

# Ο ΡΥΘΜΟΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΜΗΝΙΑΙΑ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΝ ΕΝΩΣΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ



ΕΤΟΣ ΕΝΤΕΚΑΤΟ  
(ΦΥΛΛΟ 115)  
ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΣ  
2019



Συμμετοχή της Ε.Ν.Ε. και της ΠΑ.ΣΥ.Ν.Ο. – Ε.Σ.Υ., στη Διαρκή Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων, στη φάση επεξεργασίας του σχεδίου νόμου του Υπουργείου Υγείας: «Εκσυγχρονισμός και Αναμόρφωση Θεσμικού Πλαισίου Ιδιωτικών Κλινικών, Σύσταση Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας, Σύσταση Εθνικού Ινστιτούτου Νεοπλασιών και λοιπές διατάξεις».

**Συνάντηση Διοικητικού Συμβουλίου Ε.Ν.Ε. - Προέδρου Νέας Δημοκρατίας κ. Κυριάκου Μητσοτάκη**

**Συνάντηση Διοικητικού Συμβουλίου Ε.Ν.Ε. – Προέδρου Ε.Κ.Α.Β. κ. Παναγιώτη Τζανετή**

Πρόγραμμα Πρόληψης, Αγωγής & Προαγωγής Υγείας σε συνεργασία με τους Δήμους Αγίας Βαρβάρας - Παλλήνης - Πετρούπολης - Φυλής (Ενημερωτικές ομιλίες Μάρτιος 2019)



**"Υγιείς Συνεντεύξεις"**  
Στο τρέχον φύλλο η Διευθύντρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Ηρακλείου κ. Πηνελόπη Ντζιλέπη.

Επιμέλεια συνέντευξης: Αριστείδης Δάγλας



**Διεθνές Πρόγραμμα ENCHANCE**



**Ινστιτούτο Δημόσιας Υγείας - Εκπαιδευτικό Υλικό για Νοσηλευτές και άλλους Επαγγελματίες Υγείας: «Κάπνισμα, Νοσηλευτική Προσέγγιση»**

**Κλινικά Φροντιστήρια Περιφερειακών Τμήματων Ε.Ν.Ε. (Μάρτιος 2019)**

## ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

Ο ΡΥΘΜΟΣ ΤΗΣ  
ΥΓΕΙΑΣ

ΜΗΝΙΑΙΑ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΕΝΩΣΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ



**ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑ**  
**ΕΝΩΣΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ**

Βασιλίσσης Σοφίας 47  
Τ.Κ. 106 76 Αθήνα,  
Τηλ.: 210 3648044, Fax: 210 3617859  
e-mail: info@enne.gr

[www.enne.gr](http://www.enne.gr)

**ΕΚΔΟΤΗΣ - ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ**

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

**ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ**

Τζαννής Πολυκανδριώτης

**ΣΥΝΤΑΚΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ**

Γεώργιος Αρβανίτης / Αντιπρόεδρος Α΄ Δ.Σ. Ε.Ν.Ε.  
Απόστολος Κωστής / Αντιπρόεδρος Β΄ Δ.Σ. Ε.Ν.Ε.  
Αριστείδης Δάγλας / Γενικός Γραμματέας Δ.Σ. Ε.Ν.Ε.  
Κωνσταντία Μπελαλή / Αναπληρωτής Γραμματέας Δ.Σ. Ε.Ν.Ε.  
Λάμπρος Μπίζας / Ταμίας Δ.Σ. Ε.Ν.Ε.  
Γεώργιος Αβραμίδης / Οργανωτικός Γραμματέας Δ.Σ. Ε.Ν.Ε.

**Μέλη:**

Δημήτριος Πιστόλας  
Ειρήνη Κολώνια  
Μιχαήλ Μαντζανάς  
Γεώργιος Δόντσιος  
Παναγιώτης Κοσκινάς  
Τζαννής Πολυκανδριώτης  
Ευτυχία Γιάγκου  
Μαρία Μηλάκα.

**ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ**

Αριστείδης Δάγλας

**ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑΣ**

[www.enne.gr](http://www.enne.gr)  
Γιάννης Μπατίς

**ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟΝ ΝΟΜΟ**

Δημήτριος Σκουτέλης

**ΕΚΤΥΠΩΣΗ - ΔΙΑΦΗΜΙΣΕΙΣ**

ΣΑΒΒΑΣ Ι. ΓΑΒΡΑΣ  
Κοτζιά 16, Περιστερί,  
Τ.Κ. 121 37, Τηλ.: 210 5718423,  
Fax: 210 5753246  
e-mail: gavras@otenet.gr

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

Φωτογραφίες  
Shutterstock.com

## Επείγουσα Ανακοίνωση για τα αναδρομικά επιδόματα της τελευταίας διετίας, 2017 - 2018

Συνέχεια στη σελ. 03 >>

## Νόμος 4590/19: Τι αλλάζει σε προσλήψεις, άδειες, αξιολόγηση

Συνέχεια στη σελ. 03 >>



## «Επιλύεται το χρόνιο πρόβλημα της Μονάδας Νεογνών του Νοσοκομείου Παίδων Η Αγία Σοφία»

Συνέχεια στη σελ. 06 >>

## Επείγουσα Ανακοίνωση για τα αναδρομικά επιδόματα της τελευταίας διετίας, 2017 - 2018



**Η ΠΑΣΥΝΟ-ΕΣΥ**, σε συνέχεια πλήθους δικαστικών αποφάσεων, συντονίζει την κατάθεση ομαδικών αγωγών ανά νοσοκομείο, με στόχο την αναδρομική και νομιμοτοκη διεκδίκηση του ποσού των δύο χιλιάδων (2.000,00) ευρώ κατ'άτομο, που αντιστοιχεί στα επιδόματα της τελευταίας διετίας, δηλαδή στα επιδόματα του 2017 και 2018. Στην αγωγή μπορούν να συμμετάσχουν όλοι οι υπάλληλοι των νοσοκομείων, Νοσηλευτές, Βοηθητικό προσωπικό ΔΕ και ΥΕ, Τεχνικοί, Διοικητικοί κτλ. Το ποσόν συμμετοχής κάθε εργαζομένου είναι 30€ για το κόστος των δικαστικών εξόδων και μόνον.

Σημειώνουμε, **ότι ο μήνας που διανύουμε είναι ο κατάλληλος**

**χρόνος** για την εν λόγω διεκδίκηση, αφενός γιατί αναμένουμε τη θετική ανακοίνωση του ΣτΕ οσονούπω, και αφετέρου γιατί περιλαμβάνει όλα τα επιδόματα της παρελθούσας διετίας.

Για όσους ενδιαφέρονται μπορούν να επικοινωνούν με το γραφείο της ΠΑΣΥΝΟ στο 210 6469802 ή στο [pasyno\\_9@otenet.gr](mailto:pasyno_9@otenet.gr) για να πληροφορηθούν σε ποιον εκπρόσωπό μας θα απευθύνονται ανά νοσοκομείο.

Τονίζουμε ότι επί του ποσού που θα επιδικασθεί **δεν θα αναζητηθεί ποσοστό ως δικηγορική αμοιβή**, όπως δυστυχώς γίνεται σε πολλά νοσοκομεία από τα τοπικά σωματεία.

## Νόμος 4590/19: Τι αλλάζει σε προσλήψεις, άδειες, αξιολόγηση

Η Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος ενημερώνει τα μέλη της για την δημοσίευση του Νόμου 4590/2019 «Ενδυνάμωση Ανώτατου Συμβουλίου Επιλογής Προσωπικού (Α.Σ.Ε.Π.), ενίσχυση και αναβάθμιση Δημόσιας Διοίκησης και άλλες διατάξεις.» ΦΕΚ Α17 2019, με τις διατάξεις του οποίου επέρχονται αλλαγές στο σύστημα προσλήψεων, το ΑΣΕΠ, την αξιολόγηση, το ενιαίο σύστημα κινητικότητας και τις άδειες των δημοσίων υπαλλήλων.

**Αναφορικά με τις προσλήψεις προβλέπεται:**

«Προσλήψεις του πάσης φύσεως τακτικού και εποχικού προσωπικού φορέων της Γενικής Κυβέρνησης, όπως εκάστοτε οριοθετείται από την Ελληνική Στατιστική Αρχή στο Μητρώο Φορέων Γενικής Κυβέρνησης, διενεργούνται από την έναρξη ισχύος του παρόντος βάσει πολυετούς και ετήσιου στρατηγικού προγραμματισμού

Από 1.1.2020, για την έγκριση οποιουδήποτε αιτήματος πρόσληψης τακτικού προσωπικού από φορείς της Γενικής Κυβέρνησης που εμπίπτουν στο πεδίο εφαρμογής του άρθρου 16 του ν. 4440/2016, απαιτείται η προηγούμενη ανάρτηση της οικείας κενής θέσης στο Ψηφιακό Οργανόγραμμα του άρθρου αυτού.

Μέχρι το πέρας του μηνός Ιανουαρίου κάθε έτους, τα αρμόδια Υπουργεία αποστέλλουν στο Υπουργείο Διοικητικής Ανασυγκρότησης επικαιροποιημένα τετραετή σχέδια προγραμματισμού ανθρώπινων πόρων, στα οποία περιλαμβάνονται για κάθε έτος της επόμενης τετραετίας: α. Οι εκτιμήσεις των αποχωρήσεων προσωπικού, β. το σύνολο των υφιστάμενων και των εκτιμώμενων κενών θέσεων προσωπικού, γ. οι στρατηγικές προτεραιότητες του φορέα για τη διαχείριση του ανθρώπινου δυναμικού του, δ. οι εκτιμώμενες ανάγκες σε προσωπικό ανά κατηγορία, κλάδο και ειδικότητα και οι τρόποι κάλυψης αυτών, μέσω μετατάξεων ή προσλήψεων, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία, ε. τα προαπαιτούμενα των στοιχείων α', β', γ', δ',

για τους εποπτευόμενους φορείς και τις οικείες ανεξάρτητες αρχές.

Σε κάθε διαδικασία πλήρωσης θέσεων προσωπικού με σειρά προτεραιότητας σε φορείς της παρ. 1 του άρθρου 14 του ν. 2190/1994, η οποία διενεργείται από το Α.Σ.Ε.Π., η αίτηση συμμετοχής του υποψηφίου επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης, χωρίς να απαιτείται η υποβολή δικαιολογητικών για τα στοιχεία που αναφέρονται σε αυτήν. Με αιτιολογημένη απόφαση της μείζονος Ολομέλειας του Α.Σ.Ε.Π. μπορεί να προβλέπονται εξαιρέσεις για συγκεκριμένες διαδικασίες πλήρωσης θέσεων.

2. Με την επιφύλαξη του δευτέρου εδαφίου της παραγράφου 1, η κατάταξη των υποψηφίων στους πίνακες προτεραιότητας γίνεται βάσει των στοιχείων που δηλώνουν στην αίτησή τους. Οι υποψήφιοι που αντιστοιχούν σε αριθμό διπλάσιο του συνόλου των θέσεων που προκηρύσσονται, καλούνται να υποβάλουν τα απαιτούμενα δικαιολογητικά μέσα σε προθεσμία δέκα (10) εργάσιμων ημερών που ορίζεται από το Α.Σ.Ε.Π., πριν από την ανάρτηση των προσωρινών αποτελεσμάτων. Σε περίπτωση που, κατόπιν του ελέγχου των δικαιολογητικών, ο αριθμός των υποψηφίων που πρόκειται να συμπεριληφθούν στους προσωρινούς πίνακες δεν επαρκεί για την κάλυψη των προκηρυσσόμενων θέσεων, η ανωτέρω διαδικασία επαναλαμβάνεται για τους επόμενους κατά σειρά υποψηφίους και ο αριθμός των υποψηφίων που καλούνται να υποβάλουν δικαιολογητικά, εντός της προθεσμίας των προηγούμενων εδαφίων, προσδιορίζεται από το Α.Σ.Ε.Π. 3. Υποψήφιος που δεν αποδεικνύει τα κριτήρια ή τις ιδιότητες που επικαλείται στην αίτησή του και τα οποία εξετάστηκαν για την κατάταξή του στους οικείους πίνακες, διαγράφεται από αυτούς.»

**ΔΙΑ ΤΟΥ ΝΕΟΥ ΝΟΜΟΥ** τροποποιείται το άρθρο 53 του ΥΚ για τις διευκολύνσεις γονέων με οικογενειακές υποχρεώσεις.

Στο άρθρο 53 του ν. 3528/2007 προστίθεται παράγραφος 9 ως



εξής: «9. Σε υπαλλήλους που υιοθετούν τέκνο, καθώς και σε υπαλλήλους που γίνονται **ανάδοχοι γονείς**, σύμφωνα με τις διατάξεις των άρθρων 10 και 11 του ν. 4538/2018 (Α' 85) πέραν των διευκολύνσεων της παραγράφου 2 του παρόντος άρθρου, χορηγείται άδεια τριών (3) μηνών με πλήρεις αποδοχές εντός του πρώτου εξαμήνου μετά την περαίωση της διαδικασίας της υιοθεσίας ή της αναδοχής αντίστοιχα, εφόσον το υιοθετημένο ή το αναδεχόμενο τέκνο είναι ηλικίας έως έξι (6) ετών. Ένας μήνας από την άδεια αυτή μπορεί να καλύπτει απουσία του υπαλλήλου κατά το προ της υιοθεσίας ή της αναδοχής διάστημα.

