

**E.N.E.ργείες**

**Η Ε.Ν.Ε. περιγράφει τις νοσηλευτικές πράξεις**

Η Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος στα πλαίσια των αρμοδιοτήτων της, κατέθεσε επικαιροποιημένο σχέδιο νοσηλευτικών πράξεων στο Υπουργείο Υγείας, προκειμένου να γίνει Υπουργική Απόφαση. Τονίζουμε ότι οι περιγραφόμενες πράξεις έχουν δυνητικό χαρακτήρα και συναρτώνται άμεσα από την επαρκή στελέχωση των ιδρυμάτων με νοσηλευτές, σύμφωνα με τη σχετική απόφαση της Ε.Ν.Ε. που περιγράφει τα διεθνώς ισχύοντα περίδεικτων στελέχωσης...

► **Συνέχεια στις σελ. 4-7**

**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 ποσό της ετήσιας εισφοράς, από 45€ διαμορφώνεται σε 40€.

**Αναγνώριση επαγγελματιικών προσόντων**

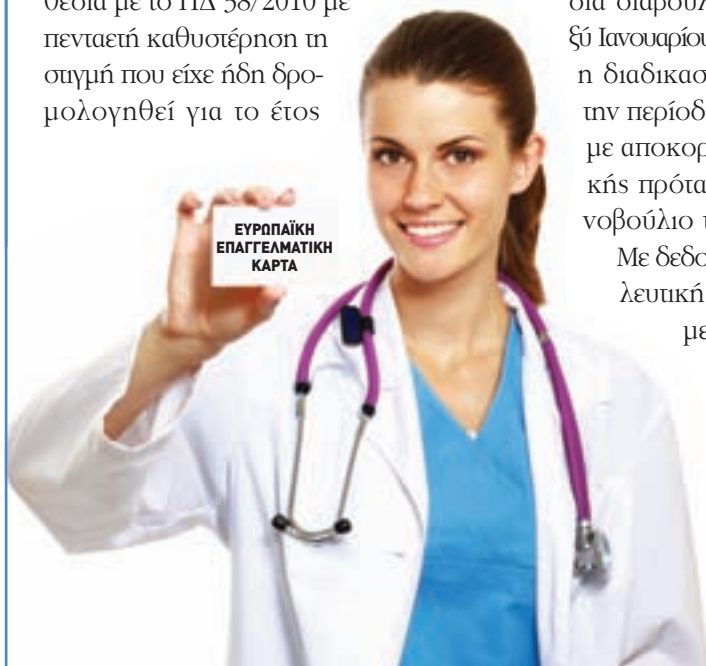
**Πρόταση για την αναθεώρηση της Ευρωπαϊκής Οδηγίας**

**Κ**ατατέθηκε από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή (Ε.Ε.) στις 19/12/2011, πρόταση για την αναθεώρηση της Ευρωπαϊκής Οδηγίας ΕΟ 2005/36/ΕΚ για την αναγνώριση των επαγγελματιικών προσόντων. Πρόκειται για την ΕΟ που ενσωματώθηκε στην ελληνική νομοθεσία με το ΠΔ 38/2010 με πενταετή καθυστέρηση τη στιγμή που είχε ήδη δρομολογηθεί για το έτος

2012 η επικείμενη αναθεώρησή της από την Ε.Ε.. Η πρόταση για την αναθεώρηση της ΕΟ είναι προϊόν μακροχρόνιας διαβούλευσης μεταξύ της ΕΕ, των επαγγελματιικών φορέων και των εθνικών σημείων επαφής των κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Συγκεκριμένα, τέθηκε σε δημόσια διαβούλευση κατά την περίοδο μεταξύ Ιανουαρίου – Μαρτίου του 2011, ακολούθησε η διαδικασία έκδοσης Πράσινης Βίβλου την περίοδο Ιουλίου – Σεπτεμβρίου 2011, με αποκορύφωμα την κατάθεση της τελικής πρότασης της ΕΕ προς το Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο τον περασμένο Δεκέμβριο.

Με δεδομένο το ενδιαφέρον για τη νοσηλευτική κοινότητα και με την συνεχόμενη αύξηση της κινητικότητας των επαγγελματιικών υγείας ανά την Ευρώπη, η Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος (Ε.Ν.Ε.), συμμετείχε δυναμικά στην παραπάνω διαδικασία τόσο σε εθνικό, όσο και σε διεθνές επίπεδο...

► **Σελ. 10-11**



**ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΟ ΔΙΚΑΙΟΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ**

Αυστηροποίηση των κανόνων **Σελ. 8-9**

**ΕΠΙΦΥΛΛΙΔΑ**

Αμεριμνησία... **Σελ. 14**

**E.N.E.ΡΓΕΙΕΣ**

Επιστημονικά νέα **Σελ. 12-13**

Ανακοινώσεις - Συνέδρια **Σελ. 14**

## Η Ε.Ν.Ε. περιγράφει τις νοσηλευτικές πράξεις

Η Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος στα πλαίσια των αρμοδιοτήτων της, κατέθεσε επικαιροποιημένο σχέδιο νοσηλευτικών πράξεων στο Υπουργείο Υγείας, προκειμένου να γίνει Υπουργική Απόφαση. Τονίζουμε ότι οι περιγραφόμενες πράξεις έχουν δυναμικό χαρακτήρα και συναρτώνται άμεσα από την επαρκή στελέχωση των ιδρυμάτων με νοσηλευτές, σύμφωνα με τη σχετική απόφαση της Ε.Ν.Ε. που περιγράφει τα διεθνώς ισχύοντα περί δεικτών στελέχωσης. Η εξέλιξη της νοσηλευτικής επιστήμης, της τεχνολογίας, το Ευρωπαϊκό κεκτημένο, τα νέα νοσήματα, ο δημογραφικός – υγειονομικός χάρτης, η μεταναστευτική πολιτική και η ψήφιση των νόμων 3204/2003, 3252/2004, 3329/2005, 3754/2009 και 3868/2010, αλλάζουν το πεδίο δράσης...

Σελ. 4-5

## ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΟ ΔΙΚΑΙΟ - ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ Αυστηροποίηση των κανόνων

Προσφάτως και δη στις 16-01-2012 κατετέθη στη Βουλή των Ελλήνων σχέδιο Νόμου με τίτλο Πειθαρχικό Δίκαιο Δημοσίων Πολιτικών Διοικητικών Υπαλλήλων και Υπαλλήλων Νομικών Προσώπων Δημοσίου Δικαίου. Διά του επίμαχου νομοσχεδίου επέρχεται μια συνολική αντικατάσταση των διατάξεων του Δημοσιοϋπαλληλικού Κώδικα, που συγκροτούν το λεγόμενο πειθαρχικό δίκαιο των δημοσίων υπαλλήλων. Εκ της ανάγνωσης των εισηγούμενων διατάξεων καθίσταται προφανές, ότι η αντικατάσταση του ισχύοντος πλαισίου βαίνει προς μια σαφή αυστηροποίηση των σχετικών κανόνων, με την θέσπιση μέτρων εξαιρετικά δυσμενών για τους υπαλλήλους που διαπράττουν πειθαρχικά παραπτώματα. Βέβαια, δεν είναι λίγες οι εισηγούμενες διατάξεις, που ενδεχομένως να εγείρουν ζητήματα συνταγματικότητας, ήτοι αρμονίας με τους υπερνομοθετικής ισχύος κανόνες του Συντάγματος, όπως για παράδειγμα...

Σελ. 8-9

## ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΟΔΗΓΙΑ Αναγνώριση επαγγελματικών προσόντων

Κατατέθηκε από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή (Ε.Ε.) στις 19/12/2011, πρόταση για την αναθεώρηση της Ευρωπαϊκής Οδηγίας ΕΟ 2005/36/ΕΚ για την αναγνώριση των επαγγελματικών προσόντων. Πρόκειται για την ΕΟ που ενσωματώθηκε στην ελληνική νομοθεσία με το ΠΔ 38/2010 με πενταετή καθυστέρηση τη στιγμή που είχε ήδη δρομολογηθεί για το έτος 2012 η επικείμενη αναθεώρησή της από την Ε.Ε.. Η πρόταση για την αναθεώρηση της ΕΟ είναι προϊόν μακροχρόνιας διαβούλευσης μεταξύ της ΕΕ, των επαγγελματικών φορέων και των εθνικών σημείων επαφής των κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης...

Σελ. 10-11

## ΕΝΕΧΕΙΡΟ

### Αμεριμνησία...

Ο Φαίδωνας Θεοφίλου, γεννήθηκε το 1947 στη Μυτιλήνη. Σπούδασε κοινωνικές επιστήμες στη Γερμανία και εργάστηκε στον τομέα της πολιτικής αεροπορίας ως στέλεχος ευρωπαϊκής αεροπορικής εταιρείας. Αρθρογραφεί μόνιμα στον επαρχιακό και περιστασιακά στον αθηναϊκό τύπο, ενώ δραστηριοποιείται στο Διαδίκτυο πάνω σε θέματα τέχνης και πολιτισμού, καθώς και ζητήματα που αφορούν στην πολιτική και την κοινωνία.

Είναι ιδρυτικό μέλος του Ελληνοαυστριακού πολιτιστικού και επιμορφωτικού Ινστιτούτου και του Θουκυδίδειου Κέντρου Επιστημών. Συνεργάστηκε για την έκδοση του εντεκάτομου έργου «Πανόραμα ελληνικού διηγήματος» των εκδόσεων «Αλέξανδρος». Θήτευσε ως εκλεγμένο μέλος στο προεδρείο της Εταιρίας Ελλήνων Λογοτεχνών κατά την περίοδο 1991-93. Από τις αρχές του 2004 και για 2 χρόνια διηύθυνε το περιοδικό «Αιολίδα» με θέματα της Λέσβου και άλλες πολιτιστικές και λογοτεχνικές αναζητήσεις. Το διήγημα που ακολουθεί απεικονίζει με ενάργεια μια υπαρξιακού τύπου εσωτερική διαμάχη του σύγχρονου ανθρώπου, ο οποίος προσπαθεί να αντιμετωπίσει το επιτακτικό ερώτημα...

Σελ. 15

## Ο ΡΥΘΜΟΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

 ΜΗΝΙΑΙΑ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ  
 ΕΝΩΣΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

### ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑ:

**ΕΝΩΣΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ**

Βασιλίσσης Σοφίας 47

10676, Αθήνα,

Τηλ.: 210 3648 044

Fax.: 210 3617 859

e-mail: info@enne.gr

www.enne.gr

### ΕΚΔΟΤΗΣ - ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ

Δημήτριος Σκουτέλης

Πρόεδρος Δ.Σ. Ε.Ν.Ε

### ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ

Αριστείδης Δάγλας

Γενικός Γραμματέας Δ.Σ. Ε.Ν.Ε

### ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ

- ΔΙΑΦΗΜΙΣΕΙΣ

**Μ. ΠΙΤΣΙΛΙΔΗΣ Α.Ε.**

Αγίου Νικολάου 102, 16674 Γλυφάδα

Τηλ: 210-8947002, Fax: 210-8941551

e-mail: info@pitsilidis.gr

### ΣΥΝΤΑΚΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Νικόλαος Ορφανός

Α' Αντιπρόεδρος

Δόντιος Γεώργιος

Β' Αντιπρόεδρος

Μπίζας Λάμπρος

Ταμίας

Αβραμίδης Γεώργιος

Οργανωτικός Γραμματέας

Μπελαλή Κωνσταντία

Αναπληρωτής Γραμματέας

Πιστόλας Δημήτριος

Μέλος Δ.Σ.

Αρβανίτης Γεώργιος

Μέλος Δ.Σ.

Ποντισίδης Γεώργιος

Μέλος Δ.Σ.

Κωτσής Απόστολος

Μέλος Δ.Σ.

Ριζόπουλος Ρίζος

Μέλος Δ.Σ.

Δημητρέλης Δημήτριος

Μέλος Δ.Σ.

Γιάκης Νικόλαος

Μέλος Δ.Σ.

Σπυράτος Φώτιος

Μέλος Δ.Σ.

Γιάννης Μπατής

Υπεύθυνος ιστοσελίδας

www.enne.gr

### ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΣΥΜΦΩΝΑ

**ΜΕ ΤΟΝ ΝΟΜΟ**

Δημήτριος Σκουτέλης

### ΕΚΤΥΠΩΣΗ

IRIS A.E.B.E.

