

Σας περιμένουμε στο Ναύπλιο!

Αγαπητοί συνάδελφοι-ισσες

Τα συνέδρια της ΠΑΣΥΝΟ-ΕΣΥ, της κλαδικής ομοιοεπαγγελματικής ομοσπονδίας των νοσηλευτών, έχουν πλέον καταστεί θεσμός στη νοσηλευτική μας κοινότητα.

Με θεματολογία που καλύπτει το μεγαλύτερο φάσμα των παραμέτρων της άσκησης του επαγγέλματος του νοσηλευτή και δίνοντας ιδιαίτερη βαρύτητα στη θεσμική του κατοχύρωση και την εργασιακή του αναβάθμιση, θεωρούμε ότι προσφέρει τα μέγιστα στη γενικότερη διαμόρφωση ενός αναβαθμισμένου κοινωνικού και επαγγελματικού ρόλου για τον Έλληνα νοσηλευτή. Όπως κάθε χρόνο λοιπόν, έτσι και φέτος το ΔΣ της ΠΑΣΥΝΟ-ΕΣΥ, έχει την τιμή και τη χαρά να σας προσκαλέσει στο 12ο Συνέδριο των Νοσηλευτών του ΕΣΥ, που θα πραγματοποιηθεί στο Ναύπλιο από 18 έως και 20 Νοεμβρίου 2011.

Είναι αλήθεια, ότι σ' αυτό το συνέδριο η συμμετοχή όλων μας, με συγκεκριμένες θέσεις και προτάσεις για την αποτελεσματική κατάσταση στην οποία έχουμε όλοι περιέλθει, είναι κάτι παραπάνω από επιτακτική. Με δεδομένο πλέον ότι οι εκάστοτε κυβερνώντες αδυνατούν να εκτιμήσουν την προσφορά αυτών που πραγματικά μοχθούν, καλούμαστε να πάρουμε αποφάσεις σημαντικές για το μέλλον του κλάδου. Σας περιμένουμε.

Αριστείδης Δάγλας, Πρόεδρος ΠΑΣΥΝΟ - ΕΣΥ

► Σελ. 12-15

ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

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

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

Ολοταχώς προς μία... απαίδευτη εκπαίδευση;

Προσχέδιο Νόμου που οξύνει τις εκπαιδευτικές ανισότητες

Με την αξιόπαινη πρωτοβουλία των φοιτητών της Νοσηλευτικής του Πανεπιστημίου Αθηνών, ξεκίνησε πρόσφατα μια συζήτηση για το μέλλον της τριτοβάθμιας νοσηλευτικής εκπαίδευσης στη χώρα μας και για την τύχη των νοσηλευτικών σχολών των ΑΕΙ και ΤΕΙ, με αφορμή την κατάθεση του νομοσχεδίου για την Παιδεία από την υπουργό κ. Διαμαντοπούλου. Φοιτητές αγνών προθέσεων και θεωρητικού δυναμισμού, ετοιμάζονταν να αντιπαρατεθούν με τη δρομολογούμενη ή αν θέλετε φημιολογούμενη υποβάθμιση των σχολών τους, υπό το βόμβο των αλληλοδιασταυρούμενων διαλόγων των παρόντων καθηγητών, που όπως φάνηκε σκέφτονταν περισσότερο το δικό τους μέλλον...

Είναι αλήθεια πως, η ελληνική πανεπιστημιακή κοινότητα και, κατ' επέκταση η ελληνική κοινωνία, ζει στιγμές πρωτόγνωρου αιφνιδιασμού, με όσο εξαγγέλλουν οι ιθύνοντες του υπουργείου Παιδείας.

Με βασικό κριτήριο την πλήρη αποσύνδεση πτυχίου - επαγγέλματος και τη μείωση του κόστους εργασίας



σε επίπεδα τριτοκοσμικά, η κυβέρνηση επιχειρεί να εγκαθιδρύσει ένα εκτρωματικό εκπαιδευτικό μοντέλο, που θα αναπαράγει και θα επιδεινώνει με ακρίβεια την πολυεπίπεδη κοινωνική και εκπαιδευτική ανισότητα. Το περιεχόμενο του Προσχεδίου του Νόμου αναιρεί το δημόσιο και δωρεάν χαρακτήρα της Ανώτατης Εκπαίδευσης, αφού με τη μείωση του χρόνου φοίτησης σε τριετή προγράμματα, υποχρεώνει τους φοιτητές να συμπληρώνουν τις σπουδές τους με προγράμ-

ματα μεταπτυχιακών σπουδών ή προγράμματα Διά Βίου Μάθησης, για τα οποία προβλέπονται δίδακτρα, μετακυλώντας το κόστος σπουδών τους στην ελληνική οικογένεια. Και οι αλλαγές δεν μένουν εδώ... Όλα δείχνουν πως, ο στόχος είναι να φτάσουμε σε μια...απαίδευτη παιδεία χαμηλών προσδοκιών και στόχων, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για το μέλλον των παιδιών μας και, κατ' επέκταση, για το μέλλον όλων μας...

► Σελ. 8

ΕΚΛΟΓΕΣ Ε.Ν.Ε.

Τα νέα όργανα διοίκησης

Σελ. 6

ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ

Περί των συγχωνεύσεων

Σελ. 7

ΩΡΑΡΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ

Για αποφυγή της εξουθένωσης

Σελ. 9

Ε.Ν.Ε.ΡΓΕΙΕΣ

Δεν υπάρχει προβάδισμα κατηγοριών

Σελ. 7

Αναζητώντας τον υπεύθυνο...

Σελ. 10

Οποτεδήποτε για παραμεθόριο

Σελ. 11

Αχρεωστήτως καταβληθέν;

Σελ. 16

Θύματα των προκαταλήψεων...

Σελ. 17

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

ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ
- ΔΙΑΦΗΜΙΣΕΙΣ
M. ΠΙΤΣΙΛΙΔΗΣ Α.Ε.
Αγίου Νικολάου 102, 16674 Γλυφάδα
Τηλ: 210-8947002, Fax: 210-8941551
e-mail: info@pitsilidis.gr

ΣΥΝΤΑΚΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Νικόλαος Ορφανός
Α' Αντιπρόεδρος
Δόντιος Γεώργιος
B' Αντιπρόεδρος
Μπίζας Λάμπρος
Ταμίας
Αβραμίδης Γεώργιος
Οργανωτικός Γραμματέας
Μπεκαλή Κωνσταντία
Αναπληρωτής Γραμματέας
Πιστόλας Δημήτριος
Μέλος Δ.Σ.
Αρβανίτης Γεώργιος
Μέλος Δ.Σ.
Ποντισίδης Γεώργιος
Μέλος Δ.Σ.
Κωτσής Απόστολος
Μέλος Δ.Σ.
Ριζόπουλος Ρίζος
Μέλος Δ.Σ.
Δημητρώλης Δημήτριος
Μέλος Δ.Σ.
Γιάκης Νικόλαος
Μέλος Δ.Σ.
Σπυράτος Φώτιος
Μέλος Δ.Σ.
Γιάννης Μπατής
Υπεύθυνος ιστοσελίδας
www.enne.gr

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΣΥΜΦΩΝΑ
ΜΕ ΤΟΝ ΝΟΜΟ
Δημήτριος Σκουτέλης

ΕΚΤΥΠΩΣΗ
IRIS A.E.B.E.

CREDIT: visualphotos.com

ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΛΤΑ: 8376

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

ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ

Δεν υπάρχει προβάδισμα κατηγοριών

Η διαδικασία επιλογής των υπαλλήλων εκείνων, που θα καλύψουν θέσεις ευθύνης των διαφόρων οργανωτικών μονάδων του δημόσιου τομέα, είναι ιδιαίτερα κρίσιμη, δοθέντος ότι από αυτή εξαρτάται σε μεγάλο βαθμό η εύρυθμη και αποτελεσματική λειτουργία κάθε υπηρεσίας. Ειδικότερα, κατά το μέρος που αφορά την κατάληψη θέσεων ευθύνης των Νοσηλευτικών Υπηρεσιών, τυγχάνουν εφαρμογής οι διατάξεις του άρθρου 103§1 του Νόμου 2071/1992, σύμφωνα με τις οποίες θέσεις διευθυντών, τομεαρχών, προϊσταμένων και υπευθύνων της νοσηλευτικής υπηρεσίας, νοσηλευτικών ιδρυμάτων και κέντρων υγείας, καταλαμβάνονται από νοσηλευτές ΠΕ και ΤΕ. Εν προκειμένω ο νομοθέτης εισάγει ειδική ρύθμιση, που αφορά αποκλειστικά και μόνον τον κλάδο των υπαλλήλων, που φέρουν τον διά του άρθρου 5§2Α του Νόμου 1579/1985 θεσμοθετημένο επαγγελματικό τίτλο του Νοσηλευτή. Εκ της ως άνω, δε, σαφούς διατυπώσεως της επίμαχης ειδικής νομοθετικής διάταξης, προκύπτει ότι ουδεμία διάκριση καθιερώνεται μεταξύ των Νοσηλευτών... [Σελ. 7](#)

ΕΠΙΔΟΜΑ

Αχρεωστήτως καταβληθέν;

Με βάση το υπ' αριθμ. πρωτ. 13399/11-05-2011 έγγραφο του Γραφείου Μισθοδοσίας της 1ης Υ.Πε Αττικής, διά του οποίου ενημερώνεται η υπάλληλος του κλάδου ΤΕ Νοσηλευτών Χ. Ξ., ότι οφείλει να επιστρέψει ως αχρεωστήτως καταβληθέν το ποσό των 2.100 ΕΥΡΩ ως διαφορά μεταξύ του νοσοκομειακού επιδόματος της περίπτωσης α' του άρθρου 8Λ5 του Νόμου 3205/2003 που ελάμβανε και της περίπτωσης β' του ίδιου ως άνω επιδόματος που δόθηκε να λάμβανε, επιστημαίνονται τα ακόλουθα: Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 8§5 του Νόμου 3205/2003, χορηγείται επίδομα νοσοκομειακό και τροφής, για το προσωπικό των Νοσοκομείων, των Μονάδων Κοινωνικής Φροντίδας της χώρας, του Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας (Ε.Κ.Α.Β.), των Κέντρων Υγείας, των Ν.Π.Δ.Δ. του Τομέα Πρόνοιας και των Κέντρων Ψυχικής Υγείας, οριζόμενο ως εξής: α. Για το προσωπικό νοσηλευτικής υπηρεσίας, εργαστηρίων, των κλάδων ΤΕ Φυσικοθεραπευτών, ΔΕ Βοηθών Φαρμακείου και Καθαριότητας, σε διακόσια σαράντα ευρώ (240). β. Για το τεχνικό προσωπικό και προσωπικό εργαζόμενο στην εστίαση, καθώς και το λοιπό προσωπικό σε διακόσια δέκα ευρώ (210). Όπως προκύπτει εκ των ανωτέρω διατάξεων, το προσωπικό της νοσηλευτικής υπηρεσίας, άρα και οι νοσηλευτές ΤΕ, όπως η ενδιαφερομένη υπάλληλος... [Σελ. 16](#)

ΚΥΤΤΑΡΟΣΤΑΤΙΚΑ

Αναζητώντας τον υπεύθυνο...

Αναφορικά με το ακανθώδες ζήτημα της διάλυσης και της χορήγησης των κυτταροστατικών φαρμάκων και την αναζήτηση του κλάδου εκείνου των εργαζομένων, που είναι επιφορτισμένοι με την συμμετοχή στην ανωτέρω διαδικασία, χωρούν οι ακόλουθες σκέψεις. Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 2 του Προεδρικού Διατάγματος 108/1993 (Συγκρότηση, Οργάνωση και Λειτουργία του Νοσοκομειακού Φαρμακείου, ΦΕΚ Α' 50/1993) «αντικείμενο του νοσοκομειακού φαρμακείου είναι η παροχή υπηρεσιών Νοσοκομειακής Φαρμακευτικής. Νοσοκομειακή Φαρμακευτική είναι η Φαρμακευτική που ασκείται στα σύγχρονα νοσηλευτικά ιδρύματα, με σκοπό την κάλυψη των πάσης φύσεως φαρμακευτικών αναγκών τους, τόσο σε υπηρεσίες οργάνωσης και διοίκησης, όσο και σε υπηρεσίες κλινικής φαρμακευτικής και φαρμακευτικής τεχνολογίας». Περαιτέρω, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 3§2 του ΠΔ 108/1993, «το νοσοκομειακό φαρμακείο χορηγεί τα φάρμακα με ατομική συνταγή ή εφαρμόζει και το σύστημα των εξατομικευμένων δόσεων, για φαρμακευτική αγωγή...[Σελ. 10](#)

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΑ

Με την απαραίτητη αιτιολογία

Όπως είναι ήδη γνωστό, στην ελληνική δημόσια διοίκηση είναι εξαιρετικά σύνθηρες το φαινόμενο της ανάθεσης καθηκόντων προϊσταμένου, διά της εκδόσεως σχετικής διοικητικής πράξεως, όταν υπάρξει κενή θέση μη εισέτι καλυφθείσα διά τυπικής κρίσεως. Ειδικώς για τα νοσοκομεία υπάρχει ρητή προς τούτο πρόβλεψη στις διατάξεις του άρθρου 7§8 περ. 14 του Νόμου 3329/2005, σύμφωνα με τις οποίες ο διοικητής του νοσοκομείου «αναθέτει προσωρινά καθήκοντα Προϊσταμένου Διεύθυνσης, Υποδιεύθυνσης και Τομέα μέχρι την πλήρωση των θέσεων αυτών». Εκ των ανωτέρω συνάγεται, ότι η ανάθεση καθηκόντων προϊσταμένου δύναται να λάβει χώρα οποτεδήποτε, εφόσον υπάρχει σχετική κενή θέση, ανεξαρτήτως του χρόνου των επικείμενων κρίσεων προσωπικού. Αναφορικά με την επιλογή των προσώπων εκείνων, εις τα οποία θα ανατεθούν τα καθήκοντα προϊσταμένου επιστημαίνονται τα ακόλουθα: Το περιεχόμενο και ο ακριβής χρόνος έκδοσης των πράξεων ανάθεσης εναπόκειται στη διακριτική ευχέρεια της διοίκησης, ήτοι των αρμοδίων διοικητικών οργάνων. Ωστόσο, αυτό δεν σημαίνει ότι η επιλογή προσώπων δύναται να γίνει χωρίς την προηγούμενη, έστω και στοιχειώδη... [Σελ. 11](#)

ΩΡΑΡΙΟ

Για αποφυγή της εξουθένωσης

Αφορμή για την σύνταξη και υποβολή του παρόντος υπομνήματος είναι η θέση σε ισχύ του Νόμου 3979/2011 (ΦΕΚ Α' 138/16-06-2011) για την ηλεκτρονική διακυβέρνηση και λοιπά ζητήματα. Ειδικότερα, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 41 του ως άνω Νόμου, η παράγραφος 5 του άρθρου 1 της πράξης νομοθετικού περιεχομένου του Προέδρου της Δημοκρατίας «περί καθιέρωσης πενθημέρου εβδομάδος εργασίας των δημοσίων εν γένει υπηρεσιών και ρυθμίσεως συναφών θεμάτων», που κυρώθηκε με το άρθρο πρώτο του ν. 1157/1981 (Α' 126), αντικαθίσταται ως εξής: «α) Οι εβδομαδιαίες ώρες εργασίας ορίζονται σε σαράντα (40): αα) για τους μόνιμους υπαλλήλους και το προσωπικό με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου του Δημοσίου, των οργανισμών τοπικής αυτοδιοίκησης α' και β' βαθμού και των λοιπών νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου, καθώς και όσων κατηγοριών προσωπικού υπηρεσιών και φορέων του Δημοσίου και του ευρύτερου δημόσιου τομέα ακολουθούν το ωράριο αυτών, ββ) για τους μόνιμους υπαλλήλους και το προσωπικό με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου των υπηρεσιών και φορέων της προηγούμενης υποπερίπτωσης... [Σελ. 9](#)

«Ελληνικό Περιοδικό της Νοσηλευτικής Επιστήμης»



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

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

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

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

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

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

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

Η νοσηλευτική εκπαίδευση πληρώνει αμαρτίες



**Αριστείδης
Δάγλας,**
Γενικός Γραμματέας
E.N.E.

Με την αξιόπαινη πρωτοβουλία των φοιτητών της Νοσηλευτικής του Πανεπιστημίου Αθηνών, ξεκίνησε πρόσφατα μια συζήτηση για το μέλλον της τριτοβάθμιας νοσηλευτικής εκπαίδευσης στη χώρα μας και για την τύχη των νοσηλευτικών σχολών των ΑΕΙ και ΤΕΙ, ενόψει της επικείμενης κατάθεσης του νομοσχεδίου για την Παιδεία από την υπουργό κ. Διαμαντοπούλου.

Ως παριστάμενος κατά την πρώτη συζήτηση στην οποία είχαν κληθεί εκπρόσωποι απ' όλους τους φορείς, έμεινα με την εντύπωση ότι «αυτό το έργο κάπου το έχω ξαναδεί»... Φοιτητές αγνών προθέσεων και θεωρητικού δυναμισμού, ετοιμαζόταν να αντιπαρατεθούν με τη δρομολογούμενη ή αν θέλετε φημολογούμενη υποβάθμιση των σχολών τους, υπό το βόμβο των αλληλοδιασταυρούμενων διαλόγων των παρόντων καθηγητών, που όπως φάνηκε σκέφτονταν περισσότερο το δικό τους μέλλον...

Ξέρω καλά ότι η αποτύπωση αυτής μου της εντύπωσης στο παρόν εκδοτικό σημείωμα, θα μου αποφέρει με βεβαιότητα πλή-

θος παραπόνων και νέφη βελών, αλλά επειδή στην περίπτωση της μάχης για την εδραίωση μιας ενιαίας τριτοβάθμιας πανεπιστημιακής νοσηλευτικής εκπαίδευσης, το βασικό στοιχείο στο στρατόπεδο των αμυνομένων πρέπει να είναι η ειλικρίνεια, παίρνω το βάρος αυτής μου της εντύπωσης

«ΑΝ ΜΕ ΡΩΤΗΣΕΤΕ ΠΟΙΑ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΕΙΝΑΙ Η ΛΥΣΗ, ΧΩΡΙΣ ΝΑ ΠΑΙΡΝΩ ΟΡΚΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ ΤΗΣ, ΘΑ ΠΡΟΤΕΙΝΑ Η ΜΠΑΛΑ ΝΑ ΠΑΙΧΤΕΙ ΣΕ ΑΛΛΟ ΓΗΠΕΔΟ: ΑΥΤΟ ΤΗΣ E.N.E.. ΦΟΙΤΗΤΕΣ, ΚΑΘΗΓΗΤΕΣ ΚΑΙ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ, ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΜΕ ΚΑΘΟΡΙΣΜΕΝΟ ΧΡΟΝΙΚΟ ΟΡΙΖΟΝΤΑ ΝΑ ΟΜΟΝΟΗΣΟΥΝ, ΜΕ ΒΑΣΗ ΕΝΑΝ ΕΛΑΧΙΣΤΟ ΚΟΙΝΟ ΠΑΡΟΝΟΜΑΣΤΗ ΠΡΟΣ ΟΦΕΛΟΣ ΟΛΩΝ»

και αν χρειαστεί θα την ξαναπώ δημοσίως: Οι φοιτητές της Νοσηλευτικής ΤΕΙ και ΑΕΙ πληρώνουν διαχρονικά τις αμαρτίες των καθηγητών τους.

Η ηγεσία του ΤΕΙ δε θέλει να χάσει την «χρυσοτόκο όρνιθα» μιας και η Νοσηλευτική διαθέτει τους περισσότερους φοιτητές απ' όλα

τα τμήματα όλων των σχολών, οι καθηγήτριες (αν όχι όλες, οι περισσότερες) αισθανόμενες την αβεβαιότητα της ακαδημαϊκής τους μετάβασης παίζουν «κατενάτσιο» και το καθηγητικό «τιμ» της Νοσηλευτικής ΑΕΙ, με την συντριπτική του πλειοψηφία να αποτελείται από γιατρούς, αντι-

μετωπίζουν μια ενδεχόμενη συνένωση με τη Νοσηλευτική των ΤΕΙ, όπως αντιμετώπιζαν τη δεκαετία του '30 και του '40 οι «υγιείς» Λασιθιώτες, τους τροφίμους της Σπιναλόγκας.

