



## Τελετή Απονομής Επαίνων 2019



## Επιστημονικός Τομέας Ογκολογικής Νοσηλευτικής: Διήμερο Εκδηλώσεων Ευαισθητοποίησης για την Πρόληψη του Καρκίνου «Cancer Prevention 2019»



## Επιμορφωτικό Πρόγραμμα «Αγωγή Υγείας μέσω του Σχολείου, της Οικογένειας, της Κοινότητας 2018-19»



## Έναρξης προγραμμάτων Νοσηλευτικών Ειδικοτήτων εκπαιδευτικής περιόδου 2019-2020

## 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 Κωτσής / 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 Αβραμιδής / 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**

GRAFIMA ΔΙΑΦΗΜΙΣΤΙΚΗ Α.Ε.  
Λ. Ελευθερίας 29 (Αμφιθέας), Άλιμος  
Τ: 210 7251600 – 210 9210202  
F: 210 7251605  
E: grafima@otenet.gr

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

Φωτογραφίες  
Shutterstock.com

## Προτάσεις της Ε.Ν.Ε. κατά τη διαβούλευση του σχεδίου Νόμου: «Ακούσια ψυχιατρική περίθαλψη»

Συνέχεια στη σελ. 03 >>>

## Κατάργηση «Ποινής» μη συμμετοχής σε κρίσεις για τους προϊσταμένους που δεν συμμετείχαν σε αξιολόγηση

Συνέχεια στη σελ. 06 >>>

## Υποχρεωτική η Εγγραφή στην Ε.Ν.Ε.

Συνέχεια στη σελ. 07 >>>

## Σοβαρή διακινδύνευση της δημόσιας υγείας και ασφάλειας λόγω της μετεγκατάστασης των ειδικών θαλάμων νοσηλείας κρατουμένων στο Τ.Ε.Π. του Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης

Συνέχεια στη σελ. 08 >>>



## Τελετή Απονομής Επαίνων 2019

Συνέχεια στη σελ. 10 >>>

## Προτάσεις της Ε.Ν.Ε. κατά τη διαβούλευση του σχεδίου Νόμου: «Ακούσια ψυχιατρική περίθαλψη»

Η Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος, επαγγελματικό επιμελητήριο των Νοσηλευτών της χώρας και θεσμικό όργανο προάσπισης των δικαιωμάτων τους, με καταστατικούς σκοπούς μεταξύ άλλων (άρθρο 2 του Νόμου 3252/2004) την προάσπιση των δικαιωμάτων των Νοσηλευτών της χώρας και την εξασφάλιση υψηλής στάθμης φροντίδας και υγείας στο κοινωνικό σύνολο και την συμβολή στην προστασία της υγείας του Ελληνικού Λαού, σας επισημαίνει τα ακόλουθα ανά άρθρο για το ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ: «Ακούσια ψυχιατρική περίθαλψη» στο πλαίσιο των νόμιμων αρμοδιοτήτων της:

Καταρχάς θεωρούμε ελπιδοφόρο το γεγονός ότι πολλές εκ των προτάσεων της Ε.Ν.Ε. που περιλήφθηκαν σε υπόμνημα μετά την συνάντηση της Ομάδας Εργασίας για την επικαιροποίηση του θεσμικού πλαισίου για την ακούσια νοσηλεία, ελήφθησαν υπόψιν κατά τη σύνταξη του σχεδίου νόμου το οποίο χαρακτηρίζεται από μια έντονη τάση εναρμόνισης με τα διεθνή και ευρωπαϊκά κείμενα προστασίας των ανθρώπινων δικαιωμάτων και καταδεικνύει έντονη προσπάθεια προάσπισης της ανθρώπινης αξιοπρέπειας, που τέθηκε σε αμφισβήτηση καθ' όλα τα έτη εφαρμογής του Νόμου 2071/1992.

Επί του άρθρου 1 του σχεδίου νόμου, ως προς την παράγραφο 6 και αναφορικά με την ακούσια νοσηλεία ανηλίκων άνω των 16 ετών σε ψυχιατρικά τμήματα ενηλίκων. Θα ήταν προτιμότερο να λειτουργήσουν πιλοτικά δομές εφηβικής ψυχικής υγείας, καθώς υπάρχει μεγάλη απόκλιση από άποψη ηλικιακού επιπέδου μεταξύ των παιδιών στις παιδοψυχιατρικές κλινικές, γεγονός που διαταράσσει το θεραπευτικό περιβάλλον. Το ίδιο ισχύει όταν ανήλικος 16 ετών νοσηλεύεται με ακούσια νοσηλεία σε τμήμα ενηλίκων, καθώς στους ενήλικες δεν υπάρχει όριο ηλικίας, με αποτέλεσμα ο έφηβος να εισαχθεί σε ένα ιδιαίτερος ασφυκτικό και μη θεραπευτικό περιβάλλον με ενήλικες όλων των ηλικιών.

Προτείνουμε την ανάπτυξη παιδοψυχιατρικών δομών σε όλες τις Το.ΨΥ, καθώς δεν νοείται ανήλικος να νοσηλεύεται σε τμήμα ενηλίκων και δεν είναι δυνατόν να δημιουργηθούν «συνθήκες θεραπευτικού περιβάλλοντος προσαρμοσμένου στην ανηλικότητα», σε ένα ψυχιατρικό τμήμα ενηλίκων και με μη εξειδικευμένο προσωπικό.

Αναφορικά με το άρθρο 2 του σχεδίου νόμου, κρίνουμε απόλυτα ορθή την νομοθέτηση της θεραπείας στην κοινότητα κατόπιν εισαγγελικής παραγγελίας, αλλά θεωρούμε τη διάταξη αόριστη και συνταχθείσα χωρίς να έχει ληφθεί υπόψιν η τρέχουσα κλινική πραγματικότητα. Σε πιο ρεαλιστική βάση, προτείνεται η θεραπεία στην Κοινότητα να λειτουργήσει πιλοτικά σε ήδη υπάρχουσες και λειτουργικές μονάδες και κατόπιν να λειτουργήσει κατά τα προτεινόμενα στο Νομοσχέδιο.

Ειδικότερα: Στην πράξη η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Ψυχικής Υγείας ασκείται από τους Ψυχιατρικούς Τομείς των Γενικών Νοσοκομείων και τα εξωτερικά ιατρεία των ψυχιατρείων, τα οποία δεν αποτελούν Μονάδες Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης και ιδίως κατά τις ημέρες εφημερίας, αντιμετωπίζουν μεγάλα προβλήματα λόγω πληρότητας. Η μετακύλιση του βάρους της ανεπάρκειας της Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης και της ανυπαρξίας των Προγραμμάτων Παρέμβασης στην Κρίση στα Ειδικά Ψυχιατρεία και στις ψυχιατρικές κλινικές των Γενικών Νοσοκομείων, αποτελεί το σημαντικότερο ίσως παράγοντα της αποτυχίας του συστήματος του Νόμου 2071/1992.

Η απλή αναφορά επομένως της «θεραπείας στην κοινότητα» δεν επιλύει το πρόβλημα της επιβεβλημένης αναδιοργάνωσης των υφιστάμενων δομών και της δημιουργίας νέων, ιδίως σε επίπεδο πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, και κυρίως, στον τόπο διαβίωσης του ασθενούς.

Απαιτείται άμεση υλοποίηση των δεσμεύσεων και άμεση εφαρμογή των νομοθετικών προβλέψεων για την τομεοποίηση των ψυχιατρικών υπηρεσιών, την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας και τη διασύνδεση των ψυχιατρικών υπηρεσιών, ώστε να εξασφαλιστούν οι κατάλληλοι όροι νοσηλείας για τον ασθενή, να αποσυμφορηθούν οι νοσοκομειακές δομές και να καταστούν αξιοπρεπείς οι συνθήκες ακούσιας νοσηλείας, σύμφωνα με τη στρατηγική του Παγκόσμιου Οργανισμού (Π.Ο.Υ) για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (Π.Φ.Υ).

Στην περίπτωση γ, προτείνουμε να συμπληρωθεί «να εκτιμάται από τη θεραπευτική ομάδα».

Στην παράγραφο 2 προτείνουμε την συμπλήρωση της φράσης «και τα μέλη της διεπιστημονικής θεραπευτικής ομάδας της Δομής Ψυχικής Υγείας», μετά τη λέξη «ψυχιάτρους». Στο θεραπευτικό συμβόλαιο θα πρέπει να συμμετέχουν όλα τα μέλη της διεπιστημονικής ομάδας ψυχικής υγείας, με εγκατάλειψη της απόλυτης και άκριτης προτεραιότητας του ιατρικού ρόλου σε όλη τη διαδικασία, κατ' αποκλεισμό των λοιπών επαγγελματιών ψυχικής υγείας.

Αναφορικά με το άρθρο 3, επισημαίνουμε ότι απαιτείται εξειδίκευση της έννοιας της «σοβαρής διαταραχής του ελέγχου της πραγματικότητας» δια της νομοθετικής πρόβλεψης επιστημονικών κριτηρίων.

Αναφορικά με το άρθρο 4, παρατηρούμε ότι δεν προβλέπεται η πιθανότητα κατά την οποία, ίσως χρειαστεί, η διαδικασία ακούσιας θεραπείας στην κοινότητα και της ακούσιας νοσηλείας να υπερβεί τους 4 μήνες. Αναφερόμαστε σε περιπτώσεις υπολειμματικής ή φαρμακοανθεκτικής ψύχωσης, καθυστερημένης ανταπόκρισης του ασθενή σε οποιαδήποτε μορφή θεραπείας, αλλά και σε περιπτώσεις δυσκολίας ή αδυναμίας κοινωνικής επανέ-



νταξης στην κοινότητα, λόγω απουσίας ή δυσλειτουργίας του οικογενειακού περιβάλλοντος ή/και έλλειψης κοινοτικών δομών.