**CREDIT:** visualphotos.com

**ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΛΤΑ:** 8376

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

**Κάντε κλικ**

στο ανανεωμένο και πλήρως  
ενημερωμένο **site** της

**ΕΝΩΣΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ**

### Προκήρυξη Μεταπτυχιακού Προγράμματος Σπουδών

Η Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Αθηνών σε συνεργασία με το Ταξίδιο Νοσηλευτική B' και Δημόσια Υγείας του Τ.Ε.Ι. Αθήνας ανακοινώνει τη Διευρυμένη Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών διάρκειας δύο ετών, το οποίο οδηγεί στην απονομή Μεταπτυχιακού Τίτλου Σπουδών (M.A.E. Master) στην «ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΗ ΚΑΙ...



#### Προκήρυξη Μεταπτυχιακού Προγράμματος Σπουδών

Η Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Αθηνών σε...

#### Δελτίο Τύπου ΠΑΣΥΝΟ

Το Διοικητικό Συμβούλιο της ΠΑΣΥΝΟ-ΕΣΥ αποφασίζει σχετικά...

#### Παράθεση ΠΑΣΥΝΟ

«Παράθεση στο Περιβάλλον του Υποσυνόλου Υγείας»...

#### Επιτρέπονται οι αποστάσεις λόγω συντηρήσεως

Σας ενημερώνουμε ότι...

#### Παράθεση της ΕΝΕ για Απονομή του Τίτλου των Νοσηλευτών

Κάντε κλικ [εδώ](#) για να δείτε την πρώτη ανακοίνωση του Συνεδρίου.

#### ΔΙΑΚΡΗΧΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ

#### Ανάγκη Τήρησης των Νοσηλευτικών Καθόντων στο Γ.Ν. Νίκαιας

Κάντε κλικ [εδώ](#) για να δείτε την παρουσίαση του 1 του Συνεδρίου.



#### Συνέδριο Φεβρουαρίου 2011

#### Συνέδριο Ιανουαρίου 2011

#### Συνέδριο «Συντηρητική και αξιολόγηση επαγγελματικής εργασίας. Θεωρητικό»

#### Προκήρυξη Μεταπτυχιακού Προγράμματος Σπουδών

#### Προκήρυξη κατάθεσης θέσης Συννοσηλά από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας

#### Επιτρέπονται οι αποστάσεις λόγω συντηρήσεως I

#### Το ταξίδι Νοεμβρίου 2010 της εργατοβίθης της ΕΝΕ "Ο ΡΥΘΜΟΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ"

#### Όλες οι Πρόσφατες Εγκλίσεις για τις Συνεδρίες του Διοικητικού

#### Διοργάνωση Επιστημονικών Νοσηλευτικών Ταξιδιών από την ΕΝΕ

#### Παράθεση της ΕΝΕ για την Παράθεση εκ θέσης των Νοσηλευτών στο Γ.Ν. Νίκαιας

#### Επιτρέπονται οι αποστάσεις λόγω συντηρήσεως I

#### Η Συντηρητική και Αξιολόγηση Επαγγελματικής Εργασίας

# Η Ε.Ν.Ε. περιγράφει τις

**Η** Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος στα πλαίσια των αρμοδιοτήτων της, κατέθεσε επικαιροποιημένο σχέδιο νοσηλευτικών πράξεων στο Υπουργείο Υγείας, προκειμένου να γίνει Υπουργική Απόφαση. Τονίζουμε ότι οι περιγραφόμενες πράξεις έχουν δυναμικό χαρακτήρα και συναρτώνται άμεσα από την επαρκή στελέχωση των ιδρυμάτων με νοσηλευτές, σύμφωνα με τη σχετική απόφαση της Ε.Ν.Ε. που περιγράφει τα διεθνώς ισχύοντα περί δεικτών στελέχωσης.

## ΕΙΣΗΓΗΣΗ ΣΧΕΔΙΟΥ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΑΞΕΩΝ

### ΕΙΣΑΓΩΓΗ- ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ

Η εξέλιξη της νοσηλευτικής επιστήμης, της τεχνολογίας, το Ευρωπαϊκό κεκτημένο, τα νέα νοσήματα, ο δημογραφικός – υγειονομικός χάρτης, η μεταναστευτική πολιτική και η ψήφιση των νόμων 3204/2003, 3252/2004, 3329/2005, 3754/2009 και 3868/2010, αλλάζουν το πεδίο δράσης των νοσηλευτών, και θέτουν αυτούς προ των επιστημονικών ευθυνών.

Η καταγραφή των νοσηλευτικών πράξεων παρέμεινε επί σειρά ετών, πάγιο αίτημα της νοσηλευτικής κοινότητας, που κατέστη ακόμη πιο επιτακτικό, μετά την νομοθετική κατοχύρωση του επαγγελματικού τίτλου του νοσηλευτή, δυνάμει των διατάξεων του άρθρου 5 του Νόμου 1579/1985.

Η ανάγκη σαφούς προσδιορισμού των νοσηλευτικών πράξεων υπαγορεύεται πρωτίστως από την επιβεβλημένη καθιέρωση ενιαίων κανόνων άσκησης του νοσηλευτικού επαγγέλματος σε όλους τους φορείς παροχής υπηρεσιών υγείας της χώρας, τόσο του δημοσίου, όσο και του ιδιωτικού τομέα. Η θέσπιση ομοιόμορφων κανόνων θα περιορίσει δραστηκά την αυθαιρεσία που χαρακτηρίζει καθημερινά την ανάθεση αλλοτρίων, κατ'ουσίαν, καθηκόντων στους νοσηλευτές, ενώ θα αποτρέψει την ανάμιξη των λοιπών υπηρεσιών, στο έργο της νοσηλευτικής υπηρεσίας των νοσοκομείων και των κέντρων υγείας. Περαιτέρω, η καταγραφή των νοσηλευτικών πράξεων και ο εννοιολογικός προσδιορισμός τους, έχουν μεγάλη σημασία στην αποσαφήνιση του έργου των νοσηλευτών εκείνων, που έχουν αποκτήσει μια εκ των προβλεπομένων νοσηλευτικών ειδικοτήτων.

Αναλογιζόμενη την πρακτική αξία και την χρησιμότητα του καθορισμού των νοσηλευτικών πράξεων, η διά του Νόμου 3252/2004 συσταθείσα Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος (Ε.Ν.Ε.), αποφάσισε να εισηγηθεί την έκδοση σχετικής Υ.Α., που θα συμβάλει αποφασιστικά στην εμπέδωση του αισθη-

ματος ασφάλειας δικαίου στο σύνολο των νοσηλευτών, αλλά και σε όλους τους εμπλεκόμενους με τους πάσης φύσεως φορείς παροχής υπηρεσιών υγείας, όπου απασχολούνται νοσηλευτές.

Πρέπει να τονιστεί, ότι το σχέδιο των νοσηλευτικών πράξεων που ακολουθεί, είναι προϊόν μακροχρόνιας ενασχόλησης ανυπροσωπευτικών ομάδων, όλων των νοσηλευτικών επιστημονικών τομέων υπό την καθοδήγηση του Διοικητικού Συμβουλίου της Ε.Ν.Ε. και ως εκ τούτου αντανακλούν το σύνολο της νοσηλευτικής επιστημονικής και κλινικής κοινότητας. Επισημαίνεται, ότι η έκδοση Υπουργικής Απόφασης, όπως περιγράφεται από το Ν. 3868/2010, κρίνεται πλέον πρόσφορη, προκειμένου η καθιέρωση και περιγραφή των νοσηλευτικών πράξεων να αποκτήσει αυξημένη τυπική ισχύ, ικανή να προσδώσει το απαιτούμενο κύρος στην οριστική θεσμική κατοχύρωση του νοσηλευτικού επαγγέλματος.

## ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΑΞΕΩΝ (ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΩΝ)

### Άρθρο 1ο

Οι νοσηλευτικές πράξεις ή κλινικές νοσηλευτικές αρμοδιότητες που περιγράφονται ακολούθως, έχουν δυναμικό χαρακτήρα και σε κάθε περίπτωση, συναρτώνται με την επάρκεια στελέχωσης της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας με νοσηλευτικό προσωπικό, σύμφωνα με τους διεθνείς δείκτες στελέχωσης, όπως αυτοί αποτυπώνονται στην πρόταση της Ε.Ν.Ε..

**1.1** Η Νοσηλευτική επιστήμη στοχεύει: (α) στην πρόληψη – προαγωγή - αποκατάσταση της υγείας ατόμου /οικογένειας /κοινότητας σε υπαρκτά ή ενδεχόμενα προβλήματα υγείας, (β) στην παροχή ολιστικής φροντίδας υγείας, σύμφωνα με τους επαγγελματικούς κώδικες ηθικής και δεοντολογίας (Ελληνικούς - Διεθνείς), τους Κώδικες Έρευνας, την Νομοθεσία του Ε.Σ.Υ., τη Νομοθεσία Δημόσιας Διοίκησης - Διά βίου Εκπαίδευσης και την εκάστοτε ισχύουσα Νομοθεσία.

**1.2** Οι Νοσηλευτές ως ισότιμα μέλη της θεραπευτικής ομάδας, συμμετέχουν στη λήψη αποφάσεων, στον σχεδιασμό και τον προγραμματισμό των θεραπευτικών διαδικασιών σε συνεργασία με το άτομο ή και το περιβάλλον του.

**1.3** Οι Νοσηλευτές με βάση τις εξειδικευμένες επιστημονικές και τεχνολογικές γνώσεις, απασχολούνται είτε ως αυτοδύναμα στελέχη Νοσηλευτικών μονάδων, είτε σε συνεργασία με άλλους επιστήμονες στον ιδιωτικό και δημόσιο τομέα, είτε

**Η ΘΕΣΠΙΣΗ ΟΜΟΙΟΜΟΡΦΩΝ ΚΑΝΟΝΩΝ ΘΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΕΙ ΔΡΑΣΤΙΚΑ ΤΗΝ ΑΥΘΑΙΡΕΣΙΑ ΠΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΖΕΙ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΑ ΤΗΝ ΑΝΑΘΕΣΗ ΑΛΛΟΤΡΙΩΝ, ΚΑΤ'ΟΥΣΙΑΝ, ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ ΣΤΟΥΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ.**

# νοσηλευτικές πράξεις

ως αυτοαπασχολούμενοι, σε όλο το φάσμα σχεδιασμού φροντίδας, εφαρμογής θεραπευτικών διαδικασιών και παροχής παρηγορητικής φροντίδας.

## Άρθρο 2ο

Οι νοσηλευτικές πράξεις και αρμοδιότητες, κατατάσσονται στις ακόλουθες κατηγορίες:

### 2.1 Αυτόνομες και με άμεση ευθύνη του Νοσηλευτή νοσηλευτικές πράξεις

■ Αξιολόγηση βιοψυχοκοινωνικών αναγκών στους τομείς υγιεινής, ασφάλειας περιβάλλοντος, υποστήριξης οργανικών λειτουργιών – διαδικασιών επεμβατικής και μη, παρακολούθησης πορείας θεραπευτικής αγωγής, διατήρηση ισοζυγίων και φυσική αποκατάσταση.

■ Εφαρμογή νοσηλευτικής διεργασίας

- Λήψη νοσηλευτικού ιστορικού,
- Διενέργεια κλινικής εξέτασης (επισκόπηση, ακρόαση, ψηλάφηση),
- Νοσηλευτική διάγνωση,
- Σχεδιασμός, εφαρμογή και αξιολόγηση της νοσηλευτικής φροντίδας.

■ Λήψη ΗΚΓ.

■ Παραγγελία απλών διαγνωστικών εξετάσεων.

■ Παραπομπή σε ειδικούς επιστήμονες Υγείας.

■ Χειρισμός διαγνωστικών οργάνων και αξιολόγηση εργαστηριακών ευρημάτων για το σχεδιασμό ή την τροποποίηση του πλάνου φροντίδας υγείας και τον προσδιορισμό της τελικής νοσηλευτικής διάγνωσης.

■ Επίβλεψη, συντονισμός και εφαρμογή της νοσηλευτικής φροντίδας, σε όλα τα επίπεδα παροχής της.