Μέσα σ' αυτό το σκηνικό, η άδοξη βούληση των φοιτητών μαράινεται, προτού καν πιαστεί

στο μίσχο της μετουσίωσής της σε αποτέλεσμα και οι επόμενες συζητήσεις μεταμορφώνονται σε ανούσιες και ξεθυμασμένες ομαδικές ψυχοθεραπείες.

Αν με ρωτήσετε ποια μπορεί να είναι η λύση, χωρίς να παίρνω όρκο για την αποτελεσματικότητά της, θα πρότεινα η μπάλα να παιχτεί σε άλλο γήπεδο: Αυτό της E.N.E.. Φοιτητές, καθηγητές και επιμελητήριο, θα πρέπει με καθορισμένο χρονικό ορίζοντα να ομονοήσουν, με βάση έναν ελάχιστο κοινό παρονομαστή προς όφελος όλων.

Μη ξεχνάμε ότι η μαμά Ευρώπη και αυτοί που τη διοικούν, στο όνομα της μείωσης του εργατικού κόστους και του κόστους των υπηρεσιών (όπως καλή ώρα των νοσηλευτικών), δε δείχνουν να υπολογίζουν σε «επιστημονικότητες» και στα συναφή και δεν το 'χουν σε τίποτα να υποβιβάζουν το επάγγελμά μας σε «χειρωνακτικό», όχι βέβαια με την πρότερη ετυμολογική έννοια του όρου «χειρ + άναξ», αλλά με την μεταγενεσιτέρως εκλαϊκευμένη που γνωρίζουμε όλοι μας...

Ιδού η Ρόδος.

http:// **www.enne.gr**

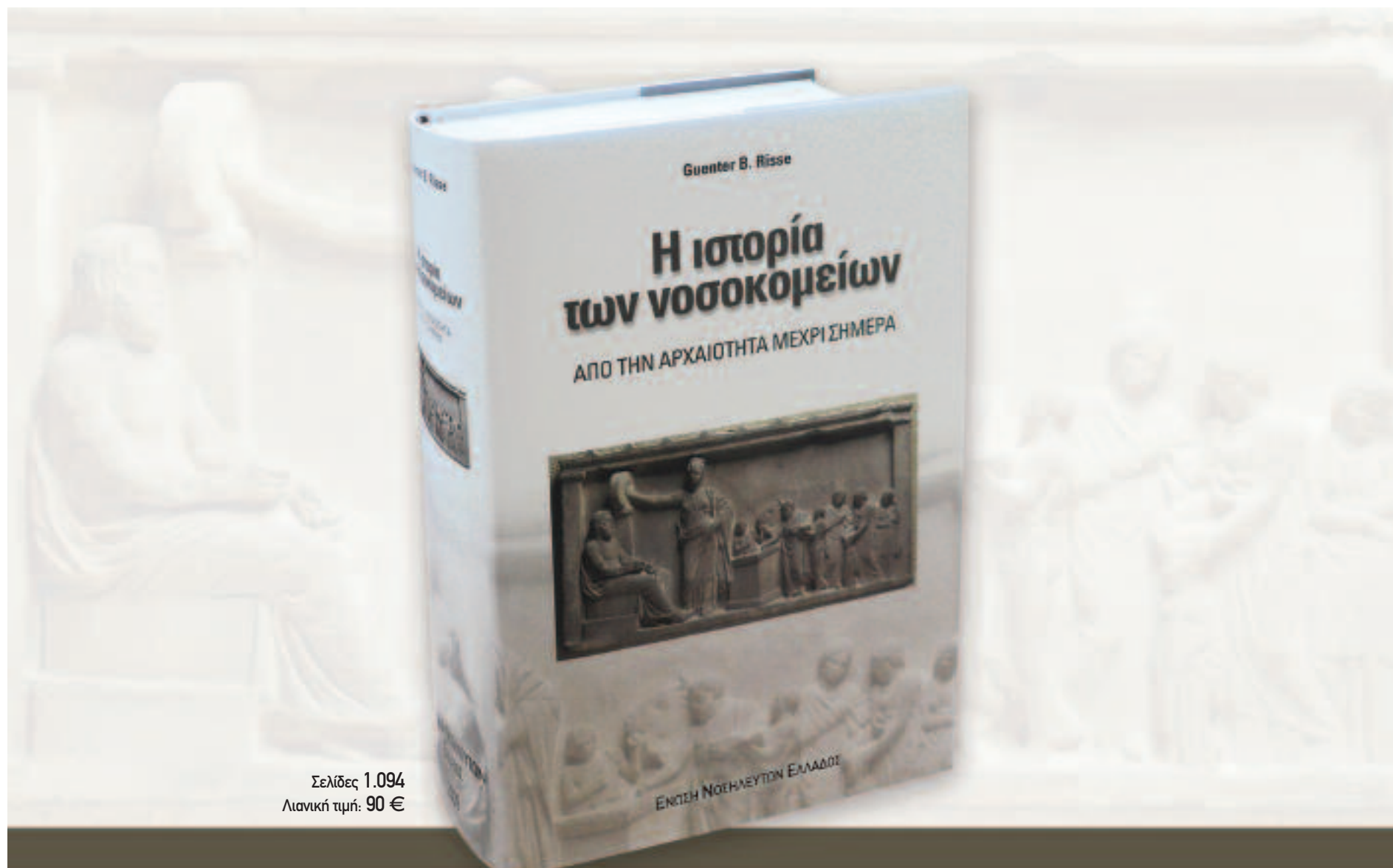
E.N.E.
ΕΝΔΕΣΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

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

ΕΝΔΕΣΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

Αρχική Νέα Συνέδρα - Ημερίδες Εισαγωγή Περίοδος Νοσηλεία Περιφερειακό Τμήματα Συνέδρα Επικοινωνία

Αντικείμενο της έρευνας



Σελίδες 1.094
Λιανική τιμή: 90 €

Guenter B. Risse

Η ιστορία των νοσοκομείων

ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΡΧΑΙΟΤΗΤΑ ΜΕΧΡΙ ΣΗΜΕΡΑ

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

ΜΙΑ ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΑΠΟ ΤΗΝ Ε.Ν.Ε.

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

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

Τα νέα όργανα διοίκησης της Ε.Ν.Ε.

Μετά τις αρχαιρεσίες της 22ης Ιουλίου 2011, προέκυψαν τα ακόλουθα αποτελέσματα για τα Συλλογικά Όργανα της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος:

Για το Διοικητικό Συμβούλιο, τις 11 από τις 15 έδρες κατέλαβε η Ενότητα Νοσηλευτών Ελλάδας (ΕΝΕ), ενώ από 2 έδρες κατέλαβαν η Δημοκρατική Συνεργασία Νοσηλευτικής (ΔΗΣΥΝΟ)

και η Ανεξάρτητη Νοσηλευτική Συσπείρωση (ΑΝΟΣΥ). Οι συνδυασμοί Νοσηλευτική Πρωτοβουλία και Αγωνιστική Συσπείρωση δεν πήραν καμία έδρα.

Έτσι το Δ.Σ. της Ε.Ν.Ε. διαμορφώθηκε ως εξής:

Πρόεδρος: Σκουτέλης Δημήτρης
Γενικός Γραμματέας: Δάγλας Αριστείδης

Α' Αντιπρόεδρος: Ορφανός Νικόλαος

Β' Αντιπρόεδρος: Δόντιος Γεώργιος

Ταμίας: Μπίζας Λάμπρος

Οργανωτικός Γραμματέας: Αβραμίδης Γεώργιος

Αναπληρωτής Γραμματέας: Μπελαλή Κωνσταντία

Μέλη: Πιστόλας Δημήτριος, Αρβανίτης Γεώργιος, Ποντισίδης Γεώργιος, Κωτοίης Απόστολος, Ριζόπουλος Ρίζος, Δημητρίδης Δημήτριος, Γιάγκης

Νικόλαος, Σπυράτος Φώτιος.

Για το Ανώτατο Πειθαρχικό Συμβούλιο, η Ενότητα Νοσηλευτών Ελλάδας (ΕΝΕ), κατέλαβε τις 5 από τις 6 έδρες, ενώ 1 έδρα κατέλαβε η Δημοκρατική Συνεργασία Νοσηλευτικής (ΔΗΣΥΝΟ).

Έτσι, τα μέλη του Α.Π.Σ είναι τα ακόλουθα: Αγγελίδου Σταυρούλα, Μπάρκας Συμεών, Μυταϊτοίης Αριστείδης, Ρεμπειτοίτης

Κωνσταντίνος, Κακλαμάνου Ευδοκία, Ροβίθης Μιχαήλ.

Για την Εξελεγκτική Επιτροπή, η Ενότητα Νοσηλευτών Ελλάδας (ΕΝΕ), κατέλαβε τις 2 από τις 3 έδρες, ενώ 1 έδρα κατέλαβε η Δημοκρατική Συνεργασία Νοσηλευτικής (ΔΗΣΥΝΟ).

Έτσι, τα μέλη της Εξελεγκτικής Επιτροπής είναι τα ακόλουθα: Μιχάλης Αθανάσιος, Τσολλάκης Ευστράτιος, Μακράκη Μαρία.

Η σύνθεση των Περιφερειακών Τμημάτων

1ο Π.Τ. ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ

ΠΡΟΕΔΡΟΣ	ΠΑΠΑΔΗΜΗΤΡΙΟΥ ΧΡΗΣΤΟΣ
ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ	ΝΑΛΜΠΑΝΤΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ
Γ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ	ΠΟΝΤΙΣΙΔΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ
ΤΑΜΙΑΣ	ΠΟΝΤΙΔΗΣ ΑΝΤΩΝΙΟΣ
ΜΕΛΟΣ	ΑΡΙΑΝΤΖΙΔΟΥ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ
ΜΕΛΟΣ	ΧΡΙΣΤΟΔΟΥΛΟΥ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ
ΜΕΛΟΣ	ΤΣΙΛΙΟΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ

2ο Π.Τ. ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ (11)

ΠΡΟΕΔΡΟΣ	ΜΠΑΛΙΟΖΟΓΛΟΥ ΓΕΩΡΓΙΟΣ
ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ	ΜΠΑΡΚΑΣ ΣΥΜΕΩΝ
Γ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ	ΠΑΛΗΤΖΗΚΑΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ
ΑΝ.Γ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ	ΔΟΝΤΣΙΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ
ΤΑΜΙΑΣ	ΚΑΚΑΝΗΣ ΦΙΛΙΠΠΟΣ
ΜΕΛΟΣ	ΤΑΟΥΣΑΝΗ ΜΑΡΓΑΡΙΤΑ
ΜΕΛΟΣ	ΑΣΛΑΝΟΓΛΟΥ ΘΩΜΑΗ
ΜΕΛΟΣ	ΡΙΖΟΠΟΥΛΟΣ ΡΙΖΟΣ
ΜΕΛΟΣ	ΝΤΑΝΤΑΝΑ ΑΣΗΜΕΝΙΑ
ΜΕΛΟΣ	ΔΗΜΗΤΡΙΑΔΗΣ ΣΑΒΒΑΣ
ΜΕΛΟΣ	ΤΣΑΟΥΣΟΓΛΟΥ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ

3ο Π.Τ. ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

ΠΡΟΕΔΡΟΣ	ΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΥ ΕΥΔΟΞΙΑ
ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ	ΚΑΡΑΛΙΟΛΙΟΥ ΚΑΛΛΙΟΠΗ
Γ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ	ΑΘΑΝΑΣΙΑΔΗΣ ΘΕΟΦΥΛΑΚΤΟΣ
ΑΝ.Γ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ	ΜΠΑΜΠΟΥΛΗΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ
ΤΑΜΙΑΣ	ΤΣΕΠΡΑΗΛΙΔΟΥ ΟΛΓΑ
ΜΕΛΟΣ	ΝΤΕΝΤΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ
ΜΕΛΟΣ	ΚΑΡΑΛΙΜΑΝΗΣ ΣΤΕΦΑΝΟΣ

4ο Π.Τ. ΗΠΕΙΡΟΥ

ΠΡΟΕΔΡΟΣ	ΜΠΡΑΧΑΝΤΙΝΗ ΚΑΛΛΙΟΠΗ
ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ	ΓΙΑΝΝΟΥ ΣΩΤΗΡΙΑ
Γ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ	ΓΙΑΓΚΟΥ ΕΥΤΥΧΙΑ
ΑΝ.Γ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ	ΚΩΝΣΤΑ ΣΟΦΙΑ
ΤΑΜΙΑΣ	ΜΙΧΑΛΗΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ
ΜΕΛΟΣ	ΖΗΚΑ ΠΟΛΑΝΤΑ
ΜΕΛΟΣ	ΤΣΙΑΒΟΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ

5ο Π.Τ. ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ

ΠΡΟΕΔΡΟΣ	ΝΙΑΝΙΟΠΟΥΛΟΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ
ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ	ΚΩΤΣΗΣ ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ
Γ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ	ΣΕΛΑΜΑΝΙΔΟΥ ΜΑΓΔΑΛΗΝΗ
ΑΝ.Γ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ	ΣΕΜΙΛΙΕΤΩΦ ΜΙΧΑΗΛ
ΤΑΜΙΑΣ	ΡΙΖΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ
ΜΕΛΟΣ	ΡΟΤΣΑΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ
ΜΕΛΟΣ	ΛΑΡΙΣΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ
ΜΕΛΟΣ	ΤΣΙΩΜΟΥ ΓΑΡΟΥΦΑΛΛΙΑ
ΜΕΛΟΣ	ΜΠΑΚΑΣΗ ΒΑΣΙΛΙΚΗ

6ο Π.Τ. ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ

ΠΡΟΕΔΡΟΣ	ΖΩΤΟΥ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ
ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ	ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΟΥΔΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ
Γ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ	ΒΟΥΚΙΑ ΠΗΝΕΛΟΠΗ
ΑΝ.Γ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ	ΖΑΒΙΤΣΑΝΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ
ΤΑΜΙΑΣ	ΑΛΕΞΑΚΗ ΣΠΥΡΙΔΟΥΛΑ

7ο Π.Τ. ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

ΠΡΟΕΔΡΟΣ	ΑΛΜΠΑΝΗ ΕΛΕΝΗ
ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ	ΣΕΪΔΟΠΟΥΛΟΥ ΔΗΜΗΤΡΑ
Γ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ	ΑΡΒΑΝΙΤΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ
ΑΝ.Γ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ	ΠΑΛΙΟΚΩΣΤΑ ΒΑΣΙΛΙΚΗ
ΤΑΜΙΑΣ	ΜΑΡΝΕΡΑΣ ΧΡΗΣΤΟΣ
ΜΕΛΟΣ	ΜΠΑΚΕΛΑΣ ΙΩΑΝΝΗΣ
ΜΕΛΟΣ	ΠΛΙΑΓΚΟΥ ΝΙΚΗ
ΜΕΛΟΣ	ΣΠΥΡΑΤΟΣ ΦΩΤΗΣ
ΜΕΛΟΣ	ΓΙΑΤΣΗ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ

8ο Π.Τ. ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

ΠΡΟΕΔΡΟΣ	ΠΑΠΑΠΑΣΧΑΛΗ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ
ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ	ΚΙΟΥΣΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ
Γ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ	ΥΦΑΝΤΗΣ ΑΡΗΣ
ΑΝ.Γ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ	ΚΟΥΤΣΙΑΡΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ
ΤΑΜΙΑΣ	ΤΡΙΠΟΔΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ
ΜΕΛΟΣ	ΣΧΟΙΝΑ ΚΥΡΙΑΚΗ
ΜΕΛΟΣ	ΙΑΚΩΒΑΚΗΣ ΒΑΪΟΣ

9ο Π.Τ. ΑΤΤΙΚΗΣ

ΠΡΟΕΔΡΟΣ	ΜΠΙΖΑΣ ΛΑΜΠΡΟΣ
ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ	ΚΟΥΡΑΚΟΣ ΜΙΧΑΗΛ

Γ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ	ΑΝ.Γ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ
ΤΑΜΙΑΣ	ΜΕΛΟΣ
ΜΕΛΟΣ	ΜΕΛΟΣ
ΜΕΛΟΣ	ΜΕΛΟΣ
ΜΕΛΟΣ	ΜΕΛΟΣ
ΜΕΛΟΣ	ΜΕΛΟΣ

ΜΠΕΛΛΗ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΑ	ΑΓΓΕΛΙΔΟΥ ΣΤΑΥΡΟΥΛΑ
ΔΡΑΧΤΙΔΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ	ΣΚΟΥΤΕΛΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ
ΔΑΓΛΑΣ ΑΡΙΣΤΕΙΔΗΣ	ΓΚΙΚΑ ΜΑΡΙΑ
ΓΙΑΚΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ	ΓΙΑΒΑΣΟΠΟΥΛΟΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ
ΚΟΥΤΡΟΥΜΠΕΛΗ ΚΑΛΛΙΡΡΟΗ	

10ο Π.Τ. ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ

ΠΡΟΕΔΡΟΣ	ΟΡΦΑΝΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ
ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ	ΑΡΑΠΟΣΤΑΘΗ ΚΑΝΕΛΛΑ
Γ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ	ΛΕΒΕΝΤΟΠΙΑΝΝΗ ΒΑΣΙΛΙΚΗ
ΑΝ.Γ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ	ΣΑΡΙΔΗ ΜΑΡΙΑ
ΤΑΜΙΑΣ	ΚΟΣΚΙΝΑΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ
ΜΕΛΟΣ	ΤΖΙΤΖΙΚΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ
ΜΕΛΟΣ	ΧΑΝΙΑ ΜΑΡΙΑ

11ο Π.Τ. ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ

ΠΡΟΕΔΡΟΣ	ΚΟΥΤΣΟΥΡΑΚΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ
ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ	ΜΑΡΔΑΣ ΑΡΜΟΔΙΟΣ
Γ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ	ΟΙΚΟΝΟΜΟΥ ΦΩΤΙΟΣ
ΑΝ.Γ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ	ΤΣΑΚΑΝΙΑ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ
ΤΑΜΙΑΣ	ΒΟΥΡΟΥ ΓΕΩΡΓΙΑ

12ο Π.Τ. ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ

ΠΡΟΕΔΡΟΣ	ΧΡΙΣΤΟΔΟΥΛΟΥ ΜΙΧΑΛΙΤΣΑ
ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ	ΕΥΚΑΡΠΙΔΗΣ ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ
Γ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ	ΣΑΜΑΡΑ ΝΙΚΗ
ΑΝ.Γ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ	ΧΡΙΣΤΟΔΟΥΛΟΥ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΑ
ΤΑΜΙΑΣ	ΚΑΚΑΛΕ ΕΙΡΗΝΗ

13ο Π.Τ. ΚΡΗΤΗΣ

ΠΡΟΕΔΡΟΣ	ΡΟΒΙΘΗΣ ΜΙΧΑΗΛ
ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ	ΣΑΜΑΡΙΤΑΚΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ
Γ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ	ΣΤΑΥΡΟΥΛΑΚΗΣ ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ
ΑΝ.Γ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ	ΡΙΚΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ
ΤΑΜΙΑΣ	ΒΑΡΑΜΠΟΥΤΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ
ΜΕΛΟΣ	ΜΕΡΑΜΒΕΛΙΩΤΑΚΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ
ΜΕΛΟΣ	ΣΑΒΒΙΔΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ

ΜΠΡΑΒΟ ΣΤΟ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΑΘΗΝΑΙΩΝ - ΜΠΡΑΒΟ ΣΤΗΝ ΑΝΤΙΔΗΜΑΡΧΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΝΟΣΗΛΕΥΤΡΙΑ ΣΤΑΥΡΟΥΛΑ ΑΓΓΕΛΙΔΟΥ

Περί των συγχωνεύσεων

Το Δημοτικό Συμβούλιο του Δήμου Αθηναίων εκφράζει την αντίθεσή του στην κατάργηση των κλινών του Γενικού Νοσοκομείου «Πατησίων» και στη μείωση κλινών στο νοσοκομείο «Παμμακάριστος» πριν να υπάρξει ολοκληρωμένος σχεδιασμός για τις υποδομές υγείας στην ευρύτερη περιοχή, με δεδομένο μάλιστα ότι δεν λειτουργούν σήμερα τα δυο δημοτικά ιατρεία της 5ης και 6ης δημοτικής κοινότητας.

