



Χρόνια Πολλά!

Η Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος εύχεται σε όλους εσάς ένα ευτυχές και υγιές 2012! Προσπλωμένοι στους στόχους και τον κοινό μας αγώνα μπορούμε να επιτύχουμε πολλά, να αλλάξουμε ό,τι μας πληγώνει και να βαδίσουμε ενωμένοι σε ένα δρόμο γεμάτο ελπίδα και θετικές ανατροπές...

Οι οιωνοί πλέον είναι καλοί

Καιρός να «ανοίξει» και το επάγγελμα του Νοσηλευτή

Με δεδομένο το λειτουργικό πλαίσιο της Ε.Ν.Ε. ως ΝΠΔΔ και με βάση τη δομή και την οργάνωση όλων των ομοειδών επαγγελματικών επιμελητηρίων, δεν έχουμε άλλο δρόμο ν' ακολουθήσουμε, από τη θωράκιση του επαγγελματικού μας εκτοπίσματος, ως βασισμένο σε μια πολυπλεύρως αναδυόμενη ανθρωπιστική επιστήμη, χωρίς μοναδικό και αποκλειστικό σημείο αναφοράς τα οργανωμένα συστήματα υγείας, αλλά και την αυτοαπασχόληση των νοσηλευτών κατά μικρότερες ομάδες μέσα σε ένα καθεστώς νομιμότητας και πλήρους διαφάνειας. Οι νοσηλευτές, είναι ώρα να αποπνέξουν το χαρακτηρισμό των πληβείων του συστήματος και να διεκδικήσουν το κομ-

μάτι που τους αναλογεί από την αγορά και από την πίτα των αποζημιώσεων των ταμείων, αναλαμβάνοντας μεγάλο κομμάτι από την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας σε επίπεδο καθαρά επαγγελματικό.

Για να γίνει το βήμα αυτό, χρειάζεται εκτός από την ευαισθητοποίηση των σχετικών φορέων που έχει επιτευχθεί από την Ε.Ν.Ε. (Υπουργείο, Συμβουλευτικά όργανα, Ταμεία κτλ), να αποτυπωθεί σε κυβερνητικό κείμενο (Υπουργική Απόφαση) η περιγραφή και κοστολόγηση από την Ε.Ν.Ε. των νοσηλευτικών πράξεων (jobdescription), ώστε να καταστεί δυνατή η άσκηση ιδιωτικού νοσηλευτικού έργου σύμφωνα με το άρθρο 2 του Ν 3252/2004 και να «ανοίξει» το νοσηλευτικό επάγγελμα. ▶ **Σελ. 4**



Γ.Ν. ΝΑΟΥΣΑΣ

Παράνομη διάκριση

Σελ. 5

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΕΦΕΤΕΙΟ

Δικαιώθηκε ο Γ.Γ. της Ε.Ν.Ε.

Σελ. 6

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΑ

Θεσπίζεται Επίδομα

Τομεαρχών Ν.Υ

Σελ. 7

Ε.Ν.Ε.ΡΓΕΙΕΣ

Τρόπος χορήγησης
κανονικής άδειας

Σελ. 7

«Ωφελείν ή μη βλάπτειν»

Σελ. 8

Σχετικά με τον χρόνο
ανάπαυσης

Σελ. 9

Επιστημονικά νέα

Σελ. 10-11

Ανακοινώσεις και Συνέδρια

Σελ. 13

ΝΑΟΥΣΑ Παράνομη διάκριση

Με βάση την υπ' αριθμ. Υ4α/61367/06/05-03-2008 Απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Οικονομίας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης περί της θεσπίσεως του οργανισμού του Γενικού Νοσοκομείου Νάουσας και των ειδικότερων ρυθμίσεων αυτής περί της κατάληψης των θέσεων ευθύνης στη νοσηλευτική υπηρεσία, επισημαίνονται τα ακόλουθα: Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 16 της επίμαχης απόφασης, «στη νοσηλευτική υπηρεσία προϊστάται: στη Διεύθυνση και στους Τομείς υπάλληλοι της κατηγορίας ΠΕ Νοσηλευτικής και αν δεν υπάρχουν ή δεν επαρκούν υπάλληλοι του κλάδου ΤΕ Νοσηλευτικής. Στα Τμήματα, υπάλληλοι της κατηγορίας ΠΕ Νοσηλευτικής και αν δεν υπάρχουν ή δεν επαρκούν υπάλληλοι του κλάδου ΤΕ Νοσηλευτικής...

Σελ. 5

ΑΠΟΦΑΣΗ

Αδικαιολόγητη η απόρριψη

Το Διοικητικό Εφετείο Αθηνών, με την υπ' αριθμό 1030/2011 απόφασή του, δικάωσε τον Γενικό Γραμματέα της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος, κ. Αριστείδη Δάγλα, ο οποίος προσέφυγε κατά του ΤΕΙ Αθηνών, καταγγέλλοντας την παράνομη απόρριψη της υποψηφιότητάς του ως εργαστηριακού συνεργάτη. Η απόφαση καταγράφει όλο το ιστορικό της υπόθεσης και καταλήγει: «Με την κρινόμενη αίτηση προβάλλει ο αιτών ότι κατά παράβαση του άρθρου 2 παρ. 8 εδ. β' του Π.Δ. 163/2008 και με πλημμελή αιτιολογία παρελήφθη η πρόσληψή του από το Συμβούλιο του ΤΕΙ Αθήνας, καθόσον προέβη τούτο σε προσλήψεις Εργαστηριακών Συνεργατών κατά παρέκκλιση του αξιολογικού πίνακα, προσλαμβάνοντας υποψηφίους που κατείχαν θέση στον αξιολογικό πίνακα χαμηλότερη της 50ης, την οποία κατέλαβε ο ίδιος. Ο ανωτέρω λόγος είναι απορριπτικός ως αβάσιμος, καθόσον το Συμβούλιο παρέλειψε την πρόσληψή...

Σελ. 6

ΚΑΝΟΝΙΚΗ ΑΔΕΙΑ

Τρόπος χορήγησης

Αναφορικά με τον τρόπο χορήγησης της κανονικής άδειας επισημαίνονται οι διατάξεις του άρθρου 48 του Δημοσιοϋπαλληλικού Κώδικα (Νόμος 3528/2007), σύμφωνα με τις οποίες «οι δημόσιοι υπάλληλοι δικαιούνται κανονική άδεια με αποδοχές δύο (2) μήνες μετά το διορισμό τους. Η άδεια που δικαιούνται να λάβουν οι υπάλληλοι ορίζεται σε δύο (2) ημέρες για κάθε μήνα υπηρεσίας και δεν μπορεί να υπερβεί συνολικά τον αριθμό των ημερών κανονικής άδειας που δικαιούνται με τη συμπλήρωση ενός (1) έτους δημόσιας πραγματικής υπηρεσίας. Οι δημόσιοι υπάλληλοι, μετά την συμπλήρωση ενός έτους πραγματικής δημόσιας υπηρεσίας, δικαιούνται κανονική άδεια απουσίας με αποδοχές, η διάρκεια της οποίας ορίζεται...

Σελ. 7

ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ

«Ωφελείν ή μη βλάπτειν»

Η νοσοκομειακή γρίπη αποτελεί σοβαρό κίνδυνο για ασθενείς με υποκείμενα νοσήματα, ηλικιωμένους και νεογνά. Επιδημίες έχουν καταγραφεί σε διάφορους χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας, με ποσοστά προσβολής μέχρι 54,8%, θνητότητα μέχρι 25%, ποσοστά κλεισίματος της μονάδας μέχρι 38,5%, και υψηλό κόστος λόγω επιπλέον διαγνωστικών εξετάσεων, θεραπείας, και παράταση νοσηλείας. Ο ιός της γρίπης μπορεί να μεταδοθεί εξαιρετικά γρήγορα μέσα σε κλειστούς χώρους και να προκαλέσει επιδημίες με απότομη έναρξη. Ασθενείς με μη διαγνωσμένη...

Σελ. 8

ΕΝΕΧΕΙΡΟ

Τα σταφύλια της οργής

«Κι η Αμερική, μη νομίζεις πως είναι και τόσο μεγάλη. Δεν υπάρχει χώρος για μένα και για σένα, για τους όμοιούς μου και για τους όμοιούς σου, δε χωράνε μαζί πλούσιοι και φτωχοί στην ίδια χώρα, δε χωράνε κλέφτες και τίμιοι άνθρωποι μαζί, ούτε η πείνα μαζί με το πάχος». Το βιβλίο του πολυβραβευμένου συγγραφέα Τζων Στάινμπεκ «Τα σταφύλια της Οργής», είναι η ιστορία των καταφρονεμένων της Αμερικής στα χρόνια της μεγάλης οικονομικής κρίσης, στις αρχές της δεκαετίας του 1930. Με τις σοδείες τους κατεστραμμένες από παρατεταμένη ξηρασία...

Σελ. 14-15

Ο ΡΥΘΜΟΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

 ΜΗΝΙΑΙΑ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ
 ΕΝΩΣΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

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
Δόντιος Γεώργιος
Β' Αντιπρόεδρος
Μπίζας Λάμπρος
Ταμίας
Αβραμίδης Γεώργιος
Οργανωτικός Γραμματέας
Μπελαλή Κωνσταντία
Αναπληρωτής Γραμματέας
Πιστόλας Δημήτριος
Μέλος Δ.Σ.
Αρβανίτης Γεώργιος
Μέλος Δ.Σ.
Ποντισίδης Γεώργιος
Μέλος Δ.Σ.
Κωστής Απόστολος
Μέλος Δ.Σ.
Ριζόπουλος Ρίζος
Μέλος Δ.Σ.
Δημητρέλης Δημήτριος
Μέλος Δ.Σ.
Γιάκης Νικόλαος
Μέλος Δ.Σ.
Σπυράτος Φώτιος
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, δημοσιεύματα ή μη, δεν επιστρέφονται. Απαγορεύεται η ανατύπωση ή εκμετάλλευση μέρους ή όλου του κειμένου χωρίς την έγγραφη άδεια του εκδότη.

Κάντε κλικ

στο ανανεωμένο και πλήρως
ενημερωμένο **site** της

ΕΝΩΣΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

Πρόκληξη Μεταπτυχιακού Προγράμματος Σπουδών

Η Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Αθηνών σε συνεργασία με το Τμήμα Νοσηλευτικής, Ε' και Δ' Διεύθυνση Υγείας του Υ.Π.Ε.Π. ανακοινώνει τη λειτουργία Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών Διεύθυνσης Διάταξης, το οποίο οδηγεί στην απονομή Μεταπτυχιακού Τίτλου Σπουδών (Μ.Δ.Ε. - Master) στην «ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΗ ΚΑΙ...

Συνέδρια...

Αναζητήστε στο site

Αναζητήστε



Τύποις ΕΒΔΟΜΙΑΣ

Παρουσιάσεις

Πρόκληξη Μεταπτυχιακού Προγράμματος Σπουδών

14/11/2010
Η Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Αθηνών σε...

Δελτίο Τύπου ΠΑΣΥΝΟ

14/11/2010
Το Δελτίο Τύπου της ΠΑΣΥΝΟ-ΕΕΥ αφορά στην...