■ Εφαρμογή βασικών και εξειδικευμένων τεχνικών θεραπειών, αυτόνομα ή σε συνεργασία με άλλους επιστήμονες υγείας.

■ Πρόληψη επιπλοκών χρόνιου κλινοστατισμού (με μηχανικά μέσα, με εφαρμογή ασκήσεων).

■ Διάγνωση, σταδιοποίηση και θεραπεία κατακλίσεων.

■ Αξιολόγηση θρέψης και σχεδιασμός διαιτολογίου διατροφής.

■ Περιποίηση στομίας (γαστροστομία, ειλεοστομία, νησιδοστομία, κολοστομία) και εκπαίδευση του ασθενή.

■ Αξιολόγηση – καταγραφή τυχόν δυσκολιών ύπνου και κατάρτιση σχεδίου φροντίδας, για ήσυχο και ασφαλή ύπνο.

■ Αξιολόγηση και αντιμετώπιση τυχόν παρενεργειών από θεραπευτικές ή διαγνωστικές παρεμβάσεις σε άτομα ή οικογένειες αυτόνομα ή σε συνεργασία με άλλους επιστήμονες υγείας.

■ Καθετηριασμός περιφερικών αγγείων

■ Καθετηριασμός ουροδόχου κύστης.

■ Λήψη αίματος για εργαστηριακές εξετάσεις και διασταύρωση ομάδας αίματος.

■ Εξέταση αίματος και ούρων για σάκχαρο και οξόνη.

■ Μέτρηση, καταγραφή και αξιολόγηση των Ζωτικών Σημείων.

■ Μέτρηση κεντρικής φλεβικής πίεσεως και μέτρηση μέσης αρτηριακής πίεσεως.

■ Μέτρηση και αξιολόγηση κορεσμού οξυγόνου.

■ Εργομετρία.

■ Οζονοθεραπεία εξωτερική.

■ Σωματομέτρηση, δοκιμασία οπτικής και ακουστικής οξύτητας, ζωική σπειρομέτρηση.

■ Εφαρμογή εναλλακτικών θεραπειών πόνου.

■ Λήψη βιολογικών υγρών και επιχρισμάτων για διαγνωστικούς σκοπούς.

■ Βρογχική παροχέτευση.

■ Πρόκληση υποθερμίας.

■ Περιποίηση τραυμάτων και χειρουργικών τομών.

■ Συρραφή μικρών τραυμάτων και κοπή ραμμάτων.

■ Δερμοαντιδράσεις, εμβολιασμοί και χορήγηση ορών (αντιετανικός, αντιοφικός κλπ).

■ ΚΑΡΠΑ, φαρμακευτική, ηλεκτρική ανάταξη, αντιμετώπιση καταστάσεων shock και εφαρμογή πρωτοκόλλων επειγουσών ενεργειών σε υγειονομικούς και μη χώρους.

■ Συνταγογράφηση υγειονομικού και φαρμακευτικού υλικού και φαρμάκων όπως: αναλγητικά, υπακτικά, ανυπνυρειακά, βιταμίνες, αντιβιοτικά ευρέως φάσματος, ινσουλίνες, εμβόλια, ορούς αναπλήρωσης υγρών και αντιμετώπισης τετάνου και δηγμάτων ερπετών κ.λ.π.

■ Λήψη Νοσηλευτικών αποφάσεων αυτόνομα ή σε συνεργασία με άλλους επιστήμονες υγείας, και εκχώρηση εκτέλεσης αυτών από τους βοηθούς νοσηλευτές ή βοηθητικό υγειονομικό προσωπικό.

■ Άσκηση κάθε επαγγελματικής δραστηριότητας σύμφωνα με την εξέλιξη της νοσηλευτικής επιστήμης-τεχνολογίας, την εξειδίκευση του νοσηλευτή, την ισχύουσα νομοθεσία σε Ελληνικό και Ευρωπαϊκό επίπεδο και σύμφωνα πάντα, με τη γνώμη της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος.

■ Άσκηση της Νοσηλευτικής ως ελεύθεροι επαγγελματίες και λειτουργοί υγείας.

### 2.2 Αυτόνομες και με άμεση ευθύνη του Νοσηλευτή αρμοδιότητες διαχείρισης φροντίδας υγείας

■ Διαχείριση φροντίδας υγείας ασθενών με χρόνια νοσήματα ή ειδικές ανάγκες υγείας, σύμφωνα με



**ΟΙ ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ  
ΩΣ ΙΣΟΤΙΜΑ ΜΕΛΗ  
ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗΣ  
ΟΜΑΔΟΣ, ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΥΝ  
ΣΤΗ ΛΗΨΗ ΑΠΟΦΑΣΕΩΝ,  
ΣΤΟΝ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟ ΚΑΙ ΤΟΝ  
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟ ΤΩΝ  
ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΩΝ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΩΝ  
ΣΕ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ ΤΟ  
ΑΤΟΜΟ Ή ΚΑΙ ΤΟ  
ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ ΤΟΥ.**

την εξειδίκευση αυτόνομα ή σε συνεργασία με άλλα μέλη της θεραπευτικής ομάδος.

■ Διαλογή ασθενών στο τμήμα επειγόντων περιστατικών και παραπομπή στους ειδικούς επιστήμονες υγείας.

■ Συμμετοχή σε θεραπευτική ή υποστηρικτική ομάδα εργασίας.

■ Κατ' οίκον νοσηλευτική φροντίδα (home-care, hospice).

■ Πρόληψη και έλεγχος των ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων.

■ Παροχή ανακουφιστικής-παρηγορητικής φροντίδας.

■ Εκπαίδευση ασθενούς για αυτοφροντίδα και εκπαίδευση οικογενειακών μελών για την συνέχιση φροντίδας του ασθενούς στο σπίτι.

■ Απομόνωση και δόλωση κρουσμάτων λοιμωδών-μεταδοτικών νοσημάτων και οιοσδήποτε επικίνδυνου παράγοντα για τη δημόσια υγεία.

■ Αξιολόγηση-αντιμετώπιση αναγκών υγείας ατόμων και παραπομπή σε ειδικούς μέσω συστημάτων τηλε-υγείας.

■ Διαχείριση ασθενών με υποκατάστατα εθιστικών ουσιών.

■ Συμμετοχή στον προγραμματισμό αποκατάστασης του ψυχικώς πάσχοντος και στην διεπιστημονική – ψυχοθεραπευτική ομάδα.

■ Θέσπιση κριτηρίων ποιότητας-ασφάλειας της παρεχόμενης νοσηλευτικής φροντίδας και επαναπροσδιορισμός της νοσηλευτικής φροντίδας, βάσει ερευνητικών δεδομένων (evidence-based).

■ Διαχείριση νοσοκομειακών ρύπων και αποβλήτων.

■ Άσκηση σχολικής αγωγής υγείας ως σχολικό νοσηλεύτ.

■ Εκπαίδευση και οργάνωση ομάδων.

■ Σχεδιασμός και λήψη μέτρων ασφαλείας για αποφυγή ατυχημάτων.

■ Λήψη προληπτικών περιοριστικών μέτρων, κατά περίπτωση ασθενή.

■ Συμβουλευτική στήριξη ασθενούς και περιβάλλοντος σε χρόνιο-άνιατο νόσημα, απώλεια μέλους, σε καταστάσεις πένθους, σε κακοποιημένα άτομα, σε θύματα μαζικών καταστροφών και τρομοκρατίας.

■ Συμβουλευτική υποστήριξη ατόμων με ψυχογενή και ανοϊκά προβλήματα.

■ Συμβουλευτική ασφάλειας και υγιεινής της εργασίας.

■ Συμβουλευτική νέων γονέων, αγάμων μητέρων.

■ Διδασκαλία μητέρας για μητρικό θηλασμό και φροντίδα νεογνού.

■ Συμβουλευτική αποκατάσταση θυμάτων τροχαίων και ατόμων με αναπηρίες.

■ Πράξεις με ιατρική γνωμάτευση και παρουσία ιατρού

■ Διασωλήνωση τραχείας.

■ Χορήγηση φαρμάκων από όλες τις οδούς.

■ Χορήγηση θρομβολυτικών σκευασμάτων.

■ Χορήγηση στελεχιαίας και τοπικής αναισθησίας

■ Καθετηριασμός κεντρικών φλεβικών γραμμών.

■ Χορήγηση οξυγόνου με όλους τους τρόπους.

■ Ρινογαστρική διασωλήνωση.

■ Τραχειοτομή με ιατρική γνωμάτευση και με νοσηλευτική εξειδίκευση.

■ Χορήγηση παρεντερικής διατροφής.

■ Χορήγηση χημειοθεραπευτικών φαρμάκων στα Ογκολογικά Τμήματα.

■ Συντονισμός μεταμοσχεύσεων.

■ Μετάγγιση αίματος και παραγώγων. Πρόληψη και αντιμετώπιση επιπλοκών μετά από μετάγγιση αίματος και παραγώγων.

■ Διενέργεια περιτοναϊκής κάθαρσης, αιμοκάθαρσης και εκπαίδευση της οικογένειας και του αρρώστου.

■ Πλύσεις ουροδόχου κύστης, οφθαλμών, ώτων, παραρρινικών κοιλιοτήτων, στομάχου και συριγγίων.

■ Φροντίδα εγκαυμάτων ανάλογα με το βαθμό εγκαύματος.

■ Εφαρμογή και αφαίρεση δερματικών και σκελετικών έλξεων.

■ Ακινητοποίηση κατάγματος.

■ Φροντίδα νεογνού σε θερμοκοιτίδα και φωτοθεραπεία.

■ Καθετηριασμός οφθαλμικών αγγείων νεογνού. Αφαιμαξομετάγγιση.

■ Φροντίδα παιδιών με σπασμούς πυρετικούς ή άλλης αιτιολογίας.

■ Απομόνωση και δόλωση αρρώστων με ενδείξεις λοιμώδους νοσήματος.

■ Εκπαίδευση ασθενή για ινσουλινοθεραπεία, για τις επιπλοκές του σακχαρώδη διαβήτη, την αντιμετώπιση και φροντίδα αυτών.

■ Βιοψίες – Παρακεντήσεις (οσφυονωπαία, θώρακα, fistula, αρθρώσεων, κοιλιακής χώρας, ήπατος, κοιλίων εγκεφάλου, στερνική και λαγονίου για λήψη μυελού).

## 2.3 Αυτόνομες και με άμεση ευθύνη του Νοσηλευτή Ερευνητικές Δραστηριότητες

■ Διεξαγωγή της Νοσηλευτικής έρευνας και συμμετοχή σε Διεπιστημονικά Ερευνητικά προγράμματα για την παραγωγή νέας γνώσης.

■ Διενέργεια επιδημιολογικής έρευνας στον εργασιακό χώρο και στατιστική αξιολόγηση των δεδομένων.

■ Συμμετοχή σε προγράμματα μέτρησης θορύβου, υγρασίας, ρυπογόνων ουσιών.

■ Συμμετοχή στις ομάδες αντιμετώπισης φυσικών καταστροφών και καταστροφών πολέμου για την αντιμετώπιση υγειονομικών προβλημάτων.

■ Σχεδιασμός και εφαρμογή προγραμμάτων εθελοντικής αιμοδοσίας, στο νοσοκομείο, κοινότητα, χώρους εργασίας και εκπαίδευσης.

■ Συμμετοχή στα προγράμματα ενημέρωσης και κατάρτισης μητρώου δωρητών σώματος οργάνων και ιστών.

■ Συμμετοχή στα ερευνητικά κοινοτικά προγράμματα ψυχικής υγείας, πρόληψης, ανίχνευσης ψυχικά πασχόντων και χρηστών εθιστικών ουσιών και απεξάρτησης εθισμένων.

■ Σχεδιασμός-εφαρμογή προγραμμάτων αγωγής υγείας και συμβουλευτικής υγείας για τρέχουσες ή

ενδεχόμενες ανάγκες υγείας, βάσει των επιδημιολογικών χαρακτηριστικών του πληθυσμού και τις κατευθύνσεις των αρμοδίων υπουργείων με σκοπό την πρωτογενή, δευτερογενή και τριτογενή πρόληψη.