Το Δημοτικό Συμβούλιο εκφράζει, επίσης, τη δυσαρέσκειά του, γιατί αγνοήθηκε πλήρως από το Υπουργείο στη διαδικασία αναδιάταξης των μονάδων υγείας που εξυπηρετούν τους δημότες μας.

Το Δημοτικό Συμβούλιο του Δήμου Αθηναίων ζητάει από τον Δήμαρχο και την αρμόδια αντιδήμαρχο να εργαστούν στενά με τους γειτονικούς δήμους και τους φορείς της περιοχής, ώστε να διαμορφωθεί μια κοινή στρατηγική για τα θέματα υγείας με ορίζοντα 10ετίας, που θα έρθει προς συζήτηση στο Δημοτικό Συμβούλιο και θα αφορά στην ευρύτερη περιοχή και για το σύνολο των υπηρεσιών / προγραμμάτων πρόληψης - προαγωγής υγείας, θεραπείας, αποκατάστασης και κοινωνικής φροντίδας.

Μια τέτοια στρατηγική θα πρέπει να δίνει έμφαση:

(α) Βραχυπρόθεσμα: να υπάρχει βέλτιστη αξιοποίηση άμε-

σα των υπάρχουσών υποδομών των τριών νοσοκομείων της περιοχής (Γενικό Νοσοκομείο «Πατησίων», νοσοκ. «Παμμακάριστος», 7ο ΙΚΑ) και μεγιστοποίηση του οφέλους για τις τοπικές κοινωνίες.

ΝΑ ΔΙΑΜΟΡΦΩΘΕΙ ΜΙΑ ΚΟΙΝΗ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΓΙΑ ΤΑ ΘΕΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΜΕ ΟΡΙΖΟΝΤΑ 10ΕΤΙΑΣ.

(β) Μεσοπρόθεσμα: σχεδιασμός ώστε με ορίζοντα 5 χρόνια να υπάρξει ενιαίο σχέδιο μαζί με τους γειτονικούς δήμους που θα καλύπτει τις ανάγκες της ευρύτερης περιοχής για

ολοκληρωμένες Υγειονομικές υπηρεσίες στην περιοχή, (γ) Με δεδομένο ότι Περιβαλλοντικοί παράγοντες / συνθήκες πόλεων και καθημερινότητας επηρεάζουν την υγεία και οδηγούν σε αύξηση και των δημόσιων και των ιδιωτικών δαπανών, το Δημοτικό Συμβούλιο του Δήμου Αθηναίων ζητάει από τον Δήμαρχο να παρουσιάσει ένα σχέδιο αναβάθμισης της πόλης που θα βελτιώσει και την υγεία των πολιτών στη βάση της σχετικής ευρωπαϊκής στρατηγικής «υγιείς πόλεις για υγιείς πολίτες».

Το Δημοτικό Συμβούλιο αποφασίζει να αναληφθούν άμεσα οι εξής πρωτοβουλίες:

1 Συνάντηση με τους δημάρχους των γύρω δήμων (Αγ

Αναργύρων, Γαλατσίου, Φιλαδέλφειας-Χαλκηδόνας) για κοινές παρεμβάσεις

2 Συνάντηση με τον υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης για να συζητηθούν οι θέσεις του Δημοτικού Συμβουλίου προτού οριστικοποιηθούν οι αποφάσεις από τον Υπουργό

3 Να οργανωθεί άμεσα διαβούλευση με πρωτοβουλία του Δημάρχου και με συμμετοχή θεσμικών φορέων.

(Η απόφαση ψηφίστηκε από το σύνολο των Δημοτικών Συμβούλων, με εξαίρεση τα μέλη της Λαϊκής Συσπείρωσης. Το κείμενο προτάθηκε από τον Δήμαρχο Αθηναίων κ. Γ. Καμίνη)

ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ ΤΗΣ Ε.Ν.Ε. ΣΤΟ «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ» ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΓΙΑ ΤΟ ΘΕΜΑ ΤΗΣ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΠΟΥ ΘΑ ΚΑΛΥΨΟΥΝ ΘΕΣΕΙΣ ΕΥΘΥΝΗΣ

Δεν υπάρχει προβάδισμα κατηγοριών

Η διαδικασία επιλογής των υπαλλήλων εκείνων, που θα καλύψουν θέσεις ευθύνης των διαφόρων οργανωτικών μονάδων του δημόσιου τομέα, είναι ιδιαίτερα κρίσιμη, δοθέντος ότι από αυτή εξαρτάται σε μεγάλο βαθμό η εύρυθμη και αποτελεσματική λειτουργία κάθε υπηρεσίας.

Ειδικότερα, κατά το μέρος που αφορά την κατάληψη θέσεων ευθύνης των Νοσηλευτικών Υπηρεσιών, τυγχάνουν εφαρμογής οι διατάξεις του άρθρου 103§1 του Νόμου 2071/1992, σύμφωνα με τις οποίες θέσεις διευθυντών, τομεαρχών, προϊσταμένων και υπευθύνων της νοσηλευτικής υπηρεσίας, νοσηλευτικών ιδρυμάτων και κέντρων υγείας, καταλαμβάνονται από νοσηλευτές ΠΕ και ΤΕ. Εν προκειμένω ο νομοθέτης εισάγει ειδική ρύθμιση, που αφορά αποκλειστικά και μόνον τον κλάδο

των υπαλλήλων, που φέρουν τον διά του άρθρου 5§2Α του Νόμου 1579/1985 θεσμοθετημένο επαγγελματικό τίτλο του Νοσηλευτή. Εκ της ως άνω, δε, σαφούς διατυπώσεως της επίμαχης ειδικής νομοθετικής διάταξης, προκύπτει ότι ουδεμία διάκριση καθιερώνεται μεταξύ των Νοσηλευτών ΠΕ και ΤΕ, οι οποίοι συμμετέχουν επί ίσοις όροις στη διαδικασία των κρίσεων. Με άλλα λόγια, ο νομοθέτης δεν καθιερώνει κάποιας μορφής προβάδισμα των Νοσηλευτών ΠΕ έναντι των συναδέλφων τους της κατηγορίας ΤΕ, αντιμετωπίζοντάς τους ομοιοτρόπως.

Την άποψη αυτή έρχεται να επικυρώσει η υπ' αριθμ. πρωτ. ΔΙΔΑΔ/Φ.35.23/1288/οικ.8652/16-04-2010 εγκύκλιος της Διεύθυνσης Διοίκησης Ανθρώπινου Δυναμικού του Υπουργείου Εσωτερικών με θέμα το σύστημα επιλογής

προϊσταμένων οργανικών μονάδων.

Σύμφωνα με το περιεχόμενο της ανωτέρω εγκυκλίου, όταν οι οικείες οργανικές διατάξεις προβλέπουν διαζευκτικά τη δυνατότητα επιλογής σε θέση προϊσταμένου υπαλλήλων διαφορετικών κατηγοριών προσωπικού, τότε δεν ισχύει το προβάδισμα κατηγοριών. Επισημαίνεται, ότι η επίμαχη εγκύκλιος εξεδόθη προκειμένου να παρασχεθούν οι απαραίτητες διευκρινίσεις για την ορθή εφαρμογή των νέων διατάξεων του Νόμου 3839/2010.

Με βάση και την παραπάνω εγκύκλιο είναι πλέον σαφές, ότι η κείμενη νομοθεσία ουδέν προβάδισμα αναγνωρίζει υπέρ των νοσηλευτών της κατηγορίας ΠΕ έναντι των συναδέλφων τους της κατηγορίας ΤΕ κατά την διαδικασία κατάληψης θέσεων ευθύνης στις νοσηλευτικές υπηρεσίες.

Περαιτέρω διευκρινίζεται, ότι οι διατάξεις του άρθρου 103 του Νόμου 2071/1992 υπερισχύουν, εξ απόψεως τυπικής ισχύος, των διατάξεων της υπ' αριθμ. Υ4α/118709/06 /13-09-2007 Υπουργικής Απόφασης (Οργανισμός του ΓΝ Σισμανόγλειο). Υπ' αυτή την έννοια η διάταξη του άρθρου 22 της ως άνω Υπουργικής Απόφασης δεν δύναται να θεωρηθεί, ότι υπερισχύει, καθιερώνοντας προβάδισμα των νοσηλευτών της κατηγορίας ΠΕ έναντι των νοσηλευτών της κατηγορίας ΤΕ.

Κατά συνέπεια, η από 16-03-2011 απόφαση του Διοικητή του ως άνω νοσοκομείου, κατά το μέρος που αναθέτει καθήκοντα τομεάρχη σε νοσηλευτές ΠΕ κατ' επίκληση του άρθρου 22 του Οργανισμού του Σισμανογλείου, πάσχει ακυρότητας και θα πρέπει να ανακληθεί.

ΤΟ ΠΡΟΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΙΔΕΙΑ ΘΕΥΝΕΙ ΤΙΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΝΙΣΟΤΗΤΕΣ

Απαίδευτη εκπαίδευση...

Γράφει ο Αριστείδης Δάγλας

Στιγμές πρωτόγνωρου αιφνιδιασμού ζει εσχάτως η ελληνική πανεπιστημιακή κοινότητα και κατ'επέκταση η ελληνική κοινωνία με τα όσα εξαγγέλλουν οι ιθύνοντες του Υπουργείου Παιδείας με το προσχέδιο νόμου που θα κατατεθεί στη Βουλή μέσα στις επόμενες μέρες.

Με βασικό κριτήριο την πλήρη αποσύνδεση πτυχίου - επαγγέλματος και τη μείωση του κόστους εργασίας σε επίπεδα τριποκοσμικά, η κυβέρνηση επιχειρεί να εγκαθιδρύσει ένα εκρωμακικό εκπαιδευτικό μοντέλο, που θα αναπαράγει και θα επιδεινώνει με ακρίβεια την πολυεπίπεδη κοινωνική και εκπαιδευτική ανισότητα.

Το περιεχόμενο του Προσχεδίου του Νόμου **αναίρει το δημόσιο και δωρεάν χαρακτήρα της Ανώτατης Εκπαίδευσης**, αφού με τη μείωση του χρόνου φοίτησης σε τριετή προγράμματα, υποχρεώνει τους φοιτητές να συμπληρώνουν τις σπουδές τους με προγράμματα μεταπτυχιακών σπουδών ή προγράμματα Διά Βίου Μάθησης, για τα οποία προβλέπονται διδάκτρα, μετακυλώντας το κόστος σπουδών τους στην ελληνική οικογένεια.

Χωρίς προσχήματα, **εισάγει τριετείς κύκλους σπουδών, καθιστώντας ασαφή τα όρια μεταξύ της πανεπιστημιακής παιδείας και της επαγγελματικής κατάρτισης**, με αποτέλεσμα τη δραστική υποβάθμιση της αξίας των πτυχίων και των επαγγελματικών δικαιωμάτων των πτυχιούχων. Αλλάζει ριζικά το μοντέλο διοίκησης, παραδίδοντας πλήρως τη Διοίκηση σε εξωτερικούς παράγοντες ενός παντοδύναμου Συμβουλίου, καταργώντας τη συνταγματικά κατοχυρωμένη

δημοκρατική νομιμοποίηση των οργάνων και ουσιαστικά ακυρώνοντας τη συμμετοχή των συνιστωσών της Πανεπιστημιακής Κοινότητας. **Δεν προβλέπει σχέδιο για τη χρηματοδότηση και την υποστήριξη της βασικής και εφαρμοσμένης έρευνας**, ενώ εκκωρεί σημαντικές αρμοδιότητες της διαχείρισης της πανεπιστημιακής περιουσίας και της έρευνας σε Νομικό Πρόσωπο Ιδιωτικού Δικαίου, «εκφυλίζοντας τα Πανεπιστήμια σε Τριτοβάθμια Λύκεια», όπως λένε χαρακτηριστικά οι πρυτάνεις του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων. Περιορίζει ασφυκτικά το πανεπιστημιακό άσυλο και ουσιαστικά το καταργεί. Σταματά, ουσιαστικά, την κρατική χρηματοδότηση της φοιτητικής μέριμνας (σίτιση, δωρεάν συγγράμματα, στέγαση κ.λ.π.). Τα παραπάνω οδηγούν στη μετατροπή του δημόσιου πανεπιστημίου σε εταιρεία.

Τρία χρόνια μετά τη δημοσίευση του νέου νόμου, **προβλέπεται η κατάργηση της δωρεάν διανομής και των πανεπιστημιακών συγγραμμάτων**. Η έκταση της φοιτητικής μέριμνας παύει να προσδιορίζεται ενιαία για το σύνολο των Ιδρυμάτων. Κάθε Ίδρυμα θα αποφασίζει χωριστά και αναλόγως με τις οικονομικές του δυνάμεις για τις προϋποθέσεις παροχής δωρεάν σίτισης στους φοιτητές του. Το κράτος διασφαλίζει για το σύνολο των Ιδρυμάτων μόνο τις λειτουργικές τους δαπάνες (μισθοδοσία, φως, νερό, τηλεφωνο). Για τα κονδύλια ανάπτυξης τους τα ΑΕΙ πρέπει να παλεύουν το καθένα μόνο του και σε ανταγωνισμό μεταξύ τους.

Το βασικό πτυχίο, **μπορεί να χορηγείται σε τρία χρόνια. Θα υπάρχουν όμως και προγράμματα σύντομης διάρκειας (μονοετή ή διετή) που δεν θα οδηγούν σε βασικό πτυχίο,**



Η ΑΠΟΦΑΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΘΕΜΕΛΙΩΣΗ ΤΟΥ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ ΤΩΝ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΩΝ ΚΑΙ Η ΜΕΤΑΤΡΟΠΗ ΤΟΥΣ ΣΕ ΧΑΜΗΛΩΝ ΠΡΟΣΔΟΚΙΩΝ ΜΟΡΦΩΜΑΤΑ, ΠΕΙΘΗΝΙΑ ΣΤΙΣ ΕΚΑΣΤΟΤΕ ΒΟΥΛΕΣ ΤΩΝ ΚΥΒΕΡΝΩΝΤΩΝ, ΦΑΙΝΕΤΑΙ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΕΙΛΗΜΜΕΝΗ ΠΡΟ ΠΟΛΛΟΥ.

αλλά θα πιστοποιούνται.

Ελευθέρως για να επεμβαίνει στους πανεπιστημιακούς χώρους δίνει το σχέδιο του υπουργείου Παιδείας στην αστυνομία. Ο νόμος θα περιορίζεται σε μια γενική διακήρυξη περί κατοχύρωσης της ελεύθερης διακίνησης των ιδεών στα Ίδρυματα και από εκεί και πέρα, θα επαφίεται σε κάθε Ίδρυμα πώς θα το εφαρμόσει.

Με άλλα λόγια, σχεδιάζεται:

- Η επαπειλούμενη κατάργηση συγχώνευση Πανεπιστημίων χωρίς κανένα στρατηγικό σχεδιασμό.
- Η μεταβίβαση σε ανεξάρτητη αρχή της υποχρέωσης της Πολιτείας για τη χρηματοδότηση των Πανεπιστημίων.

- Η εισαγωγή διδασκτρών σε προπτυχιακό επίπεδο.

Επιπλέον, κανείς δεν μπορεί να εγγυηθεί την αυτοτέλεια

και τη διαφάνεια των Πανεπιστημίων, όταν:

- Παύονται οι εκλεγμένες διοικήσεις τους και καταλύεται η εσωτερική δημοκρατία
- Ακυρώνεται η ισότιμη συμμετοχή των μελών ΔΕΠ στις πανεπιστημιακές διαδικασίες.
- Καταργείται η δημοκρατική νομιμοποίηση των οργάνων και ακυρώνεται η συμμετοχή των συνιστωσών της πανεπιστημιακής κοινότητας.
- Δρομολογείται η μετατροπή του Πανεπιστημίου σε εταιρεία, μετακυλώντας το κόστος λειτουργίας του στην ελληνική οικογένεια.

Ο νέος τρόπος διοίκησης των ΑΕΙ και ΤΕΙ, που έχει ήδη κριθεί ως αντισυνταγματικός από πολλούς νομικούς, προβλέπει την αποψίλωση των αρμοδιοτήτων των πρυτάνεων αλλά και της συγκλήτου, ενώ εγκα-

θιδρύει το συμβούλιο διοίκησης των ΑΕΙ και ΤΕΙ, το οποίο αποτελείται και από εξωπανεπιστημιακούς, οι οποίοι έχουν λόγο για όλα όσα συμβαίνουν στα ανώτατα ιδρύματα.

Το συμβούλιο διοίκησης των ΑΕΙ και ΤΕΙ έχει ουσιαστικά συγκεντρωμένες όλες τις οικονομικές αρμοδιότητες του κάθε ιδρύματος και την επιλογή της στρατηγικής ανάπτυξής του, ενώ ασκεί εποπτεία και έλεγχο σε όλες τις λειτουργίες των ιδρυμάτων.

Ο συνολικός αριθμός των μελών της συγκλήτου ή της συνέλευσης δεν μπορεί να υπερβαίνει τα 30 μέλη και αποτελείται από:

- τον πρύτανη ΑΕΙ, ή τον πρόεδρο του ΤΕΙ
- τους κοσμήτορες, διευθυντές των σχολών
- εκπροσώπους των καθηγητών
- έναν εκπρόσωπο των προπτυχιακών και δύο των μεταπτυχιακών φοιτητών, από τους οποίους ο ένας θα είναι υποψήφιος διδάκτορας.

Οι αρμοδιότητες ωστόσο της συγκλήτου, είναι να διατυπώνει τη γνώμη της γύρω από θέματα διοίκησης και εκπαίδευσης του ιδρύματος.

Αυτό που μένει να δούμε, είναι ποιες αλλαγές θα γίνουν κατόπιν των πύσεων που ασκούνται στο κυβερνητικό επιτελείο από τους εκπροσώπους των φορέων, η πραγματικότητα όμως είναι μάλλον αποθαρρυντική.

Η απόφαση για την εκθεμελίωση του επιστημονικού χαρακτήρα των πανεπιστημίων και η μετατροπή τους σε χαμηλών προσδοκιών μορφώματα, πειθήνια στις εκάστοτε βουλές των κυβερνήσεων, φαίνεται να είναι ειλημένη προ πολλού.

Μένει να παρακολουθήσουμε από κοντά τη συνέχεια.

**ΥΠΟΜΝΗΜΑ - ΑΙΤΗΣΗ ΤΗΣ ΕΝΩΣΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ ΠΡΟΣ ΟΛΑ ΤΑ ΑΡΜΟΔΙΑ ΥΠΟΥΡΓΕΙΑ
 ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΟ ΩΡΑΡΙΟ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΤΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ**

Για αποφυγή της εξουθένωσης

Αφορμή για την σύνταξη και υποβολή του παρόντος υπομνήματος είναι η θέση σε ισχύ του Νόμου 3979/2011 (ΦΕΚ Α' 138/16-06-2011) για την ηλεκτρονική διακυβέρνηση και λοιπά ζητήματα.