Προτείνουμε την καθιέρωση περισσότερων περιπτώσεων χρονικών ορίων της διάρκειας της ακούσιας ψυχιατρικής περίθαλψης ανάλογα με τη βαρύτητα της κατάστασης, αλλά και με το αν πρόκειται για θεραπεία στην κοινότητα ή ακούσια νοσηλεία. Επίσης προτείνουμε την αντικατάσταση της φράσης «θεράποντες ιατροί» από τη φράση «θεραπευτική ομάδα».

Αναφορικά με το άρθρο 5, προτείνουμε την προσθήκη της έννοιας «επιμέλεια» μετά την «γονική μέριμνα».

Αναφορικά με την υποβολή της αίτησης από τον Εισαγγελέα, εισηγούμαστε να δίνεται η δυνατότητα στον Επιστημονικό Διευθυντή κοινοτικής δομής ή μονάδας να υποβάλλει στον εισαγγελέα αίτημα για ακούσια ψυχιατρική περίθαλψη για ασθενή ο οποίος είχε στο παρελθόν θεραπευτική σχέση με τη δομή, η οποία έχει διακοπεί λόγω υποτροπής της ψυχικής νόσου, αλλά υπάρχουν και ενδείξεις ότι συντρέχουν οι προϋποθέσεις για την έναρξη διαδικασίας για την ακούσια ψυχιατρική περίθαλψη. Στην παράγραφο 2, προτείνουμε την εξειδίκευση του χρονικού διαστήματος εντός του οποίου θα πρέπει να έχουν χορηγηθεί οι «πρόσφατες γνωματεύσεις».

Προτείνουμε επίσης την παροχή νομοθετικής εξουσιοδότησης για την έκδοση Υπουργικής Απόφασης στην οποία θα καθορίζονται τα κριτήρια επιλογής των «συνιστώμενων» Μονάδων Ψυχικής Υγείας κατά περίπτωση.

Στο τελευταίο εδάφιο προτείνουμε την εξειδίκευση της συγγένειας ως αποτρεπτικό παράγοντα για τη χορήγηση των γνωματεύσεων.

Αναφορικά με την υποχρέωση της αρμόδιας Περιφερειακής Διοίκησης Τομέων Ψυχικής Υγείας (Πε.Δι.Το.ΨΥ.) και, σε περίπτωση αδυναμίας, της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας, για την κοινοποίηση τον Σεπτέμβριο κάθε έτους στις κατά τόπους Εισαγγελίες Πρωτοδικών καταλόγου με τα στοιχεία επικοινωνίας των αρμόδιων κοινοτικών μονάδων ψυχικής υγείας, επισημαίνουμε εκ νέου τα ανωτέρω σχετικά με τις τραγικές ελλείψεις της Πρωτοβάθμιας Παροχής Φροντίδας Υγείας στην πράξη.

Για την εφαρμογή του Νόμου απαιτείται άμεση λειτουργία των Τομέων Ψυχικής Υγείας, σύσταση και λειτουργία των προβλεπόμενων Κέντρων Ψυχικής Υγείας και των υπηρεσιών τις οποίες παρέχουν προς τον πολίτη (όπως η Βραχεία Νοσηλεία πλησίον του τόπου κατοικίας του και οι Μονάδες Παρέμβασης στην Ψυχολογική Κρίση στην οικία του) αλλά και άμεση διασύνδεση των ψυχιατρικών δομών.

Αναφορικά με το άρθρο 6, στο οποίο λείπει ο αριθμός 2 στην αρίθμηση, στην κατ' οίκον εξέταση του ασθενή από τον ψυχίατρο, πρέπει να θεσπιστεί το να παρευρίσκονται μέλη της Πολυκλαδικής Θεραπευτικής Ομάδας διαφορετικών ειδικοτήτων (νοσηλεύτης, ψυχολόγος, κοινωνικός λειτουργός). Με αυτό τον τρόπο, αφενός θα ενισχυθεί το αίσθημα ασφάλειας του ψυχιάτρου, αφετέρου, εάν χρειαστεί, θα μπορούν και οι άλλοι επαγγελματίες ψυχικής υγείας να συμβάλλουν με την ενεργό

συμμετοχή τους κατά τη διάρκεια της συνέντευξης, είτε στη δημιουργία θεραπευτικού κλίματος είτε στην εκτόνωση της πιθανής ψυχολογικής έντασης του ασθενή με την εφαρμογή τεχνικών αποκλιμάκωσης.

Τέλος, στις περιπτώσεις κατά τις οποίες οι ιατρικές γνωματεύσεις των δύο ψυχιάτρων διαφέρουν ουσιωδώς μεταξύ τους, προτείνουμε την εξέταση του ασθενούς από τρίτο ψυχίατρο, η πραγματογνωμοσύνη του οποίου θα κρίνει την ανάγκη και το είδος της ακούσιας ψυχιατρικής περίθαλψης.

Αναφορικά με το άρθρο 7, χαιρετίζουμε την αποδοχή των προτάσεών μας ως προς την κατάργηση της άκρω αναξιοπρεπούς μεταγωγής των ασθενών με περιπολικά και την απεμπλοκή της ΕΛ.ΑΣ από τη διαδικασία.

Αναφορικά με τη στελέχωση του Γραφείου Υποστήριξης Ψυχικής Υγείας, προτείνουμε το γραφείο να στελεχωθεί από όλες τις ειδικότητες εργαζομένων στην ψυχική υγεία (ψυχίατροι, νοσηλευτές, ψυχολόγοι, κοινωνικοί λειτουργοί), είτε με μετακινήσεις/ μετατάξεις/ αποσπάσεις εργαζομένων στο χώρο της ψυχικής υγείας είτε από νέες προσλήψεις.

Στο Ε.Κ.Α.Β. προτείνουμε τη θέσπιση της ειδικότητας «πλήρωμα ασθενοφόρου ψυχικής υγείας», με την καθιέρωση ειδικής εκπαίδευσης.

Όλοι οι επαγγελματίες του Γραφείου Υποστήριξης Ψυχικής Υγείας προτείνεται να προβλέπεται ότι θα εκπαιδευθούν επί των τεχνικών αποκλιμάκωσης, με σεμινάρια ψυχιατρικής, προσαρμοσμένα στις ανάγκες, τις απαιτήσεις και το εκπαιδευτικό υπόβαθρο της κάθε ειδικότητας.

Η συσταθείσα Πολυκλαδική Διεπιστημονική Μονάδα που θα προβλέπεται, θα έχει ως αποκλειστική αρμοδιότητα την ασφαλή διακομιδή των φερομένων ως ψυχικά ασθενών σε Μονάδα Ψυχικής Υγείας για ψυχιατρική εξέταση.

Στην παράγραφο 3, προτείνουμε την αντικατάσταση του όρου «μεταφορά» από τον όρο «συνοδεία» του φερόμενου ως ασθενή στην Μονάδα Ψυχικής Υγείας.

Η μεταφορά των ψυχικά ασθενών δεν ανήκει στις αρμοδιότητες των Νοσηλευτών σύμφωνα με το Π.Δ. 351/1989 και την Υ.Α. «ΚΑΘΟΡΙΣΜΟΣ ΟΡΩΝ ΚΑΙ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΩΝ ΓΙΑ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΤΙΤΛΟΥ ΕΙΔΙΚΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗ» Φ.Ε.Κ. 106/26-2-1988, Τεύχος Β'. Εκ του Νόμου κρίνεται επομένως επιβεβλημένος ο καθορισμός διαφορετικής κατηγορίας εργαζομένων ως αρμόδιων για τη μεταφορά των ψυχικά ασθενών, έργο που μπορεί να οργανώσει – προγραμματίσει Νοσηλεύτης κατά το Π.Δ. 348/1988.

Εν προκειμένω αναφέρουμε ότι η διαδικασία εφαρμογής τεχνικών αποκλιμάκωσης προϋποθέτει και απαιτεί, σύμφωνα με τη διεθνή βιβλιογραφία και πρακτική, την εκπαίδευση, την συμμετοχή και τη συνεργασία όλων των μελών της Πολυκλαδικής Θεραπευτικής Ομάδας και δεν αποτελεί αποκλειστική αρμοδιότητα ή καθήκον των Νοσηλευτών.

Προτείνουμε επίσης, την συνδρομή οργάνου της ΕΛ.ΑΣ που έχει λάβει ειδική εκπαίδευση στη διαχείριση και την αποκλιμάκωση της κρίσης. Εφόσον εφαρμοστεί στην πράξη η τομεοποίηση και λειτουργήσουν τα Κ.ΨΥ. με τον προβλεπόμενο τρόπο και με

επαρκή στελέχωση, με την προσδοκώμενη μείωση του αριθμού των περιστατικών για ακούσια περίθαλψη και της έντασης της συμπτωματολογίας της πλειοψηφίας των περιστατικών, ο ρόλος της αστυνομίας σταδιακά θα περιοριστεί και να ζητείται αποκλειστικά για τις περιπτώσεις εκείνες οι οποίες περιγράφονται από το νομοσχέδιο.

Αναφορικά με την ειδική εκπαίδευση, εισηγούμαστε τη θεσμοθέτηση της ειδικής εκπαίδευσης των μελών της Πολυκλαδικής Θεραπευτικής Ομάδας του Ε.Κ.Α.Β. και των Μονάδων Ψυχικής Υγείας καθώς και στελεχών και οργάνων της ΕΛ.ΑΣ από την Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδας, δια της διενέργειας ειδικών εκπαιδευτικών προγραμμάτων.

Τέλος προτείνουμε την προσθήκη της λέξης «νοσηλευτική» μετά τη λέξη «ιατρική φροντίδα» και τονίζουμε την ανάγκη λεπτομερέστερης ρύθμισης των πρακτικών ζητημάτων της «μεταφοράς» των ασθενών και ιδίως του ζητήματος της διανυκτέρευσής τους, αν αυτή απαιτηθεί σε περίπτωση ανάγκης κάλυψης μεγάλης απόστασης.

