σε ισχύ των διατάξεων του άρθρου 19§1 του Νόμου 3801/2009, «δεν επιτρέπεται μετάταξη υπαλλήλου στις υπηρεσίες που αναφέρονται στην παράγραφο 1 του παρόντος άρθρου, όπως ισχύει, πριν παρέλθουν πέντε (5) έτη από το διορισμό ή από προηγούμενη μετάταξη, με τις διατάξεις αυτές ή άλλες ειδικές διατάξεις, με εξαίρεση τις διατάξεις που προβλέπουν τη μετάταξη σε παραμεθόριες περιοχές ή αμοιβαία μετάταξη υπαλλήλων. Ο ανωτέρω περιορισμός της πενταετίας εφαρμόζεται για τις αιτήσεις μετάταξης, που θα υποβληθούν μετά την έναρξη ισχύος του παρόντος».

Από την διατύπωση της παραπάνω διάταξης προκύπτει με σαφήνεια, ότι

αυτή καταλαμβάνει μόνον τις αιτήσεις μετάταξης του άρθρου 71, ήτοι αιτήσεις μετάταξης από έναν φορέα απασχόλησης σε άλλο, που υποβάλλονται σε χρόνο μεταγενέστερο της θέσεώς της σε ισχύ.

Επιπλέον δύναται να υποστηριχθεί ότι, εφόσον ο νομοθέτης δεν προσδίδει ρητώς αναδρομική ισχύ στις συγκεκριμένες διατάξεις, αυτές δεν μπορούν να καταλαμβάνουν το σύνολο των υπαλλήλων, παρά μόνον αυτούς που διορίζονται μετά την θέση σε ισχύ των επίμαχων διατάξεων. Μια τέτοια λύση θα επιβαλλόταν πρωτίστως από την ανάγκη ασφάλειας δικαίου, χωρίς, ωστόσο, να μην είναι δυνατή η υποστήριξη και της αντίθετης άποψης περί της γενικής εφαρμογής της παραπάνω διάταξης επί όλων των υπαλλήλων.

Περαιτέρω, σύμφωνα με τις διατά-

ξεις του άρθρου 10 του Νόμου 3754/2009, το νοσηλευτικό προσωπικό των νοσοκομείων και των λοιπών νοσηλευτικών μονάδων του ΕΣΥ προσλαμβάνεται κατόπιν ενιαίων προκηρύξεων σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 18 του ν. 2190/1994, όπως εκάστοτε ισχύει. Από την ημερομηνία πρόσληψής τους και για μία πενταετία, οι υπάλληλοι που προσλαμβάνονται με την εξαιρετική διαδικασία του παρόντος άρθρου δεν επιτρέπεται να μετακινηθούν από τη θέση για την οποία προσλήφθηκαν, για οποιονδήποτε λόγο, και με οποιαδήποτε διαδικασία, όπως απόσπαση, μετάταξη, μετάθεση. Ο ως άνω περιορισμός αφορά αποκλειστικά τους νοσηλευτές που προσλαμβάνονται με την συγκεκριμένη ειδική διαδικασία.

Περαιτέρω, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 18§17 του Νόμου

2190/1994, όπως αντικαταστάθηκαν από 12.09.2000 με την παρ. 5 άρθρου 10 Ν. 2839/2000, τακτικού υπάλληλου του Δημοσίου, Ν.Π.Δ.Δ. και Ο.Τ.Α. α και β' βαθμίδας, που διορίστηκαν με τις διατάξεις του παρόντος νόμου, δεν έχουν δικαίωμα να συμμετέχουν σε διαδικασία πλήρωσης θέσεων των φορέων του άρθρου 14 παρ. 1, με τις διατάξεις του ίδιου νόμου, πριν παρέλθει πενταετία από την ημερομηνία διορισμού τους. Ο ως άνω περιορισμός πενταετίας αφορά την συμμετοχή σε νέα διαδικασία πρόσληψης και δεν περιορίζει το δικαίωμα μετάταξης.

Συμπερασματικά, οι περιπτώσεις περιορισμού για μια πενταετία του δικαιώματος για μετάταξη είναι συγκεκριμένες και δεν τυγχάνουν γενικής εφαρμογής επί όλων ανεξαιρέτως των νοσηλευτών.

«ΚΑΤΑΛΗΨΗ ΘΕΣΕΩΝ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΩΝ ΤΜΗΜΑΤΩΝ ΜΟΝΟΝ ΑΠΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ»

Διακριτοί ρόλοι και κρίσεις

Ενόψει της επικείμενης ένταξης των νοσοκομείων του ΙΚΑ – ΕΤΑΜ στο Εθνικό Σύστημα Υγείας, δυνάμει των διατάξεων του άρθρου 32 του Νόμου 3918/2011 (Διαρθρωτικές αλλαγές στο σύστημα υγείας και άλλες διατάξεις ΦΕΚ Α' 31/2011), η Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος απέστειλε έγγραφο σε όλους τους αρμόδιους φορείς, επισημαίνοντας πως, στο ΕΣΥ υπάρχει διακριτός κλάδος νοσηλευτών και διακριτός κλάδος μαιευτών, κάτι που θα πρέπει να ληφθεί σοβαρά υπόψη στο θέμα των κρίσεων.

«Όπως είναι ήδη γνωστό, στα νοσοκομεία του ΙΚΑ – ΕΤΑΜ που πρόκειται να ενταχθούν στο ΕΣΥ υπηρετούν και υπάλληλοι του κλάδου μαιών – μαιευτών. Πλην όμως οι εν λόγω

υπάλληλοι, λόγω της ιδιαίτερης διοικητικής και οργανωτικής διάρθρωσης του προσωπικού και των υπηρεσιών του ΙΚΑ – ΕΤΑΜ, υπάγονται εις έναν ενιαίο κλάδο που περιλαμβάνει από κοινού Νοσηλευτές και Μαιευτές.

Στα νοσοκομεία του ΕΣΥ δεν ακολουθείται η συγκεκριμένη διάρθρωση και υπάρχει διακριτός κλάδος νοσηλευτών και διακριτός κλάδος μαιευτών. Η σημαντικότερη πρακτική συνέπεια της ως άνω διάκρισης αφορά το καθεστώς των κρίσεων για την κατάληψη θέσεων προϊσταμένων από τους ανωτέρω κλάδους υπαλλήλων.

Εν προκειμένω εφαρμόζονται οι ειδικές διατάξεις του άρθρου 103Α1 του Νόμου 2071/1992, σύμφωνα με τις

οποίες «θέσεις διευθυντών, τομεαρχών, προϊσταμένων και υπευθύνων της νοσηλευτικής υπηρεσίας, νοσηλευτικών ιδρυμάτων και κέντρων υγείας, καταλαμβάνονται από νοσηλευτές ΠΕ και ΤΕ, με εξαίρεση τα μαιευτικά τμήματα και

ΥΠΑΡΧΕΙ ΔΙΑΚΡΙΤΟΣ ΚΛΑΔΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΚΑΙ ΔΙΑΚΡΙΤΟΣ ΚΛΑΔΟΣ ΜΑΙΕΥΤΩΝ.

τα κοινωνικής ιατρικής στα οποία προϊσταται μαιές και επικέπτες αντιστοίχως».

Όπως προκύπτει εκ των ανωτέρω διατάξεων, **οι θέσεις ευθύνης στις νοσηλευτικές υπηρεσίες των νοσοκομείων**

του ΕΣΥ καταλαμβάνονται αποκλειστικά και μόνον από υπαλλήλους που φέρουν τον επαγγελματικό τίτλο του νοσηλευτή, όπως αυτός καθιερώθηκε από τις διατάξεις του άρθρου 5§2 Α του Νόμου 1579/1985, ήτοι μόνον από νοσηλευτές ΤΕ και ΠΕ.

Οι μαιευτές και οι μαιές έχουν δικαίωμα κατάληψης θέσεων ευθύνης μόνον στα μαιευτικά τμήματα, μη δυναμένων να κριθούν ως προϊστάμενοι της διεύθυνσης ή των λοιπών τμημάτων των νοσηλευτικών υπηρεσιών.

Η Ε.Ν.Ε. θεωρεί αυτονόητη την διατήρηση σε ισχύ και τον απόλυτο σεβασμό των ανωτέρω ειδικών διατάξεων του άρθρου 103§1 του Νόμου 2071/1992 και μετά την ένταξη των νοσοκομείων του ΙΚΑ –

ΕΤΑΜ στο ΕΣΥ. Με άλλα λόγια οι μαιές του ΙΚΑ – ΕΤΑΜ, που θα ενταχθούν στο ΕΣΥ, θα δύναται να προϊστανται μόνον σε μαιευτικά τμήματα. Οποιαδήποτε διαφορετική ρύθμιση ή πρόβλεψη θα αποτελεί αναγκαστικά ευθεία παραβίαση των προαναφερθεισών διατάξεων του Νόμου 2071/1992 και δεν θα είναι ανεκτή από το σώμα των 28.000 νοσηλευτών – μελών της Ε.Ν.Ε..

Συνοψίζοντας, η Ε.Ν.Ε. τάσσεται ευθέως υπέρ της πιστής τήρησης και εφαρμογής των διατάξεων του άρθρου 103§1 του Νόμου 2071/1992, θεωρώντας ότι οποιαδήποτε αντίθετη προσέγγιση του επίμαχου ζητήματος θίγει υπέρμετρα τα συμφέροντα των ούτως ή άλλως δοκιμαζόμενων νοσηλευτών», αναφέρει η επιστολή της Ε.Ν.Ε..

ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΤΗΣ Ε.Ν.Ε. ΓΙΑ ΤΑ ΤΕΚΤΑΙΝΟΜΕΝΑ ΣΤΗ ΜΕΘ ΤΟΥ Π.Ν. ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ

Παραβίαση των επαγγελματικών δικαιωμάτων

«**Κ**ατόπιν της καταγελλόμενης παράνομης πρακτικής που λαμβάνει χώρα στο νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης με την παραβίαση των επαγγελματικών δικαιωμάτων των νοσηλευτών της ΜΕΘ, η Ε.Ν.Ε. σημειώνει τα ακόλουθα:

Ο σεβασμός και η πλήρης συμμόρφωση με τις διατάξεις περί επαγγελματικών δικαιωμάτων εκάστου κλάδου εργαζομένων είναι κεφαλαιώδους σημασίας, ένεκα της ανάγκης τήρησης της αρχής της νομιμότητας και της διασφάλισης της δημόσιας υγείας του πληθυσμού.

Υπ' αυτό το πρίσμα και με βάση τις σημαντικές ελλείψεις νοσηλευτικού προσωπικού που παρατηρούνται στο νοσοκομείο σας και επιτείνουν το πρόβλημα, η Ε.Ν.Ε. δηλώνει την

αντίθεσή της με τις ακολουθούμενες πρακτικές, ήτοι την υποχρέωση των νοσηλευτών να συνοδεύουν περιστατικά της ΜΕΘ στα ακτινολογικά εργαστήρια, κατά παράβαση θεμελιωδών γενικών διατάξεων του Δημοσιοϋπαλληλικού Κώδικα, καθώς και των ειδικών διατάξεων του Προεδρικού Διατάγματος 351/1989.

Τέλος, η Ε.Ν.Ε. διατυπώνει διά της παρούσης την σαφή επιφύλαξή της για την δυναμική διεκδίκηση παντός θιγομένου επαγγελματικού συμφέροντος – δικαιώματος των νοσηλευτών δια πάσης νομίμου διοικητικής ή δικαστικής οδού, αν η διοίκηση του νοσοκομείου δεν επιλύσει άμεσα το πρόβλημα», καταγγέλλει η επιστολή-παρέμβαση της Ε.Ν.Ε. προς τον διοικητή του εν λόγω νοσηλευτικού ιδρύματος και όλους τους αρμόδιους φορείς».

ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΤΗΣ Ε.Ν.Ε. ΣΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Ανάγκη θεσμικής αναβάθμισης των εκπαιδευτών των ΕΠΑ.Σ

Σε συνέχεια του υπαριθμ. πρωτ. 1175 εγγράφου της Πανελληνίας Ένωσης Εκπαιδευτικών Νοσηλευτικής ΕΠΑ.Σ του ΥΥΚΑ που σας εστάλη στις 4-2-2011, σχετικά με την ανάγκη άμεσης αναβάθμισης του ρόλου των εν λόγω εκπαιδευτικών και του επαγγελματικού πλαισίου που διέπει τον κλάδο τους, τονίζουμε ότι συμφωνούμε απολύτως με το περιεχόμενο του εγγράφου και θεωρούμε την ανάγκη εξάλειψης των ιδιαιτεροτήτων που διέπει την υπηρεσιακή τους εξέλιξη και κατάσταση σε σχέση με τους αντίστοιχους εκπαιδευτικούς αρμοδιότητας Υπουργείου Παιδείας, επιτακτική. Στα τυπικά προσόντα των εκπαιδευτικών των ΕΠΑ.Σ θα πρέπει να συμπεριληφθούν απαραίτητως οι παιδαγωγικές σπουδές Παιδαγωγικών Τμημάτων ή ΑΣΠΑΙΤΕ και να ληφθούν υπόψη όλες οι παρατηρήσεις του προαναφερθέντος εγγράφου.

ΥΠΟΜΝΗΜΑ ΤΗΣ Ε.Ν.Ε. ΠΡΟΣ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΑΛΕΙΨΗ ΤΟΥ ΚΛΑΔΟΥ ΤΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΤΕ ΑΠΟ ΤΗ ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ ΤΟΥ Σ.Ε.Υ.Υ.Π.

Ανάγκη άμεσης διόρθωσης

Αναφορικά με την προοπτική της δυνατότητας κατάληψης, δια του διοικητικού μέτρου της αποσπάσεως, θέσεων Επιθεωρητών και Βοηθών Επιθεωρητών του Σώματος Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας (Σ.Ε.Υ.Υ.Π.) από υπαλλήλους του κλάδου Νοσηλευτών ΤΕ επισημαίνονται τα ακόλουθα:

Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 3§1 του Νόμου 2920/2001, «το Σ.Ε.Υ.Υ.Π. διαρθρώνεται στους εξής τομείς: α) Τομέας Υγειονομικού - Φαρμακευτικού Ελέγχου (...). Σύμφωνα, δε, με την παράγραφο 2 του ίδιου ως άνω άρθρου, «στον Τομέα του Υγειονομικού - Φαρμακευτικού ελέγχου ανήκει, ιδίως : α) Ο έλεγχος για τη διαπίστωση της εφαρμογής των κανόνων της ιατρικής και νοσηλευτικής επιστήμης και της αντίστοιχης δεοντολογίας, καθώς και της εφαρμογής των ισχυουσών υγειονομικών διατάξεων κατά την άσκηση του ιατρικού, νοσηλευτικού και εκπαι-

δευτικού έργου (...).»

Περαιτέρω, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 4§1 του Νόμου 2920/2001, «οι Επιθεωρητές του Σ.Ε.Υ.Υ.Π διακρίνονται στις εξής ειδικότητες : α) Υγειονομικοί Επιθεωρητές (...). Οι Υγειονομικοί Επιθεωρητές στελεχώνουν τους Τομείς Υγειονομικού - Φαρμακευτικού Ελέγχου και Ελέγχου Φορέων πρόνοιας (...). Επιπλέον, σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγράφου 2 περίπτωση β' του ίδιου ως άρθρου, «για τις θέσεις των Επιθεωρητών, ειδικότητας Υγειονομικών Επιθεωρητών, αποσπώνται δημόσιοι υπάλληλοι του Υπουργείου Υγείας και πρόνοιας, με βαθμό τουλάχιστον Α', των κλάδων ΠΕ Γιατρών, ΠΕ Γιατρών Ειδικοτήτων, ΠΕ Κοινωνικής Ιατρικής και Υγειονομολόγων, ΠΕ Οδοντιάτρων, ΠΕ Ψυχολόγων, ΠΕ Νοσοκομειακών Φυσικών, ΠΕ Κλινικών χημικών, ΠΕ χημικών, ΠΕ Βιοχημικών, ΠΕ Βιολόγων, ΠΕ Φαρμακοποιών, ΠΕ Νοσηλευτικής, ΠΕ Υγιεινολόγων Μηχανικών, ΠΕ Μηχανικών,

ΠΕ Μηχανικών Βιοϊατρικής Τεχνολογίας, ΠΕ Πληροφορικής, καθώς και της ειδικότητας Γιατρών Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ.»