Ειδικότερα, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 41 του ως άνω Νόμου, η παράγραφος 5 του άρθρου 1 της πράξης νομοθετικού περιεχομένου του Προέδρου της Δημοκρατίας «περί καθιέρωσης πενθημέρου εβδομάδος εργασίας των δημοσίων εν γένει υπηρεσιών και ρυθμίσεως συναφών θεμάτων», που κυρώθηκε με το άρθρο πρώτο του ν. 1157/1981 (Α' 126), αντικαθίσταται ως εξής:

«α) **Οι εβδομαδιαίες ώρες εργασίας ορίζονται σε σαράντα (40):** αα) για τους μόνιμους υπαλλήλους και το προσωπικό με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου του Δημοσίου, των οργανισμών τοπικής αυτοδιοίκησης α' και β' βαθμού και των λοιπών νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου, καθώς και όσων κατηγοριών προσωπικού υπηρεσιών και φορέων του Δημοσίου και του ευρύτερου δημόσιου τομέα ακολουθούν το ωράριο αυτών, ββ) **για τους μόνιμους υπαλλήλους και το προσωπικό με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου των υπηρεσιών και φορέων της προηγούμενης υποπερίπτωσης, οι οποίοι απασχολούνται σε υπηρεσίες και φορείς που λειτουργούν σε 24ωρη**



βάση ή με τη μορφή εργοστασίου ή εργοταξίου ή συνεργείου ή που επιτελούν εργασίες υπαίθρου, γγ) (...), δδ) (...). β) **Η κατά τα ανωτέρω αύξηση των εβδομαδιαίων ωρών εργασίας δεν αποτελεί υπερωριακή ή άλλης μορφής πρόσθετη εργασία και δεν συνεπάγεται την αύξηση με οποιονδήποτε τρόπο των αποδοχών ή απολαβών ή των ειδικών επιδομάτων με οποιαδήποτε ονομασία. γ) (...). δ) Οι διατάξεις της παρ.1 του δεύτερου άρθρου του ν. 1157/1981 έχουν εφαρμογή και στο προσωπικό της υποπερίπτωσης ββ' της περίπτωσης α' της παρούσας παραγράφου. ε) Με την παρούσα διάταξη καταργούνται η παρ. 4 του άρθρου 36 του ν. 3584/2007 (Α' 143), η παρ. 1**

του άρθρου μόνου του π.δ. 588/1988 (Α' 284), η παρ. 5 του άρθρου 1 της αριθ. ΔΙΑΔΠ/Γ2γ/οικ/1692/27.6.2006 απόφασης του Υπουργού Εσωτερικών (Β' 769), η παρ. 5 του άρθρου 16 του ν. 1400/1983 (Α' 156)».

Όπως προκύπτει εκ των ανωτέρω διατάξεων, **οι εβδομαδιαίες ώρες εργασίας προσδιορίζονται πλέον σε σαράντα (40) για το προσωπικό του Δημοσίου, των ΟΤΑ και των λοιπών ΝΠΔΔ.**

Ιδιαίτερο ενδιαφέρον για την Ε.Ν.Ε. παρουσιάζει η διάταξη της περίπτωσης δ' των προαναφερθεισών διατάξεων, σύμφωνα με την οποία «οι διατάξεις της παρ. 1 του δεύτερου άρθρου του ν.1157/1981 έχουν εφαρμογή και στο προσωπικό της

υποπερίπτωσης ββ' της περίπτωσης α' της παρούσας παραγράφου», ήτοι στο προσωπικό που απασχολείται σε υπηρεσίες που λειτουργούν σε 24ωρη βάση, όπως είναι και οι νοσηλευτές.

Σύμφωνα, λοιπόν, με τις διατάξεις της παραγράφου 1 του δεύτερου άρθρου του Νόμου 1157/1981, «προκειμένου περί του προσωπικού ή μέρους προσωπικού του Εθνικού Τυπογραφείου ή άλλων υπηρεσιών τυπογραφείου και βιβλιοδεσίας, ως και μηχανογραφικών υπηρεσιών, **αι κατά την παράγραφο 5 περίπ. α' του παρόντος άρθρου οριζόμενα καθ' εβδομάδα ώραι εργασίας δύναται, κατ'εξαίρεση, λόγω ειδικών δυσμενών συνθηκών εργασίας του ως άνω προσωπικού, να μει-**

ούνται κατά ημίσειαν ώραν ημερησίως δι' αποφάσεως του Υπουργού Προεδρίας Κυβερνήσεως».

Συμπερασματικά, ειδικώς για το νοσηλευτικό προσωπικό των φορέων παροχής υπηρεσιών υγείας, που λειτουργούν σε 24ωρη βάση, εξακολουθεί να υπάρχει η νομοθετική δυνατότητα και πρόβλεψη για την μείωση κατά μισή ώρα ημερησίως του ωραρίου απασχόλησης.

Ήδη διά του παρόντος, η Ε.Ν.Ε. επιθυμεί να επισημάνει την αναγκαιότητα της διατήρησης σε ισχύ της κατά μισή ώρα ημερησίως μείωσης του ωραρίου εργασίας των νοσηλευτών, ένεκα των ειδικών συνθηκών απασχόλησης αυτών και του ήδη εξοντωτικού φόρτου εργασίας.

Με βάση τις παραπάνω συνθήκες, που είναι απόλυτα γνωστές στην ηγεσία του Υπουργείου Υγείας, κρίνεται λογική και επιβεβλημένη η αποδοχή της ανωτέρω διατυπωθείσας θέσης της Ε.Ν.Ε., ως μοναδική λύση για την αποτροπή της ολοκληρωτικής σωματικής και ψυχολογικής εξουθένωσης των νοσηλευτών, που θα έχει ενδεχομένως αρνητικές συνέπειες και στην ποιότητα των παρεχομένων υπηρεσιών.

Με τις σκέψεις αυτές παραμένουμε στη διάθεσή σας για οποιαδήποτε διευκρίνιση και αναμένουμε την εξειδίκευση του πλαισίου εφαρμογής των διατάξεων του άρθρου 41 του Νόμου 3979/2011 επί του νοσηλευτικού προσωπικού.

ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗ ΔΙΑΛΥΣΗ ΚΑΙ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΤΩΝ ΚΥΤΤΑΡΟΣΤΑΤΙΚΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Αναζητώντας τον υπεύθυνο...

Αναφορικά με το ακανθώδες ζήτημα της διάλυσης και της χορήγησης των κυτταροστατικών φαρμάκων και την αναζήτηση του κλάδου εκείνου των εργαζομένων, που είναι επιφορτισμένοι με την συμμετοχή στην ανωτέρω διαδικασία, χωρούν οι ακόλουθες σκέψεις.

Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 2 του Προεδρικού Διατάγματος 108/1993 (Συγκρότηση, Οργάνωση και Λειτουργία του Νοσοκομειακού Φαρμακείου, ΦΕΚ Α' 50/1993) «αντικείμενο του νοσοκομειακού φαρμακείου είναι η παροχή υπηρεσιών Νοσοκομειακής Φαρμακευτικής. Νοσοκομειακή Φαρμακευτική είναι η Φαρμακευτική που ασκείται στα σύγχρονα νοσηλευτικά ιδρύματα, με σκοπό την κάλυψη των πάσης φύσεως φαρμακευτικών αναγκών τους, τόσο σε υπηρεσίες οργάνωσης και διοίκησης, όσο και σε υπηρεσίες κλινικής φαρμακευτικής και φαρμακευτικής τεχνολογίας».

Περαιτέρω, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 3§2 του ΠΔ 108/1993, «το νοσοκομειακό φαρμακείο χορηγεί τα φάρμακα με ατομική συνταγή ή εφαρμόζει και το σύστημα των εξατομικευμένων δόσεων, για

φαρμακευτική αγωγή ενός εικοσιτετραώρου».

Επιπλέον, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 4 του ως άνω ΠΔ 108/1993, «το νοσοκομειακό φαρμακείο έχει τις εξής αρμοδιότητες: α) Την προμήθεια, αποθήκευση, συντήρηση και διάθεση στα διάφορα τμήματα του νοσοκομείου και στους λοιπούς δικαιούχους φαρμάκων και λοιπού υλικού, σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις. β) Την διαχείριση των υλικών. γ) Την παρασκευή και διάθεση παρεντερικών και άλλων στείρων και μη στείρων παρασκευασμάτων. δ) Τον έλεγχο της προς εκτέλεση συνταγογραφίας, προς αποφυγή φαρμακευτικών σφαλμάτων. ε) Την εφαρμογή κατάλληλων συστημάτων διάθεσης και γενικώς διακίνησης και παρακολούθησης του υλικού, για την ασφαλή χορήγηση και χρήση του από τους αρρώστους και την καλή φύλαξη και συντήρησή του στα διάφορα νοσηλευτικά και άλλα τμήματα του νοσοκομείου. στ) Τον έλεγχο των αιτουμένων ποσοτήτων υλικού από τα διάφορα τμήματα του νοσοκομείου, με βάση τις ανάγκες λειτουργίας τους. ζ) Την εφαρμογή υπηρεσιών κλινικής φαρμακευτικής με παροχή της αναγκαίας φαρμακευτικής πληροφόρησης. η)

Τη συμβουλευτική ενημέρωση για τη σωστή χρήση των φαρμάκων και την διαφόρων συσκευών αρμοδιότητας του φαρμακείου, με συμβολή όπου χρειάζεται για την καλύτερη σχεδίαση των διαφόρων σχημάτων ειδικής φαρμακοθεραπείας, με παρακολούθηση και αξιολόγηση της φαρμακευτικής δράσης των φαρ-

Η ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ ΤΩΝ ΚΥΤΤΑΡΟΣΤΑΤΙΚΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΑΠΟΤΕΛΕΙ ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΑ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΚΑΙ ΜΟΝΟΝ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ.

μάκων. θ) Την διακίνηση για την Διεξαγωγή Κλινικών Δοκιμών Φαρμάκων, σύμφωνα με τις ισχύουσες κάθε φορά διατάξεις και ι) Την συμβολή στην καθιέρωση σωστής, επωφελέστερης για τον ασθενή και οικονομικά συμφέρουσας φαρμακευτικής πολιτικής».

Τέλος, σύμφωνα με το άρθρο 8§1 του ΠΔ 108/1993, «στο Νοσοκομειακό φαρμακείο εκτελούνται οι πάσης φύσεως ιατρικές

συνταγές, που συνταγογραφούνται από τους νοσοκομειακούς ιατρούς, οδοντιάτρους και κτηνιάτρους, όπως καθορίζεται στο αρθρ. 1 του παρόντος Π.Δ.».

Στο σημείο αυτό αξίζει να σημειωθεί, ότι το Νοσοκομειακό Φαρμακείο στελεχώνεται από το κατωτέρω προσωπικό:

- α) Του Κλάδου ΠΕ-Νοσοκομειακών Φαρμακοποιών, ως τούτο προβλέπεται από τις διατάξεις του άρθρου 89 του Νόμου 2071/1992 (ΦΕΚ Α 123/92).
- β) Του Κλάδου ΔΕ-Βοηθών Φαρμακείου.
- γ) Του Κλάδου ΔΕ-Διοικητικού.
- δ) Του Κλάδου ΔΕ-Προσωπικού Η/Υ.

Όπως προκύπτει από το σύνολο των προεκτεθεισών διατάξεων, η διαδικασία παρασκευής των κυτταροστατικών φαρμάκων στα νοσοκομεία αποτελεί αρμοδιότητα αποκλειστικά και μόνον του νοσοκομειακού φαρμακείου και του εκεί απασχολούμενου προσωπικού. Στο προσωπικό, δε, αυτό δεν μετέχουν υπάλληλοι του κλάδου των νοσηλευτών, τα καθήκοντα των οποίων είναι αμιγώς νοσηλευτικά, όπως περιγράφονται από τις διατάξεις του ΠΔ 351/1989 και ουδόλως σχετίζονται με την φαρμακευτική επιστήμη.

Συμπερασματικά, η διάλυση

των κυτταροστατικών φαρμάκων εντάσσεται στον συνήθη κύκλο υπηρεσιακών καθηκόντων των υπαλλήλων, που ανήκουν στον ιδιαίτερο κλάδο των νοσοκομειακών φαρμακοποιών, όπως αυτός έχει συσταθεί δυνάμει των διατάξεων του άρθρου 89 του Νόμου 2071/1992.

Περαιτέρω, δοθέντος ότι τα χημειοθεραπευτικά φάρμακα είναι υψηλής τοξικότητας και η διαδικασία χορηγήσεώς τους ενέχει πλήθος κινδύνων τόσο για τους ασθενείς, όσο και για το προσωπικό των νοσοκομείων, δέον όπως χορηγούνται σε ειδικούς χώρους, τηρουμένων όλων των κανόνων υγιεινής και ασφάλειας. Οι ως άνω κανόνες προφανώς δεν ακολουθούνται στις περιπτώσεις όπου τα χημειοθεραπευτικά φάρμακα χορηγούνται στις παθολογικές κλινικές και όχι στα εξειδικευμένα ογκολογικά τμήματα.

Τέλος, από την μελέτη των διατάξεων του Προεδρικού Διατάγματος 351/1989 περί των επαγγελματικών δικαιωμάτων των νοσηλευτών, προκύπτει ότι η μετάγγιση αίματος σε παιδιά με μεσογειακή αναιμία δεν αποτελεί ως διαδικασία θεσμοθετημένο επαγγελματικό – υπηρεσιακό καθήκον των υπαλλήλων του κλάδου των νοσηλευτών.

Άδεια κυοφορίας

Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 52§3 του Δημοσιοϋπαλληλικού Κώδικα (Νόμος 3528/2007), «σε κυοφορούσες υπαλλήλους που έχουν ανάγκη ειδικής θεραπείας, μετά την εξάντληση της αναρρωτικής άδειας με αποδοχές, χορηγείται κανονική άδεια κυοφορίας με αποδοχές, μετά από βεβαίωση θεράποντος ιατρού και

διευθυντή γυναικολογικής ή μαιευτικής κλινικής ή τμήματος δημόσιου νοσηλευτικού ιδρύματος».

Όπως προκύπτει εκ των ανωτέρω διατάξεων, η συγκεκριμένη άδεια κυοφορίας χορηγείται υπό την προϋπόθεση, ότι η κυοφορούσα υπάλληλος έχει εξαντλήσει την αναρρωτική άδεια με αποδοχές και έχει ανάγκη ειδικής θερα-

πείας και όχι απλώς γενικής ιατρικής περίθαλψης.

Διά την πιστοποίηση της παραπάνω ανάγκης ο νομοθέτης απαιτεί αθροιστικά, τόσο βεβαίωση του θεράποντος ιατρού, ο οποίος μπορεί να είναι και ιδιώτης, όσο και ιατρού – διευθυντή γυναικολογικής ή μαιευτικής κλινικής ή τμήματος δημόσιου νοσοκομείου.

Συμπερασματικά, για την χορήγηση ή την παράταση της χορήγησης της άδειας της παραγράφου 3 του άρθρου 52 του Δημοσιοϋπαλληλικού Κώδικα απαιτούνται οπωσδήποτε δύο (2) βεβαιώσεις.

Κατά τα λοιπά είναι σαφές, ότι όλες οι ανωτέρω μορφές άδειας χορηγούνται μετ' αποδοχών στις κυοφορούσες υπαλλήλους.

ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗ ΜΕΤΑΤΑΞΗ ΠΡΟ ΤΗΣ ΠΑΡΟΔΟΥ ΠΕΝΤΑΕΤΙΑΣ

Εξαίρεση η παραμεθόριος

Σύμφωνα με τις αρχικές διατάξεις του άρθρου 10§1 και 4 του Νόμου 3754/2009, «το νοσηλευτικό προσωπικό των νοσοκομείων και των λοιπών νοσηλευτικών μονάδων του ΕΣΥ προσλαμβάνεται κατόπιν ενιαίων προκηρύξεων σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 18 του ν. 2190/1994, όπως εκάστοτε ισχύει. (...) Από την ημερομηνία πρόσληψής τους και για μία πενταετία, οι υπάλληλοι που προσλαμβάνονται με την εξαιρετική διαδικασία του παρόντος άρθρου δεν επιτρέπεται να μετακινηθούν από τη θέση για την οποία προσλήφθηκαν, για οποιονδήποτε λόγο, και με οποιαδήποτε διαδικασία, όπως απόσπαση, μετάταξη, μετάθεση».

Οι παραπάνω διατάξεις αντικαταστάθηκαν εν συνεχεία από τις διατάξεις του άρθρου 2§4 του Νόμου 3812/2009 ως εξής:

«Το νοσηλευτικό προσωπικό των κατηγοριών ΠΕ, ΤΕ, ΔΕ, ΥΕ, καθώς και ΤΕ Επισκεπτών Υγείας και ΤΕ Μαιευτικής των Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ.Κ.Α. προσλαμβάνεται σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 18 του ν. 2190/1994, όπως εκάστοτε ισχύει. Από την ημερομηνία πρόσληψής του και για μία πενταετία το προσωπικό των ως άνω κατηγοριών και κλάδων δεν επιτρέπεται να απομακρυνθεί από τη θέση στην οποία διορίστηκε για οποιονδήποτε λόγο και με οποιαδήποτε διαδικασία (απόσπαση, μετάταξη, μετάθεση)(...)».

Όπως προκύπτει εκ των ανωτέρω διατάξεων, **οι νοσηλευτές υποχρεούνται πλέον να παραμείνουν στην υπηρεσία διορισμού τους για τουλάχιστον πέντε (5) έτη από τον διορισμό τους.**

Στο σημείο αυτό αξίζει να σημειωθεί, ότι σύμφωνα με τις

διατάξεις του άρθρου 72§1 του Δημοσιοϋπαλληλικού Κώδικα (Νόμος 3528/2007), «κενές θέσεις δημοσίων υπηρεσιών και Ν.Π.Δ.Δ. των παραμεθόριων περιοχών είναι δυνατόν

ΟΙ ΜΕΤΑΤΑΞΕΙΣ ΣΕ ΠΑΡΑΜΕΘΟΡΙΟ ΠΕΡΙΟΧΗ ΕΝΕΡΓΟΥΝΤΑΙ ΟΠΟΤΕΔΗΠΟΤΕ, ΗΤΟΙ ΧΩΡΙΣ ΤΟΝ ΧΡΟΝΙΚΟ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟ ΤΗΣ ΠΕΝΤΑΕΤΙΑΣ.

να καλύπτονται με μετάταξη υπαλλήλων που διαθέτουν τον τίτλο σπουδών που απαιτείται για τη θέση στην οποία μετατάσσονται. Η μετάταξη αυτή διενεργείται σε κλάδο ίδιας ή ανώτερης κατηγορίας, ύστερα από αίτηση του υπαλλήλου, οποιε-

δήποτε, χωρίς γνώμη υπηρεσιακών συμβουλίων, με κοινή απόφαση του Υπουργού Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης και των κατά περίπτωση συναρμόδιων Υπουργών».

Όπως προκύπτει από τα παραπάνω, **οι μετατάξεις σε παραμεθόριο περιοχή ενεργούνται οποτεδήποτε, ήτοι χωρίς τον χρονικό περιορισμό της πενταετίας. Το ίδιο συμπέρασμα εξάγεται και από την ρητή διατύπωση της διάταξης του άρθρου 71§5 του Δημοσιοϋπαλληλικού Κώδικα, σύμφωνα με την οποία «δεν επιτρέπεται μετάταξη υπαλλήλου στις υπηρεσίες που αναφέρονται στην παράγραφο 1 του παρόντος άρθρου, όπως ισχύει, πριν παρέλθουν πέντε (5) έτη από το διορισμό ή από προηγούμενη μετάταξη, με τις διατάξεις αυτές ή άλλες ειδικές διατάξεις, με εξαίρεση τις διατάξεις που προβλέπουν τη μετάταξη σε παρα-**

μεθόριες περιοχές ή αμοιβαία μετάταξη υπαλλήλων».

Εκ των ανωτέρω συνάγεται, ότι ο νομοθέτης επιχειρεί να διασφαλίσει την κατά το δυνατόν ακώλυτη και άνευ χρονικών περιορισμών μετάταξη υπαλλήλων προς τις παραμεθόριες περιοχές, σε μια εμφανή προσπάθεια ενίσχυσης των συγκεκριμένων περιοχών, λόγω της ιδιαιτερότητας που παρουσιάζουν. Ομοίως διευκολύνει τις αμοιβαίες μετατάξεις υπαλλήλων, οι οποίες θα πρέπει να γίνει δεκτό ότι ενεργούνται ακόμη και προ της παρόδου της πενταετίας.

Συμπερασματικά, **οι μοναδικές περιπτώσεις όπου κάμπτεται ο γενικός απαγορευτικός κανόνας οιασδήποτε υπηρεσιακής μεταβολής εντός πενταετίας από τον διορισμό είναι είτε η μετάταξη σε παραμεθόριο περιοχή, είτε η αμοιβαία μετάταξη.**

ΤΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΘΕΣΗ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ

Με την απαραίτητη αιτιολογία

Όπως είναι ήδη γνωστό, στην ελληνική δημόσια διοίκηση είναι εξαιρετικά σύννητες το φαινόμενο της ανάθεσης καθηκόντων προϊσταμένου, διά της εκδόσεως σχετικής διοικητικής πράξεως, όταν υπάρξει κενή θέση εισέτι καλυφθείσα διά τυπικής κρίσεως.