Εν προκειμένω πρέπει να ληφθεί υπόψη η συχνή διακομιδή ψυχικά ασθενών σε ψυχιατρικές κλινικές και νοσοκομεία με γεωγραφική απόσταση από το χώρο κατοικίας τους. Η τρέχουσα κατάσταση χαρακτηρίζεται από πολύωρα και κουραστικά ταξίδια (ιδιαίτερα για τους ασθενείς των νησιωτικών περιοχών), παραμονή σε κρατητήριο με παραβάτες του κοινού ποινικού δικαίου, μη λήψη για αρκετές ημέρες φαρμακευτικής αγωγής και ψυχολογικής υποστήριξης, κλπ, φαινόμενα που πρέπει με το νέο νομοθετικό καθεστώς να εξαιρεθούν.

Επισημαίνουμε, ότι ο αριθμός των προβλεπόμενων από το σχέδιο νόμου διατιθέμενων συμβατικών οχημάτων κρίνουμε ότι είναι ανεπαρκής και επίσης, δεν προσδιορίζονται οι τεχνικές τους προδιαγραφές και ο εξοπλισμός.

Αναφορικά με το άρθρο 8 εισηγούμαστε, να αντικατασταθεί ο όρος «άλλο πρόσωπο» με τη φράση «ειδικευμένος ψυχίατρος». (Στα παραρτήματα Γ' και Δ' αναφέρεται σαφώς ότι την ενημέρωση την αναλαμβάνει ειδικευμένος ψυχίατρος οποιαδήποτε βαθμίδας).

Επίσης προτείνουμε εξειδίκευση και συγκεκριμενοποίηση της γενικής έννοιας της «μη συμμόρφωσης» του ασθενούς με τους «όρους» που έχουν τεθεί, έννοια επίσης αόριστη που ενδέχεται να προκαλέσει πρακτικά ζητήματα.

Αναφορικά με το άρθρο 9, επισημαίνουμε ότι η μετατροπή της θεραπείας στην Κοινότητα σε ακούσια νοσηλεία και το αντίστροφο, της ακούσιας νοσηλείας σε θεραπεία στη Κοινότητα, θα πρέπει να έχει τη σύμφωνη γνώμη όλης της διεπιστημονικής ομάδας επαγγελματιών ψυχικής υγείας.

Αναφορικά με το άρθρο 12, έχει παρατηρηθεί το φαινόμενο Διευθυντές Μονάδων Ψυχικής Υγείας ή συγγενείς ασθενών να υποβάλουν αιτήσεις για αλλαγή Μονάδας νοσηλείας του ασθενή επικαλούμενοι αποκλειστικά τον κίνδυνο «απόδρασης» του ασθενούς από τη Μονάδα στην οποία νοσηλεύεται και ανεξάρτητα από την πορεία της θεραπείας του.

Προτείνουμε τη θέσπιση ειδικής πρόβλεψης ώστε να μην γίνο-

νται δεκτές αιτήσεις που θεμελιώνονται μόνο στην προαναφερθείσα αιτιολόγηση.

Αναφορικά με το άρθρο 17, στην παράγραφο 4 εισηγούμαστε να προβλεφθεί τι θα συμβαίνει στην περίπτωση που δεν θα είναι δυνατή ή εφικτή η επικοινωνία του ειδικού ψυχίατρου με τον επιστημονικό Διευθυντή της Μονάδας προκειμένου να έχει τη σύμφωνη γνώμη του.

Στην παράγραφο 5 προτείνουμε την άμεση ενημέρωση των αρμόδιων εισαγγελικών και αστυνομικών αρχών στην περίπτωση παραβίασης της άδειας ή φυγής ή ανάκλησής από τον Επιστημονικό Διευθυντή της Μονάδας Ψυχικής Υγείας όπου νοσηλεύεται ο ασθενής ή από τον Θεράποντα Ψυχίατρο.

Είναι δε απαραίτητο να τεθεί ρητά χρονικό όριο αναζήτησης του ασθενή, «σε περίπτωση παραβίασης της άδειας, φυγής ή ανάκλησής της», πέραν του οποίου να χορηγείται «εξιτήριο», και μόνο εφόσον κρίνεται σκόπιμο ή αναγκαίο να επαναλαμβάνεται εκ νέου η διαδικασία για ακούσια ψυχιατρική περίθαλψη, σύμφωνα με τις διατάξεις του παρόντος.

Στην παράγραφο 5, εκ παραδρομής αναφέρεται το Παράρτημα Δ', αντί του Παραρτήματος Ε'.

Αναφορικά με το άρθρο 18, θεωρούμε την αναφορά της πρότασης: «και, απουσία αυτών, τα Ψυχιατρικά Τμήματα των Νοσοκομείων» κατ' ουσίαν παροχή νομιμοποίησης για την εξακολούθηση και διαίωνιση της απαράδεκτης κατάστασης παροχής υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας στην πράξη από τα Νοσοκομεία και αιτούμαστε την απαλοιφή της.

Αναφορικά με το άρθρο 20, διαπιστώνουμε ότι εξακολουθεί να είναι σε ισχύ το άρθρο 94 του Νόμου 2071/1992 (εκούσια νοσηλεία) για το οποίο η κλινική πρακτική της επείγουσας ψυχιατρικής έχει αναδείξει την ανάγκη τροποποίησής του και θεωρούμε επιβεβλημένη τη θέση πρόβλεψης περί ακούσιας ψυχιατρικής περίθαλψης, στις περιπτώσεις εκείνες που οι ασθενείς έχουν προσέλθει για εκούσια εξέταση ή νοσηλεύονται εκούσια, ενώ πληρούν τα οριζόμενα από το νόμο κριτήρια και προϋποθέσεις της ακούσιας περίθαλψης.

Αναφορικά με το παράρτημα Α και το προβλεπόμενο «8.Ιστορικό αναφερόμενων προηγούμενων ετεροκαταστροφικών ή/και αυτοκαταστροφικών συμπεριφορών», κρίνεται επιβεβλημένο να τροποποιηθεί, καθώς με τη διατύπωση αυτή, στην Ιατρική Γνωμάτευση περιλαμβάνεται η καταγραφή στοιχείων που συσχετίζονται με την έννοια της «επικινδυνότητας», ήδη εγκαταλειφθείσα μετά την υπογραφή της Σύμβασης του Οβιέδο, η οποία ορθώς δεν περιλαμβάνεται στα κριτήρια της ακούσιας περίθαλψης.

Στο παράρτημα Β, αναφορικά με την προβλεπόμενη συναίνεση, πρέπει να θεσπιστούν όροι και να προβλεφθεί η διαδικασία για την παροχή της αναφερόμενης συναίνεσης.

Στο παράρτημα Ε σε συμμόρφωση με τον νομοθετικά κατοχυρωμένο από το 1985 δια του Νόμου 1579 επαγγελματικό τίτλο του Νοσηλευτή, πρέπει να αντικατασταθεί η διατύπωση «Αριθμός νοσηλευτών άλλων βαθμίδων» με τη φράση «Αριθμός Βοηθών Νοσηλευτών και Βοηθητικού Υγειονομικού Προσωπικού».

Το ερώτημα: «Έχουν οι νοσηλευτές εκπαιδευθεί στις τεχνικές

αποκλιμάκωσης;» πρέπει να τροποποιηθεί, με την αφαίρεση της λέξης «νοσηλευτές» και την αντικατάσταση της με την φράση «μέλη της θεραπευτικής ομάδας», καθώς η διαδικασία των τεχνικών αποκλιμάκωσης προϋποθέτει και απαιτεί, σύμφωνα με τη διεθνή βιβλιογραφία και πρακτική, την εκπαίδευση, την συμμετοχή και τη συνεργασία όλων των μελών της Πολυκλαδικής Θεραπευτικής Ομάδας και δεν αποτελεί αποκλειστική αρμοδιότητα ή καθήκον των Νοσηλευτών.

Να διορθωθούν ο υπολογισμός του δεκαδικού αριθμού για τη μισή ώρα των δεκαδικών στη μισή ώρα.

Πέραν όλων των ανωτέρω επισημαίνουμε την απουσία προβλέψεων σχετικά με την υποστελέχωση των Δομών που ήδη λειτουργούν, αλλά και σχετικά με την παροχή ασφαλούς περιβάλλοντος εργασίας και θεραπείας. Ειδικότερα:

Λόγω της επιβάρυνσης των νοσοκομειακών δομών κατά τα ανωτέρω με όλα τα περιστατικά ακούσιας νοσηλείας έως σήμερα και της τραγικής υποστελέχωσης των Τμημάτων, το προσωπικό έχει οδηγηθεί σε πλήρη εξουθένωση και ψυχική εξόντωση, μη δυνάμενο να ανταποκριθεί στις θεραπευτικές ανάγκες, οι οποίες ολοένα και αυξάνονται.

Οι οφειλόμενες ημέρες ανάπαυσης και αδειών στους Νοσηλευτές ανέρχονται σε εκατοντάδες και είναι αδύνατη η έκδοση των προγραμμάτων κατά τις επιταγές της Νομοθεσίας αναφορικά με την οργάνωση του χρόνου εργασίας, ενώ οι Νοσηλευτές, δεν λαμβάνουν τις κανονικές τους άδειες, εργαζόμενοι χωρίς να αναπαύονται επαρκώς και υπερβάλλοντας εαυτόν, προκειμένου να ανταποκριθούν στις αυξημένες απαιτήσεις θεραπείας.

Συνέπεια της εξουθένωσης στην οποία έχουν οδηγηθεί, σε συνδυασμό με την ίδια τη φύση της εργασίας του Νοσηλευτή, είναι η διακινδύνευση της ίδιας της υγείας των ασθενών, ιδίως της ευπαθούς ομάδας των ακουσίως νοσηλευομένων, χωρίς φυσικά να συντρέχει ουδεμία υπαιτιότητα των νοσηλευτών.

Η επαγγελματική εξουθένωση οδηγεί σε νοσηλευτικά λάθη, αύξηση των ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων, αύξηση των ενδονοσοκομειακών υποτροπών και επιπλοκών, χαμηλό βαθμό ικανοποίησης των ασθενών και των συγγενών, αύξηση ασθενειών του προσωπικού και απουσία από την εργασία του, χαμηλό

δείκτη ποιότητας κ.ά.