Τέλος, σύμφωνα με το τελευταίο εδάφιο της παραγράφου 2 του άρθρου 4, «με αποφάσεις του Υπουργού Υγείας και πρό-

ΔΕΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΕΙΤΑΙ Ο ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΣ ΤΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΤΕ ΑΠΟ ΤΗΝ ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΚΑΤΑΛΗΨΗΣ ΘΕΣΕΩΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΠΙΘΕΩΡΗΤΗ ΤΟΥ ΣΕΥΥΠ.

νοιας μπορεί να καθορίζονται και άλλοι κλάδοι υπαλλήλων, από τους προβλεπόμενους στο άρθρο 46 του Π.Δ. 95/10.3.2000 "Οργανισμός Υγείας και Πρόνοιας" (ΦΕΚ 76Α), από τους οποίους επιτρέπεται η απόσπαση σε θέση Επιθεωρητή ή Βοη-

θού Επιθεωρητή του Σ.Ε.Υ.Υ.Π.»

Σύμφωνα με τις παραπάνω διατάξεις χωρούν οι ακόλουθες ιδιαιτέρως κρίσιμες σκέψεις. Ο αποκλεισμός των νοσηλευτών της κατηγορίας ΤΕ από την δυνατότητα κατάληψης θέσεως Επιθεωρητή του ΣΕΥΥΠ δεν εμφανίζεται προοπτικώς απολογημένος ή οφειλόμενος σε λόγους υπέρτερου δημοσίου συμφέροντος.

Ειδικότερα, εκ της ισχύουσας νομοθεσίας, αλλά και της καθημερινώς ακολουθούμενης πρακτικής στο σύνολο των νοσηλευτικών ιδρυμάτων της χώρας, καθίσταται προφανές, ότι οι νοσηλευτές των κατηγοριών ΤΕ και ΠΕ αντιμετωπίζονται με τον ίδιο ακριβώς τρόπο, χωρίς να εισάγεται κάποια μορφή διάκρισης μεταξύ των ή κάποια μορφή προβαδίσματος των νοσηλευτών ΠΕ έναντι των συναδέλφων τους ΤΕ.

Προς επίρρωση της ανωτέρω παρατήρησης αξίζει να μνημονευθούν οι διατάξεις του άρθρου 5§2 Α του Νόμου 1579/1985, που καθιερώνουν τον κοινό επαγ-

γελματικό τίτλο του νοσηλευτή και της νοσηλεύτριας για τους αποφοίτους τόσο των τμημάτων νοσηλευτικής των ΤΕΙ, όσο και των τμημάτων νοσηλευτικής των ΑΕΙ. Ομοίως, δυνάμει των διατάξεων του άρθρου 103 του Νόμου 2071/1992, καθιερώνεται η δυνατότητα κατάληψης θέσεων ευθύνης στις νοσηλευτικές υπηρεσίες αδιακρίτως υπέρ των νοσηλευτών και των δύο κατηγοριών ΤΕ και ΠΕ. Δυνάμει, δε, των πλέον πρόσφατων διατάξεων του άρθρου 3 του Νόμου 3252/2004 καθιερώνεται η κοινή υποχρέωση των νοσηλευτών ΤΕ και ΠΕ όπως εγγράφονται στον κοινό τους επαγγελματικό σύλλογο – ΝΠΔΔ με την επωνυμία «Ένωση Νοσηλευτών – Νοσηλευτριών Ελλάδος» (Ε.Ν.Ε. – ΝΠΔΔ).

Από το σύνολο των παραπάνω διατάξεων προκύπτει, ότι ο νομοθέτης αντιμετωπίζει με ενιαίο τρόπο τους νοσηλευτές των κατηγοριών ΤΕ και ΠΕ, χωρίς να διαφαίνεται η προσπάθεια καθιέρωσης προνομίων ή προβαδίσματος της μιας κατηγορίας έναντι της άλλης.

Υπ' αυτό το πρίσμα, δεν δικαιολογείται ο αποκλεισμός των νοσηλευτών ΤΕ από την δυνατότητα κατάληψης θέσεως Υγειονομικού Επιθεωρητή του ΣΕΥΥΠ, ενόψει και των ειδικών αρμοδιοτήτων που ανήκουν στον Τομέα Υγειονομικού – Φαρμακευτικού Ελέγχου και σχετίζονται άμεσα με την άσκηση του νοσηλευτικού επαγγέλματος.

Συμπερασματικά, προτείνεται η συμπλήρωση της διάταξης της παραγράφου 2 περίπτωση β' του άρθρου 4 του Νόμου 2920/2001 με την ρητή αναφορά του κλάδου ΤΕ Νοσηλευτικής, κατ' εφαρμογή της σχετικής εξουσιοδοτικής διάταξης του τελευταίου εδαφίου της παραγράφου 2 του άρθρου 4.

Αντιποίηση του νοσηλευτικού επαγγέλματος

Σύμφωνα με το περιεχόμενο σχετικής καταγγελίας, στο Γενικό Κατάστημα Κράτησης Θεσσαλονίκης συντελείται το αδίκημα της αντιποίησης επαγγέλματος διά της ανάθεσης νοσηλευτικών καθηκόντων σε υπαλλήλους του κλάδου ΔΕ φύλαξης. Ενόψει των ανωτέρω επισημαίνονται τα ακόλουθα:

Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 2§7 του Νόμου 3252/2004 μεταξύ των σκοπών της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος συμπεριλαμβάνεται ο περιορισμός της αντιποίησης του νοσηλευτικού επαγγέλματος.

Περαιτέρω, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 31§2 του Νόμου 3252/2004, «όποιος ασκεί τη νοσηλευτική χωρίς να έχει άδεια άσκησης επαγγέλματος διώκεται ποινικά σύμφωνα με το άρθρο 458 του Ποινικού Κώδικα. Καταγγελία για παράνομη άσκηση του νοσηλευτικού επαγγέλματος μπορεί να κάνει οποιοσδήποτε ιδιώτης στα Περιφερειακά Συμβούλια ή στο Δ.Σ. της Ε.Ν.Ε., το οποίο στη συνέχεια υποχρεούται να γνωστοποιήσει το γεγονός στις αρμόδιες δικαστικές αρχές».

Με βάση της παραπάνω διατάξεις κρί-

νεται σκόπιμο να συγκεκριμενοποιηθεί το περιεχόμενο της επίμαχης καταγγελίας διά της παράθεσης των ονομάτων όσων αντιποιούνται το νοσηλευτικό επάγγελμα και όσων τους προτρέπουν σχετικώς διά της εκδόσεως διοικητικών πράξεων που καταγράφονται στο βιβλίο «Ημερησία Διαταγή Καταστήματος».

Εν συνεχεία η καταγγελία θα διαβιβασθεί στις αρμόδιες εισαγγελικές αρχές προς διακρίβωση των πραγματικών περιστατικών και τυχόν απόδοση ποινικών ευθυνών.

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΗ ΓΙΑ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΤΗΣ Η ΣΥΝΕΧΗΣ ΕΤΗΣΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Ειδική άδεια τμημάτων

Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 105 του Νόμου 2071/1992, «σε νοσηλευτές, μαίες, βοηθούς νοσηλευτές και φυσικοθεραπευτές πλήρους απασχόλησης που εργάζονται σε μονάδες εντατικής θεραπείας και χειρουργεία των νοσηλευτικών ιδρυμάτων ν.π.δ.δ. ή ν.π.ι.δ. μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, νοσοκομεία Ι.Κ.Α., όπως επίσης και σε άλλες ειδικές μονάδες των νοσηλευτικών αυτών ιδρυμάτων, που καθορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων μπορεί να χορηγείται επιπρόσθετη ειδική επίσημη άδεια μετ' αποδοχών, τουλάχιστον 6 εργάσιμων ημερών πέραν της κανονικής και ειδικό επίδομα. Οι προϋποθέσεις για την πρόσθετη ειδική άδεια, το ύψος και ο χρόνος έναρξης καταβολής του ειδικού επιδόματος και κάθε άλλη σχετική λεπτομέρεια εφαρμογής της προηγούμενης παραγράφου, καθορίζονται με κοινή απόφαση των

Υπουργών Προεδρίας της Κυβέρνησης, Οικονομικών και Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων».

Κατ' εφαρμογή των ανωτέρω διατάξεων εξεδόθη αρχικώς η Υ4α/3024/93/ΦΕΚ Β' 726/1994 Απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, ορίζουσα τα ακόλουθα: «Σε νοσηλευτές, μαίες, βοηθούς νοσηλευτές και φυσικοθεραπευτές πλήρους απασχόλησης που εργάζονται σε χειρουργεία, ανάνηψη, μονάδες εντατικής θεραπείας, μονάδες αυξημένης φροντίδας, μονάδες στεφανιαίων νόσων, τεχνητού νεφρού, περιτοναϊκής κάθαρσης, μονάδες AIDS, μονάδες προώρων, αίθουσες τοκετών, αίθουσες παραλαβής, υπηρεσίες αιμοδοσίας, μονάδες μεσογειακής αναιμίας και αιμορροφυλικών, των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων ΝΠΔΔ και ΝΠΙΔ μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα και νοσοκομεία του ΙΚΑ, θα χορη-

γείται ειδική πρόσθετη άδεια και ειδικό επίδομα».

Εν συνεχεία ακολούθησε η έκδοση της υπ' αριθμ. 2003075/204/0022, ΦΕΚ Β' 33/1995 Απόφασης των Υπουργών Προεδρίας της Κυβέρνησης, Οικονομικών και Υγείας, Πρόνοιας και Κοινο-

ΒΑΣΙΚΗ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΤΗΣ ΕΙΔΙΚΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΕΙΝΑΙ Η ΣΥΝΕΧΗΣ ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ ΕΤΗΣΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΣΤΙΣ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΜΟΝΑΔΕΣ.

νικών Ασφαλίσεων, που ορίζει τα ακόλουθα: «Σε νοσηλευτές, μαίες, βοηθούς νοσηλευτές και φυσικοθεραπευτές πλήρους απασχόλησης που εργάζονται σε χειρουργεία, ανάνηψη, μονάδες εντατικής θεραπείας, αυξημένης φροντίδας, στεφανιαίων νόσων, τεχνητού νεφρού,

περιτοναϊκής κάθαρσης, AIDS, προώρων, αίθουσες τοκετών και παραλαβής, υπηρεσίες αιμοδοσίας, μονάδες μεσογειακής αναιμίας και αιμορροφυλικών, των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων ΝΠΔΔ και ΝΠΙΔ μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα και νοσοκομεία του ΙΚΑ, θα χορηγούνται τα παρακάτω: 1)..., 2) Ειδική πρόσθετη άδεια μετ' αποδοχών δέκα (10) ημερών πέραν της κανονικής. Η ειδική άδεια χορηγείται μετά από συνεχή υπηρεσία ενός (1) χρόνου, στις ανωτέρω μονάδες και σε χρονικό διάστημα που δεν διαταράσσεται η εύρυθμη λειτουργία των Ιδρυμάτων».

Τέλος, σύμφωνα με την παράγραφο 3 άρθρου 28 σε συνδυασμό με το άρθρο 56 του Νόμου 3205/2003 (ΦΕΚ Α' 297), από 01.01.2004 καταργείται το ειδικό επίδομα του άρθρου 105 του Νόμου 2071/1992.

Όπως προκύπτει από τις παραπάνω διατάξεις, ως βασική προϋπόθεση για την χορήγηση της

εν λόγω ειδικής άδειας είναι η συνεχής τουλάχιστον επίσημη υπηρεσία στις παραπάνω μονάδες. Με άλλα λόγια, με την συμπλήρωση ενός έτους συνεχούς υπηρεσίας στις συγκεκριμένες μονάδες, ο υπάλληλος θεμελιώνει δικαίωμα λήψεως της ειδικής άδειας, η οποία θα του χορηγηθεί υποχρεωτικώς, αλλά σε χρονική περίοδο που δεν θα επηρεάσει την εύρυθμη λειτουργία του νοσοκομείου. Μη συμπληρωθείσας της ετήσιας διάρκειας απασχόλησης στις προαναφερθείσες μονάδες, δεν θεμελιώνεται δικαίωμα μερικής χορήγησης της επίμαχης άδειας.

Περαιτέρω επισημαίνεται, ότι μετά την συμπλήρωση ενός έτους υπηρεσίας στα παραπάνω τμήματα ο υπάλληλος δικαιούται δέκα ημέρες ειδικής άδειας. Εντεύθεν, μετά την συμπλήρωση και δεύτερου χρόνου υπηρεσίας ο υπάλληλος δικαιούται άλλες δέκα ημέρες ειδικής άδειας και ούτως καθεξής.

ΤΩΝ ΣΥΜΒΑΣΙΟΥΧΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ

Περί των συνθηκών εργασίας

Αναφορικά με το ζήτημα νοσηλευτών, που παρέχουν τις υπηρεσίες τους επί τη βάση συμβάσεως εργασίας ορισμένου χρόνου, επισημαίνεται ότι οι διατάξεις της συμβάσεως είναι αυτές που καθορίζουν το ακριβές αντικείμενο απασχόλησης, αλλά και τις εν γένει συνθήκες παροχής της εργασίας, όπως το ωράριο, ο τόπος παροχής των υπηρεσιών, ο χρόνος ανάπαυσης, η χορήγηση αδειών, η χορήγηση επιδομάτων κλπ., τηρουμένων, βέβαια, των σχετικών διατάξεων της κείμενης νομοθεσίας. Υπογραμμίζεται, ότι οι πάσης μορφής τροποποιήσεις των συμβατικών διατάξεων είναι, κατ' αρχήν, δυνατή μόνον με την σύμπραξη και την συναίνεση αμοφτέ-

ρων των συμβαλλομένων μερών, εφόσον δεν υπάρχει περί του αντιθέτου διάταξη. Υπ' αυτό το πρίσμα κανένα συμβαλλόμενο μέρος δεν δύναται να επιφέρει μονομερώς αλλοίωση των συμβατικών διατάξεων, πολλώ δε μάλλον οι διατάξεις αυτές δεν δύναται να τροποποιηθούν από τρίτον. Τέλος, σε περίπτωση που οι συμβασιούχοι νοσηλευτές υποχρεώθηκαν σε παροχή εργασίας πέραν των συμφωνηθέντων όρων και δη του συμφωνηθέντος προγράμματος εργασίας, δικαιούνται οπωσδήποτε της ανάλογης χρηματικής αποζημίωσης. Η διεκδίκηση της αποζημίωσης δύναται να γίνει δικαστικώς διά της καταθέσεως σχετικής αγωγής ενώπιον των αρμοδίων δικαστηρίων.

ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΟ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΚΥΑΝΟΥΣ ΣΤΑΥΡΟΣ»

Εργασιακά δικαιώματα

Ο φορέας με την επωνυμία «Κυανούς Σταυρός» αποτελεί ιδιωτική κλινική, η λειτουργία της οποίας διέπεται από συγκεκριμένο καθεστώς, που αφορά άπαντα τα νοσοκομεία του ιδιωτικού τομέα. Ομοίως το προσωπικό της εν λόγω κλινικής υπάγεται στο ρυθμιστικό πλαίσιο των διατάξεων του εργατικού δικαίου. Όπως προκύπτει από υποβληθείσα αναφορά – ερώτημα, η διοίκηση της ως άνω ιδιωτικής κλινικής έχει προβεί σε εξαγγελίες περί δραστηκών μεταρρυθμίσεων στις υφιστάμενες εργασιακές σχέσεις του προσωπικού. Κατά το μέρος που οι εν λόγω εξαγγελίες δεν πραγματώνονται εισέτι, διατυπώνεται επιφύλαξη αναφορικά με την δυνατότητα διεκδίκησης οποιουδήποτε εργασιακού δικαιώματος. Αναφορικά, ωστόσο, με την μη καταβολή της συμφωνηθείσας αμοιβής, ήτοι του μισθού, από τον μήνα Δεκέμβριο, χωρεί διεκδίκηση αυτού κατά του εργοδότη, η οποία δύναται να λάβει χώρα ακόμη και με επίσημη εργασία.