Ειδικώς για τα νοσοκομεία υπάρχει ρητή προς τούτο πρόβλεψη στις διατάξεις του άρθρου 7§8 περ. 14 του Νόμου 3329/2005, σύμφωνα με τις οποίες ο διοικητής του νοσοκομείου «αναθέτει προσωρινά καθήκοντα Προϊσταμένου Διεύθυνσης, Υποδιεύθυνσης και Τομέα μέχρι την πλήρωση των θέσεων αυτών».

Εκ των ανωτέρω συνάγεται, ότι η ανάθεση καθηκόντων προϊσταμένου δύνα-

ται να λάβει χώρα οποτεδήποτε, εφόσον υπάρχει σχετική κενή θέση, ανεξαρτήτως του χρόνου των επικείμενων κρίσεων προσωπικού.

Αναφορικά με την επιλογή των προσώπων εκείνων, εις τα οποία θα ανατεθούν τα καθήκοντα προϊσταμένου επισημαίνονται τα ακόλουθα:

Το περιεχόμενο και ο ακριβής χρόνος έκδοσης των πράξεων ανάθεσης εναπόκειται στη διακριτική ευχέρεια της διοίκησης, ήτοι των αρμοδίων διοικητικών οργάνων. Ωστόσο, αυτό δεν σημαίνει ότι η επιλογή προσώπων δύναται να γίνει χωρίς την προηγούμενη, έστω και στοιχειώδη, συγκριτική αξιολόγηση περισσότερων υπαλλήλων, που ενδεχομένως πληρούν, εξ απόψεως τυπικών

και ουσιαστικών προσόντων, τις προϋποθέσεις για την κατάληψη θέσεων προϊσταμένων. Με άλλα λόγια οι πράξεις ανάθεσης καθηκόντων προϊσταμένου θα πρέπει να φέρουν αιτιολογία, που να καθιστά ευχερή τον έλεγχο των άκρων ορίων της διακριτικής ευχέρειας.

Αυτό επιβάλλεται από την ανάγκη τήρησης και στοιχειώδους εφαρμογής της αρχής της αξιοκρατίας, που οφείλει να διέπει την υπηρεσιακή κατάσταση και εξέλιξη του συνόλου των δημοσίων υπαλλήλων και η οποία υπαγορεύεται ήδη από την κατευθυντήρια διάταξη του άρθρου 1 του Δημοσιοϋπαλληλικού Κώδικα.

Η ως άνω αιτιολογία θα προκύπτει είτε εκ της συγκριτικής παράθεσης των

προσόντων περισσότερων υπαλλήλων, είτε διά της παράθεσης των αυξημένων προσόντων του τελικώς επιλεγέντος υπαλλήλου, που δικαιολογούν την καταφανή υπεροχή του έναντι των συναδέλφων του. Η άποψη αυτή ενισχύεται από τις διατάξεις που διέπουν τις κρίσεις των δημοσίων υπαλλήλων, και επιβάλλουν την αξιολόγηση και λήψη υπόψη περισσότερων κριτηρίων για την ασφαλή εκφορά κρίσης.

Σε διαφορετική περίπτωση, κατά την οποία δεν παρατίθεται αιτιολογία, υφέρπει ακυρότητα των πράξεων ανάθεσης καθηκόντων προϊσταμένου, που δύναται να προβληθεί ακόμη και διά σχετικής δικαστικής προσφυγής από όποιον υπάλληλο έχει έννομο συμφέρον.

12^ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ & ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ
ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΠΑΣΥΝΟ-ΕΣΥ
ΝΑΥΠΛΙΟ, 18-20 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2011



ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΕΡΙΛΗΨΕΩΝ, ΠΡΟΦΟΡΙΚΩΝ ΚΑΙ
ΑΝΑΡΤΗΜΕΝΩΝ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΩΝ

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΕΡΙΛΗΨΕΩΝ : **14/10/2011**

ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

1. Η περίληψη εργασίας θα πρέπει να αποσταλεί με email στην ηλεκτρονική διεύθυνση ch.kordouli@frei.gr μαζί με τα ακόλουθα επισυναπτόμενα:
 - i. το έντυπο στοιχείων επικοινωνίας της επόμενης σελίδας συμπληρωμένο (βρείτε το έγγραφο στο www.pasyno.gr)
 - ii. την περίληψη εργασίας σε αρχείο word που θα περιλαμβάνει τον τίτλο, τους συγγραφείς, τα κέντρα προέλευσης αυτών και το κείμενο της περίληψης
2. Περιλήψεις που υποβάλλονται μετά την λήξη της προθεσμίας (**14/10/2011**) δεν θα γίνονται δεκτές.
3. Περιλήψεις εργασιών που αποστέλλονται με φαξ ή ταχυδρομικά **ΔΕΝ** θα γίνονται δεκτές.
4. Ένας τουλάχιστον εκ των συγγραφέων που συμμετέχουν σε μία εργασία θα πρέπει να είναι σύνεδρος (να έχουν τακτοποιήσει οικονομικά το δικαίωμα συμμετοχής τους στο Συνέδριο).
5. Στην ανασκόπηση δε μπορούν να συμμετέχουν πάνω από **3** συγγραφείς ενώ στην ερευνητική εργασία πάνω από **7** (αιτιολογημένες περιπτώσεις θα εξετάζονται).
6. Μετά την παραλαβή της περίληψης της εργασίας σας, η γραμματεία του συνεδρίου θα αποστείλει ηλεκτρονικά βεβαίωση παραλαβής στον υπεύθυνο για την αλληλογραφία συγγραφέα. Σε περίπτωση μη παραλαβής της σχετικής βεβαίωσης εντός τριών ημερών παρακαλούμε επικοινωνήστε με τη γραμματεία του συνεδρίου στο τηλέφωνο **210 3215600**.
7. Τα αποτελέσματα αξιολόγησης των περιλήψεων θα αποσταλούν ηλεκτρονικά στους υπευθύνους για την αλληλογραφία συγγραφείς το αργότερο μέχρι τις **31/10/2011**.
8. Απόσυρση περιλήψεων εργασιών που έχουν υποβληθεί, γίνεται δεκτή μόνο μέχρι την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής (**14/10/2011**). Μετά την ημερομηνία λήξης υποβολής περιλήψεων, δεν θα γίνεται δεκτή η απόσυρση αυτών.
9. Εφόσον κατατεθεί η εργασία, διορθώσεις δεν γίνονται δεκτές.
10. Δεν γίνεται δεκτή εργασία η οποία δεν πληροί όλες τις παραπάνω προϋποθέσεις .
11. Η γραμματεία του συνεδρίου είναι στην διάθεση των συγγραφέων για οποιαδήποτε επιπλέον πληροφορία.

12ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ & ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ
ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΠΑΣΥΝΟ-ΕΣΥ
ΝΑΥΠΛΙΟ, 18-20 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2011



ΣΥΓΓΡΑΦΗ – ΣΥΝΤΑΞΗ

Παρακαλούνται οι συγγραφείς να ακολουθήσουν πιστά τις ακόλουθες οδηγίες σύνταξης του κειμένου της περίληψης.

Οδηγίες συγγραφής περιλήψεων

1. Η δομή της περίληψης **ερευνητικής εργασίας** θα πρέπει να αναλύεται σε ξεχωριστές παραγράφους ως εξής:

- Εισαγωγή
- Σκοπός
- Υλικό και Μέθοδος Μελέτης
- Αποτελέσματα
- Συμπεράσματα

Η δομή της περίληψης **ανασκόπησης** θα πρέπει να αναλύεται σε ξεχωριστές παραγράφους ως εξής:

- Εισαγωγή
- Σκοπός
- Ανασκόπηση Βιβλιογραφίας
- Συμπεράσματα

Στην αρχή της κάθε παραγράφου, να αναγράφεται με έντονη γραφή (**bold**) και ο αντίστοιχος τίτλος της. Π.χ. **Εισαγωγή, Σκοπός, Υλικό και Μέθοδος, Αποτελέσματα, Συμπεράσματα.**

Σε περίπτωση αναρτημένης ανακοίνωσης (**poster**), ισχύουν τα παραπάνω ανάλογα με την περίπτωση (ανασκόπηση ή ερευνητική εργασία) ενώ θα πρέπει να αναφέρεται και η σχετική (ενδεικτική) βιβλιογραφία. Οι συγγραφείς είναι υπεύθυνοι για το περιεχόμενο και την ποιότητα της εργασίας τους.

2. Το κείμενο της περίληψης δε θα πρέπει να υπερβαίνει τις 350 λέξεις.
3. Το κείμενο θα πρέπει να είναι σε τυπικές διαστάσεις Α4 (21εκ. x 29,7εκ.) με περιθώρια 2,54 εκ. επάνω-κάτω και 3,17 εκ. δεξιά-αριστερά (είναι οι τυπικές διαστάσεις ενός αρχείου word).
4. Το κείμενο θα πρέπει να χρησιμοποιεί τη **γραμματοσειρά Arial 11 pt.**, να είναι μορφοποιημένο σε **μονό διάστημα** και να έχει **πλήρη στοίχιση** (justified).
5. Ο τίτλος της εργασίας να είναι γραμμένος με **κεφαλαίους χαρακτήρες**, έντονη γραφή (**bold**) και κεντρική στοίχιση.
6. Αμέσως μετά τον τίτλο ακολουθεί το ή τα ονόματα του ή των συγγραφέων.
7. Τα ονόματα των συγγραφέων να είναι στην ονομαστική, με πεζοκεφαλαίους χαρακτήρες, και να αναφέρεται πρώτα το όνομα ολογράφως και στη συνέχεια το επώνυμο (π.χ. Αντώνης Παπαδόπουλος).
8. Στη δεξιά πλευρά κάθε ονόματος σε μορφή εκθέτη, να αναφέρεται αριθμός ο οποίος θα αντιστοιχεί στην ιδιότητα, στο κέντρο προέλευσης καθώς και στην πόλη του εκάστοτε συγγραφέα.

Παραδείγματος χάρη

Κώστας Παπαδόπουλος¹, Ειρήνη Νικολάου², Νικόλαος Αναγνώστου¹

1. Νοσηλεύτης, Γενικό Νοσοκομείο «ο Αγ. Ανδρέας», Πάτρας

2. Νοσηλεύτης, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ιωαννίνων

12ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ & ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΠΑΣΥΝΟ-ΕΣΥ ΝΑΥΠΛΙΟ, 18-20 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2011



9. Το όνομα του συγγραφέα που επιθυμεί να ανακοινώσει την εργασία, να είναι υπογραμμισμένο (Underlined) και με έντονη γραφή (bold).
Π.χ. **Κώστας Παπαδόπουλος**¹, Ειρήνη Νικολάου², Νικόλαος Αναγνώστου¹
10. Το κείμενο μπορεί να περιέχει καθιερωμένες συντμήσεις, πίνακες και διαγράμματα, με τον όρο ότι αυτά δεν θα προεξέχουν των περιθωρίων στοίχισης του κειμένου και ότι το κείμενο δεν θα ξεπερνά τις 350 λέξεις συνολικά.
11. Η Επιστημονική Επιτροπή διατηρεί το δικαίωμα της μη αποδοχής μιας εργασίας αν δεν πληροί τους παραπάνω όρους.
12. Για την επιλογή του τρόπου παρουσίασης των εργασιών, λαμβάνεται υπόψη πρωτίστως η επιθυμία των συγγραφέων αλλά και οι οργανωτικές ανάγκες του Συνεδρίου.
13. Η τελική ταξινόμηση σε θεματική ενότητα καθώς και ο τελικός τρόπος παρουσίασης των εργασιών που θα γίνουν αποδεκτές, καθορίζονται από την Επιστημονική Επιτροπή που θα αξιολογήσει τις περιλήψεις των εργασιών.
14. Απαραίτητη προϋπόθεση για την υποβολή περίληψης, η καταβολή δικαιώματος συμμετοχής ενός εκ των συγγραφέων.

ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ

Η Επιστημονική Επιτροπή διατηρεί το δικαίωμα επιλογής του τρόπου παρουσίασης των ανακοινώσεων, είτε προφορικών είτε αναρτημένων, αναλόγως του διατιθέμενου χρόνου και χώρου.

Προφορικές ανακοινώσεις:

Ο χρόνος παρουσίασης ορίζεται σε οκτώ (8) λεπτά, χρόνο τον οποίο παρακαλείστε να τηρήσετε απαραίτητως.

Αναρτημένες Ανακοινώσεις (Poster)

Όλα τα πλαίσια ανάρτησης θα είναι αριθμημένα και θα υπάρχει σε εμφανές σημείο ονομαστικός/αριθμητικός κατάλογος. Η ανάρτηση και αφαίρεση των ανακοινώσεων αποτελεί ευθύνη των συγγραφέων και θα γίνεται με υλικά που θα διατίθενται από την Γραμματεία του Συνεδρίου. Οι διαστάσεις κάθε αναρτημένης ανακοίνωσης πρέπει να είναι: 120εκ. ύψος X 90εκ. πλάτος.

Οι υποβάλλοντες εργασίες θα ειδοποιηθούν ηλεκτρονικά για την αποδοχή, τον τρόπο, τον χώρο και τον χρόνο παρουσίασης της εργασίας τους.

12ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ & ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ
ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΠΑΣΥΝΟ-ΕΣΥ
ΝΑΥΠΛΙΟ, 18-20 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2011



ΚΟΣΤΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

ΠΑΚΕΤΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ	ΚΟΣΤΟΣ*
Μέλη ΠΑΣΥΝΟ-ΕΣΥ	198€
Μη μέλη της ΠΑΣΥΝΟ-ΕΣΥ	248€

* Στο παραπάνω ποσό περιλαμβάνονται:

- ❖ Δύο διανυκτερεύσεις
- ❖ Πρωινό
- ❖ Εγγραφή στο συνέδριο
- ❖ Παραλαβή συνεδριακού υλικού (τσάντα, μπλοκ, στυλό κτλ)
- ❖ Διάλειμμα Καφέ
- ❖ Κοκτέιλ τελετής έναρξης

Για όσους επιθυμούν να συμμετάσχουν εκτός του παραπάνω οικονομικού πακέτου, το κόστος εγγραφής είναι :

ΚΟΣΤΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ*	ΚΟΣΤΟΣ*
Μέλη της ΠΑΣΥΝΟ-ΕΣΥ	60€
Μη μέλη της ΠΑΣΥΝΟ-ΕΣΥ	100€
Φοιτητές και άνεργοι Νοσηλευτές	15€

* Στο παραπάνω ποσό εγγραφής περιλαμβάνονται:

- ❖ Παραλαβή συνεδριακού υλικού (τσάντα, μπλοκ, στυλό κτλ)
- ❖ Διάλειμμα Καφέ
- ❖ Κοκτέιλ τελετής έναρξης

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟ ΕΠΙΔΟΜΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ Α' ΚΑΙ Β'

Αχρεωστίως καταβληθέν;

Με βάση το υπ' αριθμ. πρωτ. 13399/11-05-2011 έγγραφο του Γραφείου Μισθοδοσίας της 1ης Υ.Πε.Αττικής, διά του οποίου ενημερώνεται η υπάλληλος του κλάδου ΤΕ Νοσηλευτών Χ. Ξ., ότι οφείλει να επιστρέψει ως αχρεωστίως καταβληθέν το ποσό των 2.100 ΕΥΡΩ ως διαφορά μεταξύ του νοσοκομειακού επιδόματος της περίπτωσης α' του άρθρου 8§5 του Νόμου 3205/2003 που ελάμβανε και της περίπτωσης β' του ιδίου ως άνω επιδόματος που δήθεν θα έπρεπε να λαμβάνει, **επισημαίνονται τα ακόλουθα:**

Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 8§5 του Νόμου 3205/2003, χορηγείται επίδομα νοσοκομειακό και τροφής, για το προσωπικό των Νοσοκομείων, των Μονάδων Κοινωνικής Φροντίδας της χώρας, του Εθνικού Κέντρου Άμεσων Βοήθειας (Ε.Κ.Α.Β.), των Κέντρων Υγείας, των Ν.Π.Δ.Δ. του Τομέα Πρόνοιας και των Κέντρων Ψυχικής Υγείας, οριζόμενο ως εξής:

α Για το προσωπικό νοσηλευτικής υπηρεσίας, εργασθησίων, των κλάδων ΤΕ Φυσικοθεραπευτών, ΔΕ Βοηθών Φαρμακείου και Καθαριότητας, σε διακόσια σαράντα ευρώ (240).

β Για το τεχνικό προσωπικό και προσωπικό εργαζόμενο στην εστίαση, καθώς και το λοιπό προσωπικό σε διακόσια δέκα ευρώ (210).

Όπως προκύπτει εκ των ανωτέρω διατάξεων, **το προσωπικό της νοσηλευτικής υπηρεσίας, άρα και οι νοσηλευτές ΤΕ, όπως η ενδιαφερομένη υπάλληλος, εφόσον απασχολούνται, μεταξύ άλλων, σε εργαστήρια, δικαιούνται να λαμβάνουν το νοσοκομειακό επίδομα της περίπτωσης α' των προαναφερθεισών διατάξεων.**

Εν προκειμένω η κυρία Ξ., όπως ρητώς αναφέρει και στην

υπ' αριθμ. πρωτ. 15039/30-05-2011 έννοιασή της, κατά την περίοδο των ετών 2005 έως 2009 απασχολούνταν σε ορμονολογικό εργαστήριο, εκτελώντας καθήκοντα που δικαιολογούν την καταβολή του νοσοκομειακού επιδόματος της περίπτωσης α'.

Κατά συνέπεια η καταβολή των συγκεκριμένων ποσών νοσοκομειακού επιδόματος στην εν λόγω υπάλληλο ήταν απόλυτα σύννομη και συνάδουσα με τις διατάξεις του άρθρου 8§5 του Νόμου 3205/2003 και ουδείς νόμιμος λόγος συντρέχει εν προκειμένω για την επιστροφή ως αχρεωστίως καταβληθέντος ποσού ύψους 2.100 ΕΥΡΩ.

Περαιτέρω χωρούν οι ακόλουθες σκέψεις. Το ζήτημα της επιστροφής αχρεωστίως καταβληθέντων χρηματικών ποσών προς δημοσίους υπαλλήλους έχει απασχολήσει περισσότερες φορές τη νομολογία του Ελεγκτικού Συνεδρίου, ομοίως δε το Νομικό Συμβούλιο του Κράτους. Κατόπιν αντιμετώπισης πλήθους διαφορετικών περιπτώσεων, το Ελεγκτικό Συνέδριο έχει καταλήξει στη διαμόρφωση συγκεκριμένων κανόνων, τους οποίους και εφαρμόζει απαρέγκλιτα κάθε φορά που το Ελληνικό Δημόσιο αναζητά αχρεωστίως καταβληθείσες παροχές προς τους φερόμενους ως δικαιούχους αυτών.

Ειδικότερα, **το Ελεγκτικό Συνέδριο έχει κρίνει, ότι η αναζήτηση μετά πάροδο ικανού χρονικού διαστήματος, χρηματικών ποσών, που καταβλήθηκαν αχρεωστίως για αποδοχές ή συντάξεις, αντίκειται στις αρχές της χρηστής και εύρυθμης διοίκησης, εφόσον αυτοί που έλαβαν τα επίμαχα ποσά βρίσκονταν σε καλή πίστη όσον αφορά στην είσπραξή τους, καθώς η συμπεριφορά των αρμόδιων κρατικών οργάνων τους είχε δημιουργήσει σταθε-**



Η ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ ΑΧΡΕΩΣΤΗΤΩΣ ΚΑΤΑΒΛΗΘΕΝΤΩΝ ΧΡΗΜΑΤΙΚΩΝ ΠΟΣΩΝ ΑΠΟ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥΣ ΕΙΝΑΙ ΑΔΥΝΑΤΗ.

ρή και δικαιολογημένη πεποίθηση ότι είναι πράγματι δικαιούχοι των ανωτέρω ποσών, η δε επιστροφή τους δημιουργεί εις αυτούς απρόβλεπτες και ανυπέρβλητες οικονομικές δυσχέρειες, με άμεση δυσμενή επίδραση στα μέσα διαβίωσης των ιδίων και των οικογενειών τους. Ενδεικτικά αναφέρονται οι υπ' αριθμ. 2467/2004, 807/1997 και 1809/1991 αποφάσεις του Ελεγκτικού Συνεδρίου.