Είναι επομένως επιβεβλημένη η νομοθετική καθιέρωση ειδικής και σύμφωνης με τις επιταγές του Π.Ο.Υ. αναλογίας νοσηλευτή-κλίνης στα ψυχιατρικά τμήματα των Νοσοκομείων αλλά και προδιαγραφών στελέχωσης των δομών και μονάδων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Ψυχικής Υγείας που φιλοξενούν περιστατικά ακούσιας ψυχιατρικής περίθαλψης με πρόβλεψη συνεπειών σε περίπτωση μη τήρησης της αναλογίας αυτής.

Δεν πρέπει να υποτιμάται δε το γεγονός ότι τα περιστατικά βίας και επιθέσεων εναντίον του προσωπικού, αποτελούν σχεδόν καθημερινό φαινόμενο. Όπως είναι ευρέως γνωστό, οι νοσηλευτές των ψυχιατρικών δομών, στηρίζουν με όλες τους τις δυνάμεις ένα σύστημα ψυχικής υγείας με πάρα πολλά προβλήματα. Πασχίζουν και μοχθούν καθημερινά για τη παροχή νοσηλευτικής φροντίδας στο Ε.Σ.Υ. και όχι μόνο δεν ανταμείβονται, έστω ηθικώς, όχι μόνο δεν έχει ληφθεί καμία μέριμνα για την ασφάλειά τους κατά την παροχή της εργασίας τους, αλλά σε κάποιες περιπτώσεις οδηγούνται στα δικαστήρια ως κατηγορούμενοι, αντιμετωπιζόμενοι σαν κοινοί εγκληματίες και ως τα εξιλαστήρια θύματα για όλα τα προβλήματα που αντιμετωπίζει ο χώρος της ψυχικής υγείας.

Αν και είναι αυτονόητο, σημειώνουμε ότι οι αρμοδιότητες των Νοσηλευτών αφορούν αποκλειστικά και μόνο στην παροχή νοσηλευτικής φροντίδας σύμφωνα με τα διδάγματα της νοσηλευτικής επιστήμης και σε αυτήν πρέπει να περιοριστούν, προς όφελος των ασθενών, εφόσον εξασφαλιστεί η εργασία τους σε περιβάλλον ασφαλές.

Για το λόγο αυτό, είναι περισσότερο από επιβεβλημένη η πρόβλεψη μέτρων ασφαλείας, σε συμμόρφωση με τη Νομοθεσία για την υγιεινή και ασφάλεια, με θετική διάταξη που να λύνει άπαξ και δια παντός το σοβαρό αυτό πρόβλημα, που συνδέεται τόσο με την ασφάλεια των εργαζομένων, όσο και με το σεβασμό των ανθρωπίνων δικαιωμάτων και την προστασία της αξιοπρέπειας των ασθενών.

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

**Ο Πρόεδρος  
Δημήτριος Σκουτέλης**

**Ο Γεν. Γραμματέας  
Αριστείδης Δάγλας**

## Κατάργηση «Ποινής» μη συμμετοχής σε κρίσεις για τους προϊσταμένους που δεν συμμετείχαν σε αξιολόγηση

Η Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος ενημερώνει τα μέλη της ότι ψηφίστηκε τροπολογία στο σχέδιο Νόμου «Κύρωση της Συμφωνίας μεταξύ της Κυβέρνησης της Ελληνικής Δημοκρατίας και της Κυβέρνησης του Αζερμπαϊτζάν για την προστασία του περιβάλλοντος» με την οποία οι διατάξεις του άρθρου 24Α του ν. 4369/2016 και των παρ. 1 και 2 του άρθρου 121 του ν.

4549/2018 (Α' 105) που προέβλεπαν ότι η προηγούμενη βεβαίωση της τήρησης των υποχρεώσεων του ενδιαφερόμενου υπαλλήλου να αξιολογήσει τους υφισταμένους του, σύμφωνα με τις οικείες διατάξεις, συνιστά προϋπόθεση για να συμμετάσχει αυτός σε διαδικασίες επιλογής και τοποθέτησης προϊσταμένων, ΚΑΤΑΡΓΟΥΝΤΑΙ.



Ειδικότερα, το άρθρο 24Α του Νόμου 4369/2016 όριζε: «.. 4. Οι αξιολογητές των υπαλλήλων, όπως προσδιορίζονται στο άρθρο 1 ό5, αν υπαιτίως δεν εκπληρώνουν την υποχρέωση αξιολόγησης των υφισταμένων τους, δεν δύνανται να συμμετέχουν σε διαδικασίες επιλογής και τοποθέτησης προϊσταμένων, σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 3528/2007 (Α' 26) και του ν. 3584/2007 (Α' 143) ή σύμφωνα με άλλες γενικές ή ειδικές διατάξεις.»

Το δε άρθρο 121 παρ.1 και 2 Ν.4549/2018,ΦΕΚ Α 105 όριζε: « 1. Ειδικά για την αξιολογική περίοδο έτους 2017, οι προϋποθέσεις της παρ.4 του άρθρου 24Α του ν. 4369/2016 θα πρέπει να συντρέχουν κατά το χρόνο ολοκλήρωσης της αξιολόγησης για την αξιολογική περίοδο έτους 2017 και πάντως έως τη συνεδρίαση του αρμόδιου συλλογικού οργάνου επιλογής, κατά την οποία εξετάζεται το παραδεκτό των αιτήσεων υποψηφιότητας για την πλήρωση θέσεων ευθύνης που πληρούνται σύμφωνα με τις διατάξεις του Υπαλληλικού Κώδικα (ν. 3528/2007) ή άλλες γενικές ή ειδικές διατάξεις...»

Στην τροπολογία αναφέρεται: « Με τις διατάξεις των άρθρων 14 επ. του ν. 4369/2016 (Α' 33) τέθηκε σε ισχύ ένα αντικειμενικό και αμερόληπτο σύστημα αξιολόγησης των δημοσίων υπαλλήλων, ως ουσιώδες προαπαιτούμενο για την εύρυθμη και δημοκρατική λειτουργία της δημόσιας διοίκησης, αλλά

και ως εργαλείο ανάπτυξης των δεξιοτήτων και των γνώσεων του προσωπικού προς όφελος της επίτευξης της συλλογικής αποστολής της. Ήδη, το ανωτέρω σύστημα αξιολόγησης, έχοντας συμπληρώσει δύο έτη αποτελεσματικής εφαρμογής, συγκεντρώνει την ευρεία αποδοχή των εργαζομένων του δημοσίου τομέα, γεγονός το οποίο τεκμηριώνεται από τα υψηλά ποσοστά συμμετοχής σε αυτήν. Στο πλαίσιο αυτό και λαμβάνοντας υπόψη ότι η ανωτέρω διαδικασία, μετά την επιτυχή δοκιμαστική λειτουργία του υποστηρικτικού ψηφιακού εργαλείου, διενεργείται πλέον πλήρως ηλεκτρονικά, επιτρέποντας την ασφαλή, έγκαιρη, ακώλυτη και διαφανή ολοκλήρωση αυτής, με τις διατάξεις του προτεινόμενου άρθρου προ βλέπεται ότι από την έναρξη ισχύος του, οι διατάξεις του άρθρου 24Α του ν. 4369/2016 και των παρ. 1 και 2 του άρθρου 121 του ν. 4549/2018 (Α' 105) καταργούνται. Επιπλέον, ορίζεται ρητά ότι το προηγούμενο εδάφιο εφαρμόζεται και σε εκκρεμείς κατά την έναρξη ισχύος του διαδικασίες επιλογής και τοποθέτησης σε θέσεις ευθύνης, εφόσον δεν έχει ακόμα κριθεί το παραδεκτό των αιτήσεων από το αρμόδιο συλλογικό όργανο»

Κατά συνέπεια η αξιολόγηση των υφισταμένων δεν αποτελεί πλέον προϋπόθεση για τη συμμετοχή σε διαδικασίες επιλογής και τοποθέτησης προϊσταμένων.

## Υποχρεωτική η Εγγραφή στην Ε.Ν.Ε.

Ενόψει της εμμονικής και σε κάθε περίπτωση αλυσιτελούς διάθεσης ορισμένων να επικαλούνται εν έτει 2019 την υπ' αριθμ. 107 Γνωμοδότηση του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους του έτους 2009, εν σχέσει με τον υποχρεωτικό χαρακτήρα της εγγραφής των νοσηλευτών στα μητρώα της ΕΝΕ και των ενδεχόμενων συνεπειών της μη εγγραφής, προς οριστική αποκατάσταση της νομικής πραγματικότητας επισημαίνονται τα ακόλουθα.

Σύμφωνα με την πρόσφατη υπ' αριθμ. 1488/2017 Απόφαση του Συμβουλίου της Επικρατείας, «Από το συνδυασμό των ανωτέρω διατάξεων του ν. 3919/2011 με τις διατάξεις του άρθρου 31 του ν.3252/2004 συνάγεται ότι από το οριζόμενο στο άρθρο 3 του ν.3919/2011 χρονικό σημείο καταργήθηκε η υποχρέωση λήψεως προηγούμενης διοικητικής αδείας για την άσκηση του επαγγέλματος του νοσηλευτή – νοσηλεύτριας, τα δε ενδιαφερόμενα για την άσκηση του εν λόγω επαγγέλματος πρόσωπα υποβάλλουν αναγγελία ενάρξεως ασκήσεως επαγγέλματος στην αρμόδια διοικητική αρχή, η οποία πρέπει να συνοδεύεται, μεταξύ άλλων, και από την βεβαίωση εγγραφής στα μητρώα της Ε.Ν.Ε.».

