

Ο ΡΥΘΜΟΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΜΗΝΙΑΙΑ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΕΝΩΣΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ



ΕΤΟΣ
ΔΕΚΑΤΟΤΡΙΤΟ
(ΦΥΛΛΟ 143)
ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ
2021

Η ΙΣΧΥΣ ΕΝ ΤΗ ΕΝΩΣΕΙ

Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος
Βασιλέως Σοφίας 47, 10676 Αθήνα (2^{ος} Όροφος)
Τηλ.: 210-3648044, Fax: 210-3648049
e-mail: info@ene.gr

ENE
ΕΝΩΣΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ
www.ene.gr

**17 Σεπτεμβρίου 2021:
Προκηρύξεις Εκλογών
Περιφερειακών Τμημάτων Ε.Ν.Ε.**

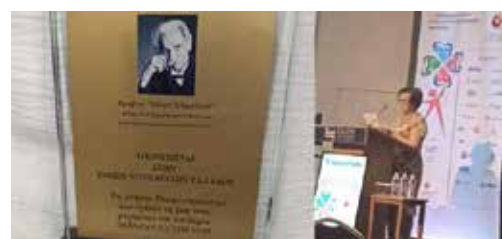
**Αποτελέσματα Εκλογών
Περιφερειακών Τμημάτων
Ε.Ν.Ε. 17^{ns} Σεπτεμβρίου 2021**

**Αποφάσεις Επικύρωσης
Εκλογικών
Αποτελεσμάτων Περιφερειακών
Τμημάτων Ε.Ν.Ε.**

**14^ο Πανελλήνιο Επιστημονικό
& Επαγγελματικό Νοσηλευτικό
Συνέδριο: Β' Ανακοίνωση**



**Ε.Μ.Πα.Κ.Α.Ν. - 14^ο Πανελλήνιο
Συνέδριο Καρδιομεταβολικών
Παραγόντων Κινδύνου: Απονομή
βραβείου «Albert Schweitzer»
στην Ε.Ν.Ε.**



**Αθρόα συμμετοχή
Νοσηλευτών στο
16^ο Κύκλο του Εκπαιδευτικού
Σεμιναρίου: Αιματολογικά Νέα
– Ογκολογικά Νέα – Σύγχρονη
Νοσηλευτική**



**Τροποποιήσεις επί του Νόμου
4715/2020, άρθ. 32, παρ.5:
Συντονιστής και Αναπληρωτής
Συντονιστής Εκπαίδευσης
Νοσηλευτικών Ειδικοτήτων**

Οι Νοσηλευτές «δίνουν» Ρυθμό στην Υγεία



Α. Νικηφόρου:
«Αποκατάσταση: Στρατηγική
για μεγαλύτερη επιβίωση
και καλύτερη ποιότητα
ζωής μετά τη νόσηση και
το τραύμα. Ο θεμελιώδης
ρόλος της νοσηλευτικής της
αποκατάστασης»



Β. Ζών: «Η συσχέτιση
της αιμοκάθαρσης με
την πανδημική κόπωση
των νοσηλευτών και
των ασθενών με Χρόνια
Νεφρική Ανεπάρκεια κατά
τη διάρκεια της πανδημίας
COVID – 19»



Π. Μπατίκα:
«Σεπτέμβριος: Μήνας
ευαισθητοποίησης
και ενημέρωσης για τον
καρκίνο των ωοθηκών»

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

ΕΚΔΟΤΗΣ - ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ

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

ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ

Τζαννής Πολυκανδριώτης

ΣΥΝΤΑΚΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Απόστολος Κωτσής / Αντιπρόεδρος Α' Δ.Σ. Ε.Ν.Ε.
Γεώργιος Αρβανίτης / Αντιπρόεδρος Β' Δ.Σ. Ε.Ν.Ε.
Τζαννής Πολυκανδριώτης / 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
Ευτυχία Γιάγκου
Μαρία Μηλάκα
Γεώργιος Μπαλιόζογλου.

ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ

Γεώργιος Αβραμίδης

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑΣ

www.enne.gr
Γιάννης Μπατής

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟΝ ΝΟΜΟ

Δημήτριος Σκουτέλης

ΕΚΤΥΠΩΣΗ - ΔΙΑΦΗΜΙΣΕΙΣ

ΣΑΒΒΑΣ Ι. ΓΑΒΡΑΣ
Κοτζιά 16, 121 37 Περιστέρι,
Τ: 210 5718423, F: 210 5753246
e-mail: gavras@otenet.g

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.

14° Πανελλήνιο Επιστημονικό & Επαγγελματικό Νοσηλευτικό Συνέδριο: Β' Ανακοίνωση

Συνέχεια στη σελ. 03 >>>

Άδεια για συμμετοχή σε υβριδικό συνέδριο

Συνέχεια στη σελ. 08 >>>

Τροποποιήσεις επί του Νόμου 4715/2020, άρθ. 32, παρ.5: Συντονιστής και Αναπληρωτής Συντονιστής Εκπαίδευσης Νοσηλευτικών Ειδικοτήτων

Συνέχεια στη σελ. 08 >>>

Ενημέρωση μελών Ε.Ν.Ε. για την υποβολή αιτήσεων για την είσοδο μελών της Ε.Ν.Ε. στο Στρατιωτικό Πρατήριο (Π.Ο.Ν.) του Πολεμικού Ναυτικού (Αθήνα)

Συνέχεια στη σελ. 10 >>>

Αποτελέσματα Εκλογών Περιφερειακών Τμημάτων Ε.Ν.Ε. 17^{ns} Σεπτεμβρίου 2021

Συνέχεια στη σελ. 11 >>>

Ε.Μ.Πα.Κ.Α.Ν. - 14° Πανελλήνιο Συνέδριο Καρδιομεταβολικών Παραγόντων Κινδύνου: Απονομή βραβείου «Albert Schweitzer» στην Ε.Ν.Ε. Τροποποιήσεις επί του Νόμου

Συνέχεια στη σελ. 15 >>>

Οι Νοσηλευτές δίνουν «Ρυθμό» στην Υγεία

Συνέχεια στη σελ. 17 >>>

14^ο Πανελλήνιο Επιστημονικό & Επαγγελματικό Νοσηλευτικό Συνέδριο: Β' Ανακοίνωση

B' ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

14^ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ & ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ 30.09 - 03.10 2021

Ιστοσελίδα Συνεδρίου: <http://www.enne2021.gr>

14^ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ & ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

ΕΝΩΣΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

Διοικητικό Συμβούλιο της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος

ΠΡΟΕΔΡΟΣ | ΣΚΟΥΤΕΛΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ
 ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ Α' | ΑΡΒΑΝΙΤΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ
 ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ Β' | ΚΩΤΣΗΣ ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ
 ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ | ΠΟΥΛΚΑΝΔΡΙΩΤΗΣ ΤΖΑΝΝΗΣ
 ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ | ΜΠΕΛΑΛΗ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΑ
 ΤΑΜΙΑΣ | ΜΠΙΖΑΣ ΛΑΜΠΡΟΣ
 ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ | ΑΒΡΑΜΙΔΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ
 ΜΕΛΗ | ΓΙΑΓΚΟΥ ΕΥΓΥΧΙΑ
 ΔΟΝΤΣΙΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ
 ΚΟΛΩΝΙΑ ΕΙΡΗΝΗ
 ΚΟΣΚΙΝΑΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ
 ΜΑΝΤΖΑΝΑΣ ΜΙΧΑΗΛ
 ΜΗΛΑΚΑ ΜΑΡΙΑ
 ΠΙΣΤΟΛΑΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ

Με τη στήριξη του Ευρωπαϊκού Συμβουλίου Νοσηλευτικής

Ευρωπαϊκό Συμβούλιο Νοσηλευτικής

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ 30.09 - 03.10 2021

Καλωσόρισμα Προέδρου Ε.Ν.Ε.