ΑΡΧΙΣΕ Η ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΗ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΣΥΝΕΝΩΣΕΙΣ

Το ΕΣΥ ψάχνει «παρό



Γράφει ο Δημοσθένης Σαλνκίδης, Μέλος Δ.Σ. τns E.N.E.

ΠΡΕΠΕΙ ΟΙ ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ ΝΑ ΕΞΑΙΡΕΘΟΥΝ ΑΠΟ ΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΠΡΟΣΛΗΨΕΩΝ 1 ΠΡΟΣ 7, ΠΟΥ ΑΦΟΡΑ ΤΟΥΣ ΔΗΜΟΣΙΟΥΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥΣ (ΔΥΣΤΥΧΩΣ ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΙ ΚΑΙ ΤΟΥΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ) ΚΑΙ ΚΑΘΙΣΤΑ ΕΠΙΣΦΑΛΗ ΤΗΝ ΒΙΩΣΙΜΟΤΗΤΑ ΤΟΥ Ε.Σ.Υ.

Η ηγεσία του ΥΥΚΑ, συναντήθηκε με τους εκπροσώπους των επαγγελματιών υγείας και τους εκπροσώπους των συλλόγων ασθενών. Ο υπουργός υγείας ξεκίνησε την εισηγητική του ομιλία, τονίζοντας εξαρχής ότι, οι συνενώσεις είναι κομμάτι της πολιτικής υγείας του υπουργείου και απευθύνεται στους πολίτες αυτής της χώρας. Υπογράμμισε, βέβαια, ότι οι επαγγελματίες υγείας του συστήματος, είναι αυτοί οι οποίοι θα το στηρίξουν και θα τα υλοποιήσουν, επομένως χωρίς τη συνδρομή τους δεν είναι δυνατόν να επιτευχθεί αυτός ο δύσκολος στόχος, το προσωπικό του στοίχημα. Φυσικά έγινε η καθιερωμένη αναφορά στην ίδρυση του Ε.Σ.Υ., στην πορεία του όλα αυτά τα χρόνια, στις αδυναμίες που εντοπίστηκαν και εντοπίζονται, αλλά που μέχρι σήμερα δεν υπήρχε η βούληση να αλλάξουν ή να βελτιωθούν. Όπως τόνισε ο υπουργός **οι δαπάνες για την υγεία στην Ελλάδα είναι πάνω από 10% στον Δημόσιο και τον ιδιωτικό τομέα μαζί, όσο στις Η.Π.Α και τη Γερμανία.** Όσον αφορά τους εργαζόμενους, υπογράμμισε ότι, στην Ελλάδα υπάρχει υπερδιπλάσιος αριθμός ιατρών στο Ε.Σ.Υ. και υποτριπλάσιος αριθμός νοσηλευτών με ανισομερή, βέβαια, κατανομή από ό,τι στις χώρες του ΟΟΣΑ. Ανέφερε ότι **παρατηρήθηκε μια αύξηση στην μετακίνηση ασθενών της τάξης του 20% από την ιδιωτική υγεία προς το Ε.Σ.Υ., σε σχέση με τα προηγούμενα χρόνια.** Η βούληση του υπουργείου υγείας είναι να υπάρξει εύκολη και άμεση πρόσβαση, η καλύτερη δυνατή φροντίδα και ισότητα στους πολίτες - ασθενείς οι οποίοι επισκέπτονται τις δομές υγείας της χώρας.

Η εισήγηση της επιτροπής που ασχολήθηκε με θέμα αυτό, καταλήγει σε πέντε μορφές συγχώνευσης νοσοκομείων: **1) Να υπάρχει κοινός διοικητής σε δύο ή περισσότερα νοσοκομεία. 2) Να υπάρ-**

χει κοινή διοίκηση δύο ή περισσότερων νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. 3) Να υπάρξουν συγχωνεύσεις μονάδων στο εσωτερικό των νοσοκομείων, δηλαδή, να μην υπάρχουν πολλές κλινικές που ίδιου αντικείμενου και να αντικατασταθεί ο όρος κλινική με τον όρο τομέας. 4) Να υπάρξουν συνεργασίες μεταξύ των κοντινών νοσοκομείων όπως, η ανταλλαγή προσωπικού και δομών (Μαγειρεία, πλυντήρια, τεχνική υπηρεσία κ.τ.λ.) με γεωγραφικές προϋποθέσεις. 5) Να μετατραπούν τα μικρά νοσοκομεία σε κέντρα υγείας αστικού τύπου, αφού συζητηθούν οι προτάσεις των τοπικών κοινωνιών και υπάρξει κοινή απόφαση για τον τρόπο που θα γίνει αυτή η διαδικασία.

Η μέθοδος εργασίας που παρουσιάστηκε και θα ακολουθηθεί θα περιλαμβάνει: 1) Έναρξη κοινωνικού διαλόγου με τους κοινωνικούς και επαγγελματικούς φορείς που θα διαρκέσει 3 μήνες, (έως 30/7/11). 2) Διενέργεια συσκέψεων ανά περιφέρεια της χώρας (η πρώτη σύσκεψη θα αρχίσει στην Αθήνα την Μ. Τρίτη και θα αφορά όλα τα Νοσοκομεία Αθήνας και Πειραιά, ένα σύνολο 47 Νοσοκομείων). 3) Η βούληση του υπουργείου είναι να υπάρξουν εξειδικευμένες συζητήσεις με συγκεκριμένες προτάσεις από τις περιφέρειες της χώρας ώστε οι συνενώσεις να είναι κοινωνικά αποδεκτές. 4) Μετά το πέρας των συζητήσεων που θα γίνουν στις 7 Υ.Π.Ε. της χώρας, θα κατατεθεί στη Βουλή η πρόταση του υπουργείου υγείας για να μελετηθεί. 5) Οι αποφάσεις θα ληφθούν και θα ανακοινωθούν από το υπουργείο με βάση και την τελευταία συνάντηση με τους κοινωνικούς και επαγγελματικούς φορείς. Κατόπιν θα υπάρξει υπουργική απόφαση (Υ.Α.) ή νόμος που θα εφαρμοσθεί αμέσως.

Στη συνέχεια πήρε το λόγο ο βουλευτής **κ. Μόσιαλος**, ως πρόεδρος της επιτροπής που μελέτησε τα οικονομικά μεγέθη που αφορού-



σαν τις δαπάνες υγείας, ιδιωτικές και δημόσιες. Τόνισε ότι **αυξήθηκαν οι ιδιωτικές δαπάνες κατά 40%, ενώ μεταξύ των χωρών του ΟΟΣΑ είμαστε η τρίτη χειρότερη σε επάρκεια νοσηλευτών!!!** Διαπιστώθηκε ότι υπάρχει έλλειμμα στη μέτρηση παραγωγικότητας και διαφάνειας (παράτυπες πληρωμές). Καταλήγοντας, τόνισε ότι θα πρέπει να υπάρχει

εξορθολογισμός. Θέλουμε να έχουμε μακροχρόνιο Ε.Σ.Υ. Ο καθηγητής ως πρόεδρος της ασχολήθηκε με των νοσοκομείων τοποθέτησή του (νοσοκομεία στην ιδιωτικών) είναι π

ΕΙΣ ΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΜΕ ΤΟΥΣ ΦΟΡΕΙΣ ΤΗΣ ΧΩΡΑΣ - ΟΙ ΘΕΣΕΙΣ ΤΗΣ Ε.Ν.Ε.

«Πόθυρο» στο μέλλον...



των δαπανών, εάν με ένα βιώσιμο και...
Υ. στη χώρα μας.
κ. Διαρόπουλος,
ς επιτροπής που
τις συγχωνεύσεις
ν, ανέφερε στην
τι τα περισσότερα
χώρα (εκτός των
άνω από 40 ετών.

Τα μικρά νοσοκομεία τόνισε, είναι επικίνδυνα, γιατί οι υποδομές τους είναι παλιές, δεν έχουν όλες τις ειδικότητες και δεν μπορούν ανταποκριθούν στις σύγχρονες ανάγκες. Υπάρχει ανάγκη να δημιουργηθούν ομάδες νοσοκομείων (με το μεγαλύτερο και πληρέστερο σε ρόλο ηγετη), ελεγχόμενα από έναν διοικητή σε όλες τις υγειονομικές περιφέρει-

ες αντί του σημερινού συστήματος (στην αρχή με τις 7 Υ.Π.Ε. και στη συνέχεια με τις 13 Υ.Π.Ε.), οι οποίες θα διαθέτουν μια υπηρεσία ιατρική, διοικητική, νοσηλευτική, τεχνική. Θα υπάρξουν συνενώσεις κλινικών και τμημάτων που λειτουργούν στο ίδιο νοσοκομείο και θα καταργηθεί ο όρος κλινική που θα αντικατασταθεί με τον όρο τομέας.

Ο καθηγητής κ. Κυριόπουλος, τόνισε στη δική του εισήγηση ότι, επιτέλους, η χώρα έφτιαξε υγειονομικό χάρτη, ο οποίος είναι μια βάση πληροφοριών εξαιρετικά χρήσιμη. Διέκρινε γεωγραφικές ανισότητες με βάση τις ασθένειες (αύξηση καρκίνων σε περιοχές της χώρας όπου στο παρελθόν το ποσοστό ήταν ιδιαίτερα μικρό, λόγω της αλλαγής διατροφής εκεί). Ανέφερε ότι από τα 132 νοσοκομεία μόνο τα 103 έχουν στοιχεία για την επάρκεια του προσωπικού τους, για την νοσηλευτική κίνηση των ασθενών αλλά και για τις αναμονές. Παρατήρησε ακόμη ότι, το 25% του νοσοκομειακού πληθυσμού της χώρας, αναζητά σε άλλες μεγάλες πόλεις υπηρεσίες υγείας και αυτό δημιουργεί τεράστιο πρόβλημα στα μεγάλα νοσοκομεία των πόλεων, κυρίως της Αθήνας και της Θεσσαλονίκης, υποβαθμίζοντας ταυτόχρονα τα επαρχιακά νοσηλευτικά ιδρύματα.

Μετά από τις παραπάνω εισηγήσεις ο υπουργός υγείας κ. Λοβέρδος έδωσε το λόγο στους κοινωνικούς και επαγγελματικούς φορείς. Οι εκπρόσωποι των συλλόγων των χρόνιων πασχόντων ασθενών ανέφεραν τις μεγάλες ελλείψεις σε αναλώσιμα υλικά και αναρωτήθηκαν, εάν οι συνενώσεις των νοσοκομείων θα κάνουν δυσκολότερη την πρόσβαση των μελών τους σε αυτά, μειώνοντας ταυτόχρονα τις παρεχόμενες υπηρεσίες και αυξάνοντας το χρόνο αναμονής.

Η θέση της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδας

1) Πρέπει να εφαρμοσθεί άμεσα η

πρωτοβάθμια περίθαλψη, η οποία νομοθετήθηκε πολλές φορές αλλά δεν εφαρμόστηκε ποτέ. 2) Πρέπει οι νοσηλευτές να εξαιρεθούν από το σύστημα προσλήψεων 1 προς 7, που αφορά τους δημοσίου υπαλλήλους (δυστυχώς περιλαμβάνει και τους νοσηλευτές) και καθιστά επισφαλής την βιωσιμότητα του Ε.Σ.Υ. 3) Ζητήθηκε από τον υπουργό εάν τελικά γίνουν οι συνενώσεις να δείξει ιδιαίτερη ευαισθησία στους νοσηλευτές των προς συγχώνευση νοσοκομείων και να τους δοθεί το δικαίωμα επιλογής νοσοκομείου, ώστε να μην διαταραχθούν τόσο οι οικογενειακές σχέσεις όσο και η οικονομική κατάστασή τους. 4) Να νομοθετηθεί ο θεσμός του νοσηλευτή κοινότητας (οικογενειακός), αλλά και να δοθεί η δυνατότητα στους νοσηλευτές να ασκούν ιδιωτικό έργο, αφού πρώτα κοστολογηθούν οι νοσηλευτικές πράξεις, κάτι που θα είναι προς όφελος των ταμείων ασφάλισης και του γενικού πληθυσμού. 5) Να αποφασιστεί τι θα γίνουν οι δομές των προς συγχώνευση νοσοκομείων όπως οι Μ.Ε.Θ. και τα Χειρουργεία, γιατί δαπανήθηκαν τεράστια ποσά για την δημιουργία τους.

Τελειώνοντας, ο υπουργός ανέφερε τις συναντήσεις διευκρινίζοντας ότι την Μ.Τρίτη και Μ.Τετάρτη θα γίνουν συζητήσεις για τα Νοσοκομεία της 1ης και 2ης Υ.Π.Ε., τον Μάιο για την 3η, 4η και 5η Υ.Π.Ε. και τον Ιούνιο για την 6η και 7η Υ.Π.Ε. Οι συζητήσεις θα γίνουν στην έδρα των αντίστοιχων υγειονομικών περιφερειών, θα τεθούν υπόψη του υπουργείου οι απόψεις και οι προβληματισμοί των αυτοδιοικητικών, κοινωνικών και επαγγελματικών φορέων που δραστηριοποιούνται στις κατά τόπους υγειονομικές περιφέρειες. Η πρόθεση του Υπουργείου είναι οι συνενώσεις να προχωρήσουν σύντομα με την μεγαλύτερη δυνατή συναίνεση και αποδοχή από τις τοπικές κοινωνίες και τους επαγγελματίες υγείας της χώρας.

ΖΗΤΗΘΗΚΕ ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΠΟΥΡΓΟ ΕΑΝ ΤΕΛΙΚΑ ΓΙΝΟΥΝ ΟΙ ΣΥΝΕΝΩΣΕΙΣ ΝΑ ΔΕΙΞΕΙ ΙΔΙΑΙΤΕΡΗ ΕΥΑΙΣΘΗΣΙΑ ΣΤΟΥΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ ΤΩΝ ΠΡΟΣ ΣΥΓΧΩΝΕΥΣΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΚΑΙ ΝΑ ΤΟΥΣ ΔΟΘΕΙ ΤΟ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ, ΩΣΤΕ ΝΑ ΜΗΝ ΔΙΑΤΑΡΑΧΘΟΥΝ ΤΟΣΟ ΟΙ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΕΣ ΣΧΕΣΕΙΣ ΟΣΟ ΚΑΙ Η ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΟΥΣ.

ΑΝΕΡΓΙΑ: Αγκάθι στην καθημερινότητα όλων μας...



Γράφει η Ιωάννα Αχιλλεοπούλου

Αραγε πόσοι από μας ψάχνουμε δουλειά; Πόσοι συνάδελφοι αντιμετωπίζουν αντίξοες συνθήκες εργασίας, εξαιτίας της έλλειψης προσωπικού και του βεβαρημένου φόρτου εργασίας; Τελικά η ανεργία επηρεάζει μόνο τους ανέργους ή ολόκληρο το νοσηλευτικό κλάδο;

Από την μία οι άνεργοι και

από την άλλοι οι διορισμένοι.

Οι άνεργοι είναι φυσικό να αντιμετωπίζουν πρόβλημα, λόγω της αβεβαιότητας που τους εξουθενώνει σωματικά και ψυχικά. Παρόλα αυτά προσπαθούν να επιβιώσουν σε μια χώρα, όπου δεν τους προσφέρει σχεδόν τίποτα για ένα ευπρεπές βιοτικό επίπεδο. Βλέπουν τα όνειρά τους να απομακρύνονται μέρα με την μέρα, καθώς δεν έχουν δουλειά για να τα υλοποιήσουν, να δημιουργηθούν σαν άνθρωποι, να εξελιχθούν ή και ακόμη να

δημιουργήσουν δική τους οικογένεια. Τι γίνεται όμως όταν κάποιος βρουν εργασία;

Επιτέλους κατάφεραν και μπήκαν στην πολυπόθητη θέση, αλλά δυστυχώς τα πράγματα δεν είναι έτσι όπως θα έπρεπε να ήταν.