Στους γονείς που αποκτούν τέκνο με τη διαδικασία της **παρένθετης μητρότητας**, κατά το άρθρο 1464 Α.Κ., πέραν των διευκολύνσεων της παραγράφου 2 του παρόντος άρθρου, χορηγείται άδεια τριών (3) μηνών με πλήρεις αποδοχές αμέσως μετά τη γέννηση του τέκνου».

Το πρώτο εδάφιο της παρ. 3 του άρθρου 53 του ν. 3528/2007 αντικαθίσταται ως εξής: «**Αν και οι δύο γονείς είναι υπάλληλοι, με κοινή τους δήλωση που κατατίθεται στις υπηρεσίες τους καθορίζεται ποιος από τους δύο θα κάνει χρήση των διευκολύνσεων του παρόντος άρθρου, εκτός αν με τη δήλωση αυτή καθορίσουν χρονικά διαστήματα που ο καθένας θα κάνει χρήση, αλλά πάντοτε διαδοχικώς και μέσα στα χρονικά όρια της προηγούμενης παραγράφου.**

**ΠΟΛΥ ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΑΛΛΑΓΗ ΑΠΟΤΕΛΕΙ Η ΑΥΞΗΣΗ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΑΠΟ ΔΕΚΑ ΣΕ ΔΕΚΑΤΕΣΣΕΡΙΣ ΗΜΕΡΕΣ ΕΤΗΣΙΩΣ:**

Η παρ. 2 του άρθρου 60 του ν. 3528/2007 αντικαθίσταται ως εξής: «2. Η άδεια εξετάσεων δεν μπορεί να υπερβαίνει τις δεκατέσσερις (14) εργάσιμες ημέρες κάθε έτος και χορηγείται συνεχώς ή τμηματικώς κατά την εξεταστική περίοδο που ζητά ο ενδιαφερόμενος. Οι άδειες εξετάσεων χορηγούνται για το χρόνο φοίτησης και μέχρι δύο (2) το πολύ εξάμηνα μετά τη λήξη του, εφόσον ο υπάλληλος εξακολουθεί να φοιτά. **Για κάθε ημέρα εξετάσεων χορηγείται άδεια έως δύο (2) ημερών».**

Οι διατάξεις των άρθρων 58, 59 και 60 του Κώδικα Δημόσιων Πολιτικών Διοικητικών Υπαλλήλων και Υπαλλήλων Ν.Π.Δ.Δ. (ν. 3528/2007) για τις άδειες υπηρεσιακής εκπαίδευσης, τις άδειες για επιμορφωτικούς λόγους και τις άδειες εξετάσεων εφαρμόζονται ανάλογα **και στο προσωπικό με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου του Δημοσίου και των Νομικών Προσώπων Δημοσίου Δικαίου (Ν.Π.Δ.Δ.).**

**Αλλαγές επέρχονται και στο σύστημα επιλογής Προϊσταμένων και στα ΣΕΠ:**

«Μεταξύ άλλων, οι περιπτώσεις ε' και στ' της παρ. 8 του άρθρου 86 του ν. 3528/2007 αντικαθίστανται ως εξής: «ε) Οι υποψήφιοι που δεν πληρούν τους όρους του νόμου και της προκήρυξης αποκλείονται από την περαιτέρω διαδικασία με απόφαση του Σ.Ε.Π. ή του Υπηρεσιακού Συμβουλίου, η οποία καταχωρίζεται στα πρακτικά και συντάσσεται σχετικός πίνακας. Οι λοιποί υποψήφιοι μοριοδοτούνται με βάση τις ομάδες κριτηρίων α' έως γ' της παραγράφου 1 του άρθρου 85 και σύμφωνα με όσα ορίζονται στο ίδιο άρθρο. Στη συνέχεια το Σ.Ε.Π. ή το Υπηρεσιακό Συμβούλιο, με βάση την ως άνω μοριοδότηση καταρτίζει πίνακα κατάταξης για κάθε προκηρυσσόμενη θέση κατά φθίνουσα σειρά βαθμολογίας. Ο πίνακας αυτός, καθώς και ο πίνακας αποκλειόμενων αναρτώνται στην ιστοσελίδα του φορέα που προκηρύσσει τις θέσεις. Κατά των πινάκων αυτών υποβάλλονται ενώπιον του Σ.Ε.Π. ή του Υπηρεσιακού Συμβου-



λίου ενστάσεις, εντός αποκλειστικής προθεσμίας τριών (3) εργάσιμων ημερών από την ημερομηνία ανάρτησης των πινάκων στην ιστοσελίδα του φορέα. Ενστάσεις που υποβάλλονται μετά το πέρας της προθεσμίας του προηγούμενου εδαφίου απορρίπτονται ως απαράδεκτες. Μετά την εξέταση υποβληθεισών ενστάσεων, εάν επέλθουν μεταβολές στον πίνακα κατάταξης, ο αναμορφωμένος πίνακας για κάθε προκηρυσσόμενη θέση αναρτάται στην ιστοσελίδα του οικείου φορέα και βάσει του πίνακα αυτού καλούνται οι υποψήφιοι προς συνέντευξη. στ) Ακολουθεί η διεξαγωγή της συνέντευξης της περίπτωσης δ' της παραγράφου 3 του άρθρου 85 από το Σ.Ε.Π.

Στη συνέντευξη καλούνται οι επτά (7) πρώτοι υποψήφιοι εκάστου πίνακα κατάταξης. Αφού γίνει η μοριοδότηση με βάση και το κριτήριο της δομημένης συνέντευξης, εξάγεται η τελική βαθμολογία, σύμφωνα με την παράγραφο 4 του άρθρου 85 και καταρτίζονται οι τελικοί πίνακες κατάταξης.»

**Αναφορικά με τις ΕΔΕ:** Το πρώτο εδάφιο της παρ. 2 του άρθρου 126 του ν. 3528/2007 τροποποιείται ως εξής: «2. Η ένορκη διοικητική εξέταση διατάσσεται από **οποιοδήποτε πειθαρχικώς Προϊστάμενο και ενεργείται από μόνιμο υπάλληλο με βαθμό Α' του ίδιου Υπουργείου ή νομικού προσώπου δημοσίου δικαίου. Η ενέργεια της ένορκης διοικητικής εξέτασης μπορεί να ανατίθεται και σε μόνιμο δημόσιο υπάλληλο με βαθμό Α' άλλου Υπουργείου ή, προκειμένου για νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου, του Υπουργείου που το εποπτεύει.**»

2. Το τελευταίο εδάφιο της παρ. 4 του άρθρου 126 του ν. 3528/2007 τροποποιείται ως εξής: «Εφόσον με την έκθεση διαπιστώνεται η διάπραξη πειθαρχικού παραπτώματος από συγκεκριμένο υπάλληλο, ο πειθαρχικώς Προϊστάμενος ασκεί την πειθαρχική δίωξη εντός **τριών (3) μηνών** από την υποβολή της έκθεσης.»

**Αναφορικά με τα Υπηρεσιακά Συμβούλια:** Το άρθρο 162 του ν. 3528/2007 αντικαθίσταται ως εξής: «1. Κάθε Συμβούλιο αποτελεί διακριτή αρχή. 2. Κατά τη διάρκεια της θητείας απαγορεύεται η αντικατάσταση μελών των Συμβουλίων, εκτός αν συντρέχουν σοβαροί, υπηρεσιακοί ή προσωπικοί λόγοι. 3. Το Ειδικό Συμβούλιο Επιλογής Προϊσταμένων (Ει.Σ.Ε.Π.), το Συμβούλιο Υπηρεσιακής Κατάστασης Προϊσταμένων Γενικών Διευθύνσεων, τα Συμβούλια Επιλογής Προϊσταμένων (Σ.Ε.Π.) και τα Υπηρεσιακά Συμβούλια βρίσκονται σε απαρτία, όταν είναι παρόντα τρία (3) τουλάχιστον μέλη τους. Σε κάθε περίπτωση, για την

ύπαρξη απαρτίας απαιτείται η παρουσία του Προέδρου ή του αναπληρωτή του. 4. Οι γνώμες και οι αποφάσεις όλων των Συμβουλίων διατυπώνονται σε πρακτικά που υπογράφονται από τον Πρόεδρο και τον γραμματέα το συντομότερο δυνατόν και πάντως όχι πέραν του τριμήνου από την ημερομηνία της συνεδρίασης, κατά την οποία διατυπώθηκε η γνώμη ή λήφθηκε η απόφαση. Μέχρι την καθαρογραφή των πρακτικών μπορεί να χορηγείται στην οικεία υπηρεσία βεβαίωση για τις αποφάσεις που έχουν ληφθεί, η οποία υπογράφεται από τον Πρόεδρο του Συμβουλίου. Βάσει της βεβαίωσης αυτής μπορεί να γίνονται από τη διοίκηση οι απαιτούμενες περαιτέρω ενέργειες για την εκτέλεση των πράξεων-αποφάσεων των Συμβουλίων. Όμοια βεβαίωση μπορεί να χορηγείται και στους ενδιαφερόμενους υπαλλήλους, ύστερα από αίτησή τους. Στα πρακτικά καταχωρίζεται και η γνώμη όσων μειοψήφησαν. 5. Η ψηφοφορία των μελών των Συμβουλίων γίνεται κατά σειρά αντίστροφη από εκείνη της απόφασης ορισμού τους. Δεν επιτρέπεται η αποχή από την ψηφοφορία ή η λευκή ψήφος. Σε περίπτωση ισοψηφίας υπερισχύει η ψήφος του Προέδρου. Εάν σχηματισθούν περισσότερες από δύο γνώμες, όσοι ακολουθούν την ασθενέστερη οφείλουν να προσχωρήσουν σε μία από τις επικρατέστερες. 6. Η ιδιότητα του εισηγητή του Συμβουλίου δεν είναι ασυμβίβαστη με την ιδιότητα του μέλους αυτού. Στο ΕΙ.Σ.Ε.Π., στα Σ.Ε.Π. και στο Συμβούλιο Υπηρεσιακής Κατάστασης Προϊσταμένων Γενικών Διευθύνσεων, με απόφαση του Προέδρου, εισηγητές ορίζονται μέλη του. 7. Η λειτουργία όλων των Συμβουλίων διέπεται συμπληρωματικά από τις διατάξεις του Κώδικα Διοικητικής Διαδικασίας (ν. 2690/1999) για τη λειτουργία των συλλογικών οργάνων διοίκησης.»

**Αναφορικά με την αξιολόγηση:** «8. Κάθε αξιολογητής υποχρεούται να συντάσσει εκθέσεις αξιολόγησης για όλους τους υπαλλήλους αρμοδιότητάς του, εφόσον προϊστατο αυτών κατά το προηγούμενο έτος για έξι (6) τουλάχιστον μήνες, ανεξαρτήτως αν είχε τοποθετηθεί με σχετική απόφαση ή όχι, έστω και αν κατά το χρόνο σύνταξης των εκθέσεων υπηρετεί σε άλλη υπηρεσία, με την επιφύλαξη του δεύτερου εδαφίου της περίπτωσης γ' της παραγράφου 2 του άρθρου 16».

2. Το πρώτο εδάφιο της περίπτωσης α' της παρ. 2 του άρθρου 16 του ν. 4369/2016 αντικαθίσταται ως εξής: «α) Οι εκθέσεις αξιολόγησης συντάσσονται από τους αρμόδιους αξιολογητές υποχρεωτικά εντός του πρώτου τετραμήνου κάθε έτους. Ειδικά για την αξιολογική περίοδο του έτους 2018, η αξιολόγηση διενεργείται από 1 Μαρτίου έως 30 Ιουνίου 2019».

3. Το πρώτο εδάφιο της περίπτωσης β' της παρ. 2 του άρθρου 16 του ν. 4369/2016 αντικαθίσταται ως εξής: «β) Η προθεσμία της περίπτωσης α' ισχύει και για τους αξιολογητές που απέβαλαν την ιδιότητά τους αυτή πριν από τις 30 Ιουνίου, λόγω τοποθέτησης, μετάθεσης, μετακίνησης, απόσπασης, μετάταξης ή διορισμού σε άλλη υπηρεσία».

