

Αναβάλλονται για οκτώ μήνες οι εκλογές

«Τι σχέση μπορεί να έχει η υγειονομική περιφέρεια με τις καλλικράτειες περιφέρειες; Ξέρετε τι πιστεύουν οι άνθρωποι αυτοί; Ότι θέλετε να κάνετε μια ωμή παρέμβαση ως ΠΑ.ΣΟ.Κ στα εσωτερικά της Ε.Ν.Ε., προκειμένου να κερδίσετε χρόνο -και το λέω αυτό για να το ακούσουν τα ώτα άλλων αρμοδίων-, προκειμένου να μεταβάλετε το εκλεκτορικό Σώμα και έτσι να ελέγξετε την Ε.Ν.Ε.»...

«Δεν μπορεί μία Υπουργός να μπλέκει πίσω από τα συνδικαλιστικά και τα επιμελητηριακά και από τις κομματικές παρατάξεις. Πρέπει να μείντε μακριά και να τους αφήσετε να κάνουν μόνοι τους τις εκλογές»... «Τα βάζετε με το πιο ευαίσθητο, το πιο λειτουργικό, το πιο καταλυτικό κομμάτι της υγείας, τους νοσηλευτές, τους κρίκους εκείνους της επιστημονικής αλυσίδας των ελληνικών νοσοκομείων, που πραγματοποιούν μέρα και νύχτα, με το μεγαλύτερο μόχθο και με τις λιγότερες απολαβές, με την ευθύνη όλων μας, ένα έργο για το οποίο όλοι δεν πρέπει να είμαστε περήφανοι. Και τους λέτε, ότι τώρα εκλογές, μεθαύριο, γιατί κάνουμε ΚΑΛΛΙΚΡΑΤΗ»...

Παρά τις έντονες αντιδράσεις σύσσωμης της αντιπολίτευσης, η πραξικοπηματική τροπολογία του υπουργείου Υγείας ψηφίστηκε και ως εκ τούτου, οι επικείμενες στα τέλη Ιουνίου εκλογές για την ανάδειξη αιρετών οργάνων διοίκησης της Ε.Ν.Ε. αναβάλλονται για οκτώ μήνες...

► Σελ. 6-7

Ο δρόμος προς την αναβάθμιση...

Οι προτάσεις της Ε.Ν.Ε. επί του σχεδίου νόμου του υπουργείου Υγείας

Ο δρόμος προς...κάθε αναβάθμιση είναι πάντα δύσκολος και απαιτεί θέληση για αλλαγές και, ενδεχομένως, ανατροπές. Ο δρόμος για την αναβάθμιση του ΕΣΥ, στον οποίο άρχισε να «πορεύεται» το υπουργείο Υγείας, μέσα από το νέο πολυνομοσχέδιο που ετοιμάζει, αναμένεται να είναι, ακόμη πιο δύσβατος. Οι δυσλειτουργίες του Εθνικού Συστήματος Υγείας είναι τόσες, που θα καταστήσουν την πορεία δύσκολη, ενώ η ανάγκη για ριζικές αλλαγές, είναι ακόμη πιο επιτακτική. Η Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος, ως φορέας ελέγχου άσκησης του νοσηλευτικού επαγγέλματος, κατέθεσε τις δικές της προτάσεις, προκειμένου να δημιουργηθεί άμεσα ένα πεδίο διαλόγου και ανταλλαγής απόψεων με τους αρμόδιους φορείς του υπουργείου. Οι προτάσεις αφορούν, τόσο την διά του Νόμου 3252/2004 οργάνωση και λειτουργία του νομικού προσώπου της Ε.Ν.Ε., με στόχο την ενδυνάμωση και εξύψωση του νοσηλευτικού επαγγέλματος και των λειτουργών του, οι οποίες επί σειρά ετών στηρίζουν και δίδουν



ζωή στο πολύπαθο Ε.Σ.Υ., όσο και γενικότερα, προτάσεις επί των σχεδιαζόμενων ρυθμίσεων στο υπό κατάθεση νομοσχέδιο. Η Ε.Ν.Ε. προτείνει, μεταξύ άλλων, την αποσύνδεση των Περιφερειακών Τμημάτων της, τόσο από τον θεσμό των Υγειονομικών Περιφερειών, όσο και από την εν γένει διοικητική διάρθρωση της χώρας, την ενίσχυση του γνωμοδοτικού ρόλου της, μέσω της καθιέρωσης της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος ως του πλέ-

ον επίσημου συνομιλητή - ανταποκριτή του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης για κάθε ζήτημα που άπεται, είτε της νοσηλευτικής επιστήμης, είτε της άσκησης του νοσηλευτικού επαγγέλματος και άλλα σημαντικά μέτρα και αλλαγές, που θα συμβάλλουν καταλυτικά στην αναβάθμιση, τόσο του νοσηλευτικού επαγγέλματος ειδικά, όσο και του Εθνικού Συστήματος Υγείας, γενικά.

► Σελ. 12-14

■ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΩΝ ΠΡΟΣΩΠΩΝ

Η Ε.Ν.Ε. αποκλειστικά υπεύθυνη

Σελ. 8

■ ΕΝΕΓΡΑΨΑΝ

Ο «Ρυθμιστής» του επαγγέλματος...

Σελ. 5

■ Ε.Ν.Ε.ΡΓΕΙΕΣ

Τα πάντα γύρω από τις μετατάξεις...

Σελ. 9

Απαράδεκτη και επικίνδυνη απόφαση...

Σελ. 10

Αναμένοντας τη ρύθμιση...

Σελ. 8

ΕΝΕΓΡΑΨΑΝ
Ο «Ρυθμιστής» του επαγγέλματος...

Αφορμή για την σύνταξη του παρόντος κειμένου έγινε ένας κατάλογος που συντάχθηκε από την Ευρωπαϊκή Ομοσπονδία Ρυθμιστών Νοσηλευτικού Επαγγέλματος (FEPI-EFNR). Σε συνεχείς διαβουλεύσεις και στην προσπάθεια της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος να γνωρίζει ποιος είναι ο αντίστοιχος και αρμόδιος φορέας στις Ευρωπαϊκές χώρες που είναι και ρυθμιστική αρχή (Regulatory Body), όπως προβλέπεται και στις κοινοτικές οδηγίες, για το επάγγελμα του νοσηλευτή «γενικής φροντίδας» (κάτι σαν το δικό μας ΔΟΑΤΑΠ, πρώην ΔΙΚΑΤΣΑ), διαπιστώθηκε πως, αναφέρεται για την Ελλάδα η Διεύθυνση Επαγγελματιών Υγείας-Πρόνοιας του Υ.Υ.ΚΚΑ. Σε όλες τις άλλες χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης «ρυθμιστής» (Regulator) είναι ο επαγγελματικός-επιστημονικός Σύλλογος ή Συμβούλιο (Council) του κράτους-μέλους (NMC, IPASVI, Ordem dos Enfermeiros). Όλοι γνωρίζουμε πως, μέχρι το 2005 δεν υπήρχε φορέας ελέγχου του επαγγέλματος μας σε επίπεδο Νομικού Προσώπου Δημοσίου Δικαίου (Επιμελητήριο). Αυτό είχε σαν συνέπεια απόφοιτοι αλλοδαπών εκπαιδευτικών ιδρυμάτων...

Σελ.5

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΑ
Τα πάντα γύρω από τις μετατάξεις...

Όπως είναι γνωστό, το σύνολο των νομοθετικών διατάξεων που αφορούν την υπηρεσιακή μεταβολή της μετάταξης θέτουν, κατ' αρχάς, ως βασική προϋπόθεση για την διενέργειά της, την ύπαρξη κενής οργανικής θέσης στον φορέα υποδοχής του υπαλλήλου. Επομένως κάθε αίτηση μετάταξης, χάριν της οικονομίας της όλης διαδικασίας, δέον όπως συνοδεύεται από σχετική αίτηση του φορέα υποδοχής περί της ύπαρξης κενών οργανικών θέσεων. Κατά τα λοιπά όλες οι διατάξεις περί μετάταξης καθιερώνουν αναμφισβήτητα μια διαδικασία διακριτικής ευχέρειας της διοίκησης. Με άλλα λόγια η διοίκηση δεν δεσμεύεται από την υποβολή αιτήσεως μετάταξης και αποφασίζει ελεύθερα επ' αυτής, τηρουμένου του γνωμοδοτικού σταδίου του οικείου υπηρεσιακού συμβουλίου και παρατιθεμένης σχετικής αιτιολογίας σε περίπτωση απόρριψης του αιτήματος. Εάν η αίτηση μετάταξης απορριφθεί, κατά της απορριπτικής πράξης χωρεί αίτηση ακυρώσεως ενώπιον των αρμοδίων Διοικητικών Δικαστηρίων εντός προθεσμίας εξήντα (60) ημερών. Σε περίπτωση όπου η αίτηση μετάταξης δεν κριθεί και δεν υπάρξει απάντηση, τότε τεκμαίρεται η σιωπηρή απόρριψή της μετά την πάροδο χρονικής περιόδου τριών μηνών από την υποβολή της. Και στην περίπτωση αυτή χωρεί αίτηση ακυρώσεως κατά της τεκμαιρόμενης σιωπηρής... Σελ.9

E.N.E.ΧΕΙΡΟ
Όνειρο στο κύμα...

Το Όνειρο στο κύμα στηρίζεται πάνω σε μια σειρά αντιθέσεις. Βασικότερη είναι αυτή της αντίθεσης του «τότε» με το «τώρα». Το «τότε» συνδέεται με την εφηβεία, την ελευθερία, την ευτυχία, την ανεμελιά, την κυριαρχία, την αγραμματοσύνη, τη φύση, το όνειρο, ενώ το «τώρα» με την ωριμότητα, τη δυστυχία, την καταπίεση, την εργασία, τον περιορισμό, τα γράμματα, το αστικό περιβάλλον, την πραγματικότητα. Αλήθεια, όμως, πώς έχασε την ευτυχία; Την απάντηση τη δίνει ο ίδιος. Έμαθε γράμματα. Αυτά τον έκαναν να παρατήρει την απλή φυσική ζωή, να αναζητήσει ένα καλύτερο μέλλον και να καταλήξει, όμως, στη μιζέρια, καθώς δε μπόρεσε ποτέ να προσαρμοστεί στο νέο του περιβάλλον. Έτσι, ποθεί να υπερβεί το ασφυκτικό παρόν και βρίσκει καταφύγιο στις παιδικές αναμνήσεις και στα πρώτα ερωτικά σκιρτήματα. Η ευτυχία γι' αυτόν έχει μόνο πνευματικό περιεχόμενο... Σελ.22-23

ΤΕΠ Γ.Ν. ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ
Απαράδεκτη και επικίνδυνη απόφαση...

Με αφορμή το από 11-05-2010 έγγραφο του Διοικητή του Γενικού Νοσοκομείου Κατερίνης η Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος επιθυμεί να επισημάνει τα ακόλουθα, προκειμένου να αποσαφηνιστεί πλήρως το κανονιστικό πλαίσιο που ρυθμίζει τον τρόπο οργάνωσης και λειτουργίας των ΤΕΠ. Ειδικότερα, δυνάμει της υπ' αριθμ. Υ4α/οικ 4472/15-01-2003 Απόφασης του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας καθορίσθηκε η οργάνωση και ο τρόπος λειτουργίας και στελέχωσης του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) των νοσοκομείων του ΕΣΥ. Σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγράφου 6 της ως άνω Υπουργικής Απόφασης, στο χώρο διαλογής, υποδέχονται τον ασθενή ειδικευμένοι ιατροί και νοσηλεύτριες και ανάλογα με τη βαρύτητα της κατάστασής του τον κατευθύνουν στους χώρους του ΤΕΠ.

Όπως σαφώς προκύπτει από την ανωτέρω διάταξη, η βαρύνουσα σημασία διαδικασία της υποδοχής και διαλογής των ασθενών πραγματοποιείται υποχρεωτικώς εν τη παρουσία ειδικευμένου ιατρού, συνεπικουρούμενου από Νοσηλεύτες, προκειμένου η διαλογή... Σελ.10

ΕΝΕΓΡΑΨΑΝ
Διοικητές με...τι προσόντα;

Πρόσφατα, ολοκληρώθηκαν (επιτέλους) οι τοποθετήσεις των νέων διοικητών στα νοσοκομεία του ΕΣΥ.

Υποτίθεται πως, για την επιλογή τους, που διήρκεσε για ένα βασανιστικό διάστημα 6 περίπου μηνών, επιλέχθηκαν μέσω της διαδικασίας ηλεκτρονικής υποβολής αιτήσεων και βιογραφικών οι καλύτεροι υποψήφιοι. Πέραν του ότι σε αυτό το μεγάλο χρονικό διάστημα που τα νοσοκομεία ήταν ουσιαστικά «ακέφαλα» το συνολικό τους χρέος φαίνεται να αυξήθηκε κατά 1 (ένα) ολόκληρο δις. ευρώ, ας δούμε, αν τελικά τουλάχιστον επιτεύχθηκε ο αντικειμενικός στόχος της χρονοβόρου διαδικασίας, η επιλογή δηλαδή των πλέον κατάλληλων υποψηφίων. Ένας τρόπος για να εξεταστεί αυτό το ζήτημα grosso modo είναι η απλή καταγραφή των αντικειμενικών προσόντων όσων επιλέχθηκαν. Επειδή ο σχετικός νόμος είναι πολύ γενικός, το μόνο απαραίτητο αντικειμενικό προσόν που καθορίζει είναι το πτυχίο ΑΕΙ. Ας δούμε λοιπόν συνοπτικά τα πτυχία των νέων διοικητών, σύμφωνα με τις ανακοινώσεις του ίδιου του υπουργείου Υγείας. Από τα 127 νοσοκομεία για τα οποία διαθέτουμε στοιχεία, προκύπτουν συνολικά 171 διοικητές... Σελ.15

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. E.N.E

ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ

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

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 Σαλικίδης
 Αναπληρωτής Ταμίας
 Κωνσταντία Μπελαλή
 Μέλος Δ.Σ.
 Γεώργιος Δραχτιδής
 Μέλος Δ.Σ.
 Γεωργία Μπλάντα
 Μέλος Δ.Σ.
 Γεώργιος Δόντσιος
 Μέλος Δ.Σ.
 Ευτέρπη Βασιλειάδου
 Μέλος Δ.Σ.
 Νικόλαος Σαββίδης
 Μέλος Δ.Σ.
 Απόστολος Κωτσής
 Μέλος Δ.Σ.
 Αντώνης Θεοδωρίδης
 Υπεύθυνος ιστοσελίδας
 www.enne.gr

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟΝ ΝΟΜΟ

Δημήτριος Σκουτέλης

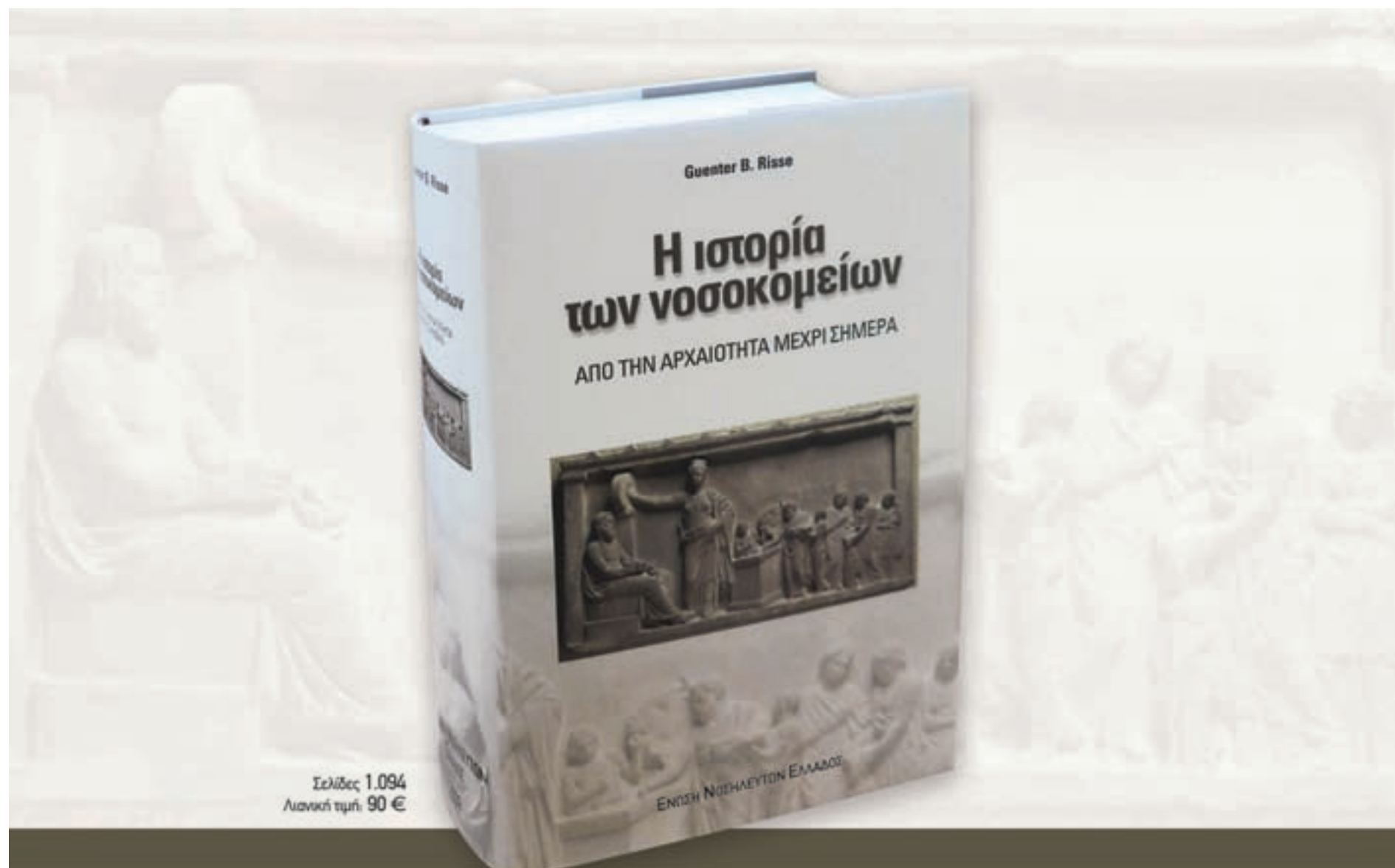
ΕΚΤΥΠΩΣΗ

ΦΟΙΝΙΞ Α.Ε.

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.



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 διαμόσουν το χάος που συσχετίζεται με το 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 ανόρθωσης. 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 €.
Αναλυτικές πληροφορίες για τον τρόπο και τη διαδικασία προμήθειας του βιβλίου θα ανακοινωθούν προσεχώς από την Ε.Ν.Ε..

Τα ζαρζαβατικά στην Αριστοτέλους επιλέγονται μέσω...Ορεν Γον



Αριστίδης Δάγλας,
Γενικός Γραμματέας
Δ.Σ. Ε.Ν.Ε.

**«ΕΙΝΑΙ ΣΤΟ ΧΕΡΙ
ΜΑΣ ΝΑ ΤΟΥΣ
ΚΟΨΟΥΜΕ ΤΗΝ ΟΡΕ-
ΞΗ. ΚΑΛΟΚΑΙΡΑΚΙ
ΕΙΝΑΙ ΕΞΑΛΛΟΥ, ΑΣ
ΠΕΣΟΥΝ ΟΙ ΚΟΙΛΙΕΣ
ΚΑΙ ΟΙ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΕΣ.
LET'S GET FIT...»**

Σήμερα (σ.σ 18/6/2010) στην Ιεράπετρα η επιτροπή του βραβείου Γκίνες, θα παραστεί για να καταγράψει την παρασκευή της μεγαλύτερης σαλάτας, συνολικού εμβαδού 100 τετραγωνικών μέτρων. Θα μπορούσε βέβαια να αποφύγει τόσο ταξίδι και να πεταχτεί μέχρι την Αριστοτέλους 17... Εκεί όλα τα 'χει το κατάστημα, από πράσινα βλίτα σε κάθε ποικιλία και μορφή, μέχρι διαφανείς διαδικασίες μαγειρέματος τύπου «ορεν γον» ... Αφού να φανταστείτε στη δικιά τους σαλάτα, δεν βάζουν όποιο κι όποιο φυτό, αλλά μόνο κατόπιν ανοιχτής διαβούλευσης. Εκεί είναι που οφείλουν την τεράστια επιτυχία τους μέχρι σήμερα κι έχουν καταφέρει να ανασύρουν από την αφάνεια ένα υπουργείο-δευτεράντζα, όπως είναι αυτό της Υγείας. Με ποιόν τρόπο δεν έχει σημασία, αρκεί να βρίσκονται στην επικαιρότητα.

Ακόμα κι ο αντιπρόεδρος, ειδήμων στη γευσσιγνωσία, ασχολείται με τη βαθμολόγηση της ηγεσίας, μπας και το σαλατικό μπαγιατέψει πριν την ώρα του και πάει σούμπιτο για τη χωματερή...