Και το Συμβούλιο της Επικρατείας συνεχίζει το σκεπτικό του αναφέροντας τα εξής χαρακτηριστικά : «Ειδικότερα, εφ' όσον στην εν λόγω διάταξη δεν ορίζεται ρητώς το αντίθετο, συνάγεται ότι ο νομοθέτης δεν θέλησε να εξαιρέσει ειδικώς αυτήν

την κατηγορία δικαιουμένων να ασκούν το επάγγελμα του νοσηλευτή προσώπων από την υποχρέωση, την οποία υπέχουν όλες οι λοιπές κατηγορίες πτυχιούχων νοσηλευτών, για την εγγραφή τους στην Ε.Ν.Ε., η οποία, ως επαγγελματική οργάνωση των νοσηλευτών με τη μορφή νομικού προσώπου δημοσίου δικαίου, αποτελεί φορέα δημόσιας εξουσίας, ο οποίος είναι επιφορτισμένος, μεταξύ άλλων, και με την αρμοδιότητα ασκήσεως πειθαρχικού ελέγχου επί των μελών του για τον έλεγχο της τήρησης των διατάξεων της νομοθεσίας περί νοσηλευτών, καθώς και του Κώδικα Νοσηλευτικής Δεοντολογίας». Άπαντα τα ανωτέρω επιβεβαιώνονται πλήρως και από την υπ' αριθμ. 497/2019 Απόφαση του Διοικητικού Εφετείου Αθηνών.

Εκ των ως άνω πλέον πρόσφατων νομολογιακών πορισμάτων, που έχουν κρίνει με ισχύ δεδικασμένου, καθίσταται παραπάνω από σαφές, ότι η εγγραφή στα μητρώα της ΕΝΕ είναι υποχρεωτική για όλους ανεξαιρέτως τους νοσηλευτές, ενώ η ΕΝΕ αναδεικνύεται ως φορέας δημόσιας εξουσίας, επιφορτισμένος, μεταξύ άλλων, και με τον πειθαρχικό έλεγχο όλων των νοσηλευτών.

Κατά το μέρος τούτο η υπ' αριθμ. 107/2009 Γνωμοδότηση του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους είναι τουλάχιστον παρωχημένη και ανεπίκαιρη, δεν παράγει κάποια δεσμευτική ισχύ, είναι άγνωστο εάν γίνεται εισέτι αποδεκτή από το Υπουργείο

Υγείας, ενώ σε κάθε περίπτωση δεν βαίνει υπεράνω της νομολογίας του Συμβουλίου της Επικρατείας και των Διοικητικών Δικαστηρίων, που έχουν αποφασίσει με ισχύ δεδικασμένου, που δεσμεύει τους πάντες.

Υπενθυμίζεται, τέλος, ότι όλα τα παραπάνω επιβεβαιώνονται πλήρως και πανηγυρικός με την εντελώς πρόσφατη υπ' αριθμ. ΔΙΠΑΑΔ/ΠΡΟΣ/281/14935/24-04-2019 Εγκύκλιο του Υπουργείου Διοικητικής Ανασυγκρότησης.

Από τον συνδυασμό όλων των παραπάνω στοιχείων ουδέν περιθώριο αμφιβολίας καταλείπεται, περί του υποχρεωτικού χαρακτήρα της εγγραφής στα μητρώα της ΕΝΕ όλων ανεξαιρέτως των νοσηλευτών και της συνεπαγόμενης πειθαρχικής ευθύνης, όσων παραλείπουν την εγγραφή τους.

Συμπερασματικά, όσοι υποστηρίζουν τα αντίθετα εκτίθενται, κατά το μέρος που παραπληροφορούν τους νοσηλευτές, διαδίδοντας εντελώς εσφαλμένες και νομικά αβάσιμες απόψεις.

## Σοβαρή διακινδύνευση της δημόσιας υγείας και ασφάλειας λόγω της μετεγκατάστασης των ειδικών θαλάμων νοσηλείας κρατουμένων στο Τ.Ε.Π. του Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης

Με αφορμή την υπ' αριθ. 8/2019 απόφαση του Δ.Σ. του Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης για μετεγκατάσταση των ειδικών θαλάμων νοσηλείας κρατουμένων στο χώρο του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών, η Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος, έχοντας νόμιμη και ηθική υποχρέωση, ως το επαγγελματικό επιμελητήριο των Νοσηλευτών, με καταστατικό σκοπό την εξασφάλιση υψηλής στάθμης φροντίδας και υγείας στο κοινωνικό σύνολο και την συμβολή στην προστασία της υγείας του Ελληνικού Λαού, σας επισημαίνει τα ακόλουθα:

Δυνάμει της υπ' αριθ. 8/28-3-2019 απόφασης του Κοινού Διοικητικού Συμβουλίου (πρώην Π.Γ.Ν. Έβρου) των Ανεξάρτητων (Ν.Π.Δ.Δ.) «ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ» και «ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟΥ» με θέματα: «Έγκριση μετεγκατάστασης νοσηλευτικών θαλάμων – κελιών από τον 3ο όροφο όπου στεγάζονται οι: Α΄ Παν/κή Παθολογική Κλινική και Παν/κή Ογκολογική Κλινική, στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (Τ.Ε.Π.) του Π.Γ.Ν. Αλεξ/πολης» και «Έγκριση αλλαγής χρήσης του χώρου 23.29 «Οφθαλμολογικά Εξεταστήρια», ο οποίος βρίσκεται εντός του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών (Τ.Ε.Π.), σε νοσηλευτικό θάλαμο – κελί» και Γ) «Έγκριση ανάθεσης του έργου (προμήθεια – εργασίες) μετά από έρευνα αγοράς, για την ως άνω μετεγκατάσταση σύμφωνα με την υποβληθείσα τεχνική μελέτη, προϋπολογισθείσας δαπάνης ύψους 5.000,00 €», αποφασίστηκε κατά πλειοψηφία η έγκριση μετεγκατάστασης νοσηλευτικών θαλάμων – κελιών από τον 3ο όροφο στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (Τ.Ε.Π.) του Π.Γ.Ν. Αλεξ/πολης, η έγκριση αλλαγής χρήσης του χώρου 23.29 «Οφθαλμολογικά Εξεταστήρια», ο οποίος βρίσκεται στο επίπεδο 0, εντός του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών (Τ.Ε.Π.), σε νοσηλευτικό θάλαμο – κελί και η έγκριση ανάθεσης του έργου (προμήθεια – εργασίες), μετά από έρευνα αγοράς, για την ως άνω μετεγκατάσταση, σύμφωνα με την υποβληθείσα τεχνική μελέτη, προϋπολογισθείσας δαπάνης ύψους 5.000,00 €.

Η απόφαση αυτή είναι ακραία παράνομη και αντικείμενη σε πληθώρα διατάξεων Νόμου και έγγραφα του Υπουργείου υγείας, θέτει δε σε σοβαρή διακινδύνευση τη δημόσια υγεία και ασφάλεια αλλά και αυτή καθεαυτή την παροχή ιατρικών και νοσηλευτικών υπηρεσιών. Ειδικότερα:

1. Η απόφαση αυτή παραβιάζει τις προδιαγραφές της κείμενης νομοθεσίας για τους θαλάμους κρατουμένων ασθενών που έχουν περιληφθεί σε σειρά εγγράφων του Υπουργείου Υγείας (Υ4β/6868/24-09-2001, Υ4β/Γ.Π. 32970/22-05-2006 και Υ4β/Γ.Π.οικ. 138380/φ14/29-10-2007).

Όπως μας αναφέρθηκε και σε αντίθεση με τις προδιαγραφές των ανωτέρω εγγράφων, πρόκειται για έναν και όχι δύο θαλάμους, ο χώρος είναι τριπλής πρόσβασης, δεν είναι πλησίον νοσηλευτικής μονάδας (όλες οι νοσηλευτικές μονάδες βρίσκονται εκατοντάδες μέτρα μακριά) είναι σε σημείο όπου βρίσκονται όλη την ημέρα άλλοι ασθενείς, συνοδοί και προσωπικό, είναι εξαιρετικά δυσχερές να ελεγχθεί από τους αστυνομικούς λόγω τεράστιας επισκεψιμότητας και ευρείας προσβασιμότητας, δεν διαθέτει μπάνιο και είναι χώρος με έτερο προορισμό κατά το σχεδιασμό, δεν έχει επαρκή έκταση και γενικώς δεν πληροί καμία νόμιμη προϋπόθεση και προδιαγραφή.

2. Επιπροσθέτως η ανωτέρω απόφαση θέτει σε σοβαρό κίνδυνο την ομαλή λειτουργία του Τ.Ε.Π. σε αντίθεση με τις Ευρωπαϊκές και διεθνείς προδιαγραφές και παραβιάζει την υπ' αριθ. Υ4δ/Γ.Π. οικ. 22869/6-3-2012 (ΦΕΚ 874/Β720-3-2012) απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης στην οποία δεν προβλέπεται η μη βραχεία νοσηλεία ασθενούς στο Τ.Ε.Π.

3. Η μετεγκατάσταση των θαλάμων κρατουμένων για την οποία δεν έχει ερωτηθεί αρμοδίως κανείς εμπλεκόμενος φορέας (Δ.Υ.Ε.Φ.Κ.Κ. Αστυνομική Διεύθυνση, εκπρόσωποι σωφρονιστικών υπαλλήλων) προκαλεί παρόντα και άμεσο κίνδυνο για την ασφάλεια ασθενών, προσωπικού και συνοδών.

Το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών είναι Τμήμα στο οποίο,



επικρατεί συνωστισμός και οχλαγωγία, με αποτέλεσμα να είναι πολύ πιθανό να καταστεί εξαιρετικά δυσχερές το έργο των αστυνομικών, δεδομένου και του ότι συνήθως πρόκειται για κρατούμενους μεγάλης επικινδυνότητας. Η δε παρουσία αόριστου και μη δυνάμενου να ελεγχθεί αριθμού προσώπων, σε συνδυασμό με το γεγονός ότι οι πλάγιοι τοίχοι του ιατρείου του Τ.Ε.Π. 23.29 μας αναφέρεται ότι είναι κατασκευασμένοι από γυψοσανίδα, είναι βέβαιο ότι μπορεί να διευκολύνει αποδράσεις και τέλεση αξιόποινων πράξεων και θα θέσει σε σοβαρό κίνδυνο ακόμα και ανθρώπινες ζωές.