Το πρώτο εδάφιο της περίπτωσης γ' της παρ. 2 του άρθρου 16 του ν. 4369/2016 αντικαθίσταται ως εξής: «γ) Αν ο προϊστάμενος άσκησε καθήκοντα για έξι (6) τουλάχιστον μήνες αλλά η υπαλληλική σχέση λύθηκε, λόγω παραίτησης ή αυτοδίκαιης απόλυσης από την υπηρεσία, οι εκθέσεις αξιολόγησης συντάσσονται και υποβάλλονται με μέριμνα της αρμόδιας μονάδας προσωπικού, πριν από την αποχώρησή του.»

5. Το πρώτο εδάφιο της περίπτωσης ε' της παρ. 2 του άρθρου 16 του ν. 4369/2016 αντικαθίσταται ως εξής: «ε) Με την επιφύλαξη των διατάξεων του δεύτερου εδαφίου της περίπτωσης γ' της παραγράφου 2, σε καμία περίπτωση δεν συντάσσεται έκθεση

αξιολόγησης για χρονικό διάστημα μικρότερο των έξι (6) μηνών.»

**Αλλαγές επέρχονται και στο σύστημα κινητικότητας:**

Το δεύτερο εδάφιο της παρ. 4 του άρθρου 4 του ν. 4440/2016 (Α'224) αντικαθίσταται ως εξής: «Επίσης, πρέπει ο αιτών υπάλληλος να μην είναι ο μοναδικός που υπηρετεί στον οικείο κλάδο.» 2. Μετά το δεύτερο εδάφιο της παρ. 1 του άρθρου 6 του ν. 4440/2016 προστίθεται εδάφιο, ως εξής: «Τα αιτήματα πρέπει να αναφέρουν το σύνολο των οργανικών θέσεων για τον κλάδο/ειδικότητα που αφορά το αίτημα, καθώς και το σύνολο των κενών θέσεων στον αιτούμενο κλάδο/ειδικότητα.»

3. Η παρ. 5 του άρθρου 7 του ν. 4440/2016 αντικαθίσταται ως εξής: «5. Η πράξη απόσπασης ή μετάταξης υπαλλήλου για αποδεδειγμένα ιδιαίτερους σοβαρούς λόγους υγείας του ιδίου, συζύγου ή συμβιούντος ή προσώπου με α' βαθμό συγγένειας προς τον αιτούντα, εκδίδεται από το αρμόδιο για διορισμό όργανο της υπηρεσίας υποδοχής, μετά από γνωμοδότηση της Κεντρικής Επιτροπής Κινητικότητας. Σε περίπτωση που οι λόγοι υγείας αφορούν γονέα, απαιτείται βεβαίωση από το αρμόδιο Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) που να πιστοποιεί ποσοστό αναπηρίας εξήντα επτά τοις εκατό (67%) και άνω. Σε κάθε περίπτωση, η αίτηση πρέπει να είναι ειδικώς αιτιολογημένη και να προκύπτει αιτιώδης σύνδεσμος της αναγκαιότητας για απόσπαση ή μετάταξη και των λόγων υγείας.»

**Επανακαθορίζεται η έννοια των τριτέκνων και των τέκνων τριτέκνων:**

Όπου στις διατάξεις του ν. 2190/1994 (Α' 28) αναφέρεται η ιδιότητα τρίτεκνου γονέα και η ιδιότητα τέκνου τρίτεκνης οικογένειας ισχύουν οι ακόλουθοι ορισμοί:

α) Ως τρίτεκνος γονέας νοείται ο γονέας που έχει τη γονική μέριμνα και επιμέλεια τριών παιδιών από τον ίδιο ή διαφορετικούς γάμους ή νομίμως αναγνωρισθέντων ή υιοθετημένων ή εκτός γάμου γεννηθέντων, τα οποία είναι άγαμα και δεν έχουν συμπληρώσει το εικοστό πέμπτο (25ο) έτος της ηλικίας τους ή φοιτούν σε ανώτατα εκπαιδευτικά ιδρύματα και σε αναγνωρισμένα ως ομοταγή εκπαιδευτικά ιδρύματα της αλλοδαπής ή εκπληρώνουν τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις και δεν έχουν συμπληρώσει το τριακοστό (30ό) έτος της ηλικίας τους. Στα τέκνα αυτά συνυπολογίζονται και όσα έχουν οποιαδήποτε αναπηρία σε ποσοστό εξήντα επτά τοις εκατό (67%) και άνω, ισοβίως, ανεξαρτήτως ηλικίας.

β) Ως τέκνο τρίτεκνης οικογένειας νοείται το τέκνο τρίτεκνου γονέα, το οποίο πληροί τα ηλικιακά όρια του προηγούμενου εδαφίου, ανεξαρτήτως ηλικίας και οικογενειακής κατάστασης των λοιπών τέκνων.

**ΕΠΙΣΗΣ ΑΥΞΑΝΕΤΑΙ Η ΑΔΕΙΑ ΛΟΓΩ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ ΤΕΚΝΩΝ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΤΡΙΤΕΚΝΟΥΣ, ΤΟΥΣ ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΥΣ ΚΑΙ ΤΟΥΣ ΜΟΝΟΓΟΝΕΙΣ:**

Η παρ. 8 του άρθρου 53 του ν. 3528/2007 (Α' 26) και η παρ. 8 του άρθρου 60 του ν. 3584/2007 (Α' 143) αντικαθίστανται ως εξής: «8. Υπάλληλοι που έχουν ανήλικα τέκνα δικαιούνται άδεια με αποδοχές έως τέσσερις (4) εργάσιμες ημέρες για κάθε ημερολογιακό έτος σε περίπτωση ασθένειας των τέκνων τους. Για τους υπαλλήλους που είναι τρίτεκνοι η ως άνω άδεια ανέρχεται σε επτά (7) εργάσιμες ημέρες για κάθε ημερολογιακό έτος και για τους υπαλλήλους που είναι πολύτεκνοι σε δέκα (10) εργάσιμες ημέρες. Για τους υπαλλήλους που είναι μονογονείς, η ως άνω άδεια ανέρχεται σε οκτώ (8) εργάσιμες ημέρες για κάθε ημερολογιακό έτος.»

## Συμμετοχή της Ε.Ν.Ε. και της ΠΑ.ΣΥ.Ν.Ο. - Ε.Σ.Υ., στη Διάρκη Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων, στη φάση επεξεργασίας του σχεδίου νόμου του Υπουργείου Υγείας: «Εκσυγχρονισμός και Αναμόρφωση Θεσμικού Πλαισίου Ιδιωτικών Κλινικών, Σύσταση Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας, Σύσταση Εθνικού Ινστιτούτου Νεοπλασιών και λοιπές διατάξεις».

Την Τετάρτη 20 Φεβρουαρίου 2019, εκπρόσωποι από την Ε.Ν.Ε. και την ΠΑ.ΣΥ.Ν.Ο. – Ε.Σ.Υ., συμμετείχαν στη Διάρκη Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων στη φάση επεξεργασίας του σχεδίου νόμου του Υπουργείου Υγείας: «Εκσυγχρονισμός και Αναμόρφωση Θεσμικού Πλαισίου Ιδιωτικών Κλινικών, Σύσταση Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας, Σύσταση Εθνικού Ινστιτούτου Νεοπλασιών και λοιπές διατάξεις». Κατά τη διάρκεια της συνεδρίασης της Επιτροπής, παρουσιάστηκαν οι θέσεις της Ε.Ν.Ε. επί του σχεδίου νόμου και κατατέθηκε σχετικό υπόμνημα.

**Αναλυτικά οι προτάσεις της Ε.Ν.Ε. και της ΠΑ.ΣΥ.Ν.Ο. – Ε.Σ.Υ. αφορούν:**

**Μέρος Α': Εκσυγχρονισμός και αναμόρφωση Θεσμικού Πλαισίου Ιδιωτικών Κλινικών.**

**Κεφάλαιο Α':** Διαδικασία και προϋποθέσεις ίδρυσης και λειτουργίας ιδιωτικών κλινικών.

**Επί του άρθρου 4 (Επιτροπές Ιδιωτικών Κλινικών):** Προτείνεται η συμμετοχή Νοσηλεύτη, ο οποίος θα υποδεικνύεται από το οικείο Περιφερειακό Τμήμα της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος, στις Επιτροπές που συνιστώνται και συγκροτούνται σε κάθε Περιφέρεια, με απόφαση του οικείου Περιφερειάρχη.

**Επί του άρθρου 5 (Δευτεροβάθμια Επιτροπή Κλινικών):** Προτείνεται η συμμετοχή στην Δευτεροβάθμια Επιτροπή Κλινικών, Νοσηλεύτη, εκπροσώπου της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος.

**Επί του άρθρου 11 (Δικαιολογητικά για τη χορήγηση άδειας ίδρυσης):** Παρατηρούμε ότι στο στοιχείο ε.ε γίνεται αναφορά «πίνακα με το προβλεπόμενο πάσης φύσεως προσωπικό, που θα απασχοληθεί στην Κλινική κατά κατηγορία και ειδικότητα, σύμφωνα με το παράρτημα Δ» χωρίς το Παράρτημα αυτό να επισυνάπτεται στο σχέδιο Νόμου

**Μέρος Β': Σύσταση νομικών προσώπων με αρμοδιότητα για θέματα της δημόσιας υγείας.**

**Κεφάλαιο Α':** Σύσταση Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (Ε.Ο.Δ.Υ.).

Επί του άρθρου 63 (Μεταβατικές διατάξεις), παράγραφος 3,

παρατηρείται, ότι το προσωπικό εργασίας του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ., με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου προτείνεται να μεταφερθεί αυτοδίκαια με την ίδια έννομη σχέση στον Ε.Ο.Δ.Υ., σε αντίστοιχες κατά κατηγορία, κλάδο και ειδικότητα οργανικές θέσεις. Στο σημείο αυτό επισημαίνουμε, ότι εφόσον καταργείται ένα Ν.Π.Δ.Δ. (ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.), δεν δύναται οι εργαζόμενοι, να μεταφερθούν αυτοδίκαια σύμφωνα με τη γνώμη του υπηρεσιακού συμβουλίου του Υπουργείου Υγείας, καθώς οι διαδικασίες προσλήψεων στο νεοσύστατο Ν.Π.Δ.Δ. – Ε.Ο.Δ.Υ., θα πρέπει να προκηρυχτούν μέσω του Ανώτατου Συμβουλίου Επιλογής Προσωπικού (Α.Σ.Ε.Π.). Επί του συγκεκριμένου άρθρου προτείνεται να υπάρξει ειδική μέριμνα για το προσωπικό όλων των κατηγοριών και κλάδων, ώστε να μην υπάρξει διακοπή της εργασιακής σχέσης στο μεσοδιάστημα κατάργησης του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. και στη λειτουργία του Ε.Ο.Δ.Υ.

**Κεφάλαιο Β':** Σύσταση Εθνικού Ινστιτούτου Νεοπλασιών – Σύνθεση αρμοδιότητες Διοικητικού Συμβουλίου Εθνικό Ινστιτούτο Νεοπλασιών.

**Επί του άρθρου 69 (Σύνθεση αρμοδιότητες Διοικητικού Συμβουλίου Εθνικό Ινστιτούτο Νεοπλασιών):** Προτείνεται η συμμετοχή στο Δ.Σ. του Ε.Ι.ΝΕ. Νοσηλεύτη, εκπροσώπου της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος από τον Επιστημονικό Τομέα Ογκολογικής Νοσηλευτικής. **Επί του άρθρου 72 (Επιστημονικό Συμβούλιο Εθνικό Ινστιτούτο Νεοπλασιών):** Προτείνεται η συμμετοχή στο Επιστημονικό Συμβούλιο Νοσηλεύτη, εκπροσώπου της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος από τον Επιστημονικό Τομέα Ογκολογικής Νοσηλευτικής.

**Επί του άρθρου 74 (Προσωπικό Εθνικό Ινστιτούτο Νεοπλασιών),** σχετικά με τη στελέχωση των Διευθύνσεων και των Τμημάτων του Ε.Ι.ΝΕ., προτείνεται η αύξηση των θέσεων Νοσηλευτών σε 4 Π.Ε. Νοσηλευτών και 4 Τ.Ε. Νοσηλευτών.