Τι κι αν από τους 171 διοικητές και υποδιοικητές που διορίστηκαν με «διαφάνεια» και «αξιοκρατία», μόνον οι 24 έχουν πτυχία σχετικά με διοίκηση της υγείας;

Τι κι αν το ΕΣΥ βρίσκεται στο χειρότερο σημείο του από το 1983 που ιδρύθηκε, ξεπερνώντας σε μακροβούτι κάθε προηγούμενο διαχειριστή του;

Τι κι αν η ατοαλάκωτη οικοδέσποινα αναβιώνει με τις πρακτικές της το παλαιολιθικό ΠΑΣΟΚ, νεκρανασταίνοντας ημιθανή σμήνη συνδικαλιστικών κηφών με τα οποία επιλέγει να συνδιοικήσει το σάπιο σκαρί που της ανατέθηκε;

Τι κι αν οι «βίοι παράλληλοι» της ηγετικής ομάδας οδηγούν σε παλινωδίες και χαμόγελα γεμάτα...κυνόδοντες;

Τι κι αν οι πολίτες αντιμετωπίζονται σαν τελάρα με ζαρ-

ζαβατικά στοιβαγμένα στα- άδεια από προσωπικό και ηθικό- ιατρεία των δημόσιων νοσοκομείων;

Τι κι αν ο Λουδοβίκος ο 14ος φαντάζει απλός φαντάρος μπροστά στην καθεστωτική νοοτροπία αυτών που θεωρούν ότι, «το κράτος είναι το κόμμα»;

Τι κι αν με το πρόσχημα της κυβερνητικής πλειοψηφίας καταπίνουμε αμάσπτα πραξικοπηματάκια και γράφουμε στα παλαιότερα των υποδημάτων μας το Ελληνικό Σύνταγμα, εισάγοντας αναίσχυνα το θεσμό της «ντροπολογίας», με μόνο στόχο να εξυπηρετήσουμε τα όποια κομματόσκυλα, μας τάζουν ψήφους;

Τι κι αν μας γυρίζουν στο μεσαίωνα σε επίπεδο δικαιωμάτων και μας πετοκόβουν απροσχημάτιστα τα πάντα, με παρατηρητές τις πράσινες καλοταϊσμένες σαύρες της κυβερνητικής συνδικαλιστικής ηγεσίας;

Μήπως νομίζετε ότι θα τους κοπεί η όρεξη; Όχι βέβαια.

Αναλογιζόμενοι, όμως, εμείς όλα τα παραπάνω, είναι στο χέρι μας να τους την κόψουμε. Καλοκαιράκι είναι εξάλλου, ας πέσουν οι κοιλιές και οι περιφέρειες. Let's get fit...



Ο «Ρυθμιστής» του επαγγέλματος...

Γράφει ο Γεώργιος Δραχτιδής

Αφορμή για την σύνταξη του παρόντος κειμένου έγινε ένας κατάλογος που συντάχθηκε από την Ευρωπαϊκή Ομοσπονδία Ρυθμιστών Νοσηλευτικού Επαγγέλματος (FEPI-EFNR).

Σε συνεχείς διαβουλεύσεις και στην προσπάθεια της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος να γνωρίζει ποιος είναι ο αντίστοιχος και αρμόδιος φορέας στις Ευρωπαϊκές χώρες που είναι και ρυθμιστική αρχή (Regulatory Body), όπως προβλέπεται και στις κοινοτικές οδηγίες, για το επάγγελμα του νοσηλευτή «γενικής φροντίδας» (κάτι σαν το δικό μας ΔΟΑΤΑΠ, πρώην ΔΙΚΑΤΣΑ), διαπιστώθηκε πως, αναφέρεται για την Ελλάδα η Διεύθυνση Επαγγελματιών Υγείας-Πρόνοιας του Υ.Υ.ΚΚΑ. Σε όλες τις άλλες χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης «ρυθμιστής» (Regulator) είναι ο επαγγελματικός-επιστημονικός Σύλλογος ή Συμβούλιο (Council) του κράτους-μέλους (NMC, IPASVI, Ordem dos Infermeros).

Όλοι γνωρίζουμε πως, μέχρι το 2005 δεν υπήρχε φορέας ελέγχου του επαγγέλματος μας σε επίπεδο Νομικού Προσώπου Δημοσίου Δικαίου (Επιμελητήριο). Αυτό είχε σαν συνέπεια απόφοιτοι αλλοδαπών εκπαιδευτικών ιδρυμάτων, ερχόμενοι για εργασία σε Κλινικές και Νοσοκομεία να παίρνουν ισοτιμία τίτλου σπουδών, με την Τριτοβάθμια Εκπαίδευση στην Ελλάδα και όπως αποδείχτηκε, με άσχετα μαθήματα και λιγότερες ώρες διδασκαλίας.

Και το χειρότερο, ανυπόγραφα πρακτικά του Ι.Τ.Ε. ή ακόμη και πλαστά πτυχία.

Είναι αξιόπαινο το γεγονός πως, η αρμόδια Διεύθυνση Επαγγελματιών του Υπουργείου Υγείας έκανε και κάνει σοβαρή δουλειά, βασισμένη στην ελληνική και ευρωπαϊκή νομοθεσία. Με τις «παλιές» ισοτιμίες όμως και την αντιστοιχία τίτλων σπουδών, τι μέλλει γενέσθαι; Όπως συμβαίνει και σε άλλους τομείς της Δημόσιας Διοίκησης και το πληρώνουμε ακριβά αυτό με αρκετά πρόσημα από τα Ευρωπαϊκά Δικαστήρια, η Ελλάδα καθυστερεί να προσαρμόσει τις ευρωπαϊκές οδηγίες στην ελληνική νομοθεσία!

Οι βαθμίδες εκπαίδευσης και τα επαγγελματικά δικαιώματα των Ευρωπαίων συναδέλφων, δεν συμφωνούν πλήρως με το δικό μας υπόβαθρο και το εργασιακό-μισθολογικό επίπεδο. Ίσως, άραγε για αυτό ο «θεσμός» των «Αποκλειστικών» υπάρχει μόνο στην Ελλάδα και επιβαρύνει την τσέπη ασθενών και ασφαλιστικών Ταμείων. Για αυτό το φαινόμενο, απαντούν οι πολιτικοί της Υγείας, δεν ευθύνεται πλήρως η εκάστοτε πολιτική ηγεσία, αλλά επιβάλλεται

ή, μάλλον, διαφωνίζεται από την υποχρηματοδότηση και την υποστελέχωση. Φαίνεται πως, επειδή διανύουμε καιρούς χαλεπούς στα οικονομικά μας και η κρίση διογκώνεται, θα περάσουν πολλά «πέτρινα» χρόνια μέχρι την

ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΕΤΟΙΜΕΣ ΛΥΣΕΙΣ-ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΤΗΣ Ε.Ν.Ε, ΧΩΡΙΣ ΕΠΙΒΑΡΥΝΣΗ ΤΟΥ ΚΡΑΤΙΚΟΥ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ, ΞΕΧΑΣΜΕΝΕΣ Η ΠΕΤΑΜΕΝΕΣ ΣΤΑ ΣΥΡΤΑΡΙΑ ΕΝΟΣ «ΕΙΔΙΚΟΥ» ΓΡΑΜΜΑΤΕΑ Η ΜΙΑΣ «ΓΕΝΙΚΗΣ» ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΤΟΥ Υ.Υ.Κ.Κ.Α.!

ανοικοδόμηση του υπό κατάρρευση Ε.Σ.Υ.!

Πρόσφατα μάλιστα (28 Απριλίου), ο Υπουργός Εσωτερικών της χώρας μας δήλωσε σε Υπουργικό Συμβούλιο για το σχέδιο «Καλλικράτης», πως δημιουργείται «καλύτερο κρά-

τος στην υπηρεσία του πολίτη!»! Στην Ελλάδα του Ομήρου, όμως, είναι πολλοί οι «μνηστήρες» της Πηνελόπης, που εκθρεύονται τον πολύπαθο Οδυσσέα. Και η Οδύσσεια της Νοσηλευτικής συνεχίζεται. Ίσως, με το σχέδιο «Διογένους», που περπατούσε λέγοντας «άνθρωπον αιτούμαι», οι Νοσηλευτές να φτάσουν σύντομα στην Ιθάκη τους, απαγγέλλοντας νοσταλγικά στίχους του Καβάφη ή από άλλους ποιητές.

Εκείνο που προέχει σήμερα, τώρα, είναι όλες οι δυνάμεις του τόπου και οι πολιτικές, που με ευκολία ανταλλάσσουν ύβρεις και αλληλοκατηγορίες, αλλά και οι συνδικαλιστικές, να δημιουργήσουμε ένα αρραγές μέτωπο, για να σώσουμε τα επαγγελματικά-εργασιακά δικαιώματα και τις κοινωνικές μας κατακτήσεις. Αυτό έχει ανάγκη ο εργαζόμενος, ο άνθρωπος του καθημερινού μόχθου και η ελληνική κοινωνία. Αλίμονο, αν συνεχίσουμε να ανεχόμαστε την αδιαφάνεια, την αναξιοκρατία, την φαυλότητα! Τότε ο δρόμος μας, το ταξίδι μας θα είναι γεμάτο με θύελλες και λακκούβες λάσπης. Είναι εύκολο να κατηγορείς, με υποψίες και σενάρια, αν έχεις χρή-

ματα να φτάνεις ως τα Δικαστήρια, να συζητάς σαν την κυρά-Κατίνα της γειτονιάς και μετά να φτάνεις να ζητάς δημόσια συγγνώμη. Καλή η μετάνοια, καλύτερη και πολυτιμότερη η σιωπηρή αντίσταση και δράση, ενάντια σε αυτούς που «ελέγχουν» τα μέσα ενημέρωσης και διαθέτουν τα όπλα της προπαγάνδας.

Στα αιτήματα των Νοσηλευτών για την ένταξη της εκπαίδευσής μας αποκλειστικά στα Πανεπιστήμια και την «μοδάτη» απαίτηση των καιρών μας για τη «Διά βίου Μάθηση» είμαστε ενωμένοι και δυνατοί!

Αλλάζει η κυβέρνηση ή αν αλλάξει η υπουργός, όλα πάλι από την αρχή! Υπάρχουν έτοιμες λύσεις-προτάσεις της Ε.Ν.Ε, χωρίς επιβάρυνση του Κρατικού Προϋπολογισμού, ξεχασμένες ή πεταμένες στα συρτάρια ενός «ειδικού» Γραμματέα ή μιας «Γενικής» Διεύθυνσης του Υ.Υ.Κ.Κ.Α.! Υπάρχει ομόφωνη απόφαση της Συνόδου των Πρυτάνεων (Πάννενα 2009) και, όμως, κανείς δεν ενδιαφέρεται ή δεν τους δίνει σημασία! Είναι δίκαιο να απορεί κανείς και να αναφωνεί με ποιητική διάθεση: «Ως πότε παλικάρια, ως πότε αδελφοί, θα ζούμε στα Στενά, μονάχοι σαν λιοντάρια»...

Τελικά, μόνο μια Επανάσταση θα μας σώσει! Μόνο μη σκάσει το μπαρούτι ή το όπλο στα χέρια μας, όπως συνέβη στην Ελληνική Οικονομία, που τόσα χρόνια ζούσαμε με δανεικά και δεν παράγουμε τίποτα ποιοτικό για εξαγωγή. Εκτός αν εφαρμόσουμε τις αρχές του «Ερρίκου Ντυνάν» και του «Καλού Σαμαρείτη» στην Νοσηλευτική και στην Οικονομία...

Ο «ΡΥΘΜΟΣ» κάθε νοσηλευτή

Η εφημερίδα «Ο ΡΥΘΜΟΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ» δίνει ρυθμό και λόγο σε όλους τους Νοσηλευτές. Άρθρα, απόψεις, επιστολές, αγγελίες για εργασιακά θέματα και ό,τι άλλο θεωρείτε ότι θα συμβάλει στην καλύτερη ενημέρωση των Νοσηλευτών, μπορείτε να το αποστείλετε στο e-mail: info@pitsilidis.gr

ΨΗΦΙΣΤΗΚΕ Η ΠΡΑΞΙΚΟΠΗΜΑΤΙΚΗ ΤΡΟΠΟΛΟΓΙΑ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ

Αναβάλλονται για

Σε συνέχεια της από 08-06-2010 ψηφίσεως από την Ολομέλεια της Βουλής των Ελλήνων της τροπολογίας – προσθήκης στο άρθρο 6 του Νόμου 3252/2004, το Διοικητικό Συμβούλιο της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος (E.N.E.) ανακοινώνει, ότι οι επικείμενες στα τέλη Ιουνίου εκλογές για την ανάδειξη αιρετών οργάνων διοίκησης της E.N.E. αναβάλλονται για οκτώ (8) μήνες.

Στο σημείο αυτό θα πρέπει να υπογραμμιστεί ότι, η παραπάνω αναβολή των εκλογών αποτελεί προϊόν μιας πρωτοφανούς και αντισυνταγματικής παρέμβασης στις καταστατικές διατάξεις και στην εσωτερική οργάνωση και λειτουργία του Νομικού Προσώπου της E.N.E., που προκάλεσε την εύλογη αντίδραση και αγανάκτηση πλήθους νοσηλευτών, ενώ καταδικάστηκε με απεριφραστο τρόπο από το σύνολο των κομμάτων της αντιπολίτευσης.

Κατά το ανωτέρω χρονικό διάστημα των οκτώ μηνών, το Διοικητικό Συμβούλιο της E.N.E. θα συνεργαστεί με την ηγεσία του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, καταθέτοντας συγκεκριμένες προτάσεις, αφενός για την προσαρμογή της διοικητικής δομής και οργάνωσης της E.N.E. στα δεδομένα της νέας Αρχιτεκτονικής της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης (Πρόγραμμα Καλλικράτης), αφετέρου για την κατάρτιση του ήδη ανακοινωθέντος σχεδίου νόμου περί της αναβάθμισης του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.).

Κατά το στάδιο των παραπάνω διεργασιών το Διοικητικό Συμβούλιο της E.N.E. θα καταβάλλει κάθε δυνατή προσπάθεια, ώστε να ενδυναμωθεί η θέση των νοσηλευτών στο Ε.Σ.Υ., να αναβαθμιστεί ο ρόλος της E.N.E. και να βελιωθούν οι όροι άσκησης του νοσηλευτικού επαγγέλματος στη χώρα μας.

Τέλος, το Διοικητικό Συμβούλιο της E.N.E. δηλώνει, ότι θα συνεχίσει με τον ίδιο αμείωτο ζήλο το μέχρι σήμερα πολυσχιδές έργο του, χωρίς τεχνητά εμπόδια των όποιων αντιδημοκρατικών παρεμβάσεων και πρακτικών και θα οδηγήσει σε οκτώ μήνες το σώμα των νοσηλευτών σε εκλογές, για την ανάδειξη των νέων αιρετών οργάνων διοίκησης.

Σας παραθέτουμε ενδεικτικά αποσπάσματα από τις ομιλίες βουλευτών της αντιπολίτευσης, κατά τη διάρκεια της συζήτησης για την ψήφιση της επίμαχης τροπολογίας.

ΑΠΟΣΠΑΣΜΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΟΜΙΛΙΑ ΤΟΥ ΒΟΥΛΕΥΤΗ ΤΟΥ ΛΑ.Ο.Σ Κ. ΑΣΤΕΡΙΟΥ ΡΟΝΤΟΥΛΗ «Ωμή παρέμβαση»

«Επιτρέψτε μου να πω σε σχέση με την τροπολογία αυτή που φέρατε, για την αναστολή των εκλογών στα επιμελητήρια, ότι ετοιμάζεται να κάνει και κάτι το παρεμφερές η Κυβέρνηση, να αναστείλει δηλαδή τις εκλογές στην Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος. Το λέω αυτό, για να ακουστεί και να το ακούσει η Κυβέρνηση. Δεν αφορά εσάς, είναι αρμοδιότητας άλλου Υπουργείου, του Υπουργείου Υγείας, αλλά πρέπει ως κοινοβουλευτικός εκπρόσωπος του ΛΑ.Ο.Σ., να θέσω το ζήτημα, το οποίο αφορά ένα νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου, που έχει πλήρη διοικητική και οικονομική αυτοτέλεια. Έρχεται η Κυβέρνηση, θέλει να κατεβάσει τροπολογία σε επόμενο νομοσχέδιο, έχει

κατατεθεί τροπολογία, που λέει ότι θα πρέπει να ανασταλούν οι εκλογές για οκτώ μήνες στην Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος, να επιμκυνθεί το διά-



στημα της αιρετής διοίκησης που υπάρχει, από τρία χρόνια συν οκτώ μήνες, με την αιτιολογία –άκουσον, άκουσον– ότι θα πρέπει να υπάρξει λέει αντιστοιχισμός με την νέα διοικητική διάρθρωση της χώρας, με τις νέες περιφέρειες που προβλέπει ο ΚΑΛΛΙΚΡΑΤΗΣ. **Μα, απώρω και εξανίσταμαι ταυτόχρονα. Τι σχέση μπορεί να έχει η υγειονομική περιφέρεια με τις καλλικράτειες περιφέρειες; Διότι η E.N.E. έχει σχέση και αντιστοιχισμός με τις επτά υγειονομικές περιφέ-**



ρειες της χώρας. Δεν έχει καμία σχέση με τη διοικητική αναμόρφωση που επιχειρείται με τον ΚΑΛΛΙΚΡΑΤΗ.

Ξέρετε τι πιστεύουν οι άνθρωποι αυτοί; Ότι θέλετε να κάνετε μια ωμή παρέμβαση ως ΠΑ.ΣΟ.Κ στα εσωτερικά της E.N.E., προκειμένου να κερδίσετε χρόνο –και το λέω αυτό για να το ακούσουν τα ότια άλλων αρμοδίων–, προκειμένου να μεταβάλετε το εκλεκτορικό σώμα και έτσι να ελέγξετε την E.N.E.. Άρα, λοιπόν, περιμένουμε να δοθεί μια απάντηση, να σας έρθει κάποιο σημειωματάκι και να πείτε πέντε λόγια. Αν δεν ακούνε κακό του κεφαλιού τους. Εμείς λέμε να μην τολμήσουν να κατεβάσουν την τροπολογία αυτή τις επόμενες δύο ημέρες, στο επόμενο νομοσχέδιο».

ΑΠΟΣΠΑΣΜΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΟΜΙΛΙΑ ΤΟΥ ΒΟΥΛΕΥΤΗ ΤΗΣ ΝΕΑΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ ΚΑΙ ΤΟΜΕΑΡΧΗ ΥΓΕΙΑΣ Κ. ΜΑΡΙΟΥ ΣΑΛΜΑ

«Η τροπολογία είναι αιτία πολέμου»

«Σήμερα ξεπεράσαμε τα εσκαμμένα, κύριε Πρόεδρε. Έρχεται τροπολογία σε

νομοσχέδιο του Υπουργείου Περιβάλλοντος, άσχετο, που δεν το συνυπογράφει αυτό το νομοσχέδιο η Υπουργός Υγείας και, μάλιστα, η τροπολογία αυτή δεν ήρθε ούτε καν στην Επιτροπή. Όχι μόνο δεν τη διαβουλευθήκε, ως όφειλε και όπως ο Πρωθυπουργός της χώρας επανειλημμένως έχει διακηρύξει, αλλά δεν την έφερε ούτε καν στην Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων, ώστε οι Βουλευτές που συμμετέχουμε σε αυτήν, τουλάχιστον, να εκφράσουμε την άποψή μας και πάνω από όλα να δοθεί η ευκαιρία στην Υπουργό να την πάρει πίσω και να προστατεύσει τον ίδιο της τον εαυτό. Αλλά, την έφερε στην Ολομέλεια σήμερα σε άσχετο νομοσχέδιο.

Πραγματικά, αυτό είναι πρωτοφανές, κυρία Υπουργέ. Είπατε ότι αυτήν την τροπολογία, τη ρύθμιση τη φέρνετε, επειδή ψηφίστηκε ο «ΚΑΛΛΙΚΡΑΤΗΣ», η αλλαγή της διοικητικής μεταρρύθμισης της χώρας. Εγώ δεν το πιστεύω. Και δεν το πιστεύω για τον απλούστατο λόγο ότι, έπρεπε να γίνουν οι αρχαιρεσίες και, όταν με το καλό εσείς δρομολογήσετε τα υπόλοιπα θέματα του Υπουργείου σας, σε σχέση με τη διοικητική αλλαγή της χώρας, τότε μπο-

ΥΓΕΙΑΣ ΠΑΡΑ ΤΙΣ ΕΝΤΟΝΕΣ ΑΝΤΙΔΡΑΣΕΙΣ ΣΥΣΣΩΜΗΣ ΤΗΣ ΑΝΤΙΠΟΛΙΤΕΥΣΗΣ

ΟΚΤΩ ΜΗΝΕΣ ΟΙ ΕΚΛΟΓΕΣ



ρούσατε να ρυθμίσετε να ξαναγίνουν εκλογές.

Αλλά, αυτή η παρέμβαση του Υπουργείου σε μία Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδας, που πραγματικά έχει τη μέγιστη αναγνώριση από όλο το νοσηλευτικό κλάδο, η παρέμβαση σας αυτή που βρίσκει και τους ίδιους αντίθετους και που δεν έχει κανένα ουσιαστικό λόγο, νομίζω ότι πρέπει να σας προβληματίσει και να την πάρετε πίσω.

Εμείς κυρία Υπουργέ, οκτώ μήνες είμαστε εδώ με συναίνεση και στην Επιτροπή και στην Ολομέλεια. Αυτήν τη φορά, όμως, σας λέω ότι αυτή η τροπολογία είναι αιτία πολέμου, διότι κρύβονται άλλα πίσω από αυτά. Δεν μπορεί μία Υπουργός να μπλέκει πίσω από τα συνδικαλιστικά και τα επιμελητηριακά και από τις κοιμηματικές παρατάξεις. Πρέπει να μείνετε μακριά και να τους αφήσετε να κάνουν μόνοι τους τις εκλογές. Και σας καλώ πραγματικά να την πάρετε πίσω, δείχνοντας ότι, ακούτε σύσσω-

μη την Αντιπολίτευση, διότι πρέπει να ακούτε τι σας λένε σήμερα και τα άλλα κόμματα. Γιατί δεν είναι τόσο μείζονος σημασία αυτή η ρύθμιση, αυτή η διάταξη, για να επιμείνετε και να συγκρουστείτε με όλη την Αντιπολίτευση.