Και φέτος, Κύριες και Κύριοι, σε πείσμα των καιρών, πιστεύουμε ότι, το «14^ο Πανελλήνιο Επιστημονικό & Επαγγελματικό Νοσηλευτικό Συνέδριο» που θα διεξαχθεί στην όμορφη «νύφη του Θεσσαλονίκου» από τις 30 Σεπτεμβρίου έως και 3 Οκτωβρίου στο «Carpis Hotel Thessaloniki», θα αποτελέσει μια νέα ευκαιρία για μια εποχική και εποικοδομητική επιστημονική συνάντηση που θα δικαιώσει τις προσδοκίες μας.

Το ετήσιο Πανελλήνιο Συνέδριο της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος, θεατός πλέον στο χώρο της Υγείας, θα είναι η κοίτιδα παρουσίασης των νεότερων δεδομένων ως προς το κλινικό και επιστημονικό επίπεδο στην Ελλάδα αλλά και Διεθνώς και θα αποτελέσει μια μοναδική ευκαιρία ενημέρωσης και επιμόρφωσης σε νέες πρακτικές ως προς τις εξελίξεις στο χώρο της Νοσηλευτικής.

Στόχος του συνεδρίου μας είναι, οι συμμετέχοντες να διαμορφώσουν πληρέστερη εικόνα των θεμάτων που θα αναπτυχθούν, αφού η επιστήμη μας δέχεται συνεχείς προκλήσεις. Η τεχνολογική εξέλιξη και η ραγδαία παραγωγή της γνώσης είναι δύο στοιχεία που ο νοσηλευτής οφείλει να παρακολουθεί παράλληλα για να ασκήσει αποτελεσματικά τη Νοσηλευτική επιστήμη. Καλούμαστε να δημιουργήσουμε, πάνω απ' όλα, νοσηλευτές με ισχυρή αυτοεκτίμηση, κριτική και συμμετοχική διάθεση, για να προστατευτεί και να προαχθεί το νοσηλευτικό επάγγελμα.

Αδύρκτη ανάγκη λοιπόν, η ενεργή συμμετοχή όλων μας, ώστε να αναδειχθεί το εξαιρετικά μεγάλο και υψηλότερης στάθμης διδακτικό, ερευνητικό, κλινικό και κοινωνικό έργο το οποίο άνωτα παράγεται και προσφέρεται στον ελληνικό λαό. Το οφείλουμε, σ' όλους εκείνους που μέχρι σήμερα αγωνίζονται με ανιδιοτέλεια και όραμα για να μπορεί η Ένωσή μας να ανταποκρίνεται στη μεγάλη αποστολή της.

Φιλοδοξούμε, ότι και το 14ο συνέδριό μας, θα έχει την ίδια επιτυχία και θα συμβάλει τόσο στην επιμόρφωση όσο και στην ανάδειξη σημαντικών πτυχών και λύσεων των θεμάτων που ενδιαφέρουν όλους μας, αλλά και τη Νοσηλευτική κοινότητα στο σύνολό της. Η μεγάλη επιτυχία των προηγούμενων συνεδρίων αποτελεί πρόκληση αλλά και παράτρηση για τους συναδέλφους να υποβάλουν έγκαιρα τις επιστημονικές τους εργασίες για τη διεξαγωγή ενός ακόμη επιτυχημένου συνεδρίου.

Παρόντες και οι φοιτητές της νοσηλευτικής, όπου δεν αρκεί να εμπλέκονται μόνο στη διαδικασία απόκτησης γνώσεων, αλλά θα πρέπει να συμμετέχουν στη διαδικασία δημιουργίας της νέας γνώσης. Σημείο αναφοράς αποτελεί το πρωτοφανές ενδιαφέρον των συναδέλφων για τη συμμετοχή τους στην οργανωτική επιτροπή. Κατά τη διάρκεια του συνεδρίου θα

14^ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ & ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

“Οι Νοσηλευτές ηγούνται και καθορίζουν το μέλλον της υγειονομικής περιβαλφής”

πραγματοποιούν διαλέξεις, στρογγυλές τράπεζες, workshops, κλινικά φροντιστηριακά μαθήματα και παρουσίαση αναρτημένων ανακοινώσεων.

Σας προσκαλούμε λοιπόν να βαθιάσουμε με θέματα ουσίας και όχι εντυπωσιασμού, ενωμένοι και σταθερά προσωλωμένοι στο στόχο της ουσιαστικής και πολύπλευρης νοσηλευτικής επαγγελματικής ανάπτυξης, μέσα από μία ισχυρή επιστημονική και κοινωνική συνάθροιση, που θα υπογραμμίσει για άλλη μια φορά ότι οι Νοσηλευτές, μπορούν και θέλουν το καλύτερο. Δίνουμε το δυναμικό παρόν το Σεπτέμβριο, συζητάμε, καταθέτουμε και ανταλλάσσουμε εμπειρίες και απόψεις.

Ευχαριστώ θερμά τους εισηγητές, τα μέλη της επιστημονικής, διεπιστημονικής, τμητικής, διεθνούς και τοπικής οργανωτικής και συντονιστικής επιτροπής, που συμμετέχουν και συνεισφέρουν για άλλη μία χρονιά στο μεγαλύτερο Συνέδριο Νοσηλευτικής της χώρας.

Θα σας περιμένουμε με χαρά κοντά μας.

**Ο Πρόεδρος της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος
Δημήτριος Σκουτέλης**

ΕΠΙΚΑΙΡΟΤΗΤΑ

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
30.09 - 03.10 2021

Καλωσόρισμα Προέδρου Οργανωτικής Επιτροπής Συνεδρίου

Αξιότιμοι συνάδελφοι,

Το 14^ο Πανελλήνιο Επιστημονικό & Επαγγελματικό Νοσηλευτικό Συνέδριο της Ε.Ν.Ε., βρίσκεται προ των πυλών και η πόλη της Θεσσαλονίκης ετοιμάζεται να υποδεχτεί με θέρμη όλους τους Νοσηλευτές, τους Φοιτητές Νοσηλευτικής και τους Επαγγελματίες Υγείας από κάθε γωνιά της Ελλάδας, αλλά και από Ευρωπαϊκές χώρες. Η επιστροφή του συνεδρίου έξι χρόνια μετά, στη «Νύμφη» του Θερμιακού, θα αποτελέσει εκ νέου το σημείο αναφοράς στα Νοσηλευτικά δρώμενα της χώρας, όπως ορίζει η παράδοση των ετήσιων συνεδρίων της Ε.Ν.Ε.