Παρουσίαση ΠΑΣΥΝΟ

12/11/2010
«Παρουσίαση στο Προεδρείο Νόσου του Υπουργείου Υγείας»

Επιτρέπονται οι αποσπασματικές λόγω συντηρητικής

24/11/2010
Της επιτροπής νοσηλείας

Download PDF

Κάντε κλικ στην εικόνα για να επιστρέψετε την ιστοσελίδα του Συνεδρίου

Παρουσίαση της ΕΝΕ για Αποκατάσταση των Τυφλών των Νοσηλευτών

10/11/2010

Download PDF

Κάντε κλικ εδώ για να δείτε την πρώτη ανακοίνωση του Συνεδρίου

ΔΙΑΚΡΕΤΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ

Ανάγκη Τήρησης των Νοσηλευμένων Νοσηλευτικών Καθηκόντων στο Γ.Ν. Μίκρας

14/11/2010

Download PDF



Κάντε κλικ εδώ για να δείτε την παρουσίαση του 11ου Συνεδρίου

Συνέδρια - Ημερίδες

Συνέδριο Σεπτεμβρίου 2011

02/09/2010

Συνέδριο Ιανουαρίου 2011

18/12/2010

Συνέδριο «Συμμετοχή και αξιολόγηση επιστημονικής εργασίας: Θεωρητικό»

04/12/2010

Πρόκληξη Μεταπτυχιακού Προγράμματος Σπουδών

14/11/2010

Πρόκληξη κοινής θέσης Συνέλευσης από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας

07/12/2010

Επιτρέπονται οι αποσπασματικές λόγω συντηρητικής I

20/11/2010

Αιτήσεις

Πρόσκληση



Το τμήμα Νοσηλείας 2010 της Επιτροπής της ΕΝΕ "Ο ΡΥΘΜΟΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ"

20/11/2010



Όλες οι Πρόσφατες Εξελίξεις για τις Συνόδους του Δημόσιου

20/11/2010



Διακοπή Επιστημονικών Νοσηλευτικών Τομμάτων από την ΕΝΕ

07/11/2010



Παρουσίαση της ΕΝΕ για την Παρουσίαση της θέσης των Νοσηλευτών στο Γ.Ν. Μίκρας

07/11/2010

Το Νέο site της



Επιτρέπονται οι αποσπασματικές λόγω συντηρητικής I

20/11/2010

Καιρός να «ανοίξει» και το επάγγελμα του Νοσηλευτή

Με δεδομένο το λειτουργικό πλαίσιο της E.N.E. ως ΝΠΔΔ και με βάση τη δομή και την οργάνωση όλων των ομοειδών επαγγελματικών επιμελητηρίων, δεν έχουμε άλλο δρόμο ν' ακολουθήσουμε, από τη θωράκιση του επαγγελματικού μας εκτοπίσματος, ως βασικό-μενο σε μια πολυπλεύρω αναδυόμενη ανθρωπιστική επιστήμη, χωρίς μοναδικό και αποκλειστικό σημείο αναφοράς τα οργανωμένα συστήματα υγείας, αλλά και την αυτοαποσχόληση των νοσηλευτών κατά μικρότερες ομάδες μέσα σε ένα καθεστώς νομιμότητας και πλήρους διαφάνειας.



Αριστείδης Δάγλας,
Γενικός Γραμματέας
E.N.E.

Οι νοσηλευτές, είναι ώρα να αποτινάξουν το χαρακτηρισμό των πληβείων του συστήματος και να διεκδικήσουν το κομμάτι που τους αναλογεί από την αγορά και από την πίτα των αποζημιώσεων των ταμείων, αναλαμβάνοντας μεγάλο κομμάτι από την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας σε επίπεδο καθαρά επαγγελματικό.

Για να γίνει το βήμα αυτό, χρειάζεται εκτός από την ευαισθητοποίηση των σχετικών φορέων που έχει επιτευχθεί από την E.N.E. (Υπουργείο, Συμβουλευτικά όργανα, Ταμεία κτλ), να αποτυπωθεί σε κυβερνητικό κείμενο (Υπουργική Απόφαση) η περιγραφή και κοστολόγηση από την E.N.E. των νοσηλευτικών πράξεων (jobdescription), ώστε να καταστεί δυνατή η άσκηση ιδιωτικού νοσηλευτικού έργου σύμφωνα με το άρθρο 2 του Ν 3252/2004 και να «ανοίξει» το νοσηλευτικό επάγγελμα.

Βεβαίως, κανείς δεν αναφέρθηκε ποτέ στο ότι το επάγγελμά μας είναι όχι απλώς κλειστό, αλλά επασφράγιστο, υπό την έννοια της μοναδικής διεξόδου προς εργα-

σιακή αποκατάσταση μέσω της υπαλληλικής σχέσης των δημοσίων και ιδιωτικών θεραπευτηρίων, τη στιγμή που ένα τεράστιο κομμάτι δικών μας κλινικών αρμοδιοτήτων, ασκείται στην κοινότητα από τους γιατρούς, είτε νόμιμα, είτε «μαύρα».

Οι υπηρεσίες της ΠΦΥ είναι ανύπαρκτες σε σημείο που τα τριτοβάθμια νοσηλευτικά ιδρύματα «φρακάρουν» από την τεράστια εισροή πολιτών, που σπεύδουν για χαμηλής σπουδαιότητας αιτίες.

Επιπλέον, η κατ' οίκον νοσηλεία, κατεξοχήν νοσηλευτική αρμοδιότητα, έχει εκχωρηθεί από την αβουλία της Πολιτείας σε διάφορες ομάδες επαγγελματιών

«ΤΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΤΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗ, ΤΟ «ΚΑΠΕΛΩΣΑΝ» ΑΛΛΟΙ ΚΑΙ ΠΡΟΣΠΑΘΟΥΝ ΑΚΟΜΑ ΝΑ ΤΟ ΚΡΑΤΗΣΟΥΝ ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΕΣ ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΕΣ, ΜΕ ΧΑΜΗΛΟ ΚΥΡΟΣ ΚΑΙ ΤΟ ΚΥΡΙΟΤΕΡΟ, ΜΕ ΣΠΙΘΑΜΙΑ ΚΛΑΔΙΚΗ ΑΥΤΟΕΚΤΙΜΗΣΗ»

που πολλάκις κινούνται στην κόκκινη γραμμή μεταξύ νομιμότητας και παρανομίας, χωρίς να αποφεύγουν ενίοτε να την υποσκελίσουν. Και όλα αυτά, τη στιγμή που 7.000 (επτά χιλιάδες) από τους 27.000 (είκοσι επτά χιλιάδες) νοσηλευτές είναι άνεργοι, σε μια χώρα με 74.000 (εβδομήντα τέσσερις χιλιάδες) γιατρούς!!!

Δεν χρειάζεται και πολύ μυαλό για να κατανοήσει κάποιος, για ποιο λόγο τόσα χρόνια δεν είχε ανοίξει αυτή η συζήτηση, αλλά έπρεπε να έρθει η E.N.E. για να την ανοίξει: Τα συμφέροντα άλλων κλάδων και κυρίως του ιατρικού, δρούσαν καταλυτικά και επηρέαζαν τις εκάστοτε πολιτικές ηγεσίες των υπουργείων σε βαθμό που οι ίδιοι αποφάσιζαν (είτε

μέσω του ΚΕΣΥ είτε διά ειδικών επιτροπών) το τι μέλλει γενέσθαι στο επαγγελματικό μέλλον των άλλων κλάδων, που υστερόβουλα (και προσβλητικά) ονομάστηκαν «παραϊατρικοί».

Η αδράνεια και η αθυμία των μέχρι πρότινος δικών μας «εκπροσώπων» που θεωρούσαν ότι η δουλειά μας είναι «λειτούργημα» και η έλλειψη κάθε ίχνους βούλησης για ανυπαρξία με τα εδραιωμένα συμφέροντα των γιατρών, αποτέλεσαν ένα πρώτης τάξεως άλλοθι για τους τελευταίους, να καρφώσουν το τελευταίο καρφί στο φέρετρο της επαγγελματικής μας εξάρτησης, μετατρέποντας έναν ολόκληρο κλάδο σε ουλαμό υπαμειβόμενων υπαλληλίσκων ή άλλως «λοιπού προσωπικού»...

Έτσι, με την ευκαιρία της πολυθρύλητης «κρίσης», ήρθε ο καιρός να ανακτίσουμε το κομμάτι της πίτας που μας ανήκει, αποφλοιώνοντας τις κυρίαρχες έννοιες της «οικονομίας», της «αγοράς» και της «αυτοαποσχόλησης» από τον ενοχικό χιτώνα που οι προαναφερόμενοι τις είχαν επιμελώς τυλίξει, σε συσκευασία δώρου, προφανώς για τους ίδιους...

Καιρός λοιπόν να ανοίξουμε και το δικό μας επάγγελμα, ανατρέποντας μια αξιοπρόσεκτη ιδιομορφία: Όλα τα κλειστά επαγγέλματα απαρτίζονται από επαγγελματίες που με δικές τους ενέργειες τα «έκλεισαν» και ενουνεϊδίτη τα επιθυμούν κλειστά.

Το επάγγελμα όμως του νοσηλευτή, το «καπέλωσαν» άλλοι και προσπαθούν ακόμα να το κρατήσουν με περιορισμένες δυνατότητες, με χαμηλό κύρος και το κυριότερο, με σπιθαμιαία κλαδική αυτοεκτίμηση.

Ευτυχώς όμως, οι οιωνοί πλέον είναι καλοί και οι εξελίξεις ελπίζω σύντομα να μας δικαιώσουν.

ΠΑΡΑΤΥΠΟΣ Ο ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΝΑΟΥΣΑΣ

Παράνομη διάκριση

Με βάση την υπ' αριθμ. Υ4α/61367/06/05-03-2008 Απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης περί της θεσπίσεως του οργανισμού του Γενικού Νοσοκομείου Νάουσας και των ειδικότερων ρυθμίσεων αυτής περί της κατάληψης των θέσεων ευθύνης στη νοσηλευτική υπηρεσία, επισημαίνονται τα ακόλουθα:

Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 16 της επίμαχης απόφασης, «στη νοσηλευτική υπηρεσία προϊστανται: στη Διεύθυνση και στους Τομείς υπάλληλοι της κατηγορίας ΠΕ Νοσηλευτικής και αν δεν υπάρχουν ή δεν επαρκούν υπάλληλοι του κλάδου ΤΕ Νοσηλευτικής.

Στα Τμήματα, υπάλληλοι της κατηγορίας ΠΕ Νοσηλευτικής και αν δεν υπάρχουν ή δεν επαρκούν υπάλληλοι του κλάδου ΤΕ Νοσηλευτικής ή του κλάδου ΤΕ Μαιευτικής για το Μαιευτικό – Γυναικολογικό Τμήμα».

Εκ των ανωτέρω διατάξεων συνάγεται, ότι ο οργανισμός του Γ. Ν. Νάουσας δίδει σαφές προβάδισμα για την κατάληψη θέσεων προϊσταμένων διεύθυνσης, τομέα και τμήματος της οικείας νοσηλευτικής υπηρεσίας στους νοσηλευτές της κατηγορίας ΠΕ, έναντι των συναδέλφων τους της κατηγορίας ΤΕ.

Το ως άνω προβάδισμα έρχεται, ωστόσο, σε προφανή αντίθεση με το γράμμα και το πνεύμα των διατάξεων του άρθρου 103§1 του Νόμου 2071/1992, όπου ορίζεται με σαφήνεια, ότι οι θέσεις διευθυντών, τομεαρχών, προϊσταμένων και υπευθύνων των νοσηλευτικών υπηρεσιών καταλαμβάνονται τόσο από νοσηλευτές ΠΕ, όσο και από νοσηλευτές ΤΕ, χωρίς την καθιέρωση κάποιας μορφής προβαδίσματος μεταξύ της μιας ή της άλλης κατηγορίας.

Με άλλα λόγια, εφόσον ο νομοθέτης διά των ως άνω ειδικών διατάξεων αντιμετωπίζει με ενιαίο τρόπο τους νοσηλευτές αμφοτέρων των κατηγοριών ΤΕ και ΠΕ, η καθιέρωση δυσμενούς διάκρισης

εις βάρος των νοσηλευτών ΤΕ διά των προαναφερθεισών διατάξεων του οργανισμού του Γ. Ν. Νάουσας είναι παράνομη και καταχρηστική, μη ευρίσκουσα έρεισμα επί της κείμενης νομοθεσίας.

Προς επίρρωση των παραπάνω σκέψεων μνημονεύεται η υπ' αριθμ. πρωτ. ΔΙΔΑΔ/Φ.35.23/1288/οικ.8652/16-04-2010 εγκύκλιος της Διεύθυνσης Διοίκησης



ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ, ΔΕ, ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΥ ΤΙΝΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗ ΤΗΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΤΕ ΚΑΤ' ΕΠΙΚΛΗΣΗ ΑΥΤΩΝ ΤΩΝ ΔΙΑΤΑΞΕΩΝ, ΓΕΝΝΑΤΑΙ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΠΡΟΣΦΥΓΗΣ ΕΝΩΠΙΟΝ ΤΩΝ ΑΡΜΟΔΙΩΝ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΔΙΚΑΣΤΗΡΙΩΝ.

Ανθρώπινου Δυναμικού του Υπουργείου Εσωτερικών με θέμα το σύστημα επιλογής προϊσταμένων οργανικών μονάδων. Σύμφωνα με το περιεχόμενο της ανωτέρω εγκυκλίου, όταν οι οικείες οργανικές διατάξεις προβλέπουν διαζευκτικά τη δυνατότητα επιλογής σε θέση προϊσταμένου υπαλλήλων διαφορετικών κατηγοριών προσωπικού, τότε δεν ισχύει το προβάδισμα κατηγοριών (βλ. σελ. 4 της εγκυκλίου). Επισημαίνεται, ότι η επίμαχη εγκύκλιος εξεδόθη προκειμένου να παρασχεθούν οι απαραίτητες διευκρινίσεις για την ορθή εφαρμογή των νέων διατάξεων του Νόμου 3839/2010.