Πραγματικά, επειδή ξέρω το χαρακτήρα σας, ξέρω ότι σας κρίσιμες στιγμές πρέπει να βάλατε πάνω το συμφέρον του τόπου κι όχι τις μικροκομματικές εξυπηρετήσεις, σας καλώ να την πάρετε πίσω.



As υποθέσουμε ότι το πιστεύετε αυτό που λέτε για τον «ΚΑΛΛΙΚΡΑΤΗ». Δηλαδή, τι λέτε; Λέτε ότι, επειδή δεν έχει ξεκαθαριστεί ακόμη το τοπίο της διοικητικής μεταρρύθμισης στη χώρα, εσείς νοσηλευτές να μην κάνετε τις εκλογές. **Ε, καλά, κι εσείς γιατί τοποθετήσατε τότε διοικητές των υγειονομικών περιφερειών; Γιατί τοποθετήσατε ΥΠΕάρχες; Έπρεπε να πείτε και στους ΥΠΕάρχες, πρώτη διοικητική αρχή του Υπουργείου, επέκταση δική σας, ότι «επειδή εμείς έχουμε**

πει τον «ΚΑΛΛΙΚΡΑΤΗ», δεν θα σας διορίσω, δεν θα βάλω ΥΠΕάρχες κι όταν με το καλό έλθουν οι υγειονομικές περιφέρειες στις διοικητικές, τότε θα ορίσουμε και ΥΠΕάρχες». Εσείς, όμως, βάλατε ΥΠΕάρχες, διοικητές των υγειονομικών περιφερειών, αλλά θέλετε η Ε.Ν.Ε. να μην κάνει εκλογές. Δηλαδή, είναι πιο σπουδαίο πράγμα η Ε.Ν.Ε. που επηρεάζεται από τον «ΚΑΛΛΙΚΡΑΤΗ» και όχι οι διοικητές των υγειονομικών περιφερειών που βάλατε εσείς.

Κυρία Υπουργέ, πρώτον, γιατί δεν κρατήσατε τη διαδικασία και δεν το φέρατε σε νομοσχέδιο σχετικό του Υπουργείου σας;

Δεύτερον, είναι αντιφατικό να διορίζετε διοικητές υγειονομικών περιφερειών, αναγνωρίζοντας τη διοικητική επέκταση του Υπουργείου, αλλά την ίδια ώρα να μην αφήνετε την Ε.Ν.Ε. να κάνει εκλογές με αυτό το πρόσχημα.

Και τρίτον, σας το ζητούμε για πρώτη φορά -έχουμε συζητήσει τόσα νομοσχέδια- αυτό να το πάρετε πίσω».

ΑΠΟΣΠΑΣΜΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΟΜΙΛΙΑ ΤΟΥ ΒΟΥΛΕΥΤΗ ΤΗΣ ΝΕΑΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ κ. ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ ΜΑΡΚΟΠΟΥΛΟΥ «Τροπολογούμε ή νομοθετούμε εδώ;»

«Φέρνετε για τις προμήθειες τροπολογία, για τα φάρμακα τροπολογία. Φέρνετε δεύτερη τροπολογία για τα φάρμακα, τρίτη τροπολογία για τα φάρμακα, τροπολογία για την Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος. Τροπολογούμε ή νομοθετούμε εδώ, κυρία Υπουργέ; Εάν τροπολογούμε, πείτε μας να το κάνουμε εδώ, ένα Κοινοβούλιο τροπολογιών. Εάν θέλετε να νομοθετήσετε, παρακαλώ ελάτε να συζητήσετε.

Σήμερα τι κάνετε; **Κάνετε μία ανούσια τροπολογία, με κάποια δικαιολογητική βάση, για την οποία ακόμα αναρωπιέμαι, γιατί γίνεται αυτή η κουβέντα. Τα βάζετε με το πιο ευαίσθητο, το πιο λειτουργικό, το πιο καταλυτικό κομμάτι της υγείας, τους νοσηλευτές, τους κρίκους εκείνους της επιστημονικής αλυσίδας των ελληνικών νοσοκομείων, που πραγματοποιούν μέρα και νύχτα,**

με το μεγαλύτερο μόχθο και με τις λιγότερες απολαβές, με την ευθύνη όλων μας, ένα έργο για το οποίο όλοι δεν πρέπει να είμαστε περήφανοι. Και τους λέτε «όχι τώρα εκλογές, μεθαύριο, γιατί κάνουμε ΚΑΛΛΙΚΡΑΤΗ».

Αν η Κυβέρνηση θέλει να κάνει συνδικαλιστικό ΚΑΛΛΙΚΡΑΤΗ, ας φέρει σχέδιο νόμου, να εξηγήσει σ' εμάς τους Βουλευτές, να εξηγήσουμε και εμείς στους πολίτες. Δεν είναι κακό, δεν είναι προς κατηγορία. Ξέρετε τι είναι κακό; Κακός είναι ο αιφνιδιασμός, κακό είναι



το να προσπαθείτε από την πίσω πόρτα, να καταλάβετε ένα οχυρό, για το οποίο δεν είμαστε αντίπαλοι. Μαζί τους είμαστε και μαζί μας είναι, κοι-

νό δρόμο έχουμε. Στο ίδιο πλοίο επάνω είμαστε στον τομέα της υγείας. Γιατί δημιουργείτε αυτές τις αντιπαλότητες; Γιατί δημιουργείτε τέτοια ζιζάνια σ' αυτήν την εποχή, την εποχή που έχουμε ανάγκη το κοινωνικό σύνολο, όλους τους πολίτες, όλες τις κοινωνικές ομάδες; Τη στιγμή κατά την οποία αποφασίσαμε εδώ -άσχετο αν εμείς διαφωνήσαμε, έχετε τους δικούς σας συνεταιίρους, πήρατε τις αποφάσεις σας, είναι νόμος του κράτους- να τους μειώσουμε τις αμοιβές, να τους μειώσουμε τις προσδοκίες, να τους κατεβάσουμε την ένταση του οράματος, να μην τους αφήσουμε δηλαδή, να έχουν και την εκπροσώπηση τους; Γιατί να το κάνουμε αυτό; Υπάρχει κάποιος λόγος; **Πάρτε το πίσω. Κάντε αυτήν την ενέργεια και μην αισθανθείτε ότι είναι μία ενέργεια ήπια. Είναι μία ενέργεια απόδοσης δικαιοσύνης σε ένα κλάδο. Και δείξτε επιτέλους, το δρόμο σ' αυτήν την Κυβέρνηση, να νομοθετεί και όχι να τροπολογεί. Κάντε ό,τι αλλαγές θέλετε! Έχετε την κυβερνητική πλειοψηφία. Προχωρήστε όμως με σωστά βήματα».**

ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΩΝ ΠΡΟΣΟΝΤΩΝ ΤΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ

Η Ε.Ν.Ε. αποκλειστικά υπεύθυνη



Σύμφωνα με το άρθρο 56 του Π.Δ. 38/2010 και μετά από αίτημα του Υπουργείου Παιδείας διά Βίου Μάθησης και Θρησκευμάτων προς την Ε.Ν.Ε. σχετικά με την αναγνώριση επαγγελματικών προσόντων των νοσηλευτών, τόσο σε επίπεδο ανώτατης, όσο και λοιπής επαγγελματικής εκπαίδευσης, **το Δ.Σ. όρισε εκπρόσωπο στο Συμβούλιο Αναγνώρισης Επαγγελματικών Προσόντων (Σ.Α.Ε.Π.) τον κ. Γεώργιο Δραχιάδη, ως κύριο μέλος, με αναπληρωματικό την κ. Κωνσταντία Μπελαλή.**

Σας παραθέτουμε το πλήρες κείμενο που απέστειλε η υπουργός Παιδείας διά Βίου Μάθησης και Θρησκευμάτων, κα Άννα Διαμαντοπούλου.

ΘΕΜΑ: Ορισμός εκπροσώ-

πων στο Συμβούλιο Αναγνώρισης Επαγγελματικών Προσόντων (Σ.Α.Ε.Π.)

Σας ενημερώνουμε ότι το Π.Δ. 38/2010 «Προσαρμογή της ελληνικής νομοθεσία στην Οδηγία 2005/36/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 7ης Σεπτεμβρίου 2005, σχετικά με την αναγνώριση επαγγελματικών προσόντων» δημοσιεύτηκε στο ΦΕΚ 78/25-5-2010 τ. Α'.

Σύμφωνα με το άρθρο 56 «Συγκρότηση και λειτουργία του Συμβουλίου Αναγνώρισης Επαγγελματικών Προσόντων» παρ. 1, 3 και 4 του Π.Δ. 38/2010, το Συμβούλιο Αναγνώρισης Επαγγελματικών Προσόντων λειτουργεί σε δύο Τμήματα και σε Ολομέλεια. Το Τμήμα Α' αποφαινεται επί αιτήσεων αναγνώρισης επαγγελματικών προσόντων επιπέδου ανώτατης εκπαίδευ-

σης και το Τμήμα Β' αποφαινεται επί αιτήσεων αναγνώρισης επαγγελματικών προσόντων λοιπών βαθμίδων.

Στο ανωτέρω πλαίσιο, σας παρακαλούμε όπως ορίσετε εκπρόσωπο με τον αναπληρωτή του στο Συμβούλιο Αναγνώρισης Επαγγελματικών Προσόντων, σύμφωνα με το άρθρο 56 παρ. 5 και 6, το αργότερο έως και τις 20 Ιουνίου 2010.

Επιστούμε την προσοχή σας στο άρθρο 8 του ίδιου Π.Δ., σύμφωνα με το οποίο: 'Εάν οι οικείες αρχές και επαγγελματικές οργανώσεις δεν υποδείξουν τον εκπρόσωπό τους εντός ενός μηνός από τη λήψη του σχετικού αιτήματος ή εάν δεν υπάρχουν αντίστοιχες επαγγελματικές οργανώσεις, το Συμβούλιο μπορεί να συγκροτηθεί και χωρίς τους εκπροσώπους τους'.

ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ΣΥΜΒΟΥΛΙΑ - ΑΜΟΙΒΑΙΕΣ ΑΙΤΗΣΕΙΣ

Εκκρεμότητες και δεσμεύσεις

Είναι γεγονός ότι, μετά την θέση σε ισχύ του Νόμου 3839/2010 (Σύστημα επιλογής προϊσταμένων οργανικών μονάδων με αντικειμενικά και αξιολογικά κριτήρια - Σύσταση Ειδικού Συμβουλίου Επιλογής Προϊσταμένων (ΕΙ.Σ.Ε.Π.) και λοιπές διατάξεις, ΦΕΚ Α' 51/2010) ορίστηκε, δυνάμει των διατάξεων του άρθρου Πέμπτου, ότι «από τη δημοσίευση του νόμου αυτού λήγει αυτοδικαίως η θητεία των μελών των Υπηρεσιακών Συμβουλίων των δημοσίων υπηρεσιών, των νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου, στα οποία περιλαμβάνονται και τα μέλη του Ειδικού Υπηρεσιακού Συμβουλίου, που προβλέπονται στα άρθρα 158 και 159 του Υ.Κ., όπως ίσχυαν πριν να αντικαταστα-

θούν με τις διατάξεις του άρθρου δεύτερου του παρόντος νόμου».

Λόγω της βίαιης λήξεως της θητείας των μελών των Υπηρεσιακών Συμβουλίων είναι μοιραίο να παραμένουν σε εκκρεμότητα μια σειρά αιτήσεων υπηρεσιακών μεταβολών. Ωστόσο, στο συνέδριο της Ε.Ν.Ε. στα Ιωάννινα, ο Γενικός Γραμματέας του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, κατόπιν ισχυρών πιέσεων του Διοικητικού Συμβουλίου της Ε.Ν.Ε., δεσμεύτηκε ότι, οι αμοιβαίες αιτήσεις θα προωθηθούν άμεσα προς διευκόλυνση των υπαλλήλων.

Η Ε.Ν.Ε. θα παρακολουθεί στενά την εξέλιξη του ζητήματος, προκειμένου να είναι σε θέση να ενημερώνει έγκαιρα και έγκυρα τα μέλη της.

ΜΕ ΑΠΟΦΑΣΗ ΤΟΥ ΔΙΟΙΚΗΤΗ
 ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ
 ΠΑΤΡΩΝ ΕΠΑΝΑΧΟΡΗΓΕΙΤΑΙ ΤΟ ΕΠΙΔΟΜΑ
 ΣΤΟΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗ ΤΕ ΑΡΒΑΝΙΤΗ ΓΕΩΡΓΙΟ



ΟΙ «ΜΟΡΦΕΣ» - ΟΙ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ – ΤΑ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΚΑΙ ΟΙ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ

Τα πάντα γύρω από τις μετατάξεις...

Όπως είναι γνωστό, το σύνολο των νομοθετικών διατάξεων που αφορούν την υπηρεσιακή μεταβολή της μετάταξης θέτουν, κατ' αρχάς, ως βασική προϋπόθεση για την διενέργειά της, την ύπαρξη κενής οργανικής θέσης στον φορέα υποδοχής του υπαλλήλου. Επομένως **κάθε αίτηση μετάταξης, χάριν της οικονομίας της όλης διαδικασίας, δέον όπως συνοδεύεται από σχετική αίτηση του φορέα υποδοχής περί της ύπαρξης κενών οργανικών θέσεων.**

Κατά τα λοιπά όλες οι διατάξεις περί μετάταξης καθιερώνουν αναμφισβήτητα μια διαδικασία διακριτικής ευχέρειας της διοίκησης. Με άλλα λόγια **η διοίκηση δεν δεσμεύεται από την υποβολή αιτήσεως μετάταξης και αποφασίζει ελεύθερα επ' αυτής, τρουμένου του γνωμοδοτικού σταδίου του οικείου υπηρεσιακού συμβουλίου και παρατιθεμένης σχετικής αιτιολογίας σε περίπτωση απόρριψης του αιτήματος.**

Εάν η αίτηση μετάταξης απορριφθεί, κατά της απορριπτικής πράξης χωρεί αίτηση ακυρώσεως ενώπιον των αρμοδίων Διοικητικών Δικαστηρίων εντός προθεσμίας εξήντα (60) ημερών. Σε περίπτωση όπου η αίτηση μετάταξης δεν κριθεί και δεν υπάρξει απάντηση, τότε τεκμαίρεται η σιωπηρή απόρριψη της μετά την πάροδο χρονικής περιόδου τριών μηνών από την υποβολή της. Και στην περίπτωση αυτή χωρεί αίτηση ακυρώσεως κατά της τεκμαιρομένης σιωπηρής απορρίψεως της αίτησης μετάταξης.

Οι ανωτέρω παρατηρήσεις αποτυπώνουν με σαφήνεια τις

δυνατότητες που παρέχει η ελληνική νομοθεσία και ειδικότερα η διοικητική δικονομία για την διεκδίκηση της επιτυχούς έκβασης της αίτησης μετάταξης.

Υπογραμμίζεται, ωστόσο, για ακόμη μια φορά, ότι οι μετατάξεις διενεργούνται κατ' απόλυτη διακριτική ευχέρεια της διοίκησης.

Μετάταξη σε παραμεθόριο...

Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 72§1 του Δημοσιού-παλληλικού Κώδικα (Νόμος 3528/2007), **«κενές θέσεις δημοσίων υπηρεσιών και Ν.Π.Δ.Δ. των παραμεθόριων περιοχών είναι δυνατόν να καλύπτονται με μετάταξη υπαλλήλων που διαθέτουν τον τίτλο σπουδών που απαιτείται για τη θέση στην οποία μετατάσσονται. Η μετάταξη αυτή διενεργείται σε κλάδο ίδιης ή ανώτερης κατηγορίας, ύστερα από αίτηση του υπαλλήλου, οποτεδήποτε, χωρίς γνώμη υπηρεσιακών συμβουλίων, με κοινή απόφαση του Υπουργού Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης και των κατά περίπτωση συναρμόδιων Υπουργών».**

Σύμφωνα με τα παραπάνω προκύπτει ότι και η συγκεκριμένη μορφή μετάταξης ενεργείται κατά την διακριτική ευχέρεια της διοίκησης, η οποία δεν δεσμεύεται από την υποβολή σχετικής αιτήσεως του υπαλλήλου. Κατά τα λοιπά εισάγεται μια σημαντική εξαίρεση, μη απαιτούμενης της προηγούμενης γνώμης του οικείου υπηρεσιακού συμβουλίου.

Περαιτέρω, σύμφωνα με την παράγραφο 2 του ίδιου ως άνω άρθρου, **«ειδικά για το νοση-**

λευκό προσωπικό νοσοκομείων και το φυλακτικό προσωπικό φυλακών, η διαδικασία μετάταξης δεν προωθείται χωρίς πλήρως αιτιολογημένη βεβαίωση του αρμόδιου διευθυντή και της διοίκησης του νοσοκομείου ή του αντίστοιχου διευθυντή των φυλακών ότι η μετάταξη ουδεμία επιφέρει συνέπεια για τη λειτουργία της υπηρεσίας του».

Εν προκειμένω, καθιερώ-

ΥΠΟΓΡΑΜΜΙΖΕΤΑΙ, ΓΙΑ ΑΚΟΜΗ ΜΙΑ ΦΟΡΑ, ΟΤΙ ΟΙ ΜΕΤΑΤΑΞΕΙΣ ΔΙΕΝΕΡΓΟΥΝΤΑΙ ΚΑΤ' ΑΠΟΛΥΤΗ ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΗ ΕΥΧΕΡΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ.

νεται η σύνταξη πλήρως αιτιολογημένης βεβαίωσης της διοίκησης του νοσοκομείου, ότι η κένωση της θέσης του μετατασσόμενου υπαλλήλου δεν θα επιφέρει δυσμενείς συνέπειες στην εύρυθμη λειτουργία της υπηρεσίας. Η ως άνω θετική βεβαίωση αποτελεί αναγκαία προϋπόθεση για την νομιμότητα της μετάταξης, η οποία δεν προωθείται διαφορετικά, με αποτέλεσμα την απόρριψη της σχετικής αιτήσεως του υπαλλήλου.

Σε περίπτωση κατά την οποία η βεβαίωση είναι αρνητική για τον υπάλληλο, με συνέπεια την απόρριψη της αιτήσεώς του, αυτός διατηρεί το δικαίωμα να προσφύγει στη διοικητική δικαιο-

σύνη, προβάλλοντας ως λόγο ακύρωσης την ενδεχόμενη πλημμελή αιτιολογία της ανωτέρω βεβαίωσης της διοίκησης του νοσοκομείου.

Σημειώνεται, τέλος, ότι **η κωλυσιεργία των διοικητικών οργάνων, αλλά και οι σημαντικές καθυστερήσεις που παρατηρούνται εκ μέρους του Υπουργείου Υγείας στον διορισμό νέων διοικητών και στην ανάδειξη νέων διοικητικών συμβουλίων και υπηρεσιακών συμβουλίων έχουν ως αποτέλεσμα την επί μακρόν παραμονή σε εκκρεμότητα τεράστιου όγκου αιτήσεων υπαλλήλων περί υπηρεσιακών μεταβολών.**

Μετάταξη υπαλλήλου ΔΕ στην κατηγορία ΤΕ

Αναφορικά με την διενέργεια μετάταξης σε οργανική θέση ανώτερης κατηγορίας η Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος επισημαίνει τα ακόλουθα: **Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 70§1 του Δημοσιού-παλληλικού Κώδικα (Νόμος 3528/2007), μετάταξη υπαλλήλου σε κενή θέση κλάδου ανώτερης κατηγορίας του ίδιου Υπουργείου ή της ίδιας δημόσιας υπηρεσίας ή του ίδιου νομικού προσώπου δημοσίου δικαίου αντίστοιχα, επιτρέπεται μετά από αίτηση του υπαλλήλου και ύστερα από γνώμη του υπηρεσιακού συμβουλίου του κλάδου στον οποίο μετατάσσεται. Ο μετατασσόμενος πρέπει να κατέχει τον τίτλο σπουδών που απαιτείται για τον κλάδο στον οποίο μετατάσσεται.**

Περαιτέρω, σύμφωνα με την παράγραφο 3 του ίδιου ως άνω άρθρου, ο υπάλληλος

μετατάσσεται με το βαθμό που κατέχει. Αν ο εισαγωγικός βαθμός του κλάδου στον οποίο μετατάσσεται είναι ανώτερος του βαθμού που κατέχει, μετατάσσεται με τον εισαγωγικό αυτό βαθμό. Ο χρόνος υπηρεσίας που έχει διανυθεί στο βαθμό με τον οποίο ο υπάλληλος μετατάσσεται, θεωρείται ότι, έχει διανυθεί στο βαθμό της θέσης στην οποία μετατάσσεται, εφόσον έχει διανυθεί με τον τίτλο σπουδών που απαιτείται για τον κλάδο αυτόν.

Προκύπτει με σαφήνεια, λοιπόν, ότι στις περιπτώσεις μετάταξης σε θέση κλάδου ανώτερης κατηγορίας, αφενός ο υπάλληλος μετατάσσεται με τον βαθμό που κατέχει, αφετέρου η αναγνώριση του χρόνου προϋπηρεσίας στον βαθμό αυτό εξαρτάται από τον χρονική στιγμή απόκτησης του ανώτερου πτυχίου, που απαιτείται ως τυπικό προσόν για την διενέργεια της μετάταξης.