Οι Νοσηλευτές κατά τη διάρκεια της πανδημίας ανέδειξαν τη Νοσηλευτική Επιστήμη, εξαργυρώνοντας στο έπακρο τις κοινωνικές επιταγές, παρέχοντας εξειδικευμένη νοσηλευτική φροντίδα σε όλους τους συμπολίτες μας, κάτω από αντίξοες εργασιακές και έντονα ψυχοσυναισθηματικές συνθήκες. Έχοντας στην επιστημονική φαρέτρα τους όλη την εμπειρία της πανδημικής κρίσης, αλλά και όλων των νεότερων εξελίξεων στη Νοσηλευτική Επιστήμη σε κλινικό και ακαδημαϊκό επίπεδο, θα κατακλύσουν το επιστημονικό πρόγραμμα του 14^{ου} Πανελληνίου Επιστημονικού & Επαγγελματικού Νοσηλευτικού Συνεδρίου της Ε.Ν.Ε. με ερευνητικές μελέτες, ανασκοπικές εργασίες, διαλέξεις, κλινικά φροντιστήρια, μέσα από τα οποία θα μεταλαμπαδεύσουν και θα μοιραστούν την αποκτηθείσα γνώση, αναδεικνύοντας τη διεπιστημονική συνεργασία και εμπνέοντας τις νέες γενιές Νοσηλευτών, ώστε η επιστήμη, την οποία όλοι υπηρετούμε ανιδιοτελώς και άοκνα, να εξελίσσεται συνεχώς μέσα από την καινοτομία και την εφαρμογή προηγμένων και επιστημονικά τεκμηριωμένων γνώσης.

«Οι Νοσηλευτές ηγούνται και καθορίζουν το μέλλον της υγειονομικής περιβάλλουσας» και το γεγονός αυτό θα αποτυπωθεί ευκρινώς στο μεγαλύτερο Νοσηλευτικό Συνέδριο της χώρας. Η πόλη της Θεσσαλονίκης ανέκαθεν αποτελούσε κομβικό σημείο συνάντησης πολιτισμών, το ίδιο θα αποτελέσει και το 14^ο Πανελλήνιο Επιστημονικό & Επαγγελματικό Νοσηλευτικό Συνέδριο της Ε.Ν.Ε. για όλους τους Νοσηλευτές.

Ο Πρόεδρος της Οργανωτικής Επιτροπής
Τζαννής Πολυκανδριώτης

5

14^ο
ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ
ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ & ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

“Οι Νοσηλευτές ηγούνται και καθορίζουν το μέλλον της υγειονομικής περιβάλλουσας”

Καλωσόρισμα Προέδρου Επιστημονικής Επιτροπής Συνεδρίου

Η πόλη της Θεσσαλονίκης από τις 30.09.21 έως 03.10.21, φιλοξενεί το 14ο Επαγγελματικό και Επιστημονικό Συνέδριο της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδας. Αν και πολύ πρόσφατα η Θεσσαλονίκη δοκίμασε έντονα από την πανδημία COVID - 19, μέσα από την ιστορική ικανότητα της να αναγεννάται, προετοιμάζεται για τις προκλήσεις της μετά COVID - 19 εποχής.

Φιλική, όμορφη και διαχρονικά ελκυστική, αποτελεί την πόλη για μερικά από τα πιο συναρπαστικά μέρη της Βόρειας Ελλάδας, αλλά ταυτόχρονα και ένα αξιόλογο προορισμό από μόνη της. Γνωστή για τη νεανική της ενέργεια και τις καινοτόμες ιδέες αποτελεί ιδανικό περιβάλλον για τις εργασίες του 14^{ου} Πανελληνίου Συνεδρίου των Νοσηλευτών. Πρόκειται για ένα συνέδριο ορόσημο για την επιστήμη και το επάγγελμα της Νοσηλευτικής μέσα από την μεταμορφωτική εμπειρία της πανδημίας COVID - 19.

Σας περιμένουμε να λάβετε μέρος παρουσιάζοντας και παρακολουθώντας τις τελευταίες εξελίξεις στην επιστήμη και το επάγγελμα της Νοσηλευτικής, απολαμβάνοντας ταυτόχρονα μια μοναδική εμπειρία διαμονής στην όμορφη πόλη του Θερμιακού.



Η Πρόεδρος της Επιστημονικής Επιτροπής
Δρ. Χριστίνα Δημόνη

6

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
30.09 - 03.10 2021

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

ΘΕΜΑΤΟΛΟΓΙΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ

- // Γεροντολογική Νοσηλευτική
- // Δεοντολογία – Βιοηθική
- // Δημόσια Υγεία & Επιδημιολογία
- // Διαπολιτισμική Νοσηλευτική
- // Διοίκηση Υπηρεσιών Υγείας
- // Επέγρουσα Νοσηλευτική
- // Καρδιολογική Νοσηλευτική
- // Κοινωνική Νοσηλευτική
- // Νευρολογική Νοσηλευτική
- // Νεφρολογική Νοσηλευτική
- // Νομικά & Επαγγελματικά Θέματα
- // Νοσηλευτική Αναισθησιολογία
- // Νοσηλευτική Αποκατάστασης
- // Νοσηλευτική Εκπαίδευση και Μεθοδολογία της Νοσηλευτικής Έρευνας
- // Νοσηλευτική Λοιμώξεων
- // Νοσηλευτική μαζικών καταστροφών
- // Νοσηλευτική ΜΕΘ - Νοσηλευτική Μπρίτπτας - Γυναικολογική Νοσηλευτική
- // Νοσηλευτική Υγιεινής και Ασφάλειας της εργασίας
- // Νοσηλευτική Ψυχικής Υγείας
- // Ογκολογική Νοσηλευτική
- // Παθολογική Νοσηλευτική
- // Παιδιατρική/Παιδοχειρουργική Νοσηλευτική
- // Πληροφορική τη Υγείας
- // Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας
- // Χειρουργική Νοσηλευτική

13

14^ο
ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ
ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ & ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

“Οι Νοσηλευτές ηγούνται και καθορίζουν το μέλλον της υγειονομικής περιβάλλουσας”

ΟΔΗΓΙΕΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ

Προθεσμία υποβολής εργασιών:
Δευτέρα 02 Αυγούστου 2021

Υποβολή Περίληψης μέσω της Ηλεκτρονικής Φόρμας στην Ιστοσελίδα του Συνεδρίου

Η περίληψη εργασίας μπορεί να υποβληθεί on-line μέσα από την ιστοσελίδα του Συνεδρίου www.enne2021.gr στην οποία θα αναφέρονται όλες οι απαραίτητες πληροφορίες για την ορθή υποβολή της περίληψης. Η περίληψη της εργασίας υποβάλλεται ως επισυναπτόμενο αρχείο Word.

ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ - ΟΔΗΓΙΕΣ

- Περίληψεις οι οποίες υποβάλλονται μετά τη λήξη της προθεσμίας και περιλήψεις οι οποίες αποστέλλονται με φάξ ή ταχυδρομικώς ΔΕΝ θα γίνουν αποδεκτές.
- Κάθε σύνεδρος μπορεί να υποβάλλει έως τέσσερις (4) εργασίες ως κύριος συγγραφέας και μπορεί να συμμετάσχει το πολύ σε πέντε (5) εργασίες.
- Ένας τουλάχιστον εκ των συγγραφέων που συμμετέχουν σε μία εργασία θα πρέπει ταυτόχρονα με την αποστολή της περίληψης του να τακτοποιεί οικονομικά και την εγγραφή του στο Συνέδριο (μπορείτε να βρείτε τη φόρμα δελτίου εγγραφής στην ιστοσελίδα του Συνεδρίου). Σε αντίθετη περίπτωση, η εργασία θα απορριπτείται.
- Μετά την παραλαβή της περίληψης της εργασίας σας, η γραμματεία του Συνεδρίου θα αποστείλει, εντός διαστήματος πέντε ημερών, Βεβαίωση παραλαβής στον υπεύθυνο αλληλογραφίας. Σε περίπτωση μη παραλαβής της σχετικής βεβαίωσης εντός του ανωτέρω χρονικού διαστήματος, παρακαλούμε επικοινωνήστε με τη γραμματεία του Συνεδρίου στο τηλέφωνο 210 5244760.
- Τα αποτελέσματα αξιολόγησης των περιλήψεων θα αποσταλούν ηλεκτρονικώς στους υπευθύνους για την αλληλογραφία συγγραφείς, έως τη Δευτέρα 30 Αυγούστου 2021.

14

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
30.09 – 03.10 2021

- Μετά την ημερομηνία λήξης υποβολής περιλήψεων, δε θα γίνεται αποδεκτή η απόσυρση των εργασιών.
- Εφόσον κατατεθεί η εργασία, διορθώσεις θα γίνονται δεκτές μόνο εφόσον ζητηθεί από την Επιστημονική Επιτροπή κατά τη διαδικασία της αξιολόγησης.
- Εφόσον ζητηθούν αλλαγές από την Επιστημονική Επιτροπή και οι συγγραφείς δεν απαντήσουν στις προτάσεις εντός του προβλεπόμενου χρονοδιαγράμματος, η επιστημονική επιτροπή διατηρεί το δικαίωμα μη ένταξης της εργασίας στον ηλεκτρονικό φάκελο των περιλήψεων και της μη ένταξής της στο τελικό επιστημονικό πρόγραμμα.
- Η συγγραφική ομάδα η οποία αναγράφεται στην περίληψη είναι απολύτως υπεύθυνη για το περιεχόμενο αυτής και η υποβολή της ταυτόχρονα αποτελεί και δήλωση των συμμετεχόντων ότι το περιεχόμενο δεν εμπεριέχει στοιχεία λογοκλοπής.

ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΓΓΡΑΦΗΣ ΠΕΡΙΛΗΨΕΩΝ

Με δεδομένο ότι οι περιλήψεις εργασιών θα συμπεριληφθούν σε ηλεκτρονικό φάκελο όπως ακριβώς έχουν υποβληθεί, παρακαλούνται οι συγγραφείς να ακολουθήσουν πιστά τις ακόλουθες οδηγίες σύνταξης του κειμένου της περιλήψης.

- Στην **ανασκόπηση** ΔΕΝ μπορούν να συμμετέχουν **πάνω από 3 συγγραφείς** ενώ στην **ερευνητική εργασία πάνω από 6** (αιτιολογημένες περιπτώσεις θα εξετάζονται από την Επιστημονική Επιτροπή).
- Η δομή της περιλήψης πρωτογενούς ερευνητικής εργασίας (ποσοτικής ή ποιοτικής), αλλά και δευτερογενούς ερευνητικής εργασίας (συστηματική ανασκόπηση) καθώς και της περιλήψης ανασκόπησης θα πρέπει να αναλύεται σε ευδιάκριτες παραγράφους ως εξής:

- Εισαγωγή • Σκοπός • Μεθοδολογία • Αποτελέσματα • Συμπεράσματα
- Λέξεις κλειδιά (3 έως 5)

- Στην αρχή της κάθε παραγράφου, να αναγράφεται με έντονη γραφή (bold) και ο αντίστοιχος τίτλος της π.χ. **Εισαγωγή, Σκοπός, Μεθοδολογία, Αποτελέσματα, Συμπεράσματα, Λέξεις- Κλειδιά.**
- Το κείμενο της περιλήψης δεν θα πρέπει να υπερβαίνει τις 350 λέξεις (χωρίς τις λέξεις-κλειδιά, τον τίτλο, τα ονόματα & τους φορείς).

15

14^ο
ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ
ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ & ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ
ΣΥΝΕΔΡΙΟ

"Οι Νοσηλευτές ηγούνται και καθορίζουν το μέλλον της υγειονομικής περιθαλψής"

- Το κείμενο θα πρέπει να είναι σε τυπικές διαστάσεις Α4 (21 εκ. x 29,7εκ.) με περιθώρια 2,54 εκ. επάνω-κάτω και 3,17 εκ. δεξιά-αριστερά.
- Το κείμενο θα πρέπει να χρησιμοποιεί τη γραμματοσειρά **Arial 11 pt.**, να είναι μορφοποιημένο σε μονό διάστημα και να έχει πλήρη στοίχιση (justified).
- Ο τίτλος της εργασίας να είναι γραμμένος με **ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΣ ΧΑΡΑΚΤΗΡΕΣ**, έντονη γραφή (bold) και κεντρική στοίχιση.
- Αμέσως μετά τον τίτλο ακολουθούν τα ονόματα των συγγραφέων. Τα ονόματα των συγγραφέων να είναι γραμμένα στην ονομαστική, με πεζοκεφαλαία χωρίς έντονη γραφή (bold) με κεντρική στοίχιση και να αναφέρεται πρώτα το όνομα ολογράφως και στη συνέχεια το επώνυμο
π.χ. Αντώνιος Παπαδόπουλος και **Δάκ Α. Παπαδόπουλος**.
- Στη δεξιά πλευρά κάθε ονόματος σε μορφή εκθέτη, να αναφέρεται αριθμός ο οποίος θα αντιστοιχεί στην ιδιότητα, στο φορέα προέλευσης καθώς και στην πόλη του κάθε συγγραφέα π.χ.


ΤΙΤΛΟΣ

Κωνσταντίνος Παπαδόπουλος¹, Ειρήνη Νικολάου², Νικόλαος Αναγνώστου¹
1. Νοσηλεύτης, ΜΕΘ, Γ.Ν. Πατρών «Ο Αγ. Ανδρέας»
2. Νοσηλεύτρια, ΜSc, Καρδιολογική Κλινική, Π.Γ.Ν. Ιωαννίνων

- Η επισήμανση **ΠΕ, ΤΕ** δε χρειάζεται να αναφέρεται.
- Όλες οι εργασίες (Προφορικές & Ηλεκτρονικά Αναρτημένες) θα πρέπει να έχουν **υπογραμμισμένο (Underlined)** το όνομα του συγγραφέα που επιθυμεί να την παρουσιάσει π.χ. Κωνσταντίνος Παπαδόπουλος¹, Ειρήνη Νικολάου², Νικόλαος Αναγνώστου¹
- Στο τέλος κάθε κειμένου θα πρέπει να αναγράφεται το σύνολο των λέξεων.
- Το κείμενο μπορεί να περιέχει συντμήσεις, εφόσον την πρώτη φορά η φράση εμφανιστεί ολογράφως και σε παρένθεση η σύντμηση. Στο κείμενο δε θα περιλαμβάνονται πίνακες, διαγράμματα ή εικόνες.
- Η Επιστημονική Επιτροπή διατηρεί το δικαίωμα της μη αποδοχής μιας εργασίας αν δεν πληροί τους παραπάνω όρους.
- Για την επιλογή του τρόπου παρουσίασης των εργασιών, λαμβάνεται υπόψη πρωτίστως η επιθυμία των συγγραφέων, η κρίση της Επιστημονικής Επιτροπής για την πρωτοτυπία της εργασίας στην περίπτωση επιλογής Προφορικής Ανακοίνωσης αλλά και οι οργανωτικές

16

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
30.09 – 03.10 2021



κές ανάγκες του Συνεδρίου.