- Συμμετοχή σε Ελληνικά και Ευρωπαϊκά προγράμματα αγωγής υγείας και συμβουλευτικής σε ομάδες υψηλού κινδύνου, ειδικές πληθυσμιακές ομάδες, για: αυτοφροντίδα – αυτοβοήθεια, ατομική υγιεινή, ορθή διατροφή, άσκηση, κοινωνικά νοσήματα, χρόνια νοσήματα, νέα και λησμονημένα νοσήματα (μαλάρια, άνθρακας, πανώλη, λέπρα), γενετική καθοδήγηση, υγεία περιβάλλοντος, σχολική υγιεινή, ασφάλεια εργασίας, ψυχοκοινωνική υποστήριξη ΑΜΕΑ.

## 2.4 Αυτόνομες και με άμεση ευθύνη του Νοσηλευτή Διοικητικές Αρμοδιότητες

- Έκδοση βεβαιώσεων - πιστοποιητικών για νοσηλευτικές πράξεις, θεραπείες, πορεία ασθενούς, παραπομπές.
- Συμμετοχή στις επιτροπές ηθικής και δεοντολογίας, ειδικών λοιμώξεων, φαρμάκων, τροφίμων, εξοπλισμού και ανάπτυξης μονάδων υγείας.
- Συμμετοχή σε εξεταστικές επιτροπές Νοσηλευτικών ειδικοτήτων, σε Επιτροπές επιλογής ανάπτυξης εκπαιδευτικών και ερευνητικών προγραμμάτων σε εθνικό και διεθνές επίπεδο.
- Συμμετοχή στον προγραμματισμό βελτίωσης ανάπτυξης των υπηρεσιών υγείας ως σύμβουλοι.
- Συμμετοχή σε Ερευνητικές και Επιστημονικές επιτροπές σε θέματα πολιτικής υγείας του εργασιακού χώρου ή και ευρύτερα στα Εθνικά Κέντρα Λήψης Αποφάσεων, ως μέλη μονίμων και προσωρινών επιτροπών των Υπουργείων Υγείας και Παιδείας.
- Εκπροσώπηση της Πολιτείας σε Ευρωπαϊκά και Διεθνή όργανα για θέματα υγείας-παιδείας που σχετίζονται με τη Νοσηλευτική και την Παγκόσμια Οργάνωση Υγείας.
- Τήρηση Μητρώου, Ιστορικών, Εγγράφων και Αρχείων με χρήση της σύγχρονης τεχνολογίας.
- Πληροφόρηση των χρηστών υπηρεσιών υγείας για ζητήματα σχετικά με τη λειτουργία του Νοσοκομείου – κέντρου υγείας- ιατρείου υγείας.
- Πληροφόρηση του αρρώστου και των οικείων του, σχετικά με τη Νομοθεσία των υπηρεσιών υγείας, την εφαρμοζόμενη θεραπευτική αγωγή, τα δικαιώματα του ασθενούς και την πορεία της υγείας του.
- Άσκηση διοικητικών καθηκόντων σε διοικητικές και επιτελικές θέσεις Υπουργείων, σε επιτελικές-θεσμοθετημένες θέσεις Υπηρεσιών και Μονάδων του Υπουργείου Υγείας και λοιπών Υπουργείων.

## Άρθρο 3ο

Οι ανωτέρω Νοσηλευτικές Πράξεις εφαρμόζονται από τους Νοσηλευτές του δημοσίου και ιδιωτικού τομέα Υγείας τόσο στην Ελλάδα όσο και στα κράτη μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

## 3.1 Στο Εθνικό Σύστημα Υγείας (ΕΣΥ):

- Στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας (στη Σύνοψη του ΕΣΑΝ, της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος και σε άλλες αντίστοιχες θέσεις νοσηλευτών αγωγής υγείας, ποιότητας, έρευνας).
- Κατέχουν θέσεις νοσηλευτών σε όλα τα Δευτεροβάθμια και Τριτοβάθμια Ιδρύματα παροχής Φροντίδας Υγείας
- Στις Υ.Πε. ως νοσηλευτές.
- Κατέχουν θέσεις συμβούλων στην Υ.Πε. σε Διοικητικά ή Υπηρεσιακά Συμβούλια.
- Κατέχουν θέσεις Διευθυντών Δημόσιας Υγείας, με ανάλογη εξειδίκευση.
- Καταλαμβάνουν θέσεις Διοικητών (manager) των Νοσοκομείων και άλλων Υπηρεσιών Υγείας.
- Κατέχουν τη θέση του Διευθυντή Νοσηλευτικής Υπηρεσίας.
- Καλύπτουν τους Νοσηλευτικούς τομείς, Νοσηλευτικά τμήματα, Μονάδες, Εξωτερικά Ιατρεία, Διατηρηματικούς Τομείς, Τμήμα Επείγοντων Περιστατικών, Τμήμα Εφημερίας, Διαλογής και Ημερήσιας Νοσηλείας, Εξωτερικά Ιατρεία.
- Καταλαμβάνουν θέσεις σε όλο το φάσμα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας (Κέντρα Υγείας, Ιατρεία αστικού-ημιαστικού τύπου, ιατρεία ημερήσιας νοσηλείας, ιατρεία ΙΚΑ, Ιατρεία Δημοσίων Οργανισμών - ΔΕΚΟ, υγειονομικές υπηρεσίες ΝΠΔΔ ή ΝΠΙΔ, Μονάδες Σχολικής Υγείας, Κέντρα επαγγελματικής υγιεινής, κέντρα πρόληψης-απεξάρτησης, κέντρα αποκατάστασης αναπήρων, Ιδρύματα κλειστής και ανοικτής προστασίας, αυτοτελείς Νοσηλευτικές μονάδες πρόληψης και παροχής φροντίδας, κέντρα ψυχικής υγείας).
- Κατέχουν θέση Διευθυντού Νοσηλευτικής Υπηρεσίας στα Κέντρα Υγείας,
- Κατέχουν θέση Διευθυντού Νοσηλευτικής Υπηρεσίας στο ΕΚΑΒ (Εθνικού Κέντρου Αμέσου Βοηθείας) και καταλαμβάνουν τις αντίστοιχες θέσεις νοσηλευτών.

## 3.2 Τομέας Εκπαίδευσης

Οι νοσηλευτές εργάζονται σε όλες τις βαθμίδες εκπαίδευσης ανάλογα με την ισχύουσα νομοθεσία.

- Πανεπιστήμιο
- Α.Τ.Ε.Ι.
- Σ.Ε.Λ.Ε.Τ.Ε.
- Μέση Εκπαίδευση (Τεχνική-Επαγγελματική, Ειδική Αγωγή).
- Ι.Ε.Κ.

## Άρθρο 4ο

Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, που εκδίδεται μετά από πρόταση της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος, ρυθμίζεται ο Εσωτερικός Κανονισμός Λειτουργίας των Νοσηλευτικών Υπηρεσιών των Νοσοκομείων και των Κέντρων Υγείας όλης της χώρας.



ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΟ ΔΙΚΑΙΟ -

# Αυστηροποίηση

Γράφει ο Αλέξης Παραράς,  
 Νομικός Σύμβουλος E.N.E.

**Π**ροσφάτως και δη στις 16-01-2012 κατετέθη στη Βουλή των Ελλήνων σχέδιο Νόμου με τίτλο Πειθαρχικό Δίκαιο Δημοσίων Πολιτικών Διοικητικών Υπαλλήλων και Υπαλλήλων Νομικών Προσώπων Δημοσίου Δικαίου. Διά του επίμαχου νομοσχεδίου επέρχεται μια συνολική αντικατάσταση των διατάξεων του Δημοσιοϋπαλληλικού Κώδικα, που συγκροτούν το λεγόμενο πειθαρχικό δίκαιο των δημοσίων υπαλλήλων.

Εκ της ανάγνωσης των εισηγούμενων διατάξεων καθίσταται προφανές, ότι η αντικατάσταση του ισχύοντος πλαισίου βαίνει προς μια σαφή αυστηροποίηση των σχετικών κανόνων, με την θέσπιση μέτρων εξαιρετικά δυσμενών για τους υπαλλήλους που διαπράττουν πειθαρχικά παραπτώματα. Βέβαια, δεν είναι λίγες οι εισηγούμενες διατάξεις, που ενδεχομένως να εγείρουν ζητήματα συνταγματικότητας, ήτοι αρμονίας με τους υπερνομοθετικής ισχύος κανόνες του Συντάγματος, όπως για παράδειγμα η αρχή της αναλογικότητας. Ακολουθεί η αποτύπωση των πλέον χαρακτηριστικών περιπτώσεων.

Πιο συγκεκριμένα, δυνάμει του νέου άρθρου 104, ο υπάλληλος δύναται να τεθεί σε αργία αν έχει ασκηθεί εναντίον του πειθαρχική δίωξη για οποιοδήποτε παράπτωμα. Με βάση το ισχύον καθεστώς, ο υπάλληλος μπορούσε να τεθεί σε αργία σε περίπτωση άσκησης πειθαρχικής δίωξης, μόνον αν αυτή αφορούσε σε παράπτωμα που δύναται να επισύρει την ποινή της οριστικής παύσης. Με το προτεινόμενο σύστημα ο υπάλληλος μπορεί να τεθεί σε αργία ακόμη και για πολύ ελαφρύτερες περιπτώσεις πειθαρχικού παραπτώματος.

Επιπλέον, διευρύνεται ο κύκλος των προσώπων που δύναται να επιβάλλουν το μέτρο της αναστολής άσκησης των καθηκόντων, ενώ παρατείνεται σε 30 ημέρες εις βάρος του υπαλλήλου και η προθεσμία του πειθαρχικού συμβουλίου για την λήψη από-



φασης περί της θέσεως του υπαλλήλου σε αργία. Υπό το προγενέστερο καθεστώς η αναστολή της άσκησης καθηκόντων αιρόταν αυτοδικαίως αν μέσα σε 15 ημέρες δεν αποφάσιζε το υπηρεσιακό συμβούλιο. Τώρα η πάροδος της εν λόγω προθεσμίας δεν κωλύει το οικείο πειθαρχικό συμβούλιο.

Επιπλέον, ο υπάλληλος που τελεί σε αργία λαμβάνει μόνον το 1/3 ή το 1/4 κατά περίπτωση του μισθού του, ενώ μέχρι σήμερα ελάμβανε το 1/2 του μισθού του.

Στο άρθρο 106 απαλείφεται η διάταξη, σύμφωνα με την οποία το υπαλληλικό

καθήκον, ως προσδιοριστικό στοιχείο του πειθαρχικού παραπτώματος, δεν επιβάλλει στον υπάλληλο πράξη ή παράλειψη που να αντίκειται προδήλως στις διατάξεις του Συντάγματος και των Νόμων. Βέβαια, και πάλι θα πρέπει να θεωρείται αυτονόητο, ότι ο υπάλληλος δεν υποχρεούται να εκτελεί διαταγές προδήλως αντισυνταγματικές ή παράνομες, κατ' εφαρμογή των διατάξεων του άρθρου 25 του Δημοσιοϋπαλληλικού Κώδικα. Αυτό, άλλωστε, αναφέρεται πλέον ρητώς στο νέο άρθρο 107.

Με το νέο άρθρο 107 προβλέπεται για



**ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ**

# ΤΩΝ ΚΑΝΟΝΩΝ

πρώτη φορά στην ελληνική δημόσια διοίκηση η κατ' αποκλειστικό τρόπο απαρίθμηση των πειθαρχικών παραπτώματων. Υπενθυμίζεται, ότι υπό το προγενέστερο καθεστώς η απαρίθμηση των πειθαρχικών παραπτώματων ήταν απλώς ενδεικτική, ενόψει του όρου «ιδίως» (άρθρο 107§1: πειθαρχικά παραπτώματα αποτελούν ιδίως:).

Ο νέος κατάλογος των παραπτώματων παρουσιάζει ενδιαφέρον, ενώ χαρακτηρισκώς αναφέρεται ότι νοείται πλέον ως πειθαρχικό παράπτωμα η παραβίαση της αρχής της ισότητας, των ίσων ευκαιριών και της ίσης μεταχείρισης ανδρών και γυναικών σε θέματα εργασίας και απασχόλησης.