Υπογραμμίζεται, ότι οι προαναφερθείσες νομοθετικές διατάξεις κάνουν σαφώς λόγο περί του χρόνου απόκτησης του ανώτερου πτυχίου, ως κριτηρίου για τον υπολογισμό των αναγνωρίσιμων ετών πλεονάζοντος χρόνου στον βαθμό μετάταξης, και όχι περί της χρονικής στιγμής κατάθεσης του ανώτερου πτυχίου στην υπηρεσία.

Συμπερασματικά η Ε.Ν.Ε. υπογραμμίζει για μια ακόμη φορά, ότι η καλύτερη χρονική στιγμή για την μετάταξη σε ανώτερη κατηγορία είναι αμέσως μετά την κατάληψη ενός βαθμού, αφού σε αυτήν την περίπτωση ο υπάλληλος έχει την πλέον ομαλή προαγωγική εξέλιξη.

ΔΙΑΛΟΓΗ ΑΣΘΕΝΩΝ ΣΤΟ ΤΕΠ ΤΟΥ Γ.Ν. ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ

Επικίνδυνη απόφαση...

Με αφορμή το από 11-05-2010 έγγραφο του Διοικητή του Γενικού Νοσοκομείου Κατερίνης η Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος επιθυμεί να επισημάνει τα ακόλουθα, προκειμένου να αποσαφηνιστεί πλήρως το κανονιστικό πλαίσιο που ρυθμίζει τον τρόπο οργάνωσης και λειτουργίας των ΤΕΠ.

Ειδικότερα, δυνάμει της υπ' αριθμ. Υ4α/οικ 4472/15-01-2003 Απόφασης του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας καθορίσθηκε η οργάνωση και ο τρόπος λειτουργίας και στελέχωσης του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) των νοσοκομείων του ΕΣΥ. Σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγράφου 6 της ως

άνω Υπουργικής Απόφασης, στο χώρο διαλογής, υποδέχονται τον ασθενή ειδικευμένοι ιατροί και νοσηλεύτριες και ανάλογα με τη βαρύτητα της κατάστασής του τον κατευθύνουν στους χώρους του ΤΕΠ. Όπως σαφώς προκύπτει από την ανωτέρω διάταξη, η βαρύτητας σημασίας διαδικασία της υποδοχής και διαλογής των ασθενών πραγματοποιείται υποχρεωτικώς εν τη παρουσία ειδικευμένου ιατρού, συνεπικουρούμενου από Νοσηλευτές, προκειμένου η διαλογή των διαφόρων περιστατικών να γίνεται με τον πλέον ασφαλή για την υγεία των ασθενών τρόπο. Σε καμία περίπτωση δεν δύναται να υποστηριχθεί, ότι η διαλογή των ασθε-

νών μπορεί να ανατεθεί αποκλειστικά στους Νοσηλευτές με ευθύνη και όχι παρουσία, ιατρού. Κάτι τέτοιο είναι οπωσδήποτε αντίθετο με την ρητή διατύπωση της προαναφερθείσας Υπουργικής Απόφασης, ενώ έρχεται και σε αντίθεση με την λογική και την κοινή πείρα, που επιτάσσουν την αξιολόγηση της βαρύτητας της κατάστασης των ασθενών που προσκομίζονται στα ΤΕΠ από ειδικευμένο ιατρό.

Με βάση τα παραπάνω, τονίζεται ότι, **το περιεχόμενο του ανωτέρω εγγράφου του Διοικητή του Γενικού Νοσοκομείου Κατερίνης είναι παράνομο, αλλά και επικίνδυνο για την δημόσια υγεία.** Το μείζον, δε, ερώτημα, που ανα-

κύπτει εν προκειμένω, είναι η απόδοση ευθυνών σε περίπτωση εσφαλμένης αξιολόγησης της κατάστασης ενός ασθενούς από τους Νοσηλευτές του ΤΕΠ. Σε μια τέτοια περίπτωση θεωρείται δεδομένο ότι, οι ευθύνες θα βαρύνουν και την Διοίκηση του Νοσοκομείου, που επέτρεψε την λειτουργία του ΤΕΠ και ειδικότερα την διαλογή των ασθενών χωρίς την παρουσία ειδικευμένου ιατρού. Συνοψίζοντας, **το Δ.Σ. της Ε.Ν.Ε. θεωρεί, ότι η περιγραφή πρακτική υποδοχής και διαλογής των ασθενών στο ΤΕΠ του Γ.Ν. Κατερίνης είναι απαράδεκτη και επικίνδυνη, ενώ προσβάλλει βάνουσα την αξιοπιστία των παρεχόμενων υπηρεσιών φροντίδας**

και υγείας. Παράλληλα, θίγει ανεπανόρθωτα τα επαγγελματικά δικαιώματα των Νοσηλευτών, οι οποίοι καλούνται να διαχειριστούν καταστάσεις πέραν των ορίων των αρμοδιοτήτων τους, επωμιζόμενοι τις δυσβάσταχτες ευθύνες που απορρέουν από την άσκηση, κατ' ουσίαν, του ιατρικού επαγγέλματος.

Το Δ.Σ. της Ε.Ν.Ε. θεωρεί, εντεύθεν, επιβεβλημένη και αυτονόητη την πλήρη εφαρμογή των διατάξεων της υπ' αριθμ. Υ4α/οικ 4472/15-01-2003 Απόφασης του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, προκειμένου να αποκατασταθεί άμεσα η εύρυθμη και ασφαλής λειτουργία του ΤΕΠ του Γ.Ν. Κατερίνης.

ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΩΝ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ «ΒΟΗΘΕΙΑ ΣΤΟ ΣΠΙΤΙ»

Ούτε συρρίκνωση, ούτε διεύρυνση

Η εφαρμογή και λειτουργία των προγραμμάτων «Βοήθεια στο Σπίτι» προβλέπεται και ρυθμίζεται από τις διατάξεις του άρθρου 13 του Νόμου 3106/2003 (Αναδιοργάνωση του Εθνικού Συστήματος Κοινωνικής Φροντίδας και άλλες διατάξεις). Σύμφωνα με τις ανωτέρω διατάξεις τα προγράμματα αυτά εγκρίνονται, συντονίζονται και εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, ενώ έχουν ως περιεχόμενό τους: α) τη διερεύνηση, καταγραφή, επεξεργασία και μελέτη των αναγκών των κατηγοριών που αναφέρονται στο προηγούμενο εδάφιο και την κοινωνική χαρτογράφηση τους, β) την κάλυψη βασικών αναγκών των εξυπηρετούμενων με την οργάνωση και συστηματική παροχή υπηρεσιών κοινωνικής εργασίας, ψυχοκοινωνικής στήριξης, νοσηλευτικής φροντίδας, φυσικοθεραπείας, εργοθεραπείας και οικογενειακής βοήθειας, γ) την ενημέρωση των εξυπηρετούμενων για τα δικαιώματά τους και την επαφή τους με τις αρμόδιες υπηρεσίες υγείας

– πρόνοιας και δ) τη διευκόλυνση των εξυπηρετούμενων για τη συμμετοχή τους στις θρησκευτικές, πολιτιστικές, ψυχαγωγικές και κοινωνικές δραστηριότητες.

Με βάση τους παραπάνω σκοπούς τους και για την ασφαλή υλοποίησή τους, στα προγράμματα «Βοήθεια στο Σπίτι» μετέχουν, μεταξύ άλλων, κοινωνικοί λειτουργοί και νοσηλευτές.

Υπογραμμίζεται ότι, **το περιεχόμενο των επίμαχων προγραμμάτων προσδιορίζεται με τρόπο περιοριστικό από τις παραπάνω διατάξεις, ώστε να μην είναι δυνατή ούτε η συρρίκνωση του, ούτε όμως η διεύρυνσή του.**

Περαιτέρω δεν υπάρχει ρητή πρόβλεψη για την αρμοδιότητα λήψεως αποφάσεων επί της λειτουργίας των προγραμμάτων από συγκεκριμένο μόνον κλάδο απασχολούμενων εις αυτά. Εντεύθεν, δεν προκύπτει η δυνατότητα ένταξης νέων περιστατικών στο πρόγραμμα διά της λήψεως σχετικής μονομερούς απόφασης, προερχομένης από τους υπαλλήλους μόνον του κλάδου των κοινωνικών λειτουργών.

Η ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ – ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟΣ Ο ΚΑΘΟΡΙΣΜΟΣ ΤΩΝ ΧΡΟΝΙΚΩΝ ΟΡΙΩΝ

Μέτρο εσωτερικής φύσεως

Στις διατάξεις του άρθρου 66 του Δημοσιοϋπαλληλικού Κώδικα (Νόμος 3528/2007) καθιερώνεται το διοικητικό μέτρο της μετακίνησης υπαλλήλου από μια οργανική μονάδα σε άλλη της ίδιας αρχής. Η μετακίνηση ενεργείται με απόφαση του προϊσταμένου της. Ειδικώς για το προσωπικό των νοσοκομείων και των εις αυτά υπαγομένων κέντρων υγείας ισχύουν συμπληρωματικώς οι διατάξεις του άρθρου 7§8 περίπτωση 11 του Νόμου 3329/2005, σύμφωνα με τις οποίες ο διοικητής του νοσοκομείου «αποφασίζει για τις μετακινήσεις προσωπικού εντός των διοικητικών ορίων της ευθύνης του». Κατά την ερμηνεία των παραπάνω διατάξεων, όπως αυτή έχει παγιωθεί από την σχετική νομολογία των Διοικητικών Δικαστηρίων και του Συμβουλίου της Επικρατείας, προκύπτει ότι, η μετακίνηση αντιμετωπίζεται ως μέτρο εσωτερικής φύσεως, που λαμβάνεται αναλόγως των αναγκών εκάστης υπηρεσίας, ενώ για την νομιμότητά του δεν απαιτείται, κατ' αρχήν, παράθεση ειδικής αιτιολογίας. Διευκρινίζεται, επιπλέον, ότι καμία νομοθετική διάταξη δεν θέτει κάποιας μορφής χρονικούς περιορισμούς αναφορικά με την ελάχιστη ή την μέγιστη διάρκεια της μετακίνησης. Με άλλα λόγια **η διάρκεια της μετακίνησης τελεί σε απόλυτη συνάρτηση με τις υπηρεσιακές ανάγκες που καλείται να καλύψει, όπως αυτές αξιολογούνται κάθε φορά από τους οικείους προϊσταμένους. Συμπερασματικά, στην πράξη μετακίνησης υπαλλήλου δεν είναι υποχρεωτικός ο ακριβής προσδιορισμός των χρονικών ορίων αυτής, δυναμένης της διάρκειας αυτής να ορίζεται ως αόριστος.**

Επτά θανάσιμα αμαρτήματα

Γράφει ο Σταύρος Θεοδωράκης (αναδημοσίευση από το www.protagon.gr)

Την μέρα που κάποιοι στο Σύνταγμα φώναζαν «έξω οι κλέφτες», μια νέα βουλευτής σχεδόν κλαίγοντας με ρωτούσε «τι φταίω;». Και μάλλον είχε δίκιο. Πώς να φταίει μια βουλευτής οκτώ μηνών, για όλα που έχουν συμβεί στη πολιτική τα τελευταία 35 χρόνια; Κάποιοι άλλοι, όμως, φταίνε. Κάποιοι που παριστάνουν τους ανήξερους, ενώ υποπίπτουν συνεχώς σε κάποια (ή σε όλα) τα θανάσιμα αμαρτήματα της ελληνικής



Του Σταύρου Θεοδωράκη

πολιτικής. Και ποια είναι αυτά; Ας τα θυμηθούμε συνοπτικά.

1 Ατιμωρησία

Ένα από τα πιο προσφιλή σπορ των ελλήνων πολιτικών είναι να μιλάνε συνεχώς για τα σκάνδαλα (των άλλων). Ω του θαύματος, όμως, κανείς εν ενεργεία πολιτικός δεν έχει τιμωρηθεί γι' αυτά. Συνήθως... παραγράφονται ή στην έσοχα περίπτωση την πληρώνει κάποιος συνταξιούχος πολιτικός ή κάποιος πρώην Γενικός Γραμματέας. Ένας παλιός κοινοβουλευτικός είχε επί αυτού προτείνει: Αν είναι να συνεχίσουμε έτσι, ας αλλάξουμε τον «νόμο περί ευθύνης υπουργών» και να τον κάνουμε «νόμο περί αθωότητας υπουργών».

2 Κομματοκρατία

Ο Λουδοβίκος (ο 14ος!) είναι αυτός που κατά πάσα πιθανότητα είχε πει πρώτος: «Το κράτος είμαι εγώ». Στην Ελλάδα η αντίστοιχη ιστορική φράση είναι: «Το κράτος είναι το κόμμα» και για την διατήρησή της αγωνίζονται απαξίπαντες οι πολιτικοί ηγέτες και, βεβαίως, οι πέντε διατελέσαντες πρωθυπουργοί: Καραμανλής-Παπανδρέου-Μητσοτάκης-Σημίτης - Καραμανλής. Το κόμμα είχε παντού και



«ΤΑ ΧΡΟΝΙΑ ΤΟΥ ΚΑΡΑΜΑΝΛΗ ΔΕ, ΥΠΗΡΧΕ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΠΟΥ ΠΟΥΛΟΥΣΕ 2.400 ΦΥΛΛΑ (ΜΑΖΙ ΜΕ ΤΟ ΚΑΠΕΛΟ) ΚΑΙ ΕΠΑΙΡΝΕ ΔΙΠΛΑΣΙΑ ΚΡΑΤΙΚΗ ΔΙΑΦΗΜΙΣΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΥΡΙΑΚΑΤΙΚΗ ΕΛΕΥΘΕΡΟΤΥΠΙΑ, ΠΟΥ ΔΙΕΘΕΤΕ 193.470 ΦΥΛΛΑ»

πάντα προτεραιότητα. Από τις επιχειρηματικές αποφάσεις του κράτους μέχρι τις συνθέσεις των δικαστηρίων. Και από τις προσλήψεις καθαριστριών μέχρι τους διορισμούς διοικητών στα νοσοκομεία.

3 Πόθεν έσχες

Υπήρξαν υπουργοί που δήλωναν, ότι έχουν συνολικές τραπεζικές καταθέσεις 6.000 ευρώ (όσο στοιχίζει ένα Σαββατοκύριακό τους στο Παρίσι), αγόραζαν οικόπεδο στα βόρεια προάστια έναντι 30.000 και πουλούσαν διαμέρισμα στο κέντρο έναντι 300.000 ευρώ. Γενικώς, στη δική τους παράλληλη οικονομία πωλούν πάντα ακριβά - αγοράζουν πάντα φθηνά και ζουν με κέρματα. Χαρακτηριστική είναι η περίπτωση Πελοποννήσιου βουλευτή με ιστορικό δεξιό όνομα, που τον πρώτο χρόνο της πολιτικής καριέρας δήλωσε ότι, ζούσε με 600 ευρώ το μήνα. Ο καφές στον δικό του κόσμο έκανε 10 λεπτά, ενώ το

ντεπόζιτο για τον γύρο της Πελοποννήσου τα γέμιζε με 4 ευρώ.

4 Αсуλία

Από τη μεταπολίτευση και μέχρι το 1998 από τις 637 αιτήσεις άρσης ασυλίας, είχαν γίνει δεκτές μόλις τρεις! Και έπρεπε να φτάσουμε στο 2002 για να θεσπιστεί (παρά τη διαφωνία ΝΔ και ΚΚΕ!) η φανερή ψηφοφορία στις υποθέσεις άρσης ασυλίας. Παρ' όλα αυτά υπάρχει περίπτωση (σοσιαλιστή) Βουλευτή που ζήτησε και πήρε ασυλία για να γλιτώσει το ΙΚΑ, ενώ κάποιος άλλος κρύφτηκε πίσω από την ασυλία για φόνο (εξ αμελείας μεν - φόνο δε).

5 Κρατική διαφήμιση

Το δημόσιο είναι και ο μεγαλύτερος διαφημιζόμενος της χώρας. Η κατανομή όμως της διαφημιστικής πίτας γίνεται με κριτήρια, που κανείς δεν γνωρίζει. Χαρακτηριστική είναι η

περίπτωση πράσινου υπουργού Αμύνης, που συντηρούσε δυο ημερήσιες εφημερίδες (μια πρωινή και μια απογευματινή) συνολικής ημερήσιας κυκλοφορίας 550 φύλλων (και οι δύο εφημερίδες). Τα χρόνια του Καραμανλή δε, υπήρχε εφημερίδα που πουλούσε 2.400 φύλλα (μαζί με το καπέλο) και έπαιρνε διπλάσια κρατική διαφήμιση από την Κυριακάτικη Ελευθεροτυπία, που διέθετε 193.470 φύλλα. Ενώ άλλη εφημερίδα, με 4.020 φύλλα (μαζί με το καπέλο) έπαιρνε την ίδια με την Καθημερινή, που διέθετε 140.050 φύλλα.

6 Χρηματοδοτήσεις

Ο ανυπόφορος (αφού ξεζουμίστηκε) Μιχάλης Χριστοφοράκος το καλοκαίρι του 2009 και αφού το είχε σκάσει από την χώρα, αποκάλυψε ότι τα κόμματα εξουσίας, έπαιρναν από την Siemens (μέχρι και το 2006) δωρεές ίσες με το 2% του τζίρου της. Και τον Χριστοφοράκο να μη θέλεις να πιστέψεις δεν υπάρχει πειστική απάντηση στο ερώτημα, πού βρίσκονται τόσα πολλά εκατομμύρια για τους προεκλογικούς τους αγώνες. Αν εξαιρέσεις τις τελευταίες εκλογές, που ο Παπανδρέου απαγόρευσε τις ατομικές καμπάνιες (για να ακολουθήσει εξ ανάγκης και ο Καραμανλής) το ίδιο ερώτημα ίσχυε και για τις προσωπικές προεκλογικές δαπάνες των υποψήφιων βουλευτών.

7 Διορισμοί

Όλοι οι πολιτικοί συμφωνούν, ότι το ελληνικό κράτος έχει πολλούς (αντιπάλους) δημόσιους υπαλλήλους, αλλά όποτε περνάει από το χέρι τους διορίζουν (δικούς τους) δημοσίους υπαλλήλους. Χαρακτηριστική περίπτωση η Βουλή η οποία το 2000 είχε 643 υπαλλήλους και σήμερα έχει 1.340 (και 75 ειδικούς φρουρούς)! Το μεγάλο άλμα δεν έγινε στα χρόνια του Καραμανλή, όπως θα υπέθετε κανείς, αλλά την τετραετία 2000-2004 όπου (επί προεδρίας Απόστολου Κακλαμάνη) από 643 εργαζόμενους φτάσαμε στους 1.093 (και 75 ειδικούς φρουρούς).

θση και επικαιροποίηση των εν λόγω πρωτόκολλων και των βέλτιστων πρακτικών, ένα αντικείμενο που την έχει ήδη απασχολήσει μέσα από τις διαδικασίες της FEPI (European Council of Nursing Regulators, www.fepi.org), της οποίας αποτελεί ενεργό μέλος και κατέχει τη μια από τις επτά θέσεις του Διοικητικού της Συμβουλίου. Στο πλαίσιο αυτό, η Ε.Ν.Ε. θα πρέπει να έχει την εφάπαξ εξουσιοδότηση να αναθεωρεί και να τροποποιεί τα παραπάνω, χωρίς περαιτέρω διαδικασίες και με βάση πάντα την τρέχουσα διεθνή επιστημονική πρακτική.

10 Στο υπό διαμόρφωση νομοσχέδιο, δέον να περιληφθεί σαφής πρόβλεψη εκσυγχρονισμού των απαρχαιωμένων οργανισμών των νοσηλευτικών ιδρυμάτων της χώρας για λόγους που εύκολα γίνονται αντιληπτοί. Ακόμα και μεταγενέστεροι οργανισμοί πανεπιστημιακών νοσοκομείων (Λάρισας, Ρίου Πατρών κτλ.), έχουν πλέον ξεπεραστεί από την πραγματικότητα και σήμερα λειτουργούν δεκάδες τμήματα που δεν υπάρχουν πουθενά στους αρχικούς οργανισμούς, κατέστησαν όμως αναγκαία από τις ολοένα αυξανόμενες ανάγκες περίθαλψης των πολιτών.

11 Εκπροσώπηση της Ε.Ν.Ε. στο ΚΕΣΥ (κατόπιν σχετικής Υ.Α). Συγκεκριμένα, το Διοικητικό Συμβούλιο της Ε.Ν.Ε., εισηγείται την τροποποίηση του στοιχείου ΣΤ' της παραγράφου 1 του άρθρου 2 του Νόμου 1278/1982, (ΣΤ'. Δύο (2) τακτικούς και δύο (2) αναπληρωματικούς εκπροσώπους του νοσηλευτικού προσωπικού όλων των νοσοκομείων της χώρας, που ορίζονται από τη διοίκηση της κορυφαίας ενιαίας συνδικαλιστικής οργάνωσης αυτού. Εάν δεν υπάρχει ενιαία συνδικαλιστική οργάνωση, ορίζονται από τον Υπουργό Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων από υποψήφιους που προτείνονται ένας από κάθε δευτεροβάθμια συνδικαλιστική οργάνωση του προσωπικού αυτού), ώστε οι δύο τακτικοί και οι δύο αναπληρωματικοί εκπρόσωποι του νοσηλευτικού προσωπικού όλων των νοσοκομείων της χώρας, που μετέχουν στην σύνθεση του ΚΕΣΥ, να ορίζονται από το ΔΣ της Ε.Ν.Ε.. Σημειωτέον, ότι κατά το χρόνο ψήφισσης του 1278/82, δεν υπήρχε η Ε.Ν.Ε.. Άρα η ύπαρξη της, τροποποιεί τα δεδομένα και καθιστά αναγκαία τη συμμετοχή της στο ΚΕΣΥ.