- Η τελική ταξινόμηση σε θεματική ενότητα καθώς και ο τελικός τρόπος παρουσίασης των εργασιών που θα γίνουν αποδεκτές, καθορίζονται από την Επιστημονική Επιτροπή που θα αξιολογήσει τις περιλήψεις των εργασιών.

Η Γραμματεία του Συνεδρίου είναι στην διάθεση των συγγραφέων για οποιαδήποτε επίπλεον πληροφoρία στο τηλέφωνο: 210 5244760 και στην ηλεκτρονική διεύθυνση: abstracts@enne2021.gr

17

14^ο
ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ
ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ & ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ
ΣΥΝΕΔΡΙΟ

"Οι Νοσηλευτές ηγούνται και καθορίζουν το μέλλον της υγειονομικής περιθαλψής"

ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΣ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ

Η Οργανωτική και η Επιστημονική Επιτροπή του 14^{ου} Πανελληνίου Επιστημονικού και Επαγγελματικού-Νοσηλευτικού Συνεδρίου θεσμοθέτησαν τη διεξαγωγή διαγωνισμού για τη βράβευση τεσσάρων εργασιών, για κάθε μία από τις παρακάτω κατηγορίες:

1^ο Βραβείο	Πρωτότυπης Ερευνητικής Εργασίας
2^ο Βραβείο	Πρωτότυπης Βιβλιογραφικής ανασκόπησης
3^ο Βραβείο	Πρωτότυπης Ηλεκτρονικά Αναρτημένης ανακοίνωσης (E – Poster)
4^ο Βραβείο	Πρωτότυπης Εργασίας Φοιτητών

Προϋποθέσεις

- Πρωτότυπες εργασίες στις οποίες οι συγγραφείς να έχουν συλλέξει ερευνητικό υλικό και σύγχρονα δεδομένα τουλάχιστον της τελευταίας πενταετίας για το θέμα τους.
- Η δομή των εργασιών να ακολουθεί τις οδηγίες για τους συγγραφείς του Ελληνικού Περιοδικού της Νοσηλευτικής Επιστήμης (<http://journal-ene.gr/>)
- Τα μέλη της τριμελούς Επιτροπής Βράβευσης Εργασιών, δεν δύναται να συμμετέχουν σε υποψήφιες προς βράβευση εργασίες.

Υποβολή των Εργασιών

Το πλήρες κείμενο δεν θα πρέπει να υπερβαίνει τις **5.000 λέξεις** και θα πρέπει να αποσταλεί έως τη **Δευτέρα 6 Σεπτεμβρίου 2021**.
Η υποβολή των εργασιών θα πρέπει να γίνει σε word document στην ηλεκτρονική διεύθυνση: abstracts@enne2021.gr

Κριτήρια επιλογής και αξιολόγηση εργασιών

Οι εργασίες θα αξιολογηθούν από την Επιτροπή Βράβευσης Εργασιών. Οι εργασίες θα βαθμολογηθούν με τη βοήθεια σταθμισμένης κλίμακας και θα καταταχθούν με βάση τη σειρά τους.

22

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
30.09 - 03.10 2021

Τα κύρια κριτήρια είναι τα παρακάτω:

- Ο βαθμός πρωτοτυπίας του θέματος.
- Η καινοτομία των μεθόδων και η καταλληλότητά τους.
- Η δυναμική συνεισφορά στο χώρο της υγείας μέσω της διατύπωσης τεκμηριωμένων προτάσεων.
- Η προοπτική συνέχισης της έρευνας.
- Η τελική αξιολόγηση της εργασίας θα ολοκληρωθεί με την παρουσίαση της εργασίας στο συνέδριο.

ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑ ΠΛΗΡΟΥΣ ΚΕΙΜΕΝΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΠΟΥ ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ ΓΙΑ ΒΡΑΒΕΥΣΗ

Οι υποβληθείσες εργασίες πρέπει να είναι κατάλληλες για διεθνές ακροατήριο και οι συγγραφείς δεν πρέπει να περιορίζονται μόνο στις εθνικές και πολιτικές - πρακτικές και την ελληνική νομοθεσία. Κάθε εργασία πρέπει να συνοδεύεται από επιστολή του συγγραφέα, στην οποία θα αναφέρονται τα ακόλουθα:

- Βεβαίωση ότι η εργασία δεν έχει δημοσιευτεί ολόκληρη, ή τμήμα αυτής σε κάποιο ελληνικό ή ξένο επιστημονικό περιοδικό.
- Δήλωση ότι το τελικό κείμενο της εργασίας αναγνώστηκε και εγκρίθηκε από όλους τους συγγραφείς.
- Αναφορά του είδους συμμετοχής κάθε συγγραφέα στην εργασία πχ ο ΑΠ είχε την ευθύνη του σχεδιασμού της μελέτης, οι ΚΜ και ΛΠ συμμετείχαν στη συλλογή και ανάλυση των δεδομένων. Όλοι οι συγγραφείς συνέβαλαν στη συγγραφή της εργασίας κλπ.
- Γραπτή βεβαίωση άδειας (Αρ. πρωτοκόλλου έγκρισης) διεξαγωγής της μελέτης από την Επιτροπή Ηθικής και Δεοντολογίας του φορέα, στον οποίο διεξήχθη η εν λόγω μελέτη.
- ο ονοματεπώνυμο, η ταχυδρομική και ηλεκτρονική διεύθυνση, καθώς και το τηλέφωνο του συγγραφέα που είναι υπεύθυνος για την αλληλογραφία.

Το κείμενο θα είναι γραμμένο σύμφωνα με τις αναθεωρημένες οδηγίες του επιστημονικού περιοδικού της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος: "Ελληνικό Περιοδικό της Νοσηλευτικής Επιστήμης" τις οποίες οι συγγραφείς μπορούν να αναζητήσουν στην ιστοσελίδα: http://journal-ene.gr/?page_id=24

23

14^ο
ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ
ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ & ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

"Οι Νοσηλευτές ηγούνται και καθορίζουν το μέλλον της υγειονομικής περιθαλψής"

ΑΠΟΝΟΜΗ ΒΡΑΒΕΙΩΝ

Τα βραβεία θα απονεμηθούν κατά τη διάρκεια της τελετής λήξης του συνεδρίου. Κατά την απονομή θα πρέπει απαραίτητα να παρευρίσκεται τουλάχιστον ένας εκ των συγγραφέων της βραβευμένης εργασίας. Παράλληλα με το βραβείο, οι τέσσερις καλύτερες εργασίες θα δημοσιευτούν στο Ελληνικό Περιοδικό της Νοσηλευτικής Επιστήμης, το επίσημο περιοδικό της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος, το οποίο με την υπ. αριθ. πρωτ. ΔΥ2α/οικ 122 - 7/8/2009 απόφαση του Υπουργείου Υγείας ανήκει στα Περιοδικά με Εθνική Αναγνώριση στην Ελλάδα, αποτελεί ένα αξιόπιστο, σύγχρονο, τριμηνιαίο επιστημονικό περιοδικό που είναι διαθέσιμο σε ηλεκτρονική και έντυπη μορφή και βρίσκεται στη διαδικασία της αποδελτίωσης σε διεθνείς ηλεκτρονικές βάσεις δεδομένων.

ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ

Η Επιστημονική Επιτροπή διατηρεί το δικαίωμα επιλογής του τρόπου παρουσίασης των ανακοινώσεων, είτε προφορικών είτε ηλεκτρονικά αναρτημένων, αναλόγως του διαθέσιμου χρόνου και χώρου. Οι σύνεδροι που υπέβαλαν εργασία θα ειδοποιηθούν μέσω e-mail για την αποδοχή, τον τρόπο, το χώρο και το χρόνο παρουσίασης της εργασίας τους. Στο πλαίσιο διεξαγωγής του 14^{ου} Πανελληνίου Επιστημονικού και Επαγγελματικού συνεδρίου με **υβριδικό τρόπο** υπάρχει η δυνατότητα παρουσίασης της εργασίας της είτε με φυσική παρουσία, είτε διαδικτυακά.

Προφορικές Ανακοινώσεις

Ο χρόνος παρουσίασης ορίζεται σε δέκα(10) λεπτά συμπεριλαμβανομένων των ερωτήσεων, χρόνο τον οποίο παρακαλείστε να τηρήσετε απαραίτητα. Προς διευκόλυνση των ομιλητών θα υπάρχει ρολόι με αντίστροφη μέτρηση χρόνου.

Χρήσιμες πληροφορίες:
Για δια ζώσης παρουσίαση:
Το αρχείο της παρουσίασης θα πρέπει να αποσταλεί έως και τις **20 Σεπτεμβρίου** μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στο email: abstracts@enne2021.gr

24

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
30.09 - 03.10 2021

Για διαδικτυακή παρουσίαση

Για τη διαδικτυακή παρουσίαση, το αρχείο θα πρέπει να αποσταλεί έως και τις **20 Σεπτεμβρίου** μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στο email: abstracts@enne2021.gr. Θα σας αποσταλεί σύνδεσμος (link) για τη σύνδεση, στην ψηφιακή πλατφόρμα αναμετάδοσης του Συνεδρίου καθώς και αναλυτικές οδηγίες αναφορικά με την ανάρτηση της παρουσιάσής σας.

Παρακαλείστε να χρησιμοποιήσετε το πρόγραμμα Power Point (.ppt ή .pptx) για τη δημιουργία της παρουσιάσής σας.

Ηλεκτρονικά Αναρτημένες Ανακοινώσεις (E- poster)

Εφόσον οι συνθήκες το επιτρέπουν η παρουσίαση των E-Poster θα γίνει ηλεκτρονικώς, χωρίς την ανάγκη εκτύπωσης, μεταφοράς και ανάρτησής τους στον χώρο. Ο χρόνος παρουσίασης ορίζεται σε πέντε (5) λεπτά, χρόνο τον οποίο παρακαλείστε να τηρήσετε απαραίτητα. Ένας τουλάχιστον από την συγγραφική ομάδα της κάθε εργασίας θα πρέπει να παρευρίσκεται στο σημείο παρουσίασης των E - Poster σύμφωνα με τον προγραμματισμό της οργανωτικής επιτροπής. Σε κάθε περίπτωση, τα E-Poster θα βρίσκονται αναρτημένα καθ' όλη τη διάρκεια του Συνεδρίου στη ψηφιακή πλατφόρμα διεξαγωγής (LetsCongress) στο πεδίο e-POSTERAREA.

Χρήσιμες πληροφορίες:

- Παρακαλείστε να χρησιμοποιήσετε το πρόγραμμα PowerPoint (.ppt ή .pptx) για τη δημιουργία της παρουσιάσής σας.
- Σχετικό υπόδειγμα e- Poster θα σας αποσταλεί μέσω e-mail και θα αναρτηθεί στην επίσημη ιστοσελίδα του Συνεδρίου.
- Το αρχείο PowerPoint (.ppt ή .pptx) της παρουσιάσής σας θα πρέπει να αποσταλεί έως και τις 13 Σεπτεμβρίου μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στο email: abstracts@enne2021.gr

Παρακαλείστε να τηρήσετε αυστηρά τους χρόνους αποστολής των παρουσιάσεων και των e-poster σας.

25

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
30.09 - 03.10 2021

ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

ΥΒΡΙΔΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

Το 14^ο Πανελλήνιο Επιστημονικό & Επαγγελματικό Νοσηλευτικό Συνέδριο της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος, θα διεξαχθεί σε φυσική παρουσία συνεδρών και ταυτόχρονη διαδικτυακή μετάδοση (υβριδικός τρόπος).

Τόπος: Θεσσαλονίκη, Capsis Hotel.
Χρόνος: 30 Σεπτεμβρίου έως 3 Οκτωβρίου 2021
Εφαρμογή Συνεδρίου: Lets Congress (διαθέσιμη για download σε android και ios software)

ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ

Ημερομηνίες Συνεδρίου: **30 Σεπτεμβρίου έως 3 Οκτωβρίου 2021**
Λήξη Προθεσμίας Υποβολής Εργασιών: **02 Αυγούστου 2021**
Λήξη Προθεσμίας Αποστολής Πλήρους Κειμένου για βράβευση Εργασίας: **06 Σεπτεμβρίου 2021**
Λήξη Προθεσμίας υποβολής Κλινικών φροντιστηρίων, Στρογγυλών Τραπέζων και Διαλέξεων: **02 Αυγούστου 2021**
Ενημέρωση Αποδοχής Εργασιών: **έως 30 Αυγούστου 2021**
Λήξη πρώτης περιόδου Εγγραφών: **31 Ιουλίου 2021**
Λήξη δεύτερης περιόδου Εγγραφών: **Έως & τη διεξαγωγή του συνεδρίου**

ΓΛΩΣΣΑ

Η επίσημη γλώσσα του Συνεδρίου είναι η ελληνική. Οι διαλέξεις των ξένων ομιλητών θα δοθούν στα αγγλικά.

29

14^ο
ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ
ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ & ΚΛΙΝΙΚΟ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΟ

"Οι Νοσηλευτές ηγούνται και καθορίζουν το μέλλον της υγειονομικής περιθαλψής"

ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ

Το Συνέδριο μοριοδοτείται από την Ε.Ν.Ε. με 23 Μονάδες Συνεχιζόμενης Νοσηλευτικής Εκπαίδευσης, σύμφωνα με το Ν. 3252/2004, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με το Ν.4272/2014.