Με το νέο άρθρο 109 γίνεται περιγραφή των πειθαρχικών ποινών που μπορούν να επιβληθούν στους υπαλλήλους. Οι εν λόγω ποινές είναι σαφώς βαρύτερες από τις προηγούμενες, ενώ για συγκεκριμένες κατηγορίες παραπτώματων τα πειθαρχικά όργανα δεν διαθέτουν πλέον διακριτική ευχέρεια για την επιλογή της πειθαρχικής ποινής ή για την επιμέτρησή της. Ειδικότερα, το πρόστιμο ανέρχεται έως τις αποδοχές 12 μηνών έναντι 3 που ίσχυε, καθιερώνεται ως ποινή η στέρηση της δυνατότητας συμμετοχής σε κρίσεις για κατάληψη θέσης ευθύνης και η αφαίρεση των σχετικών καθηκόντων, ήτοι μια οριστική παύση της θητείας του προϊσταμένου που υπέπεσε σε πειθαρχικό παράπτωμα, ο υποβιβασμός έως 2 βαθμούς έναντι ενός που ίσχυε και η προσωρινή παύση από 3 έως 12 μήνες αντί των 6 που ίσχυε.

Περαιτέρω, για συγκεκριμένες μορφές πειθαρχικών παραπτώματων τα αρμόδια πειθαρχικά όργανα δύνανται να επιβάλουν την διοικητική κύρωση επιπλέον ποσού ύψους από 3.000 ευρώ έως 100.000 ευρώ!

Με το νέο άρθρο 112 παρατείνεται ο γενικός χρόνος παραγραφής των πειθαρχικών παραπτώματων από 2 έτη στα 5 έτη και από τα 5 έτη στα 7 έτη για συγκεκριμένες κατηγορίες παραπτώματων.

Με το άρθρο 113, και ενώ προβλεπόταν ότι σε περίπτωση λύσεως της υπαλληλικής σχέσης η απόφαση επί αξιαιμέ-

νης πειθαρχικής διαδικασίας παραμένει ανεκτέλεστη, τώρα το πειθαρχικό συμβούλιο επιβάλλει ακόμη και μετά την απόληξη της δημοσιούπαλληλικής ιδιότητας οποιαδήποτε εκ των προβλεπομένων ποινών, ακόμη και την προαναφερθείσα διοικητική κύρωση από 3.000 έως 100.000 ευρώ, χωρίς να αναφέρεται ότι αυτή παραμένει ανεκτέλεστη.

Με το νέο άρθρο 115, το πειθαρχικώς κολάσιμο των πράξεων του υπαλλήλου παραμένει ακόμη και στην περίπτωση άρσης των συνεπειών της ποινικής

## Ο ΝΕΟΣ ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΤΩΝ ΠΑΡΑΠΤΩΜΑΤΩΝ ΠΑΡΟΥΣΙΑΖΕΙ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝ, ΕΝΩ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΣ ΑΝΑΦΕΡΕΤΑΙ ΟΤΙ ΝΟΕΙΤΑΙ ΠΛΕΟΝ ΩΣ ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΟ ΠΑΡΑΠΤΩΜΑ Η ΠΑΡΑΒΙΑΣΗ ΤΗΣ ΑΡΧΗΣ ΤΗΣ ΙΣΟΤΗΤΑΣ, ΤΩΝ ΙΣΩΝ ΕΥΚΑΙΡΙΩΝ ΚΑΙ ΤΗΣ ΙΣΗΣ ΜΕΤΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΔΡΩΝ ΚΑΙ ΓΥΝΑΙΚΩΝ ΣΕ ΘΕΜΑΤΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ.

καταδίκης με την απονομή χάριτος δυνάμει των διατάξεων του άρθρου 47 του Συντάγματος. Με τον τρόπο αυτό ανεξαρτητοποιείται επί της ουσίας πλήρως η πειθαρχική από την ποινική διαδικασία, παρακαμπομένως, ωστόσο, της αρχής της επιείκειας.

Με το άρθρο 119 τα διοικητικά συμβούλια των ΝΠΔΔ έχουν την δυνατότητα επιβολής προστίμου έως και τις αποδοχές 3 μηνών έναντι ενός που ίσχυε.

Με το άρθρο 122 συντομεύεται ο χρόνος ολοκλήρωσης της πειθαρχικής διαδικασίας κατά δύο μήνες. Η διάταξη αυτή οποιοδήποτε περιορίζει την χρονική περίοδο αβεβαιότητας, αρκεί να μην οδηγήσει σε συνοπτικές διαδικασίες και εσφαλμένες αποφάσεις λόγω μη διεξοδικής έρευνας όλων των πτυχών κάθε πειθαρχικής

υπόθεσης. Η παρατήρηση αυτή γίνεται, δοθέντος ότι οι προβλεπόμενες ποινές είναι πλέον βαρύτερες και η επιβολή τους θα πρέπει να αποτελεί προϊόν αντικειμενικής κρίσης και εκτενούς εξέτασης των πραγματικών περιστατικών.

Με το άρθρο 124 καταργείται η κοινοποίηση του παραπεμπτηρίου εγγράφου στον διωκόμενο υπάλληλο. Πρόκειται αναμφίβολα για μια έκπτωση στα δικαιώματα του πειθαρχικώς διωκόμενου υπαλλήλου. Υπενθυμίζεται ότι μέχρι πρότινος, η μη κοινοποίηση του εν λόγω εγγράφου συνεπαγόταν την ακυρότητα όλης της πειθαρχικής διαδικασίας.

Με το άρθρο 125 τάσσεται πλέον προθεσμία ενός μηνός για την ολοκλήρωση της προκαταρκτικής εξέτασης. Στην πράξη και προκειμένου περί δυσεπίλυτων πειθαρχικών υποθέσεων ίσως το χρονικό αυτό διάστημα να μην αποδειχθεί ικανό.

Ομοίως με το άρθρο 126 καθιερώνεται ανώτατος χρονικός ορίζοντας 2 μηνών με δυνατότητα παράτασης ακόμη ενός μηνός, ήτοι σύνολο 3 μηνών, για την ολοκλήρωση διαταχθείσας ένορκης διοικητικής εξέτασης, ενώ με το άρθρο 127 τάσσεται προθεσμία ενός μηνός για την ολοκλήρωση της πειθαρχικής ανάκρισης.

Ιδιαίτερη σημασία, τέλος, παρουσιάζουν οι διατάξεις περί των πειθαρχικών συμβουλίων, που διαφοροποιούνται πλέον των υπηρεσιακών συμβουλίων και στη σύνθεση των οποίων δεν μετέχουν αμετοχικοί εκπρόσωποι των εργαζομένων. Η συμμετοχή των τελευταίων και η κρίση τους επί των πειθαρχικών υποθέσεων εκρίθη, προφανώς, ως εκ προοιμίου μεροληπτική υπέρ των διωκόμενων υπαλλήλων και γι' αυτό απεκλείσθη.

Σε κάθε περίπτωση, το ορθόν και αποτελεσματικόν των επίμαχων διατάξεων μέλλει να αποδειχθεί στην πράξη. Κατά γενικότερη, πάντως, ομολογία, το πλαίσιο του πειθαρχικού δικαίου αυστηροποιείται σε μεγάλο βαθμό και ενδεχομένως αυτό να λειτουργήσει αποτρεπτικά για τους υπαλλήλους που έχουν ροπή προς το πει-

ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΣΤΗΝ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ Η ΠΡΟΤΑΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ

# Αναγνώριση επαγγελ

Επιμέλεια Λάμπρος Μπίζας

**Κ**ατατέθηκε από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή (Ε.Ε.) στις 19/12/2011, πρόταση για την αναθεώρηση της Ευρωπαϊκής Οδηγίας ΕΟ 2005/36/ΕΚ για την αναγνώριση των επαγγελματικών προσόντων. Πρόκειται για την ΕΟ που ενσωματώθηκε στην ελληνική νομοθεσία με το ΠΔ 38/2010 με πενταετή καθυστέρηση τη στιγμή που είχε ήδη δρομολογηθεί για το έτος 2012 η επικείμενη αναθεώρησή της από την Ε.Ε..

Η πρόταση για την αναθεώρηση της ΕΟ είναι προϊόν μακροχρόνιας διαβούλευσης μεταξύ της ΕΕ, των επαγγελματικών φορέων και των εθνικών σημείων επαφής των κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Συγκεκριμένα, τέθηκε σε δημόσια διαβούλευση κατά την περίοδο μεταξύ Ιανουαρίου – Μαρτίου του 2011, ακολούθησε η διαδικασία έκδοσης Πράσινης Βίβλου την περίοδο Ιουλίου – Σεπτεμβρίου 2011, με αποκορύφωμα την κατάθεση της τελικής πρότασης της ΕΕ προς το Ευρωπαϊκό Συμβούλιο τον περασμένο Δεκέμβριο. Με δεδομένο το ενδιαφέρον για τη νοσηλευτική κοινότητα και με την συνεχόμενη αύξηση της κινητικότητας των επαγγελματιών υγείας ανά την Ευρώπη, η Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος (Ε.Ν.Ε.), συμμετείχε δυναμικά στην παραπάνω διαδικασία μέσω δύο κυρίως οδών.

Σε εθνικό επίπεδο, υπήρξε πυκνή αλληλογραφία με τον εθνικό φορέα επαφής ήτοι, το Υπουργείο Παιδείας και συγκεκριμένα με τη Γενική Διεύθυνση Ευρωπαϊκών και Διεθνών Εκπαιδευτικών Θεμάτων – Διεύθυνση Ευρωπαϊκής Ένωσης, και ακολούθησε σθεναρή προβολή των θέσεων της Ε.Ν.Ε. για κάθε επιμέρους ζήτημα της ΕΟ.

Σε διεθνές επίπεδο, οι θέσεις της Ε.Ν.Ε. προβλήθηκαν και προωθήθηκαν μέσω του Ευρωπαϊκού Συμβουλίου των Ρυθμιστών του Νοσηλευτικού Επαγγέλματος (European Council of Nursing Regulators

– FEPI). Η Ε.Ν.Ε. είχε καθοριστικό ρόλο στην διαμόρφωση των τελικών θέσεων της FEPI που υποβλήθηκαν στην ΕΕ κατά τη διάρκεια των διαβουλεύσεων ενώ, επιπλέον, με πρωτοβουλία της FEPI πραγματοποιήθηκαν επιπλέον δώδεκα συναντήσεις με την ΕΕ με θέμα τόσο την αναθεώρηση της ΕΟ όσο και με άλλα θέματα που αφορούν τη νοσηλευτική.

Οι προσπάθειες της Ε.Ν.Ε. για την προώθηση των θέσεων της ήταν καρποφόρες και αναφορικά με την πρόταση της ΕΕ για την αναθεώρηση της ΕΟ επισμαίνονται παρακάτω τα κυριότερα σημεία της που συνδέονται άμεσα με το επάγγελμα του νοσηλευτή.

## **ΠΡΟΤΕΙΝΕΤΑΙ Η ΚΑΘΙΕΡΩΣΗ ΤΗΣ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΡΤΑΣ (ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ), Η ΟΠΟΙΑ ΘΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΕΙ ΠΟΛΥΤΙΜΟ ΕΡΓΑΛΕΙΟ ΣΤΗΝ ΑΥΤΟΜΑΤΗ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΤΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΩΝ ΠΡΟΣΟΝΤΩΝ ΚΑΙ ΣΤΗ ΔΙΕΥΚΟΛΥΣΗ ΤΗΣ ΠΡΟΣΩΡΙΝΗΣ Η ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΤΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΝΤΟΣ ΤΗΣ ΕΕ.**

■ Προτείνεται η καθιέρωση της Ευρωπαϊκής Επαγγελματικής Κάρτας (ταυτότητα), η οποία θα αποτελέσει πολύτιμο εργαλείο στην αυτόματη αναγνώριση των επαγγελματικών προσόντων και στη διευκόλυνση της προσωρινής ή μόνιμης κινητικότητας των νοσηλευτών εντός της ΕΕ. Πρόκειται για Κάρτα χωρίς τη χρήση τοιπ ή τη μεταφορά προσωπικών δεδομένων αλλά θα είναι άμεσα σύνδεσή της με το υπάρχον σύστημα πληροφόρησης για την εσωτερική αγορά (IMI) και θα έχει τη μορφή ηλεκτρονικού πιστοποιητικού διευκολύνοντας την παροχή νοσηλευτικών υπηρεσιών σε όλες τις χώρες της Ευρώπης και από τους Έλληνες νοσηλευτές. Αυτό είναι

ιδιαίτερα σημαντικό δεδομένου ότι οι αιτήσεις των συναδέλφων μας για χώρες του εξωτερικού, αναλογικά με τη διετία 2008-2009, έχουν αυξηθεί κατά 400% τα τελευταία δύο χρόνια (2010-2011) όπου η οικονομική κρίση μαστίζει τη χώρα μας.