12 Ουσιαστική ενίσχυση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας με άμεσες προσλήψεις Νοσηλευτών, στελέχωση των υπάρχουσών δομών και δημιουργία νέων. Η σταδιακή ένταξη των μονάδων του ΙΚΑ στο ΕΣΥ θεωρούμε ότι είναι προς την ορθή κατεύθυνση, με την προϋπόθεση της εξασφάλισης της ολοήμερης φροντίδας προς τους πολίτες από εξειδικευμένο προσωπικό. Εδώ είναι σημαντικό να τονιστεί ότι, θα πρέπει να προστεθεί στις τέσσερις υπάρχουσες Νοσηλευτικές Ειδικότητες και η Ειδικότητα του Κοινωνικού Νοσηλευτή, ο οποίος θα έχει ιδιαίτερο ρόλο στην ανάπτυξη των εν λόγω μονάδων υγείας και θα πλαισιώνει τον οικογενειακό γιατρό.

Αναφορικά με την πρόβλεψη για τη λειτουργία συμβουλίων, ενόψει της νέας αρχιτεκτονικής της υγείας και του σχεδιαζόμενου υγειονομικού διοικητικού χάρτη, ο ορισμός και νοσηλευτή σε αυτά

ΠΡΟΤΕΙΝΕΤΑΙ Η ΑΜΕΣΗ ΕΝΑΡΞΗ ΔΙΑΛΟΓΟΥ ΓΙΑ ΤΟΝ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟ ΤΩΝ ΟΡΩΝ ΑΣΚΗΣΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ ΩΣ ΕΛΕΥΘΕΡΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ.

από την Ε.Ν.Ε., θεωρείται επιβεβλημένη. Το ίδιο είναι απαραίτητο να ισχύσει και για τα συμβούλια των μονάδων αποκατάστασης.

Επίσης, στα πλαίσια της ανάθεσης τμήματος της Π.Φ.Υ. στους Δήμους και τη συνακόλουθη δημιουργία των νέων οργανισμών των μονάδων αυτών, είναι αναγκαίο να γίνει διάκριση μεταξύ των όρων «Βοήθεια στο σπίτι» και «Νοσηλεία στο σπίτι», μιας και η πρώτη περιγράφει ένα επικουρικό έργο διεκπεραιωτικού χαρακτήρα, ενώ η δεύτερη μια ουσιαστική επιστημονική θεραπευτική παρέμβαση από εξειδικευμένο προσωπικό και κατάλληλα εκπαιδευμένη θεραπευτική ομάδα.

Στο σημείο αυτό, σημαντική βοήθεια στην Π.Φ.Υ. θα έδιδε και η ελεύθερη άσκηση του νοσηλευτικού επαγγέλματος σύμφωνα με τα προαναφερθέντα, αποσυμφορώντας σημαντικό τμήμα των δημόσιων υπηρεσιών από πολίτες που μπορούν να εξυπηρετηθούν από τον ελεύθερο επαγγελματία νοσηλευτή.

13 Σύμφωνα με το σχέδιο του ΥΓΚΑ προβλέπεται η ολοήμερη λειτουργία των νοσοκομείων. Αναμφίβολα πρόκειται για μια ρηξικέλευθη πρό-

ταση, η οποία, όμως, για να ευδοκιμήσει, θα πρέπει να προηγηθεί η κάλυψη όλων των κενών οργανικών θέσεων του νοσηλευτικού, παραϊατρικού και ιατρικού προσωπικού και μάλιστα άμεσα. Να σημειωθεί, ότι οι άνεργοι νοσηλευτές είναι κατά πολύ λιγότεροι αριθμητικά από τις κενές οργανικές θέσεις. Με δεδομένο το μειωμένο ρυθμό προσλήψεων κατά τα τελευταία χρόνια, φαίνεται ότι οι νέοι δεν προτιμούν το επάγγελμα του νοσηλευτή, τόσο εξαιτίας της χαμηλής του κοινωνικής αναγνώρισης, όσο και λόγω των χαμηλών οικονομικών απολαβών. Η διχοτόμηση της τριτοβάθμιας νοσηλευτικής εκπαίδευσης εκτραχύνει τα πράγματα και δημιουργεί πάμπολλα προβλήματα μεταξύ των επαγγελματιών νοσηλευτών, τόσο σε ιεραρχικό, όσο και σε επαγγελματικό επίπεδο. Εξ' αυτών, προκύπτει η ανάγκη επανασχεδιασμού της νοσηλευτικής εκπαίδευσης και την υπαγωγή της στο

Πανεπιστήμιο και μόνον εκεί. Επ' αυτού, αξίζει να μνημονευθεί ότι το αίτημα της Ε.Ν.Ε. για ενιαία τριτοβάθμια εκπαίδευση στο πανεπιστήμιο με σχετικό αναλυτικό υπόμνημα, έγινε ομοφώνως δεκτό από την 61η σύνοδο των πρυτάνεων, στις 26 Ιουνίου 2009 στα Ιωάννινα.

Αναφορικά με την περιγραφόμενη «αναβάθμιση της διοίκησης της Ιατρικής Υπηρεσίας», σημειώνουμε ότι παρόμοια αναβάθμιση πρέπει να προβλεφθεί και για τη Νοσηλευτική Υπηρεσία.

Οι προβλεπόμενοι κυλιόμενοι πίνακες προσλήψεων, αναμφίβολα είναι προς τη θετική κατεύθυνση, αρκεί να επιταχυνθούν οι διαδικασίες που ακολουθούν την ανακοίνωση των αποτελεσμάτων από τους τελικούς πίνακες. Για παράδειγμα, σε νοσοκομεία της περιφέρειας (Σπάρτη, Άγιος Νικόλαος κ.α.) ακόμα δεν έχουν προσληφθεί νοσηλευτές επιτυχόντες με την προκήρυξη 5Κ λόγω έλλειψης πιστώσεων.

14 Σχολιάζοντας το χωρίο του σχεδίου του ΥΓΚΑ με τίτλο «Ο άνθρωπος στο επίκεντρο των υπηρεσιών υγείας- πρόνοιας», η πρώτη εντύπωση είναι αναμφίβολα θετική. Συμπληρωματικά

θα μπορούσαμε να προσθέσουμε την ανάγκη αλλαγής του Π.Δ. 216/2001 (Κώδικα Νοσηλευτικής Δεοντολογίας) και την εναρμόνισή του με τα ευρωπαϊκά πρότυπα, με τη συμμετοχή ομάδων ασθενών στα ελεγκτικά όργανα.

Ένα πεδίο που η Ε.Ν.Ε. θα μπορούσε να διαδραματίσει πρωταγωνιστικό ρόλο, είναι αυτό του εθελοντισμού. Ήδη βρίσκεται σε ανοιχτή γραμμή με την πρόεδρο και το ΔΣ των Special Olympics. Επίσης πολλοί νοσηλευτές μέλη της, έχουν προστρέξει για βοήθεια σε αρκετές περιοχές της χώρας (εμβολιασμοί αθιγγάνων, αιμοδοσία, πυρκαγιές κτλ.). Έτσι η δημιουργία και η τήρηση μητρώου εθελοντών και η ανάληψη πρωτοβουλίας για την εκπαίδευσή τους, μπορεί να αποτελέσει μια σημαντική πρωτοβουλία για την ένωσή μας.

15 Η ενίσχυση και αναβάθμιση της Ψυχιατρικής Μεταρρύθμισης είναι επιβεβλημένη με τη δημιουργία ενός δικτύου υπηρεσιών ψυχικής υγείας στην κοινότητα, το οποίο θα υποστηρίζει τον ασθενή με ψυχική διαταραχή να παραμείνει ενεργός πολίτης.

Η ανάπτυξη των κοινωνικών υπηρεσιών ψυχικής υγείας, δίνοντας έμφαση στην πρόληψη και στην αποφυγή του κοινωνικού στίγματος που αφορά την ψυχική ασθένεια και τους ψυχικά ασθενείς, είναι μονόδρομος αναφορικά με την ανθρωποκεντρική φιλοσοφία όλου του σχεδίου του ΥΓΚΑ, καθώς επίσης και η εφαρμογή προγραμμάτων στήριξης της οικογένειας του ατόμου με ψυχική διαταραχή καθώς και ευαισθητοποίηση – ενημέρωση εκπαιδευτικών λειτουργών για την έγκαιρη και πρόωπη διάγνωση παιδιών με αναπτυξιακές διαταραχές.

Έτσι, η δημιουργία ενός υποστηρικτικού πλαισίου που θα αφορά την επαγγελματική αποκατάσταση των ψυχικά ασθενών και την αυτόνομη διαβίωσή τους, θα επιτευχθεί με μεγαλύτερη ασφάλεια και με απόλυτο σεβασμό στην προσωπικότητα των συμπολιτών μας.

Αυτές είναι αδρομερώς οι προτάσεις μας, τόσο επί του διαμορφούμενου σχεδίου νόμου του ΥΓΚΑ, όσο και επί των ειδικότερων ζητημάτων που απασχολούν την Ε.Ν.Ε.. Στη μεταξύ μας συνάντηση που θα επακολουθήσει, θα έχουμε την ευκαιρία να αναφερθούμε αναλυτικότερα σε αυτά, εμβαθύνοντας στα σημεία που χρήζουν ιδιαίτερης προσοχής.

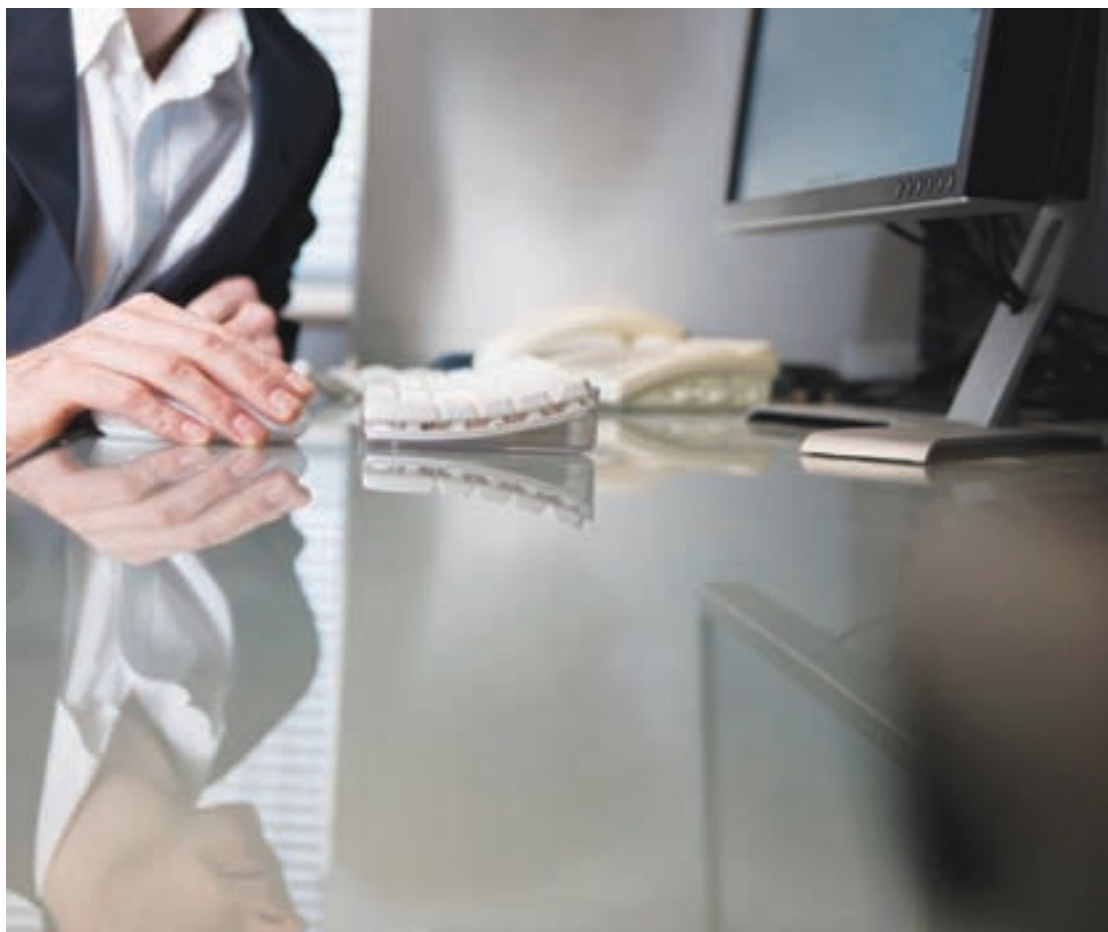
Διοικητές με...τι προσόντα;

Του Ηλία Ι. Τσιαμήτρου*,
 (Αναδημοσίευση από την εφημερίδα «Ελευθεροτυπία»)

Πρόσφατα, ολοκληρώθηκαν (επιτέλους) οι τοποθετήσεις των νέων διοικητών στα νοσοκομεία του ΕΣΥ.

Υποτίθεται πως, για την επιλογή τους, που διήρκεσε για ένα βασανιστικό διάστημα 6 περίπου μηνών, επιλέχθηκαν μέσω της διαδικασίας ηλεκτρονικής υποβολής αιτήσεων και βιογραφικών οι καλύτεροι υποψήφιοι. Πέραν του ότι σε αυτό το μεγάλο χρονικό διάστημα που τα νοσοκομεία ήταν ουσιαστικά «ακέφαλα» το συνολικό τους χρέος φαίνεται να αυξήθηκε κατά 1 (ένα) ολόκληρο δις. ευρώ, ας δούμε, αν τελικά τουλάχιστον επιτεύχθηκε ο αντικειμενικός στόχος της χρονοβόρου διαδικασίας, η επιλογή δηλαδή των πλέον κατάλληλων υποψηφίων. Ένας τρόπος για να εξεταστεί αυτό το ζήτημα grosso modo είναι η απλή καταγραφή των αντικειμενικών προσόντων όσων επιλέχθηκαν. Επειδή ο σχετικός νόμος είναι πολύ γενικός, το μόνο απαραίτητο αντικειμενικό προσόν που καθορίζει είναι το πτυχίο ΑΕΙ. Ας δούμε λοιπόν συνοπτικά τα πτυχία των νέων διοικητών, σύμφωνα με τις ανακοινώσεις του ίδιου του υπουργείου Υγείας.

Από τα 127 νοσοκομεία για τα οποία διαθέτουμε στοιχεία, προκύπτουν συνολικά 171 διοικητές και αναπληρωτές διοικητές. Ανάμεσά τους, μονάχα 24 έχουν πτυχίο σχετικό με τη Διοίκηση Υγείας. Από αυτούς, οι 17 στην περιοχή της Ατικής και μόνο 7 στην υπόλοιπη Ελλάδα! Κατά τα άλλα, το υπουργείο κατέφυγε πάλι στη γνωστή λύση της τοποθέτησης ιατρών ως διοικητών (συνολικά 38), αλλά και οικονομο-



λόγων (συνολικά 22). Υπάρχουν, επίσης, 16 από τα επαγγέλματα υγείας (8 οδοντίατροι, 3 φαρμακοποιοί, 2 κτηνίατροι, 2 νοσηλεύτριες και 1 τεχνολόγος εργαστηρίων). Έχουν τοποθετηθεί, επίσης, 17 με πτυχίο Διοίκησης γενικά, σύνολο 117 άτομα με πτυχίο που έχει από πολλή έως κάποια σχέση με το αντικείμενο. Υπάρχουν όμως και 54 άτομα (ποσοστό 32%), που έχουν πτυχία εντελώς άσχετα με τη θέση (πολλοί δικηγόροι, μαθηματικοί, μηχανικοί, εκπαιδευτικοί, αξιωματικοί κ.α., ακόμη και ένας τελωνειακός υπάλληλος).

Επειδή, κατά τεκμήριο, ουδείς εγγυάται πως, κάποιος με πτυχίο Ιατρικής ή άλλου επαγγέλματος υγείας έχει την παραμικρή σχέση με τη διοίκηση ενός μεγάλου οργανισμού, όπως είναι το νοσοκομείο, θα κατέτασσε κανείς χωρίς δεύτερη σκέψη και όλους αυτούς τους διοικητές σε αυτούς των οποί-

Η ΠΑΡΟΥΣΑ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ, ΔΥΣΤΥΧΩΣ, ΦΑΙΝΕΤΑΙ ΠΩΣ ΔΙΑΛΕΞΕ, ΠΑΡΑ ΤΙΣ ΑΡΧΙΚΕΣ ΔΙΑΚΗΡΥΞΕΙΣ ΤΗΣ, ΤΗΝ ΕΥΚΟΛΗ ΟΔΟ ΤΩΝ ΣΥΜΒΙΒΑΣΜΩΝ ΚΑΙ ΤΩΝ ΚΟΜΜΑΤΙΚΩΝ ΙΣΟΡΡΟΠΙΩΝ.

ων τα τυπικά προσόντα δεν συνάδουν κατά πολύ με τις θέσεις που έχουν καταλάβει. Έτσι, ο αριθμός των συνολικά «ολίγων σχετικών» έως «τελείως άσχετων», με το αντικείμενο πτυχίων ανεβαίνει στους 108 ή ποσοστό 63%. Για να έχουμε ένα μέτρο σύγκρισης, είναι σαν να προσελάμβανε η Εθνική Τράπεζα 171 διευθυντές για τα υποκαταστήματά της

και από αυτούς οι 108 να ήταν γιατροί, καθηγητές, αξιωματικοί, κτηνίατροι, γεωπόνοι, κοινωνιολόγοι κ.ά. άσχετοι! Φανταστείτε τη θυμηδία που θα προκαλούσε μια τέτοια επιλογή και συγκρίνετέ τη με την αδιαφορία που προκάλεσε η επιλογή των νέων διοικητών των νοσοκομείων του ΕΣΥ. Αυτή η αδιαφορία και απάθεια, δυστυχώς, οφείλεται στο γεγονός πως, οι περισσότεροι πολίτες, παρασυρμένοι από δεκαετίες κομματικής τύφλωσης και εμπάθειας, τίνουν να θεωρούν αυτές τις άκρως σημαντικές και τεχνοκρατικές θέσεις ως «πολιτικές», πράγμα που δεν συμβαίνει σε κανένα κράτος του ανεπτυγμένου πολιτικά, οικονομικά και υγειονομικά κόσμου.

Η παρούσα κυβέρνηση, δυστυχώς, φαίνεται πως διάλεξε, παρά τις αρχικές διακηρύξεις της, την εύκολη οδό των συμβιβασμών και των κομματικών ισορροπιών κυρίως

στην Περιφέρεια, όσον αφορά την επιλογή των διοικητών νοσοκομείων. Ενώ στα νοσοκομεία της Ατικής οι επιλογές (πλνν εξαιρέσεων) μοιάζουν πιο προσεγμένες και αξιοκρατικές, η Περιφέρεια για μία ακόμη φορά «πλήρωσε το μάρμαρο» της κομματικής επιρροής. Και αυτό, δυστυχώς, έρχεται να προστεθεί ως ακόμα μία ανισορροπία στο -γενικά «εμπροσθοβαρές» υπέρ του Κέντρου-Εθνικό Σύστημα Υγείας, που ακόμη, έπειτα από 30 σχεδόν χρόνια, δεν έχει καταφέρει να κάνει πράξη τις αρχικές του επιδιώξεις, που ήταν οι ισότητες - δωρεάν - ποιοτικές υπηρεσίες υγείας για όλους τους πολίτες, ανεξάρτητα από τον τόπο κατοικίας, την κοινωνική τους θέση και την οικονομική τους δύναμη.

Ανακεφαλαιώνοντας, πρέπει να σημειώσουμε πως, κανονικά, οι θέσεις των διοικητών των νοσοκομείων του ΕΣΥ θα πρέπει κάποτε να πάψουν να θεωρούνται «πολιτικές», ώστε να επιλέγονται για αυτές άτομα καταρτισμένα και τυπικώς κατάλληλα. Τέτοια κατάλληλα άτομα θεωρούνται διεθνώς, όσα έχουν σπουδάσει τη Διοίκηση Υγείας ως πρώτη επιστήμη, αλλά και όσοι έχουν πρώτο πτυχίο στην Οικονομία, στις επιστήμες Υγείας ή στη Διοίκηση Επιχειρήσεων, με έναν τουλάχιστον μεταπτυχιακό τίτλο επιπέδου μάστερ στην ειδικότητα της Διοίκησης Υγείας. Και, ευτυχώς, τέτοιοι επιστήμονες υπάρχουν στη χώρα μας αρκετοί, ώστε ανάμεσά τους να μπορεί να επιλέξει κανείς τους πιο κατάλληλους, ακόμη και αν τα κριτήριά του, εκτός από αμιγώς τεχνοκρατικά, είναι τελικά και «ολίγων» κομματικά.

* Ο Ηλίας Τσιαμήτρος είναι Ιατρικός βιοχημικός, MSc.

Τυπορυχείο...

ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ: Αποστολάρα Παρασκευή, Δρακοπούλου Μαριάννα, Χριστοδούλου Ελένη

ΕΠΑΝΑΣΤΑΣΗ ΣΤΗΝ ΤΕΧΝΗΤΗ ΓΟΝΙΜΟΠΟΙΗΣΗ

Πηγή: ΤΟ ΒΗΜΑ

Μια νέα μέθοδος, που επιτρέπει την επιλογή του καλύτερου σπερματοζωαρίου για χρήση στην εξωσωματική γονιμοποίηση, ανέπτυξαν αμερικανοί ερευνητές. Σύμφωνα με τους ειδικούς από το Πανεπιστήμιο Γέιλ, η μέθοδος είναι εξίσου αποτελεσματική με τη φυσική διαδικασία επιλογής του κατάλληλου σπερματοζωαρίου, που χρησιμοποιεί το ωάριο. Ουσιαστικώς, με βάση την τεχνική, επιλέγεται το σπερματοζωάριο με τη μεγαλύτερη ακεραιότητα σε ό, τι αφορά το γενετικό υλικό του, γεγονός που, σύμφωνα με τους ειδικούς, θα δώσει σημαντική ώθηση στο θέμα της ανδρικής γονιμότητας.