Περαιτέρω, η καλόπιστη είσπραξη των αχρεωστίως καταβληθέντων ποσών και οι δυσμενείς οικονομικές επιπτώσεις της τυχόν αναζήτησής τους ή, με άλλα λόγια, η οικονομική αδυναμία του λαβόντος προς απόδοση των ληφθέντων, θα πρέπει να συντρέχουν αθροιστικώς, ενώ δεν αρκεί η συνδρομή μόνον μιας εξ αυτών (Ελεγκτικό Συνέδριο 458/2002, 509/2001, 607/1991).

Επίσης, κατά πάγια νομολογία του Ελεγκτικού Συνεδρίου, «καλόπιστος» θεωρείται ο υπάλλη-

λος, στον οποίο καταβλήθηκαν μη νόμιμες μισθοδοτικές ή συνταξιοδοτικές παροχές, αν κατά τον χρόνο είσπραξης των αναζητούμενων ποσών αγνούσε ανυπαίτως, ότι δεν ήταν δικαιούχος αυτών (Ελεγκτικό Συνέδριο 191/2000, 1264/1996, 1636/1995). Τονίζεται, ότι η έννοια της καλής πίστεως είναι έννοια νομική, η δε απόφαση του καύουσιαν δικάζοντος Τμήματος που δέχεται την ύπαρξη αυτής, υπόκειται στον ακυρωτικό έλεγχο του Ελεγκτικού Συνεδρίου, για το αν ορθώς το Τμήμα υπήγαγε τα ανελέγκτως δεκτά γενόμενα πραγματικά περιστατικά στο νόμο, κρίνοντας αυτά ως συγκροτούντα πράγματι την παραπάνω νομική έννοια.

Ερμηνεύοντας τα παραπάνω, προκύπτει, περαιτέρω, ότι **η γνώση του λαβόντος ότι δεν δικαιούται στην είσπραξη του καταβαλλόμενου ποσού αποκλείει σε κάθε περίπτωση την ύπαρξη καλοπιστίας του (Ελεγκτικό Συνέδριο 594/2000).**

Ομοίως προς τα ανωτέρω πάγια πορίσματα της νομολογίας του Ελεγκτικού Συνεδρίου, το Νομικό Συμβούλιο του Κράτους έχει γνωματεύσει σε αντίστοιχες περιπτώσεις, ότι η αναζήτηση από το Δημόσιο χρηματικών ποσών, που καταβλήθηκαν αχρεωστίως σε υπαλλήλους ως αποδοχές, παρακωλύεται όταν ο υπάλληλος ήταν καλής πίστεως και η επιστροφή από αυτόν του σχετικού ποσού μπορεί να θέσει σε κίνδυνο την οικονομική του δυνατότητα να συντηρήσει τον εαυτό του και την οικογένειά του (Γνωμοδότηση ΝΣΚ 766/1988).

Από το σύνολο των παραπάνω νομολογιακών θέσεων προκύπτει, ότι η επιστροφή αχρεωστίως καταβληθέντων χρηματικών ποσών από υπαλλήλους είναι αδύνατη, εφόσον συντρέχουν σωρευτικά οι ως άνω περιγραφείσες προϋποθέσεις.

Εν προκειμένω είναι σαφές, ότι η κυρία Ξ. τελούσε σε καλή πίστη όταν ελάμβανε το νοσοκομειακό επίδομα της περίπτωσης α', δοθέντος ότι η επί πέντε συναπτά έτη είσπραξή του της είχε δημιουργήσει την εύλογη πεποίθηση ότι είναι αληθής δικαιούχος της επίδικης χρηματικής παροχής. Επιπλέον, οι πρόσφατες σημαντικές μειώσεις των τακτικών αποδοχών των δημοσίων υπαλλήλων καθιστούν απαγορευτική την επιστροφή ποσού ύψους 2.100 ΕΥΡΩ από την συγκεκριμένη υπάλληλο, δοθέντος ότι κάτι τέτοιο θα δημιουργούσε ανυπέρβλητη οικονομική δυσχέρεια στην ίδια και στην οικογένειά της.

Για τους λόγους αυτούς υποστηρίζεται, ότι παρανόμως και κατά παράβαση της αρχής της χρηστής διοίκησης αναζητείται η επιστροφή ως αχρεωστίως καταβληθέντος του ποσού των 2.100 ΕΥΡΩ από την εν λόγω υπάλληλο.

ΘΥΜΑΤΑ ΤΩΝ ΠΡΟΚΑΤΑΛΗΨΕΩΝ, ΤΗΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΝΑΛΓΗΣΙΑΣ ΚΑΙ ΑΔΙΑΦΟΡΙΑΣ

Ηλικιωμένα άτομα που πάσχουν από ψυχική νόσο

Γράφει η Χρυσούλα Τριανταφύλλου, Ψυχιατρική νοσηλεύτρια Ψ.Ν.Θ.

Τα τελευταία χρόνια με τη βελτίωση του βιοτικού επιπέδου έχει αυξηθεί ο αριθμός των ηλικιωμένων του πλανήτη, κυρίως, σε χώρες με τεχνολογική ανάπτυξη. Παράλληλα, όμως, παρατηρούνται συμπτώματα ψυχικών νοσημάτων όπως ψευδαισθήσεις, παρανοϊκές ιδέες, κατάθλιψη κ.α. σε ένα ποσοστό από αυτούς (κάποιοι άρχισαν να νοσοούν σε νεότερη ηλικία και άλλοι εμφάνισαν τα συμπτώματα μετά την είσοδο στην τρίτη ηλικία), με αποτέλεσμα να προκύψουν θέματα όπως η προστασία και η περίθαλψή τους.

Η κοινωνία αντιμετωπίζει με προκατάληψη και απόρριψη, τόσο τους ηλικιωμένους όσο και τους ψυχικά ασθενείς. Δεν υπάρχει μέριμνα από την πλευρά της πολιτείας, ούτε από ανθρωπιστικές οργανώσεις. Την φροντίδα τους αναλαμβάνουν συνήθως τα παιδιά τους ή κάποιο άλλο συγγενικό πρόσωπο.

Το μέλος, όμως, της οικογένειας που αναλαμβάνει ένα

τέτοιο άτομο μπορεί να έχει πολλές επιπτώσεις στην δική του ζωή. Αναγκάζεται να αποσυρθεί από διάφορες κοινωνικές δραστηριότητες, έχει δυσκολίες στην εργασία του, οικονομικά προβλήματα λόγω των αυξημένων υποχρεώσεων. Επίσης, είναι δυνατόν να βρεθεί σε δύσκολη θέση, καθώς οι πάσχοντες από κάποιες ψυχικές ασθένειες έχουν άρση των αναστολών και εμφανίζουν απρεπείς συμπεριφορές όπως άσεμνες χειρονομίες, γδύσιμο δημόσια κ.τ.λ.. Σε όλα αυτά έρχεται να προστεθεί και η κριτική των υπολοίπων συγγενών και του κοινωνικού περίγυρου για το τρόπο φροντίδας.

Στη χώρα μας δεν υπάρχουν υπηρεσίες που βοηθούν και να στηρίζουν τους φροντιστές ανήμπορων ανθρώπων, οι οποίοι παρουσιάζουν συχνά προβλήματα υγείας ή εμφανίζουν κατάθλιψη και αρκετές φορές κάνουν κατάχρηση αλκοόλ ή άλλων ουσιών.

Όλα αυτά μπορεί να έχουν αντίκτυπο στην ποιότητα της φροντίδας που προσφέρουν. Δεν είναι σπάνια η παραμέληση των ατόμων που εξαρτώνται από αυτούς, με αμέλεια

της σωματικής τους υγιεινής, ανεπαρκή χορήγηση τροφής ή φαρμακευτικής αγωγής, ακατάλληλο ντύσιμο κ.α..

Ο εγκλεισμός σε ίδρυμα των ατόμων της τρίτης ηλικίας

«ΕΙΝΑΙ ΚΑΙΡΟΣ ΝΑ ΔΟΘΕΙ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΗ ΣΗΜΑΣΙΑ ΣΕ ΑΥΤΑ ΤΑ ΑΤΟΜΑ, ΝΑ ΔΗΜΙΟΥΡΓΗΘΟΥΝ ΔΟΜΕΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΚΑΙ ΣΤΗΡΙΞΗΣ ΑΥΤΩΝ ΚΑΙ ΤΩΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΩΝ ΤΟΥΣ ΜΕ ΕΠΑΡΚΩΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΜΕΝΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ, ΣΤΟ ΟΠΟΙΟ ΘΑ ΔΟΘΟΥΝ ΚΙΝΗΤΡΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΑΣΧΟΛΗΣΗ ΤΟΥ ΜΕ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΥΣ ΨΥΧΑΣΘΕΝΕΙΣ»

κίας (κυρίως όσων δεν έχουν οικονομικούς πόρους), αν και θεωρείται εγκατάλειψη και επικρίνεται, απαντάται σε μεγάλο βαθμό στη σημερινή εποχή, πόσο μάλλον αν

υπάρχει μια ασθένεια, που να «χρησιμοποιείται» ως δικαιολογία για τον κοινωνικό περίγυρο.

Τις τελευταίες δεκαετίες απασχολεί τον χώρο της υγείας, της τέχνης, της λογοτεχνίας και των μέσων μαζικής ενημέρωσης η κακοποίηση των αδυνάτων. Ωστόσο, οι έρευνες αφορούν, κυρίως, παιδιά ή γυναίκες και σπανίως αναφέρονται ως θύματα βίας οι ηλικιωμένοι. Δεν γίνονται εύκολα καταγγελίες για τέτοια περιστατικά, παρόλο που δεν είναι λίγα. Τα θύματα δεν είναι σε θέση να αντιδράσουν και να καταγγείλουν το γεγονός. Άλλοτε ντρέπονται, άλλοτε φοβούνται ή νομίζουν ότι δεν θα γίνουν πιστευτοί, εξαιτίας της ψυχασθένειας. Οι καταστάσεις αυτές γίνονται αντιληπτές από τρίτους μόνο σε ακραίες περιπτώσεις.

Στο χώρο της υγείας πάλι το προσωπικό και, ιδιαίτερα, το νοσηλευτικό δεν εκπαιδεύεται στην αναγνώριση και την αντιμετώπιση περιπτώσεων κακοποίησης. Επίσης, δεν έχουν πρόσβαση σε πηγές για θέματα γεροντολογίας. Ελάχιστοι επαγγελματίες υγείας γνωρίζουν, πώς να πλη-

σιάσουν ένα κακοποιημένο γέροντα, να κερδίσουν την εμπιστοσύνη του και να αποσπάσουν πληροφορίες ή να ψάξουν για σημεία κακοποίησης όπως αιματώματα, μώλωπες, κατάγματα κ.τ.λ.. Η αλήθεια βέβαια είναι πως, οι μύθοι και τα στερεότυπα για τους συγκεκριμένους ασθενείς από τη μια και η έλλειψη ενημέρωσης και κινήτρων από την άλλη, κάνουν τους περισσότερους να μη θέλουν να ασχοληθούν με τέτοια περιστατικά.

Είναι καιρός, όμως, να δοθεί περισσότερη σημασία σε αυτά τα άτομα, να δημιουργηθούν δομές βοήθειας και στήριξης αυτών και των οικογενειών τους με επαρκώς εκπαιδευμένο προσωπικό, στο οποίο θα δοθούν κίνητρα για την ενασχόληση του με ηλικιωμένους ψυχασθενείς.

Η ενημέρωση των πολιτών μπορεί να συμβάλει στην απαλλαγή από τις προκαταλήψεις που οδηγούν σε απάνθρωπες συμπεριφορές. Ας μην ξεχνάμε πως και εκείνοι είναι ανθρώπινα όντα, που έχουν ταλαιπωρηθεί και δικαιούνται μια καλύτερη μεταχείριση και μια αξιοπρεπή ζωή.

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

Ο ΡΥΘΜΟΣ ΤΗΣ
Υγείας

ΤΕΙ ΛΑΡΙΣΣΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ
 Υπεύθυνος: Παραλίκας Θεοδόσης
 Καθηγητής Εφαρμογών

ΤΕΙ ΛΑΜΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ
 Υπεύθυνη: Νούλα Μαρία

Επίκουρος Καθηγήτρια μέλος Ε.Π του Τμήματος

ΤΕΙ ΠΑΤΡΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ
 Υπεύθυνη: Θεοδωρακοπούλου Γεωργία

ΕΘΝΙΚΟ ΚΑΙ ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ -

ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ
 Υπεύθυνη: Καλοκαιρινού Αθηνά
 Αναπληρώτρια Καθηγήτρια

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ
 Υπεύθυνη: Ζυγά Σοφία
 Επίκουρος Καθηγήτρια

Τυπορχείο...

ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ: Αποστολάρα Παρασκευή, Δρακοπούλου Μαριάννα, Χριστοδούλου Ελένη

Ο ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΕΠΙΛΟΧΕΙΑΣ ΚΑΤΑΘΛΙΨΗΣ ΑΥΞΑΝΕΤΑΙ ΣΗΜΑΝΤΙΚΑ ΣΤΙΣ ΓΥΝΑΙΚΕΣ ΠΟΥ ΓΕΝΝΟΥΝ ΜΕ ΚΑΙΣΑΡΙΚΗ

Πηγή: το Βήμα

Ο κίνδυνος επιλόχειας κατάθλιψης αυξάνεται σημαντικά στις γυναίκες που γεννούν με καισαρική, σύμφωνα με νέα μελέτη του Εθνικού Πανεπιστημίου στην Ταϊβάν όπου μελετήθηκαν περισσότερες από 10.000 μπότες στη χώρα.. Μάλιστα είναι ακόμη μεγαλύτερος σε όσες υποβάλλονται σε καισαρική από επιλογή και όχι επειδή συντρέχουν ιατρικοί λόγοι. Οι ειδικοί εκτιμούν ότι η σύνδεση μεταξύ καισαρικής και επιλόχειας κατάθλιψης οφείλεται στο γεγονός ότι η ανάρρωση από τη διαδικασία της καισαρικής είναι μεγαλύτερη για τη γυναίκα σε σύγκριση με τη διαδικασία του φυσιολογικού τοκετού.

ΝΕΟ ΣΤΕΛΕΧΟΣ ΓΟΝΟΡΡΟΙΑΣ ΜΕ ΑΝΘΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΣΤΑ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ

Πηγή: health.in.gr

Ένα νέο στέλεχος της σεξουαλικά μεταδιδόμενης γονόρροιας ανέπτυξε ανθεκτικότητα στα αντιβιοτικά, σύμφωνα με τα αποτελέσματα διεθνούς μελέτης που θα παρουσιαστούν κατά τη διάρκεια του ετήσιου συνεδρίου της Διεθνούς Εταιρείας Έρευνας για τα Σεξουαλικά Μεταδιδόμενα Νοσήματα. Οι ερευνητές του

Σουηδικού Εργαστηρίου Αναφοράς προειδοποιούν ότι η λοίμωξη μπορεί να εξελιχθεί σε παγκόσμια απειλή για την δημόσια υγεία. Μάλιστα η πρώτη περίπτωση ανθεκτικής στα αντιβιοτικά γονόρροιας έχει ήδη καταγραφεί στην Ιαπωνία. Η γονόρροια είναι μια εκ των συχνότερα σεξουαλικώς μεταδιδόμενων νοσημάτων στον κόσμο. Περίπου το 50% των γυναικών που μολύνονται από το βακτήριο δεν εμφανίζουν συμπτώματα. Το ίδιο ισχύει για το 2-5% των ανδρών.

ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΗ ΘΑΥΜΑΤΟΥΡΓΗΣ ΤΡΑΧΕΙΑΣ ΣΕ ΚΑΡΚΙΝΟΠΑΘΗ

Πηγή: ygeia.tanea.gr

Ελπίδες για μεταμοσχεύσεις απλών οργάνων χωρίς καμία αναμονή δίνει η νέα ανακάλυψη σουηδών και βρετανών επιστημόνων. Οι ειδικοί δημιούργησαν και μεταμόσχευσαν με επιτυχία σε ασθενή την πρώτη

συνθετική τραχεία μαζί με το βρογχικό δέντρο. Το όργανο αναπτύχθηκε σε εργαστήριο με τη βοήθεια βλαστικών κυττάρων του ίδιου του ασθενή. Είναι η πρώτη φορά που χρησιμοποιήθηκε μόσχευμα από άνθρωπο, αλλά τεχνητό όργανο, ένας ενδοσκελετός πάνω στον οποίο «χτίστηκαν» ανθρώπινα κύτταρα. Με το πέρας της επέμβασης, ο οργανισμός δέχθηκε το τεχνητό όργανο σαν δικό του και δεν χρειάστηκε ανοσοκατασταλτική αγωγή για να μην το απορρίψει. Σήμερα, έναν μήνα μετά την επέμβαση, ο 36χρονος καρκινοπαθής αναρρώνει και είναι καλά στην υγεία του.

ΒΑΛΕΝΘΙΑ: ΚΑΙ ΔΙΠΛΗ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΗ ΚΑΙ ΣΤΑ ΠΟΔΙΑ

Πηγή: ΑΠΕ-ΜΠΕ

Ισπανοί γιατροί πραγματοποίησαν στη Βαλένθια την πρώτη διπλή μεταμόσχευση ποδιών στον κόσμο. Ο νεαρός λήπτης

των μοσχευμάτων έχασε τα δύο του πόδια σε ατύχημα. Δεν μπορούσε να χρησιμοποιήσει προσθετικά μέλη και η μεταμόσχευση ήταν η μοναδική εναλλακτική λύση για να μην περάσει την υπόλοιπη ζωή του καθηλωμένος σε αναπηρικό αμαξίδιο, σύμφωνα με τον επικεφαλής της ιατρικής ομάδας, Πέδρο Καβάδας. Η επέμβαση εγκρίθηκε τον Μάιο του 2010 αλλά ο ασθενής και οι γιατροί χρειάστηκε να περιμένουν για περισσότερο από ένα χρόνο μέχρι να βρεθούν τα κατάλληλα μοσχεύματα. Η ομάδα του Καβάδας έχει κάνει στο παρελθόν μεταμοσχεύσεις προσώπου και χεριών.

ΔΙΔΥΜΑ ΜΕ ΔΙΑΦΟΡΑ ΒΑΡΟΥΣ-ΡΕΚΟΡ

Πηγή : <http://www.protothema.gr>

Στο μαιευτήριο Έλγιν σημειώθηκε η μεγαλύτερη διαφορά μεγέθους μεταξύ διδύμων που έχει καταγραφεί ποτέ στην

Αγγλία. Όταν η Pamela Sutherland έμεινε έγκυος με δίδυμα κορίτσια. Όταν γεννήθηκαν, η Daisy ζύγισε 3.800 γραμμάρια, επισκιάζοντας την αδελφή της, που ζύγισε μόλις 2.800. Είναι η πρώτη φορά που σημειώνεται τόσο μεγάλη διαφορά σε δίδυμα στο Ηνωμένο Βασίλειο. Διαφορά μεγέθους μεταξύ των διδύμων μπορεί μερικές φορές να σημαίνει μια απειλητική για τη ζωή κατάσταση, που ονομάζεται «Twin to Twin transfusion syndrome», όπου ένα δίδυμο απορροφά περισσότερες θρεπτικές ουσίες από το άλλο. Ωστόσο οι γιατροί διαβεβαίωσαν το ζευγάρι ότι τα δίδυμα δεν βρίσκονταν σε τέτοια κατάσταση και ευτυχώς η εγκυμοσύνη κύλησε ομαλά.