4. Αναφορικά με τους ίδιους τους κρατούμενους, είναι πιθανές οι δυσμενείς συνέπειες στην θεραπεία και τη νοσηλεία τους, ενώ εκ του γεγονότος ότι ο χώρος του Τ.Ε.Π. είναι νευραλγικής σημασίας με μεγάλη επισκεψιμότητα όλο το 24ωρο, είναι βέβαιο ότι η νοσηλεία τους δεν θα πραγματοποιηθεί με ησυχία και ηρεμία, με αποτέλεσμα να παραβιάζονται τα συνταγματικά και από διεθνείς συμβάσεις δικαιώματά τους

5. Αναφορικά με την παροχή νοσηλείας και το νοσηλευτικό προσωπικό, ανακύπτει σοβαρότατο ζήτημα για το ποιοι Νοσηλευτές θα αναλάβουν τη νοσηλεία των κρατούμενων, λόγω και της μεγάλης απόστασης του χώρου αυτού από τις υπόλοιπες κλινικές. Η «μετακίνηση» των νοσηλευτών προς τους «θαλάμους» αυτούς, θα είναι άκρως προβληματική και είναι δεδομένο ότι θα θέσει σε κίνδυνο την ασφαλή στελέχωση και την παροχή νοσηλείας τόσο στις κλινικές όπου εργάζονται οι Νοσηλευτές, όσο και στους θαλάμους αυτούς.

Δεδομένης δε της τεράστιας έλλειψης νοσηλευτικού προσωπικού και της τραγικής δυσκολίας οργάνωσης του χρόνου εργασίας κατά τις ελάχιστες προδιαγραφές του πδ 88/1999 και των κανόνων ασφαλούς λειτουργίας των Τμημάτων της Ν.Υ., η μετεγκατάσταση των θαλάμων αυτών όχι μόνο δεν επιλύει προβλήματα, αλλά καθιστά δυσκολότερη την παροχή εργασίας του νοσηλευτικού προσωπικού και καταδεικνύει έλλειψη σεβασμού στον μαχόμενο νοσηλευτή που με πενιχρά μέσα και αυταπάρνηση στηρίζει το Ε.Σ.Υ.

6. Αναφορικά με το νοσηλευτικό προσωπικό των Τ.Ε.Π., θεωρούμε αυτονόητο ότι δεν θα απασχοληθεί με τη νοσηλεία των κρατούμενων, κατά παράβαση κάθε έννοιας ασφαλούς λειτουργίας του Τ.Ε.Π. και με «παραμέληση» των προσερχομένων ασθενών που ως επί το πλείστον αντιμετωπίζουν άμεσο και παρόντα κίνδυνο ζωής.

Συνεπεία όλων των ανωτέρω, είναι προφανές ότι η απόφαση μετεγκατάστασης των θαλάμων-κελιών στο χώρο του Τ.Ε.Π. είναι πρωτοφανής με την αρνητική έννοια, αποτελεί μοναδική «καινοτομία» του Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης, είναι παράνομη και θέτει σε κίνδυνο την ασφαλή λειτουργία του Νοσοκομείου και την ποιοτική παροχή νοσηλευτικής και ιατρικής φροντίδας, δεν πληροί κανέναν όρο ασφαλείας και πρόληψης αξιοποίνων πράξεων, δεν είναι σύμφωνη με τη θεμελιώδη υποχρέωση της Διοίκησης για την παροχή υγιούς και ασφαλούς περιβάλλοντος εργασίας και περίθαλψης και προσβάλλει την προσωπικότητα των κρατούμενων και τα θεμελιώδη δικαιώματά τους.

Επειδή κατά συνέπεια, η ανωτέρω απόφαση είναι προδήλως

παράνομη και ακραία εσφαλμένη.

Επειδή η ανωτέρω απόφαση αποτελεί μοναδική καινοτομία του Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης και δεν έχει παρατηρηθεί σε έτερο Νοσοκομείο της χώρας.

Επειδή η επικινδυνότητα της απόφασης μεταφοράς προκύπτει από το ίδιο το κείμενο της απόφασης του Δ.Σ. στην οποία αναφέρεται ότι «Επειδή η παρουσία των φυλακών (3ος όροφος – Α΄ Παν/κή Παθολογική και Ογκολογική Κλινική) βρίσκεται σε νοσηλευτικούς χώρους δίπλα σε άλλους θαλάμους ασθενών και με ανοικτή είσοδο σε διάδρομο κλινικής, και επειδή μέχρι σήμερα έχουν καταγγελθεί επεισόδια ατελούς καθαριότητας, φωνών καπνίσματος σε χώρους της κλινικής, απειλούν ασθενείς, προσωπικό και περαστικούς, με τελικό αποτέλεσμα μεγάλος χώρος με ζωτική αξία σε καθημερινή βάση και εφημερία και αχρηστεύεται, προτείνει την μεταφορά των φυλακών και την απόδοση των χώρων αυτών για κλινική χρήση υπό την αίρεση ότι η μετεγκατάστασή τους σε άλλο χώρο θα πληροί τους απαραίτητους όρους δηλ. άμεση νοσηλευτική βοήθεια ....»

Επειδή όλα όσα αναφέρονται στο ανωτέρω σκεπτικό θα λάβουν χώρα σε πολλαπλάσιο βαθμό στο Τ.Ε.Π., το τμήμα του Νοσοκομείου με τη μεγαλύτερη επισκεψιμότητα.

Επειδή το Σύνταγμα στο άρθρο 21 παρ. 3 περιέχει γενική διάταξη για την προστασία της υγείας των πολιτών («Το Κράτος μεριμνά για την υγεία των πολιτών και παίρνει ειδικά μέτρα για την προστασία της νεότητας, του γήρατος, της αναπηρίας και για την περίθαλψη των απόρων.»)

Επειδή ο ισχύων Κώδικας Δημοσίων Υπαλλήλων, στο άρθρο 44 προβλέπει: «Όροι υγιεινής και ασφάλειας. 1. Οι υπάλληλοι έχουν δικαίωμα στη διασφάλιση συνθηκών υγιεινής και ασφάλειας στο χώρο εργασίας τους...» Με τη διάταξη αυτή αναγνωρίζεται αχώριστο δημόσιο δικαίωμα υπέρ των υπαλλήλων για τη διασφάλιση ασφαλών συνθηκών εργασίας.

Επειδή η νομοθεσία για την υγεία και την ασφάλεια των εργαζομένων κωδικοποιήθηκε δια του Ν. 3850/2010, στο άρθρο 42 του οποίου ορίζεται: «1. Ο εργοδότης υποχρεούται να εξασφαλίζει την υγεία και την ασφάλεια των εργαζομένων ως προς όλες τις πτυχές της εργασίας και να λαμβάνει μέτρα που να εξασφαλίζουν την υγεία και ασφάλεια των τρίτων.»

Επειδή στο άρθρο 72 του Νόμου 3850/2010 προβλέπονται ποινικές κυρώσεις για τις περιπτώσεις παράβασης των διατάξεων για την υγιεινή και ασφάλεια. Στον Ποινικό Κώδικα προβλέπεται το αδίκημα της έκθεσης σε κίνδυνο ζωής, αλλά και το αδίκημα της παράβασης καθήκοντος.

Επειδή εν προκειμένω είναι και ποινικά κολάσιμη η παράλειψη εφαρμογής της Νομοθεσίας και η παραβίαση της νομοθεσίας για την επαρκή προστασία της ζωής και της υγείας των υπαλλήλων αλλά και των ασθενών.

Επειδή η ανθρώπινη ζωή είναι το υπέρτατο έννομο αγαθό.

Επειδή είναι πολύ πιθανό να βρεθούμε ενώπιον δυσάρεστων και τραγικών εξελίξεων, με ενδεχόμενη απώλεια ανθρώπινης ζωής!

Επειδή αποτελεί πρωταρχικής σημασίας υποχρέωση της Πολι-

τείας η προστασία της υγείας και της ασφάλειας των πολιτών. Επειδή η ανωτέρω απόφαση είναι ανακλητέα, άλλως ακυρωτέα. Επειδή την ευθύνη για όλες τις δυσμενείς συνέπειες και τις αξιόποινες πράξεις και αποτελέσματα που είναι πολύ πιθανόν να ανακύψουν και για την διακινδύνευση του αγαθού της υγείας και της ανθρώπινης ζωής έχει αποκλειστικά το αποφασίζον όργανο. Επειδή είναι επιβεβλημένη η άμεση ανάκληση της ανωτέρω απόφασης.

ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΝΩΤΕΡΩ ΛΟΓΟΥΣ

ΚΑΙ ΜΕ ΤΗ ΡΗΤΗ ΕΠΙΦΥΛΑΞΗ ΤΗΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗΣ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ ΤΩΝ ΑΡΜΟΔΙΩΝ ΕΙΣΑΓΓΕΛΙΚΩΝ ΑΡΧΩΝ

Σας καλούμε όπως έκαστος στο πλαίσιο της αρμοδιότητας του, μεριμνήσετε άμεσα για την τήρηση της νομοθεσίας, την ανάκληση της ανωτέρω επικίνδυνης απόφασης και την προστασία εργαζομένων και ασθενών, δεδομένου ότι πλέον δεν γίνεται θεωρητική συζήτηση, αλλά δια της εφαρμογής της επίμαχης απόφασης βρισκόμαστε ενώπιον άμεσου και παρόντος κινδύνου κατά της ανθρώπινης ζωής.

**ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ 24/6/2019**

**Για το Δ.Σ. του 2ου Π.Τ. της Ε.Ν.Ε.**

**Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ  
Γ. ΜΠΑΛΙΟΖΟΓΛΟΥ**

**Η ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ  
Μ. ΚΩΣΤΙΚΟΥ**

## Τελετή Απονομής Επαίνων 2019

Το Διοικητικό Συμβούλιο της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος, τίμησε την Παρασκευή 21 Ιουνίου 2019, τους Νοσηλευτές, οι οποίοι πρόσφεραν εθελοντικά τις υπηρεσίες τους, κατά τη διάρκεια της φονικής πυρκαγιάς στο Μάτι, Αττικής το καλοκαίρι του 2018, με ανιδιοτέλεια, ήθος και αλtruισμό, με σκοπό την προστασία της Δημόσιας Υγείας του πληθυσμού.

Στη λιτή τελετή, η οποία πραγματοποιήθηκε στη Λέσχη Αξιωματικών Ενόπλων Δυνάμεων, απονεμήθηκαν Έπαινοι στους Νοσηλευτές μέλη της Ε.Ν.Ε. από το Κ.Υ. Ραφήνας, Κ.Υ. Σπάτων, Κ.Υ. Νέας Μάκρης, Γ.Ν.Α. «ο Ευαγγελισμός», Γ.Ν.Α. «Σισμανόγλειο», Γ.Ν.Ε. «Θριάσιο», Ιασώ Παίδων, ενώ τιμήθηκε και ο Νοσηλευτής κ. Ευάγγελος Παπαδάκης από Γ.Ν.Η. «Βενιζέλειο», ο οποίος προσέφερε τις υπηρεσίες του, ερχόμενος κάθε Σαββατοκύριακο από το Ηράκλειο Κρήτης, συνεισφέροντας στο δύσκολο έργο των επαγγελματιών υγείας.

Οι τιμώμενοι Νοσηλευτές, μοιράστηκαν τις σκέψεις και τα βιώματα τους μέσα από ολιγόλεπτες αφηγήσεις, στις οποίες μετέφεραν ρεαλιστικά, τις ψυχοπαιστικές συνθήκες κάτω από τις οποίες παρέιχαν τις υπηρεσίες τους, αλλά και το ιδιαίτερο συναισθηματικά φορτισμένο περιβάλλον το οποίο είχε διαμορφωθεί από τους πολίτες, οι οποίοι μέσα σε πνεύμα αμοιβαίας κατανόησης και συμπόνιας προς τους πληγέντες συ-







μπολίτες τους, διευκόλυναν το έργο των επαγγελματιών υγείας.

Το Διοικητικό Συμβούλιο και οι 40.000 Νοσηλευτές μέλη της Ε.Ν.Ε., εκφράζουν το μέγιστο θαυμασμό και απονέμουν τα εύσημα, στους συναδέλφους Νοσηλευτές για την καθοριστική συμβολή τους, στην υπεράσπιση της ανθρώπινης ζωής και την προστασία της υγείας των συμπολιτών μας. Τέτοιες συμπεριφορές αποδεικνύουν εμπράκτως την ομοψυχία των Νοσηλευτών και αποδεικνύουν περίτρανα τη σημασία: «Η Ισχύς εν τη Ενώσει».

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

**Ο Πρόεδρος**

**Δημήτριος Σκουτέλης**

**Ο Γεν. Γραμματέας**

**Αριστείδης Δάγλας**



## Διήμερο Εκδηλώσεων για την Πρόληψη του Καρκίνου «Cancer Prevention 2019» - Περίπατος Ευαισθητοποίησης

Στις 09 Ιουνίου 2019, στο πλαίσιο διεξαγωγής διήμερων εκδηλώσεων για την Πρόληψη του Καρκίνου, πραγματοποιήθηκε ο Συμβολικός Περίπατος Ευαισθητοποίησης «Cancer Prevention 2019», από την Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος (Επιστημονικός Τομέας Ογκολογικής Νοσηλευτικής), στην πόλη του Πειραιά, έχοντας επίκεντρο δύο ιστορικά κτίρια, τα οποία έχουν διαγράψει τη δική τους ιστορία διαχρονικά, στον Πειραιά, το κάθε ένα από τη δική του πλευρά. Το ένα είναι το Γ.Α.Ν.Π. «Μεταξά» και το άλλο το Ιστορικό Μνημείο της πόλης, το Δημοτικό Θέατρο Πειραιά.

Ο Συμβολικός Περίπατος Ευαισθητοποίησης «Cancer Prevention 2019», συνδιοργανώθηκε με το Γ.Α.Ν.Π. «Μεταξά», την Ιερά Μητρόπολη Πειραιώς (Ι.Ν. Αγ. Βασιλείου), το Δήμο Πειραιά, τον Οργανισμό Πολιτισμού Αθλητισμού Νεολαίας Δήμου Πειραιά, το Σύλλογο Δρομέων Υγείας Πειραιά, το Σύνδεσμο Φίλων Ασθενών Γ.Α.Ν.Π. «Μεταξά» – «Στάσου Μαζί μας», τον Όμιλο Εθελοντών κατά του καρκίνου «Αγκαλιάζω» και το Ινστιτούτο Δημόσιας Υγείας «Smoke Free Greece».







Στον περίπατο συμμετείχαν, μέλη της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος από όλες τις υγειονομικές υπηρεσίες της Αττικής, αλλά και από το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου Κρήτης, εκπρόσωποι από τη Δημοτική Αρχή του Δήμου Πειραιά, Βουλευτές, η Πανελλήνια Συνδικαλιστική Νοσηλευτική Ομοσπονδία – Ε.Σ.Υ., ο Σύλλογος Νοσηλευτών Ψυχιατρικών Νοσοκομείων Ε.Σ.Υ. νομού Αττικής, ο Οδοντιατρικός Σύλλογος Πειραιά, το Τμήμα Νοσηλευτικής του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής, το Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών «Κοινωνική Νοσηλευτική και Νοσηλευτική Δημόσιας Υγείας» του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής, η Αστική Μη Κερδοσκοπική Εταιρεία «ΠΑΜΕΜΜΑΖΙ», το αθλητικό σωματείο Α.Φ.Μ.Σ. «Φοίνικας Πειραιά», καθώς και πλήθος πολιτών. Ιδιαίτερη δε, ήταν η διεπιστημονική συμμετοχή όλων των επαγγελματιών υγείας, όπως και των φοιτητών Νοσηλευτικής.

Αρωγοί της συγκεκριμένης εκδήλωσης ήταν η Ελληνική Εταιρεία Καρδιοαναπνευστικής Αναζωογόνησης, η Εταιρεία «Proopsis Consulting S.A.» και η Εταιρεία «Βίκος Λ.Ε.».

Οι συμμετοχές ξεπέρασαν τις 200, παρά την υψηλή θερμοκρασία και οι συμμετέχοντες έστειλαν ένα ηχηρό μήνυμα για την



Πρόληψη του Καρκίνου.

Το Διοικητικό Συμβούλιο της Ε.Ν.Ε., εκφράζει τις θερμές του ευχαριστίες σε όλους όσους συνέβαλαν για τη διεξαγωγή της εκδήλωσης, σε όλους τους συνεργαζόμενους φορείς και συλλόγους και σε όλους τους συμμετέχοντες για την τιμητική παρουσία τους. Παράλληλα δε, δηλώνει αρωγός ως προς την πραγματοποίηση και καθιέρωση ανάλογων εκδηλώσεων πανελλαδικά, μέσω των 40.000 μελών της.

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

**Ο Πρόεδρος  
Δημήτριος Σκουτέλης**

**Ο Γεν. Γραμματέας  
Αριστείδης Δάγλας**





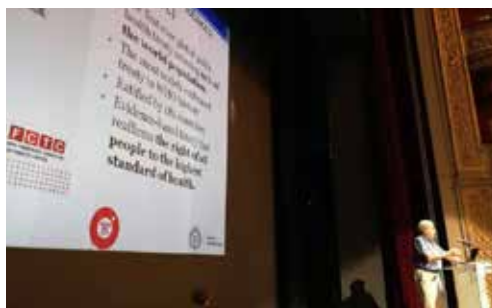
## Διεπιστημονική Ημερίδα για την Πρόληψη του Καρκίνου «Cancer Prevention 2019»

Στις 10 Ιουνίου 2019, στο πλαίσιο διεξαγωγής των διήμερων εκδηλώσεων για την Πρόληψη του Καρκίνου, πραγματοποιήθηκε Διεπιστημονική Ημερίδα, από την Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος (Επιστημονικός Τομέας Ογκολογικής Νοσηλευτικής) και το Γ.Α.Ν.Π. «Μεταξά», στο ιστορικό μνημείο της πόλης του Πειραιά, το Δημοτικό Θέατρο.

Στο επιστημονικό πρόγραμμα συμμετείχαν διεθνώς καταξιωμένοι επιστήμονες από το χώρο της κλινικής ογκολογίας και της ανώτατης εκπαίδευσης των επιστημών υγείας, οι οποίοι μέσα από τις διαλέξεις και τις ομιλίες τους ενημέρωσαν ενδελεχώς τόσο τους πολίτες, όσο και τους επαγγελματίες υγείας για τις εξειδικευμένες και καινοτόμες προσεγγίσεις σε ότι αφορά την πρόληψη και την αντιμετώπιση του καρκίνου.

Σημαντικό σημείο αναφοράς, αποτέλεσε η Διεπιστημονική Συζήτηση Ογκολογικών Θεμάτων, με θέμα «Εθελοντές – υποστηρικτές στην ενημέρωση για την πρόληψη του καρκίνου», στην οποία συμμετείχαν ο Σύνδεσμος Φίλων Ασθενών Γ.Α.Ν.Π. «Μεταξά» – «Στάσου Μαζί μας», ο Όμιλος Εθελοντών κατά του καρκίνου «Αγκαλιάζω», και η Αστική Μη Κερδοσκοπική Εταιρεία «ΠΑΜΕΜΜΑΖΙ», κατά τη διάρκεια της οποίας αναδείχθηκε ο σημαντικός ρόλος των εθελοντών και επισημάνθηκε η επιτακτική ανάγκη της συμμετοχής του ίδιου του ασθενή στο σχεδιασμό της θεραπείας του.