Με βάση και την παραπάνω εγκύκλιο, είναι πλέον σαφές ότι, η κείμενη νομο-

θεσία ουδέν προβάδισμα αναγνωρίζει υπέρ των νοσηλευτών της κατηγορίας ΠΕ έναντι των συναδέλφων τους της κατηγορίας ΤΕ κατά την διαδικασία κατάληψης θέσεων ευθύνης στις νοσηλευτικές υπηρεσίες, δοθέντος ότι ειδικώς περί νοσηλευτών οι οικείες οργανικές διατάξεις οφείλουν να τηρούν απαρέγκλιτα τον υπέρτερης τυπικής ισχύος κανόνα του άρθρου 103§1 του Νόμου 2071/1992, που προβλέπει διαζευκτικώς την δυνατότητα κατάληψης των επίμαχων θέσεων τόσο από νοσηλευτές ΠΕ, όσο και από νοσηλευτές ΤΕ.

Επιπλέον θα πρέπει να επισημανθεί, ότι ο οργανισμός του Γ. Ν. Νάουσας προβαίνει και εις έναν ακόμη νεωτερισμό. Ειδικότερα αναφέρει, ότι υπάρχουν υπάλληλοι της κατηγορίας ΠΕ Νοσηλευτικής και υπάλληλοι του κλάδου ΤΕ Νοσηλευτικής. Με άλλα λόγια προβαίνει εις μian διαφοροποίηση των νοσηλευτών ΤΕ και ΠΕ, εντάσσοντας αυτούς σε διαφορετικούς, προφανώς, κλάδους! Πιο συγκεκριμένα, εμφανίζει τους νοσηλευτές της κατηγορίας ΤΕ ως ανήκοντες σε ιδιαίτερο κλάδο ΤΕ Νοσηλευτικής. Ωστόσο, εκ της κείμενης νομοθεσίας ουδεμία παρόμοια διάκριση εισάγεται. Αντιστρόφως, άπαντες οι φέροντες τον επαγγελματικό τίτλο του νοσηλευτή, όπως αυτός καθιερώθηκε δυνάμει των διατάξεων του άρθρου 5§2 Α του Νόμου 1579/1985, χαίρουν ίσως νομοθετικής μεταχείρισης με πλέον πρόσφατο παράδειγμα την υποχρεωτική εγγραφή τους στον ίδιο επαγγελματικό σύλλογο, ήτοι την Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος.

Σύμφωνα, λοιπόν, με το σύνολο των ανωτέρω διαπιστώσεων οι επίμαχες διατάξεις του οργανισμού του Γ. Ν. Νάουσας δεν θα πρέπει να εφαρμόζονται κατά την διαδικασία των κρίσεων για την κατάληψη των θέσεων ευθύνης της οικείας νοσηλευτικής υπηρεσίας. Σε περίπτωση, δε, αποκλεισμού τινος νοσηλευτή της κατηγορίας ΤΕ κατ' επίκληση αυτών των διατάξεων, γεννάται δικαίωμα προσφυγής ενώπιον των αρμοδίων Διοικητικών Δικαστηρίων.

Η ΑΠΟΦΑΣΗ ΤΟΥ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΕΦΕΤΕΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ ΔΙΚΑΙΩΝΕΙ ΤΟΝ ΓΕΝΙΚΟ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑ ΤΗΣ Ε.Ν.Ε. κ. Α. ΔΑΓΛΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΑΝΟΜΗ ΑΠΟΡΡΙΨΗ ΤΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ ΩΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΥ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ ΣΤΟ ΤΕΙ

Αδικαιολόγητη απόρριψη

Το Διοικητικό Εφετείο Αθηνών, με την υπ' αριθμό 1030/2011 απόφασή του, δικάωσε τον Γενικό Γραμματέα της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος, κ. Αριστείδη Δάγλα, ο οποίος προσέφυγε κατά του ΤΕΙ Αθηνών, καταγγέλλοντας την παράνομη απόρριψη της υποψηφιότητάς του ως εργαστηριακού συνεργάτη. Η απόφαση καταγράφει όλο το ιστορικό της υπόθεσης και καταλήγει:

«Με την κρινόμενη αίτηση προβάλλει ο αιτών ότι κατά παράβαση του άρθρου 2 παρ. 8 εδ. β' του Π.Δ. 163/2008 και με πλημμελή αιτιολογία παρελήφθη η πρόσληψή του από το Συμβούλιο του ΤΕΙ Αθήνας, καθόσον προέβη τούτο σε προσλήψεις Εργαστηριακών Συνεργατών κατά παρέκκλιση του αξιολογικού πίνακα, προσλαμβάνοντας υποψηφίους που κατείχαν θέση στον αξιολογικό πίνακα χαμηλότερη της 50ης, την οποία κατέλαβε ο ίδιος. Ο ανωτέρω λόγος είναι απορριπτός ως αβάσιμος, καθόσον το Συμβούλιο παρέλειψε την πρόσληψή του βασισμένο στην αρνητική περί τούτου πρόταση του Συμβουλίου του Τμήματος, το οποίο απεφάνθη αφού συνεκτίμησε την προηγούμενη εκπαιδευτική του υπηρεσία στο ΤΕΙ, όπως τούτο προβλέπεται από το άρθρο 19 παρ. 4 του Ν. 1404/1983 και βάση αυτής τον έκρινε ως μη προσληπτό παρά τα τυπικά και ουσιαστικά προσόντα που διέθετε, αποβάλλοντας κατά συνέπεια αυτόν από τον αξιολογι-



ΚΑΤ' ΑΚΟΛΟΥΘΙΑΝ ΑΥΤΩΝ, ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΔΕΚΤΗ Η ΚΡΙΝΟΜΕΝΗ ΑΙΤΗΣΗ, ΛΟΓΩ ΠΛΗΜΜΕΛΟΥΣ ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑΣ ΤΗΣ ΠΡΟΣΒΑΛΛΟΜΕΝΗΣ ΠΡΑΞΕΩΣ (39/22-10-2008) ΤΟΥ ΤΕΙ ΑΘΗΝΑΣ ΚΑΙ ΝΑ ΑΝΑΠΕΜΦΘΕΙ Η ΥΠΟΘΕΣΗ ΣΤΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΓΙΑ ΤΑ ΝΟΜΙΜΑ.

κό πίνακα.

Περαιτέρω, προβάλλει ο αιτών ότι η παράλειψη προσλήψεως του εκώρησε με πλημμελή αιτιολογία, δεδομένου ότι ελήφθη υπόψη προς τούτο ανώνυμη καταγγελία δήθεν φοιτητών και αγνώστου προελεύσεως. Ο λόγος αυτός ακυρώσεως παρίσταται βάσιμος, καθόσον μόνη η προαναφερόμενη ανώνυμη καταγγελία, η οποία απετέλεσε αποκλειστικό έρεισμα του χαρακτηρισμού του αιτούντος ως ασυνεπούς και ανεπαρκούς στο εκπαιδευτικό του έργο στο ΤΕΙ Αθήνας κατά το προηγούμενο ακαδη-

μαϊκό έτος και είχε ως συνέπεια τη μη πρόσληψή του, δεν παρέχει αξιοπιστία περί της προελεύσεως, της αληθείας και της σοβαρότητας των καταγγελλομένων, μη αρκούσης ως εκ τούτου προκειμένου, να στηρίξει την ανωτέρω αιτιολογία. Εξάλλου, στοιχεία της ποινικής διαδικασίας και ειδικότερα καταθέσεις φοιτητών ενώπιον πεισματοδίκη στα πλαίσια της από 11-12-2008 εγκλήσεως του αιτούντος, μεταγενέστερα μάλιστα της προσβαλλομένης πράξεως, δεν μπορούν να συμπληρώσουν νομίμως της ως άνω πλημμελή αιτιολογία της, όπως

αβάσιμα προβάλλει το καθ' ου με τις απόψεις του.

Κατ' ακολουθίαν αυτών, πρέπει να γίνει δεκτή η κρινόμενη αίτηση, λόγω πλημμελούς αιτιολογίας της προσβαλλομένης πράξεως (39/22-10-2008) του ΤΕΙ Αθήνας και να αναπεμφθεί η υπόθεση στη Διοίκηση για τα νόμιμα, να αποδοθεί δε το παράβολο στον αιτούντα (άρθ. 36 παρ. 4 Π.Δ. 18/1989) και κατ' εκτίμηση των περιστάσεων να απαλλαγεί το καθ' από τη δικαστική δαπάνη του (άρθρο 275 παρ. 1 Κώδικα Διοικητικής Δικονομίας σε συνδυασμό με άρθρο 4 παρ. 1 εδ. στ' Ν. 702/1977).

ΔΙΑ ΤΑΥΤΑ

- 1** Δέχεται την αίτηση.
- 2** Ακυρώνει την 39/22-10-2008 πράξη του Συμβουλίου του ΤΕΙ Αθήνας, καθ' ο μέρος αφορά την πρόσληψη και ανάθεση διδακτικού έργου σε Εργαστηριακούς Συνεργάτες με ελλιπή προσόντα στο Τμήμα Νοσηλευτικής Β' αυτού κατά παράλειψη του αιτούντος.
- 3** Αναπέμπει την υπόθεση στη Διοίκηση για τα νόμιμα.
- 4** Διατάσσει την απόδοση του παραβόλου στον αιτούντα.
- 5** Απαλλάσσει το καθ' ου ΤΕΙ από τη δικαστική δαπάνη.

Κρίθηκε και αποφασίστηκε στην Αθήνα, στις 31 Μαρτίου 2011 και δημοσιεύτηκε στην ίδια πόλη, σε έκτακτη δημόσια συνεδρίαση στο ακροατήριο του Δικαστηρίου, στις 19 Μαΐου 2011».

ΚΑΝΟΝΙΚΗ ΑΔΕΙΑ

Τρόπος χορήγησης

Αναφορικά με τον τρόπο χορήγησης της κανονικής άδειας επισημαίνονται οι διατάξεις του άρθρου 48 του Δημοσιοϋπαλληλικού Κώδικα (Νόμος 3528/2007), σύμφωνα με τις οποίες «οι δημόσιοι υπάλληλοι δικαιούνται κανονική άδεια με αποδοχές δύο (2) μήνες μετά το διορισμό τους. Η άδεια που δικαιούνται να λάβουν οι υπάλληλοι ορίζεται σε δύο (2) ημέρες για κάθε μήνα υπηρεσίας και δεν μπορεί να υπερβεί συνολικά τον αριθμό των ημερών κανονικής άδειας που δικαιούνται με τη συμπλήρωση ενός (1) έτους δημόσιας πραγματικής υπηρεσίας. Οι δημόσιοι υπάλληλοι, μετά την συμπλήρωση ενός έτους πραγματικής δημόσιας υπηρεσίας, δικαιούνται κανονική άδεια απουσίας με αποδοχές, η διάρκεια της οποίας ορίζεται σε είκοσι (20) εργάσιμες ημέρες αν ακολουθούν εβδομάδα πέντε (5) εργάσιμων



ημερών και είκοσι τέσσερις (24) εργάσιμες ημέρες αν ακολουθούν εβδομάδα έξι (6) εργάσιμων ημερών.

Ο χρόνος της κανονικής άδειας επαυξάνεται κατά μία (1) εργάσιμη ημέρα για κάθε έτος απασχόλησης και μέχρι τη συμπλήρωση του ανώτατου ορίου των είκοσι πέντε (25) ή τριάντα (30) εργάσιμων ημερών προκειμένου για πενήτημην ή εξαήμερη εβδομάδα εργασίας, αντίστοιχα.

Με βάση τους ανωτέρω απλούς κανόνες πραγματοποιείται ο υπολογισμός της κανονικής άδειας που δικαιούται να λάβει ετησίως έκαστος δημόσιος υπάλληλος.

Όπως προκύπτει εκ των ανωτέρω διατάξεων, βάση για τον ακριβή υπολογισμό των ημερών κανονικής άδειας που δικαιούται ο υπάλληλος είναι προεχόντως ο συνολικός χρόνος προϋπηρεσίας του και η πενήτημην ή εξαήμερη απασχόληση.