**Μέρος Γ' Λοιπές διατάξεις**

**Κεφάλαιο Α':** Οργάνωση και λειτουργία Υπουργείου Υγείας.

**Επί του άρθρου 81 (Τροποποίηση Οργανισμού Υπουργείου Υγείας),** σχετικά με την Οργάνωση και λειτουργία του Υπουργείου Υγείας, στην (αρίθμηση) 53- που εκ παραδρομής επαλαμβάνεται μετά το 55- και αναφορικά με την τροποποίηση





του άρθρου 41, εισηγούμαστε την προσθήκη στους κλάδους και ειδικότητες: στον αριθμό 8 α και β: Π.Ε. ή Τ.Ε. Νοσηλευτικής, στον αριθμό 9 α,β,γ,δ: Π.Ε. ή Τ.Ε. Νοσηλευτικής στο 10 α και β: Π.Ε. ή Τ.Ε. Νοσηλευτικής, στο 11 β: Π.Ε. ή Τ.Ε. Νοσηλευτικής, στο 14 α, γ και ε: Π.Ε. ή Τ.Ε. Νοσηλευτικής, στο 15 α και β: Π.Ε. ή Τ.Ε. Νοσηλευτικής, στο 16 γ Π.Ε. ή Τ.Ε. Νοσηλευτικής, στο 19 α, β, γ, Π.Ε. ή Τ.Ε. Νοσηλευτικής, στο 27 και Π.Ε. ή Τ.Ε. Νοσηλευτικής και στο 28 Π.Ε. ή Τ.Ε. Νοσηλευτικής.

**Κεφάλαιο Δ':** Ρυθμίσεις ΠΦΥ, Εκπαιδευτική άδεια σε λοιπό προσωπικό των Τ.Ο.Μ.Υ.

**Επί του άρθρου 100 (Εκπαιδευτική άδεια σε λοιπό προσωπικό των Τ.Ο.Μ.Υ.),** σχετικά με την επέκταση της εκπαιδευτικής άδειας που δικαιούνται οι ιατροί των Τ.Ο.Μ.Υ. και στο λοιπό προσωπικό, θεωρούμε τη ρύθμιση ορθή και κρίνουμε ότι αποκαθιστά τη δυσμενή μεταχείριση του μη ιατρικού προσωπικού αναφορικά με τη λήψη άδειας με σκοπό τη μετεκπαίδευση.

**Επί του άρθρου 84 (Ατομικός Ηλεκτρονικός Φάκελος Υγείας – Α.Η.Φ.Υ.), παράγραφος 5,** σχετικά με την ενεργοποίηση του Α.Η.Φ.Υ., προτείνουμε να συμπεριληφθούν στην ενεργοποίηση και διαχείριση του Α.Η.Φ.Υ. και οι νοσηλευτές, καθώς είναι πλήρως εκπαιδευμένοι και εξοικειωμένοι στη χρήση των συστημάτων πληροφορικής της υγείας σε προπτυχιακό – μεταπτυχιακό – διδακτορικό επίπεδο, ακολουθώντας το παράδειγμα άλλων χωρών, στις οποίες η τοποθέτηση εξειδικευμένων νοσηλευτών στις υπηρεσίες πληροφορικής της υγείας είναι αποδεδειγμένα ωφέλιμη προς το σύστημα υγείας. Επιπλέον, σύμφωνα με το νόμο 4486/2017, άρθρο 21, παράγραφος 3, ο Α.Η.Φ.Υ. καταρτίζεται από τον οικογενειακό ιατρό ή από τους επαγγελματίες υγείας της Τ.Ο.Μ.Υ., οι οποίοι είναι πιστοποιημένοι χρήστες του συστήματος της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης και υποχρεούνται να καταχωρούν στον Α.Η.Φ.Υ. όλες τις πληροφορίες που προκύπτουν από εξέταση ή επίσκεψη και είναι αναγκαίες για την παρακολούθηση, τη θεραπεία, τη νοσηλεία και την αποκατάσταση του ατόμου. Στο σημείο αυτό προτείνεται να δοθεί το δικαίωμα διαχείρισης του Α.Η.Φ.Υ. και στους νοσηλευτές που ήδη εργάζονται στα Κ.Υ. αφού πιστοποιηθούν και λάβουν ατομικό κωδικό.

**Επί του άρθρου 101 (Καθορισμός επιδόματος ανθυγεινής εργασίας, προσθήκη παραγράφου 14 στο άρθρο 8 του νόμου 4354/2015),** σχετικά με την εφαρμογή της

οικ.2/16519/0022/24.02.2012 κοινή απόφασης των Υπουργών Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης, Εσωτερικών, Οικονομικών, Εθνικής Άμυνας, Παιδείας, Δια Βίου Μάθησης και Θρησκευμάτων, Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης, Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και Δικαιοσύνης, Διαφάνειας και Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων (Β' 465) εφαρμόζεται και στο προσωπικό των Τ.Ο.Μ.Υ. του άρθρου 106 του ν. 4461/2017 (Α' 38) και την ένταξη του προσωπικού του προηγούμενου εδαφίου εντάσσεται στην κατηγορία Α' της ανωτέρω απόφασης, **θεωρούμε ότι η διάταξη είναι ορθή και αποκαθιστά την άδικη και άνιση μεταχείριση των Νοσηλευτών των Τ.Ο.Μ.Υ. που αποτελεί αίτημα της Ε.Ν.Ε. κοινοποιθέν πολλάκις στο Υπουργείο,** δεδομένης της ανομοιογένειας της μισθολογικής αντιμετώπισης του ζητήματος ανά Δ.Υ.Π.Ε., με κάποιες Δ.Υ.Π.Ε να χορηγούν το επίδομα και κάποιες όχι, επί τη βάση της υπ' αριθ. Γ1α/ΓΠ 9105/14-3-2018 εγκυκλίου του Υπουργού Υγείας, στην οποία ορίζεται ότι: «Όσον αφορά τους υπαλλήλους των κλάδων **Π.Ε. Νοσηλευτικής, Π.Ε. Κοινωνικών Λειτουργιών, Π.Ε. Διοικητικού/Οικονομικού, Τ.Ε. Νοσηλευτικής...** αυτοί λαμβάνουν τις μηνιαίες τακτικές αποδοχές όπως ορίζονται, σύμφωνα με την σχετική ΚΥΑ., στο ν. 4354/2015 και ειδικότερα τα άρθρα **7, 8, 9,10,13,14 και 15** αυτού. Στην εγκύκλιο αυτή, κατά ανεπίτρεπτη συστατική ερμηνεία της σχετικής διάταξης της υπ' αριθμ. Γ3α/Γ.Π.οικ.43718 (ΦΕΚ Β' 2120/21.06.2017) Κ.Υ.Α. δεν αναφέρεται μεταξύ των εφαρμοστέων άρθρων του Νόμου 4354/15 το άρθρο 18 σχετικά με το επίδομα επικίνδυνης και ανθυγεινής εργασίας, με αποτέλεσμα οι Νοσηλευτές των Τ.Ο.Μ.Υ. των περισσότερων Δ.Υ.Π.Ε. να υποστούν παράνομη και αδικαιολόγητη δυσμενή μεταχείριση. Η διάταξη αυτή επομένως αίρει την άδικη και άνιση μεταχείριση για το μέλλον αλλά κρίνουμε επιβεβλημένη την αναδρομική χορήγηση του επιδόματος στους Νοσηλευτές των Τ.Ο.Μ.Υ. από την έναρξη της σύμβασης εργασίας εκάστου, προς αποφυγή και των δικαστικών εξόδων για τη διεκδίκηση του επιδόματος των παρελθόντων μηνών που ήδη έχει αποφασιστεί από τα μέλη μας. Στο άρθρο αυτό πρέπει επίσης να προστεθεί δεύτερη παράγραφος σχετικά με την εφαρμογή της ανωτέρω Κ.Υ.Α. στο νοσηλευτικό προσωπικό και τους διασώστες του Ε.Κ.Α.Β., στο νοσηλευτικό προσωπικό του Ο.ΚΑ.ΝΑ., το νοσηλευτικό προσωπικό της Α.Ε.Μ.Υ. ΑΕ και των Μ.Κ.Ο. που παρέχουν υπηρεσίες ψυχικής υγείας και όλων

των νοσηλευτών που έχουν ενταχθεί στο ενιαίο μισθολόγιο.

### **Κεφάλαιο Ζ': Οργάνωση και λειτουργία φορέων του Υπουργείου Υγείας**

**Επί του άρθρου 125 (Προϊστάμενοι Νοσηλευτικής Υπηρεσίας),** συμφωνούμε και θεωρούμε πολύ θετική τη δια νόμου θεσμοθέτηση και δικαίωση ενός παγίου αιτήματος του κλάδου μας σχετικά με τα επαγγελματικά δικαιώματα Νοσηλευτών ΠΕ και ΤΕ και των τεράστιων ερμηνευτικών προβλημάτων που έχει προκαλέσει τα τελευταία έτη η χρήση του όρου «ελλείψει» ή του διαζευκτικού «η» στις σχετικές διατάξεις.

**Επί του άρθρου 126 (Συντελεστής καθορισμού δύναμης προσωπικού νοσοκομείων μικρής δυναμικότητας κλινών),** θεωρούμε τον τρόπο υπολογισμού του συντελεστή καθορισμού δύναμης προσωπικού παρωχημένο και προτείνουμε την καθιέρωση ειδικών δεικτών σχετικά με τη βαρύτητα των τμημάτων, τον αριθμό κλινών, τον αριθμό εξεταζομένων, χειρουργικών τραπεζιών, της λειτουργίας ΜΕΘ σύμφωνα με την πρόσφατη επιστημονική βιβλιογραφία.

### **Κεφάλαιο Θ': Θέματα Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων – Εθνικός Οργανισμός Μεταμοσχεύσεων**

**Επί του άρθρου 141, (Εθνικός Οργανισμός Μεταμοσχεύσεων),** εισηγούμαστε την αντικατάσταση της περίπτωσης ια της παρ.1 του άρθρου 25 του Νόμου 3984/2011 ως εξής : «έναν εκπρόσωπο της Ένωσης Νοσηλευτών – Νοσηλευτριών Ελλάδος».

#### **Παραρτήματα**

**Α':** Γενικές Τεχνικές Προδιαγραφές.

**Β':** Τεχνικές Προδιαγραφές Επιμέρους Τμημάτων.

**Γ':** Πίνακας Ιατρικού Εξοπλισμού Ιδιωτικών Κλινικών ανά Λειτουργική Μονάδα ή Τμήμα.

**Δ':** Στελέχωση των Τμημάτων/Μονάδων των Ιδιωτικών Κλινικών.

**Παραρτήματα Α', Β', Γ':** Προτείνεται για τα Παραρτήματα **Α, Β, Γ,** όπως αντικατασταθούν οι όροι «Στάση αδελφής», «Στάση αδελφής και χώρος εργασίας», «Στάση – εργασία αδελφών», «Εργασία αδελφών», «Χώρος εργασίας αδελφών», «Μικρό γραφείο εργασίας αδελφών», «Στάση αδελφής με πάγκο εργασίας», «Μικρή στάση αδελφής με πάγκο εργασίας», με τον όρο «Γραφείο Νοσηλευτών με υλικοτεχνική υποστήριξη» και «Μικρό Γραφείο Νοσηλευτών με υλικοτεχνική υποστήριξη» αντίστοιχα. Επίσης προτείνεται να αντικατασταθεί ο όρος «Γραφείο Προϊσταμένης», με τον όρο «Γραφείο Προϊσταμένης ή Προϊστάμενου Νοσηλευτικής Υπηρεσίας».

**Παράρτημα Δ':** Προτείνεται να συμπεριληφθεί το Παράρτημα Δ' στο σχέδιο νόμου, διότι δεν είναι καταγεγραμμένο στο παρόν σχέδιο νόμου.

**Επιπλέον, όσον αφορά την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (Π.Φ.Υ.),** υποβάλλουμε τις κατωτέρω προτάσεις οι οποίες μπορούν να αποτελέσουν αντικείμενο τροπολογίας και αναφέρονται σε ρυθμίσεις επί των άρθρων του ν. 4486/2017 για την Π.Φ.Υ. Οι προτάσεις αυτές προκύπτουν εξαιτίας της ανά-

γκης αναβάθμισης του ρόλου του **Κοινοτικού Νοσηλευτή** στο πλαίσιο της αποτελεσματικής λειτουργίας της διεπιστημονικής ομάδας εργασίας, μέσα από την αποτελεσματική και πλήρη αξιοποίηση, των επί σειρά ετών υπηρετούντων νοσηλευτών στα Κέντρα Υγείας, καθώς στους χώρους αυτούς και σύμφωνα με τη διεθνή πρακτική, μπορεί να ασκηθεί συστηματικότερα η **κοινοτική νοσηλευτική**, καλύπτοντας όλο το φάσμα των δραστηριοτήτων της στο άτομο, την οικογένεια, την κοινότητα.