ΟΠΤΙΚΟΑΚΟΥΣΤΙΚΑ ΜΕΣΑ

Όλες οι αίθουσες είναι εξοπλισμένες με:

- Data video projector
- Ηλεκτρονικό υπολογιστή
- Οθόνη Προβολής
- Laser pointer
- Μικρόφωνα
- Χρονόμετρο

ΕΚΘΕΣΗ

Εκθεσιακός χώρος θα λειτουργεί όλες τις ημέρες του Συνεδρίου κατά τις ώρες των εργασιών του Συνεδρίου. Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να έλθουν σε επαφή με τη Γραμματεία του Συνεδρίου για περισσότερες πληροφορίες, στην ηλεκτρονική διεύθυνση exhibition@enne2021.gr ή στο τηλέφωνο: 210 5244760.

ΦΥΣΙΚΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑ - ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

- **Είσοδος στο συνεδριακό χώρο:** Σύμφωνα με το ισχύον Υγειονομικό Πρωτόκολλο πέραν της θερμομέτρησης, η είσοδος με φυσική παρουσία στο Συνεδριακό χώρο θα επιτρέπεται στους συμμετέχοντες:
 - με την επίδειξη του Πιστοποιητικού Εμβολιασμού τους
 - με την επίδειξη Βεβαίωσης αρνητικού αποτελέσματος ταχείας δοκιμσίας αντιγόνου (Rapid test) ή δοκιμσίας RT-PCR test.
- Η χρήση μάσκας προσώπου είναι υποχρεωτική για όλους τους παρευρισκόμενους.
- Η εγγραφή θα πραγματοποιείται ηλεκτρονικά.
- Η χορήγηση ονομαστικής κωνκάρδας (e-badge), το πρόγραμμα του συνεδρίου και το πιστοποιητικό παρακολούθησης θα παρέχονται ηλεκτρονικά.
- Δεν επιτρέπεται η παρουσία ορθίων εντός των αιθουσών.

30

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
30.09 - 03.10 2021

- Η είσοδος των συνεδρίων και των ομιλητών στην αίθουσα θα γίνεται με ηλεκτρονική δόρυση του e-badge. **Απαραίτητη χρήση smartphone.**
- Απαγορεύεται η λήψη φαγητού στις συνεδριακές αίθουσες.
- Δυνατότητα και διαδικτυακής παρακολούθησης (Ακολουθούν πληροφορίες)

ΔΙΑΔΙΚΤΥΑΚΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑ-ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

- Οι Συνεδριοί που θα επιλέξουν να παρακολουθήσουν στο Συνέδριο ΔΙΑΔΙΚΤΥΑΚΑ θα λάβουν ενημερωτικό e-mail ΠΡΙΝ ΤΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ με τις ακόλουθες πληροφορίες:
 - link σύνδεσης & το QR για την δυνατότητα εισόδου στην ψηφιακή πλατφόρμα αναμέτρησης του Συνεδρίου για τη διαδικτυακή παρακολούθηση του Προγράμματος και αντίστοιχης καταγραφής του χρόνου παρακολούθησης.
 - Οδηγίες για την εγκατάσταση της εφαρμογής LETSCONGRESS μέσω της οποίας είναι δυνατή η διαμόρφωση και του προσωποποιημένου προγράμματος παρακολούθησης προς διευκόλυνση του κάθε συνεδρίου και σύμφωνα με τις προτιμήσεις του.
 - Επιπλέον μέσω της εφαρμογής LETSCONGRESS δίνεται η δυνατότητα να υποβάλλετε σε πραγματικό χρόνο την ερώτησή σας προς τους ομιλητές, να ενημερωθείτε για το χρόνο παρακολούθησής σας και να αξιολογήσετε το συνέδριο.

ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ

Η Γραμματεία του Συνεδρίου θα λειτουργεί καθ' όλη τη διάρκεια του, στο φυσικό χώρο διεξαγωγής, καθώς και διαδικτυακά μέσω του e - mail: info@enne2021.gr
Υπεύθυνη Γραμματείας Συνεδρίου: Τσέλιου Κατερίνα 210 52.44.760 (εσωτερικό -414)
Τηλέφωνο επικοινωνίας: 210 52.44.760 & 6932 40 01 02

31

14^ο
ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ
ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ & ΚΛΙΝΙΚΟ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΟ

"Οι Νοσηλευτές ηγούνται και καθορίζουν το μέλλον της υγειονομικής περιθαλψής"

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ - ΔΙΑΜΟΝΗΣ - ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗ

ΚΟΣΤΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ - ΦΥΣΙΚΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑ

Κατηγορία εγγραφής	Φυσική Παρουσία έως 31/07	Φυσική Παρουσία έως και τη διεξαγωγή του συνεδρίου
Μέλη ΕΝΕ	90,00 €	140,00 €
Μη Μέλη ΕΝΕ / Άλλοι Επαγγελματίες Υγείας	130,00 €	190,00 €
Προπτυχιακοί Φοιτητές/ Άνεργοι Νοσηλευτές	30,00 €	50,00 €

Στην εγγραφή με φυσική παρουσία περιλαμβάνονται:

- » Ηλεκτρονικό Πιστοποιητικό παρακολούθησης Συνεδρίου
- » Ηλεκτρονικό Πιστοποιητικό Κλινικών Φροντιστηρίων
- » Δυνατότητα και διαδικτυακής παρακολούθησης (WEB)
- » Coffee break

Σημαντικές πληροφορίες:

- Το Δικαίωμα Συμμετοχής στο Συνέδριο δεν επιστρέφεται.
- Κατά την τιμολόγηση εταιρειών το Δικαίωμα Συμμετοχής με φυσική παρουσία **επιβαρύνεται με ΦΠΑ 24%**.

32

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
30.09 - 03.10 2021

ΚΟΣΤΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ - ΔΙΑΔΙΚΤΥΑΚΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑ

Κατηγορία εγγραφής	Διαδικτυακή Παρακολούθηση έως 31/07	Διαδικτυακή Παρακολούθηση έως και τη διεξαγωγή του συνεδρίου
Μέλη ΕΝΕ	62,00 €	62,00 €
Μη Μέλη ΕΝΕ / Άλλοι Επαγγελματίες Υγείας	62,00 €	62,00 €
Προπτυχιακοί Φοιτητές/ Άνεργοι Νοσηλευτές	25,00 €	45,00 €

Στην εγγραφή με φυσική παρουσία περιλαμβάνονται:

- » Ηλεκτρονικό Πιστοποιητικό παρακολούθησης Συνεδρίου
- » Διαδικτυακή παρακολούθηση όλων των επιστημονικών εργασιών

Σημαντικές πληροφορίες:

- Το Δικαίωμα Συμμετοχής στο Συνέδριο δεν επιστρέφεται.
- Οι ως άνω τιμές **συμπεριλαμβάνουν ΦΠΑ 24%**.

Οι φοιτητές (1^ο πτυχίο), χρειάζεται να βεβαιώνουν την ιδιότητά τους προσκομίζοντας τη φοιτητική τους ταυτότητα ή πάσο ή βεβαίωση από το εκπαιδευτικό ίδρυμα στο οποίο φοιτούν, ενώ οι άνεργοι νοσηλευτές την αντίστοιχη κάρτα ανεργίας.

Στο συνέδριο θα λειτουργεί σύστημα badge για την καταμέτρηση των ωρών παρακολούθησης των συνεδρίων (φυσική & ηλεκτρονική παρουσία). Σύμφωνα με την αριθ. πρωτ. 81867 εγκύκλιο του ΕΟΦ, είναι υποχρεωτική η παρακολούθηση ποσοστού 60% επί των συνολικών ωρών του επιστημονικού προγράμματος για την παραλαβή του Πιστοποιητικού Παρακολούθησης.