Αναγνώριση προϋπηρεσίας

Το πρώτο κρίσιμο στοιχείο για τον χαρακτηρισμό των υπηρεσιών που παρέχονται βάσει συμβάσεως είναι η περιγραφή τους από το ίδιο το κείμενο της σύμβασης. Εφόσον, δηλαδή στη σύμβαση αναγράφεται, ότι ο υπάλληλος προσλαμβάνεται ως νοσηλευτής ή για να παρέχει υπηρεσίες

νοσηλευτή, γεννάται τεκμήριο περί της νοσηλευτικής προϋπηρεσίας.

Το δεύτερο κρίσιμο στοιχείο είναι και η εν τοις πράγμασι ενασχόληση του συμβασιούχου υπαλλήλου με συγκεκριμένο έργο. Η απόδειξη, ωστόσο, της συνδρομής του στοιχείου τούτου είναι ανέφικτη επί υποβολής υπο-

ψηφισίας βάσει προκήρυξης για την πλήρωση θέσεων. Σε κάθε περίπτωση, ο τρόπος απόδειξης της νοσηλευτικής προϋπηρεσίας ορίζεται από τις εκάστοτε διατάξεις των οικείων προκηρύξεων, οι οποίες είναι δεσμευτικές τόσο για τους υποψηφίους, όσο και για τα όργανα επιλογής των διοριζομένων.

Ιατρική ειδικότητα από νοσηλευτή

Όπως είναι ήδη γνωστό, η Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος αποτελεί νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου που λειτουργεί ως επαγγελματικός σύλλογος των νοσηλευτών. Υπ' αυτήν την έννοια ο νομοθέτης απαιτεί την εγγραφή στα μητρώα της Ε.Ν.Ε. όλων όσων φέρουν τον επαγγελματικό τίτλο του νοσηλευτή λόγω κτήσεως του αντίστοιχου τίτλου σπουδών. Περαιτέρω επισημαίνεται, ότι εκ των καταστατικών διατάξεων της Ε.Ν.Ε., ήτοι των διατάξεων του Νόμου 3252/2004, δεν προκύπτει απαγόρευση εγγραφής και σε άλλο επαγγελματικό σύλλογο παράλληλα με την εγγραφή στα μητρώα της Ε.Ν.Ε.. Με βάση τα παραπάνω, ο ιατρικός σύλλογος θα πρέπει να αποφανθεί αιτιολογημένα περί της απαίτησης διαγραφής του νοσηλευτή από τα μητρώα της Ε.Ν.Ε., προκειμένου να παρακολουθήσει ιατρική ειδικότητα. Όταν υπάρξει αιτιολογημένη και έγγραφη απάντηση με παραπομπή σε συγκεκριμένες διατάξεις, η Ε.Ν.Ε. θα είναι σε θέση να εκφέρει κρίση επί του επίμαχου ζητήματος.

«Αντίθεση στον εμβολιασμό»

«Η ανακοίνωση του ΚΕΕΛΠΝΟ με θέμα «Αντιγριπικός εμβολιασμός ιατρονοσηλευτικού προσωπικού: στόχος η προστασία των ασθενών» θεωρώ ότι είναι απαράδεκτη, παραπλανητική και προσβλητική για τους Νοσηλευτές διότι ισχυρίζεται ψευδώς ότι το αντιγριπικό εμβόλιο είναι ασφαλές (ενώ δεν είναι τη στιγμή που δύναται να προκαλέσει σοβαρότατες παρενέργειες όπως παλύσεις) και παρουσιάζει ως αποδεκτή στρατηγική τον ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ εμβολιασμό σε νοσοκομεία (ενώ ένα τέτοιο μέτρο παραβιάζει τα ανθρώπινα δικαιώματα, παραβιάζει το δικαίωμα στην ανθρώπινη αξιοπρέπεια, το δικαίωμα στην ελεύθερη ανάπτυξη της προσωπικότητάς μας και το δικαίωμα να ορίζουμε το ίδιο μας το σώμα). Οι φαρμακευτικές εταιρείες επιθυμούν το υστέρημά μας για να αυξήσουν τα τρισεκατομμύρια των κερδών τους και τα σώματά μας για τα πειράματά τους. Θα τους τα παραδώσουμε;

Βασίλειος Κ. Γρηγορίου
 Νοσηλευτής ΤΕ»

Θεσπίζεται το επίδομα τομεαρχών Ν.Υ. μετά από την παρέμβαση της Ε.Ν.Ε.

Η Ε.Ν.Ε. με έγγραφό της με Α.Π. 1367/2011 προς όλα τα αρμόδια υπουργεία, επισήμανε εγκαίρως τη μη πρόβλεψη του νομοθέτη, για την καταβολή του επιδόματος υπευθύνου θέσεως των τομεαρχών της Ν.Υ.. Οριστική λύση στην παρέμβαση της Ε.Ν.Ε., έδωσε η νομοθετική ρύθμιση που αναφέρεται στο ΦΕΚ (Β) 262/2012 άρθρο 3, παρ. 2β, όπου προστίθεται το επίδομα στην αντίστοιχη θέση στο ποσό των 300 ευρώ.

ΑΝΤΙΓΡΙΠΙΚΟΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ ΙΑΤΡΟΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

«Ωφελείν ή μη βλάπτειν»

Γράφει η Έλενα Μαλιτζού, Τμήμα Παρεμβάσεων σε Χώρους Παροχής Υπηρεσιών Υγείας, Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων

Η νοσοκομειακή γρίπη αποτελεί σοβαρό κίνδυνο για ασθενείς με υποκείμενα νοσήματα, ηλικιωμένους και νεογνά. Επιδημίες έχουν καταγραφεί σε διάφορους χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας, με ποσοστά προσβολής μέχρι 54,8%, θνητότητα μέχρι 25%, ποσοστά κλεισίματος της μονάδας μέχρι 38,5%, και υψηλό κόστος λόγω επιπλέον διαγνωστικών εξετάσεων, θεραπειών, και παράταση νοσηλείας. Ο ιός της γρίπης μπορεί να μεταδοθεί εξαιρετικά γρήγορα μέσα σε κλειστούς χώρους και να προκαλέσει επιδημίες με απότομη έναρξη. Ασθενείς με μη διαγνωσμένη γρίπη και επισκέπτες μπορεί να μεταδώσουν τη γρίπη σε νοσηλευόμενους ασθενείς. Όμως, οι ανεμβολίαστοι επαγγελματίες υγείας αποτελούν την κύρια πηγή νοσοκομειακής γρίπης, ενώ συχνά συνεχίζουν να εργάζονται ενώ υπάρχει κίνδυνος μετάδοσης του ιού.

Ο εμβολιασμός των εργαζομένων σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας αποτελεί το κύριο προληπτικό μέσο κατά της νοσοκομειακής μετάδοσης της γρίπης και συστήνεται παγκοσμίως από τους φορείς δημόσιας υγείας. Η σύσταση αυτή στοχεύει στην προστασία ευάλωτων ασθενών από τη μετάδοση γρίπης μέσα σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας. Αυτό είναι σημαντικό αφού άτομα σε αυξημένο κίνδυνο για εμφάνιση επιπλοκών και θάνατο λόγω γρίπης (π.χ. άτομα με υποκείμενα νοσήματα και ηλικιωμένοι) χρησιμοποιούν τις υπηρεσίες παροχής υγείας συχνά και ο εμβολιασμός τους έχει περιορισμένο αποτέλεσμα. Ο εμβολιασμός του προσωπικού είναι εξίσου σημαντικός για την προστασία των ίδιων από την επαγγελματική μετάδοση της γρίπης και πιθανόν της οικογένειάς τους, την πρόληψη των

απουσιών του προσωπικού και τη διαταραχή των υπηρεσιών υγείας κατά τη διάρκεια της εποχής της γρίπης. Επιπρόσθετα, η απότομη αύξηση της αντοχής της αμυαδίνης και η ανάδυση στελεχών με αντοχή στην οσελταμιβίρη τα τελευταία χρόνια, μας υπενθυμίζουν ότι τα μέσα που διαθέτουμε για τον περιορισμό της διασποράς της γρίπης σε κλειστούς χώρους είναι περιορισμένα.

Το εμβόλιο της γρίπης είναι 70-90% απο-



τελεσματικό σε υγιείς ενήλικες κάτω των 65 ετών, μία κατηγορία όπου σχεδόν όλοι οι επαγγελματίες υγείας εμπίπτουν, και έχει μακροχρόνια αποδεδειγμένη ασφάλεια. Η εφαρμογή προγραμμάτων εμβολιασμού των επαγγελματιών υγείας σχετίζεται με λιγότερα επεισόδια γρίπης και γριπώδους συνδρομής, και απουσίας από την εργασία. Η αύξηση της εμβολιαστικής κάλυψης των εργαζομένων σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας σχετίζεται με μείωση των περιστατικών νοσοκομειακής γρίπης, ενώ επιδημίες συμβαίνουν στα πλαίσια χαμηλής εμβολιαστικής κάλυψης. Ο αντιγριπικός εμβολιασμός του προσωπικού σε ιδρύματα χρονίως πασχόντων ελατώνει τη θνητότητα από όλες τις αιτίες, τα επεισόδια γριπώδους συνδρομής, και τις εισαγωγές των τροφίμων αυτών σε νοσοκομεία.

Ο αντιγριπικός εμβολιασμός συστήνεται σ' όλους τους εργαζόμενους που μπορεί να έρθουν σε επαφή με ασθενείς, συμπεριλαμβαν-

ομένων του μόνιμου και μη προσωπικού, των εκπαιδευτών και των φοιτητών. Προτεραιότητα έχει ο εμβολιασμός των εργαζομένων σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας, Μονάδες Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών, ογκολογικά, πνευμονολογικά και καρδιολογικά τμήματα, καθώς και σε τμήματα με μεταμοσχευμένους ασθενείς, και τα τμήματα επειγόντων περιστατικών.

Ως στόχος εμβολιαστικής κάλυψης των εργαζομένων σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας τίθεται το 90%. Παρόλο που ο εμβολιασμός των εργαζομένων συστήνεται εδώ και σχεδόν τρεις δεκαετίες και το γεγονός ότι ο εμβολιασμός του προσωπικού είναι αποτελεσματικός για την πρόληψη της νοσοκομειακής γρίπης, τα επίπεδα εμβολιαστικής κάλυψης των εργαζομένων κυμαίνονται από 2% μέχρι 16,36% στην Ελλάδα. Εμπόδια για την επίτευξη υψηλότερου ποσοστού είναι οι λανθασμένες αντιλήψεις του προσωπικού για την ασφάλεια και την αποτελεσματικότητα του εμβολίου, η πεποίθηση τους ότι δεν κινδυνεύουν να κολλήσουν γρίπη, η άγνοια των συστάσεων για εμβολιασμό και η μη διάθεση του εμβολίου.

Στρατηγικές που σχετίζονται με αυξημένα ποσοστά εμβολιαστικής κάλυψης είναι ο δωρεάν εμβολιασμός στο χώρο εργασίας, η οργάνωση διαλέξεων για τα οφέλη, την ασφάλεια και την αποτελεσματικότητα του εμβολίου, η χρήση κινητού συνεργείου εμβολιασμού και η εφαρμογή προγραμμάτων υποχρεωτικού εμβολιασμού. Πρόσφατα εφαρμόστηκαν προγράμματα υποχρεωτικού αντιγριπικού εμβολιασμού σε νοσοκομεία των Ηνωμένων Πολιτειών, με σχεδόν 100% κάλυψη. Οι χώροι παροχής υπηρεσιών υγείας και οι εργαζόμενοι σε αυτούς έχουν την ηθική υποχρέωση να προστατεύουν τους ευάλωτους ασθενείς και να εξασφαλίζουν την ποιότητα των παρεχομένων υπηρεσιών. Η υποχρέωση αυτή αποτελεί τη βάση της κλινικής πράξης από την εποχή του Ιπποκράτη.

Αναβαπτιστήκαμε

Γράφει η Όλγα Αλεξίου, Νοσηλεύτρια Π.Ν. Ιωαννίνων

Επιτέλους ένα πάγιο αίτημα των νοσηλευτών έγινε πραγματικότητα. Μετά από πολλούς αγώνες ανήκουμε επιτέλους στις κατηγορίες των επαγγελματιών που είναι Βαρέα και Ανθυγιεινά. Αν πω πως δεν χαρήκαμε, θα πω ψέματα και δεν το θέλω. Επιτέλους ήρθε η δικαίωση που τόσο περιμέναμε. Όμως έρχεται μία «τόση δα λεξούλα», σαν μικρό αγκάθι, να μας αποδείξει πόσο σοβαρά μας λαμβάνει υπ' όψιν της η πολιτεία. Γι' αυτούς είμαστε απλά Νοσοκόμοι.