Αναλυτικότερα, **στο δημόσιο τομέα με την αντιστοιχία 1:5 (δηλαδή ένας νοσηλευτής για κάθε 5 αποχωρήσαντες) και τώρα 1:7 (που ανακοίνωσαν προσφάτως), δημιουργούνται ακάλυπτες θέσεις προσωπικού, με αποτέλεσμα**

σοβαρές ελλείψεις και να καλούνται οι νοσηλευτές να τις καλύψουν.

Για να ανταπεξέλθουν στο δύσκολο αγώνα που αντιμετωπίζουν καθημερινά οι νοσηλευτές, πρέπει να κάνουν διπλοβάρδιες και επιπλέον να αντιμετωπίσουν την καθημερινή πραγματικότητα, όπου ένας νοσηλευτής αντιστοιχεί σε παραπάνω αριθμό ασθενών απ ότι θα έπρεπε.

Στον ιδιωτικό τομέα αντιμετωπίζουν τα ίδια προβλήματα με τον δημόσιο, αλλά

εδώ έρχεται να προστεθεί το καθημερινό άγχος για τυχόν απόλυση λόγω της «κρίσης».

Συνοψίζοντας, κατανοούμε ότι η ζυγαριά δεν γέρνει σε καμία πλευρά, ούτε στους διορισμένους ούτε στους ανέργους. Η ανεργία είναι αγκάθι στην καθημερινότητα όλων μας. Αυτό που πρέπει να κάνουμε σαν κλάδος είναι να είμαστε ενωμένοι, ώστε να διεκδικήσουμε αυτά που μας ανήκουν και που θα έπρεπε ήδη να είναι κεκτημένα για ΕΜΑΣ!!

Πρακτική άσκηση ΤΕΙ

Αναφορικά με την δυνατότητα χορήγησης άδειας σε υπάλληλο, προκειμένου αυτός να παρακολουθήσει την υποχρεωτική πρακτική άσκηση του προγράμματος σπουδών του ΤΕΙ Νοσηλευτικής επισημαίνονται τα ακόλουθα:

Εκ της κείμενης νομοθεσίας δεν προβλέπεται η υποχρεωτική χορήγηση άδειας για την παρακολούθηση της πρακτικής άσκησης στο ΤΕΙ Νοσηλευτικής. Σημειώνεται, δε, ότι η χορήγηση εκπαιδευτικής άδειας αφορά αποκλειστικά και μόνο την συμμετοχή του υπαλλήλου σε προγράμματα μετεκπαίδευσης και προγράμματα ή κύκλους μεταπτυχιακής εκπαίδευσης και όχι προπτυχιακής εκπαίδευσης.

Με βάση τα παραπάνω, ως μόνη περίπτωση άδειας απομένει η χορήγηση άδειας άνευ αποδοχών για σοβαρούς ιδιωτικούς λόγους, κατ' εφαρμογή των διατάξεων του άρθρου 51§2 του Δημοσιοϋπαλληλικού Κώδικα. Θα πρέπει, βέβαια, να τονιστεί, ότι και η παραπάνω άδεια χορηγείται κατά διακριτική ευχέρεια της διοίκησης και εφόσον το επιτρέπουν οι υπηρεσιακές ανάγκες. Συμπερασματικά, ο φορέας απασχόλησης δεν υποχρεούται στην χορήγηση κάποιας άδειας για την παρακολούθηση της πρακτικής άσκησης, πλην όμως έχει την δυνατότητα να διευκολύνει τον υπάλληλο, προσαρμόζοντας κατάλληλα το πρόγραμμα εργασίας του.

Μετακίνηση άνευ συναινέσεως υπαλλήλου

Το διοικητικό μέτρο της μετακίνησης προβλέπεται στις διατάξεις του άρθρου 66 του Δημοσιοϋπαλληλικού Κώδικα. Αποτελεί την πλέον απλή υπηρεσιακή μεταβολή, καθώς χαρακτηρίζεται ως διοικητικό μέτρο εσωτερικής φύσεως, ήτοι πράξη που δεν απαιτεί για τη νομιμότητά της παράθεση συγκεκριμένης αιτιολογίας. Ωστόσο έχει κριθεί από τη νομολογία των Διοικητικών Δικαστηρίων, ότι όταν η θέση από την οποία μετακινείται κάποιος

υπάλληλος είναι θέση εξειδικευμένη, η οποία για την κατάληψή της απαιτεί την συνδρομή ειδικών τυπικών προσόντων τα οποία δεν προκύπτει ότι τα κατέχουν άλλοι υπάλληλοι, τότε απαιτείται παράθεση ειδικής αιτιολογίας για την εν λόγω μετακίνηση, προκειμένου το Δικαστήριο να είναι σε θέση να ελέγξει τυχόν υπέρβαση των άκρων ορίων κατά την άσκηση της διακριτικής ευχέρειας του οικείου οργάνου (ΔΕΦ Θεσσαλονίκης 894/2002).

Όσα ισχύουν για τις μετατάξεις

Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 24 του Νόμου 3599/2007, «οι μετατάξεις και αποσπάσεις του προσωπικού, πλην του ιατρικού, των Φορέων Παροχής Υπηρεσιών Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης (Φ.Π.Υ.Κ.Α.), που βρίσκονται στην ίδια Υγειονομική Περιφέρεια, γίνονται με αποφάσεις του Διοικητή της Υγειονομικής Περιφέρειας. Οι μετατάξεις και αποσπάσεις του προσωπικού, πλην του ιατρικού, των Φ.Π.Υ.Κ.Α. μιας Υγειονομικής Περιφέρειας σε Φ.Π.Υ.Κ.Α. άλλης Υγειονομικής Περιφέρειας γίνονται με κοινή απόφαση των Διοικητών των αντίστοιχων Υγειονομικών Περιφερειών, μετά από γνώμη των αρμόδιων συλλογικών οργάνων. Σε περίπτωση διαφωνίας των δύο Διοικητών, αυτές μπορούν να γίνουν μόνο με απόφαση του Γενικού Γραμματέα Υγείας και Κοινωνικής /αλληλεγγύης». Παράλληλα επισημαίνονται οι διατάξεις του άρθρου 71 του Δημοσιοϋπαλληλικού Κώδικα, που επιτρέπουν την μετάταξη υπαλλήλων από ένα νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου σε άλλο κατόπιν εκδόσεως σχετικής προκήρυξης του φορέα υποδοχής, ότι προτίθεται να καλύψει κενές οργανικές θέσεις με μετάταξη.

Η ΑΠΟΦΑΣΗ ΓΙΑ ΥΠΕΡΩΡΙΑΚΗ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΣΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΡΟΔΟΥ

Παράνομη και καταχρηστική

Με αφορμή την έκδοση της πρωτοφανούς υπ' αριθμ. 13/31-03-2011 Απόφασης του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Ρόδου «Ανδρέας Παπανδρέου» περί της κήρυξης του ως άνω νοσοκομείου σε κατάσταση εκτάκτου ανάγκης και της υποχρέωσης του νοσηλευτικού προσωπικού όπως καλύπτει το σύνολο των βαρδιών, παρέχοντας επί της ουσίας υπερωριακή εργασία, που βιάνει πέραν των προβλεπομένων προδιαγραφών για την οργάνωση του χρόνου απασχόλησης, επισμαίνονται τα ακόλουθα:

Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 29 του Δημοσιοϋπαλληλικού Κώδικα, «ο υπάλληλος παρέχει την εργασία του μέσα στον οριζόμενο από τις κείμενες γενικές ή ειδικές διατάξεις χρόνο. Εφόσον έκτακτες και εξαιρετικές υπηρεσιακές ανάγκες το επιβάλλουν, ο υπάλληλος οφείλει να εργαστεί και πέρα από το χρόνο εργασίας ή σε μη εργάσιμες ημέρες. Στην περίπτωση αυτή καταβάλλεται στον υπάλληλο αποζημίωση σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις».

Κατά την πάγια ερμηνευτική εκδοχή των ανωτέρω διατάξεων, η υποχρέωση προσφοράς υπηρεσίας για πρόσθετες ώρες (υπερωρίες) έχει ως βασική προϋπόθεση, ότι συντρέχουν υπηρεσιακές ανάγκες, που χαρακτηρίζονται αφενός ως έκτακτες, ήτοι μη προβλεφθείσες ή άλλως εμφανισθείσες απρόοπτα και πέρα από τον κανονικό προγραμματισμό εργασίας, αφετέρου ως εξαιρετικές, δηλαδή μη συνηθισμένες ή άλλως ιδιαίτερης σημασίας.

Η κρίση περί της συνδρομής των ανωτέρω προϋποθέσεων ανήκει στον οικείο προϊστάμενο που επιβάλλει την πρόσθετη εργασία και σε τελευταίο βαθμό στα αρμόδια Δικαστήρια.

Εφόσον συντρέχουν οι προαναφερθείσες προϋποθέσεις, τότε ο μὲν υπάλληλος έχει υποχρέωση παροχής υπερωριακής εργασίας, η δε Διοίκηση έχει υποχρέωση καταβολής της νόμιμης αποζημίωσης, όπως αυτή προσδιορίζεται από τις εκάστοτε ισχύουσες ειδικές διατάξεις.

Σε περίπτωση κατά την οποία οι υπηρεσιακές ανάγκες δεν δύναται να χαρακτηρισθούν ως έκτακτες και εξαιρετικές, όπως για παράδειγμα η έλλειψη προσωπικού που αποτελεί πάγια και γνωστή κατάσταση, τότε δεν γεννάται υποχρέωση του υπαλλήλου για παροχή υπερωριακής εργασίας.

Περαιτέρω έχει κριθεί, ότι εξομοιώνεται προς την παροχή εργασίας και η διατήρηση του υπαλλήλου σε ετοιμότητα για παροχή εργασίας, που δύναται να του επιβληθεί διά της υποχρεωτικής παραμονής του στον τόπο εργασίας του μετά την λήξη της υποχρεωτικής ημερήσιας εργασίας, καθώς και με την υποχρεωτική διανυκτέρευση στον τόπο αυτό (βλ. ενδεικτικώς την υπ' αριθμ. 2058/1960 Απόφαση του Συμβουλίου της Επικρατείας).

Εν προκειμένω, λοιπόν, οι υπηρεσιακές ανάγκες που καλούνται να καλύψουν οι νοσηλευτές του ΓΝ Ρόδου διά της υποχρεωτικής υπερωριακής απασχόλησής τους δεν είναι ούτε έκτακτες, ούτε εξαιρετικές, αλλά οφείλονται αποκλειστικά και μόνον στην έλλειψη προσωπικού. Με άλλα λόγια πρόκειται περί υπηρεσιακών αναγκών, που είναι ήδη γνωστές, προβλέψιμες και συνηθισμένες για το συγκεκριμένο νοσοκομείο.

Με βάση τα παραπάνω, η επιβολή της υποχρέωσης παροχής υπερωριακής εργασίας είναι παράνομη και καταχρηστική ως αντιβαίνουσα πλήρως το γράμμα και το πνεύμα των διατάξεων του άρθρου 29 του Δημοσιοϋπαλληλικού Κώδικα.



Περαιτέρω αξίζει να σημειωθεί, ότι διά της συντάξεως και υλοποίησης προγραμμάτων εργασίας που καλύπτουν όλα τα κενά των κλινικών, παραβιάζονται ευθέως οι διατάξεις του Προεδρικού Διατάγματος 88/1999, όπως ισχύει μετά την τροποποίησή του από το ΠΔ 76/2005, περί των ελαχίστων προδιαγραφών για την οργάνωση του χρόνου εργασίας σε συμμόρφωση με την οδηγία 93/104/ΕΚ.

Συμπερασματικά, η υπ' αριθμ. πρωτ. 13/31-03-2011 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του ΓΝ Ρόδου είναι εν συνόλω παράνομη και καταχρηστική και χρήζει αμέσους ανακλήσεως.

Περαιτέρω, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 25Α3 του Δημοσιοϋπαλληλικού Κώδικα (Νόμος 3528/2007), «αν η διαταγή είναι προδήλως αντισυνταγματική ή παράνομη, ο υπάλληλος οφείλει να μην την εκτελέσει και να το αναφέρει χωρίς αναβολή. Όταν σε διαταγή, η οποία προδήλως αντίκειται σε διατάξεις νόμων ή κανονιστικών πράξεων, διατυπώνονται επείγοντες και εξαιρετικοί λόγοι γενικότερου συμφέροντος ή όταν, ύστερα από άρνηση υπακοής σε πρώτη διαταγή που προδήλως αντίκειται σε τέτοιες διατάξεις, ακολουθήσει δεύτερη διαταγή που εκθέτει επείγοντες και εξαιρετικούς λόγους

γενικότερου συμφέροντος, ο υπάλληλος οφείλει να εκτελέσει τη διαταγή και να αναφέρει συγχρόνως στην προϊστάμενη αρχή εκείνου που τον διέταξε. Επί νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου, εφόσον εκείνος που διέταξε είναι το διοικητικό συμβούλιο ή το ανώτατο μονομελές όργανο διοίκησης, η αναφορά υποβάλλεται στον εποπτεύοντα Υπουργό. Εάν εκείνος που διέταξε είναι ο Υπουργός, η αναφορά υποβάλλεται στον Πρωθυπουργό».

Εκ των ανωτέρω διατάξεων προκύπτουν τα ακόλουθα συμπεράσματα: Κατά πρώτον αναγνωρίζεται ευθέως το δικαίωμα ή άλλως η υποχρέωση διαφωνίας του υπαλλήλου με το περιεχόμενο προδήλως παράνομης διαταγής. Η διαφωνία, που αφορά μόνον την νομιμότητα της διαταγής και όχι την σκοπιμότητά της, προβάλλεται εγγράφως και προηγείται της εκτέλεσης της διαταγής.

Με άλλα λόγια αναγνωρίζεται το δικαίωμα ανυπακοής. Υπογραμμίζεται, βέβαια, ότι η άρνηση εκτέλεσης διαταγής που δεν είναι προδήλως παράνομη συνιστά το πειθαρχικό παράπτωμα της άρνησης εκτέλεσης των υπηρεσιακών καθηκόντων.

Στην περίπτωση που ο διατάσσων θα επικαλεσθεί επείγοντες και εξαιρετικούς λόγους γενικότερου συμφέροντος, ή

εκδώσει δεύτερη κατά σειρά διαταγή ομοίου περιεχομένου, τότε ο υπάλληλος υποχρεούται να εκτελέσει την διαταγή έστω κι αν είναι παράνομη, καθιερώνοντας ούτως του καθήκοντος της απόλυτης υπακοής.

Εν προκειμένω, ωστόσο, οι επικαλούμενοι λόγοι θα πρέπει αθροιστικώς να είναι επείγοντες, ήτοι μη επιδεχόμενοι αναβολής, εξαιρετικοί, ήτοι να έχουν προκύψει εκτάκτως και αιφνιδίως και γενικότερου συμφέροντος, δηλαδή να άπτονται κρατικών ή κοινωνικών αναγκών, η μη ικανοποίηση των οποίων θα επιφέρει ανεπανόρθωτη ζημία στο κράτος ή στην κοινωνία.

Στην περίπτωση της υπ' αριθμ. 13/31-03-2011 Απόφασης του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Ρόδου δύναται να υποστηριχθεί, ότι οι επικαλούμενοι λόγοι μπορεί μὲν να είναι γενικότερου συμφέροντος, πλην όμως δεν είναι αθροιστικώς επείγοντες και εξαιρετικοί, αφού οφείλονται σε μια πάγια κατάσταση, όπως η έλλειψη προσωπικού.