■ Αναφορικά με τις ελάχιστες προϋποθέσεις εκπαίδευσης των νοσηλευτών προτείνεται η αύξηση τους από τα 10 στα 12 έτη βασικής εκπαίδευσης (πριν την εισαγωγή σε νοσηλευτική σχολή). Θεωρούμε ότι αποτελεί ένα σημαντικό βήμα πρόοδου προς τη σωστή κατεύθυνση για την προώθηση της δημόσιας υγείας μέσω της διασφάλισης του επιπέδου του νοσηλευτικού επαγγέλματος. Πάραυτα, ερωτήματα εγείρονται αναφορικά με την πιστοποίηση της 12ετούς βασικής εκπαίδευσης και ειδικότερα για την αναφερόμενη έκδοση... «πιστοποιητικού που βεβαιώνει την επιτυχία σε εξετάσεις ισοδύναμου επιπέδου για την εισαγωγή σε νοσηλευτική σχολή». Σε αυτό το σημείο πιστεύουμε ότι απαιτούνται και πρέπει να ζητηθούν από την Ε.Ε. διευκρινίσεις για αυτού του είδους τις εξετάσεις καθώς και για το αν αυτές μπορούν, μεταξύ άλλων, να διοργανώνονται και από τις νοσηλευτικές σχολές.

■ Εκφράζουμε επίσης την ανησυχία μας σχετικά με τον όρο της «μερικής πρόσβασης» (Partial access) στην Οδηγία και για την ενδεχόμενη εφαρμογή της για τα επαγγέλματα υγείας. Με τον όρο «μερική πρόσβαση» εννοείται η μερική χρήση των προϋποθέσεων της οδηγίας στην αναγνώριση των επαγγελματικών προσόντων. Δηλαδή, ενδέχεται π.χ. επαγγελματίες να εφαρμόζουν μερικώς και προς όφελός τους όρους της οδηγίας χρησιμοποιώντας παράλληλα χαμηλότερου επιπέδου σπουδές από τις προβλεπόμενες μαζί με επαγγελματική εμπειρία και να διεκδικούν την πλήρη αναγνώριση επαγγελματικών δικαιωμάτων με τους άλλους επαγγελματίες στη χώρα που τους υποδέχεται. Φυσικά υπάρχει η πρόβλεψη, κάθε χώρα να έχει τη δυνατότητα να μην εφαρμόζει την «μερι-

**ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗ ΤΗΣ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΟΔΗΓΙΑΣ 2005/36/ΕΚ**

# ματικών προσόντων

κή πρόσβαση» στα επαγγέλματα υγείας. Όμως, όπως ήδη έχει αναφέρει η Ε.Ν.Ε. στο υπ' αριθ. πρωτ. 214/15-3-2011 έγγραφό της προς το Υπουργείο Παιδείας, πιστεύουμε η έννοια της «μερικής πρόσβασης» θα πρέπει να είναι περιορισμένη σχετικά με την μεταπτυχιακή επιμόρφωση και εκπαίδευση και να μην επεκτείνεται στον επαγγελματικό τίτλο ή την αναγνώρισή του. Ως εκ τούτου, η δυνατότητα απλώς για την μη εφαρμογή της στα επαγγέλματα υγείας από τα κράτη μέλη (εάν και εφόσον το επιθυμούν), δεν είναι αρκετή διότι θα δημιουργηθεί ανομοιογενές περιβάλλον στις παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας και απαγόρευση της, για τα επαγγέλματα υγείας, είναι επιβεβλημένη προκειμένου να διασφαλιστεί η δημόσια υγεία.

■ **Στη σωστή κατεύθυνση κινείται επίσης η αναφορά της Οδηγίας για τον έλεγχο γλωσσικής επάρκειας των επαγγελματιών υγείας από τις χώρες υποδοχής και ειδικότε-**

**ρα από τον Φορέα Ελέγχου του Επαγγέλματος.** Κατά την ενσωμάτωση στη χώρα μας της τροποποιημένης Οδηγίας και όπως έχουμε αναφερθεί στο παρελθόν με το υπ' αριθ. πρωτ. 171/1-3-2011 έγγραφό μας προς το Υπουργείο Παιδείας, η ρητή αναφορά για την κατοχή από τους αλλοδαπούς επαγγελματίες υγείας του Κρατικού Πιστοποιητικού Ελληνομάθειας επιπέδου Β1 όπως ορίζεται και από το Π.Δ. 60/2010, θα έλυνε πολλά προβλήματα και θα διασφάλιζε τη δημόσια

υγεία και το επίπεδο των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας.

■ Επιπροσθέτως, οφείλουμε να παρατηρήσουμε ότι, **δεν γίνεται σαφής αναφορά στην Συνεχιζόμενη Επαγγελματική Ανάπτυξη αν και υπήρξε μεγάλο ενδιαφέρον από την πλευρά της ΕΕ κατά τη διαβούλευση.** Μόνη εξαίρεση, η υποχρέωση των αρμόδιων αρχών να υποβάλουν κάθε πέντε έτη δημόσια διαθέσιμες εκθέσεις στην ΕΕ και στα άλλα κράτη μέλη που αφορούν τις διαδικασίες συνεχούς εκπαίδευσης και κατάρτισης των νοσηλευτών και των άλλων επαγγελματιών υγείας. Για τους λόγους που προαναφέρθηκαν και με γνώμονα το δημόσιο συμφέρον, η Συνεχιζόμενη Επαγγελματική Ανάπτυξη για τους επαγγελματίες υγείας είναι απαραίτητη προϋπόθεση, πρέπει να είναι υποχρεωτική και να προκύπτει μέσα από καλά σχεδιασμένα προγράμματα που θα ελέγχονται και θα μοριοδοτούνται από τον εκάστοτε Φορέα Ελέγχου του Επαγγέλματος.

Με γνώμονα τα παραπάνω και ειδικότερα σχετικά με: την πιστοποίηση 12ετούς βασικής εκπαίδευσης, την έννοια της «μερικής πρόσβασης» και την συνεχιζόμενη επαγγελματική ανάπτυξη, έχει προγραμματιστεί και θα λάβει χώρα στις 2/2/2012 συνάντηση της FEPI με την ΕΕ για την παροχή εξηγήσεων – διευκρινίσεων επί θεμάτων της πρότασης για την αναθεώρηση της ΕΟ 2005/36/ΕΚ.

Μετά την κατάθεση της πρότασης της ΕΕ σειρά έχει η επιτροπή οικονομικών και κοινωνικών υποθέσεων και στη συνέχεια το Ευρωκοινωνικό βούλαιο όπου, θα κρίνει αν χρειάζονται τυχόν τροποποιήσεις και θα προβεί τελικώς στην ψήφισή της.



# Τυπορχείο...

ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ: Αποστολάρα Παρασκευή, Δρακοπούλου Μαριάννα, Χριστοδούλου Ελένη

## «ΠΡΑΣΙΝΟ ΦΩΣ» ΓΙΑ ΝΑ ΔΟΚΙΜΑΣΤΕΙ ΣΕ ΑΝΘΡΩΠΟΥΣ ΤΟ ΝΕΟ ΕΜΒΟΛΙΟ ΚΑΤΑ ΤΟΥ AIDS

Πηγή: ΑΠΕ-ΜΠΕ

Στη φάση των κλινικών δοκιμών σε ανθρώπους μπαίνει ένα νέο, πειραματικό εμβόλιο, που λέγεται SAV001 και υπόσχεται να καταπολεμήσει το AIDS με τον ίδιο τρόπο που το αντιγριπικό εμβόλιο καταπολεμά τη γρίπη. Μετά από έρευνες 20 ετών, επιστήμονες από τον Καναδά από το πανεπιστήμιο του Δυτικού Οντάριο, έλαβαν έγκριση από τον αμερικανικό Οργανισμό Τροφίμων και Φαρμάκων να ξεκινήσουν τις δοκιμές του νέου εμβολίου σε 40 φορείς του ιού από τον Ιανουάριο. Το νέο εμβόλιο περιέχει ολόκληρο τον ιό του AIDS με στόχο να προκαλέσει την ενεργοποίηση του ανθρώπινου ανοσοποιητικού συστήματος.

## ΠΡΩΡΑ ΒΡΕΦΗ: Η ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΤΩΝ ΓΟΝΕΩΝ ΒΟΗΘΑ ΣΤΗΝ ΚΑΛΥΤΕΡΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗ

Πηγή: health.in.gr

Σύμφωνα με νορβηγική μελέτη που δημοσιεύεται στο επιστημονικό έντυπο Pediatrics, τα παιδιά που έχουν γεννηθεί πρόωρα τείνουν να έχουν υψηλότερα ποσοστά συμπεριφορικών προβλημάτων, όπως σύνδρομο ελλειμματικής προσοχής και υπερκινητικότητας, συγκρι-

τικά με τα παιδιά που γεννηθεί κανονικά. Η παροχή βοήθειας στους γονείς των πρόωρων νεογνών ως προς την καλύτερη κατανόηση και αλληλεπίδραση με αυτά, μπορεί να επιφέρει ουσιώδεις βελτιώσεις στην συμπεριφορά των παιδιών καθώς αυτά μεγαλώνουν και ετοιμάζονται να ενταχθούν στο σχολικό περιβάλλον.

## ΑΝΗΣΥΧΙΑ ΑΠΟ ΤΟΝ ΠΑΓΚΟΣΜΙΟ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΥΓΕΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΓΡΙΠΗ ΤΩΝ ΠΤΗΝΩΝ

Πηγή: Πρώτο Θέμα

Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ) εξέφρασε τη «μεγάλη του ανησυχία» για τις εργαστηριακές έρευνες για ένα μεταλλαγμένο ιό της γρίπης των πτηνών. Ολλανδικό εργαστήριο ανακοίνωσε τον Σεπτέμβριο ότι δημιούργησε, για πρώτη φορά, μια μετάλλαξη του ιού H5N1 η οποία μπορεί να μετα-

δοθεί εύκολα ανάμεσα στα θλαστικά και κατά συνέπεια στον άνθρωπο. Ο ΠΟΥ επισημαίνει ότι οι ανακοινώσεις (των εργαστηρίων) προκαλούν ανησυχίες για πιθανούς κινδύνους και κακή χρήση. Σε κάθε περίπτωση, ο ΠΟΥ θεωρεί ότι οι έρευνες υπό κατάλληλες συνθήκες πρέπει να συνεχιστούν ώστε να ενισχυθούν οι απαραίτητες γνώσεις για την μείωση των κινδύνων από τον ιό H5N1.

## ΒΙΤΑΜΙΝΕΣ ΚΑΙ Ω-3 ΛΙΠΑΡΑ ΓΙΑ ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΗ ΟΞΥ- ΔΕΡΚΕΙΑ...ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ!

Πηγή: health.in.gr

Οι ηλικιωμένοι που τρώνε τροφές χαμηλές σε λιπαρά και πλούσιες σε ορισμένες βιταμίνες και σε ω-3 λιπαρά οξέα, αποδίδουν καλύτερα στα νοητικά τεστ σε σχέση με όσους δεν προσέχουν τη διατροφή τους, σύμφωνα με νέα αμερικανική έρευνα που δημοσιεύθηκε στο

επιστημονικό έντυπο Neurology. Οι ερευνητές του Πανεπιστημίου του Όρεγκον, διαπίστωσαν ότι η προσεγμένη διατροφή κατά την τρίτη ηλικία επιβραδύνει τη συρρίκνωση του εγκεφάλου που σχετίζεται με την εμφάνιση της νόσου Άλτσχάιμερ και γενικά με την άνοια.