ΕΞΕΤΑΣΗ ΕΝΤΟΠΙΖΕΙ ΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ, ΠΡΙΝ ΕΜΦΑΝΙΣΤΕΙ!

Πηγή: Τα Νέα

Μία εξέταση αίματος που ανιχνεύει τον καρκίνο πριν καν δημιουργηθεί ένας ανιχνεύσιμος όγκος, επινοήθηκε από ομάδα Βρετανών και Αμερικανών ειδικών. Η εξέταση, που ονομάζεται Early CDT-Lung, είναι η πρώτη που αναγνωρίζει με ακρίβεια τα «μηνύματα» που εκπέμπει το ανοσοποιητικό σύστημα, όταν κάπου στον οργανισμό αρχίσει να δημιουργείται καρκίνος. Οι πρώτες δοκιμές της εξέτασης υποδηλώνουν ότι, με την βοήθειά της μπορεί να

ανιχνεύεται ο καρκίνος, έως πέντε χρόνια πριν γίνει εμφανής με τις υπάρχουσες απεικονιστικές εξετάσεις.

ΦΩΣ ΣΤΟ ΜΗΧΑΝΙΣΜΟ ΔΡΑΣΗΣ ΤΟΥ ΒΕΛΟΝΙΣΜΟΥ

Πηγή: <http://www.alfavita.gr>

Ο βελονισμός καταστέλλει τον πόνο, απελευθερώνοντας μια φυσική ουσία, που προσφέρει αντιφλεγμονώδη δράση, αποκαλύπτουν πειράματα σε ποντίκια. Η αμερικανική έρευνα δεν αποκλείεται, μάλιστα, να ανοίγει το δρόμο για την

ανάπτυξη φαρμάκων, που αυξάνουν την αποτελεσματικότητα της παραδοσιακής κινεζικής μεθόδου.

ΟΙ ΕΛΛΗΝΕΣ ΕΧΟΥΝ ΤΗΝ ΤΑΣΗ ΝΑ ΜΕΤΑΤΡΕΠΟΥΝ ΤΑ ΣΠΙΤΙΑ ΤΟΥΣ ΣΕ «ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ»

Πηγή: www.myhealthnews.gr

Η τάση των Ελλήνων να μετατρέπουν τα σπίτια τους σε «φαρμακεία» επισημάνθηκε κατά τη διάρκεια ημερίδας του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής. Τρεις στους τέσσερις Έλλη-

νες αγοράζουμε τακτικά φάρμακα, τα οποία τις περισσότερες φορές δεν χρησιμοποιούμε καν, ενώ πολύ υψηλό είναι το ποσοστό όσων προμηθεύονται κάποιο σκεύασμα χωρίς συνταγή γιατρού.

ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΚΑΡΔΙΑΚΗΣ ΝΟΣΟΥ ΓΙΑ ΟΣΟΥΣ ΑΜΕΛΟΥΝ ΤΗ ΣΤΟΜΑΤΙΚΗ ΥΓΙΕΙΝΗ

Πηγή: www.kathimerini.gr

Ο κίνδυνος καρδιακής νόσου είναι αυξημένος κατά 70% σε άτομα με κακή στοματο-οδο-

νική υγιεινή, σε σχέση με εκείνα που βουρτσίζουν τα δόντια τους δύο φορές την ημέρα, σύμφωνα με μια μελέτη που δημοσιεύτηκε σήμερα από το ειδικευμένο περιοδικό British Medical Journal (BMJ). Τα άτομα με ανεπαρκή στοματική υγιεινή είχαν, επίσης, δείκτες φλεγμονής στο αίμα (C αντιδρώσας πρωτεΐνης, ινωδογόνου).

ΚΑΘΕ ΤΡΙΑ ΤΣΙΓΑΡΑ ΚΑΙ ΜΙΑ ΓΟΝΙΔΙΑΚΗ ΜΕΤΑΛΛΑΞΗ

Πηγή: ΤΟ ΒΗΜΑ

Δεκάδες χιλιάδες μεταλλάξεις παρουσιάζονται σε έναν βαρύ καπνιστή, σύμφωνα με νέα μελέτη, που δημοσιεύεται στην επιθεώρηση «Nature». Ερευνητική ομάδα στην Καλιφόρνια συνέκρινε όλες τις γενετικές μεταλλάξεις στον όγκο πνεύμονα ενός ασθενούς, που κάπνιζε περί τα 25 τσιγάρα την ημέρα, επί 15 χρόνια. Όπως ανακάλυψαν έκπληκτοι οι επιστήμονες, στον όγκο του ασθενούς εμφανίζονταν περί τις 50.000 μεταλλάξεις!

ΔΗΜΙΟΥΡΓΗΣΑΝ ΖΩΝΤΑΝΟ ΚΥΤΤΑΡΟ ΑΠΟ ΣΥΝΘΕΤΙΚΟ DNA

Πηγή: ΤΟ ΒΗΜΑ

Ένα σημαντικό βήμα προς την κατεύθυνση της δημιουργίας τεχνητών οργανισμών πραγματοποιήσαν επιστήμονες, οι οποίοι κατάφεραν να δημιουργήσουν ένα ζωντανό κύτταρο από συνθετικό DNA. Το ημι-τεχνητό βακτήριο, που παρουσιάζεται στο περιοδικό Science, αποτελείται από το «σασί» ενός ζωντανού μικροβίου, μέσα στο οποίο μετα-



ΦΑΤΕ ΨΩΜΙ ΓΙΑ ΝΑ ΜΗΝ...ΠΑΧΥΝΕΤΕ

Πηγή: ΤΟ ΒΗΜΑ

Μπορεί να αποτελεί μία από τις τελευταίες τάσεις σε ό, τι αφορά τις δίαιτες, ωστόσο η αποφυγή κατανάλωσης τροφών, που περιέχουν γλουτένη, όπως είναι το ψωμί, δεν αποτελεί «σύμμαχο» στη μάχη με τα περιττά κιλά. Σύμφωνα με τους επιστήμονες, εκτός από τις περιπτώσεις που υπάρχει ιατρικός λόγος για αποφυγή κατανάλωσης της πρωτεΐνης, οι υπόλοιποι άνθρωποι δεν πρέπει να την...εξοστρακίζουν από τη διατροφή τους. Η έλλειψη της γλουτένης μπορεί να οδηγήσει σε αύξηση του βάρους, σε κόπωση, σε πονοκεφάλους και σε έλλειψη σημαντικών θρεπτικών στοιχείων.

μοσχεύθηκε γενετικό υλικό που δημιούργησαν οι ερευνητές.

ΕΛΛΑΔΑ: ΟΛΟ ΚΑΙ ΠΙΟ ΝΕΟΥΣ ΑΝΘΡΩΠΟΥΣ ΠΡΟΣΒΑΛΛΟΥΝ ΤΑ ΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΤΟΥ ΕΝΤΕΡΟΥ

Πηγή: www.myhealthnews.gr

Σύμφωνα με την Ελληνική Γαστρεντερολογική Εταιρεία όλο και πιο νέους ανθρώπους προσβάλλουν τα φλεγμονώδη νοσήματα του εντέρου. Η νόσος «Κρον» και η ελκώδης κολίτιδα εκδηλώνονται αρκετά συχνά σε άτομα από 15 έως 40 ετών, επιβαρύνοντας σημαντικά την ποιότητα της ζωής τους. Καπνιστές και γυναίκες πλήττονται περισσότερο, ενώ στις ομάδες υψηλού κινδύνου ανήκουν κι όσοι έχουν στρες και κακή διατροφή.

ΤΟΥΣ...ΚΟΝΤΟΥΣ ΠΡΟΣΒΑΛΛΟΥΝ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΟ ΟΙ ΚΑΡΔΙΟΠΑΘΕΙΕΣ

Πηγή: Αδέσμευτος τύπος

Σύμφωνα με μια νέα φιλανδρική επιστημονική έρευνα, οι γυναίκες που έχουν ύψος κάτω των 1,53 μέτρων και οι άνδρες κάτω των 1,65 μέτρων εμφανίζονται σημαντικά πιο επιρρεπείς και, μάλιστα, σε ποσοστό 50% σε καρδιαγγειακά ή προβλήματα στεφανιαίας αρτηρίας. Η σχέση ανάμεσα στο ύψος και την καρδιά



Η ΜΑΥΡΗ ΣΟΚΟΛΑΤΑ ΜΕΙΩΝΕΙ ΤΗ ΧΟΛΗΣΤΕΡΙΝΗ

Πηγή: Τα Νέα

Η κατανάλωση σοκολάτας, πλούσιας σε κακάο, μπορεί να μειώσει τη χοληστερίνη, αλλά σε συγκεκριμένα άτομα, σύμφωνα με τα αποτελέσματα οκτώ μελετών. Σύμφωνα με τις μελέτες από την Κινεζική Ακαδημία Ιατρικών Επιστημών και του Ιατρικού Κολλεγίου της Ένωσης του Πεκίνου, «οι λογικές ποσότητες σοκολάτας μπορούν να μειώσουν τα επίπεδα της κακής χοληστερόλης (LDL)». Περαιτέρω ανάλυση των οκτώ μελετών κατέδειξε πως, μόνο όσοι κατα-

νάωναν μικρές ποσότητες σοκολάτας, είχαν μείωση της χοληστερίνης. Όσοι καταλάωναν αρκετή σοκολάτα, δεν είχαν κανένα αποτέλεσμα.

έχει ήδη εξεταστεί σε σχεδόν 2.000 μελέτες ανά τον κόσμο τα τελευταία 60 έτη, όμως τα συμπεράσματα ήταν αντιφατικά. Οι Φιλανδοί επαναξιολόγησαν όλες αυτές τις μελέτες, καταλήγοντας στο αδιαμφισβήτητο, πλέον, συμπέρασμα ότι το χαμηλό ύψος συνιστά αυξημένο κίνδυνο για την καρδιά. Παρόλα αυτά, το ύψος δεν είναι παρά ένας μόνο παράγων κινδύνου.

ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ ΤΥΦΛΩΣΗΣ ΑΠΟ ΦΟΡΗΤΟ ΔΕΙΚΤΗ ΛΕΙΖΕΡ ΣΤΗ ΒΡΕΤΑΝΙΑ

Πηγή: Το Βήμα

Ένας έφηβος στη Βρετανία προκάλεσε μόνιμες βλάβες στους αμφιβληστροειδείς του, παίζοντας με έναν δείκτη λέιζερ, που είχε αγοράσει από

το Διαδίκτυο, αναφέρουν οφθαλμίατροι στο British Medical Journal. Η πράσινη δέσμη του λέιζερ έκαψε μικρές περιοχές της ωχράς κηλίδας του αμφιβληστροειδή. Δύο μήνες αργότερα η οπτική οξύτητα είχε επανέλθει στα φυσιολογικά επίπεδα, οι βλάβες όμως δεν είχαν αποκατασταθεί. Οι γιατροί προειδοποιούν, ότι η θερμότητα του λέιζερ μπορεί να οδηγήσει σε μόνιμο σκότωμα στο σημείο που υπέστη έγκαιμα.

ΤΑ ΓΑΛΑΚΤΟΚΟΜΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΩΦΕΛΟΥΝ ΤΗΝ ΚΑΡΔΙΑ

Πηγή: www.skai.gr

Σύμφωνα με την Αμερικανική Επιθεώρηση Κλινικής Διατροφής του πανεπιστημίου της Ουψάλας τα γαλακτοκομικά μπορούν, ουσιαστικά, να ωφε-

λήσουν την καρδιά μας, για παράδειγμα μειώνοντας την αρτηριακή πίεση ή τα επίπεδα της χοληστερόλης. Επίσης, έχει αποδειχτεί ότι, αυξάνουν τα επίπεδα της «καλής» χοληστερόλης (HDL). Σε μελέτες που πραγματοποιήθηκαν, οι ερευνητές διαπίστωσαν ότι, εκείνοι που καταλάωναν τη μεγαλύτερη ποσότητα γαλακτοκομικού λίπους, είχαν ουσιαστικά μικρότερο κίνδυνο να υποστούν καρδιακή προσβολή: για τις γυναίκες ο κίνδυνος μειωνόταν κατά 26%, ενώ για τους άνδρες ήταν 9% χαμηλότερος.

ΕΛΠΙΔΕΣ ΓΙΑ 9 ΜΟΡΦΕΣ ΚΑΡΚΙΝΟΥ

Πηγή: www.newsit.gr

Ελπίδες για την καλύτερη αντιμετώπιση πολλών μορφών καρκίνου άφησε το μεγαλύτερο και σημαντικότερο συνέ-

δριο Ογκολογίας στον κόσμο. Στο 46ο Ετήσιο Συνέδριο της Αμερικανικής Εταιρείας Κλινικής Ογκολογίας (ASCO) παρουσιάστηκαν πειραματικές, αλλά υποσχόμενες θεραπείες, για πολλές από τις 200 διαφορετικές μορφές καρκίνου, όπως για τον προχωρημένο καρκίνο του πνεύμονα, για το πολλαπλό μυέλωμα, για ορισμένους καρκίνους του εγκεφάλου, για το μελάνωμα και για τον προχωρημένο καρκίνο του προστάτη. Παρουσιάστηκαν, επίσης, μέθοδοι και τεχνικές που χρησιμοποιούν τους μηχανισμούς επικοινωνίας των καρκινικών κυττάρων, για να δημιουργήσουν εξατομικευμένες θεραπείες.

ΑΥΣΤΡΑΛΙΑ: ΓΙΑΤΡΟΣ ΜΟΛΥΝΕ ΜΕ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ C 44 ΓΥΝΑΙΚΕΣ

Πηγή: ΑΠΕ ΜΠΕ

Στις 44 ανέρχονται, έως τώρα, οι γυναίκες που, επιβεβαιωμένα, μολύνθηκαν από τον ιό της ηπατίτιδας C, από τον ίδιο γιατρό, ενώ οι αρχές εκφράζουν φόβους πως, ο τελικός αριθμός θα αυξηθεί, μιας και θα πρέπει να εξεταστούν χιλιάδες γυναίκες ακόμα. Οι περισσότερες από τις γυναίκες ήταν έγκυες και πήγαν στην ίδια ιδιωτική κλινική, για να υποβληθούν σε άμβλωση. Ο αναπαισιολόγος Τζέιμς Λάθαμ Πίτερς φέρεται να είναι το άτομο που μόλυψε τις άτυχες γυναίκες με την ηπατίτιδα. Σύμφωνα με τις υγειονομικές αρχές θα πρέπει να εξεταστούν πάνω από 3600 γυναίκες.

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 ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
 ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ
 Υπεύθυνος: Σαπουντζή Δέσποινα
 Καθηγήτρια

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: Καλοκαιρινού Αθηνά
 Επίκουρος Καθηγήτρια

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ
 ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ
 Υπεύθυνος: Ζυγά Σοφία
 Επίκουρος Καθηγήτρια

ΤΕΙ ΑΘΗΝΑΣ
 ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ Β'
 Υπεύθυνος: Ευαγγελία Αδαλή
 Επίκουρος Καθηγήτρια

ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ «ΕΛΕΥΘΕΡΟΤΥΠΙΑ»

Οι νοσηλευτές αντιστέκονται!

«**N**οσηλευτές έκαναν κατάληψη στο υπουργείο Υγείας, εμποδίζοντας την είσοδο στο κτίριο, για να διαμαρτυρηθούν για την τροπολογία που κατέθεσε η υπουργός Υγείας Μαριλίζα Ξενογιαννακοπούλου σε νομοσχέδιο του υπουργείου Περιβάλλοντος (!), η οποία προβλέπει την 8μηνη αναβολή των εκλογών της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος (Ε.Ν.Ε.). Τη διαμαρτυρία πραγματοποίησαν η Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος και η Πανελλήνια Συνδικαλιστική Νοσηλευτική Ομοσπονδία (ΠΑΣΥΝΟ).

«Η υπουργός επικαλείται το σχέδιο 'Καλλικράτης', σύμφωνα με το οποίο οι αρμοδιότητες των υγειονομικών υπηρεσιών θα περάσουν στις διοικητικές περιφέρειες. Το παράδοξο στη δική μας περίπτωση είναι ότι, η Ε.Ν.Ε. έχει ένα περιφερειακό τμήμα σε κάθε μία από τις 7 υγειονομικές περιφέρειες που υπάρχουν τώρα, με τον 'Καλλικράτη' γίνονται 13 οι διοικητι-



κές περιφέρειες, άρα θα έχουμε 13 τμήματα, αυτό δεν έρχεται σε αντίθεση με τη γενικότερη αντίληψη του 'Καλλικράτη' για συνενώσεις;», είπε στην «Ε» ο πρόεδρος της Ε.Ν.Ε. Δημήτρης Σκουτέλης. Τονίζοντας ότι, «δεν μας ενημέρωσε κανείς για την κατάθεση της τροπολογίας, το μάθαμε τυχαία και η απάντηση της υπουργού ήταν ότι, 'δεν προλάβαμε να σας ενημερώσουμε', όταν η κατάθεση τροπολογίας υπουργού σε νομοσχέδιο άλλου υπουργείου είναι πράξη αντισυνταγματική».

Οι συγκεντρωμένοι αναφέρθηκαν και στις σοβαρότατες ελλείψεις νοσηλευτικού προσωπικού σε όλα τα νοσοκομεία της χώρας. «Με τις αλλαγές στο Ασφαλιστικό έχουν κάνει αίτηση 1ης παραίτησης για συνταξιοδότηση 5.000 νοσηλευτές μόνο τους τελευταίους 3 μήνες, ενώ δεν έχει γίνει καμία πρόσληψη», μας είπε ο κ. Σκουτέλης, γράφει στο δημοσίευσμά της η εφημερίδα «Ελευθεροτυπία».

ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ «ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ»

Όλη μέρα...ΕΣΥ

«**B**ελτίωση της καθημερινότητας του πολίτη στην επαφή του με τις δημόσιες υπηρεσίες υγείας, επιχειρεί το υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης με το σχέδιο νόμου «Αναβάθμιση του ΕΣΥ», τους βασικούς άξονες του οποίου παρουσίασε η υπουργός κ. Μαριλίζα Ξενογιαννακοπούλου, στο πλαίσιο του Υπουργικού Συμβουλίου.

Ειδικότερα, το σχέδιο νόμου -που θα είναι έτοιμο σε δύο εβδομάδες αφού προηγηθεί διάλογος με κοινωνικούς φορείς- «εισάγει» την ολόημερη λειτουργία των νοσοκομείων του ΕΣΥ, δηλαδή την επέκταση και το απόγευμα της λειτουργίας των εξωτερικών ιατρείων και της διενέργειας διαγνωστικών, θεραπευτικών και επεμβατικών πράξεων για εξωτερικούς ασθενείς. Στο νέο σύστημα ενσωματώνονται τα «απογευματινά ιατρεία» (θεσμός που εισήχθη στα νοσοκομεία το 2001), ενώ από 1ης Ιανουαρίου οι πανεπι-

στημιακοί γιατροί θα πρέπει να έχουν «κλείσει» τα ιδιωτικά τους ιατρεία και να παρακολουθούν τους ασθενείς εντός του νοσοκομείου ή σε χώρο που τους εξασφαλίζει το νοσηλευτικό ίδρυμα.

Η δαπάνη για τις εξετάσεις και τις ιατρικές πράξεις θα βαρύνει τον ασφαλιστικό φορέα του ασθενούς, με βάση τις προγραμματικές συμβάσεις που θα υπογράψουν τα νοσοκομεία με τους φορείς κοινωνικής ασφάλισης.

Παράλληλα, δίνονται κίνητρα για τον διορισμό γιατρών σε απομακρυσμένες περιοχές (προκήρυξη θέσεων σε ανώτερη βαθμίδα ύστερα από δύο άγονες προκηρύξεις, προσαύξηση μισθού 10%, μοριοδότηση), ενώ προβλέπεται ειδική διαδικασία του ΑΣΕΠ με ετήσιους κυλιόμενους πίνακες για την άμεση κάλυψη θέσεων μονίμου νοσηλευτικού προσωπικού. Συνίσταται γραφείο υποστήριξης Πολίτη σε κάθε νοσοκο-

μείο, αρμόδιο για την υποδοχή, ενημέρωση, παρακολούθηση της διακίνησης των ασθενών και τη συλλογή και διεκπεραίωση καταγγελιών και παραπόνων.

Επίσης, προβλέπεται μείωση των μελών των Δ.Σ. των νοσοκομείων κατά δύο και κατάργηση της θέσης του αντιπροέδρου στα νοσοκομεία άνω των 400 κλινών, από τις αρχές του 2011.

Η κ. Ξενογιαννακοπούλου έκανε απολογισμό της οικονομικής διαχείρισης στα νοσοκομεία, επισημαίνοντας ότι, το πρώτο τετράμηνο του 2010 επιτεύχθηκε μείωση των μηνιαίων δαπανών υλικών κατά 10% σε σχέση με τον αντίστοιχο μέσο όρο των ετών 2007-2009 (186,5 εκατ. ευρώ το 2010, έναντι 206,5 εκατ. ευρώ κατά μέσο όρο το 2007-2009). Η μεγαλύτερη μείωση αφορά την αγορά ορθοπεδικών υλικών (18%) και η μικρότερη στα φάρμακα (3%)», τονίζεται στο δημοσίευμα της εφημερίδας «Καθημερινή».

ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ «ΗΜΕΡΗΣΙΑ»

Με ήθος μεν...αλλά!

«**Δ**εν υπάρχει μεγαλύτερο σκάνδαλο στην Ελλάδα από αυτά που έχουν γίνει στο χώρο της υγείας. Είναι σκάνδαλο Siemens επί 40, για να μην πω επί 150, ανάλογα με το πόσα χρόνια θα πάμε πίσω», δήλωσε ο αντιπρόεδρος του Ομίλου Υγεία κ. Α. Βγενόπουλος, με θέμα οι εξελίξεις στον όμιλο Υγεία και στο χώρο της ιδιωτικής και δημόσιας υγείας. Κάλεσε δε των πρωθυπουργό να παρέμβει, ώστε να γίνουν τρία απλά πράγματα στο χώρο της υγείας, για να δουλέψει αποτελεσματικά το σύστημα και αυτά είναι:

1. Ελεγκτικές εταιρίες να εξετάσουν τα οικονομικά των νοσοκομείων.
2. Να υπάρξει μηχανογραφικό σύστημα σε όλα τα νοσοκομεία.
3. Απογραφή των αποθηκών.

Αν αυτό ξεκινήσει σήμερα, σε τέσσερις μήνες η κατάσταση θα έχει ομαλοποιηθεί και οι διαγωνισμοί για προμήθειες θα μπορούν να γίνουν πλε-

κτρονικά. Όπως είπε, η κ. Ξενογιαννακοπούλου είναι μία υπουργός με ήθος, όμως, δεν μπορεί να προχωρήσει στο έργο της.

Ο κ. Βγενόπουλος έκανε ιδιαίτερη αναφορά στη ρύθμιση που προωθεί το υπουργείο Υγείας, για την εξόφληση των χρεών στους προμηθευτές. «Η ρύθμιση είναι η επιβράβευση των απατεώνων απέναντι στους τίμιους», είπε.

Γιατί υπάρχουν δύο ειδών προμηθευτές: Αυτοί που έπαιρναν τις προμήθειες με απευθείας αναθέσεις και είχαν 800-1200% κέρδος και εκείνοι που συμμετείχαν στους διαγωνισμούς και το περιθώριο κέρδους τους ήταν 3-5%. Οι περισσότερες από αυτές τις εταιρίες θα πτωχεύσουν, είπε ο κ. Βγενόπουλος και διερωτήθηκε, γιατί οι απευθείας αναθέσεις και υπερτιμολογήσεις, δεν έχουν πάει μέχρι σήμερα στον εισαγγελέα», αναφέρει το δημοσίευμα της εφημερίδας «Ημερησία».

ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ «ΤΟ ΒΗΜΑ»

Εμπρός...Μαρς!

«**Ο**λοι οι έλληνες πολίτες θα μπορούν να νοσηλευτούν στα στρατιωτικά νοσοκομεία της Αθήνας και της Θεσσαλονίκης. Ο κ. Ευ. Βενιζέλος ανακοίνωσε δέσμη 13 μέτρων, για την ένταξη των στρατιωτικών νοσοκομείων στο Εθνικό Σύστημα Υγείας (ΕΣΥ)- κάτι που είχε προαναγγείλει ήδη από τις αρχές του έτους.

Σύμφωνα με τα όσα είπε ο υπουργός Εθνικής Άμυνας, θα καταβληθεί προσπάθεια για συμμάζεμα των δαπανών των στρατιωτικών νοσοκομείων, τα χρέη των οποίων ανέρχονται σήμερα σε 255 εκατ. ευρώ. Σημείωσε όμως ότι υπάρχουν και οφειλές περίπου 210 εκατ. ευρώ από τον ΟΠΑΔ και τα ασφαλιστικά ταμεία προς τα στρατιωτικά νοσοκομεία. Τα βασικότερα μέτρα που ανακοίνωσε ο κ. Βενιζέλος είναι:

1. Όλοι οι πολίτες αποκτούν πρόσβαση στα στρατιωτικά νοσοκομεία στην Αθήνα και στη Θεσσαλονίκη.
2. Ο διαθέσιμες καθημερινά κλίνες των στρατιωτικών νοσοκομείων θα ανακινούνται στο Εθνικό Κέντρο Επιχειρήσεων Υγείας (ΕΚΕΠΥ).
3. Η απόφαση για ολοήμερη λειτουργία των νοσοκομείων του ΕΣΥ επεκτείνεται και στα στρατιωτικά νοσοκομεία.
4. Τα στρατιωτικά νοσοκομεία βρίσκονται σε διαρκή εφημερία και ετοιμότητα.
5. Τα στρατιωτικά νοσοκομεία της Αττικής θα υποστηρίζουν την περίθαλψη των κατοίκων των νήσων της άγονης γραμμής του Αιγαίου.
6. Όλες οι αποφάσεις που σχετίζονται με την προμήθεια και διακίνηση φαρμάκων και υλικών, επεκτείνονται στα στρατιωτικά νοσοκομεία», αναφέρει στο δημοσίευσμά της η εφημερίδα «Το Βήμα».

ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ «ΕΘΝΟΣ»

Οι δαπάνες...αντέχουν

«**Α**νθεκτικές» στην οικονομική κρίση αποδεικνύονται οι δαπάνες Υγείας στην Ελλάδα. Οι εκτιμήσεις είναι ότι, θα συνεχίσουν και φέτος την αυξητική τους πορεία, φτάνοντας έως και στο 11,6% του ακαθάριστου εγχώριου προϊόντος (ΑΕΠ), από 10% που ήταν πριν από δύο χρόνια. Η συνεχιζόμενη αύξηση είναι χαρακτηριστικό χωρών με υψηλό ποσοστό ιδιωτικών δαπανών Υγείας, όπως είναι και η χώρα μας.

Αυτές τις προβλέψεις κάνουν στελέχη του Οργανισμού Οικονομικής Συνεργασίας και Ανάπτυξης (ΟΟΣΑ), σε πρόσφατη ανάλυσή τους για την επίπτωση της κρίσης στη χρηματοδότηση των υπηρεσιών περίθαλψης. Οι ειδικοί του Οργανισμού εξετάζουν δύο «σενάρια»:

Το πρώτο προβλέπει σταθεροποίηση ή μικρή αύξηση των δαπανών κατά 0,2% του ΑΕΠ τη διετία 2008-2010. Το δεύτερο, που θεωρούν και πιο ρεαλιστικό, προβλέπει αύξηση κατά 1,6%, με τις δαπάνες Υγείας να φτάνουν φέτος στο 11,6% του ΑΕΠ.

Ακόμη και τα πιο χαμηλά ποσοστά αύξησης παραπέμπουν σε τεράστια ποσά. Το 0,2% του ΑΕΠ σημαίνει 500 εκατ. ευρώ, το 1,6% είναι 3,8 δισ. ευρώ. Αν οι δαπάνες φτάσουν τελικά στο 11,6% του ΑΕΠ, θα έχουν ανέλθει σε 27,5 δισ. Σε αυτά δεν υπολογίζονται τα 40 έως 50 δισ., τα οποία αποτελούν τη «μαύρη» οικονομία της Υγείας.

«Αν δεν υπήρχε η παραοικονομία, θα είχαμε ως οικονομία σημαντικά μεγαλύτερα πρωτογενή πλεονάσματα και



μικρότερο δανεισμό», σχολιάζει ο καθηγητής Οργάνωσης και Οικονομικών της Υγείας, κ. Λυκούργος Λιάρόπουλος.

Ακόμη κι έτσι -αναφέρει- δεν είναι σωστό να μειωθούν οι δαπάνες Υγείας στην Ελλάδα. Η τυφλή περιστολή των δαπανών δεν οδηγεί πουθενά

και, ενδέχεται, να προκαλέσει έντονο κοινωνικό πρόβλημα σε ομάδες του πληθυσμού που αντιμετωπίζουν οικονομική πίεση.

Σύμφωνα με τον καθηγητή, η κυβέρνηση πρέπει να λάβει οργανωτικά, κυρίως, μέτρα και να μην επιτρέψει τη συνέχιση

της οικονομικής αιμορραγίας: «Ένα βασικό θέμα είναι ποιοι προμηθευτές νοσοκομείων θα εξοφληθούν με την προωθούμενη ρύθμιση. Μεταξύ αυτών που διεκδικούν σήμερα τεράστια ποσά είναι και εκείνοι που διαθέτουν στο ΕΣΥ τα υλικά τους δέκα ή περισσότερες φορές πάνω από την τιμή που ισχύει σε άλλες χώρες».

Ο κ. Λιάρόπουλος θεωρεί ότι, πολλά από τα νοσοκομεία πρέπει να συγχωνευτούν με άλλα, προκειμένου να λειτουργήσουν και να στελεχωθούν καλύτερα: «Από τα 16 νοσοκομεία της Α' Περιφέρειας Αττικής πρέπει να μείνουν 12. Στο Λασίθι υπάρχουν τέσσερα νοσοκομεία και πρέπει να λειτουργεί ένα ή το πολύ δύο», καταγράφει το ρεπορτάζ της εφημερίδας «Εθνος».

Ο άνθρωπος ελέφαντας: Ένα ποιητικό μανιφέστο πάνω στο δικαίωμα της διαφορετικότητας

Γράφει η Άννα Μπίθα,
Νοσηλεύτρια ΤΕ, ΓΝΝΘΑ
«Η ΣΩΤΗΡΙΑ»

Mια αξεπέραστη, αριστουργηματική ταινία με έντονα συναισθηματικά και εικαστικά στοιχεία προβάλλεται σε επανέκδοση στις κινηματογραφικές αίθουσες της Αθήνας. Μια ταινία που 30 χρόνια μετά από την πρώτη προβολή της μοιάζει σαν να γυρίστηκε χθες. Ατμόσφαιρα, στυλ, τρόμος, συναίσθημα, εξαιρετική φωτογραφία και σπουδαίες ερμηνείες. Πάνω από όλα, όμως, ανθρωπιά...

Η πιο σημαντική δημιουργία του σκηνοθέτη David Lynch, πριν χαθεί στους δαίδαλους των εμμονών του, μας παρουσιάζει την ουσία της αληθινής ιστορίας του φρικτά παραμορφωμένου John Merrick (John Hurt), ο οποίος σώθηκε από έναν περιπλανώμενο θίασο ανθρώπων τεράτων, στη Βικτοριανή Αγγλία από τον γιατρό Frederick Treves (Anthony Hopkins). Από την πλανόδια κλεψύδα, ο John Merrick έγινε το αγαπημένο ανέκδοτο της καλής κοινωνίας. Η εμπορευματοποίηση της διαφορετικότητας! Οι λούμπεν εμπορεύονται τον άνθρωπο ελέφαντα για να κερδίσουν πέντε δεκάρες, οι αστοί και οι ευγενείς τον εμπορεύονται για τη σωτηρία της ψυχής τους, της εικόνας τους ως εύσπλαχνων φιλόανθρώπων και της υστεροφημίας τους.

Η ταινία χαρακτηρίζεται ως ποιητικό μανιφέστο πάνω στο δικαίωμα της διαφορετικότητας,

σε ευθεία σύγκρουση με τις κυρίαρχες κοινωνικές προλαμβάνουσες απέναντι σε έννοιες όπως η ομορφιά, ο έρωτας, η επικοινωνία, η ελπίδα, η ανθρωπιά, η τέχνη, τυλιγμένο σε ασπρόμαυρο περιτύλιγμα υψηλού κοντράστ και μοναδικής γοθικής αισθητικής και τοποθετημένο στην πιο ραφινάτη συνοριακή γραμμή της πραγματικότητας με τη φαντασία και του παραδείσου με την κόλαση.

Η σκηνή στον σταθμό τρένου του Λονδίνου, με τον John Merrick να καταδιώκεται από τον όχλο που τον κοροϊδεύει και τον ίδιο να φωνάζει: *"I am not an animal! I am a human being! I... am... a... man!"*, είναι συγκλονιστική και ανατριχιαστική. Ο άνθρωπος αποδεικνύεται σκληρότερος από το πιο άγριο ζώο!

Κύριο ρόλο στην ταινία έχει η νοσηλεύτρια Mothershead (Wendy Hiller), η οποία παρουσιάζεται ως η πιο ισορροπημέ-



νη περσόνα της ταινίας. Αναδεικνύει την έννοια της φροντίδας και λειτουργεί ουσιαστικά ως συνήγορος του John Merrick, όπως φαίνεται και στον παρακάτω διάλογό της με τον γιατρό Frederick Treves, που διαδραματίστηκε μετά από αλληπάλληλες επισκέψεις ατόμων της υψηλής κοινωνίας του Λονδίνου στον John Merrick:

Mothershead: *Sir! I don't quite...I don't quite understand why it*

is you allow that sort of people in there.

Dr. Frederick Treves: *Why? Because he enjoys it, and I think it's very good for him.*

Mothershead: *Yes, but, sir, you saw the expression on their faces. They didn't hide their disgust. They don't care anything about John! They only want to impress their friends!*

Dr. Frederick Treves: *I think you're being rather harsh on them, don't you, Mrs. Mothershead?*

Mothershead: *I beg your pardon! Dr. Frederick Treves: You yourself hardly showed him much loving kindness when he first arrived, did you?*

Mothershead: *I bathed him, I fed him, and I cleaned up after him, didn't I? And I see that my nurses do the same. And if loving kindness can be called care and practical concern, then I did show him loving kindness, and I am not ashamed to admit it!*

Η αξιοπρέπεια, ο σεβασμός στη διαφορετικότητα, η φροντίδα χωρίς προκαταλήψεις και το ενδιαφέρον απέναντι στον ασθενή, δοσμένα με έναν ατμοσφαιρικό και δυνατό διάλογο σε μια τόσο σημαντική ταινία, αναδεικνύουν το μεγαλείο των νοσηλευτών σε μια κοινωνία σκληρή και απάνθρωπη, που λειτουργεί ρατσιστικά απέναντι σε ανθρώπους με ιδιαίτερα χαρακτηριστικά.

Η ταινία «ο άνθρωπος ελέφαντας» αποτελεί τη μέγιστη απόδειξη, για το ατόφιο συναίσθημα που κρύβεται στους δημιουργούς της ταινίας, αλλά και στους θεατές. Σαν άλλος Κουασιμόδος στην Παναγία των Παρισίων, ο Άνθρωπος Ελέφαντας, σταδιακά, μας αποκαλύπτει τον αποθνήσκοντα ανθρωπισμό, που κρύβουμε όλοι μέσα μας.

Αν δεν προλάβετε την προβολή της ταινίας στις κινηματογραφικές αίθουσες, κυκλοφορεί και σε DVD και ειλικρινά αξίζει να την παρακολουθήσετε, γιατί είναι από αυτές τις μοναδικές ταινίες που, βλέποντάς τις, έχουμε πολλές ελπίδες να γίνουμε καλύτεροι άνθρωποι...

Ιστοσελίδες: <http://www.myfilm.gr>
<http://www.imdb.com>
<http://www.allmovie.com>
<http://www.nyt.com>
<http://en.wikipedia.org>
<http://www.google.gr>
<http://www.lifomag.gr>
<http://www.rottentomatoes.com>
<http://www.efilmcritic.com>
<http://www.protothema.gr>
<http://www.cine.gr>



Στοιχεία ταινίας

Τίτλος: The Elephant Man
 Σκηνοθεσία: David Lynch
 Σενάριο: Christopher De Vore, Eric Bergren, David Lynch
 Φωτογραφία: Freddie Francis
 Πρωταγωνιστές: Anthony Hopkins, John Hurt, Anne Bancroft, John Gielgud, Wendy Hiller
 Είδος: Δράμα
 Ημερομηνία παραγωγής: Οκτώβριος 1980
 Διάρκεια: 124 λεπτά
 Βραβεύσεις: 8 βραβεύσεις, 8 υποψηφιότητες για Oscar

Μία από τις 1000 καλύτερες ταινίες όλων των εποχών σύμφωνα με τους New York Times.

Επιμέλεια: Μαρία Αθανασοπούλου, Νοσηλεύτρια, MSc, Υποψήφια διδάκτωρ του Πανεπιστημίου Αθηνών, Γ.Ν.Μ «Ελενα Βενιζέλου»

> Δορυφορικό Συμπόσιο για την Υπέρταση

Το Καρδιολογικό τμήμα του Ασκληπείου Βούλας οργανώνει το Δορυφορικό Συμπόσιο Συνεδρίου Ευρωπαϊκής εταιρείας Υπέρτασης στις 15-18 Ιουλίου 2010 στο Ξενοδοχείο «Costa Navarino», Πύλος. Πληροφορίες: EVENT MAKERS, κα Σούλα Παπαδοπούλου Τηλ. 210 9311004-06, Φαξ. 210 9370208, sparadoulou@eventmakers.gr.

> Θερινό Σχολείο για την Αθηροσκλήρωση

Η Ελληνική Εταιρεία Αθηροσκλήρωσης διοργανώνει το 3ο Θερινό Σχολείο Ελλ. Εταιρείας Αθηροσκλήρωσης στο Ξενοδοχείο «Stratos Vassilikos», Αθήνα στις 1-3 Ιουλίου 2010. Πληροφορίες: τηλ: 210-9311004-6, fax: 210-9370207 - 208, e-mail: congress@eventmakers.gr, www.eventmakers.gr.

> Κατατακτήριες εξετάσεις τμήματος Νοσηλευτικής Πανεπιστημίου Αθηνών

Υποβολή αιτήσεων: 1-15/11/2010, Εξετάσεις: 1-20/12/2010
 Πληροφορίες: 210 7461441, 2107461502 (Αθήνα)
 Μαθήματα προς εξέταση: α) Βιολογία κυτάρου β) Βιοστατιστική γ) Βασική Νοσηλευτική.

> Κατατακτήριες εξετάσεις τμήματος Νοσηλευτικής Πανεπιστημίου Σπάρτης

Υποβολή αιτήσεων: 1-15/11/2010, Εξετάσεις: 1-20/12/2010
 Μαθήματα προς εξέταση: α) Βιολογία-Βιοχημεία Ι β) Ανατομία Ι γ) Εισαγωγή στη Νοσηλευτική.

> Διεθνή Συνέδρια για το Σεπτέμβριο

1-4/9/2010: 11th International Conference of the International Association for the Treatment of Sexual Offenders (IATSO), Oslo, Norway. Πληροφορίες: e-mail: norway2010@iatso.org, http://www.iatso.org.

6-10/9/2010: 3rd International Summer School on Care Pathways

and the Organization of Care Process, Lago D' Orta, Italy. Πληροφορίες: http://www.e-p-a.org.

7-10/9/2010: International Conference on Communication in Healthcare 2010, Verona, Italy. Πληροφορίες: European Association for Communication in Healthcare (EACH), http://www.each-conference.com.

8-10/9/2010: Nordic Conference of Mental Health Nursing, Helsinki, Finland. Πληροφορίες: Finnish Nurses Association, http://www.nurses.fi/fna_congress_academy/nordic_conference_of_mental_heal.

9-12/9/2010: International Conference «From Adolescence to Adulthood», Larnaca, Cyprus. Πληροφορίες: Tel. +35 722713716, e-mail: synedrio@topkinisis.com, http://www.topkinisis.com/AANP.

16-17/9/2010: 1st International Conference of the International Collaboration of Orthopaedic Nursing: «Fording the streams of international orthopaedic

and trauma care», Crowne Plaza, Northwood Park, Dublin, Ireland. Πληροφορίες: http://www.icon2010.com.

17-18/9/2010: The 11th European Doctoral Conference in Nursing Science, Charite-Universität smedizin, Berlin, Germany. Πληροφορίες: http://www.

unimaas.nl/edcns.

28/9-2/10/2010: IOHA (International Occupational Hygiene Association) 2010: 8th International Scientific Conference «Health, Work and Social Responsibility», Rome, Italy. Πληροφορίες: http://www.ioha2010.org.

ΑΓΓΕΛΙΕΣ

Νοσηλεύτρια Τ.Ε. του Γ. Ν. Καλαμάτας ζητά αμοιβαία μετάθεση με νοσηλεύτη/τρια νοσοκομείου του Ν. Αχαΐας. Τηλ: 6979936308.

Νοσηλεύτρια ΠΕ που εργάζεται στο νοσοκομείο Κορίνθου, επιθυμεί αμοιβαία μετάταξη με συνάδελφο που υπηρετεί σε νοσοκομείο της Αθήνας, για σοβαρούς οικογενειακούς λόγους. Τηλ: 6977639076.

Νοσηλεύτρια Τ.Ε., διορισμένη στο Γ.Ν. Κεφαλληνίας (Αργοστόλι), ζητεί αμοιβαία μετάθεση για το Γ.Ν. Χατζηκώστα Ιωαννίνων ή Π.Γ.Ν. Δουρούτης Ιωαννίνων ή σε οποιοδήποτε κέντρο υγείας ή Νοσοκομείο της Ηπείρου, Λευκάδας, Κέρκυρας, Δυτικής Μακεδονίας, Πάτρας και Θεσσαλονίκης. Τηλέφωνο επικοινωνίας: 6976738737

Επιθυμώ αμοιβαία μετάταξη από το Κρατικό νοσ/μείο της Νίκαιας σε οποιοδήποτε της Θεσ/νίκης. Τηλ: 6979634404.

ΣΥΝΘΕΣΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΩΝ ΣΥΜΒΟΥΛΙΩΝ Ε.Ν.Ε.