Τέλος, σύμφωνα με το περιεχόμενο της υπ' αριθμ. 276/2010 Γνωμοδότησης του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους, α) Οι ιατροί του Ε.Σ.Υ. δεν δικαιούνται, ως δημόσιοι υπάλληλοι, να προβαίνουν σε επίσκεψη εργασίας, λόγω οφειλομένων αμοιβών από δεδουλευμένες εφημερίες. β) Οι ανωτέρω ιατροί δεν δικαιούνται μισθού και λοιπών αποδοχών κατά το χρονικό διάστημα, κατά το οποίο προβαίνουν σε επίσκεψη της μελλοντικής τους εργασίας. γ) Ο ως άνω χρόνος δεν υπολογίζεται για την καταβολή σ' αυτούς επιδόματος χρόνου υπηρεσίας και δεν λαμβάνεται υπόψη για τη βαθμολογική τους εξέλιξη, καθώς και για τη μισθολογική εξέλιξη όσων εξ αυτών υπηρετούν σε Κέντρα Υγείας.

Τυπορυχείο...

ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ: Αποστολάρα Παρασκευή, Δρακοπούλου Μαριάννα, Χριστοδούλου Ελένη

ΕΚΤΙΝΑΞΗ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΘΥΡΕΟΕΙΔΟΥΣ ΣΤΗ Β. ΕΛΛΑΔΑ

Πηγή: ΑΠΕ-ΜΠΕ

Στα ύψη εκινάχτηκαν τα περιστατικά καρκίνου του θυρεοειδούς στη Βόρεια Ελλάδα τα τελευταία 40 χρόνια. Σύμφωνα με τα στοιχεία μελέτης επιστημόνων, ο αριθμός των ατόμων που παρουσίασε καρκίνο του θυρεοειδούς από 15 που ήταν στη δεκαετία του 1971-1980 έφτασε στους 1.211 στη δεκαετία 2001-2010, με το 81% των ασθενών να είναι γυναίκες.

Στα συμπεράσματα της μελέτης αναφέρεται ότι «η ελάττωση αφενός των όγκων και αφετέρου των επιθετικών χαρακτηριστικών τους πιθανότατα οφείλεται στην έγκαιρη διάγνωση και θεραπεία τους.

ΤΟ ΔΑΧΤΥΛΟ ΣΕ ΡΟΛΟ... USB! ΝΕΑ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ ΕΠΙΤΡΕΠΕΙ ΤΗΝ ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΑΠΟ ΣΥΣΚΕΥΗ ΣΕ ΣΥΣΚΕΥΗ ΜΕ ΤΑ...ΧΕΡΙΑ!

Πηγή: ΤΟ ΒΗΜΑ

Επανάσταση στην μεταφορά δεδομένων θέλει να φέρει ερευνητής του MIT που αναπτύσσει μια τεχνολογία με την οποία η μεταφορά δεδομένων από μια συσκευή σε μια άλλη θα γίνεται μέσω του ανθρώπινου σώματος. Η τεχνολογία αυτή θα επιτρέπει σε κάποιον

να χρησιμοποιεί το χέρι του για να κάνει μεταφορά δεδομένων, ένα είδος «οργανικού Bluetooth». Το λογισμικό ονομάζεται Sparsh και θα μπορεί να αποθηκεύει πολλούς τύπους αρχείων και δεδομένων όπως φωτογραφίες, διευθύνσεις, αριθμούς, διαδικτυακούς συνδέσμους (links) κλπ.

ΕΜΦΥΤΕΥΣΙΜΟ «ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ» ΓΙΑ ΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ

Πηγή: ΤΟ ΒΗΜΑ

Μια μικρή κάψουλα υπόσχεται την κατάργηση των επαναλαμβανόμενων βιοψιών. Μοιάζει με μικρή καραμέλα, αλλά στην πραγματικότητα αποτελεί ένα...εμφυτεύσιμο εργαστήριο, το οποίο εισάγεται στον ανθρώπινο οργανισμό και παρακολουθεί την εξέλιξη του καρκίνου. Η μικροσκοπική αυτή συσκευή αναπτύχθηκε από επιστήμονες του Ινστιτούτου Τεχνολογίας της Μασαχουσέτης (MIT) σε συνεργασία με τον κυπριακής καταγωγής

ερευνητή δρ Χριστόφορο Βασιλείου.

ΠΑΓΚΟΣΜΙΑ ΗΜΕΡΑ ΥΓΕΙΑΣ

Κάθε χρόνο στις 7 Απριλίου εορτάζεται η Παγκόσμια Ημέρα Υγείας, η οποία επικεντρώνεται σε σημαντικά προβλήματα της δημόσιας υγείας που απασχολούν όλο τον κόσμο. Η 7η Απριλίου είναι η ημερομηνία «γέννησης» το 1948 του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας.

Η φεινή παγκόσμια ημέρα υγείας είναι αφιερωμένη σε ένα ζήτημα μείζονος σημασίας για τον άνθρωπο, στη μικροβιακή ανοχή και την εξάπλωσή της σε παγκόσμιο επίπεδο.

ΑΝΑΚΑΛΥΦΘΗΚΑΝ ΓΟΝΙΔΙΑ ΠΟΥ ΠΡΟΚΑΛΟΥΝ ΛΕΥΧΑΙΜΙΑ

Πηγή: kathimerini.gr

Τρεις ομάδες γενετικών μεταλλάξεων, που προκαλούν οξεία μυελογενή λευχαιμία, ανακα-

λύφθηκαν από Βρετανούς επιστήμονες, εξέλιξη που μπορεί να οδηγήσει σε νέες θεραπείες της νόσου. Οι ερευνητές, με επικεφαλής τον αιματολόγο Γιώργο Βασιλείου, σε συνεργασία με επιστήμονες του πανεπιστημίου Κέιμπριτζ, ανακάλυψαν με ποιο τρόπο η συνθετικότερη μετάλλαξη αρχίζει τη διαδικασία της ανάπτυξης του καρκίνου και πώς συνεργάζεται με άλλες μεταλλάξεις για να προκαλέσει κανονική λευχαιμία. Κάνοντας πειράματα σε ποντίκια, οι επιστήμονες ανακάλυψαν με ποια διαδικασία αυτές οι μεταλλάξεις, μέσα από μια διαδοχή διακριτών σταδίων, μετατρέπουν το φυσιολογικό αίμα σε λευχαιμικό.

Ο ΠΟΝΟΣ ΕΙΝΑΙ ΓΕΝΟΥΣ...ΘΗΛΥΚΟΥ

Πηγή: ΤΟ ΒΗΜΑ

Εξελιγμένες μαγνητικές τομογραφίες του εγκεφάλου έδειξαν ότι οι γυναίκες έχουν ισχυρότερη απόκριση στον πόνο σε σύγκριση με τους άνδρες

και αυτό διότι ο εγκέφαλός τους επεξεργάζεται διαφορετικά τα σήματα του πόνου. Στο συμπέρασμα αυτό κατέληξε ερευνητική ομάδα από τη Βρετανία, καταγράφοντας την εγκεφαλική δραστηριότητα και την απόκριση στον πόνο 16 ανδρών και ισάριθμων γυναικών. Οι γυναίκες εμφάνισαν μειωμένη δραστηριότητα στις περιοχές του εγκεφάλου που επεξεργάζονται τον φόβο και αυξημένη δραστηριότητα στις περιοχές που εμπλέκονται στον σχεδιασμό κινήσεων ώστε να αποφευχθεί ο πόνος. Στους άνδρες αντιθέτως ο φόβος κυριαρχούσε κατά την αναμνησία της επώδυνης εμπειρίας, κάτι που δεν συνέβαινε όταν βίωνταν ο πόνος.

Σύμφωνα με τον καθηγητή απαιτούνται τώρα περαιτέρω μελέτες προκειμένου να αξιολογηθεί η κλινική σπουδαιότητα των ευρημάτων και τη χορήγηση παυσίπονων θεραπειών ανάλογα με το φύλο.

ΤΑ ΑΝΤΙΚΑΤΑΘΛΙΠΤΙΚΑ «ΣΚΟΤΩΝΟΥΝ» ΤΙΣ ΑΡΤΗΡΙΕΣ

Πηγή: Newsroom ΔΟΛ

Οι μεσήλικοι άνδρες που παίρνουν αντικαταθλιπτικά φάρμακα αντιμετωπίζουν αυξημένο κίνδυνο αρτηριακής στένωσης, γεγονός που αυξάνει με τη σειρά του την πιθανότητα καρδιακών και εγκεφαλικών επεισοδίων, υποδεικνύει αμερικανική μελέτη. Η χρήση αντικαταθλιπτικών οποιασδήποτε κατηγορίας βρέθηκε να αυξάνει το πάχος του ενδοθηλίου των καρωτίδων κατά 37 μικρόμετρα ή 5% κατά μέσο όρο. Κάθε αύξηση του πάχους κατά 10% ανεβάζει με τη σειρά του τον κίνδυνο εμφράγματος ή εγκεφαλι-



Η ΚΑΝΕΛΑ ΕΧΘΡΟΣ ΤΟΥ ΔΙΑΒΗΤΗ

Πηγή: tanea.gr

Σύμφωνα με ειδική έρευνα Αμερικανών επιστημόνων, «πρωταθλήτης» κατά του διαβήτη αναδείχθηκε η κανέλα. Οι ειδικοί ανακάλυψαν πως το γνωστό μπαχαρικό μπορεί

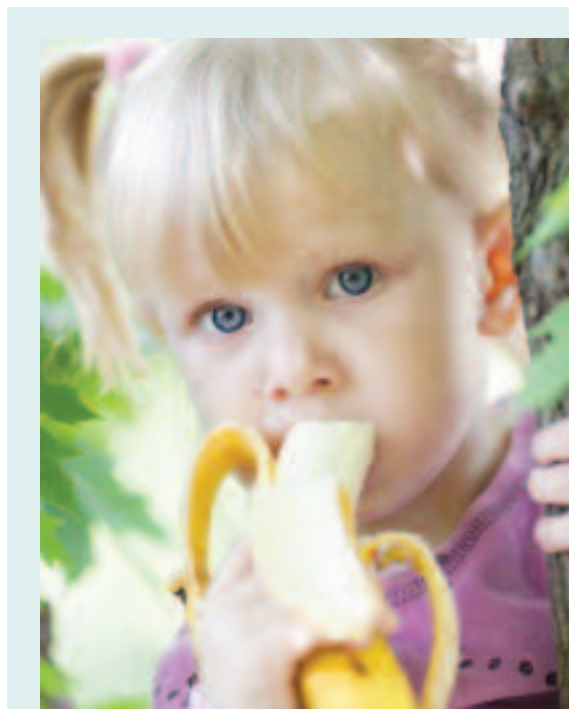
να είναι ιδιαίτερα βοηθητικό στις μεταβολικές διαδικασίες των ατόμων που πάσχουν από διαβήτη τύπου II, καθώς μπορεί να αυξήσει τον μεταβολισμό της γλυκόζης και να μιμείται τη δράση της ινσουλίνης. Στο πλαίσιο της ίδιας μελέτης, οι ειδικοί βρήκαν πως ιδιαίτερα ευεργετικά για τους διαβητικούς είναι το αβοκάντο, τα αμύγδαλα, τα πράσινα λαχανικά, το μπρόκολο, το οργανικό κακάο, τα φασόλια και τα μπιζέλια.

κού κατά 1,8%. Ο μηχανισμός του φαινομένου παραμένει άγνωστος, ωστόσο οι ερευνητές εικάζουν ότι η αύξηση ορισμένων νευροδιαβιβαστών λόγω των αντικαταθλιπτικών, προκαλεί συστολή των αγγείων και ακόλουθη αύξηση της αρτηριακής πίεσης.

Η ΔΙΑΙΤΑ ΜΑΣ ΚΑΝΕΙ ΕΥΞΕΑΠΤΟΥΣ!

Πηγή: ΤΟ ΒΗΜΑ

Η πίεση που προκαλούν οι δίαιτες στον αυτοέλεγχό μας οδηγεί σε ξεσπάσματα θυμού και ενισχύει ακόμη και την προτίμησή μας σε βίαιες ταινίες, υποστηρίζει νέα αμερικανική μελέτη. Οι ειδικοί παρατήρησαν σε έρευνά τους ότι οι εθελοντές που επέλεγαν να φάνε ένα μήλο αντί για μία σοκολάτα έτειναν να επιλέγουν ταινίες με βίαιο και εκδικητικό περιεχόμενο. Είδαν ακόμα, ότι οι συμμετέχοντες που λόγω οικονομικών δυσκολιών επέλεγαν μια δωροεπιταγή για το σουπερμάρκετ αντί για μια υπηρεσία σε σπα, έδειχναν μεγαλύτερο ενδιαφέρον για την εικόνα ενός θυμωμένου προσώπου συγκριτικά με εκείνη ενός τρομαγμένου. Τέλος, σε μια τρίτη δοκιμασία, οι εθελοντές κλήθηκαν να επιλέξουν μεταξύ δύο μηνυμάτων που αφορούσαν τη δημόσια πολιτική: το ένα είχε επιθετικό χαρακτήρα και το δεύτερο πιο θλιμμένο ύφος. Τα άτομα που ακολουθούσαν δίαιτα έδειξαν να υποστηρίζουν το επιθετικό μήνυμα με μεγαλύτερη θέρμη σε σχέση με το δεύτερο.



ΤΡΕΙΣ ΜΠΑΝΑΝΕΣ ΤΗΝ ΗΜΕΡΑ ΤΟ ΓΙΑΤΡΟ ΤΟΝ ΚΑΝΟΥΝ ΠΕΡΑ

Πηγή: ΤΟ ΒΗΜΑ

Ασπίδα για εγκεφαλικά και καρδιοπάθειες είναι οι τροφές πλούσιες σε κάλιο, όπως οι μπανάνες και τα φυλλώδη λαχανικά με σκούρο πράσινο χρώμα. Μία μπανάνα το πρωί, μία το μεσημέρι και μία το βράδυ μειώνουν σημαντικά τον κίνδυνο για εγκεφαλικό επεισόδιο, σύμφωνα με έρευνα βρετανών και ιατρών. Η συστηματική κατανάλωση τέτοιου είδους τροφίμων μειώνει κατά 21% τον κίνδυνο εγκεφαλικού και κατά 8% τον κίνδυνο εμφράγματος. Άλλες καλές πηγές καλίου είναι η σόγια, τα βερίκοκα, τα αβοκάντο, το άπαχο γιαούρτι, ο χυμός από δαμάσκηνα, καθώς και τα ξερά φασόλια και ο αρακάς.

ΣΚΟΠΙΜΑ ΜΟΛΥΣΜΕΝΟ ΤΟ ΓΑΛΑ ΣΤΗΝ ΚΙΝΑ!

Πηγή: ΠΡΩΤΟ ΘΕΜΑ

Σύμφωνα με τα κινεζικά κρατικά μέσα ενημέρωσης το γάλα το οποίο στάθηκε η αιτία να χάσουν τη ζωή τους τρία βρέφη μικρότερα των δύο ετών, είχε σκοπίμως μολυνθεί. Τα μέσα ανέφεραν ότι περιείχε συγκέντρωση νιτρικού άλατος και είχε ως αποτέλεσμα να πεθάνουν τα βρέφη και να αρρωστήσουν δεκάδες άνθρωποι, στη βορειοδυτική επαρχία Γκανσού.