**Για την επιτυχή και αποτελεσματική άσκηση των προβλεπόμενων εκ του νόμου 4486/2017 καθηκόντων του κοινοτικού νοσηλευτή όσον αφορά :**

**1. Στην συμμετοχή στο «Δίκτυο Αγωγής Υγείας και Πρόληψης» (άρθρ. 13, παρ.2). προτείνεται η εισαγωγή του όρου «Υποχρεωτική» για τη συμμετοχή του κλάδου των νοσηλευτών στο δίκτυο Αγωγής Υγείας και Πρόληψης.** Η ανάγκη της παρούσης διάταξης είναι επιτακτική, καθώς διασφαλίζει την αποφυγή δημιουργίας ζητημάτων που ενδεχομένως θα θέσουν σε δοκιμασία την αρμονική συνεργασία των επαγγελματιών υγείας και την εύρυθμη λειτουργία του δικτύου, μέσω της ισότιμης συμμετοχής του νοσηλευτή στο δίκτυο, ως μέλος της Ομάδας Υγείας, καθώς και της δυνατότητας ανάληψης της θέσης του Υπεύθυνου Συντονισμού του Δικτύου, η οποία περιορίζεται εμμέσως αν και σαφώς από την **υποχρεωτική** ένταξη συγκεκριμένου κλάδου στο δίκτυο (άρθρ.13, παρ.1) και την προτροπή για άμεση συνεργασία των πληθυσμιακών ομάδων ειδικώς με επαγγελματίες του συγκεκριμένου κλάδου (άρθρ.13, παρ.2, γγ).

**2. Στην συμμετοχή στην Επιτροπή Σχεδιασμού και Συντονισμού για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας(άρθρ. 15, παρ. 2, δδ).** Η συμμετοχή νοσηλευτή εγνωσμένου κύρους ή με γνωστικό αντικείμενο της κοινοτικής νοσηλευτικής, οφείλεται να προτείνεται από την ΕΝΕ, καθώς η τελευταία αποτελεί το θεσμικό Όργανο εκπροσώπησης των νοσηλευτών, και ως εκ τούτου καθίσταται αρμοδιότερη ως προς την πρόταση επιλογής.

**3. Στη δυνατότητα συμμετοχής ως υποψηφίων, επί της διαδικασίας για την επιλογή Περιφερειακού Συντονιστή Το.Π.Φ.Υ. (αρθ.17, παρ,1).** Για το λόγο προτείνεται και δημιουργία μητρώου νοσηλευτών που πληρούν τα απαραίτητα και περιγραφόμενα προσόντα και κριτήρια για τη θέση του Συντονιστή.

Τα Διοικητικά Συμβούλια της Ε.Ν.Ε. και της ΠΑ.ΣΥ.Ν.Ο. – Ε.Σ.Υ., έχοντας κοινό σκοπό την ανάπτυξη – διασφάλιση – προώθηση του νοσηλευτικού επαγγέλματος, των 40.000 Νοσηλευτών τη χώρας, παραμένουν στη διάθεση του Υπουργείου Υγείας και όλων των εμπλεκόμενων φορέων, ώστε να συνεισφέρουν προς όφελος της προστασίας της υγείας των πολιτών.



## Συνάντηση Διοικητικού Συμβουλίου Ε.Ν.Ε. - Προέδρου Νέας Δημοκρατίας κ. Κυριάκου Μητσοτάκη

Τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος (Ε.Ν.Ε.), στο πλαίσιο του συνεχιζόμενου διαλόγου με τους Πολιτικούς Φορείς της χώρας, με σκοπό την έγκυρη ενημέρωσή τους για την υφιστάμενη κατάσταση του νοσηλευτικού επαγγέλματος, αλλά και τις προοπτικές ανάπτυξης του Εθνικού Συστήματος Υγείας μέσω της αξιοποίησης των νοσηλευτών, συναντήθηκαν στις 06/02/2019, με τον Πρόεδρο της Νέας Δημοκρατίας κ. Κυριάκο Μητσοτάκη. Στη συνάντηση ήταν παρόντες ο Τομέαρχης Υγείας κ. Βασίλης Οικονόμου και ο Αναπληρωτής Τομέαρχης Υγείας κ. Ιάσων Φωτήλας.

Κατά την έναρξη της συνάντησης ο κ. Μητσοτάκης αναγνώρισε και εξήρε τη διαχρονική προσφορά των νοσηλευτών στο Εθνικό Σύστημα Υγείας, πάρα το γεγονός ότι οι συνθήκες εργασίας στα νοσοκομεία είναι οι πλέον αντίξοες. Παράλληλα, τόνισε ότι η σημερινή συνάντηση είχε ιδιαίτερη σημασία, καθώς στο προσεχές διάστημα αναμένεται να εκπονηθεί το Προγράμματος Υγείας της Νέας Δημοκρατίας και οι απόψεις της Ε.Ν.Ε., θα έχουν ιδιαίτερη βαρύτητα.

Κατόπιν, από την πλευρά του Δ.Σ. της Ε.Ν.Ε., ο Πρόεδρος κ. Δημήτριος Σκουτέλης, επιβεβαίωσε τις μεγάλες ελλείψεις που υπάρχουν στα δημόσια νοσοκομεία σε ότι αφορά το νοσηλευτικό προσωπικό (1.6 Νοσηλευτές/ 1000 κατοίκους), τονίζοντας ότι το πρόβλημα διογκώνεται καθημερινά, καθώς οι συνταξιοδοτήσεις των νοσηλευτών είναι περισσότερες, σε σχέση με τις προσλήψεις νοσηλευτών προγράμματα Ο.Α.Ε.Δ.), οι οποίες αφενός είναι μια τονωτική λύση, αφετέρου δε, είναι προσωρινή και δεν μπορεί να υποστηρίξει επαρκώς τις Διευθύνσεις Νοσηλευτικών Υπηρεσιών. Στη συνέχεια της συνάντησης, συζητήθηκαν οι προτάσεις της Ε.Ν.Ε. για την θέσπιση Κλάδου Νοσηλευτών Ε.Σ.Υ., για την κοστολόγηση των νοσηλευτικών πράξεων και την άσκηση ιδιωτικού έργου από τους νοσηλευτές σε επίπεδο Πρωτο-



βάθμιας Φροντίδας Υγείας. Επίσης, πραγματοποιήθηκε αναφορά για την αξιολογική αξιολόγηση των Νοσηλευτών με βάση το νομοθετημένο καθηκοντολόγιο τους και τα επιπλέον προσόντα, τα οποία αποκτούν διαχρονικά μέσω της Συνεχιζόμενης Νοσηλευτικής Εκπαίδευσης. Ακόμη, συζητήθηκε η διεύρυνση των Νοσηλευτικών Ειδικοτήτων σε θεματολογία, αλλά και σε συμμετοχή νοσηλευτών (απόφοιτοι, άνεργοι, ιδιωτικού δικαίου νοσηλευτές) και προτάθηκαν λύσεις για την άμεση στελέχωση των Δημόσιων Νοσοκομείων μέσω των Προγραμμάτων Νοσηλευτικών Ειδικοτήτων. Επιπλέον, δόθηκε έμφαση στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας και τέθηκαν σε συζήτηση εξειδικευμένες προτάσεις για την περαιτέρω ενίσχυση και ανάπτυξή της, με την αναβάθμιση του Κοινοτικού Νοσηλευτή.

Η συνάντηση ολοκληρώθηκε μέσα σε κλίμα αμοιβαίας κατανόησης και συνεργασίας, υπήρξε εποικοδομητικός διάλογος και σύμπνοια απόψεων. Η Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος χαιρετίζει τη σημερινή συνάντηση και ευελπιστεί στη συνέχεια της άσκησης συνεργασίας.

**Για το Διοικητικό Συμβούλιο της Ε.Ν.Ε**  
**Ο Πρόεδρος** **Ο Γεν. Γραμματέας**  
**Δημήτριος Σκουτέλης** **Αριστείδης Δάγλας**

## «Επιλύεται το χρόνιο πρόβλημα της Μονάδας Νεογνών του Νοσοκομείου Παίδων «Η Αγία Σοφία»

Το ΔΣ της ΕΝΕ με ιδιαίτερη ικανοποίηση χαιρετίζει την από 1/2/2019 απόφαση του προέδρου του ΕΚΑΒ κ. Π. Τζανετή, σύμφωνα με την οποία στελεχώνεται με διασώστες η κινητή μονάδα νεογνών του «Αγία Σοφία», απαλλάσσοντας έτσι τους νοσηλευτές από ένα αλλότριο και επικίνδυνο καθήκον που τους επιβάρυνε επί σειρά ετών.

Οι καίριες ενέργειες και η ομοψυχία του προσωπικού των δυο μονάδων, οι συντονισμένες αντιδράσεις της Ε.Ν.Ε. και της ΠΑ.ΣΥ.Ν.Ο. – Ε.Σ.Υ. σε συνδυασμό με την θετική βούληση και ανταπόκριση του διοικητή κ. Μ. Παπασάββα, στο δίκαιο και χρόνιο αίτημα των παραπάνω φορέων, φαίνεται τελικά να αποδίδουν καρπούς.

Έτσι, η επαγρύπνηση των νοσηλευτών, παρά την παροιμιώδη ολιγωρία και ανεπάρκεια του τοπικού σωματείου εργαζομένων,



έδειξε προς κάθε κατεύθυνση ότι μόνο με συντονισμένες ενέργειες λύνονται τα κάθε είδους προβλήματα.

**Για το Διοικητικό Συμβούλιο**  
**Ο Πρόεδρος** **Ο Γεν. Γραμματέας**  
**Δημήτριος Σκουτέλης** **Αριστείδης Δάγλας**

## Συνάντηση Διοικητικού Συμβουλίου Ε.Ν.Ε. - Προέδρου Ε.Κ.Α.Β. κ. Παναγιώτη Τζανετή

Μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος συναντήθηκαν στις 11 Φεβρουαρίου 2019, με τον Πρόεδρο του Ε.Κ.Α.Β. κ. Παναγιώτη Τζανετή και αντιπροσωπεία Νοσηλευτών του οργανισμού, στο πλαίσιο της επικαιροποίησης του νέου οργανισμού του Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας.

Η συνάντηση διεξήχθη σε ομαλό κλίμα και πραγματοποιήθηκε συζήτηση εφ' όλης της ύλης, σχετικά με τα μακροχρόνια προβλήματα, τα οποία και αντιμετωπίζει η Νοσηλευτική Διεύθυνση του Ε.Κ.Α.Β. πανελλαδικά. Ξεκινώντας από την επικαιροποίηση της λειτουργίας του οργανισμού του Ε.Κ.Α.Β., αναφέρθηκε το γεγονός, ότι ενώ υπάρχει μεγάλη έλλειψη Νοσηλευτών (είναι στελεχωμένες μόνο οι 30/80 οργανικές θέσεις Νοσηλευτών, πανελλαδικά), σύμφωνα με τις προτάσεις για το νέο οργανισμό της υπηρεσίας, οι οργανικές θέσεις των Νοσηλευτών μειώνονται δραματικά, αποκλείοντας – απομονώνοντας έμμεσα τη Νοσηλευτική Υπηρεσία από τη λειτουργία του οργανισμού.

Ακόμη, συζητήθηκε η πρόταση από την Ε.Ν.Ε. για την άμεση στελέχωση του Ε.Κ.Α.Β. με Νοσηλευτές από προγράμματα εργασίας του Ο.Α.Ε.Δ. και των Δ.Υ.Π.Ε., έτσι ώστε να επανδρωθούν τα κενά στα πληρώματα των ασθενοφόρων και να επέλθει «εργασιακή ισορροπία» μεταξύ των επαγγελματιών υγείας, με απώτερο σκοπό τη βελτιστοποίηση της υγειονομικής περίθαλψης των πολιτών στην Επείγουσα Προνοσοκομειακή Φροντίδα. Στο σημείο αυτό, η Ε.Ν.Ε. δήλωσε την πρόθεση της, ως προς την παροχή οποιασδήποτε επιστημονικής συνεργασίας μέσω του Τμήματος Επείγουσας Προνοσοκομειακής Φροντίδας, του Επιστημονικού Τομέα Νοσηλευτικής Μ.Ε.Θ. και Επείγουσας Νοσηλευτικής. Επιπλέον, έγινε αναφορά στον συστηματικό αποκλεισμό των Νοσηλευτών από τη σύνθεση του Επιστημονικού Συμβουλίου του Ε.Κ.Α.Β., στη συνεχιζόμενη κάλυψη των νοσηλευτικών αρμοδιοτήτων από άλλες ειδικότητες

και στην «παθολογική» υπηρεσιακή αξιολόγηση των νοσηλευτών από αναρμόδια προς αξιολόγηση ειδικότητα και όχι από την υπάρχουσα Νοσηλευτική Διεύθυνση.

Στον εποικοδομητικό διάλογο που έλαβε χώρα, αποτυπώθηκαν με κάθε λεπτομέρεια όλα τα προαναφερόμενα πάγια προβλήματα, μαζί με τις παρελκόμενες αρνητικές συνέπειες, οι οποίες δυσχεραίνουν το έργο της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, ενώ σύμφωνα με τα διεθνή δεδομένα στο χώρο της Προνοσοκομειακής Φροντίδας και του Επείγοντος, οι νοσηλευτές αποτελούν την αιχμή του δόρατος στην αντιμετώπιση εκτάκτων περιστατικών και παράλληλα στηρίζουν τον κόμβο διασύνδεσης μεταξύ των επαγγελματιών υγείας από το χώρο του συμβάντος έως την εισαγωγή του ασθενή στο Τμήμα Επείγοντων Περιστατικών.