## ΛΥΘΗΚΕ ΤΟ ΜΥΣΤΗΡΙΟ ΤΩΝ «ΠΟΥΛΙΩΝ» ΤΟΥ ΧΙΤΣΚΟΚ

Πηγή: health.in.gr

Το καλοκαίρι του 1961 στην Νότια Καλιφόρνια χιλιάδες γλάροι άρχισαν να αυτοκτονούν μαζικά, πέφτοντας με ταχύτητα, κυρίως, πάνω σε κατοικίες. Το συμβάν που αποτελούσε μέχρι σήμερα μυστήριο, αποτέλεσε μια από τις πηγές έμπνευσης του Άλφρεντ Χίτσκοκ στη θρυλική ταινία «Τα Πουλιά». Αμερικανοί ερευνητές αποφάσισαν να εξετάσουν εκ νέου τα πτηνά-καμικάζι και ορισμένα άλλα είδη (π.χ. θαλάσσιες χελώνες) που είχαν πεθάνει εκείνη την περίο-



## ΑΚΟΥΣΤΙΚΕΣ ΒΛΑΒΕΣ ΠΡΟΚΑΛΟΥΝ ΟΙ ΣΥΣΚΕΥΕΣ MP3 ΚΑΙ IPOD

Πηγή: health.in.gr

Οι χρήστες των φορητών συσκευών MP3 και iPod απολαμβάνουν μεν καλύτερης ποιότητας ήχο απ' ό,τι συνέβαινε παλαιότερα με τα Walkmans, όμως σύμφωνα με έρευνα Ισραηλινών επιστημόνων, ιδιαίτερα οι έφηβοι κινδυνεύουν να υποστούν σοβαρές ακουστικές βλάβες. Οι επιστήμονες μελέτησαν τις ακουστικές συνήθειες των νέων και κατέληξαν στο συμπέρασμα ότι η νέα αυτή τάση της μόδας έχει σαφώς επιβλαβείς συνέπειες. «Σε δέκα ή είκοσι χρόνια θα είναι πολύ αργά πια, όταν θα συνειδητοποιήσουμε ότι μια ολόκληρη γενιά νέων ανθρώπων υποφέρει από προβλήματα ακοής πολύ νωρίτερα από ό,τι θα αναμενόταν λόγω της φυσιολογικής γήρανσης», δήλωσαν χαρακτηριστικά οι υπεύθυνοι.

δο στην επίμαχη περιοχή. Όπως αναφέρουν εντόπισαν στο στομάχι τους ίχνη δομοϊκού οξέος, μιας ισχυρής νευροτοξίνης που προκαλεί πολύ σοβαρές παρενέργειες στον οργανισμό και κατέληξαν στο συμπέρασμα ότι, η συμπεριφορά των γλάρων ήταν αποτέλεσμα τροφικής δηλητηρίασης. Οι ερευνητές εικάζουν ότι η νευροτοξίνη εισήλθε στον οργανισμό των γλάρων από την κατανάλωση αντσούγιων και καλαμαριών.

### **ΕΝΘΑΡΡΥΝΤΙΚΑ ΕΙΝΑΙ ΤΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΡΩΤΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΔΟΚΙΜΗ ΕΝΟΣ ΕΜΒΟΛΙΟΥ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΧΡΟΝΙΑΣ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ C**

Πηγή: Πρώτο Θέμα

Επιστήμονες του πανεπιστημίου της Οξφόρδης, κατάφεραν να ξεπεράσουν τις μεγάλες ως τώρα δυσκολίες που δημιουργεί το γεγονός ότι ο ιός της ηπατίτιδας C αλλάζει συνεχώς εμφάνιση, με αποτέλεσμα να είναι πολύ δύσκολος στόχος. Η δυσκολία επιτείνεται από το ότι υπάρχουν έξι διαφορετικά στελέχη του ιού και είναι σχεδόν αδύνατο να βρεθεί ένα εμβόλιο έναντι όλων. Οι Βρετανοί ερευνητές τροποποίησαν γενετικά ένα ιό του κοινού κρυολογήματος εισάγοντας σε αυτόν γενετικό υλικό από τον ιό της ηπατίτιδας C, έτσι ώστε να ενεργοποιεί το ανοσοποιητικό σύστημα προκειμένου αυτό να στρέφεται κατά του ιού της ηπατίτιδας.

### **ΗΛΕΚΤΡΟΜΑΓΝΗΤΙΚΑ ΠΕΔΙΑ ΘΕΡΑΠΕΥΟΥΝ ΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ ΤΟΥ ΗΠΑΤΟΣ**

Πηγή: health.in.gr

Ενθαρρυντικά είναι τα πρώτα μηνύματα από τις κλινικές δοκιμές μιας νέας μορφής αντικα-



### **ΤΑ ΜΩΡΑ ΠΟΥ ΘΗΛΑΖΟΥΝ ΚΛΑΙΝΕ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΟ, ΑΛΛΑ ΕΙΝΑΙ ΥΓΙΕΣΤΕΡΑ**

Πηγή: www.iatropedia.com

Οι μανούλες που θηλάζουν θα πρέπει να είναι προετοιμασμένες ότι το μωρό τους θα κλαίει περισσότερο, θα είναι πιο ευέξαπτο και, γενικά, θα είναι πιο ιδιόρρυθμο από τα άλλα μωρά που δεν θηλάζουν...

Οι ερευνητές της μονάδας επιδημιολογίας του Κέιμπριτζ μελέτησαν τη διατροφή και τον θηλασμό σε 316 μωρά ηλικίας 3 μηνών. Παρατήρησαν λοιπόν, ότι τα μωρά που θηλάζουν είναι πιο ευερέθιστα, αλλά πάντα σε φυσιολογικά πλαίσια, σε σχέση με τα άλλα μωράκια που πίνουν γάλα -όχι μητρικό- από το μπιμπερό. Τα μωράκια που πίνουν γάλα «φόρμουλα» από μπιμπερό και δεν θηλάζουν δείχνουν πιο ικανοποιημένα και πιο ήσυχα.

κινικής θεραπείας με τη χρήση χαμηλής έντασης ηλεκτρομαγνητικών πεδίων, σύμφωνα με στοιχεία που δημοσιεύονται στο επιστημονικό έντυπο British Journal of Cancer. Η νέα τεχνική πέτυχε να συρρικνώσει τους όγκους σε ασθενείς με καρκίνο στο ήπαρ. Ερευνητές από τις ΗΠΑ, τη Γαλλία, την Ελβετία και τη Βραζιλία, αισιοδοξούν ότι η νέα μέθοδος μελλοντικά μπορεί να αποτελέσει μια νέα θεραπευτική τεχνική. Διευκρινίζουν όμως ότι η μέθοδος βρίσκεται ακόμα σε νηπιακό στάδιο και θα χρειαστούν ακόμα αρκετά χρόνια κλινικών δοκιμών και βελτιώσεων.

### **ΓΙΑΤΙ ΜΕΡΙΚΟΙ ΑΝΘΡΩΠΟΙ ΞΕΠΕΡΝΟΥΝ ΤΑ 110**

Πηγή: ygeia.tanea

Οι άνθρωποι που ζουν έως την ηλικία των 110 ετών ή περισσότερο ακόμα, έχουν εξίσου πολλά νοσογόνα γονίδια με τον γενικό πληθυσμό, αλλά διαθέτουν και προστατευτικά γονίδια που συμβάλλουν στη μακροζωία τους, σύμφωνα με μία νέα μελέτη. Ερευνητές που ανέλυσαν ολόκληρο το γονιδίωμα ενός άνδρα και μιας γυναίκας

που ξεπέρασαν τα 114α γενεθλιά τους, διαπίστωσαν πως έφεραν εξίσου πολλά νοσογόνα γονίδια με τον οποιονδήποτε από εμάς. Εκτός από τα νοσογόνα γονίδια φέρουν και άλλα, τα οποία εξουδετερώνουν την δράση των παθολογικών, σε σημείο ώστε να μην εκδηλώνεται μία νόσος, να εκδηλώνεται προς το τέλος της ζωής τους ή όταν εκδηλωθεί να είναι πολύ πιο ήπια σε αυτούς.

### **ΤΕΣΤ ΑΚΡΙΒΕΙΑΣ ΣΤΟΝ ΚΙΝΔΥΝΟ ΕΜΦΡΑΓΜΑΤΟΣ**

Πηγή: <http://www.dimokratia.news.gr/>

Μια νέα εξέταση που προέκυψε έπειτα από γερμανική έρευνα φαίνεται ότι μπορεί να μειώσει τον χρόνο που χρειάζονται οι γιατροί για τη διάγνωση. Η εξέταση εντοπίζει την τροπονίνη, μια πρωτεΐνη που βρίσκεται στον μυϊκό ιστό και δείχνει κατά πόσο είναι πιθανό ο ασθενής να έχει υποστεί έμφραγμα ή να κινδυνεύει να υποστεί τις επόμενες ώρες. Ο έλεγχος της τροπονίνης γίνεται και σήμερα, όμως από την έρευνα, προέκυψε μια πολύ πιο ευαίσθητη εκδο-

χή αυτής της εξέτασης, η οποία έχει τη δυνατότητα να εντοπίσει ή να αποκλείσει το ενδεχόμενο καρδιακής προσβολής σε πολύ λιγότερο χρόνο.

### **ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΣΟΚ: ΘΑ ΤΟΥ ΒΓΑΛΟΥΝ ΟΓΚΟ 90 ΚΙΛΩΝ ΚΑΙ ΠΛΑΤΟΥΣ 1 ΜΕΤΡΟΥ, ΑΠΟ ΤΟ ΠΟΔΙ!**

Πηγή: www.iatropedia.com

Μια απίστευτη ιατρική επέμβαση πρόκειται να γίνει στις ΗΠΑ. Βιετναμέζοι χειρουργοί θα αφαιρέσουν από το πόδι ενός συμπατριώτη τους έναν όγκο που ζυγίζει 90 κιλά και έχει πλάτος που ξεπερνάει το ένα μέτρο.

Ο Χ. Ν. Σ. είναι 34 ετών και εδώ και 30 χρόνια περίπου αναπτύσσεται στο πόδι του ο όγκος αυτός. Πριν από 14 χρόνια οι γιατροί νοσοκομείου του Βιετνάμ, ακρωτηρίασαν το πόδι του από το γόνατο και κάτω προκειμένου να τον ανακουφίσουν και να του χαρίσουν λίγα χρόνια ζωής. Ο όγκος όμως συνέχισε να μεγαλώνει. Η επέμβαση αναμένεται να διαρκέσει τουλάχιστον 10 – 15 ώρες και με ποσοστά επιτυχίας που δεν θα ξεπερνούν το 50%.

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

## ΕΛΛΗΝΙΚΑ ΣΥΝΕΔΡΙΑ ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2012

### > 4η ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΔΙΗΜΕΡΙΔΑ ΠΡΟΛΗΨΗ & ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΟΜΕΤΑΒΟΛΙΚΩΝ ΠΑΡΑΓΟΝΤΩΝ ΚΙΝΔΥΝΟΥ: ΣΥΓΧΡΟΝΕΣ ΑΠΟΨΕΙΣ

6-7 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2012, Τόπος: ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ ΧΕΝΙΑ ΒΟΛΟΥ, ΒΟΛΟΣ Οργάνωση: ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΕΛΕΤΗΣ ΠΑΡΑΓΟΝΤΩΝ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΓΙΑ ΑΓΓΕΙΑΚΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ, Τηλ.: 2106107213, Email: info@themateam.gr

### > 42ο ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΜΠΟΣΙΟ

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ, 7-8 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2012, Πληροφ.: Global Events, Τηλ.: 2310 247743 Fax: 2310 247746, Email: info@globalevents.gr, www.globalevents.gr

### > 31ο ΕΤΗΣΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΟΤΕΜΑΘ

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ, 18-22 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2012, Οργάνωση: ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΗ ΚΑΙ ΤΡΑΥΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΘΡΑΚΗΣ, Πληροφ.: Global Events, Τηλ: 2310247743, E-mail: info@globalevents.gr, www.globalevents.gr

### > 12ο ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΜΠΟΣΙΟ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

28-29 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2012, Τόπος: ΛΑΡΙΣΣΑ, Διοργανωτής: ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΑΝ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΛΑΡΙΣΣΑΣ, Τηλ.2103249242, Email conference@everesttravel.gr

### > «Ο ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟΣ ΑΣΘΕΝΗΣ ΣΤΗ ΚΑΘ' ΗΜΕΡΑ ΠΡΑΞΗ»

27-29 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2012, Τόπος: Hinita Bay, Πόρτο Χέλι, Τηλ.210-3215600, Fax:210-3219296, Website: www.frei.gr