Το επιστημονικό πρόγραμμα καθήλωσε τους συμμετέχοντες, οι οποίοι ξεπέρασαν τους 350 και μέσω της ενεργητικής συμμετοχής τους, δημιούργησαν μια αμφίδρομη επικοινωνία με όλους τους εισηγητές, προάγοντας τη διεπιστημονική επικοινωνία μεταξύ των επαγγελματιών υγείας. Η επιτυχία της Διεπιστημονικής Ημερίδας έθεσε τον πήχη ακόμα υψηλότερα για τις επόμενες επιστημονικές εκδηλώσεις του νέου Επι-





στημονικού Τομέα Ογκολογικής Νοσηλευτικής της Ε.Ν.Ε. 2019 – 2020.

Το Διοικητικό Συμβούλιο της Ε.Ν.Ε., εκφράζει τις θερμές του ευχαριστίες στο Δήμο Πειραιά για την παραχώρηση του εμβληματικού χώρου πολιτισμού, σε όλους όσους συνέβαλαν για τη διεξαγωγή της εκδήλωσης, σε όλους τους συνεργαζόμενους

φορείς και συλλόγους και σε όλους τους συμμετέχοντες για την τιμητική παρουσία τους. Παράλληλα δε, δηλώνει αρωγός ως προς την πραγματοποίηση και καθιέρωση ανάλογων επιστημονικών εκδηλώσεων πανελλαδικά, καθώς η προάσπιση της δημόσιας υγείας όλων των πολιτών, αποτελεί αυτοσκοπό των 40.000 μελών της.

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

**Ο Πρόεδρος**

**Δημήτριος Σκουτέλης**

**Ο Γεν. Γραμματέας**

**Αριστείδης Δάγλας**

## Έναρξης προγραμμάτων Νοσηλευτικών Ειδικοτήτων εκπαιδευτικής περιόδου 2019-2020

Σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. Β΄ του άρθρου 5 του Ν. 1579/85 (ΦΕΚ Α΄ 217) οι Νοσηλευτές – τριες δύνανται να αποκτήσουν νοσηλευτικές ειδικότητες (Παθολογική, Χειρουργική, Παιδιατρική και Ψυχικής Υγείας) και οι Επισκέπτες – τριες Υγείας μπορούν να αποκτήσουν την ειδικότητα της Ψυχικής Υγείας, κατ' εξουσιοδότηση της παρ. 2 του άρθρου 56 του Ν. 2519/97 (ΦΕΚ Α΄ 165).

Μετά τα ανωτέρω και ενόψει της εκπαιδευτικής περιόδου 2019 – 2020, που αρχίζει τον Οκτώβριο του τρέχοντος έτους, παραθέτουμε πίνακα (I)\* με τα προγράμματα των νοσηλευτικών ειδικοτήτων που θα εφαρμόσουν τα Νοσηλευτικά Ίδρυματα, με τις αντίστοιχα αναφερόμενες ημερομηνίες έναρξης αυτών.

Ως εκ τούτου, παρακαλούμε όπως μεριμνήσετε για την έγκαιρη ενημέρωση των νοσηλευτών και των επισκεπτών υγείας, οι οποίοι υπηρετούν στους φορείς που υπάγονται στην αρμοδιότητά σας, ώστε να υποβάλουν τις αιτήσεις και τα δικαιολογητικά που προβλέπονται από τις διατάξεις της αριθμ. Α4/203/88 (ΦΕΚ Β΄ 106) Υπουργικής Απόφασης όπως αυτή τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με τις διατάξεις της αριθμ. Υ7β/Γ.Π. οικ. 31115/05 (ΦΕΚ Β΄ 414), της Υ7β/Γ.Π. 119460/10/2011 (ΦΕΚ Β΄ 804) και Γ4α/Γ.Π.19631/2017 (ΦΕΚ Β΄ 1474) Απόφασης (παράρτηται πίνακας ΙI)\*\*

Επίσης σας γνωρίζουμε ότι θα πρέπει να οριστεί καταλυτική ημερομηνία κατά την οποία οι νοσηλευτές και οι επισκέπτες υγείας θα πρέπει να υποβάλουν στις υπηρεσίες σας τα απαι-

τούμενα δικαιολογητικά.

Επιπλέον επισημαίνεται ότι θα πρέπει να επικοινωνήσετε με τις αρμόδιες Υ.Π.Ε. στις οποίες υπάγονται τα νοσηλευτικά ιδρύματα στα οποία θέλουν να εκπαιδευτούν οι ενδιαφερόμενοι νοσηλευτές και επισκέπτες υγείας της υπηρεσίας σας, να δι-αβιβάσετε έγκαιρα τους φακέλους και τις συνημμένες σ' αυτούς γνωμοδοτικές αποφάσεις των Δ.Σ. των υπηρεσιών σας, προκειμένου να προβούν στην επιλογή των ενδιαφερομένων για την παρακολούθηση των εν λόγω προγραμμάτων.

Κατόπιν των ανωτέρω σας υπενθυμίζουμε ότι:

α) Οι υποψήφιοι πρέπει να έχουν διανύσει ευδόκιμη διετή προϋπηρεσία νοσηλευτή –τριας και όχι Βοηθού Νοσηλευτή ή άλλου επαγγελματία υγείας ή διοικητικού υπαλλήλου ώστε να πληρούν τις προϋποθέσεις συμμετοχής τους για παρακολούθηση ειδικότητας νοσηλευτικής, (περ. β της παρ. 1 του άρθρου 5 της Α4/203/1988 Υπουργικής Απόφασης (ΦΕΚ Β΄ 106)

β) Να υποβληθεί υπεύθυνη δήλωση των ενδιαφερομένων ότι δέχονται να υπηρετήσουν για δύο (2) τουλάχιστον χρόνια στο ΕΣΥ. Κατ' εξαίρεση επιτρέπεται σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις η κινητικότητα των υπαλλήλων πριν από την παρέλευση του ανωτέρω χρονικού διαστήματος για αποδεδειγμένα σοβαρό λόγο υγείας. (περ. γ της αριθ. Γ4α/Γ.Π. 19631/2017 Υπουργικής Απόφασης ΦΕΚ Β΄ 1474).

**Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ Δ/ΝΣΗΣ**

**ΒΑΣΙΛΙΚΗ ΠΑΠΑΝΟΤΗ**

\* Προγράμματα νοσηλευτικών ειδικοτήτων κατά Νοσηλευτικό Ίδρυμα, με τις αντίστοιχα αναφερόμενες ημερομηνίες έναρξης αυτών: <http://enne.gr/wp-content/uploads/2019/06/pinakasi.pdf>

\*\*Δικαιολογητικά για την απόκτηση νοσηλευτικής ειδικότητας: <http://enne.gr/wp-content/uploads/2019/06/pinakasii.pdf>



# Επιμορφωτικό Πρόγραμμα «Αγωγή Υγείας μέσω του Σχολείου, της Οικογένειας, της Κοινότητας 2018-19

Ολοκληρώθηκε στις αρχές Ιουνίου, το Επιμορφωτικό Πρόγραμμα της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος «Αγωγή Υγείας μέσω του Σχολείου, της Οικογένειας, της Κοινότητας», για το σχολικό έτος 2018-2019.

Στο πρόγραμμα συμμετείχαν συνολικά 48 Σχολικές Μονάδες και Διευθύνσεις Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης και 17 Σύλλογοι Γονέων και Κηδεμόνων πανελλαδικά (Αθήνα, Αμύνταιο, Άρτα, Βέροια, Βόνιτσα, Θεσσαλονίκη, Ιωάννινα, Μυτιλήνη, Πειραιάς, Πύργος Ηλείας, Ρόδος, Χάλκη).

Το πρόγραμμα υλοποιήθηκε ΔΩΡΕΑΝ για όλους τους συμμετέχοντες, με την Εθελοντική Συμμετοχή Κοινοτικών – Κλινικών – Σχολικών Νοσηλευτών, απ’ όλη την επικράτεια.

Οι επωφελούμενοι ξεπέρασαν τους 1800 και ενημερώθηκαν – εκπαιδεύτηκαν ενδελεχώς για τις πρώτες βοήθειες (αιμορραγίες, τραύματα, κατάγματα, επιληπτικές κρίσεις, αλλεργίες, εγκαύματα, λιποθυμία, πνιγμό – πνιγμονή), την καρδιοαναπνευστική αναζωογόνηση, τη θέση ανάνηψης, τους εμβολιασμούς, τα σεξουαλικά μεταδιδόμενα νοσήματα, τον εθισμό στο διαδίκτυο, την επιβλαβή χρήση του αλκοόλ και του καπνού, το σακχαρώδη διαβήτη.

Το Διοικητικό Συμβούλιο της Ε.Ν.Ε. συγχαίρει όλους τους Νοσηλευτές, οι οποίοι συνέβαλλαν τα μέγιστα για την πραγματοποίηση του προγράμματος. Παράλληλα δε, το συγκεκριμένο πρόγραμμα έρχεται να αναδείξει το σημαντικό έργο, το οποίο επιτελούν οι Σχολικοί Νοσηλευτές, οι Κοινοτικοί Νοσηλευτές και οι Κλινικοί Νοσηλευτές, στο πεδίο της Δημόσιας Υγείας.

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

**Ο Πρόεδρος  
Δημήτριος  
Σκουτέλης**

**Ο Γεν. Γραμματέας  
Αριστείδης  
Δάγλας**







# 200

## ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

Θεσμός για το σύγχρονο νοσηλεύτη

# 5-8

ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ

ΚΑΣΤΟΡΙΑ

# 2019

ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ

LIMNEON

KASTORIA - GREECE

[www.pasyno2019.gr](http://www.pasyno2019.gr)

ΥΠΟ ΤΗΝ ΑΙΓΙΔΑ ΤΩΝ



ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ - ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ



Το Συνέδριο μοριοδοτείται από την ΕΝΕ με 18 μονάδες Συνεχιζόμενης Νοσηλευτικής Εκπαίδευσης