Στα συμπεράσματα της συνάντησης διαπιστώθηκε, ότι υφίσταται άμεση ανάγκη της αναπροσαρμογής του νοσηλευτικού ρόλου σε όλες τις διαδικασίες λειτουργίας του Ε.Κ.Α.Β., ώστε όλοι οι επαγγελματίες υγείας να αποδίδουν τα μέγιστα στην Επείγουσα Προνοσοκομειακή Φροντίδα, βάσει των νόμιμων επαγγελματικών δικαιωμάτων τους, χωρίς να υπάρχει επικάλυψη ρόλων και διαδικασιών. Η συνάντηση ολοκληρώθηκε μέσα σε κλίμα αμοιβαίας κατανόησης και η Ε.Ν.Ε. δεσμεύτηκε να καταθέσει άμεσα υπόμνημα σχετικά με τις αρμοδιότητες της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας στο νέο οργανισμό του Ε.Κ.Α.Β., ευελπιστώντας στην αναδιαμόρφωση των προτάσεων του νέου οργανισμού, ώστε να ξεκινήσει από κοινού ένας παραγωγικός διάλογος εφ' όλης της ύλης σχετικά με τον επαναπροσδιορισμό και της περαιτέρω αξιοποίησης της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας προς όφελος του οργανισμού.

**Για το Διοικητικό Συμβούλιο της Ε.Ν.Ε**

**Ο Πρόεδρος**  
**Δημήτριος Σκουτέλης**

**Ο Γεν. Γραμματέας**  
**Αριστείδης Δάγλας**



## Ινστιτούτο Δημόσιας Υγείας - Εκπαιδευτικό Υλικό για Νοσηλευτές και άλλους Επαγγελματίες Υγείας: «Κάπνισμα, Νοσηλευτική Προσέγγιση»

Μια συντονισμένη προσπάθεια, εξαιρετικών επισημοτήτων του χώρου της υγείας που εργάστηκαν για μεγάλο διάστημα στο πλαίσιο του προγράμματος HEART II, είχε σαν αποτέλεσμα τη συγγραφή και την κυκλοφορία του βιβλίου «Κάπνισμα, Νοσηλευτική Προσέγγιση»

Αποτελεί ένα εγχειρίδιο για την εκπαίδευση, κυρίως των Νοσηλευτών, αλλά και όλων όσων ενδιαφέρονται και ασχολούνται με την προσέγγιση και την επίλυση ενός σημαντικού ζητήματος της ιατρικής καθημερινότητας, το κάπνισμα.



Στο βιβλίο αναφέρονται θέματα όπως η εξάρτηση και ο εθισμός στο κάπνισμα, οι επιπτώσεις του καπνίσματος σε διάφορα συστήματα του ανθρώπινου οργανισμού, στην επιδημιολογία του καρκίνου του πνεύμονα σε σχέση με το κάπνισμα, στην επίδρασή του στη γυναίκα, στο παιδί και στον έφηβο. Επίσης στην προσέγγιση ασθενούς με ψυχιατρικό νόσημα που καπνίζει, στο παθητικό κάπνισμα, σε θέματα οικονομίας και καπνίσματος, καθώς και στις βασικές τεχνικές της διακοπής του καπνίσματος.

Το βιβλίο σε pdf: <https://bit.ly/2W6pJlv>

## “Υγιείς Συνεντεύξεις”

# Συνέντευξη με την Διευθ. Νοσηλευτικής Υπηρεσίας του Πα.Γ.Ν.Η. κ. Πηνελόπη Ντζιλέπη

(Επιμέλεια συνέντευξης: Αριστείδης Δάγλας)

Στο τρέχον φύλλο η Διευθύντρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Ηρακλείου κ. Πηνελόπη Ντζιλέπη, αποτυπώνει τη Νοσηλευτική πορεία της, από το ξεκίνημα έως και σήμερα, καταθέτοντας τις εμπειρίες της μέσα από... «Ένα ταξίδι στον χρόνο, 30 χρόνια διαδρομή για την περίθαλψη και τη Νοσηλευτική στην Κρήτη, Πα.Γ.Ν.Η. 1989-2019»



**Ερώτηση 1:** Κυρία Ντζιλέπη πείτε μας μερικά πράγματα για τον εαυτό σας, πού μεγαλώσατε, πού σπουδάσατε και πού αρχίσατε την επαγγελματική σας διαδρομή.

Γεννήθηκα και μεγάλωσα σ' ένα μικρό χωριό της Φθιώτιδας, σε 560 μέτρα υψόμετρο και 6 χιλ από τον Δομοκό, από μια πολύ φτωχή αγροτική οικογένεια. Έδωσα εξετάσεις και μπήκα πρώτη στη σχολή του Ευαγγελισμού. Εργάστηκα στον Ευαγγελισμό, στη Μονάδα Εντατικής, στη Β' Προπαιδευτική Παθολογική κλινική και στην Μονάδα Αιμοφαίρεσης. Αμέσως μετά την λήψη του βασικού μου πτυχίου, απέκτησα τον τίτλο της Παθολογικής και Χειρουργικής Νοσηλευτικής Ειδικότητας. Και την επομένη χρονιά εισήχθηκα μετά από εξετάσεις στο τμήμα Νοσηλευτικής του Εθνικού Καποδιστριακού Πανεπιστημίου της Αθήνας. Το νοσοκομείο Ευαγγελισμός ήταν ο μεγάλος δάσκαλος για μένα, σε επίπεδο γνώσεων, οργάνωσης και διοίκησης. Ήταν το σχολείο μου!! Το Πανεπιστήμιο, μου διέυρνε τους ορίζοντες μου και άλλαξε τον τρόπο σκέψης.

**Ερώτηση 2:** Αν κάποιος ξεχώριζε μερικά άτομα που πρωτοστάτησαν στην θεμελίωση και τη μετέπειτα λειτουργία του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ηρακλείου, σίγουρα θα ήσασταν μέσα σε αυτά. Πώς κατορθώσατε να σταθείτε με τόσο αποτελεσματικό τρόπο στο ύψος τόσο δύσκολων περιστάσεων το 1989 και μάλιστα σε μια ηλικία τόσο νεαρή;

Η φλόγα να δημιουργήσω κάτι μοναδικό για τους αρρώστους και τους νοσηλευτές. Ο όρκος που είχα δώσει στον εαυτό μου και στους συναδέλφους μου στον Ευαγγελισμό ότι αν ποτέ βρεθώ σε θέση ευθύνης θα δώσω «το είναι μου» για να έχουν οι ασθενείς την νοσηλευτική φροντίδα που χρειάζονται και οι νοσηλευτές το κύρος και τις συνθήκες εργασίας που τους αρμόζουν. Όσο για την ηλικία μου έχετε δίκιο, ίσως να υπήρξα η πιο νεαρή Διευθύντρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας σε Εθνικό επίπεδο. Όμως ο ενθουσιασμός της νιότης, το όραμα, η χαρά της δημιουργίας, το ασυμβίβαστο της ηλικίας, ατέλειωτες ώρες δουλειάς, πολύ διάβασμα (νομολογία, βιβλία και περιοδικά), αξιοποίηση της εμπειρίας μεγάλων νοσοκομείων της χώρας πχ. Ευαγγελισμός, Παίδων, ΚΑΤ, Άγιος Σάββας, Πανεπιστημιακό Ιωαννίνων, Πανεπιστημιακό Πατρών κ.λ.π, τεκμηρίωση απόψεων και υποστήριξη αυτών με πάθος, βοήθησαν στο να ανταπεξέλθω στις πραγματικά πολύ δύσκολες καταστάσεις. Το γεγονός του ότι δεν με ενδιέφερε η θέση σαν θέση, αλλά μόνο

ως μέσο επίτευξης – εφαρμογής διαδικασιών - καινοτομιών. Γι' αυτό δεν δίστασα να υποβάλω τέσσερις φορές την παραίτησή μου από τη θέση της Διευθύντριας άλλοτε προφορικά και άλλοτε γραπτά, με πλήρη επίγνωση ότι ενίοτε οι παραιτήσεις γίνονται αποδεκτές. Είχα την τύχη και την ευτυχία να με ακολουθήσει στην Κρήτη ένας μοναδικός άνθρωπος, η μητέρα μου, που με στήριξε να μεγαλώσω τα παιδιά μου και να ανταποκριθώ στα επαγγελματικά μου καθήκοντα και την οικογένειά μου.

**Ερώτηση 3:** Τι έχετε να πείτε για αυτούς που σας εμπιστεύτηκαν έναν τόσο σημαντικό ρόλο στο ξεκίνημα του ΠαΓΝΗ;

Γι αυτούς που με εμπιστεύτηκαν μια τόσο μεγάλη θέση ευθύνης, παρά το νεαρό της ηλικίας, έχω να πω ένα μεγάλο ευχαριστώ που μου έδωσαν την ευκαιρία να εφαρμόσω τις γνώσεις που απέκτησα από τις πολυετείς σπουδές μου και να κάνω το όνειρο πραγματικότητα. Είναι πολύ μεγάλη πρόκληση να ξεκινάς κάτι από το μηδέν, να βάζεις στόχους και να τους πετυχαίνεις. **ΕΙΝΑΙ ΕΝΑ ΤΕΡΑΣΤΙΟ ΕΡΓΟ ΖΩΗΣ!** Τίποτα λιγότερο και τίποτα περισσότερο.

**Ερώτηση 4:** Αν σας ζητούσαμε να μας αναφέρετε τις τρεις πιο έντονες στιγμές της καριέρας σας, ποιες θα επιλέγατε;

Η μεγαλύτερες συγκινήσεις προέρχονται από τον κλινικό τομέα: Μονάδα Αιμοφαίρεσης Ευαγγελισμός: Θεραπευτική πλασμαφαίρεση σε ασθενή με guillain barre, με παράλυση χέρια –πόδια. Μετά το τέλος της πολύωρης συνεδρίας κουνά τα χέρια. **Απερίγραπτα συναισθήματα!!**

Παθολογική κλινική Ευαγγελισμός: Αποχαιρετισμός αιματολογικού ασθενή στις 5 π.μ. (νυχτερινή βάρδια) ταξιδεύει στο νησί του, για το μεγάλο ταξίδι!! Η ικανοποίηση των ασθενών, «το ευχαριστώ» προσφέρει την μεγαλύτερη επαγγελματική ικανοποίηση. Καμία διοικητική θέση δεν μπορεί να προσφέρει τέτοιου βαθμού ικανοποίηση.

Και η πιο έντονη μέρα της επαγγελματικής μου ζωής και όλων των συνεργατών μου νομίζω ότι ήταν η 1/3/1990 η είσοδος του Πα.ΓΝΗ στο σύστημα εφημεριών. Άπειρο προσωπικό, τρομοκρατημένο μόλις είχε πάρει πτυχίο, δεν ήξερε να φλεβοκεντεί, να καθετηριάζει. Διευθύντρια, Τομεάρχες και οι λιγοστοί έμπειροι προϊστάμενοι – νοσηλευτές παραμένουν όρθιοι στο νοσοκομείο 36 συνεχόμενες ώρες, δίνουν τη μάχη να βγει η εφημερία, να αντιμετωπιστούν τα επείγοντα περιστατικά, να εμψυχώσουν το προσωπικό και να το εκπαιδεύσουν. Και αυτό συνεχίζεται και στις επόμενες εφημερίες. Απίστευτες σκηνές!!!

**Ερώτηση 5:** Πολλά νοσοκομεία της ελληνικής επικράτειας αντιμετωπίζουν αρκετά οργανωτικά προβλήματα. Εσείς ξεκινήσατε όμως από εκεί. Τι θέσπισε εσωτερικού κανονισμού λειτουργίας και τη θωράκιση της νοσηλευτικής υπηρεσίας σας. Τι θα συμβουλευάτε τους νοσηλευτές που κατέχουν επιτελικές θέσεις της νοσηλευτικής ιεραρχίας;



Η θέσπιση Εσωτερικού Κανονισμού Λειτουργίας της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας και διαδικασιών, πριν την εισαγωγή ασθενών στο νοσοκομείο ήταν μια αναγκαιότητα. Το προσωπικό της υπηρεσίας ήταν νέο και άπειρο, έπρεπε κάποιος να του πει τι θα κάνει, πως πρέπει να το κάνει για την ασφάλεια των ασθενών και του ίδιου του προσωπικού. Είχα την ευτυχία να εργαστώ σ' ένα μεγάλο νοσοκομείο, τον Ευαγγελισμό, καλό νοσοκομείο με υψηλό επίπεδο Νοσηλευτικής. Για μένα ήταν μονόδρομος.