ΟΛΟ ΚΑΙ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΕΣ ΓΥΝΑΙΚΕΣ ΕΧΟΥΝ ΠΡΩΡΗ ΕΜΜΗΝΟΠΑΥΣΗ

Πηγή : <http://www.protothema.gr>

Σύμφωνα με επίσημα στοιχεία βρετανικής έρευνας, προκύπτει πως περισσότερες από μία γυναίκα στις είκοσι, πάσχει από πρόωρη εμμηνόπαυση. Αυτό όμως αυξάνει τον κίνδυνο για καρδιακή προσβολή, εγκεφαλικό επεισόδιο ή άλλες καρδιαγγειακές νόσους. Η έρευνα δεν συμπέρανε ότι η πρόωρη εμμηνόπαυση με κάποιο τρόπο προκαλεί άμεσα καρδιαγγειακό επεισόδιο, αλλά αποτελεί «δείκτη» για μελλοντικό αυξημένο κίνδυνο. Περίπου το 6% των Βρετανίδων, για άγνωστο λόγο, είχαν μια ανεξήγητη πρόωρη εμμηνόπαυση, πριν από την ηλικία των 40. Οι γυναίκες από χαμηλή κοινωνική τάξη, έχουν τρεις φορές μεγαλύτερη πιθανότητα να παρουσιάσουν εμμηνόπαυση



ΠΑΙΔΙΑ ΑΠΟ ΜΗΤΕΡΕΣ ΚΑΠΝΙΣΤΡΙΕΣ ΔΙΑΤΡΕΧΟΥΝ ΥΨΗΛΟΤΕΡΟ ΚΙΝΔΥΝΟ ΟΞΕΟΣ ΚΑΡΔΙΑΚΟΥ ΕΠΕΙΣΟΔΙΟΥ

Πηγή: ΑΠΕ-ΜΠΕ

Έρευνα του Πανεπιστημίου του Σίδνεϊ επισημαίνει ότι οι κατ' άλλα υγιείς οκτάχρονοι, των οποίων οι μητέρες κάπνιζαν κατά την εγκυμοσύνη, είχαν 20% λιγότερη υψηλής πυκνότητας λιποπρωτεΐνη ή καλή χοληστερόλη (HDL) σε σχέση με τους συνομηλίκους τους των οποίων οι μητέρες δεν κάπνιζαν. Ο Ντέιβιντ Σέλερμαχερ, καθηγητής Καρδιολογίας, δήλωσε στο τηλεοπτικό δίκτυο ABC ότι τα ευρήματα αυτά είναι σημαντικά και προκαλούν έκπληξη. «Αυτό που διαπιστώσαμε σε αυτή τη μελέτη είναι μείωση μέχρι 20% των επιπέδων της καλής χοληστερόλης στα παι-

διά αυτά των οποίων οι μητέρες κάπνιζαν κατά την εγκυμοσύνη. Συνεπώς επισημαίνουμε ότι διατρέχουν μέχρι 20% μεγαλύτερο κίνδυνο οξέος καρδιακού επεισοδίου και εγκεφαλικού κάποια στιγμή στη ζωή τους», τονίζει.

ση, πριν από την ηλικία των 40. Σύμφωνα με τους ειδικούς, η πρόωρη εμμηνόπαυση οφείλεται στην κακή ποιότητα ζωής. Εξαρτάται από τη σωματική και κυρίως τη ψυχική υγεία της γυναίκας. Παράγοντες όπως το κάπνισμα, η παχυσαρκία και η έλλειψη σωματικής άσκησης, σίγουρα παίζουν πολύ σημαντικό ρόλο στην εμφάνισή της.

ΕΜΒΟΛΙΟ ΚΑΤΑΠΟΛΕΜΑ ΤΟΝ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ...;

Πηγή: <http://www.skai.gr>

Να θεραπεύσουν για ένα διάστημα τον σακχαρώδη διαβήτη τύπου 1 κατάφεραν επιστήμονες του Νοσοκομείου της Μασαχουσέτης! Μελέτη που παρουσιάστηκε στο Ετήσιο Συνέδριο της Αμερικανικής Εταιρείας Διαβήτη έδειξε ότι το παλιό και φθινόμβιο BCG κατά της φυματίωσης κατάφερε σε τέσσερα από τα έξι παιδιά στα οποία χορηγήθηκε, να αναζωογονήσει τα κύτταρά τους τα οποία άρχισαν και πάλι να παράγουν δική τους ινσουλίνη. Μάλιστα, για ένα διάστημα τα παιδιά σταμάτησαν να κάνουν ενέσεις ινσουλίνης από τις οποίες εξαρτώνταν τα τελευταία δεκαπέντε χρόνια! Σύντομα, θα πραγματοποιηθεί νέα έρευνα με τη συμμετοχή περισσότερων πασχόντων προκειμένου να δοθούν απαντήσεις σχετικά με τις ευεργετικές επιδράσεις που έχει το εμβόλιο για την αντιμετώπιση της φυματίωσης στους διαβητικούς τύπου 1.

ΤΑ ΜΩΡΑ «ΑΝΤΙ-ΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ» ΤΑ ΣΥΝΑΙΣΘΗΜΑΤΑ ΑΠΟ ΤΡΙΩΝ ΜΗΝΩΝ

Πηγή: <http://cosmo.gr/Health/World>

Τα μωρά μπορούν να ανταποκριθούν στη συναισθηματική χροιά της ανθρώπινης φωνής



ΒΡΗΚΑΝ ΓΙΑΤΙ ΜΑΣ ΠΟΝΑΕΙ ΤΟ ΗΛΙΑΚΟ ΕΓΚΑΥΜΑ

Πηγή: WebOnly

Βρετανοί επιστήμονες ανακάλυψαν πως μία χημική ουσία που παράγει το δέρμα όταν το καίει ο ήλιος, είναι υπεύθυνη για τον πόνο που αισθανόμαστε. Η μελέτη διεξήχθη από επιστήμονες του King's College του Λονδίνου, οι οποίοι εξέθεσαν σε υπεριώδη ακτινοβολία Β (UVB) μικρά τμήματα του δέρματος 10 υγιών εθελοντών. Έτσι τους προκάλεσαν μικρά ηλιακά εγκαύματα, τα οποία μέσα σε δύο μέρες γίνονταν ολοένα πιο επώδυνα. Στη συνέχεια, πήραν ισικά δείγματα και τα εξέτασαν για εκατοντάδες γνωστά μόρια πόνου. Αποτέλεσμα: είχαν ασυνήθιστα υψηλά επίπεδα του μορίου CXCL5. Το εύρημα αυτό

θα μπορούσε να οδηγήσει στην επινόηση νέων αναλγητικών φαρμάκων, τα οποία δεν θα καταπολεμούν μόνο τον πόνο του ηλιακού εγκαύματος, αλλά και τον χρόνιο πόνο.

από πολύ νωρίς και συγκεκριμένα από τριών μηνών. Αυτά είναι τα συμπεράσματα νέας έρευνας, κατά τη διάρκεια της οποίας «σκαναρίστηκε» ο εγκέφαλος 21 μωρών την ώρα του ύπνου τους. Οι ερευνητές κατέγραψαν πως τα μωρά ανταποκρίθηκαν σε «συναισθηματικούς» ήχους, όπως γέλια ή κλάματα, αλλά και σε άλλους ήχους όπως νερό που τρέχει. Επιπλέον, με τη νέα αυτή έρευνα οι επιστήμονες ελπίζουν να κατανοήσουν τη διαφορά ανάμεσα στον τρόπο που αναπτύσσονται αυτιστικοί και μη αυτιστικοί εγκέφαλοι.

ΕΛΠΙΔΕΣ ΓΙΑ ΠΙΟ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΗ ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΙΑ

Πηγή: ΤΟ ΒΗΜΑ

Ένας άγνωστος ως τώρα τρόπος θανάτου των καρκινικών κυττάρων, αποκαλούμενος νεκρόπτωση, προσφέρει αποτελεσματικότερη θεραπευτική οδό για την εξόντωση όλων των τύπων καρκίνου.

Οι ερευνητές διαπίστωσαν στο εργαστήριο ότι ενεργοποιώντας μια ομάδα πρωτεϊνών μπορούσαν να «εξαναγκάσουν» τα κύτταρα του καρκίνου να ακολουθήσουν αυτή τη μορφή θανάτου, ανοίγοντας τον δρό-

μο για νέου είδους θεραπείες οι οποίες θα εξοντώνουν και τα καρκινικά κύτταρα που εμφανίζονται ανθεκτικά στις σημερινές χημειοθεραπείες. Οι μελέτες βρίσκονται ακόμη σε πρώτο στάδιο, αλλά φέρουν πολλές υποσχέσεις για το μέλλον. Ένα γεγονός το οποίο θεωρείται ιδιαίτερα ενθαρρυντικό είναι ότι μια δραστική ουσία που στοχεύει κάποιες από τις πρωτεΐνες που εντοπίστηκαν - γνωστή ως SMAC-mimetics - βρίσκεται ήδη σε κλινικές δοκιμές με καλά αποτελέσματα.

ΣΥΝΕΛΗΦΘΗ Η «ΜΗΤΕΡΑ» ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΚΥΤΤΑΡΩΝ ΤΟΥ ΑΙΜΑΤΟΣ

Πηγή: ΤΟ ΒΗΜΑ

Τα «μητρικά» κύτταρα τα οποία...γεννούν όλα τα υπόλοιπα κύτταρα του αίματος «συνελήφθησαν» τελικώς από τους ειδικούς μετά από ένα κυνηγητό το οποίο διήρκεσε περισσότερο από 20 χρόνια. Οι επιστήμονες γνώριζαν επί μακρόν τα αποκαλούμενα αιμοποιητικά βλαστικά κύτταρα (HSC) τα οποία κατοικούν στον μυελό των οστών και «εφοδιάζουν» το αίμα με φρέσκα κύτταρα καθ' όλη τη διάρκεια της ζωής μας. Τα κύτταρα HSC χρησιμοποι-

ούνται εδώ και μισό αιώνα για τη θεραπεία ασθενών με λευχαιμία στους οποίους γίνεται μεταμόσχευση μυελού των οστών δότη. Ο Δρ Ντικ και οι συνεργάτες του απέδειξαν τώρα, όπως σημειώνουν στην επιθεώρηση «Science», ότι τα κύτταρα HSC μπορούν να αναγεννήσουν όλους τους τύπους κυττάρων του αίματος, συμπεριλαμβανομένων των ερυθρών αιμοσφαιρίων, των λεμφοκυττάρων και των μακροφάγων.

ΟΙ ΑΙΣΘΗΜΑΤΙΚΕΣ ΝΟΥΒΕΛΕΣ ΧΑΛΑΝΕ ΤΙΣ ΣΧΕΣΕΙΣ!

Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ

Γενιές γυναικών έχουν μεγαλώσει με αισθηματικές νουβέλες, που κατά κανόνα σκιαγραφούν έναν παθιασμένο έρωτα, που περνάει από τα σαράντα κύματα αλλά τελικά εκπληρώνεται. Αυτού του είδους τα μυθιστορήματα, όμως, βλάπτουν τις σύγχρονες σχέσεις, υποστηρίζει μια βρετανίδα ψυχολόγος. «Εξιδανικεύουν τον έρωτα και το σεξ, και δημιουργούν στις αναγνώστριες λανθασμένες προσδοκίες», υποστηρίζει η ειδική σε θέματα σχέσεων Δρ Σούζαν Κίλιαμ. Επίσης, μόνο ένα στα δέκα αισθηματικά μυθιστορήματα αναφέρει τη χρήση

προφυλακτικού, ενώ πρόσφατη δημοσκοπήση έδειξε πως, όσο περισσότερα τέτοια μυθιστορήματα διαβάζουν οι γυναίκες, τόσο πιθανότερο είναι να έχουν αρνητική στάση στο θέμα της χρήσης προφυλακτικού.

ΗΠΑ: ΓΕΝΝΗΘΗΚΕ ΜΩΡΟ – ΓΙΓΑΣ!

Πηγή: myhnews.gr

Επτά κιλά και τριακόσια γραμμάρια ζυγίζει ένα βρέφος που γεννήθηκε την περασμένη εβδομάδα σε κλινική του Τέξας στις ΗΠΑ και είναι καλά στην υγεία του. Σύμφωνα με τους ειδικούς, το βρέφος μοιάζει περισσότερο με μωρό ενός έτους, παρά με νεογέννητο. Την έκπληξη τους εξέφρασαν οι γιατροί, οι οποίοι δεν είχαν συναντήσει ούτε καν στη βιβλιογραφία κάτι παρόμοιο. Τα αίτια του βάρους του κοριτσιού οφείλονται στο γεγονός ότι η μητέρα είναι διαβητική. Το βρέφος βρίσκεται υπό παρακολούθηση, προκειμένου να σταθεροποιηθούν τα επίπεδα σακχάρου στο αίμα του.

ΒΡΗΚΑΝ ΓΙΑΤΙ ΑΠΟ-ΤΥΓΧΑΝΕΙ Η ΔΙΑΙΤΑ

Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ

Επιστήμονες από το Πανεπιστήμιο της Πενσυλβάνια, μελέτησαν 36 διαφορετικούς τρόπους διατροφής και άσκησης, για να διαπιστώσουν εάν σχετίζονταν με απώλεια βάρους ή με διατήρηση του βάρους. Χρησιμοποιώντας ένα τυχαίο δείγμα 1.165 εθελοντών, κατέληξαν στο συμπέρασμα πως η απώλεια και η διατήρηση απαιτούν εντελώς διαφορετικές προσεγγίσεις. Οι εθελοντές διάλεξαν μόνοι τους ποια από τις 36 στρατηγικές θα χρησιμοποιούσαν για να αδυνατίσουν και να μη ξαναπαχύνουν. Από αυτές, οι 14 μόνον απέδωσαν στο αδυνάτισμα ή στη διατήρηση του νέου βάρους. Καμία ωστόσο δεν απέδειχθη επιτυχημένη και στα δύο, γεγονός που εξέπληξε τους ερευνητές.

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

> 2ο Συνέδριο για την Πρόληψη των Καρδιαγγειακών Παθήσεων

Το 2ο Συνέδριο για την Πρόληψη των Καρδιαγγειακών Παθήσεων, διεξάγεται στην Ερμούπολη της Σύρου από 2 έως 4 Σεπτεμβρίου 2011, στο παραχωρηθέν από το Δήμο Σύρου - Ερμούπολης Πνευματικό Κέντρο. Όπως και το περυσινό 1ο Συνέδριο, έτσι και το 2ο θα είναι σχεδιασμένο ώστε να απευθύνεται, κυρίως, στο ευρύ κοινό, αλλά και στους επαγγελματίες υγείας, ενώ οι βασικές συνιστώσες της θεματολογίας του θα επικεντρώνονται στην πρόληψη των καρδιαγγειακών νοσημάτων. Η διεξαγωγή του βασίζεται στο γεγονός ότι, μέσα από τις δράσεις ευαισθητοποίησης του πληθυσμού σε επίπεδο κοινότητας, καθώς και της διερεύνησης με σύγχρονα εργαλεία των πολιτών που εμφανίζουν αυξημένο καρδιαγγειακό κίνδυνο, είναι εφικτό με τις κατάλληλες παρεμβάσεις να προστατευτούν οι πολίτες έγκαιρα από τον καρδιαγγειακό κίνδυνο. Υπό το σκεπτικό αυτό, η διεξαγωγή του εν λόγω συνεδρίου έρχεται να συμβάλει, έστω αμυδρά, στην υλοποίηση αυτής της σύγχρονης «απαίτησης» και να θέσει το θεμέλιο λίθο και για άλλες ωφέλιμες για την τοπική κοινωνία δράσεις. Η κύρια θεματολογία του συνεδρίου θα επικεντρώνεται:

1 Στην ευαισθητοποίηση των πολιτών για τα καρδιαγγειακά νοσήματα και τους παράγοντες κινδύνου που σχετίζονται με αυτά.

2 Στην ανάδειξη των εναλλακτικών προτάσεων για μια πιο «υγιή καρδιά».

3 Στην ευαισθητοποίηση των γονέων σε σχέση με τις διατροφικές ή τις καπνιστικές συνήθειες που επηρεάζουν την υγεία τους, αλλά και την υγεία των παιδιών. Θα παρουσιαστούν τα αποτελέσματα έρευνας που υλοποιήσαμε σχετικής με τις συνήθειες φυσικής δραστηριότητας αλλά και τις διατροφικές συνήθειες



1000 περίπου μαθητών Γυμνασίου και Λυκείου της Σύρου.

4 Στο ρόλο που μπορεί να διαδραματίσουν οι σύγχρονες υπηρεσίες υγείας στην προαγωγή της υγείας των πολιτών.

5 Στους σύγχρονους ρόλους που καλούνται να διαδραματίσουν οι τοπικές αυτοδιοικήσεις σχετικά με τα προγράμματα προαγωγής της υγείας

με στόχο την περιφρούρηση της υγείας των πολιτών από τα καρδιαγγειακά νοσήματα, με δεδομένες τις νέες αρμοδιότητες των «Καλλικρατικών» Δήμων αλλά και των νέων Περιφερειών.

6 Στους σύγχρονους ρόλους που καλούνται να διαδραματίσουν οι επαγγελματίες υγείας στον τομέα αυτό.

7 Στην οργάνωση και την εφαρμογή (στο αμέσως επόμενο από το

συνέδριο διάστημα), προγράμματος διερεύνησης στον πληθυσμό των πολιτών που παρουσιάζουν αυξημένο καρδιαγγειακό κίνδυνο, μέσω σύγχρονων εργαλείων.

Για την πραγματοποίηση του 2ου Συνεδρίου για την Πρόληψη των Καρδιαγγειακών Παθήσεων συνεργάζεται το Νοσοκομείο Σύρου και ιδιαίτερα η Καρδιολογική Κλινική και Μονάδα Εμφραγμάτων με την Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας, καθώς επίσης και με την Περιφέρεια Νοτίου Αιγαίου, αλλά και τον Δήμο Σύρου - Ερμούπολης. Στο συνέδριο θα υπάρχουν συμμετοχές εξεχόντων επιστημόνων από τον ακαδημαϊκό, τον κλινικό αλλά και τον χώρο της Δημόσιας Υγείας. Η Οργανωτική Επιτροπή θα φροντίσει να εξασφαλίσει για τους επισκέπτες που θα θελήσουν να παρευρεθούν, φθηνά πακέτα διαμονής αλλά και δωρεάν ξεναγήσεις με σκοπό να γνωρίσουν τα ιδιαίτερα ιστορικής και πολιτιστικής αξίας αξιοθέατα της Σύρου, αλλά και τις φυσικές χάρες της.

Με ιδιαίτερη χαρά, λοιπόν, αναμένουμε να σας γνωρίσουμε από κοντά και να ανταλλάξουμε απόψεις. Εκ μέρους της Οργανωτικής Επιτροπής του συνεδρίου οι υπεύθυνοι επικοινωνίας του συνεδρίου βρίσκονται στη διάθεσή σας για κάθε διευκρίνιση και είναι οι:

1. Απόστολος Ευκαρπίδης, τηλέφωνο: 6979778636, E mail: apostolosefkarpidis@yahoo.gr
 2. Μαρία Κοτσινάρη, τηλέφωνο: 6947706558, E mail: mkotsinari@yahoo.gr
 3. Ευαγγελία Γιακουμή, τηλέφωνο: 6936962227, E mail: evagiak@gmail.com
 4. Αικατερίνη Νάσου, τηλέφωνο: 6986385291, E mail: nassoukat@yahoo.gr
- Για την Οργανωτική Επιτροπή
Ο Πρόεδρος
Απόστολος Ευκαρπίδης

Δ ΑΓΓΕΛΙΕΣ

Νοσηλεύτρια ΤΕ που εργάζεται στο Γ.Ν.Α. «Λαϊκό» ζητά αμοιβαία μετάταξη με νοσηλεύτρια/τρια που εργάζεται σε οποιοδήποτε νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης ή της Κομοτηνής. Τηλ. επικοινωνίας: 6982466765.

Νεοδιορισμένη νοσηλεύτρια ΤΕ που υπηρετεί στο Γ.Ν. Ρεθύμνου, ζητά αμοιβαία μετάταξη με νοσηλεύτρια/τρια που υπηρετεί σε οποιοδήποτε νοσοκομείο της Αθήνας ή του Πειραιά. Τηλ. επικοινωνίας: 6936691622.

Νοσηλεύτρια Τ.Ε. εργαζόμενη στο Γενικό Νοσοκομείο Αγίου Νικολάου Κρήτης ζητά αμοιβαία μετάταξη στους εξής νομούς: Σερρών, Δράμας, Θεσσαλονίκης, Καβάλας, και Κιλκίς. Τηλ. επικοινωνίας: 6977617146.