Οι τοπικές αρχές ανακοίνωσαν ότι συνέλαβαν υπόπτους για συμμετοχή στο σκάνδαλο με το μολυσμένο με νιτρικό άλας γάλα, χωρίς να δώσει περισσότερες πληροφορίες για την ταυτότητα των υπόπτων ή για το κίνητρό τους. Η γαλακτοβιο-

μηχανία της Κίνας έχει σιγματιστεί από το 2008 από το σκάνδαλο του γάλακτος που ήταν μολυσμένο με μελαμίνη, το οποίο προκάλεσε το θάνατο τουλάχιστον έξι παιδιών και ουρολογικά και νεφρολογικά προβλήματα σε περίπου 300.000 ακόμη

Η ΔΥΣΑΡΕΣΤΗ ΤΣΙΓΑΡΙΛΑ «ΜΕΝΕΙ» ΣΤΙΣ ΕΠΙΦΑΝΕΙΣ ΓΙΑ ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ

Πηγή: www.newsbeast.gr

Οι ερευνητές του Πανεπιστημίου του Χάρβαρντ βρήκαν ότι ο καπνός του τσιγάρου περιέχει 250 τοξίνες, μονοξειδίο και διοξειδίο του άνθρακα, υδροκυανικό οξύ κ.ά., οι οποίες δεν εξαφανίζονται μόλις καθεί η κάπνα. Αντίθετα, παραμένουν πάνω σε επιφάνειες για εβδομάδες και γίνονται μέρος της

σκόνης που εισπνέουμε στο σπίτι. Για να προστατευτείς από τα απομεινάρια του καπνού, δημιούργησε αντικαπνιστικές ζώνες στο σπίτι σου και προτίμησε non-smoking χώρους όπως εστιατόρια, κλαμπ και ξενοδοχεία, αφού οι έρευνες δείχνουν ότι τα σωματίδια μπορούν να ταξιδέψουν μέσα στην ίδια αίθουσα από το χώρο καπνιστών σε αυτόν των μη καπνιστών.

ΔΙΑΤΡΟΦΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΠΛΗΤΟΥΝ ΚΑΙ ΜΑΘΗΤΕΣ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ

Πηγή: ΤΟ ΒΗΜΑ

Ολοένα και περισσότερα μικρά παιδιά πάσχουν από διατροφικές διαταραχές, όπως βουλιμία και νευρική ανορεξία, από την ηλικία των έξι ετών. Όπως προκύπτει από πρόσφατη βρετανική μελέτη, το 82% των κορι-

τσιών και το 18% των αγοριών πάσχουν από κάποια μορφή διατροφικής διαταραχής, όπως λόγω χάρη να αρνούνται να φάνε, να χρησιμοποιούν καθαρτικά ή να κάνουν εμετό μετά το γεύμα τους. Η έρευνα, έδειξε πως ένα μεγάλο ποσοστό παιδιών Δημοτικού βρίσκονται στα πρώτα στάδια κάποιας διατροφικής διαταραχής, όπως η νευρική ανορεξία. Από τη μελέτη περιπτώσεων ανορεξίας και βουλιμίας, οι επιστήμονες διαπιστώνουν ότι οι συγκεκριμένες νόσοι οφείλονται σε πολλούς παράγοντες, όπως είναι η κληρονομικότητα αλλά και τα οικογενειακά προβλήματα.

ΘΑΥΜΑ ΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ: ΥΠΟΒΛΗΘΗΚΕ ΣΕ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΗ ΟΛΟΚΛΗΡΟΥ ΧΕΡΙΟΥ!

Πηγή: www.newsit.gr

Ο Πίτερ Γουόλς υποβλήθηκε σε επέμβαση εννέα ωρών στο St. Vincent's Hospital, ύστερα από έρευνα και προγραμματισμό χρόνων εκ μέρους κορυφαίων χειρουργών.

Ο πρώην υδραυλικός, μετά την επιτυχημένη επέμβαση, ξεκινά έναν μαραθώνιο ζωής με ειδική αγωγή αντιμετώπισης τυχόν αντίδρασης του οργανισμού. Οι γιατροί, του συστήνουν να αποφεύγει οποιαδήποτε κίνηση του χεριού, εκτός από αυτή την πρώτη που έκανε για να διαπιστώσει αν το «καινούριο» χέρι που απέκτησε δουλεύει. Οι πρώτοι που πληροφορήθηκαν από τους γιατρούς ότι η μεταμόσχευση πέτυχε ήταν η οικογένεια που έκανε τη δωρεά.

ΑΝΤΑΠΟΚΡΙΤΕΣ ΤΜΗΜΑΤΩΝ Τ.Ε.Ι - Α.Ε.Ι ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΓΙΑ ΤΟ «ΡΥΘΜΟ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ»

Ο ΡΥΘΜΟΣ ΤΗΣ
ΥΓΕΙΑΣ

ΤΕΙ ΛΑΡΙΣΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ
 Υπεύθυνος: Παραλίκας Θεοδόσης
 Καθηγητής Εφαρμογών

ΤΕΙ ΛΑΜΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ
 Υπεύθυνος: Νούλα Μαρία

Επίκουρος Καθηγήτρια μέλος Ε.Π του Τμήματος

ΤΕΙ ΠΑΤΡΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ
 Υπεύθυνος: Θεοδωρακοπούλου Γεωργία

ΕΘΝΙΚΟ ΚΑΙ ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ -

ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ
 Υπεύθυνος: Καλοκαρινού Αθηνά
 Αναπληρώτρια Καθηγήτρια

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ
 Υπεύθυνος: Ζυγά Σοφία
 Επίκουρος Καθηγήτρια

ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ «ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ»

Κι ΕΣΥ εκτός ελέγχου...

«Προσωρινή αναστολή λειτουργίας τμημάτων νοσοκομείων λόγω έλλειψης προσωπικού, αλλά και ελλείψεις φαρμάκων και υλικών -ακόμα και φθηνών- όπως γάζες, σύριγγες και λευκοπλάστ, συνθέτουν το τελευταίο διάστημα, το σκηνικό των δημόσιων νοσοκομείων. Η μερική αναστολή λειτουργίας των νοσοκομείων Αιγινήτειο και Αρεταίειο -αν και αφορά δύο νοσοκομεία που ως αμιγώς πανεπιστημιακά έχουν ιδιαίτερες σχετικές με τη χρηματοδότησή τους- καταδεικνύει την κατάσταση που έχει διαμορφωθεί στη δημόσια περίθαλψη, είτε λόγω των άμεσων περικοπών των κονδυλίων είτε της αδυναμίας επαρκούς ανανέωσης του προσωπικού που φεύγει από το ΕΣΥ.

Τα παραδείγματα είναι ενδεικτικά: Πριν από περίπου 20 ημέρες ανεστάλη προσωρινά η λειτουργία της νεφρολογικής Κλινικής του νοσοκομείου Ρόδου, με απόφαση του διοικητή του, λόγω έλλειψης ιατρικού προσωπικού. Η κλινική είχε μείνει με μόνον



έναν ειδικό γιατρό (τον διευθυντή του τμήματος), από τα μέσα Οκτωβρίου. Παρά το γεγονός ότι είχαν «τρέξει» οι διαδικασίες από πλευράς νοσοκομείου και υπουργείου Υγείας για τον διορισμό νέου γιατρού, «σκάλωσε» στο Γενικό Λογιστήριο του Κράτους και στον περιορισμό του «πέντε προς ένα» που ισχύει για τις προσλήψεις στο Δημόσιο. Αρχές Μαρτίου άλλη μία μονά-

δα «έκλεινε», η ενδιάμεση μονάδα νεογνών του νοσοκομείου Χανίων, που επίσης έμεινε χωρίς προσωπικό. Πριν από περίπου ένα μήνα, η διευθύντρια του εργαστηρίου κλινικής μικροβιολογίας του «Αττικόν» αναγκάστηκε να βγάλει ανακοίνωση προς τις κλινικές, τα εξωτερικά ιατρεία και τα ΤΕΠ (Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών) να περιορίσουν στα απολύτως αναγκαία

τα κλινικά δείγματα που αποστέλλονται κατά την απογευματινή και βραδινή βάρδια, οι οποίες όπως αναφέρεται στην ανακοίνωση «αναγκαστικά καλύπτονται από προσωπικό που, επειδή δεν είναι μόνιμο, δεν είναι αρκούντως εκπαιδευμένο».

Παράλληλα, εντείνονται οι σοβαρές ελλείψεις σε αναλώσιμα και μη υγειονομικά υλικά, λόγω του «εμπάργκο» των προ-

μηθευτών. Χαρακτηριστική είναι η περίπτωση του «Θριάσιου», οι γιατροί του οποίου βρίσκονται ένα βήμα πριν εισηγηθούν την αναστολή της λειτουργίας των τακτικών χειρουργείων, καθώς βασικά και απαραίτητα υλικά για την καθημερινή λειτουργία του Αναισθησιολογικού και του Χειρουργικού Τμήματος βρίσκονταν είτε σε ανεπάρκεια είτε σε πλήρη έλλειψη. Όπως καταγράφονται και σε έγγραφο που απέστειλε προς τη διοίκηση του νοσοκομείου ο διευθυντής του Αναισθησιολογικού Τμήματος, οι ελλείψεις αφορούν μεταξύ άλλων σύριγγες, ράμματα, γάντια, λευκοπλάστ, βελόνες, γάζες, καθετήρες, τραχειοσωλήνες κ.ά. Στα περισσότερα νοσοκομεία οι «εντολές» από τις διοικήσεις είναι χαρακτηριστικές: «χρησιμοποιείτε υλικά με φειδώ», ενώ καθημερινό φαινόμενο είναι πια η «ανταλλαγή» υλικών μεταξύ κλινικών και τμημάτων νοσοκομείων», αναφέρει μεταξύ άλλων στο δημοσίευσμά της η εφημερίδα «Καθημερινή».

ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ «ΑΥΓΗ»

Εμπλοκή στο θέμα των προμηθειών

«Αιφνίδια εμπλοκή φαίνεται ότι έχει προκύψει στο οικονομικό επιτελείο της κυβέρνησης σχετικά με την αποπληρωμή των χρεών των νοσοκομείων του ΕΣΥ προς τους προμηθευτές για το δεύτερο εξάμηνο του 2010.

Τη στιγμή που οι εταιρείες - μέλη του Πανελληνίου Συλλόγου Προμηθευτών Ιατρικών Ειδών (ΠΑΣΥΠΙΕ) συνεχίζουν το "εμπάργκο" αναλωσίμων ιατροτεχνολογικών υλικών προς το ΕΣΥ και οι εταιρείες - μέλη του Πανελληνίου Συλλόγου Προμηθευτών Εμφυτεύσιμου Ορθοπεδικού Υλικού (ΠΑΣΥΠΟΥ) ξεκινούν το δικό τους "εμπάργκο"

από το νοσοκομείο της Αθήνας "Ευαγγελισμός", το υπουργείο Υγείας ανακοίνωσε χθες ότι οι γενικοί γραμματείς Οικονομικών Ηλ. Πλασκοβίτης, Υγείας Ν. Πολύζος και Κοινωνικών Ασφαλίσεων Αθ. Δρέττα συναντώνται σήμερα "για να εξευρεθεί λύση στις υποχρεώσεις των νοσοκομείων του β' εξαμήνου 2010".

Η σημερινή συνάντηση των τριών γενικών γραμματέων δείχνει ότι η κυβέρνηση δεν είναι σε θέση να υλοποιήσει την αποπληρωμή των χρεών των νοσοκομείων του ΕΣΥ για το επίμαχο διάστημα σύμφωνα με τον τρό-



πο τον οποίο είχε επιβάλλει ο υπουργός Υγείας Αν. Λοβέρδος στους προ-

μηθευτές. Υπενθυμίζεται, μάλιστα, ότι η δέσμευση του υπουργού Υγείας και, συνεπώς, της κυβέρνησης προέβλεπε την αποπληρωμή των χρεών του τρίτου τριμήνου του 2010 με σημαντική έκπτωση εις βάρος των προμηθευτών.

Στην ίδια ανακοίνωσή του, το υπουργείο Υγείας αναφέρει ότι δόθηκε εντολή στην Επιτροπή Προμηθειών Υγείας (ΕΠΥ) προκειμένου να εξετάσει άμεσα καταγγελίες σύμφωνα με τις οποίες ιατροτεχνολογικά υλικά αγοράζονται σε τιμές ανώτερες του Παρατηρητηρίου Τιμών», γράφει στο δημοσίευσμά της η εφημερίδα «Αυγή».

ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ «ΤΑ ΝΕΑ»

Οι Σοφοί και το ΕΣΥ...

«Την πρώτη της έκθεση δημοσιοποίησε η επιτροπή σοφών της υγείας – η αποτίμηση των δράσεων για την περιστολή των δαπανών δείχνει πως ήδη έχει αρχίσει να αποδίδει το «νοικοκύρεμα» στο ΕΣΥ. Ωστόσο, οι εμπειρογνώμονες προτείνουν ακόμη πιο δραστικά μέτρα όπως είναι οι συγχωνεύσεις οργανισμών, η αλλαγή του τρόπου εφημεριών αλλά και ο αυστηρός έλεγχος των υλικών που χρησιμοποιούν οι γιατροί του ΕΣΥ. Η Ενδιάμεση Έκθεση των Ειδικών Εμπειρογνομόνων του Τομέα Υγείας παραδόθηκε τη Δευτέρα το πρωί στον υπουργό Υγείας Ανδρέα Λοβέρδο από τον επικεφαλής της επιτροπής των σοφών, καθηγητή Οικονομικών της Υγείας στο London School of Economics, Ηλία Μόσιαλο.

Οι Σοφοί διαπιστώνουν πως, ήδη έχει επιτευχθεί μείωση δαπανών κατά τουλάχιστον 315 εκατ. ευρώ εντός του 2010



σε ό,τι αφορά τις δαπάνες για αγορά υλικών, ωστόσο εκτιμούν πως θα ήταν αποτελεσματική η λήψη επιπλέον μέτρων. Έτσι, προτείνουν την ανάπτυξη

συστήματος χρέωσης υλικών σε γιατρούς και ασθενείς. Με τον τρόπο αυτό θα μπορεί να ελέγχει κανείς εάν για παράδειγμα οι χειρουργοί επιλέγουν ασκόπως χρυσοπληρωμένα υλικά ή κάνουν σπατάλες.

«Οι πόροι είναι περιορισμένοι και άρα, πρέπει να κάνουμε επιλογές. Κάθε σπατάλη οδηγεί σε «θυσία» μιας χρήσιμης δαπάνης. Άρα η διαφάνεια εξυπηρετεί τους ασθενείς και προάγει τη σωστή λειτουργία του συστήματος. Και αυτό γιατί παράλληλα δίδεται η δυνατότητα να εξετάζεται η παραγωγικότητα και η αποτελεσματικότητα των λειτουργιών υγείας», λέει στα «ΝΕΑ» ο κ. Μόσιαλος.

Στη λογική αυτή, εκτιμούν ότι θα πρέπει να εξεταστεί και η δημιουργία ειδικών πρωτοκόλλων, που θα αποτελούν έναν γενικό «τυφλοσούρτη» για τα υλικά που πρέπει να χρησιμοποιού-

νται ανά πάθηση. Στόχος είναι να αποφευχθεί η υποκατάσταση υλικών με ακριβότερα. Νυστέρι, όμως, προτείνουν οι εμπειρογνώμονες και στις εφημερίες.

Όπως αναφέρεται στη σχετική έκθεση, θα πρέπει σε επίπεδο νομού να προσδιοριστεί τι συνιστά μια ασφαλή εφημερία. «Αυτό σημαίνει καθορισμό των ειδικοτήτων που θα πρέπει να είναι σε ενεργή εφημερία και σε ετοιμότητα», αναφέρεται χαρακτηριστικά, δεδομένου πως το σύστημα εφημεριών πρέπει να είναι αποτελεσματικό αλλά ταυτόχρονα να συμβάλλει στην εξοικονόμηση κονδυλίων και ανθρώπινων πόρων. Παράλληλα, στο...μικροσκόπιο μπαίνουν και οι εφημερίες των κέντρων υγείας, ιδιαίτερα όσων βρίσκονται κοντά στα νοσοκομεία», τονίζεται στο δημοσίευμα της εφημερίδας «Τα Νέα».

ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ «ΕΛΕΥΘΕΡΟΤΥΠΙΑ»

Υλικά τέλος!

«Προσεχώς στο Εθνικό Σύστημα Υγείας θα καλούμαστε να φέρνουμε γάζες, γάντια, φάρμακα, ακόμα και χαρτί τουαλέτας από το σπίτι.