Δεν ήθελα και δεν μπορούσα να συνδέσω το όνομά μου με υποβάθμιση της Νοσηλευτικής. Το εγχείρημα ήταν πολύ δύσκολο, αλλά η ιστορία απέδειξε ότι δεν ήταν ακατόρθωτο.

Στους νοσηλευτές που κατέχουν θέσεις ευθύνης οποιοδήποτε επιπέδου, θα έλεγα να βάζουν στόχους για το καλό των ασθενών, αλλά και της Νοσηλευτικής επιστήμης. Οι καρέκλες δεν πρέπει να είναι αυτοσκοπός, αλλά μέσο για την επίτευξη στόχων και την πραγματοποίηση έργων. Να γνωρίζουν την κείμενη νομοθεσία για κάθε θέμα που αφορά την δουλειά τους, να ψάχνονται, να ρωτούν, να διαβάζουν, να ανησυχούν.. και κυρίως να μη συμβιβάζονται με τα λίγα.

**Ερώτηση 6: Η προστασία της ιδιαίτερης ταυτότητας του κλάδου μας, ήταν ένα από τα πρωταρχικά σας μελήματα. Απέδωσε καρπούς πιστεύετε;**

Η νοσηλευτική ως επιστήμη και εργασία είναι η μεγάλη μου αγάπη, μετά την οικογένειά μου. Αγαπώ αυτό που κάνω, δεν μετάνιωσα ποτέ για την επιλογή μου να γίνω νοσηλεύτρια. Πιστεύω ότι στο ΠαΓΝΗ όλοι μαζί καταφέραμε να σηκώσουμε ψηλά τη σημαία της Νοσηλευτικής. Το λένε οι συνεργάτες μας ιατροί, οι συνάδελφοι που έχουν φύγει και έχουν πάει σε άλλα νοσοκομεία της χώρας, το νοιώθουμε εμείς από την ικανοποίηση των ασθενών μας.

**Ερώτηση 7: Από τη μακρόχρονη εμπειρία σας, πιστεύετε ότι η εκάστοτε ηγεσία του Υπουργείου Υγείας θα μπορούσε διαχρονικά να κάνει περισσότερα πράγματα για να λειτουργήσουν καλύτερα τα δημόσια νοσοκομεία;**

Αν η εκάστοτε πολιτική ηγεσία πίστευε αυτό που γράφουν τα βιβλία, που καταγράφουν οι έρευνες και ήθελε ένα σύστημα υγείας που να καλύπτει τις ανάγκες των ασθενών, θα είχε γεμίσει τα νοσοκομεία με νοσηλευτές και όχι με αποκλειστικές (νόμιμες και παράνομες), θα είχε αναπτύξει την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, θα είχε εκσυγχρονίσει το θεσμικό πλαίσιο για τις νοσηλευτικές ειδικότητες. Προτάσεις έχουν γίνει για το πως μπορεί να απαλλαγεί ο ασθενής από το κόστος των αποκλειστικών (ένας βαριά άρρωστος π.χ ογκολογικός ασθενής μπορεί να πληρώσει 4-5000€ το μήνα). Έχουν γίνει προτάσεις για την αλλαγή του θεσμικού πλαισίου για τις ειδικότητες π.χ. αμέσως μετά την λήψη του πτυχίου θα μπορούσαν να παρακολουθούν οι νοσηλευτές κάποια ειδικότητα. Έτσι θα μειωνόταν η ανεργία, και στη συνέχεια τα νοσοκομεία ή τα Κ.Υ θα ζητούσαν στις προκηρύξεις και θα προσλαμβάνανε εκπαιδευμένους νοσηλευτές. Τώρα προσλαμβάνουμε νοσηλευτές και μάλιστα εποχιακούς που τον περισσότερο χρόνο τον περνάμε να τους εκπαιδεύσουμε και πολύ λίγο χρόνο τους αξιοποιούμε πραγματικά προς όφελος των ασθενών και του μόνιμου προσωπικού. Ένα μοντέλο όπως αυτό της Ιατρικής, Επιπρόσθετα θα μπορούσε ένα τέτοιο πρόγραμμα να χρηματοδοτηθεί από κάποιο ΕΣΠΑ. Όλοι γνωρίζουμε ότι σήμερα ιατροί στα νοσοκομεία προσλήφθηκαν μέσω ΕΣΠΑ. Άραγε οι νοσηλευτές δεν θα μπορούσαν να προσληφθούν με τον ίδιο τρόπο;

**Ερώτηση 8: Πώς πιστεύετε ότι επιδρά η ορθή στελέχωση με**

**ικανό αριθμό προσωπικού στη δημόσια υγεία;**

Η επαρκής στελέχωση με νοσηλευτικό προσωπικό παίζει καθοριστικό ρόλο στην αποτελεσματική αντιμετώπιση των αναγκών του αρρώστου. Τα ποσοτικά χαρακτηριστικά σε συνδυασμό πάντα με τα ποιοτικά χαρακτηριστικά (εκπαίδευση και εξειδίκευση, σωματική και ψυχική υγεία) αποτελούν τον ακρογωνιαίο λίθο για την ασφαλή παροχή υπηρεσιών υγείας.

**Ερώτηση 9: Ποιες θα ιεραρχούσατε ως τις σημαντικότερες υγειονομικές ιδιαιτερότητες της Κρήτης;**

Η Κρήτη είναι ένα μεγάλο νησί, παρόλα αυτά είναι νησί και αρκετές φορές αποκλείεται από την υπόλοιπη Ελλάδα λόγω θυελλωδών ανέμων, απεργιών κλπ, γι' αυτό πρέπει να είναι αυτάρκης σε υπηρεσίες υγείας και σε προμήθειες αναλωσίμων και μη υλικών. Η ανάπτυξη του Πανεπιστημιακού νοσοκομείου με ειδικές μονάδες και υπηρεσίες και τα 790 κρεβάτια του, καταστούν την Κρήτη μια αυτόνομη υγειονομικά Περιφέρεια. Λίγα περιστατικά χρειάζεται να μεταφερθούν και να αντιμετωπιστούν σε νοσοκομείο της Αθήνας.

**Ερώτηση 10: Αν κάνατε μια αναδρομή στο παρελθόν, σε ποια χρονική περίοδο οι συνθήκες ήταν καλύτερες για την κατάσταση και τη λειτουργία του ΠαΓΝΗ;**

Η κάθε περίοδος έχει τις καλές, τις κακές και κάποιες φορές πολύ κακές φάσεις. Σίγουρα στο ξεκίνημα είχαμε την δυνατότητα να παίρνουμε περισσότερο προσωπικό και χρήματα για εξοπλισμό και να προχωρά η ανάπτυξη πιο γρήγορα.

**Ερώτηση 11: Ως έμπειρο στέλεχος της διοίκησης αλλά και ως νοσηλεύτρια, πιστεύετε ότι η αυτό-οργάνωση του νοσηλευτικού επαγγέλματος συντελεί στην επιστημονική, εργασιακή και επαγγελματική αναβάθμισή του;**

Αναμφισβήτητα ναι.

**Ερώτηση 12: Θεωρείτε ότι η ιεραρχική εξέλιξη των νοσηλευτών γίνεται με δίκαιο τρόπο; Τι έχετε να πείτε για τις περιβόητες «αναθέσεις» και την καθυστέρηση των τυπικών κρίσεων;**

Η ιεραρχική εξέλιξη των νοσηλευτών είναι μια πονεμένη ιστορία. Προφανώς και πρέπει να γίνονται κρίσεις και να εφαρμόζεται η κείμενη νομοθεσία. Η πολύχρονη εμπειρία μου όμως λέει ότι ούτε τα χρόνια προϋπηρεσίας από μόνα τους μπορούν να σε κάνουν καλό προϊστάμενο - ηγέτη, ούτε όμως και τα πτυχία από μόνα τους μπορούν να σε κάνουν επίσης καλό προϊστάμενο- ηγέτη.

**Ερώτηση 13: Αν σας ζητούσαν να ορίσετε εσείς έναν ορθό τρόπο αξιολόγησης και ιεραρχικής εξέλιξης των νοσηλευτών, τι θα προσέχατε;**

Για μένα σημαντικό ρόλο παίζει ο προϊστάμενος να διακρίνεται για το ήθος, την αποτελεσματικότητά του, την ανάληψη ευθυνών, τις γνώσεις του. Καθοριστικό ρόλο παίζει προσωπικότητα του προϊσταμένου. Η διαχείριση του ανθρώπινου δυναμικού είναι μια πολύ σοβαρή και δύσκολη υπόθεση.

**Ερώτηση 14: Η τελευταία ερώτηση είναι ελεύθερη: Μπορείτε να κλείσετε τη συνέντευξη με όποιο θέμα εσείς επιθυμείτε.**

Θεωρώ πολύ σημαντικό βήμα αυτό που γίνεται σήμερα στον τομέα της εκπαίδευσης. Το αίτημα για ένα επίπεδο εκπαίδευσης, Πανεπιστημιακό, ήταν αίτημα πολλών γενεών. Απαιτείται όμως, όσο ποτέ άλλοτε ομοψυχία και ενότητα, νηφαλιότητα και ωριμότητα.

## Πρόγραμμα Πρόληψης Προαγωγής & Αγωγής Υγείας στους Δήμους Πετρούπολης - Φυλής - Παλλήνης

### Ενημερωτικές Ομιλίες Μαρτίου 2019

04/03/2019

#### Δήμος Παλλήνης – Πρόγραμμα Αγωγής Υγείας 2019 «Αναζήτη, Μαθαίνω, Προλαβαίνω, Αντιμετωπίζω»

Ενημερωτική Ομιλία: «Εθισμός στο διαδίκτυο και δυσλειτουργική χρήση»

Χώρος Διεξαγωγής: 3ο Δημοτικό Σχολείο Γέρακα

Ώρα διεξαγωγής: 18:00 – 20:00 μ.μ.

Εισηγητές: Δρ. Αγορίτσα Κουλούρη, Νοσηλεύτρια, MSc, PhD, Προϊσταμένη Κ.Υ. Σαλαμίνας κ. Πολυκανδριώτης Τζανής, Νοσηλεύτης Ψυχικής Υγείας, MSc, ΨΝ.Α.

07/03/2019

#### Δήμος Παλλήνης – Πρόγραμμα Αγωγής Υγείας 2019 «Αναζήτη, Μαθαίνω, Προλαβαίνω, Αντιμετωπίζω»

Ενημερωτική Ομιλία: «Πρώτες Βοήθειες»

Χώρος Διεξαγωγής: Αίθουσα Πολλαπλών Χρήσεων 2ου Λυκείου Γέρακα

Ώρα διεξαγωγής: 18:00 μ.μ. – 20:00 μ.μ.

Εισηγήτρια: κα Κωτούλα Φωτεινή, Νοσηλεύτρια, Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο κ. Πολυκανδριώτης Τζανής, Νοσηλεύτης Ψυχικής Υγείας, MSc, ΨΝ.Α.

07/03/2019

#### Δήμος Πετρούπολης - Πρόγραμμα Αγωγής Υγείας στην Κοινότητα

Ενημερωτική Ομιλία: «Νευρολογικά νοσήματα»

Χώρος Διεξαγωγής: Α' ΚΑΠΗ Δήμου Πετρούπολης (Κωνσταντινουπόλεως & Βούτσαλη)

Ώρα διεξαγωγής: 10:00 π.μ. – 12:00 μ.μ.

Εισηγήτρια: Δρ. Χρυσούλα Χρυσοβιτσάνου, Προϊσταμένη, PhD, MSN, MSc, Κέντρο Ειδικών Νευρολογικών Νοσημάτων, Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αιγινήτειο Νοσοκομείο.

13/03/2019

#### Δήμος Φυλής - Πρόγραμμα Αγωγής Υγείας στην Κοινότητα: «Σχολείο Υγείας 2018 – 2019»

Ενημερωτική Ομιλία: «Εξαρτήσεις από τη χρήση τοξικών ουσιών & αλκοόλ: Οργανικά - κοινωνικά προβλήματα»

Χώρος Διεξαγωγής: ΚΑΠΗ Άνω Λιοσίων (Λεωφόρος Φυλής 165)

Ώρα διεξαγωγής: 10:00 π.μ. - 12:00 μ.μ.

Εισηγήτρια: κα Κατσούλη Αλεξάνδρα, Νοσηλεύτρια Ψυχικής Υγείας, Ψυχολόγος Εγκληματολόγος MSc, Διεθνής Σύμβουλος Ουσιοεξάρτησης, Ο.ΚΑ.ΝΑ. - Γ.Ν.Ν. Ιωνίας



«Κωνσταντοπούλειο – Πατισίων».