Μετά από άμεση παρέμβαση της Ε.Ν.Ε. «βαπτιστήκαμε» ξανά σε Νοσοκόμους-νοσηλευτές. Από πού και ως πού είμαστε «νοσοκόμοι» και γιατί πια τέτοια επιμονή λες και πρόκειται για «τίλο ευγενείας»; Ο επαγγελματικός μας τίτλος είναι «Νοσηλευτές» με βάση το Ν.1579/85 και θα ήταν σωστό να το γνωρίζουν αυτό οι αρμόδιοι.

Νομίζω λοιπόν πως πρέπει να συστηθούμε ξανά. Λεγόμαστε Νοσηλευτές. Είμα-

στε αυτοί που σας «υποδέχονται», πρώτα απ' όλους, όταν θα έρθετε στο Νοσοκομείο και αυτοί που θα σας «αποχαιρετήσουν» φεύγοντας. Είμαστε αυτοί που βρίσκονται στο πλάι σας όλες τις ώρες του εικοσιτετραώρου κάθε μέρα, κάθε ώρα και λεπτό, καθημερινές κι αργίες. Είμαστε αυτοί που σας νοσηλεύουν και φροντίζουν, κάτω από δύσκολες συνθήκες, για την εύρυθμη λει-

ΕΧΟΥΜΕ ΠΡΟΣΦΕΡΕΙ ΠΟΛΛΑ ΚΑΙ, ΣΤΟΥΣ ΔΥΣΚΟΛΟΥΣ ΚΑΙΡΟΥΣ ΠΟΥ ΖΟΥΜΕ, ΚΑΛΟΥΜΑΣΤΕ ΝΑ ΠΡΟΣΦΕΡΟΥΜΕ ΑΚΟΜΑ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΑ.

τουργία της κλινικής. Είμαστε αυτοί που θα έρθουν πρώτοι δίπλα σας όταν χρειάζεστε βοήθεια και θα φύγουν τελευταίοι. Είμαστε ο «κυματοθραύστης» των παραπόνων σας και της δυσαρέσκειάς σας. Είμαστε ο «ώμος» που θα γείρετε για να ξαλαφρώσετε από την στεναχώρια σας και αυτοί που θα σας δώσουν κουράγιο στις δύσκολες στιγμές.

Εδώ και πάρα πολλά χρόνια οι σχο-

λές στις οποίες φοιτούμε ανήκουν στην τριτοβάθμια εκπαίδευση. Είμαστε λοιπόν μορφωμένοι, ενώ μεγάλος αριθμός Νοσηλευτών είναι κάτοχοι ειδικοτήτων καθώς επίσης μεταπτυχιακών και διδακτορικών διπλωμάτων.

Δεν είμαστε απλά ένας κλάδος επαγγελματιών του Ε.Σ.Υ., αλλά η ίδια η ψυχή του και η κινητήρια δύναμή του. Απλώς σκεφτείτε, πόσο και πώς θα μπορούσε να λειτουργήσει ένα Νοσοκομείο, αν ακινητοποιούνταν για μισή ώρα οι Νοσηλευτές του. Σίγουρα δεν θα θέλατε να είστε εσείς οι τυχεροί να το ζήσετε αυτό. Γι' αυτό λοιπόν, σας παρακαλώ λάβετε μας λίγο σοβαρότερα υπ' όψιν σας όταν θα αποφασίζετε τις λεπτομέρειες και τους όρους τις ένταξής μας στα ΒΑΕ. Έχουμε προσφέρει πολλά και, στους δύσκολους καιρούς που ζούμε, καλούμαστε να προσφέρουμε ακόμα περισσότερα. Εκτός από την ηθική ικανοποίηση που μας προσφέρει το επάγγελμά μας, αποδείξτε μας ότι και η πολιτεία καταλαβαίνει την αξία της προσφοράς μας. Το αξίζουμε.

Σχετικά με τον χρόνο ανάπαυσης

Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 29 του Δημοσιοϋπαλληλικού Κώδικα (Νόμος 3528/2007), «ο υπάλληλος παρέχει την εργασία του μέσα στον οριζόμενο από τις κείμενες γενικές ή ειδικές διατάξεις χρόνο».

Η παραπάνω κατευθυντήρια διάταξη εξειδικεύεται από τις σχετικές ρυθμίσεις του Προεδρικού Διατάγματος 88/1999 (Ελάχιστες προδιαγραφές για την οργάνωση του χρόνου εργασίας σε συμμόρφωση με την οδηγία 93/104/ΕΚ). Σύμφωνα, λοιπόν, με τις διατάξεις του άρθρου 3 του ως άνω ΠΔ, «για κάθε περίοδο 24 ωρών, η ελά-

χιστη ανάπαυση δεν μπορεί να είναι κατώτερη από δώδεκα 12 συνεχείς ώρες. Η περίοδος των 24 ωρών αρχίζει την 00:01 και λήγει την 24:00 ώρα».

Περαιτέρω, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 5 του ΠΔ 88/1999, «στους εργαζόμενους εξασφαλίζεται ανά εβδομάδα, ελάχιστη περίοδος συνεχούς ανάπαυσης εικοσιτεσσάρων (24) ωρών, η οποία συμπεριλαμβάνει κατ' αρχήν την Κυριακή, ανάλογα με τις ισχύουσες για κάθε κατηγορία εργαζόμενων διατάξεις της εργατικής νομοθεσίας και πρακτικές, στις οποίες προστίθενται οι δώδεκα (12) συνεχείς

ώρες της ημερήσιας ανάπαυσης του άρθρου 3 του παρόντος. Αν δικαιολογείται για αντικειμενικούς ή τεχνικούς λόγους ή από τις συνθήκες οργάνωσης της εργασίας μπορεί να ορισθεί ελάχιστη περίοδος ανάπαυσης εικοσιτεσσάρων (24) ωρών. Όπου προβλέπεται από τις οικείες διατάξεις η Κυριακή, ως ημέρα εβδομαδιαίας ανάπαυσης, αυτή αρχίζει την 00:01 ώρα και λήγει την 24:00 ώρα. Για τους εργαζόμενους σε δραστηριότητες που λειτουργούν ολόκληρο το εικοσιτετράωρο με σύστημα διαδοχικών ομάδων εργασίας, η Κυριακή, μπορεί να αρχίζει την

06:00 ώρα ή την 07:00 ώρα και να λήγει την αντίστοιχη ώρα της Δευτέρας. Οι ρυθμίσεις των αμέσως προηγούμενων δύο εδαφίων ισχύουν αναλόγως και σε όσες περιπτώσεις, ως ημέρα εβδομαδιαίας ανάπαυσης προβλέπεται από την οικεία νομοθεσία άλλη ημέρα εκτός της Κυριακής».

Με βάση τα παραπάνω, οποιοδήποτε πρόγραμμα εργασίας αντιβαίνει το προεκτεθέν θεσμικό πλαίσιο είναι παράνομο και καταχρηστικό και δεν μπορεί να εφαρμοστεί παρά μόνον για περιορισμένο χρονικό διάστημα και για την κάλυψη εκτάκτων και απρόβλεπτων αναγκών.

Τυπορucheío...

ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ: Αποστολάρα Παρασκευή, Δρακοπούλου Μαριάννα, Χριστοδούλου Ελένη

ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΜΑΣΤΟΥ ΣΕ ΟΚΤΩ ΔΕΥΤΕΡΟΛΕΠΤΑ!

Πηγή: ΤΟ ΒΗΜΑ

Βρετανοί επιστήμονες ισχυρίζονται ότι ανέπτυξαν ένα επαναστατικό σύστημα ανώδυνης «μαστογραφίας», ικανό να ανιχνεύει καρκινικούς όγκους σε μόλις οκτώ δευτερόλεπτα. Όπως υποστηρίζουν μάλιστα οι υπεύθυνοι, το καινοτόμο σύστημα Maria (Multistatic Array Processing for Radiowave Image Acquisition) είναι πολύ πιο ασφαλές σε σχέση με τη συμβατική μαστογραφία. Σε αντίθεση με τα υπάρχοντα συστήματα, η νέα οικονομικότερη μέθοδος θα μπορεί να εφαρμοστεί σε γυναίκες κάθε ηλικίας.

ΚΑΝΤΕ ΠΑΙΔΙΑ ΜΕ ΔΙΑΦΟΡΑ ΔΥΟ ΕΤΩΝ ΓΙΑ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΕΞΥΓΝΑ

Πηγή: <http://www.myhnews.gr>

Ειδικοί του Πανεπιστημίου Notre Dame στις ΗΠΑ μελέτησαν χιλιάδες παιδιά και κατέληξαν στο συμπέρασμα ότι αν δύο αδελφάκια έχουν διαφορά ηλικίας μικρότερη των δύο ετών το μεγαλύτερο εξ αυτών έχει αυξημένες πιθανότητες να έχει περιορισμένες ικανότητες σε διάφορους τομείς, όπως η ανάγνωση και τα μαθηματικά. Η διαφορά των δύο ετών είναι όμως αρκετή ώστε οι γονείς να δώσουν την απαραίτητη προσοχή στο πρώτο παιδί ώστε να

αναπτύξει πλήρως τις νοητικές του ικανότητες και να μοιράζεται καλύτερα ο χρόνος των γονέων στα δυο παιδιά.

ΠΕΡΠΑΤΗΣΕ ΜΕ ΒΙΟΝΙΚΑ ΠΟΔΙΑ ΕΠΕΙΤΑ ΑΠΟ 19 ΧΡΟΝΙΑ

Πηγή: ygeia.tanea.gr

Ένα ζευγάρι βιονικά πόδια που μιμείται τη λειτουργία των νεύρων του ανθρώπινου οργανισμού μετατρέποντας σε δρασκελιά την πρόθεση των νεύρων να κινήσουν τα πόδια, υπόσχεται να βοηθήσει παραπληγικούς ανθρώπους να σταθούν όρθιοι ξανά και να περπατήσουν. Πρόκειται για το μηχανισμό Ekso, ο οποίος παρουσιάστηκε για πρώτη φορά στο Λονδίνο. Μια 43χρονη γυναίκα, η οποία έμεινε παράλυτη από τη μέση και κάτω το 1992, σε ένα

ατύχημα στο σκι, χαρακτήρισε τον εξωσκελετό ως κάτι που της άλλαξε τη ζωή. Τα βιονικά πόδια Ekso θα είναι διαθέσιμα τον επόμενο χρόνο στη Βρετανία, πρώτα σε κέντρα αποκατάστασης και μετά στο εμπόριο.

Ο ΧΕΙΜΩΝΑΣ ΕΠΙΔΕΙΝΩΝΕΙ ΤΙΣ «ΣΑΚΟΥΛΕΣ» ΣΤΑ ΜΑΤΙΑ

Πηγή: <http://www.healthyliving.gr>

Μελέτη που πραγματοποιήθηκε στη Νέα Υόρκη έδειξε ότι ο χειμώνας γερνάει τα μάτια. Το καλό είναι ότι τα μάτια ανακτούν τη νεανικότητά τους μόλις περάσουν οι κρύες, σκοτεινές μέρες. Όπως ανακοίνωσαν οι ερευνητές, οι μαύροι κύκλοι και οι «σακούλες» κάτω από τα μάτια σκουραίνουν στη διάρκεια των πιο κρύων μηνών του έτους,

ενώ αντιθέτως αμβλύνονται σημαντικά το καλοκαίρι.

ΤΖΕΛ ΠΡΟΓΕΣΤΕΡΟΝΗΣ ΜΕΙΩΝΕΙ ΤΟΝ ΚΙΝΔΥΝΟ ΠΡΩΩΡΟΥ ΤΟΚΕΤΟΥ

Πηγή: health.in.gr

Η θεραπεία με τζελ το οποίο περιέχει την ορμόνη προγεστερόνη μπορεί να μειώσει τον κίνδυνο πρόωρου τοκετού κατά 40% στις γυναίκες με βραχύ τράχηλο μήτρα, σύμφωνα με έρευνα που δημοσιεύθηκε στο επιστημονικό έντυπο American Journal of Obstetrics and Gynecology. Η θεραπεία επίσης μείωσε το ποσοστό των αναπνευστικών προβλημάτων και περιορίσε την ανάγκη τοποθέτησης του νεογνού σε μηχανήμα υποστήριξης της αναπνοής. Στην έρευνα συμπεριλήφθηκαν

ΔΙΑΙΤΑ: ΓΙΑΤΙ ΤΑ ΛΑΙΤ ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΠΑΧΑΙΝΟΥΝ!