Η αδυναμία της διοίκησης του υπουργείου Υγείας να δώσει λύση στο θέμα της αποπληρωμής των χρεών των προμηθευτών ή η εμμονή της για τη μείωση των δαπανών δημόσιας υγείας έχουν ως αποτέλεσμα τη δημιουργία σοβαρών προβλημάτων σε ασθενείς συμπολίτες μας.

Με επιστολή του στον υπουργό Υγείας, ο Πανελλήνιος Σύνδεσμος Νεφροπαθών απαιτεί να μάθει τι θα γίνει με τα φίλτρα αιμοκάθαρσης που ο Πανελλήνιος Σύλλογος Προμηθευτών υλικών Τεχνητού Νεφρού και Σχετικών Υλικών γνωστοποίη-

σε στο υπουργείο ότι δεν είναι σε θέση να προμηθεύσει λόγω των οφειλών του υπουργείου, καθώς και με τα αναισθητικά

που απαιτούνται στην αιμοκάθαρση, τα οποία εντάχθηκαν στη λίστα των μη συνταγογραφούμενων του υπουργείου.

"Είχατε υποσχεθεί την εξόφληση των προμηθευτών για το πρώ-

το τρίμηνο του 2010. Δεν μπορεί να απειλούμαστε από το ίδιο το υπουργείο, που δεν πρέπει να παραμείνει σε υποσχέσεις αλλά να προχωρήσει σε άμεσες και έμπρακτες ενέργειες», γράφει ο σύλλογος στο θέμα των φίλτρων αιμοκάθαρσης. «Απορούμε πραγματικά, ποιος ιθύνων νους αποφάσισε να εντάξει

στη λίστα των μη συνταγογραφούμενων αυτά τα σκευάσματα. Τα τρυπήματα αυτά είναι επώδυνα, επαναλαμβάνονται κάθε τρεις ημέρες και εφ' όρου ζωής. Η ένταξή τους στα μη συνταγογραφούμενα προφανώς έγινε από κάποιους που δεν γνωρίζουν", καταγράφει το άρθρο της εφημερίδας «Ελευθεροτυπία».



Επιμέλεια: Μαρία Αθανασοπούλου Νοσηλεύτρια ΠΕ, MSc, Phd © ΕΚΠΑ, Γ.Ν.Μ. «Ελενα Βενιζέλου» τμήμα Αιμοδοσίας, Γακουμάκη Ειρήνη Νοσηλεύτρια ΠΕ, MSc ΕΚΠΑ, Ιατρείο Εργασιακής Υγιεινής της Σχολής Θετικών Επιστημών του ΕΚΠΑ

> Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο στη Μεσσηνία

Το 49ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο πραγματοποιείται στις 1-12 Ιουνίου 2011 στο Ξενοδοχείο «Costa Navarino» στη Μεσσηνία. Για περισσότερες πληροφορίες: Τηλ.: +30 210 6889130, Fax: +30 210 6844777. E-mail: pedcongress@candcgroup.com. Website: <http://www.pediatriccongress.gr>.

> Πανελλήνιο Ψυχιατρικό Συνέδριο στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας

Το 3ο Πανελλήνιο Ψυχιατρικό Συνέδριο στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας πραγματοποιείται στις 2 - 5 Ιουνίου 2011 στο «Grecotel» στο Κάστρο Κυλλήνης Ηλείας. Γραμματεία- Πληροφορίες: ΤΘ. 2816, Άστρος, 220 01. Τηλ. 27550 22201, Φαξ: 27550 23993, E-mail: e-vip@otenet.gr. Website: www.e-vip.com.gr.

> Συμπόσιο Μεταμοσχεύσεων με Διεθνή Συμμετοχή στη Θεσσαλονίκη

Η Χειρουργική Κλινική Μεταμοσχεύσεων ΑΠΘ οργανώνει το 6ο Συμπόσιο Μεταμοσχεύσεων με Διεθνή Συμμετοχή στις 3 - 4 Ιουνίου 2011, «ELECTRA PALACE HOTEL» στη Θεσσαλονίκη. Γραμματεία συνεδρίου: PRAXICON Τηλ.: +30 2310 460 682, 2310 460 652 Fax: +30 2310 435 064 E-mail: info@praxicon.gr Website: www.praxicon.gr/seminars.html.

> Summer School of the European Society for Pediatric Dermatology

Η Ελληνική Εταιρεία Παιδιατρικής Δερματολογίας και The European Society for Pediatric Dermatology (ESPD) οργανώνουν το 2nd Summer School of the European Society for Pediatric Dermatology (ESPD) στις 3 - 6 Ιουνίου 2011 - «Εν πλώ» στο Αιγαίο. Πληροφορίες: Erasmus Conferences Tours & Travel AE, Τηλ. 210-7414700, Fax: 210-7257532 Email: info@espdschool2011.org Website: www.espdschool2011.org.

> Ημερίδα Μεταβολισμού: Φθιώτιδα 2011

Ο Ιατρικός Σύλλογος Φθιωτίδας σε συνεργασία με την Καρδιολογική και Παθολογική Κλινική Γ.Ν. Λαμίας και το Διαβητολογικό Κέντρο «Τζάνειου» Νοσο-

κομείου οργανώνουν την ΗΜΕΡΙΔΑ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΥ: ΦΘΙΩΤΙΔΑ 2011 στα Καμένα Βούρλα, στις 4 Ιουνίου 2011. Ξενοδοχείο: «Galini Wellness Spa & Resort». Για περισσότερες πληροφορίες: GK advertising. Website: www.belife.gr, E-mail: info@gkad.gr. Tel. 6945 597848, 2731026731.

> Μετεκπαιδευτική Διημερίδα της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας στην Πάτρα

Η Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία Παράρτημα Δυτικής Ελλάδος οργανώνει την 18η Μετεκπαιδευτική Διημερίδα της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας Παράρτημα Δυτικής Ελλάδος στο Συνεδριακό & Πολιτιστικό Κέντρο Πανεπιστημίου Πατρών στις 4 - 5 Ιουνίου 2011 Πανεπιστημιούπολη Πατρών, Ρίο, Αχαΐας. Για περισσότερες πληροφορίες: Τηλ.: 2610432200 Τηλ. γραμματείας

as συνεδρίου: 2610 432200 Fax: 2610 430884 E-mail: info@synedra.gr.

> Αμφικιονία Εταιρειών και Συλλόγων Ιστορίας Ιατρικής & Ηθικής Δεοντολογίας στην Κω

Η 3η Αμφικιονία Εταιρειών και Συλλόγων Ιστορίας Ιατρικής & Ηθικής Δεοντολογίας πραγματοποιείται στις 10-13 Ιουνίου 2011 στην Κω. Για περισσότερες πληροφορίες: Triaena Tours & Congresses S.A. Τηλ.: 210 7499300 Fax: 210 7705752, E-mail: info@triaenatours.gr, Website: www.triaenatours.gr.

> Μετεκπαιδευτικό Σεμινάριο Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας στο Λιτόχωρο Πιερίας

Η Ελληνική Εταιρεία Έρευνας και Εκπαίδευσης στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας οργανώνει το 6ο Πολυθεματικό Μετεκπαιδευτικό Σεμινάριο ΠΦΥ στις

10 - 13 Ιουνίου 2011, Γρίτσα - Λιτόχωρο Πιερίας «Rea Group Hotels», Συνεδριακό Κέντρο «Olympus Congress Center». Τηλ.: 210-7210001, Fax: 210-7210001, Γραμματεία συνεδρίου: ΚΕΓΜ - Congressworld. Τηλ.: +30 210 7210001, 210 72 10 052, Fax: +30 210 72 10 051. Email: info@congressworld.gr, reception@congressworld.gr.

> Πανελλήνιο Συνέδριο Δερματολογίας & Αφροδισιολογίας στη Αθήνα

Η Ελληνική Δερματολογική & Αφροδισιολογική Εταιρεία οργανώνει το 10ο Πανελλήνιο Συνέδριο Δερματολογίας και Αφροδισιολογίας, στις 23-26 Ιουνίου 2011, στο Ξενοδοχείο «Divani Apollon Palace», στην Αθήνα. Πληροφορίες: Erasmus Conferences Tours & Travel S.A. Τηλ.: 210 7414700, Fax: 210 7257532, E-mail: info@dermatology2011.gr. Website: www.erasmus.gr, www.dermatology2011.gr.

> Πανελλήνιο συνέδριο Επιληψίας στη Θεσσαλονίκη

Το 6ο πανελλήνιο συνέδριο επιληψίας (6th pan-hellenic congress on epilepsy) πραγματοποιείται στις 24-26 Ιουνίου 2011 στη Θεσσαλονίκη. Πληροφορίες: C & C International Group of Companies. Τηλ.: 210 6889130, Fax: 210 6844777. Website: www.candcgroup.com.

> Ετήσια Ειδική Σύνοδος της Ελληνικής Μαιευτικής & Γυναικολογικής Εταιρείας στην Πύλο

Η 22η Ετήσια Ειδική Σύνοδος της Ελληνικής Μαιευτικής & Γυναικολογικής Εταιρείας πραγματοποιείται στις 25 - 26 Ιουνίου 2011 στην Πύλο, «Costa Navarino». Πληροφορίες: MD Congress. Τηλ.: 210 6074200.

> Σεμινάριο Μεταβολικών Νοσημάτων των Οστών στην Ουρανούπολη Χαλκιδικής

Το 2ο Τριεθνές Συνέδριο στην Οστεοπόρωση και στην Οστεοαρθρίτιδα και το 9ο Σεμινάριο Μεταβολικών Νοσημάτων των Οστών πραγματοποιείται στις 30 Ιουνίου - 2 Ιουλίου 2011, «Alexandros Palace Hotel», στην Ουρανούπολη Χαλκιδικής. Πληροφορίες: GLOBAL EVENTS Ε.Π.Ε., Σταδίου 50 Α, Πυλαία, 55535 Θεσσαλονίκη. Διοργάνωση Συνεδρίων & Εκδηλώσεων, Τηλ: 2310 247743, 2310 247746, Fax: 2310247746. E-mail: info@global-events.gr

> Επετειακή Διημερίδα «Νεότερες Εξελίξεις στη Χειρουργική»

Επετειακή Διημερίδα «NEOTEPEΣ ΕΞΕ-

4^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Καρδιομεταβολικών Παραγόντων Κινδύνου

30 ΙΟΥΝΙΟΥ - 2 ΙΟΥΛΙΟΥ 2011
AKS PORTO HELI

ΥΠΟΒΟΛΗ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ:
1/3/2011
έως 20/5/2011
Πληροφορίες:
www.empakan2011.gr

ΕΙΔΙΚΟ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ΚΟΙΝΟΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ
ΘΕΜΑ: ΔΙΑΒΗΤΙΚΟ ΠΟΔΙ
Σάββατο 2 Ιουλίου 2011,
AKS PORTO HELI

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΚΑΡΔΙΟΜΕΤΑΒΟΛΙΚΩΝ ΠΑΡΑΓΟΝΤΩΝ ΚΙΝΔΥΝΟΥ

ΕΠΕΤΕΙΑΚΗ ΔΙΗΜΕΡΙΔΑ «ΝΕΟΤΕΡΕΣ ΕΞΕΛΙΞΕΙΣ ΣΤΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ»

ΕΠΕΤΕΙΑΚΗ ΔΙΗΜΕΡΙΔΑ «NEOTEPEΣ ΕΞΕ-

ΛΙΞΕΙΣ ΣΤΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ» πραγματοποιείται στις 14 και 15 Μαΐου 2011 στο Ξενοδοχείο «Makedonia Palace» στη Θεσσαλονίκη. Για περισσότερες πληροφορίες: GLOBAL EVENTS E.P.E, Διοργάνωση Συνεδρίων & Εκδηλώσεων. Τηλ: 2310 247743, 2310 247746 Fax : 2310247746, E-mail: info@globalevents.gr.

> Νέος κύκλος Εκπαιδευτικών Προγραμμάτων από το ΚΕΚ του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών

Το Κ.Ε.Κ. του Ε.Κ.Π.Α. θέλοντας να συμβάλει ενεργά προς την κατεύθυνση της Διά Βίου Μάθησης, παρέχει προγράμματα συμπληρωματικής εκπαίδευσης που διασυνδέουν τη θεωρητική με την πρακτική γνώση αναπτύσσοντας κυρίως, την εφαρμοσμένη διάσταση των επιστημών σε ποικίλα επαγγελματικά πεδία (Υγείας, Διοίκησης, Οικονομίας κ.α.). Αίτηση συμμετοχής μπορούν να υποβάλουν απόφοιτοι ΑΕΙ - ΤΕΙ, καθώς και απόφοιτοι Λυκείου με σχετική εμπειρία. Προθεσμία υποβολής αιτήσεων έως 13 Μαΐου 2011. Η έναρξη της παρακολούθησης θα γίνει στις 16 Μαΐου 2011. Πληροφορίες για τα γνωστικά αντικείμενα του ΚΕΚ: <http://elearn.elke.uoa.gr> ή στα Τηλέφωνα : 210-3689354, 210-3689381.

> EMA: Νοσηλευτική Ημερίδα στο «Μποδοσάκειο» Νοσοκομείο Πτολεμαΐδας

Με ιδιαίτερη επιτυχία πραγματοποιήθηκε η 3η επιστημονική Νοσηλευτική Ημερίδα στο ΜΠΟΔΟΣΑΚΕΙΟ Νοσοκομείο Πτολεμαΐδας στις 18-03-2011 με θέμα: «Ψυχοκοινωνική επίδραση της φροντίδας των νοσηλευτών προς του καρκινοπαθείς». Ομιλητές ήταν ιατροί και νοσηλευτές από το «ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ» Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης και το «ΜΠΟΔΟΣΑΚΕΙΟ» Νοσοκομείο Πτολεμαΐδας που ασχολούνται με το ιατρείο πόνου και κλιμάκιο της Ε.Ν.Ε.. Στην ημερίδα συμμετείχαν 391 νοσηλευτές από όλα τα νοσοκομεία της περιοχής. Η εξαιρετικά μεγάλη συμμετοχή των νοσηλευτών στην ημερίδα ενός επαρχιακού νοσοκομείου αποδεικνύει την ανάγκη και διάθεση των νοσηλευτών για συνεχή εκπαίδευση και ενημέρωση στις εξελίξεις που αφορούν τα νοσηλευτικά δεδομένα.