18/03/2019

#### Δήμος Παλλήνης – Πρόγραμμα Αγωγής Υγείας 2019 «Αναζήτη, Μαθαίνω, Προλαβαίνω, Αντιμετωπίζω»

Ενημερωτική Ομιλία: «Καπνιστικές συνήθειες, εξαρτήσεις από τη χρήση αλκοόλ»

Χώρος Διεξαγωγής: Αίθουσα Πολλαπλών Χρήσεων 2ου Λυκείου Γέρακα

Ώρα διεξαγωγής: 18:00 – 20:00 μ.μ.

Εισηγήτρια: Δρ. Παρασκευή Πράπα, Νοσηλεύτρια, MSc, PhD, Προϊσταμένη Ογκολογικής Μονάδας, Γ' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Γ.Ν.Ν.Θ.Α. «Η Σωτηρία».

21/03/2019

#### Δήμος Πετρούπολης - Πρόγραμμα Αγωγής Υγείας στην Κοινότητα

Ενημερωτική Ομιλία: «Διαχείριση χρόνιων νοσημάτων»

Χώρος Διεξαγωγής: Α' ΚΑΠΗ Δήμου Πετρούπολης (Κωνσταντινουπόλεως & Βούτσαλη)

Ώρα διεξαγωγής: 10:00 π.μ. – 12:00 μ.μ.

Εισηγήτρια: κα Μηλάκα Μαρία, Νοσηλεύτρια, MSc, 2ο Κ.Υ. Περιστερίου.

27/03/2019

#### Δήμος Φυλής - Πρόγραμμα Αγωγής Υγείας στην Κοινότητα: «Σχολείο Υγείας 2018 – 2019»

Ενημερωτική Ομιλία: «Διαχείριση χρόνιων νοσημάτων»

Χώρος Διεξαγωγής: ΚΑΠΗ Άνω Λιοσίων (Λεωφόρος Φυλής 165)

Ώρα διεξαγωγής: 10:00 π.μ. - 12:00 μ.μ.

Εισηγήτρια: κα Μπιτσώρη Ζωή, Νοσηλεύτρια, MSc, Γραφείο Ελέγχου Ποιότητας, Έρευνας και Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης, Γ.Ν.Α. «Η Έλπις».

Οι ενημερωτικές ομιλίες απευθύνονται προς όλους τους πολίτες, με δωρεάν συμμετοχή.

Τα Προγράμματα τελούν υπό την Αιγίδα της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος και στο τέλος των ομιλιών θα χορηγηθούν βεβαιώσεις παρακολούθησης\* σε όλους τους συμμετέχοντες.

\*Η συμμετοχή των Νοσηλευτών μοριοδοτείται με Μονάδες Συνεχιζόμενης Νοσηλευτικής Εκπαίδευσης.

# 1ο Π.Τ. Αττικής & Νήσων του Αιγαίου - 2ο Π.Τ. Μακεδονίας & Θράκης - 3ο Π.Τ. Ηπείρου, Αιτωλοακαρνανίας, Ιονίων Νήσων και Πελοποννήσου: Κλινικά Φροντιστήρια

## Α) 1ο Π.Τ. Αττικής & Νήσων του Αιγαίου

Στο πλαίσιο των εκπαιδευτικών δραστηριοτήτων της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος (ΕΝΕ), το 1ο ΠΤ Αττικής και Νήσων του Αιγαίου, σε συνεργασία με την Ομάδα ΚΑΡΠΑ της Ελληνικής Καρδιολογικής Εταιρείας (ΕΚΕ), διοργανώνει ένα 4ωρο πρακτικό **Σεμινάριο Ανανηπτών Βασικής Υποστήριξης της Ζωής και χρήσης Αυτόματου Εξωτερικού Απινιδιστή**, πιστοποιημένο από το Ευρωπαϊκό Συμβούλιο Αναζωογόνησης (ERC), την **Τετάρτη 27 Μαρτίου 2019** (15:30-20:00 μ.μ.), στο Εκπαιδευτικό Κέντρο της Ελληνικής Καρδιολογικής Εταιρείας, Ποταμιάνου 6, Αθήνα, όπισθεν ξενοδοχείου Crown Plaza στην οδό Μικαλακοπούλου.

Η συμμετοχή στο σεμινάριο είναι **ΔΩΡΕΑΝ**. Οι Νοσηλευτές **μέλη της ΕΝΕ**, που επιθυμούν να το παρακολουθήσουν, παρακαλούνται να δηλώσουν συμμετοχή στη Γραμματεία της ΕΝΕ. Δηλώσεις συμμετοχής για τα σεμινάρια θα γίνονται δεκτές, αυτοπροσώπως στη Γραμματεία, ή με φαξ: 210-3648049, ή με e-mail: [grammatiaene@gmail.com](mailto:grammatiaene@gmail.com).

Για περισσότερες πληροφορίες επικοινωνήστε με τη Γραμματεία στο τηλέφωνο: 210-3648044 τις εργάσιμες μέρες και ώρες ή επισκεφτείτε τις ιστοσελίδες: [www.enne.gr](http://www.enne.gr) και [www.hcs.gr](http://www.hcs.gr).

Για το Περιφερειακό Συμβούλιο  
του 1ου Π.Τ Αττικής & Νήσων του Αιγαίου

Η Πρόεδρος

Κωνσταντία Μπελαλή

Ο Γεν. Γραμματέας

Δημοσθένης Σαλγκίδης

## Β) 2ο Π.Τ. Μακεδονίας & Θράκης

**i) Κλινικό Φροντιστήριο:** «Μόνιμος καθετήρας ουροδόχου κύστεως – εφαρμογή ορθής πρακτικής και διαχείρισης προβλημάτων βασισμένης σε ενδείξεις».

**Ημερομηνία διεξαγωγής:** Σάββατο 2 Μαρτίου 2019

**Χώρος διεξαγωγής:** Κουκουλίδειο Πνευματικό Κέντρο Σιάτιστας

**Ώρες διεξαγωγής:** 10:00 π.μ. – 12:00 μ.μ.

**ii) Κλινικό Φροντιστήριο:** «Ο αλγόριθμος Frax ως εργαλείο εκτίμησης του κινδύνου κατάγματος στους ηλικιωμένους. Πρόληψη της οστεοπόρωσης και των πτώσεων, η συμβολή των νοσηλευτών».

**Ημερομηνία διεξαγωγής:** Σάββατο 2 Μαρτίου 2019

**Χώρος διεξαγωγής:** Κουκουλίδειο Πνευματικό Κέντρο Σιάτιστας

**Ώρες διεξαγωγής:** 12:00 – 14:00 μ.μ.

Τα ως άνω κλινικά φροντιστήρια απευθύνονται στους νοσηλευτές των Κέντρων Υγείας Δυτικής Μακεδονίας. Αριθμός Συμμετεχόντων: 30 άτομα. Με δεδομένο τον περιορισμένο αριθμό συμμετεχόντων (30), θα τηρηθεί αυστηρά σειρά προτεραιότητας μεταξύ των οικονομικά τακτοποιημένων μελών της ΕΝΕ. Τα ως άνω κλινικά φροντιστήρια τελούν υπό την αιγίδα της ΕΝΕ και μοριοδοτούνται με 3 (τρεις) Μονάδες Συνεχιζόμενης Νοσηλευτικής Εκπαίδευσης το καθένα. Θα δοθεί πιστοποιητικό παρακολούθησης.

Όσοι από τους συναδέλφους επιθυμούν να το παρακολουθήσουν παρακαλούμε να δηλώσουν συμμετοχή στην αντιπρόσωπο του 2ου ΠΤ της ΕΝΕ, κ. Θεολογίδου Ειρήνη

Για το Δ.Σ. του 2ου Π.Τ. της Ε.Ν.Ε.

Ο Πρόεδρος

Γ. Μπαλιόζογλου

Η ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

Μ. Κωστίκου

## Γ) 3ο Π.Τ. Ηπείρου, Αιτωλοακαρνανίας, Ιονίων Νήσων και Πελοποννήσου







### 3ο Π.Τ. Ηλείου, Αιτωλοακαρνανίας, Ιονίων Νήσων και Πελοποννήσου – Διεύθυνση Νοσηλευτικής Υπηρεσίας Γ.Ν. Κέρκυρας: Κλινικά Φροντιστήρια

Ολοκληρώθηκαν με επιτυχία τα δύο κλινικά φροντιστήρια που οργάνωσε η Νοσηλευτική Διεύθυνση του Νοσοκομείου Κέρκυρας σε συνεργασία με το 3ο Π.Τ. της ΕΝΕ.

Το πρώτο είχε τίτλο “Διαχείριση βίαιου ασθενή στο νοσοκομείο - Τεχνικές αποκλιμάκωσης” με εισηγητή τον κ. Τζαννή Πολυκανδριώτη (Νοσηλευτής, RNMH, MSc, ΨΝ.Α. “Δαφνί”). Το δεύτερο αφορούσε “Κλίμακες αξιολόγησης βαρύτητας στη ΜΕΘ” με εισηγητή τον κ. Γεώργιο Αργυρίου (Νοσηλευτής, MSc, PhD, Γ.Ν.Ν.Θ.Α. “Η Σωτηρία”).

**Για το Περιφερειακό Συμβούλιο του 3ου Π.Τ. Ε.Ν.Ε.**

**Ο Πρόεδρος**  
Αρβανίτης Γεώργιος

**Ο Γεν. Γραμματέας**  
Λεβέντης Χαράλαμπος

## Διεθνές Πρόγραμμα ENHANCE



Αγαπητοί συνάδελφοι,

Η ΕΝΕ σε συνεργασία με το ΤΕΙ Θεσσαλίας και Κρήτης, εκπροσωπεί τη χώρα μας μαζί με άλλες 5 χώρες στο πλαίσιο του ERASMUS σε ένα διεθνές πρόγραμμα (ENHANCE), με θέμα την περιγραφή του προφίλ και του ρόλου του Κοινωνικού Νοσηλευτή.

Κύριος σκοπός του έργου ENHANCE είναι να αποτυπώσει την υφιστάμενη κατάσταση των δεξιοτήτων που προσφέρονται στους νοσηλευτές που εργάζονται στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΠΦΥ) και αυτών που πραγματικά απαιτούνται να διαθέτουν, εφαρμόζοντας καινοτόμα μοντέλα φροντίδας υγείας επικεντρωμένα στην ΠΦΥ.

Εάν επιθυμείτε να λαμβάνετε ενημερωτικά δελτία για το έργο

(2 ανά έτος) καθώς και άλλες σχετικές με το έργο πληροφορίες, παρακαλούμε εισάγετε το όνομα σας και τη διεύθυνση του ηλεκτρονικού σας ταχυδρομείου στα πεδία που ακολουθούν. Τα ενημερωτικά δελτία περιλαμβάνουν πληροφορίες για τη πρόοδο, τις νέες εκδόσεις και τους ηλεκτρονικούς πόρους του έργου ENHANCE. Τα προσωπικά σας δεδομένα δεν δίδονται σε τρίτους και θα διαγραφούν εντός 6 μηνών από το επίσημο κλείσιμο του έργου.

Στον παρακάτω σύνδεσμο, μπορείτε να εγγραφείτε άμεσα στη φόρμα που θα δείτε αμέσως μόλις ανοίξετε το link.

<https://www.enhance-fcn.eu/el/αρχική/>

Ευχαριστούμε για τη συμμετοχή σας.

## Αιτήματα για αμοιβαίες μετατάξεις νοσηλευτών (Φεβρουάριος 2019)

Τ.Ε. Νοσηλεύτρια από Αθήνα, προς Ρίο, Αίγιο. Τηλέφωνο Επικοινωνίας: 6973243941

Τ.Ε. Νοσηλευτής από Π.Γ.Ν. «Αττικόν», προς Νοσοκομεία 1ης ΥΠΕ (Γ.Ν.Α. «Γ. Γεννηματάς, Γ.Ν.Ν. Ιωνίας «Αγία Όλγα», Γ.Ν.Ν.Θ.Α. «Η Σωτηρία», Γ.Ν.Ν.Π. «Άγιος Παντελεήμων». Τηλέφωνο Επικοινωνίας: 6909265051

Τ.Ε. Νοσηλευτής από Νοσοκομείο Κ.Θ Λέρου, προς Νοσοκομεία και Κέντρα Υγείας Πάτρας, Αγρινίου, Ιωαννίνων. Τηλέφωνο Επικοινωνίας: 6942410223

# ΕΝΕ



ΕΝΩΣΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

[www.enne2019.gr](http://www.enne2019.gr)

**8-11**  
**ΜΑΪΟΥ**  
**2019**

**12<sup>ο</sup>**

**ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ**

Επιστημονικό & Επαγγελματικό  
Νοσηλευτικό Συνέδριο

**ΡΟΔΟΣ**  
**2019**



ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ  
ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ

**RODOS PALACE**

[www.rodos-palace.gr](http://www.rodos-palace.gr)

ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ  
**PROOPSIS**  
Consulting S.A.  
τηλ.: 210 5244760