Πηγή: <http://www.healthyliving.gr>

Μια μελέτη που δημοσιεύθηκε στην επιθεώρηση «Behavioural Neuroscience» κατέληξε στο συμπέρασμα ότι τα λάιτ προϊόντα τα οποία επιλέγουμε να τρώμε σε μια προσπάθεια να μειώσουμε το σωματικό βάρος, μπορεί να έχουν το αντίθετο από το επιθυμητό αποτέλεσμα επειδή μπερδεύουν τον οργανισμό. Όπως έδειξε η μελέτη, όταν γευόμαστε λάιτ προϊόντα, ο οργανισμός προετοιμάζεται να δεχθεί πολλές θερμίδες, αλλά καταλήγει να τροφοδοτείται με λιγοστές – και αυτό του προκαλεί σύγχυση και τον κάνει να επιζητά περισσότερη τροφή.



στοιχεία από πέντε κλινικές μελέτες, στις οποίες είχαν συμμετάσχει περίπου 1000 βρέφη.

ΠΕΡΙΠΟΥ 1.000 ΕΛΛΗΝΟΠΟΥΛΑ ΜΕ ΔΙΑΒΗΤΗ ΤΥΠΟΥ 1 ΚΑΘΕ ΧΡΟΝΟ

Πηγή: Πρώτο ΘΕΜΑ

Μάστιγα για τον παιδικό πληθυσμό παγκοσμίως χαρακτηρίζεται από τους ειδικούς ο σακχαρώδης διαβήτης τύπου 1, καθώς η επίσημη αύξηση στα περιστατικά διαβήτη τύπου 1 στα παιδιά προσχολικής ηλικίας αγγίζει το 5%. Στην Ελλάδα 1.000 παιδιά καταγράφονται κάθε χρόνο με νεοεμφανιζόμενο διαβήτη, από τα οποία περίπου το 20% μέσα σε δυο-τρεις δεκαετίες εκτιμάται ότι θα έχει αναπτύξει κάποια από τις δυσμενείς επιπλοκές της νόσου.

ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΠΑΓΚΡΕΑΤΟΣ: ΕΜΒΟΛΙΟ ΤΟ 2014

Πηγή: www.newsit.gr

Νέο, πολλά υποσχόμενο θεραπευτικό εμβόλιο κατά του καρκίνου του παγκρέατος έχει αρχίσει να δοκιμάζεται σε ασθενείς στη Βρετανία και αναμένεται να λάβει έγκριση το 2014. Το εμβόλιο περιέχει μικρά τμήματα της πρωτεΐνης τελομεράση, η οποία υπερπαράγεται από τα καρκινικά κύτταρα. Στόχος του είναι να διεγείρει το ανοσοποιητικό σύστημα για να αναγνωρίζει την τελομεράση και να αρχίσει να επιτίθεται στα καρκινικά κύτταρα.

ΕΝΑ ΣΤΑ ΕΞΙ ΖΕΥΓΑΡΙΑ ΜΕ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΣΥΛΛΗΨΗΣ ΣΤΗΝ ΕΥΡΩΠΗ

Πηγή: ΑΠΕ-ΜΠΕ, ΠρώτοΘέμα

Ογδόντα εκατομμύρια άνθρωποι αντιμετωπίζουν προβλήματα

τα υπογονιμότητας, ενώ ένα στα έξι ζευγάρια αντιμετωπίζει προβλήματα σύλληψης στην Ευρώπη. Μόνο το 2003, το συνολικό ποσοστό γονιμότητας στην ΕΕ των 27 μειώθηκε σε 1,47 γεννήσεις ζώντων νεογνών ανά γυναίκα. Σύμφωνα με τους ειδικούς, στην ανάπτυξη της υπογονιμότητας, πέραν από ιατρικούς λόγους, συντελεί και το φαινόμενο επιβράδυνσης της αναπαραγωγής.

Δηλαδή, οι γυναίκες περιμένουν να φτάσουν σε μεγαλύτερη ηλικία για να αποκτήσουν παιδί.

ΕΤΟΙΜΑΖΟΥΝ ΣΠΡΕΙ – ΕΜΒΟΛΙΟ ΓΙΑ ΤΗ ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΙΤΙΔΑ

Πηγή: ygeia.tanea

Ένα σπρέι που μειώνει στο ήμισυ τη μετάδοση της γαστρε-

ντερίτιδας ετοιμάζουν ειδικοί στις ΗΠΑ. Οι πρώτες δοκιμές δείχνουν ότι το νέο σκεύασμα θα είναι διαθέσιμο σε περίπου πέντε χρόνια. Στο πλαίσιο των κλινικών δοκιμών, που δημοσιεύτηκαν στην επιστημονική επιθεώρηση New England Journal of Medicine, φάνηκε πως το 47% όσων είχαν εισπνεύσει τη σκόνη δεν κολήλωσε τη νόσο.

Νέες εκδόσεις

ΒΗΤΑ
medical arts

ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

ΤΟ MARKETING ΣΤΙΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ
Αποτίμηση - τάσεις - προοπτικές

ΠΑΥΛΟΣ ΑΝΤ. ΣΑΡΑΦΗΣ

Οι υπηρεσίες υγείας σήμερα, είτε παρέχονται από ιδιωτικούς είτε από δημόσιους φορείς, οφείλουν να ανταποκρίνονται στις προμήθειες των καταναλωτών-χρηστών, όπως οι τελευταίες διαμορφώνονται μέσω των αξιών και των προθέσεων που συνθέτουν μια κοινωνία. Στο πλαίσιο αυτό, είναι απαραίτητη η διερεύνηση και αποτίμηση, από τον εκάστοτε πάροχο, των εν λόγω προμήθειων και η προσαρμογή των παρεχόμενων υπηρεσιών σε αυτές, μια κατάσταση με σημαντικό όφελος και για τα δύο μέρη που συμμετέχουν στην αντάλλαξη.

Στη διαδικασία αυτή, το Marketing Υπηρεσιών Υγείας, μια δραστηριότητα σχετικά πρόσφατη, κυρίως στην Εγχωριακή πρακτική, και εν μέρει μη επαρκώς κατανοητή είναι η αίσθησις, αποτελεί ένα πεδίο έρευνας και πρακτικής εφαρμογής με εξαιρετική αξία.

Το παρόν σύγγραμμα του συγγραφέα Παύλου Σαράφη από τις ΒΗΤΑ Ιατρικές Εκδόσεις, επιχειρεί να εστιάσει και να εμβαθύνει στα ιδιαίτερα χαρακτηριστικά του Marketing Υπηρεσιών Υγείας, όπως διαμορφώνονται στο σύγχρονο γεωπολιτικό περιβάλλον. Για τον σκοπό αυτόν παρουσιάζονται και αναλύονται οι βασικές έννοιες του Marketing στις Υπηρεσίες Υγείας, παρέχονται στον αναγνώστη οι νεότερες εξελίξεις στο εν λόγω πεδίο, όπως αυτές εμφανίζονται στη διεθνή βιβλιογραφία και σχολιάζεται επιστημονικά μια σειρά παραδειγμάτων με αναλυτική αξία για τον αναγνώστη.

Το βιβλίο αυτό επιχειρεί να καλύψει ένα σημαντικό κενό στην εγχώρια βιβλιογραφία, τόσο στο πεδίο της εκπαίδευσης όσο και στο επαγγελματικό πεδίο, σε έναν τομέα όπου η γνώση και η πληροφορία μεταβάλλονται ταχύτητα.

Τιμή (με Φ.Π.Α.): 20,00 ΕΥΡΩ

ΒΗΤΑ Ιατρικές Εκδόσεις ΜΕΠΕ, Αθωνίου 3, 115 25 Αθήνα, Τηλ.: 210-67 14 371 – 67 14 340, Fax: 210-67 15 015
E-mail: BetaMedArts@hol.gr, www.betamedarts.gr • EN ISO 9001:2000

κνίβ+102 σελίδες 17x24
15 σχήματα, 8 πίνακες
Μαλακό εξώφυλλο 2011
ISBN: 978-960-452-132-6

ΠΡΟΣ ΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ

Σχετικά με την διάκριση ανάθεσης μαθημάτων

«Στα πλαίσια των συζητήσεων που γίνονται στο Υπουργείο Παιδείας και Διά Βίου Μάθησης για το Τεχνολογικό Λύκειο, σχετικά με την επιλογή των μαθημάτων στους τομείς και τις ειδικότητες και τις νέες αναθέσεις σε αυτά, η Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδας ανταποκρίνεται στις απαιτήσεις της ενεργούς συμμετοχής σε ένα διάλογο, με κύριο στόχο την ανάδειξη της υποβάθμισης των εργασιακών σχέσεων της ειδικότητας των Νοσηλευτών ΠΕ 18.10, από την εγκύκλιο του ΥΠΕΠΘ (αρ. πρωτ. 118842/Γ2/17-9-2008) που αφορούσε στις αναθέσεις μαθημάτων και την άρση της αδικίας που υφίστανται για την ορθολογική κατανομή όλων των εργασιακών πόρων του σχολείου. Σύμφωνα με το πνεύμα αλλά και την ουσία της εν λόγω εγκυκλίου, ο κλάδος των εκπαιδευτικών ΠΕ14 μπορεί de facto να καλύψει με μεγαλύτερη επάρκεια τις εκπαιδευτικές ανάγκες των μαθητών της ειδικότητας των Βοηθών Νοσηλευτών στα ΕΠΑΛ. Κατ' αυτό τον τρόπο, μειώνεται στον ελάχιστο βαθμό το εύρος των μαθημάτων που μπορούν να διδάξουν οι Νοσηλευτές σε 1η ανάθεση. Δημιουργείται δηλαδή το εξής παράδοξο, στην ειδικότητα των Βοηθών Νοσηλευτών των ΕΠΑΛ, οι εκπαιδευτικοί

ΠΕ1810 της Νοσηλευτικής, έχουν πρώτη ανάθεση σε μόνο τρία (3) από τα δώδεκα (12) μαθήματα, συνολικά δηλαδή 17 ώρες. Στην ειδικότητα της Νοσηλευτικής δηλαδή οι εκπαιδευτικοί της Νοσηλευτικής δεν συμπληρώνουν ούτε ένα πλήρες διωριστήριο. Ακόμη πιο τραγελαφικό είναι πως στο μάθημα της Νοσηλευτικής της Γ' Λυκείου, παράλληλα με τους ΠΕ18.10 και τους ΠΕ14.06,

ΟΙ ΦΕΡΟΝΤΕΣ ΤΟΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ ΤΙΤΛΟ ΤΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗ ΕΧΟΥΝ ΤΑ ΙΔΙΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΑ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ.

έχουν πρώτη ανάθεση και οι γιατροί ΠΕ14.01.

Ως το Επαγγελματικό Επιμελητήριο όλων των Νοσηλευτών που δραστηριοποιούνται στο δημόσιο και ιδιωτικό εργασιακό χώρο, οφείλουμε να σας ενημερώσουμε πως το επαγγελματικό προφίλ ανάμεσα στους Νοσηλευτές Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης (ΑΕΙ) και τους αντίστοιχους της Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (ΑΤΕΙ) είναι το ίδιο (Π.Δ.351/Φεκ.159/14-06-1989 που αφορά στα επαγγελματικά δικαιώματα των Νοσηλευτών). Δηλαδή οι φέροντες τον επαγγελματικό τίτλο του Νοσηλευτή έχουν τα ίδια επαγγελματικά δικαιώματα. Ως εκ τού-

του, η οποιαδήποτε επαγγελματική διάκριση δεν συνάδει με την ορθή και δίκαιη εργασιακή αντιμετώπιση και τις αρχές της ισότητας. Επίσης, τόσο το αναλυτικό πρόγραμμα σπουδών όσο και το ωρολόγιο πρόγραμμα των ΑΕΙ και ΑΤΕΙ της Νοσηλευτικής, καλύπτουν στον ίδιο βαθμό τις εκπαιδευτικές ανάγκες των μαθητών του ΕΠΑΛ, όπως αυτές προκύπτουν από το αναλυτικό πρόγραμμα σπουδών τους. Εξάλλου, η μεγάλη πλειοψηφία των εκπαιδευτικών ΠΕ18.10 και ΠΕ14.06 έχουν παιδαγωγική κατάρτιση (ΑΣΠΑΠΤΕ) και έχουν διοριστεί μέσω των διαγωνισμών του ΑΣΕΠ. Στη βάση όλων των παραπάνω, θεωρούμε πως είναι εύλογο το αίτημα μας να οριστούν στο σύνολο των μαθημάτων του Τομέα Υγείας και Πρόνοιας και στην ειδικότητα των Βοηθών Νοσηλευτών, οι πρώτες αναθέσεις στους Νοσηλευτές ΠΕ18.10, κατ' απόλυτη ισονομία με τους Νοσηλευτές ΠΕ14.06.