> 12ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΛΟΓΟΠΕΔΙΚΩΝ - ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ: «Κλινικές Παρεμβάσεις στις Διαταραχές Λόγου και επικοινωνίας-Διεπιστημονική Προσέγγιση» 27 - 29 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2012, Τόπος: ΓΕΡΜΑΝΙΚΗ ΣΧΟΛΗ ΑΘΗΝΩΝ, Πληροφ.: www.logopedists.gr, Τηλ: 2103634944, Fax: 2103631690, E-mail: info@era.gr www.era.gr

### > 18ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΟΓΚΟΛΟΓΙΑΣ: «Σηματοδοτώντας τα Μονοπάτια της Προόδου»

Εναρξη: 26 Απριλίου 2012, Λήξη: 28 Απριλίου 2012, Οργάνωση: Εταιρεία Ογκολόγων Παθολόγων Ελλάδας, Τηλέφωνο: +0030 210 64 57 970, Email: hesmo@otenet.gr, Τόπος: Ξενοδοχείο Athenaeum Intercontinental

## ΔΙΕΘΝΗ ΣΥΝΕΔΡΙΑ ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2012

### > 2012 ANNUAL CONFERENCE OF THE AMERICAN SOCIETY FOR LASER MEDICINE AND SURGERY

18-22 April 2012, Kissimmee, FL, United

States INFO: American Society for Laser Medicine and Surgery Tel.: 715-845-9283 Fax: 715-848-2493 E-mail: information@aslms.org

### > ESH (EUROPEAN SOCIETY OF HYPERTENSION) ANNUAL SCIENTIFIC MEETING 2012

26-30 April 2012, London, England, United Kingdom INFO: Prof. Krzysztof Narkiewicz/Meeting Organiser Tel.: 48-583-492-527 Fax: 48-583-492-601 E-mail: knark@amg.gda.pl

### > 1ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΕΠΕΙΓΟΥΣΑΣ ΠΡΟΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΜΕ ΔΙΕΘΝΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ

Εναρξη: 27 Απριλίου 2012, Λήξη: 29 Απριλίου 2012, Τόπος: The Met Hotel, Οργάνωση: Ελληνική Εταιρεία Προνοσο-



κομειακής Φροντίδας, Τηλέφωνο: +0030 6944 865 049, 2310/889244-5, Email: info@eeepf.gr, diastasi@diastasistravel.gr

### > THE AMERICAN ROENTGEN RAY SOCIETY 112th ANNUAL MEETING

29 April - 01 May 2012, Vancouver, BC, Canada, INFO: American Roentgen Ray Society, Tel.: 800-438-2777/703-729-3353, Fax: 703-729-4839, E-mail: education@arrs.org

## Δ ΑΓΓΕΛΙΕΣ

ΠΕ νοσηλεύτρια που εργάζεται στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο της Λάρισας, επιθυμεί αμοιβαία μετάταξη για νοσοκομείο της Αθήνας. Τηλ. επικοινωνίας: 6978609452.

Νοσηλεύτρια ΤΕ διορισμένη στο Γ.Ν. Χατζηκώστα Ιωαννίνων ζητά αμοιβαία μετάθεση για οποιοδήποτε Νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης για οικογενειακούς και οικονομικούς λόγους. Τηλ. επικοινωνίας: 6978844158.

# Αμεριμνησία...

Του Αριστέιδη Δάγλα

**Ο** Φαίδωνας Θεοφίλου, γεννήθηκε το 1947 στη Μυτιλήνη. Σπούδασε κοινωνικές επιστήμες στη Γερμανία και εργάστηκε στον τομέα της πολιτικής αεροπορίας ως στέλεχος ευρωπαϊκής αεροπορικής εταιρείας. Αρθρογραφεί μόνιμα στον επαρχιακό και περιστασιακά στον αθηναϊκό τύπο, ενώ δραστηριοποιείται στο Διαδίκτυο πάνω σε θέματα τέχνης και πολιτισμού, καθώς και ζητήματα που αφορούν στην πολιτική και την κοινωνία.

Είναι ιδρυτικό μέλος του Ελληνοαυστριακού πολιτιστικού και επιμορφωτικού Ινστιτούτου και του Θεοκυδίδειου Κέντρου Επιστημών. Συνεργάστηκε για την έκδοση του εντεκάτομου έργου «Πανόραμα ελληνικού διηγήματος» των εκδόσεων «Αλέξανδρος». Θήτευσε ως εκλεγμένο μέλος στο προεδρείο της Εταιρίας Ελλήνων Λογοτεχνών κατά την περίοδο 1991-93. Από τις αρχές του 2004 και για 2 χρόνια διηύθυνε το περιοδικό «Αιολίδα» με θέματα της Λέσβου και άλλες πολιτιστικές και λογοτεχνικές αναζητήσεις.

Το διήγημα που ακολουθεί απεικονίζει με ενάργεια μια υπαρξιακού τύπου εσωτερική διαμάχη του σύγχρονου ανθρώπου, ο οποίος προσπαθεί να αντιμετωπίσει το επιτακτικό ερώτημα, αν θα παραμείνει ένα γρανάζι του κοινωνικοοικονομικού συστήματος με συγκεκριμένες δεσμεύσεις και παροχές, ή αν θα κόψει τον ομφάλιο λώρο της πολύπλευρης εξάρτησης, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για την υλική πλευρά της υπόστασής του. Τελικά, η μεταφυσική λύση στο παραπάνω δίλημμα, εκτός από αφορμή για προβληματισμό, αποτελεί ένα εξαιρετικό συναισθηματικό άλμα στην αντίπερα όχθη, αυτήν της πολυζήτητης αμεριμνησίας.

Απολαύστε το.

## Φαίδωνας Θεοφίλου - Νοστήνθη

Άφησε το γραφείο πίσω του να ξεμακραίνει ο κ. Φρίξος και παίρνοντας 15 αυγουσιάντικες μέρες άδεια, έφθασε στη Χλωρίδα για διακοπές. Ο κ. Φρίξος ήταν

πεντηκοντούτης και χωρίς οικογένεια. Η Χλωρίδα ήταν μια καμπίσια τοποθεσία με πολλή βλάστηση κι οξύτατες αποχρώσεις πράσινου. Τον κάμπο πίσω του και γύρω-γύρω πλαισίωναν βουνά φορτωμένα με μικρά και μεγάλα δέντρα και μπροστά στο κάμπο απλώνονταν σαν αυτονόητη υγρή προέκταση, η θάλασσα. Ο κ. Φρίξος είχε την αίσθηση πως είχε προϋπάρξει στο φυσικό τούτο περιβάλλον. Γνώριζε ως τα κατάρβαθα της ψυχής του το μουνιμουνιτό του δάσους και των φυλλωμάτων, που ανάδινε η εξέλιξη της φυτικής ζωής. Τα σιγοψιθυρίσματα και τα τραγούδια των πουλιών, τα ήξερε κι αυτά. Του φάνοιταν τα πουλιά σαν παλιοί γείτονες. Δίχως να κατάγεται από χωριό ο κ. Φρίξος κι έχοντας περάσει όλα τα χρόνια του σε μια πολύβουη πόλη, είχε τη βεβαιότητα πως ήταν μια συνέχεια σ' αυτό το περιβάλλον.

Σα να 'χε κοιμηθεί κάτω απ' τα πυκνά φυλλώματα που ήλιος δεν τα πέρναγε. Σα να 'χε στήσει παγίδες για λαγούς κι άλλα ζώα, εξασφαλίζοντας το φαί της μέρας. Σα να 'χε κλέψει άγριο μέλι κυνηγημένος και τοιμημένος απ' τις μέλισσες. Σα να 'χε με πρωτόγονο καμάκι ψαρέψει και ψήσει τα ψάρια του στη θράκα. Λες κι είχε ξοδέψει όλα τα χρόνια του εδώ. Όχι ξοδέψει. Τα είχε περάσει κρίκους στο ανάστημα των δέντρων και κάθε άνοιξη στα γενέθλιά του μεταλάμβανε χλωροφύλλη. Απολάμβανε τον περίγυρό του μ' όλη την ένταση των αισθήσεών του ο κ. Φρίξος κι ανήκε εκείνος σ' αυτόν, κι αυτός σ' εκείνον. Έπεφτε στη θάλασσα και την αγκάλιαζε μ' ένα ερωτικό αίσθημα ελευθερίας. Το κορμί του τοιμούσαν ανεπίποτες χαρές. Κι ο χρόνος ροκάνιζε αργά αλλά αδυσώπητα τις μέρες. Έτσι πέρασαν οι δεκαπέντε μέρες της άδειας. Πέρασαν δεκαοκτώ. Εικοσιδύο μέρες. Ο κ. Φρίξος βρισκόταν ακόμα στη Χλωρίδα. Είχε παραβιάσει την άδεια του κατά επτά μέρες. Ο φόβος για τις συνέπει-

ες γλίστρησε και σφηνώθηκε ανάμεσα θώρακα και στομάχι. Αν τον έδιωχναν απ' την εταιρεία, που θα 'βρισκε εργασία σε τέτοια ηλικία; Η Χλωρίδα τον τραβούσε να μείνει. Διαπίστωνε όμως με λύπη, πως η ικανότητά του να επιβιώσει στη φύση μονάχος του και να παίρνει αυτά που του ανήκουν, είχε ξεφτίσει. Βλέπεις τόσα χρόνια είχε μια οργανωμένη ζωή. Πούλαγε τη δουλειά του, έπαιρνε χρήματα, κι αγόραζε αυτά που εδικαιούτο από τη φύση και τη ζωή δωρεάν. Τώρα θα έχουν έλθει ήδη

οι λογαριασμοί του νερού, του ηλεκτρίκού και του τηλεφώνου, σκέφτηκε. Το νοίκι που πρέπει να πληρωθεί. Η τηλεόραση θα μεταδίδει ζωντανά τις ποδοσφαιρικές συναντήσεις για το κύπελλο εθνών. Ένιωθε να 'χει δυο ρίζες και να τον τραβोलογούν αλύπητα, η κάθε μια για λογαριασμό της. Ήθελε να μείνει για πάντα. Ο



διευθυντής του θα χειρονομούσε τώρα έξαλλος πάνω απ' το γραφείο του. Πρέπει να γυρίσω πίσω σκέφτηκε. Πρέπει να γυρίσω οπωσδήποτε. Αλλά αν πρόκειται να με απολύσουν, να μείνω καλύτερα εδώ. Ένα αίσθημα ανασφάλειας διαχέονταν σαν ηλεκτρισμός μέσα του κι έφτανε μέχρι τις άκρες των νυχιών του. Κάτι σαν βαρίδι στο στομάχι του, έκανε μια τρεμουλιαστή γέφυρα μέχρι το λαιμό του. Κάθισε στα ριζά ενός πλάτα νου κι έπιασε απελπισμένος το κεφάλι του. Ξάφνου, μια φωνή ακούστηκε μέσα του. Φωνή, που θαρρείς και χτύπαγε στα τοιχώματα χαράδρας και γίνονταν νχώ! —Τον κόσμο που τώρα αποφεύγεις εσύ τον έφτιαξες. Δεν είναι λίγο αργά για να τον αρνηθείς; Ο κ. Φρίξος έσχιζε ένα φρέσκο πλατανόφυλλο στα δύο, κι ύστερα στα τέσσερα. Σήκωσε το κεφάλι του, κοίταξε τον ουρανό που ήταν ολοκάθαρος, κι άφησε τον εαυτό του να χύνεται, να χύνεται μέχρι που απορροφήθηκε εντελώς από το χώμα που κάλυπτε τις ρίζες του πλάτανου.

# 5<sup>ο</sup> Πανελλήνιο & 4<sup>ο</sup> Πανευρωπαϊκό

Επιστημονικό & Επαγγελματικό  
Νοσηλευτικό Συνέδριο

**Κέρκυρα**  
Corfu Holiday  
Palace Hotel  
10-13 Μαΐου 2012

Συνδιοργάνωση με την Εθνική  
Σχολή Δημόσιας Υγείας (ΕΣΔΥ)



Με την υποστήριξη της **fepi**

Υπό την αιγίδα του Υπουργείου Υγείας  
και Κοινωνικής Αλληλεγγύης



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