1° Περιφερειακό Συμβούλιο

Πρόεδρος: Σοφία Κωσταδιού
 Αντιπρόεδρος: Γεωργία Κουτσοβάβιου
 Γ. Γραμματέας: Μιχαήλ Κουράκος
 Αν. Γραμματέας: Κωνσταντία Μπελαλή
 Ταμίας: Λάμπρος Μπίζας
 Μέλη: Δημήτριος Σκουτέλης, Γεώργιος Δρακτίδης, Γεωργία Μπλάντα, Δημήτριος Πιστόλας

2° Περιφερειακό Συμβούλιο

Πρόεδρος: Βασιλική Μούγια
 Αντιπρόεδρος: Ελένη Πισιμίση
 Γ. Γραμματέας: Ευαγγελία Τσιότσιου
 Αν. Γραμματέας: Παναγιώτης Ψας
 Ταμίας: Ελένη Σπυριδοπούλου
 Μέλη: Αριστείδης Δάγλας, Μαρία Μελετιάδου

3° Περιφερειακό Συμβούλιο

Πρόεδρος: Γεώργιος Μπαλιόζογλου

Αντιπρόεδρος: Δημήτριος Παλιτζήκας
 Γ. Γραμματέας: Γεώργιος Χρυσομαλλίδης
 Αν. Γραμματέας: Ιωάννης Κουτσοβίκος
 Ταμίας: Χρήστος Καργιώτης
 Μέλη: Φίλιππος Κακάνης, Θεοδωρίδης Αντώνης

4° Περιφερειακό Συμβούλιο

Πρόεδρος: Γεώργιος Δόντσιος
 Αντιπρόεδρος: Ελένη Αβράμη
 Γ. Γραμματέας: Φαίδρα Ιωαννίδου
 Αν. Γραμματέας: Κων/νος Μπουμπάρης
 Ταμίας: Όλγα Δημητριάδου
 Μέλη: Τριαντάφυλλος Παγκαλιδής, Μελάνια Κοσμαδάκη

5° Περιφερειακό Συμβούλιο

Πρόεδρος: Απόστολος Κωτσής
 Αντιπρόεδρος: Μαρία Σουλτούκη
 Γ. Γραμματέας: Μαгдаλινή Σελαμανίδου

Αν. Γραμματέας: Μαρία Γκιτέρσου

Ταμίας: Κων/νος Νιανιόπουλος
 Μέλη: Γεώργιος Ρότσας, Νικόλαος Κιούσης

6° Περιφερειακό Συμβούλιο

Πρόεδρος: Γεωργία Θεοδωρακοπούλου
 Αντιπρόεδρος: Νικόλαος Ορφανός
 Γ. Γραμματέας: Γεώργιος Αρβανίτης
 Αν. Γραμματέας: Γεώργιος Σιώχος
 Ταμίας: Ελένη Αλμπάνη
 Μέλη: Κυριάκος Κούφαλης, Δήμητρα Τσίλη, Γεώργιος Τζιτζίκος, Χρήστος Μαρνέρας

7° Περιφερειακό Συμβούλιο

Πρόεδρος: Νικόλαος Σαββίδης
 Αντιπρόεδρος: Πηνελόπη Ντζιλέπη
 Γ. Γραμματέας: Γεώργιος Μεραμβελιωτάκης
 Αν. Γραμματέας: Εμμανουήλ Αστυρακάκης
 Ταμίας: Τρανόπουλος Χρήστος

ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ

‘Όνειρο

Επιμέλεια: Αριστείδης Δάγλας

Το Όνειρο στο κύμα σπνρίζεται πάνω σε μια σειρά αντιθέσεις. Βασικότερη είναι αυτή της αντίθεσης του «τότε» με το «τώρα». Το «τότε» συνδέεται με την εφηβεία, την ελευθερία, την ευτυχία, την ανεμελιά, την κυριαρχία, την αγραματοσύνη, τη φύση, το όνειρο, ενώ το «τώρα» με την ωριμότητα, τη δυστυχία, την καταπίεση, την εργασία, τον περιορισμό, τα γράμματα, το αστικό περιβάλλον, την πραγματικότητα.

Αλήθεια, όμως, πώς έχασε την ευτυχία; Την απάντηση τη δίνει ο ίδιος. **Έμαθε γράμματα.** Αυτά τον έκαναν να παρατήσει την απλή φυσική ζωή, να αναζητήσει ένα καλύτερο μέλλον και να καταλήξει, όμως, στη μιζέρια, καθώς δε μπόρεσε ποτέ να προσαρμοστεί στο νέο του περιβάλλον. Έτσι, ποθεί να υπερβεί το ασφυκτικό παρόν και βρίσκει καταφύγιο στις παιδικές αναμνήσεις και στα πρώτα ερωτικά σκιρτήματα.

Η ευτυχία γι' αυτόν έχει μόνο πνευματικό περιεχόμενο, αλλά είναι και τόσο μακρινή, σχεδόν άφραστη, καθώς δεν βρίσκεται στην καθημερινή ζωή μας αλλά έχει μόνο υπερβατικό χαρακτήρα.

Ή μήπως όχι;

Ο καθένας μας έχει σίγουρα τη δική του απάντηση...

Ήμην πωχόν βοσκόπουλον εις τα ὄρη. Δεκαοκτώ ετών, και δεν ήξευρα ἀκόμη ἄλφα. Χωρίς να το νξεύρω, ἦμην ευτυχής. Την τελευταίαν φοράν οπου εγεύθην την ευτυχίαν ἦτον το θέρος εκείνο του ἔτους 187... Ήμην ωραίος ἔφηβος, κ' ἔβλεπα το πρώτως στρυφνόν, πλιο-

καές πρόσωπον μου να γυαλίζεται εις τα ρυάκια και τας βρύσεις, κ' ἐγύμναζα το ευλύγιστον, υψηλόν ἀνάστημα μου ἀνά τους βράχους και τα βουνά.

Τον χειμῶνα που ἤρχισ' ευθύς κατόπιν μ' ἐπῆρε πλησίον του ο γηραιός πάτερ Σισώνης, ἡ Σισώνης, καθὼς τον ὠνόμαζον οἱ χωρικοί μας, και μ' ἔμαθε γράμματα. Ἦτον πρόν διδάσκαλος, και μέχρι τέλους τον προσηγόρευον ὅλοι εις την κλητικὴν “δάσκαλε”. Εἰς τους χρόνους της Επαναστάσεως ἦτον μοναχός και διάκονος. Εἶτα ηγάπησε μίαν Τουρκοπούλαν, καθὼς ἔλεγαν, την ἐκλεψεν, ἀπὸ ἑνα χαρέμι της Σμύρνης, την εβάπτισε και την ενυμφεύθη (...).

*

**

Η τελευταία χρονιά που ἦμην ἀκόμη φυσικός ἄνθρωπος ἦτον το θέρος εκείνο του ἔτους 187... Ήμην ωραίος ἔφηβος, καστανόμαλλος βοσκός, κ' ἔβοσκα τας αἴγας της Μονῆς του Ευαγγελισμοῦ εις τα ὄρη τα παραθαλάσσια, τ' ανερχόμενα ἀποτόμως δια κρημνώδους ακτῆς, ὑπερθεν του κράτους του Βορρά και του πελάγους. Ὅλον το κατὰμερον εκείνο, το καλούμενον Ξάρμενο, ἀπὸ τα πλοία τα οποία κατέπλεον ξάρμενα ἢ ξυλάρμενα, ἐξωθούμενα ἀπὸ τας τρικυμίας, ἦτον ἰδικόν μου.

Η πετρώδης, ἀπότομος ακτῆ μου, ἡ Πλατάνα, ο Μέγας Γιαλός, το Κλήμα, ἔβλεπε προς τον Καικίαν, και ἦτον ἀναπεπταμένη προς τον Βορράν. Εφαινόμην κ' ἐγὼ ὡς να εἶχα μεγάλην συγγένειαν με τους δύο τούτους ἀνέμους, οἱ οποίοι ἀνέμιζαν τα μαλλιά μου, και τα ἔκαμναν να εἶναι σγουρά ὅπως οἱ



θάμνοι κ' αἱ ἀγριελαῖαι, τας ὁποῖας ἐκύρτωναν με το ἀκούραστον φύσημα των, με το αἰώνιον της πνοῆς των φραγγέλιον.

Ὅλα εκείνα ἦσαν ἰδικά μου (...). Εγὼ, χωρίς ποτέ να οργώσω ἢ να σπείρω, το εθέριζα ἐν μέρει. Εμμούμην τους πεινασμένους μαθητάς του Σωτήρος, κ' ἔβαλλα εις εφαρμογὴν τας διατάξεις του Δευτερονομίου χωρίς να τας γνωρίζω (...).

Μόνον διαρκή γείτονα, ὅταν κατηρχόμην κάτω, εις την ἀκρην της περιοχῆς μου, εἶχα τον κυρ Μόσχον, ἑνα μικρόν ἀρχονταλίαν ἰδιότροπον. Ο κυρ Μόσχος ἐκατοῖκει εις την ἐσοχὴν, εις ἑνα ωραίον μικρόν πύργον μαζί με την ἀνεψιάν του την Μοσχού-

λαν, την ὁποίαν εἶχεν υιοθετήσει, ἐπειδὴ ἦτον χηρευμένος και ἀτεκνος. Την εἶχε προσλάβει πλησίον του, μονογενή, ὀρφανὴν ἐκ κοιλίας μητρός, και την ηγάπα ὡς να ἦτο θυγάτηρ του (...).

*

**

Ο κυρ Μόσχος εἶχεν ὡς συντροφιάν το τοιμπούκι του, το κομβολόγι του, το σκαλιστήρι του και την ἀνεψιάν του την Μοσχούλαν. Η παιδίσκη θα ἦτον ὡς δύο ἔτη νεωτέρα ἐμοῦ. Μικρὴ ἐπῆδα ἀπὸ βράχον εις βράχον, ἔτρεχεν ἀπὸ κολπίσκον εις κολπίσκον, κάτω εις τον αἰγιαλόν, ἔβγαζε κοχύλια κ' ἐκυνηγοῦσε τα καβούρια.

Ήτον θερμόαιμος και ἀνήσυχος ὡς ππνόν του αἰγιαλοῦ. Ήτον ωραία μελαχροινὴ, κ' ἐνθύμιζε την νύμφην του Ἀσματος την πλιοκαυμένην, την ὁποίαν οἱ υιοί της μητρός της εἶχαν βάλει να φυλάη τ' ἀμπέλια “Ἰδοῦ εἰ καλή, ἡ πλησίον μου, ἰδοῦ εἰ καλὴ οφθαλμοί σου περιστεραί...”. Ο λαίμῳς της, καθὼς ἔφεγγε και υπέφωσκεν ὑπὸ την τραχηλιάν της, ἦτον ἀπείρως λευκότερος ἀπὸ τον χρώτα του προσώπου της (...).

*

**

Μίαν ἐσπέραν, καθὼς εἶχα κατεβάσει τα γῆδια μου κάτω εις τον αἰγιαλόν, (...) ελαχάρησα να πέσω να κολυμβήσω. Ήτον τον Αύγουστον μῆνα (...).

Επέταξα ἀμέσως το υποκάμισον μου, την περισκελίδα μου, κ' ἔπεσα εις την θάλασσαν (...). Ὅσον ἀφορὰ την Μοσχούλαν, διά να εἶμαι βέβαιος, ὅτι δεν θα μου φύγη πάλιν, καθὼς μου εἶχε φύγει την ἄλλην φοράν, ὁπότε ο ἀγνωστος κλέπτης (ὦ να τον ἔπιανα) της εἶχε κλέψει, ο ἀνόπτος, τον ἐπίκρυσσον κωδωνίσκον με το κόκκινον περιδέριον ἀπὸ τον λαίμῳν, ἐφρόντισα να την δέσω μ' ἑνα σχοινάκι εις την ρίζαν ἐνός θάμνου ὀλίγον παραπάνω ἀπὸ τον βράχον, εις την βάσιν του οποίου εἶχα ἀφήσει τα ρούχα μου πρην ριφθὼ εις την θάλασσαν.

Επῆδουσα ταχέως ἔξω, ἐφόρεσα το υποκάμισον μου, την περισκελίδα μου, ἔκαμα ἑνα βῆμα διά να ἀνάβω (...). Την στιγμὴν εκείνην, ἐνὼ ἔκαμα το πρώτον βῆμα, ἀκούω σφοδρόν πλατάγισμα εις την θάλασσαν, ὡς σώματος πίπτοντος εις το κύμα. Ο κρότος ἤρχετο δεξιόθεν, ἀπὸ το μέρος του ἀντροῦ

ΠΑΠΑΔΙΑΜΑΝΤΗΣ:

στο κύμα...

του κογχυλοστρώτου και νυμφοστολίστου, όπου ήξευρα, ότι ενίοτε κατήρχετο η Μοσχούλα, η ανεψιά του κυρ Μόσχου, κ' ελούετο εις την θάλασσαν (...).

— Έκαμα δύο-τρία βήματα χωρίς τον ελάχιστον θόρυβον, ανερχόμενη εις τα άνω, έκυψα με άκραν προφύλαξιν προς το μέρος του άντρου, καλυπόμενος όπισθεν ενός σχοίνου και σκεπόμενος από την κορυφήν του βράχου, και είδα πράγματι ότι η Μοσχούλα είχε πέσει αρτίως εις το κύμα γυμνή, κ' ελούετο...

*

**

Την ανεγνώρισα πάραυτα εις το φως της σελήνης το μελιχρόν, το περιαργυρούν όλην την άπειρον οθόνην του γαλινιώντος πελάγους, και κάμνον να χορεύουν φωσφορίζοντα τα κύματα. Είχε βυθισθή άπαξ καθώς ερρίφθη εις την θάλασσαν, είχε βρέξει την κόμην της, από τους βοστρύχους της οποίας ως ποταμός από μαργαρίτας έρρεε το νερόν, και είχε αναδύσει άβλεπε κατά τύχην προς το μέρος όπου ήμην εγώ, κ' εκινείτο εδώ κ' εκεί προσπαίζουσα και πλέουσα. Ήξευρε καλώς να κολυμβά (...).

Ήτον απόλαυσις, όνειρον, θαύμα. Είχεν απομακρυνθή ως πέντε οργυιάς από το άντρον, και έπλεε, κ' έβλεπε τώρα προς ανατολάς, στρέφουσα τα νώτα προς το μέρος μου. Έβλεπα την αμαυράν και όμως χρυσίζουσαν αμυδρώς κόμην της, τον τράχνηλόν της τον εύγραμμον, τας λεύκας ως γάλα ωμοπλάτας, τους βραχιόνας τους τορνευτούς, όλα συγχεόμενα, μελιχρά και ονειρώδη εις το φέγγος της σελήνης. Διέβλεπα την οσφύν της την ευλύγιστον, τα ισχία της,



τας κνήμας, τους πόδας της, μεταξύ σκιάς και φωτός, βαπτιζόμενα εις το κύμα. Εμάντευα το στέρνον της, τους κόλπους της, γλαφυρούς, προέχοντας, δεχομένους όλας της αύρας τας ριπάς και της θαλάσσης το θεϊον άρωμα. Ήτο πνοή, ίνδαλμα αφάνταστον, όνειρον επιπλέον εις το κύμα ήτον νηρηίς, σειρήν, πλέουσα, ως πλέει ναυς μαγική, η ναυς των ονείρων...

*

**

(...) Αίφνης εις τας ανάγκας του πραγματικού κόσμου μ' επανέφερον η φωνή της κασίκας μου. Η μικρή Μοσχούλα ήρχισεν αίφνης να βελάζν!...

Έτρεξα τότε παράφορος να σφίξω το ρύγχος της με την παλάμην, να μη βελάζν... Την στιγμήν εκείνην ελπομόνησα την κόρην την κολυμβώσαν χάριν αυτής ταύτης της κόρης. Δεν εσκέφθην αν ήτον φόβος να με ίδη, και ημιωρθώθην κυρτός πάντοτε, κ' επάτησα επί του βράχου, διά να προλάβω και φθάσω πλησίον της κασίκας.

Συγχρόνως μ' εκυρίευσε και φόβος από την φιλοστοργίαν την οποίαν έτρεφα προς την πωχήν αίγα μου. Το σχοίνιον με το όποιον την είχα δέσει εις την ρίζαν του θάμνου ήτον

πολύ κοντόν. Τάχα μιν “εσχοινιάσθη”, μιν εμπερδεύθη και περιεπλάκη ο τράχνηλος της, μιν ήτον κίνδυνος να πνίγη το ταλαίπωρον ζώον;

*

**

Δεν ηξεύρω αν η κόρην η λουσομένη εις την θάλασσαν ήκουσε την φωνήν της γίδας μου. Αλλά και αν την είχε ακούσει, τί το παράδοξον; Ποίος φόβος ήτον; Το ν' ακούη τις φωνήν ζώου εκει που κολυμβά, αφού δεν απέχει ειμή ολίγας οργυιάς από την ξηράν, δεν είναι τίποτε έκτακτον.

Αλλ' όμως, η στιγμή εκείνη, που είχα πατήσει εις την κορυφήν του βράχου, ήρκεσεν. Η νεαρά κόρην, είτε ήκουσεν είτε όχι την φωνήν της κασίκας — μάλλον φαίνεται ότι την ήκουσε, διότι έστρεψε την κεφαλήν προς το μέρος της ξηράς... — είδε τον μαύρον ίσκιον μου, τον διακαμόν μου, επάνω εις τον βράχον, ανάμεσα εις τους θάμνους, και αφήκε μισοπνιγμένην κραυγήν φόβου...

Τότε με κατέλαβε τρόμος, συγκίνσις, λύπη απερίγραπτος. Τα γόνата μου εκάμφθησαν. Έξαλλος εκ τρόμου, ηδυνήθην ν' αρθρώσω φωνήν, κ' έκραξα: — Μη φοβάσαι!... δεν είναι

τίποτε... δεν σου θέλω κακόν!

(...) Είδα το εύμορφον σώμα να παραδέρνη κάτω, πλησιέστερον εις τον βυθόν του πόντου ή εις τον αφρόν του κύματος, εγγύτερον του θανάτου ή της ζωής α βυθίσθη, ήρπασα την κόρην εις τας αγκάλας μου, και ανήλθον (...).

Ησθάνθην ότι προσεκολλάτο το πλάσμα επάνω μου ήθελε την ζωήν της ας έζη, και ας ήτον ευτυχής. Κανείς ιδιοτελής λογισμός δεν υπήρχε την στιγμήν εκείνην εις το πνεύμα μου. Η καρδιά μου ήτο πλήρης αυτοθυσίας και αφιλοκερδείας. Ποτέ δεν θα εζήτουν αμοιβήν!

Επί πόσον ακόμη θα το ενθυμούμαι εκείνο το αβρόν, το απαλόν σώμα της αγνής κόρης, το όποιον ησθάνθην ποτέ επάνω μου επ' ολίγα λεπτά της άλλως ανωφελούς ζωής μου! Ήτο όνειρον, πλάνη, γοητεία. Και όπόσον διέφερον από όλας τας ιδιοτελείς περιπτώσεις, από όλας τας λυκοφιλίας και τους κυνέρωτας του κόσμου η εκλεκτή, η αιθέριος εκείνη επαφή! Δεν ήτο βάρος εκείνο, το φορτίον το ευάγκαλον, αλλ' ήτο ανακούφισις και αναψυχή. Ποτέ δεν ησθάνθην τον εαυτόν μου ελαφρότερον ή εφ' όσον εβάσταζον το βάρος εκείνο... **Ήμην**

ο άνθρωπος, όστις κατάρθωσε να συλλάβη με τας χείρας του προς στιγμήν εν όνειρον, το ίδιον όνειρον του...

*

**

Η Μοσχούλα έζησε, δεν απέθανε. Σπανίως την είδα έκτοτε, και δεν ηξεύρω τί γίνεται τώρα, όποτε είναι απλή θυγάτηρ της Εύας, όπως όλαι.

Αλλ' εγώ επιλήρωσα τα λύτρα διά την ζωήν της. Η ταλαίπωρος μικρή μου κασίκα, την οποίαν είχα ηλομονήσει προς χάριν της, πράγματι “εσχοινιάσθη” α περιεπλάκη κακά εις το σχοινίον, με το όποιον την είχα δεμένη, και επνίγη!... Μετρίως ελυπήθην, και την έκαμα θυσίαν προς χάριν της.

Κ' εγώ έμαθα γράμματα, ες ευνοίας και ελέους των καλογήρων, κ' έγινα δικηγόρος... Αφού επέρασα από δύο ιερατικάς σχολάς, ήτον επόμενον!

(...) Ορθώς έλεγεν ο γηραιός Σισώνης ότι “αν ήθελαν να με κάνουν καλόγερον, δεν έπρεπε να με στείλουν έξω από το μοναστήρι...”. **Διά την σωτηρίαν της ψυχής μου ήρκεσαν τα ολίγα εκείνα κολλυβογράμματα, τα όποια αυτός με είχε διδάξει, και μάλιστα ήσαν και πολλά!...**

Και τώρα, όταν ενθυμούμαι το κοντόν εκείνο σχοινίον, από το όποιον εσχοινιάσθη κ' επνίγη η Μοσχούλα, η κασίκα μου, και αναλογίζομαι το άλλο σχοινίον της παραβολής, με το όποιον είναι δεμένος ο σκύλος εις την αυλήν του αφέντη του, διαπορώ μέσα μου αν τα δύο δεν είχαν μεγάλην συγγένειαν, και αν δεν ήσαν ως “σχοινίσιμα κληρονομίας” δι' εμέ, όπως η Γραφή λέγει.

Ω ας ήμην ακόμη βοσκός εις τα όρη!...».

«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: www.nursingjournal.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. Σε αυτό το πλαίσιο και λόγω της διεθνούς του διάστασης θα υπάρχει και αντίστοιχη αγγλική έκδοση της ιστοσελίδας.

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 προμηθεύονται 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 λογα-

ριασμό 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.