Τέλος, θεωρούμε πως το κατεξοχήν μάθημα της ειδικότητας, δηλαδή η Νοσηλευτική, πέραν των Νοσηλευτών ΠΕ18.10 και ΠΕ14.06 δεν πρέπει να διδάσκεται σε 1η ανάθεση από καμία άλλη ειδικότητα».

Σπυράτος Φώτης,
Νοσηλεύτης MSc – Εκπαιδευτικός

ΜΕΤΑΤΑΞΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΕΝΤΟΣ ΠΕΝΤΑΕΤΙΑΣ

Απαγόρευση γενικής ισχύος

Όπως είναι ήδη γνωστό, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 10 του Νόμου 3754/2009, «το νοσηλευτικό προσωπικό των κατηγοριών ΠΕ, ΤΕ, ΔΕ, ΥΕ, καθώς και ΤΕ Επισκεπτών Υγείας και ΤΕ Μαιευτικής των Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ.Κ.Α. προσλαμβάνεται σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου

18 του ν. 2190/1994, όπως εκάστοτε ισχύει. Από την ημερομηνία πρόσληψης του και για μία πενταετία το προσωπικό των ως άνω κατηγοριών και κλάδων δεν επιτρέπεται να απομακρυνθεί από τη θέση στην οποία διορίστηκε για οποιονδήποτε λόγο και με οποιαδήποτε διαδικασία (απόσπαση, μετάταξη, μετάθε-

ση)». Όπως προκύπτει εκ των ανωτέρω διατάξεων, ενυπάρχει πλέον ήδη από το έτος 2009 ρητή εκ του νόμου απαγόρευση γενικής ισχύος για την διενέργεια μετατάξεων του νοσηλευτικού προσωπικού εντός πενταετίας από τον διορισμό. Μοναδικές περιπτώσεις εξαιρέσεως θα μπορούσαν ενδεικτικώς να είναι η

περίπτωση της αμοιβαίας μετάταξης και της απόσπασης για συνυπρέτηση με ένστολο σύζυγο. Κατά συνέπεια, η επίκληση προσωπικών λόγων ή λόγων οικογενειακής κατάστασης για την κάμψη του γενικού απαγορευτικού κανόνα υπηρεσιακών μεταβολών και μετακινήσεων είναι μάλλον αλυσιτελής.

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

ΕΛΛΗΝΙΚΑ ΣΥΝΕΔΡΙΑ ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2012-ΜΑΡΤΙΟΥ 2012

> Πανελλήνιο Συνέδριο για τη «Η λογική της σύγχρονης ψυχιατρικής»

Το 1ο Πανελλήνιο Συνέδριο «Η λογική της σύγχρονης ψυχιατρικής» πραγματοποιείται στην Αθήνα στις **3-5 Φεβρουαρίου 2012**. Πληροφορίες: Global Events, Τηλ.: 2310 247743, Fax: 2310 247746, e-mail: info@globalevents.gr, www.globalevents.gr.

> Πανελλήνιο Σεμινάριο Ρινολογίας στο Βόλο

Η Ελληνική Ρινολογική Εταιρία οργανώνει το 12ο Πανελλήνιο Σεμινάριο Ρινολογίας στις **3-5 Φεβρουαρίου 2012** στο Ξενοδοχείο Ξενία Βόλου. Πληροφορίες: 2106107213, E-mail: info@thema.team.gr.

> Ημερίδα «Γυναικά και καρκίνος»

Η Β' Παθολογική- Ογκολογική Κλινική του Νοσοκομείου ΥΓΕΙΑ οργανώνει ημερίδα με θέμα «Γυναικά και καρκίνος» στην Αθήνα, στις **6 Μαρτίου 2012**. Πληροφορίες: www.belife.gr, E-mail: info@gkad.gr, Τηλ. 6945 597848, 210 9710130.

> Ενημερωτικό Σεμινάριο για «Επίκαιρα Παιδιατρικά Θέματα» στη Θεσσαλονίκη

Το 21ο Ενημερωτικό Σεμινάριο «Επίκαιρα Παιδιατρικά Θέματα» πραγματοποιείται στη Θεσσαλονίκη στις **10 Μαρτίου 2012**. Πληροφορίες: Global Events, Τηλ: 2310247743, Φαξ: 2310247746, info@globalevents.gr, www.globalevents.gr.

> Πανελλήνιο Συνέδριο Γνωστικής Ψυχολογίας στα Ιωάννινα

Ο ΕΛΨΕ - Κλάδος Γνωστικής



Ψυχολογίας & Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων Τομέας Ψυχολογίας, Τμήμα Φ.Π.Ψ. διοργανώνει το 3ο Πανελλήνιο Συνέδριο Γνωστικής Ψυχολογίας «Σκέψη και Μάθηση» στα Ιωάννινα, στις **29 Μαρτίου - 1 Απριλίου 2012**. Πληροφορίες: http://www.gnostiki2012-uoι.gr, Τηλ. +30 2651 0 68610.

> Ετήσιο Συνέδριο Αθροσκολήρωσης στη Θεσσαλονίκη

Η Εταιρεία Αθροσκολήρωσης Βορείου Ελλάδος οργανώνει το 8ο Ετήσιο Συνέδριο Αθροσκολήρωσης στη Θεσσαλονίκη, στις **15-17 Μαρτίου 2012**. Πληροφορίες: Τηλ: 2310 473.333.

> Συνέδριο Παθολογίας στη Λάρισα

Η Παθολογική Κλινική Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, η Ελληνική Εταιρεία Εσωτερικής Παθολογίας, η Εταιρεία Παθολογίας Βορείου Ελλάδος, οργανώνουν το 4ο Συνέδριο Παθολογίας Κεντρικής Ελλάδος στη Λάρισα, στις **29-31 Μαρτίου 2012**. Πληροφορίες: http://www.

internal-medicine-uth.gr. Τηλ. +30 2651 0 68610.

> Τριημερίδα Ελληνικής Διαβητολογικής Εταιρείας

Η Ελληνική Διαβητολογική Εταιρεία οργανώνει Τριημερίδα Ελληνικής Διαβητολογικής Εταιρείας στο Ξενοδοχείο ATHENS HILTON στην Αθήνα, στις **8-10 Μαρτίου 2012**. Πληροφορίες: Τηλ.: 2107210052-

2107210001, email: info@congress.world.gr, web site: www.congress.world.gr.

> Σεμινάριο Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης στη Νεφρολογία στην Αλεξανδρούπολη

Το 9ο Σεμινάριο Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης στη Νεφρολογία πραγματοποιείται στην Αλεξανδρούπολη, στις **30 & 31 Μαρτίου 2012**. Πληροφορίες: http://www.cmenephrology.gr.

> Μετεκπαιδευτικό Σεμινάριο Παιδιατρικής Αιματολογίας

Η Α' και Β' Παιδιατρική Κλινική Πανεπιστημίου Αθηνών οργανώνουν το 3ο Μετεκπαιδευτικό Σεμινάριο Παιδιατρικής Αιματολογίας στις **9-10 Μαρτίου 2012** στο Ξενοδοχείο Divani Caravel, Αθήνα. Πληροφορίες: GK advertising. Τηλ: 6945 597848, Website: www.belife.gr, E-mail: info@gkad.gr.

ΔΙΕΘΝΗ ΣΥΝΕΔΡΙΑ

> 70th ANNUAL MEETING OF THE AMERICAN ACADEMY OF DERMATOLOGY

16-20 March 2012, San Diego, USA
INFO: Tel.: 847 3300230, Fax: 847 3301090, E-mail: cmontgomery@aad.org, Website: www.aad.org.

> 2012 SIR ANNUAL SCIENTIFIC MEETING

24-29 March 2012, San Francisco, CA, United States. INFO: Society of Interventional Radiology & Attendee Interactive, Tel.: 703-691-1805, Fax: 703-691-1855.

Δ ΑΓΓΕΛΙΕΣ

Νοσηλεύτρια ΤΕ διορισμένη στον «Ευαγγελισμό» ζητά αμοιβαία μετάθεση με νοσηλεύτη/τρια ΤΕ, που εργάζεται στο Νοσοκομείο του Ρίο ή στο Νοσοκομείο «Άγιος Ανδρέας» στην Πάτρα. Τηλ. επικοινωνίας: 6976465898.

Νοσηλεύτρια ΤΕ που εργάζεται στο «Ιπποκράτειο» Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης, ζητά αμοιβαία μετάθεση με νοσηλεύτη/τρια που εργάζεται στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο της Λάρισας. Τηλ. επικοινωνίας: 6973576377.

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.

ΤΖΩΝ ΣΤΑΪΝΜΠΕΚ

Τα σταφύλια της οργής

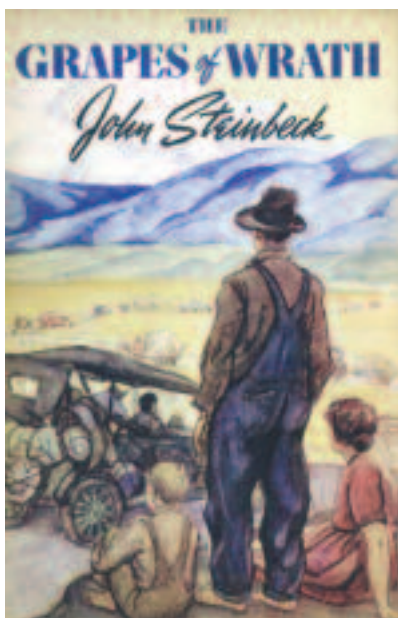
Του Αριστείδη Δάγλα

«**Κ**ι η Αμερική, μη νομίζεις πως είναι και τόσο μεγάλη. Δεν υπάρχει χώρος για μένα και για σένα, για τους όμοιούς μου και για τους όμοιούς σου, δε χωράνε μαζί πλούσιοι και φτωχοί στην ίδια χώρα, δε χωράνε κλέφτες και τίμιοι άνθρωποι μαζί, ούτε η πείνα μαζί με το πάχος»

Το βιβλίο του πολυβραβευμένου συγγραφέα Τζων Στάινμπεκ «Τα σταφύλια της Οργής», είναι η ιστορία των καταφρονημένων της Αμερικής στα χρόνια της μεγάλης οικονομικής κρίσης, στις αρχές της δεκαετίας του 1930. Με τις σοδειές τους κατεστραμμένες από παρατεταμένη ξηρασία, ξεριζωμένοι από τα χωράφια τους λόγω της εισβολής των νέων καλλιεργητικών μεθόδων, χιλιάδες εξαθλιωμένοι αγρότες του αμερικανικού Νότου εγκαταλείπουν τις εστίες τους κατευθυνόμενοι προς τη Γη της Επαγγελίας, την Καλιφόρνια.

Ένα ανάγνωσμα που σε κάνει να σκεφτείς πάνω στα ανθρώπινα και να δεις, τελικώς, με περισσότερη αγάπη και συγκατάβαση τους ανθρώπους και τα ανθρώπινα. Ένα ανάγνωσμα που μιλάει για το πόσο ψηλά και ταυτοχρόνως πόσο χαμηλά μπορεί να φτάσει ο άνθρωπος όταν οι συνθήκες της ζωής ξεφεύγουν από τα όρια και η εξασφάλιση ενός πιάτου φαγητού γίνεται ένας καθημερινός, μεγάλος και δύσκολος στόχος. Ένα βιβλίο που μπορεί κάλλιστα να μας διδάξει πολλά για το πώς φτιάσαμε σήμερα ως εδώ και ότι αν δεν επιστρατεύσουμε πρωτίτως την ανθρωπιά μας, δε μπορούμε να αντιπαχτούμε με κανέναν τρόπο στις αποικιοκρατικές απαιτήσεις των αγορών και των εκπροσώπων τους.