ΔΙΕΘΝΗ ΣΥΝΕΔΡΙΑ ΙΟΥΝΙΟΥ 2011

> 2nd SUMMER SCHOOL OF THE EUROPEAN SOCIETY FOR PEDIATRIC DERMATOLOGY (ESPD) 3-6 Ιουνίου 2011, Εν πλω στο Αιγαίο. Οργάνωση: The European Society for

FOR FURTHER INFORMATION PLEASE VISIT OUR CONFERENCE WEBSITE OR ASSOCIATION WEBSITE:
www.edtna-erco-ljubljana2011.com www.edtnaerco.org

Pediatric Dermatology (ESPD), Ελληνική Εταιρεία Παιδιατρικής Δερματολογίας INFO: Erasmus Conferences Tours & Travel AE Τηλ.: 210-7414700 Fax: 210-7257532 E-mail: info@espdsummerschool 2011.org Website: www.espdsummer school2011.org

> CHALLENGES OF ENDOUROLOGY MEETING

8-10 Ιουνίου 2011, Παρίσι, Γαλλία, Οργάνωση: AMC (Amsterdam, the Netherlands) and Paris VI Pierre and Marie Curie

(Paris, France) University Hospitals INFO: Erasmus Conferences Tours & Travel AE Τηλ.: 210-7414700 Fax: 210-7257532 Email: info@challenges-endourology.com Website: www.challenges-endourology.com

> CHALLENGES IN ENDOUROLOGY

9-10 Ιουνίου 2011, Παρίσι, Γαλλία, Paris Marriott Rive Gauche Hotel and Conference Centre Organization: AMC and UPMC

INFO: Erasmus Conferences Tours & Travel S.A. Tel.: +30 210 7257693 Fax: +30 210 7257532 E-mail: info@challenges-endourology.com Website: www.challenges-endourology.com

> 20th WORLD CONGRESS FOR SEXUAL HEALTH

12-16 Ιουνίου 2011, Glasgow, United Kingdom, Scottish Exhibition and Conference Centre Organization: World Association for Sexual Health (WAS) INFO: Kenes International Global Congress Organisers and Association Management Services Tel.: +41 22 908 0488 Fax: +41 22 906 9140 E-mail: was@kenes.com Website: www2.kenes.com/was2011/pages/home.aspx

> 21st EUROPEAN MEETING ON HYPERTENSION

17-21 Ιουνίου 2011, Μιλάνο, Ιταλία INFO: Congress Secretariat Tel.: 39-0-2-566-011 Fax: 39-0-256-609-059 E-mail: info.aimcongress@aimgroup.it

> ILTS: INTERNATIONAL LIVER TRANSPLANTATION SOCIETY ILTS ANNUAL INTERNATIONAL CONGRESS

22-25 Ιουνίου 2011, Βαλένθια, Σπáιν INFO: Website: www.ilts.org

> 5th EUROPAEDIATRICS CONGRESS

23-26 Ιουνίου 2011, Βιέννη, Αυστρία Austria Center Vienna (ACV) INFO: C & C International Group of Companies Tel.: 210 6889130 Fax: 210 6844777 E-mail: europaediatrics2011@candc-group.com Website: www.euro paediatrics2011.org

> 66th CANADIAN UROLOGICAL ASSOCIATION ANNUAL MEETING 2011

26-29 Ιουνίου 2011, Quebec, Mont Tremblant, Canada INFO: CUA Central Office Tel.: 514 395 0376 Fax: 514 875-0205 E-mail: cua@cua.org Website: www.cua.org

Δ ΑΓΓΕΛΙΕΣ

Νοσηλεύτρια ΤΕ που εργάζεται στο «Σισμανόγλειο» Αττικής, ζητά αμοιβαία μετάθεση με νοσηλεύτη/τρια που εργάζεται σε οποιοδήποτε νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης. Τηλ. επικοινωνίας: 2396041278, 6977291764.

Νοσηλεύτρια ΤΕ που εργάζεται στο «ΑΣΚΛΗΠΕΙΟ» ΒΟΥΛΑΣ ζητά αμοιβαία μετάθεση

με νοσηλεύτη/τρια που εργάζεται σε οποιοδήποτε νοσοκομείο ή Κ.Υ. του νομού Λάρισας. Τηλ. επικοινωνίας: 6932908522.

Νοσηλεύτρια ΤΕ που εργάζεται στο Γενικό Κρατικό Νοσοκομείο Νίκαιας "Άγιος Παντελεήμων" ζητά αμοιβαία μετάθεση με νοσηλεύτη/τρια που εργάζεται σε οποιοδήποτε

νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης. Τηλ. επικοινωνίας: 6942235977.

Νοσηλεύτρια ΤΕ που εργάζεται στο Γ.Ν.Α «Λαϊκό» ζητά αμοιβαία μετάθεση με νοσηλεύτη/τρια που εργάζεται σε οποιοδήποτε νοσοκομείο του ομού Αχαΐας ή νοσοκομείο του Πύργου, για σοβαρούς οικογενειακούς λόγους. Τηλ.

επικοινωνίας: 6972452084 και 6980924231.

Νοσηλεύτρια ΤΕ από το ΓΝΠ "Τζάνειο", επιθυμεί αμοιβαία μετάθεση με νοσηλεύτη-τρια από το ΓΝ Μυτιλήνης "Βοστανείο" και τα γύρω κέντρα υγείας του νησιού. Τηλέφωνα επικοινωνίας: 6946439092, 6987169037. E-mail: aggeloudiz@yahoo.gr.

Τα εαρινά πάθη του Χριστού και των ανθρώπων

Επιμέλεια: Αριστείδης Δάγλας

Συνεχίζοντας την επιφυλλίδα του προηγούμενου τεύχους περί του πολυπόθητου και πολυσυζητημένου –τόσο ρεαλιστικά όσο και σημειολογικά– «έαρος», θεώρησα ευχάριστα αναγκαία, μια ανθολογική αναφορά –στο μέτρο του δυνατού–ορισμένων χαρακτηριστικών ποιητικών χωρίων, που εξυμνούν την άνοιξη και την παρουσιάζουν ως συνυφασμένη με τη μεγαλύτερη γιορτή της χριστιανοσύνης, την Ανάσταση.

Ανεξάρτητα αν κάποιος δέχεται τη θρησκευτική διάσταση των πασχαλινών δρώμενων, αναμφίβολα, δεν μπορεί να τα ξεχωρίσει από την ελληνική παράδοση και τη γενικότερη πεποίθηση της αναμονής, μιας ολόπλευρης ανάστασης που προοιωνίζει και συνοδεύει η οργιώδης αναγέννηση της φύσης. Η ανάγκη της πίστης στην υπεροχή της ζωής έναντι του θανάτου, συμβολίζεται στο διάβα των αιώνων από όλους τους θεούς όλων των θρησκειών στα πλαίσια μιας εκθαμβωτικής τελετουργίας που λαμβάνει χώρα πάντοτε την Άνοιξη:

«Καθαρότατον ήλιο
 επρομνούσε
 της αυγής το δροσάτο ύστερο
 αστέρι,
 σύγγεφο, καταχνιά,
 δεν απερνούσε
 τ' ουρανού σε κανένα
 από τα μέρη
 και από κει κινημένο
 αργοφυσούσε
 τόσο γλυκό στο πρόσωπο
 τ' αέρι,
 που λες και λέει μες στις
 καρδιάς τα φύλλα:
 Γλυκιά η ζωή και ο θάνατος
 μαυρίλα» (Διονύσιος Σολωμός:
 «**Η ημέρα της Λαμπρής**»)

Μάλιστα, η εξύμνηση της φύσης μέσα από την πένα των ποιητών μας πολλαπλασιάζει τη ζωοδότρα δύναμη του φωτός του ήλιου, δίνοντας μια ξεχωριστή χροιά στην ιδιαιτερότητα της ελληνικής φύσης και ξεχωρίζοντάς την απ' όλες τις άλλες:

*Ποιο μπουμπούκι ακόμη
 ανέραστο απειλεί τη μέλισσα
 Ο άνεμος βρίσκει μια παρέα
 φυλλώματα κυματιστά
 Η στεριά σκαμπανεβάζει
 Στον αφρό των χόρτων οι
 μουριές ανοίγουν τα πανιά
 Το τελευταίο ταξίδι μοιάζει
 με το πρώτο πρώτο.
 Ω να σπάσουν οι πέτρες να
 λυγίσουνε τα θυμωμένα
 σίδερα
 Ο αφρός να φτάσει ως την
 καρδιά zalίζοντας τα
 θεριμένα μάτια
 Η θύμηση να γίνει ένα
 κλαδάκι δυόσμου αμάραντο
 Κι από τη ρίζα του να
 ορμήσουν άνεμοι γιορτής
 Εκεί να γείρουμε το μέτωπο
 Τ' αστραφερά μας πράγματα
 να 'ναι κοντά*

Στην πρώτη απλοχεριά του πόθου
 Η κάθε γλώσσα να μιλεί την
 καλοσύνη της ημέρας
 Ήμερα να χτυπάει στις φλέβες
 ο παλμός της γης... (Οδυσσεύς:
 «**Ελύτης: Απόσπασμα από τον
 «Ηλιο τον Πρώτο**»)

Παράλληλα, με τη χρήση δυνατών εικόνων και συμβόλων της Άνοιξης, έρχεται κοντά μας πιο προσιτό το νόημα της σταύρωσης, ό,τι κι αν σημαίνει για τον καθένα από μας, αποτελώντας ένα απαραίτητο σκαλοπάτι στη δύσκολη ανάβαση προς τη συγκίνηση της Ανάστασης. Αν αναλογιστούμε δε ότι η εποχή που διανύουμε δοκιμάζεται

αρκετά σκληρά από μια πολυεπίπεδη και πρωτόγνωρη κρίση, η προσέγγιση των ποιητών φαντάζει επίκαιρη όσο ποτέ:

*«Άκου τα σήμαντρα
 των εξοχικών εκκλησιών.
 Φτάνουν από πολύ μακριά
 από πολύ βαθιά.
 Απ' τα χείλη των παιδιών
 απ' την άγνοια των χελιδονιών
 απ' τις άσπρες αυλές της Κυριακής
 απ' τ' αγιοκλήματα και τους
 περισσότεριώνες*



των ταπεινών σπιτιών.
 Άκου τα σήμαντρα
 των εαρινών εκκλησιών.
 Είναι οι εκκλησίες
 που δε γνώρισαν τη
 σταύρωση
 και την ανάσταση.
 Γνώρισαν μόνο τις εικόνες
 του Δωδεκαετούς
 που 'χε μια μάνα τρυφερή
 που τον περίμενε τα βράδια στο
 κατώφλι
 έναν πατέρα ειρηνικό που
 ευόδιαζε χωράφι
 που 'χε στα μάτια του
 το μήνυμα
 της επερχόμενης Μαγδαληνής.
 Χριστέ μου
 τι θα 'τανε η πορεία σου
 δίχως τη σμύρνα και το νάρδο

στα σκονισμένα πόδια σου;
 (Γιάννης Ρίτσος: «**Εαρινή Συμφωνία**»)

Ο Νικηφόρος Βρεττάκος, συμπυκνώνει περίτεχνα την αντίθεση της άδολης προσφοράς με την αναιμία και άδικη σταύρωση του Ιησού, δίνοντάς τη μέσα σε ένα πανέμορφο σουρεαλιστικό κάρδο:

*Καρφωμένα στ' αγριόξυλο του
 σταυρού, σχηματίζουν*

*δυο τα παιδιά κι απλώνοντας
 δίπλα του, πάνω στη γη,
 τ' απέραντο χέρι Του, τα φίλενε
 ένα λουλουδάκι-
 κομμένο απ' τον πλούτο του
 σύμπαντος... (Νικηφόρος Βρεττάκος: «**Τα γόνατα του Ιησού**»)*

Ο Κώστας Βάρναλης με τη σειρά του, αναφερόμενος στη σκληρότητα των ανθρώπων, κάτι που αντιπαραβάλλει με την αγνότητα και την καλοσύνη της μητρότητας της Παναγίας, δείχνει σίγουρος για την έκβαση της ιστορίας των παθών:

(...) *Κι αν κάποτε τα φρένα σου
 μ' αλήθεια, φως της αστραπής,
 χτυπήσει ο Κύρνος τ' ουρανού,
 παιδάκι μου να μη την πεις!
 Θεριά οι ανθρώποι, δεν μπορούν
 το φως να το σκώσουν!
 Δεν είν' αλήθεια πιο χρυσή σαν
 την αλήθεια της σιωπής.
 Χίλιες φορές να γεννηθείς, τόσες
 θα σε σταυρώσουν!» (Κώστας
 Βάρναλης: «**Οι πόνοι της Παναγίας**»)*

Τέλος, επιτρέψτε μου να δανειστώ ένα μικρό απόσπασμα από το Γιάννη Ρίτσο και μ' αυτό να τυλίξω την επιφυλλίδα μου αυτή, παρομοιάζοντας το σπίτι του ποιήματος με τη χώρα μας, που επιμένει ν' αντιστέκεται κόντρα στις επίβουλες σκέψεις εχθρών και «φίλων», εντός κι εκτός φυσικών συνόρων:
 Τούτο το σπίτι, παρ' όλους τους νεκρούς του, δεν εννοεί να πεθάνει. Επιμένει να ζει με τους νεκρούς του να ζει απ' τους νεκρούς του να ζει απ' τη βεβαιότητα του θανάτου του και να νοκοκυρεύει ακόμη τους νεκρούς του σ' ετοιμόρροπα κρεβάτια και ράφια. (Γιάννης Ρίτσος: «**Η σονάτα του σεληνόφωτος**»)
 Καλή μας ανάσταση.

*μ' αμβλεία γωνία.
 Είναι τα ίδια τα γόνατα
 που προβάτιζαν, παίζοντας,
 γύρω απ' το κόκκινο
 φουσιάνι της μάνας του, όταν
 ήτανε βρέφος δέκα μηνών.
 Που αργότερα, έφηβος,
 τ' ακούμπαγε κάτω
 στη γη προιονίζοντας το ξύλο
 ενός κέδρου.
 Πού λυθήκαν κ' έπεσαν, ένας
 σωρός,
 -μια νύχτα που η άνοιξη ήταν
 αβάσταγη
 και μύριζε η γης κι ο
 ουρανός
 λεμονάνθιστο Όρος των
 Ελαιών.
 Κι είναι ακόμη τα γόνατα
 που κάθιζε, αμίλητος, δυο -*



Σελίδες 1.094
Λιανική τιμή: 90 €

Guenter B. Risse

Η ιστορία των νοσοκομείων

ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΡΧΑΙΟΤΗΤΑ ΜΕΧΡΙ ΣΗΜΕΡΑ

Το βιβλίο αυτό, απεικονίζοντας το χρονικό της μεταμόρφωσης των νοσοκομείων από οίκους ελέους σε δομές εγκλεισμού ασθενών, από χώρους αποκατάστασης σε χώρους κλινικής διδασκαλίας και έρευνας και από δωμάτια τοκετών και θανάτων σε ιδρύματα επιστήμης και τεχνολογίας, μας προσφέρει μια ιστορική οπτική στην κατανόηση των νοσοκομείων της εποχής μας. Η ιστορία ξετυλίγεται σε δώδεκα επεισόδια τα οποία απεικονίζουν τα νοσοκομεία σε συγκεκριμένα μέρη και χρονικές περιόδους, καλύπτοντας σημαντικά θέματα και εξελίξεις στην ιστορία της ιατρικής και της θεραπευτικής, από την αρχαία Ελλάδα ως την εποχή του AIDS. Το βιβλίο αυτό προσφέρει μια μοναδική και εκ των έσω ματιά στον κόσμο των νοσημάτων και των συναισθημάτων που συσχετίζονται με τη ζωή στα νοσοκομεία και την περίθαλψη των ασθενών, περιλαμβάνοντας αφηγήσεις τόσο των ασθενών, όσο και των θεραπειών τους. Εάν θεωρήσουμε τα νοσοκομεία οίκους «αποκατάστασης της τάξης», ικανούς να δαμάσουν το χάος που συσχετίζεται με τα δεινά, τις ασθένειες και το θάνατο των ανθρώπων, μπορούμε να καταλάβουμε καλύτερα και τη σημασία των τελετουργικών τους ρουτινών και κανόνων. Από τις απαρχές τους, τα νοσοκομεία αποτέλεσαν μέρη πνευματικής και σωματικής ανάρρωσης. Θα πρέπει να συνεχίσουν να ανταποκρίνονται σε κάθε ανθρώπινη ανάγκη. Ως παραδοσιακοί μάρτυρες της ανθρώπινης συμπόνιας και φιλανθρωπίας, τα νοσοκομεία πρέπει να συνεχίσουν να αποτελούν χώρους ίασης.

ΜΙΑ ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΑΠΟ ΤΗΝ Ε.Ν.Ε.

**Η Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος, στοχεύοντας στη συνεχή επιμόρφωση των Νοσηλευτών
θα διαθέσει ΔΩΡΕΑΝ το βιβλίο «Η Ιστορία των Νοσοκομείων»
σε όλους τους επί πτυχίω φοιτητές της Νοσηλευτικής.**

Όλοι οι υπόλοιποι Νοσηλευτές μπορούν να προμηθευτούν το βιβλίο στην ειδική τιμή των 45 €.



ΗΜΕΡΙΔΑ

**Η ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ
ΕΠΙΣΤΗΜΗ:**

**ΠΑΡΟΝ ΚΑΙ ΜΕΛΛΟΝ-
ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗ
ΚΑΙ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ**



20.5.2011

ΣΥΝΕΔΡΙΑΚΟ ΚΕΝΤΡΟ Ι. ΒΕΛΛΙΔΗΣ