Νοσηλεύτρια ΤΕ ζητά αμοιβαία μετάθεση από το Γενικό Νοσοκομείο Καρπενησίου, στα νοσοκομεία Λευκάδας, Πρέβεζας, Άρτας, Αγρινίου καθώς και στο Κ.Υ. Βόνιτσας. Τηλ. επικοινωνίας: 6986513202, 2643022579.

http://www.enne.gr



Αρχική Νέα Συνέδρια - Ημερίδες Εργαστήρια Περιβάλλον Κοινωνία Πραγματοποιούμε Ταξίδια Συνέδρια Επικοινωνία

Προκήρυξη Μεταπτυχιακού Προγράμματος Σπουδών

Η Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Αθηνών σε συνεργασία με το Τμήμα Νοσηλευτικής Β' σε Αθήναις Ύψους του Τ.Ε.Ι. Αθηνών ανακοινώνει τη λειτουργία Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών (Μ.Α.Σ.) στην ειδικότητα στην Ανοσολόγηση Μεταπτυχιακού Τίτλου Σπουδών (Μ.Α.Σ.-Μαστ) στην «ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΚΑΙ ...»

Επιπρόσθετο Γραμματικό Πρόγραμμα

ΕΝΝΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ
Αθήνα
Επιπρόσθετο Γραμματικό Πρόγραμμα

Προκήρυξη Μεταπτυχιακού Προγράμματος Σπουδών

Η Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Αθηνών σε συνεργασία με το Τμήμα Νοσηλευτικής Β' σε Αθήναις Ύψους του Τ.Ε.Ι. Αθηνών ανακοινώνει τη λειτουργία Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών (Μ.Α.Σ.) στην ειδικότητα στην Ανοσολόγηση Μεταπτυχιακού Τίτλου Σπουδών (Μ.Α.Σ.-Μαστ) στην «ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΚΑΙ ...»

Επιπρόσθετο Γραμματικό Πρόγραμμα

ΕΝΝΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ
Αθήνα
Επιπρόσθετο Γραμματικό Πρόγραμμα

Κάντε κλικ στην εικόνα για να μεταβείτε στην ιστοσελίδα του Συνεδρίου

Κάντε κλικ εδώ για να διαβάσετε την πρώτη ανακοίνωση του Συνεδρίου.

11 Πανελλαδικά Επιστημονικά & Επαγγελματικά Συνέδρια ΠΑΣΥΝΟ - ΕΣΥ

Συνέδρια - Ημερίδες

Συνέδρια Φεβρουαρίου 2011
Συνέδρια Ιανουαρίου 2011
Σεμινάρια «Υψηλά» και αξιολόγηση επαγγελματικής ικανότητας Βιοστατιστικής

Προκήρυξη Μεταπτυχιακού Προγράμματος Σπουδών

Προκήρυξη ενός βιολογικού Συντακτικού από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας
Επιπρόσθετο Γραμματικό Πρόγραμμα

Κάντε κλικ εδώ για να διαβάσετε την προκήρυξη του 1 του Συνεδρίου.

Το τίτλος Νοεμβρίου 2010 της Επιμέλειας της ΕΝΕ "Ο ΡΥΘΜΟΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ"

Όλες οι Πρόσφατες Εξελίξεις για τις Συνεδρίες του Δεκεμβρίου

Διαμνημόνιο Επιστημονικών Νοσηλευτικών Ταξίμων από την ΕΝΕ

Περιβόλη της ΕΝΕ για την Πανελλαδική σε βάρος των Νοσηλευτών στο Γ.Ν. Πάσης

Επιπρόσθετο Γραμματικό Πρόγραμμα

ΕΝΝΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ
Αθήνα
Επιπρόσθετο Γραμματικό Πρόγραμμα

Επιπρόσθετο Γραμματικό Πρόγραμμα

ΕΝΝΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ
Αθήνα
Επιπρόσθετο Γραμματικό Πρόγραμμα

Επιπρόσθετο Γραμματικό Πρόγραμμα

ΕΝΝΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ
Αθήνα
Επιπρόσθετο Γραμματικό Πρόγραμμα

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

ΕΝΩΣΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

Η Εταιρεία του Ανοσολόγησης
δίνει στην ιστοσελίδα της
"http://www.enne.gr"

Ζητείται ελπίς,

Επιμέλεια Αριστείδης Δάγλας

Ο Αντώνης Σαμαράκης γεννήθηκε στην Αθήνα το 1919. Πνεύμα ανήσυχο, ασχολήθηκε από νωρίς με το να εκφράσει τις προσωπικές του ανησυχίες, συμμετέχοντας ενεργά στην Εθνική Αντίσταση κατά τη ναζιστική κατοχή, όπου συνελήφθη και καταδικάστηκε σε θάνατο. Ευτυχώς για όλους μας κατόρθωσε να δραπέτεύσει και να συνεχίσει παράλληλα με την κοινωνική του δράση και το πνευματικό του έργο που είχε ξεκινήσει από τη δεκαετία του 1930, όταν έγραψε τα πρώτα του ποιήματα.

Το 1954 εξέδωσε την πασίγνωστη και πολυμεταφρασμένη συλλογή διηγημάτων «Ζητείται Ελπίς», με την οποία εισέβαλε στο εγχώριο λογοτεχνικό γίγνεσθαι. Διαβάζοντας το απόσπασμα που παραθέτω πιο κάτω, θαρρείς πως γράφτηκε μόλις χτες... Με λόγο ευαίσθητο και με διεισδυτική ματιά στους κοινωνικούς συσχετισμούς της μεταπολεμικής χειμαζόμενης Ελλάδας, κατέκτησε δίκαια μια περίοπτη θέση στο λογοτεχνικό μας στερέωμα, τονίζοντας τη μεγάλη φενάκη του «ανήκειν» σε κάποιο από τα πολιτικά κόμματα. Πόσο μάλλον σήμερα...

Μετακόμισε στη γειτονιά των Αγγέλων το 2003, συνεχίζοντας εντούτοις να μας εκπλήσσει ευχάριστα, παραχωρώντας το σώμα του στο Πανεπιστήμιο Αθηνών για έρευνες των φοιτητών της Ιατρικής Σχολής. Για όλους εμάς, θα παραμείνει ένας αιώνιος έφηβος, αθάνατος μέσα στις ψυχές μας.

Ας τον απολαύσουμε:

Όταν μπήκε στο καφενεϊό, κείνο τὸ ἀπόγεμα, ἦταν ενωρὶς ἀκόμα. Κάθισε σ' ἕνα τραπέζι, πίσω ἀπὸ τὸ μεγάλο τζάμι ποὺ ἔβλεπε στὴ λεωφόρο. Παράγγειλε καφέ.

Σὲ ἄλλα τραπέζια, παίζανε χαρτιά ἢ συζητούσανε.

Ἦρθε ὁ καφές. Ἄναψε τσιγάρο, ἤπιε δυὸ γουλιές, κι ἄνοιξε τὴν ἀπογευματινὴ ἡμερίδα.

Καινούριες μάχες εἶχαν ἀρχίσει



στὴν Ἰνδοκίνα. «Αἱ ἀπώλειαίε κατέρωθεν ὑπῆρξαν βαρύταται», ἔλεγε τὸ τηλεγράφημα.

Ἕνα ἀκόμα ἰαπωνικὸ ἀλιευτικὸ ποὺ γύρισε μὲ ραδιενέργεια.

Ἡ σκιά τοῦ νέου παγκοσμίου πολέμου ἀπλοῦται εἰς τὸν κόσμον μας», ἦταν ὁ τίτλος μιᾶς ἄλλης εἰδησης.

Ἦστερα διάβασε ἄλλα πράγματα:

τὸ ἔλλειμμα τοῦ προϋπολογισμοῦ, προαγωγὲς ἐκπαιδευτικῶν, μιὰ ἀπαγωγή, ἕνα βιασμό, τρεῖς αὐτοκτονίες. Οἱ δυὸ, γιὰ οἰκονομικοὺς λόγους. Δυὸ νέοι, 30 καὶ 32 χρονῶ. Ὁ πρῶτος ἄνοιξε τὸ γκάζι, ὁ δευτερός χτυπήθηκε μὲ πιστόλι.

Ἄλλοῦ εἶδε κριτικὴ γιὰ ἕνα ρεσιτάλ πιάνου, ἔπειτα κάτι γιὰ τὴ μόδα, τέλος τὴν «Κοσμικὴ Κίνηση»:

«Κοκταίηλ προχθὲς παρὰ τῷ κυρίῳ καὶ τῇ κυρίᾳ Μ. Τ. Χάρμα εὐμορφίας καὶ κομψότητος ἢ κυρία Β. Χ. μὲ φόρεμα κομψότατο ἐμπριμέ καὶ τὸκ πολὺ σίκ. Ἐλεγκάντικη ἐμφάνισις ἢ δεσποινὶς Ο. Ν.»

Ἄναψε κι ἄλλο τσιγάρο. Ἐριξε μιὰ ματιὰ στὶς «Μικρὲς Ἀγγελίες»:

ΠΩΛΕΙΤΑΙ νεόδμητος μονοκατοικία, κατασκευὴ ἀρίστη, ἐκ 4

Τότε και τώρα...

δωματίων, κόλ, κουζίνας, λουτρού πλήρους, W.C.

ΕΝΟΙΚΙΑΖΕΤΑΙ εις σοβαρόν κύριον δωμάτιον εις β' ὄροφον, εὐάερον, εὐήλιον...

ΖΗΤΕΙΤΑΙ πιάνο πρὸς ἀγοράν...

Σκέψεις γυρίζανε στὸ νοῦ του.

Ἀπὸ τότε ποὺ τέλειωσε ὁ δεύτερος παγκόσμιος πόλεμος, ἡ σκιά τοῦ τρίτου δὲν εἶχε πάψει νὰ βαραίνει πάνω στὸν κόσμο μας. Καὶ στὸ μεταξύ, τὸ αἷμα χυνότανε, στὴν Κορέα χτές, στὴν Ἰνδοκίνα σήμερα, αὔριο...

Πέρασε τὸ χέρι του στὰ μαλλιά του. Σκούπισε τὸν ἰδρώτα στὸ μέτωπό του· εἶχε ἰδρώσει, κι ὅμως δὲν ἔκανε ζέστη.

Ὁ πόλεμος, ἡ βόμβα ὑδρογόνου, οἱ αὐτοκτονίες γιὰ οἰκονομικούς λόγους, ἡ «Κοσμικὴ Κίνησις»... Τὸ πανόραμα τῆς ζωῆς!

Δὲν εἶχε ἀλλάξει διόλου πρὸς τὸ καλύτερο ἡ ζωὴ μας ὕστερ' ἀπὸ τὸν πόλεμο. Ὅλα εἶναι, τὰ ἴδια σὰν καὶ πρὶν. Κι ὅμως εἶχε ἐλπίσει κι αὐτός, ὅπως εἶχαν ἐλπίσει ἑκατομμύρια ἄνθρωποι σ' ὅλη τὴ γῆ, πὼς ὕστερ' ἀπὸ τὸν πόλεμο, ὕστερ' ἀπὸ τόσο αἷμα ποὺ χύθηκε, κάτι θ' ἄλλαζε. Πὼς θ' ἀρχόταν ἡ εἰρήνη, πὼς ὁ ἐφιάλτης τοῦ πολέμου δὲ θὰ ἴσκιωνε πιά τὴ γῆ μας, πὼς δὲ θὰ γίνονταν τώρα αὐτοκτονίες γιὰ οἰκονομικούς λόγους, πὼς...

Σουρούπωνε. Μερικὰ φῶτα εἶχαν ἀνάψει κιόλας στὰ μαγαζὶ ἀντίκρυ. Στὸ καφενεῖο δὲν εἶχαν ἀνάψει ἀκόμα τὰ φῶτα. Τοῦ ἄρρεσεῖ τσιτὸ ἡμίφως.

Σκέφτηκε τὴ σύγχυση ποὺ ἐπικρατεῖ στὸν κόσμο μας σήμερα. Σύγχυση στὸν τομέα τῶν ἰδεῶν, σύγχυση στὸν κοινωνικὸ τομέα, σύγχυση...

Δὲν ἔφταιγε ἡ ἐφημερίδα ποὺ ἔκανε τώρα αὐτὲς τὶς σκέψεις. Τὰ σκεφτότανε ὅλα αὐτὰ τὸν τελευταῖο καιρὸ, πότε μὲ λιγότερη, πότε μὲ περισσότερη ἔνταση. Σκεφτότανε τὸ σκοτεινὸ πρόσωπο τῆς ζωῆς. Τὴν εἰρήνη, τὴ βαθιὰ τούτη λαχτάρα, ποὺ κρέμεται ἀπὸ μιὰ κλωστή. Σκεφτότανε τὴ φτώχεια, τὴν ἀθλιότητα. Σκεφτότανε τὸ φόβο ποὺ ἔχει



Ο Αντώνης Σαμαράκης με λόγο ευαίσθητο και με διεισδυτικὴ ματιὰ στους κοινωνικούς συσχετισμούς της μεταπολεμικῆς χειμαζόμενης Ελλάδας, κατέκτησε δίκαια μιὰ περίοπτη θέση στο λογοτεχνικὸ μας στερέωμα.

μπεῖ στὶς καρδιές.

Στὸν καθρέφτη, δίπλα του, εἶδε τὸ πρόσωπό του. Ἐνα πολὺ συνηθισμένο πρόσωπο. Τίποτα δὲ μαρτυροῦσε τὴν ταραχὴ ποὺ εἶχε μέσα του.

Εἶχε πολεμήσει κι αὐτὸς στὸν τελευταῖο πόλεμο. Καὶ εἶχε ἐλπίσει. Μὰ τώρα ἦτανε πιά χωρὶς ἐλπίδα. Ναί, δὲ φοβότανε νὰ τὸ ὁμολογήσει στὸν ἑαυτὸ του πὼς ἦτανε χωρὶς ἐλπίδα.

Μιὰ σειρὰ ἀπὸ διαψεύσεις ἐλπίδων ἦταν ἡ ζωὴ του. Εἶχε ἐλπίσει τότε,...

Εἶχε ἐλπίσει ὕστερα...

Κάποτε, πρὶν ἀπὸ χρόνια, εἶχε ἐλπίσει στὸν κομμουνισμό. Μὰ εἶχε διαψευθεῖ κι ἐκεῖ. Τώρα δὲν εἶχε ἐλπίδα σὲ καμιὰ ἰδεολογία!

Ζήτησε ἕνα ποτήρι νερὸ ἀκόμα. Αὐτὴ ἡ διάψευση ἀπὸ τὶς λογῆς-λογῆς ἰδεολογίες ἦτανε βέβαια γενικὸ φαινόμενο. Καὶ παραπάνω ἀπὸ τὴ διάψευση, ἡ κούραση, ἡ

ἀδιαφορία, ποὺ οἱ πῖο πολλοί, ἡ μεγάλη πλειοψηφία νιώθει μπροστὰ στὶς διάφορες ἰδεολογίες.

Κοίταζε τὰ τρόλλεῦ ποὺ περνάγανε ὅλο ἑναστὴ λεωφόρο, τὸ πλῆθος... Μπροστὰ του, ἡ ἐφημερίδα ἀνοιχτή. Ὅλα αὐτὰ ποὺ εἶχε δεῖ καὶ πρωτύτερα: ἡ σκιά τοῦ καινούριου πολέμου, ἡ Ἰνδοκίνα, οἰδύο αὐτοκτονίες γιὰ οἰκονομικούς λόγους, ἡ «Κοσμικὴ Κίνησις»...

Τσιγάρα! ἕνας πλανόδιος μπῆκε.

Πῆρε ἕνα πακέτο.

Στὶς ἔξι σελίδες τῆς ἐφημερίδας: ἡ ζωὴ. Κι αὐτός, ἦτανε τώρα ἕνας ἄνθρωπος ποὺ δὲν ἔχει ἐλπίδα.

Θυμήθηκε, πρὶν ἀπὸ χρόνια, ἦτανε παιδί ἀκόμα, εἶχε ἀρρωστήσει βαριά μιὰ θεία του, ξαδέρφη τῆς μητέρας του. Τὴν εἶχανε σπίτι τους. Ἦρθε ὁ γιατρὸς βγαίνοντας ἀπὸ τὸ δωμάτιο τῆς ἀρρωστης, εἶπε μὲ ἐπίσημοῦφος:

Δὲν ὑπάρχει πλέον ἐλπίς!

Ἔτσι κι αὐτός, τώρα, εἶχε φτάσει στὸ σημεῖο νὰ λέει:

- Δὲν ὑπάρχει πλέον ἐλπίς!

Τοῦ φάνηκε φοβερὸ ποὺ ἦτανε χωρὶς ἐλπίδα. Εἶχε τὴν αἴσθησι πὼς οἱ ἄλλοι στὸ καφενεῖο τὸν κοιτάζανε κι ἄλλοι ἀπὸ τὸ δρόμο σκέφτονταν καὶ ψιθυρίζανε μεταξὺ τους: «Αὐτὸς ἐκεῖ δὲν ἔχει ἐλπίδα!» Σὰ νὰ ἦταν ἔγκλημα αὐτό. Σὰ νὰ εἶχε ἕνα σημάδι πάνω του ποὺ τὸ μαρτυροῦσε. Σὰ νὰ ἦτανε γυμνὸς ἀνάμεσα σὲ ντυμένους.

Σκέφτηκε τὰ διηγήματα ποὺ εἶχε γράψει, δίνοντας ἔτσι μιὰ διέξοδο στὴν ἀγωνία του. Ἄγγιζε θέματα τοῦ καιροῦ μας: τὸν πόλεμο, τὴν κοινωνικὴ δυστυχία... Ὡστόσο, δὲν τὸ ἀποφάσιζε νὰ τὰ ἐκδώσει. Φοβότανε! Φοβότανε τὴν ἐτικέτα ποὺ θὰ τοῦ δίνανε σίγουρα οἱ μὲν καὶ οἱ δέ. Ὁχι, ἔπρεπε νὰ τὰ βγάλει. Στὸ διάλογο ἡ ἐτικέτα! Αὐτὸς ἦταν ἕνας ἄνθρωπος, τίποτε ἄλλο. Οὔτε ἀριστερὸς οὔτε δεξιός. Ἐνας ἄνθρωπος ποὺ εἶχε ἐλπίσει ἄλλοτε, καὶ τώρα δὲν ἔχει ἐλπίδα, καὶ ποὺ νιώθει χρέος του νὰ τὸ πεῖ αὐτό. Βέβαια, ἄλλοι θάχουν ἐλπίδα, σκέφτηκε. Δὲν μπορεῖ παρὰ ν'ἀάχουν.

Ξανάριξε μιὰ ματιὰ στὴν ἐφημερίδα: ἡ Ἰνδοκίνα, ἡ «Κοσμικὴ Κίνησις», τὸ ρεσιτάλ πιάνου, οἱ δυὸ αὐτοκτονίες γιὰ οἰκονομικούς λόγους, οἱ «Μικρὲς Ἀγγελίες»...

ΖΗΤΕΙΤΑΙ γραφομηχανή...

ΖΗΤΕΙΤΑΙ ραδιογραμμῶφωνον...

ΖΗΤΕΙΤΑΙ τζιπ ἐν καλῇ καταστάσει...

ΖΗΤΕΙΤΑΙ τάπης γνήσιος περσικὸς...

Ἐβγαλε τὴν ἀτζέντα του, ἔκοψε ἕνα φύλλο κι ἔγραψε μὲ τὸ μολύβι του:

ΖΗΤΕΙΤΑΙ ἐλπίς

Ἦστερα πρόσθεσε τὸ ὄνομά του καὶ τὴ διεύθυνσή του. Φώναξε τὸ γκαρσόνι. Ἦθελε νὰ πληρώσει, νὰ πάει κατευθεῖαν στὴν ἐφημερίδα, νὰ δώσει τὴν ἀγγελία του, νὰ παρακαλέσει, νὰ ἐπιμείνει νὰ μπεῖ ὅπωςδήποτε στὸ αὐριανὸ φύλλο.

Ἀντώνης Σαμαράκης - Ζητεῖται Ἐλπίς

120



ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ
& ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ

ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΠΑΣΥΝΟ-ΕΣΥ



Ναύπλιο

18 - 20 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2011 ΑΜΑΛΙΑ HOTEL

Αναλυτικές πληροφορίες
θα δημοσιευτούν σύντομα στην ιστοσελίδα μας

www.pasyno.gr