Αυτό που για μας φαντάζει παράλογο, για τους αδιάτακτους εκπροσώπους του άκρατου καπιταλισμού, είναι καθημερινή πρακτική. Διαβάστε το σχετικό απόσπασμα που αναφέρεται στην προσπάθεια των εμπόρων να κρατήσουν ψηλά τις τιμές των προϊόντων τους, καταστρέφοντάς τα, παρότι οι άνθρωποι που συνωστίζονταν γύρω



ΞΕΚΙΝΑΝΕ ΨΑΧΝΟΝΤΑΣ ΤΗΝ ΓΗ ΤΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΙΑΣ ΤΟΥΣ... ΑΛΛΑ ΤΟ ΜΟΝΟ ΠΟΥ ΣΥΝΑΝΤΟΥΝ ΕΙΝΑΙ Η ΦΤΩΧΕΙΑ, Η ΕΞΑΘΛΙΩΣΗ, Η ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗ, Η ΚΑΤΑΣΤΟΛΗ ΚΑΙ Η ΑΔΥΝΑΜΙΑ ΝΑ ΚΑΛΥΨΟΥΝ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥΣ.

από τα περιφραγμένα χωράφια, πέθαιναν από την πείνα:

«Ένα τέτοιο έγκλημα ξεπερνά κάθε δημόσια καταγγελία. Μια τέτοια πίκρα είναι ανίκανα τα δάκρυα να τη συμβολίσουν. Όλες μας οι επιτυχίες καταρρέουν μπροστά σ' αυτή μας την αποτυχία. Εύφορη γη, ολόσιες αράδες δέντρα, ρωμαλέοι κορμοί, καρποί ωριμασμένοι. Και τα ετοιμοθάνατα παιδιά από πελλάγρα πρέπει να πεθάνουν, γιατί δε βγαίνει κέρδος από τα πορτοκάλια. Και οι γιατροί της δημαρχίας συμπληρώνουν τα πιστοποιητικά -πέθανε από υποσιτισμό- γιατί τα τρόφιμα πρέπει να σαπίσουν, πρέπει να σαπίσουν με το ζόρι. Οι άνθρωποι έρχονται με δίχτυα να ψαρέψουν πατάτες από το ποτάμι, μα οι φύλακες τους συγκρατούν μακριά έρχονται με αυτοκίνητα που βρο-

ντολογούν, για να πάρουν τα πεομένα πορτοκάλια, μα είναι ποιομένα με πετρόλαδο. Και στέκονται σιωπηλοί να παρακολουθούν τις πατάτες να πλέουνε μπροστά τους, ακούν τις στριγκλιές των γουρουινιών που τα σφάζουν μέσα σ' ένα λάκκο, και χύνουν πάνω ασβέστη, βλέπουν βουνά πορτοκάλια να λιώνουν σ' ένα σάπιο πολτία και ο λαός βλέπει τη σημερινή χρεωκοπία και μες στα μάτια του πεινασμένου λαού η οργή μεστώνει. Μεσ στην ψυχή του λαού μεστώνουν και βαραίνουν τα σταφύλια της οργής, βαραίνουν για τον τρύγο...».

Αυτές οι τελευταίες λέξεις και ειδικά ο «τρύγος» με τη σημειολογική του σημασία, δε σας κρύβω ότι πολλές φορές εσχάτως με έχει απασχολήσει αναλογιζόμενος την ολοένα και επιδεινούμενη σκλαβιά με την οποία μας καταδικάζουν οι κυβερνώντες και οι υποκινητές τους...

Τα σταφύλια της οργής λοιπόν, είναι η ιστορία μιας οικογένειας στην Αμερική που χάνουν τα κτήματά τους-όπως και πολλοί άλλοι-και αναγκάζονται να μετατοπιστούν. Ξεκινάνε ψάχνοντας την γη της επαγγελίας τους... αλλά το μόνο που συναντούν είναι η φτώχεια, η εξαθλίωση, η εκμετάλλευση, η καταστολή και η αδυναμία να καλύψουν τις ανάγκες τους. Όλα αυτά τους αλλάζουν... κάποιος χάνονται στον δρόμο είτε φεύγουν... όμως με τον καιρό κάποιος προχωράνε, ωριμάζουν... και τελικά... κάνουν το πρώτο βήμα όπως λέει ο συγγραφέας από το εγώ στο εμείς, υιοθετώντας την ιστορική φράση του δικού μας, Στρατηγού Μακρυγιάννη.

Παραθέτω ένα χαρακτηριστικό απόσπασμα από το σημαντικό αυτό βιβλίο:

«Στη Δύση υπήρξε πανικός, όταν οι μετανάστες πολλαπλασιάστηκαν στις εθνικές οδούς. Οι κατέχοντες ιδιοκτησία ήταν τρομοκρατημένοι για την ιδιοκτησία τους. Άνθρωποι που ποτέ δεν είχαν πεινάσει είδαν τα μάτια των πεινασμένων. Άνθρωποι που ποτέ δεν τους έλειψε κάτι πολύ, είδαν την αναλαμπή της στέρσης στα μάτια των μεταναστών. Και οι άντρες των πόλε-

ων και των ήπιων προασιακών περιοχών, συγκεντρώθηκαν για να υπερασπιστούν τους εαυτούς τους και διαβεβαίωσαν τους εαυτούς τους ότι αυτοί ήταν οι καλοί και οι εισβολείς κακοί, όπως πρέπει να κάνει ένας άντρας πριν πολεμήσει. Είπαν, ότι αυτοί οι καταραμένοι Οκίες (οι καταγόμενοι από την Οκλαχόμα) είναι βρώμικοι και ανίδεοι. Είναι εκφυλισμένοι και μανιακοί σεξουαλικά. Οι καταραμένοι Οκίες είναι κλέφτες. Θα κλέψουν τα πάντα. Δεν έχουν καμία αίσθηση των δικαιωμάτων ιδιοκτησίας.

Και το τελευταίο ήταν αλήθεια, γιατί πώς μπορεί ένας άνθρωπος χωρίς ιδιοκτησία να ξέρει τον πόνο της ιδιοκτησίας; Και οι υπερασπιζόμενοι, είπαν, φέρνουν ασθένεια, είναι βρώμικοι. Δεν μπορούμε να τους έχουμε στα σχολεία. Είναι ξένοι. Πως θα σου φαινόταν να έχεις την αδερφή σου να βγαίνει με έναν από αυτούς;

Οι ντόπιοι μπήκαν γρήγορα στο καλούπι της σκληρότητας. Έπειτα σχημάτισαν μονάδες, αποσπάσματα και τα όπλισαν – με ρόπαλα, με βενζίνη, με όπλα. Μας ανήκει η περιοχή. Δεν μπορούμε να αφήσουμε αυτούς τους Οκίες να ξεφύγουν από τον έλεγχο. Και οι άνδρες που ήταν οπλισμένοι δεν κατείχαν τη γη, αλλά νόμιζαν ότι την κατείχαν.

Και οι μετανάστες ξεχύνονταν στις εθνικές οδούς και η πείνα τους, ήταν στα μάτια τους, και η ανάγκη τους ήταν στα μάτια τους. Δεν είχαν κανένα επιχείρημα, κανένα σύστημα, παρά μόνο τον αριθμό τους και τις ανάγκες τους. Όταν υπήρχε δουλειά για έναν άνθρωπο, δέκα άνδρες πολεμούσαν για αυτήν - πολεμούσαν με το χαμηλό μεροκάματο. Αν αυτός ο τύπος δουλεύει για τριάντα σεντς, θα δουλέψω για είκοσι πέντε. Αν θα πάρει είκοσι πέντε, θα το κάνω για είκοσι.

Όχι, εγώ, είμαι πεινασμένος. Δουλεύω για δεκαπέντε. Δουλεύω για φαγητό. Τα παιδιά. Θα πρέπει να τα δείτε. Όλο βγάζουν σπυριά, και δεν μπορούν να τρέξουν. Δώστους κάποια απροσδόκητα φρούτα, και φουσκώνουν. Εγώ, θα δουλέψω για ένα μικρό κομμάτι κρέας.

Και αυτό ήταν καλό, γιατί οι μισθοί μειώνονταν και οι τιμές έμεναν ψηλά. Οι μεγαλοϊδιοκτήτες ήταν ευτυχείς και έστελναν περισσότερα φείγβολάν για να φέρουν περισσότερους ανθρώπους και οι μισθοί μειώνονταν και οι τιμές παρέμεναν πάνω. Και πολύ σύντομα τώρα θα έχουμε και πάλι δουλοπάροικους.

Και τώρα οι μεγαλοϊδιοκτήτες και οι εται-



ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΤΟΣΟ ΚΑΙΡΟ, ΟΙ ΟΜΟΙΟΤΗΤΕΣ ΜΕ ΤΑ ΝΕΑ ΗΘΗ ΠΟΥ ΚΟΜΙΖΕΙ Η ΤΡΟΙΚΑ ΚΑΙ ΟΙ ΑΥΛΙΚΟΙ ΤΗΣ ΕΙΝΑΙ ΑΝΑΤΡΙΧΙΑΣΤΙΚΕΣ... ΚΑΙ Η ΟΡΓΗ ΜΑΣ, ΚΟΝΤΕΥΕΙ ΝΑ ΠΕΡΑΣΕΙ ΤΗΝ ΚΟΚΚΙΝΗ ΓΡΑΜΜΗ...

ρείες εφεύραν μια νέα μέθοδο. Ένας μεγαλοϊδιοκτήτης αγόραζε ένα κονσερβοποιείο. Και όταν τα ροδάκινα και τα αχλάδια ήταν ώριμα, έκοβε την τιμή των φρούτων κάτω από το κόστος παραγωγής τους. Και ως ιδιοκτήτης κονσερβοποιείου πλήρωνε ο ίδιος μια χαμηλή τιμή για τα φρούτα και διατηρούσε την τιμή των κονσερβοποιημένων προϊόντων ψηλά και έπαιρνε το κέρδος του. Και οι μικροί αγρότες οι οποίοι δεν είχαν κονσερβοποιία έχαναν τα χωράφια τους, και τους τα έπαιρναν οι μεγαλοϊδιοκτήτες, οι τράπεζες και οι εταιρείες οι οποίες, επίσης, είχαν τις κονσερβοποιίες. Καθώς περνούσε ο καιρός, υπήρχαν λιγότερες φάρμες. Οι μικροί αγρότες μετακόμιζαν στην πόλη για λίγο και εξαντλούσαν το βερεσέ τους, εξαντλούσαν τους φίλους τους,

τους συγγενείς τους. Κι ύστερα κι αυτοί πήγαιναν στις εθνικές οδούς. Και οι δρόμοι ήταν γεμάτοι με άνδρες λιμασμένους για δουλειά, δολοφονικούς για δουλειά.

Και οι εταιρείες, οι τράπεζες εργάζονταν για την δική τους καταδίκη και δεν το ήξεραν. Τα χωράφια ήταν γεμάτα φρούτα, και άνθρωποι που πέθαιναν από την πείνα κινούνταν στους δρόμους. Οι σιταποθήκες ήταν γεμάτες και τα παιδιά των φτωχών μεγάλωναν ραχιτικά, και τα σπυριά της πελλάγρας διογκώνονταν στα πλευρά τους. Οι μεγάλες εταιρείες δεν γνώριζαν ότι η διαχωριστική γραμμή μεταξύ της πείνας και της οργής είναι μια λεπτή γραμμή. Και χρήματα που θα μπορούσαν να έχουν πάει σε μεροκάματα πήγαιναν για βενζίνη, για όπλα, για πράκτορες και κατασκόπους, για μαύρες λίστες, για περιπολίες. Στις εθνικές οδούς οι άνθρωποι κινούνταν σαν τα μυρμήγκια και έψαχναν για δουλειά, για φαΐ. Και η οργή άρχισε να αναβράζει».

Μετά από τόσο καιρό, οι ομοιότητες με τα νέα ήθη που κομίζει η τρούικα και οι αυλικοί της είναι ανατριχιαστικές...

Και η οργή μας, κοντεύει να περάσει την κόκκινη γραμμή...

Καλά μας Χριστούγεννα.

5^ο Πανελλήνιο & 4^ο Πανευρωπαϊκό

Επιστημονικό & Επαγγελματικό
Νοσηλευτικό Συνέδριο

Κέρκυρα
Corfu Holiday
Palace Hotel
10-13 Μαΐου 2012

Με την υποστήριξη της **fepi**

Υπό την αιγίδα του Υπουργείου Υγείας ΚΚΑ



FREI S.A. TRAVEL - CONGRESS
Παπαρηγοπούλου 3, 105 61, Αθήνα
Τηλ.: 210 3215600, Fax: 210 3219296
www.frei.gr e-mail: info@frei.gr