Οι συνέδριοι θα πρέπει, σε όλη τη διάρκεια διεξαγωγής του συνεδρίου, να φέρουν μαζί τους το smartphone/tablet για να πιστοποιείται η εγγραφή τους μέσω του e-badge, καθώς και το Πιστοποιητικό Εμβολιασμού τους ή τη βεβαίωση αρνητικού αποτελέσματος ταχείας δοκιμσίας αντιγόνου (Rapid test) ή δοκιμσίας RT-PCR test.

33

«Άδεια για συμμετοχή σε υβριδικό συνέδριο»

Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 59 του Δημοσιοϋπαλληλικού Κώδικα,

1. «Άδειες μικρής χρονικής διάρκειας χορηγούνται υποχρεωτικά, μετά από αίτηση τους, σε υπαλλήλους που μετέχουν σε διαγωνισμούς για να πάρουν υποτροφία ή να εισαχθούν στην Εθνική Σχολή Δημόσιας Διοίκησης και στην Εθνική Σχολή Τοπικής Αυτοδιοίκησης του Εθνικού Κέντρου Δημόσιας Διοίκησης και Αυτοδιοίκησης (Ε.Κ.Δ.Δ.Α.) ή για να επιλεγούν για φοίτηση σε κύκλους μεταπτυχιακών σπουδών, σε αντικείμενα που ενδιαφέρουν την υπηρεσία.

2. Όμοιες άδειες μπορεί να χορηγούνται για συμμετοχή σε συνέδρια, συνδιασκέψεις, σεμινάρια και κάθε είδους συναντήσεις επιστημονικού χαρακτήρα, στο εσωτερικό ή το εξωτερικό, εφόσον η συμμετοχή κρίνεται συμφέρουσα για την υπηρεσία.

3. Οι άδειες των προηγούμενων παραγράφων χορηγούνται από τον οικείο υπουργό ή τη διοίκηση του οικείου νομικού προσώπου δημοσίου δικαίου, κατά περίπτωση, μετά από γνώμη του άμεσου προϊσταμένου του υπαλλήλου, με αποδοχές για όλο το χρόνο κατά τον οποίο υπάλληλος μετέχει στο διαγωνισμό ή τις λοιπές δραστηριότητες. Στο χρόνο αυτόν προστίθενται οι ημέρες που είναι αναγκαίες για τη μετάβαση και την επιστροφή του υπαλλήλου».

Με τις παραπάνω διατάξεις ο νομοθέτης καθιερώνει ρητώς την δυνατότητα ή άλλως το δικαίωμα υπέρ των υπαλλήλων για την χορήγηση άδειας για συμμετοχή σε συνέδριο ή λοιπές

επιστημονικές εκδηλώσεις. Η εν λόγω άδεια είναι ειδική και δεν χαρακτηρίζεται ως εκπαιδευτική.

Το βασικό και συνάμα αποκλειστικό κριτήριο που τίθεται αναφορικά με την αξιολόγηση του αιτήματος για χορήγηση της συγκεκριμένης μορφής άδειας είναι το συμφέρον της υπηρεσίας από την συμμετοχή του υπαλλήλου στο συγκεκριμένο συνέδριο ή άλλης μορφής επιστημονική εκδήλωση.

Πέραν του κριτηρίου τούτου ουδεμία άλλη προϋπόθεση θεσπίζει ο νομοθέτης, ιδίως εν σχέσει με την χρονική στιγμή υποβολής της σχετικής αιτήσεως.

Υπογραμμίζεται, περαιτέρω, ότι ο νομοθέτης ουδόλως διακρίνει μεταξύ συνεδρίων που πραγματοποιούνται με φυσική παρουσία των συμμετεχόντων και συνεδρίων που πραγματοποιούνται εξ αποστάσεως, με την μέθοδο της τηλεδιάσκεψης των συμμετεχόντων.

Εφόσον, λοιπόν, ο νομοθέτης δεν εισάγει αντίστοιχη διάκριση, βασίμως υποστηρίζεται ότι η άδεια του άρθρου 59 παρ. 2 του Δημοσιοϋπαλληλικού Κώδικα δύναται κάλλιστα να χορηγείται και σε υπαλλήλους, προκειμένου περί της συμμετοχής τους σε συνέδριο που οργανώνεται και εκτυλίσσεται με την μέθοδο της τηλεδιάσκεψης, άνευ φυσικής παρουσίας των συμμετεχόντων.

Για το Διοικητικό Συμβούλιο της Ε.Ν.Ε.

Ο Πρόεδρος
Δημήτριος Σκουτέλης

Ο Γεν. Γραμματέας
Τζαννής Πολυκανδριώτης

Τροποποιήσεις επί του Νόμου 4715/2020, άρθ. 32, παρ.5: Συντονιστής και Αναπληρωτής Συντονιστής Εκπαίδευσης Νοσηλευτικών Ειδικοτήτων

Αναφορικά με την τροποποίηση της νομοθετικής μεταρρύθμισης του ορισμού των Συντονιστών και των Αναπληρωτών Συντονιστών Εκπαίδευσης των Νοσηλευτικών ειδικοτήτων δια του Νόμου 4690/2020, ως το επαγγελματικό επιμελητήριο των Νοσηλευτών της χώρας και θεσμικό όργανο προάσπισης των δικαιωμάτων τους, σας είχαμε επισημάνει με σχετικό έγγραφο αρ. πρωτ. 1044/29-06-2020, την ανάγκη της τροποποίησης του Νόμου λόγω άνισης μεταχείρισης των Νοσηλευτών. Κατόπιν πραγματοποιήθηκε μια τροποποίηση με το Νόμο 4715/2020, άρθ. 32, παρ. 5, ο οποίος ορίζει τα ακόλουθα: «2.

Με απόφαση του Διοικητή κάθε Υ.Πε., ορίζονται «Συντονιστές Εκπαίδευσης» και «Αναπληρωτές Συντονιστές Εκπαίδευσης» των ειδικευομένων νοσηλευτών με τριετή θητεία, για την εποπτεία και τον συντονισμό της κλινικής και θεωρητικής εκπαίδευσής τους στην οικεία Δ.Υ.Πε. **Ο «Συντονιστής Εκπαίδευσης» είναι νοσηλευτής ΠΕ ή ΤΕ ελλείψει ΠΕ**, κάτοχος συναφούς διδακτορικού διπλώματος ή συναφούς μεταπτυχιακού τίτλου ειδίκευσης ή συναφούς ειδικότητας, που πληροί τις προϋποθέσεις του παρόντος και υπηρετεί σε ένα από τα νοσοκομεία ή τα κέντρα υγείας ή τη Δ.Υ.Πε. **Ο «Αναπληρωτής**

Συντονιστής Εκπαίδευσης» ορίζεται ανά εκπαιδευτική μονάδα, κατέχει τα ίδια προσόντα με τον Συντονιστή και επικουρεί το έργο αυτού στο επίπεδο που του αντιστοιχεί. Κάθε Συντονιστής Εκπαίδευσης ελέγχει την εφαρμογή της θεωρητικής και κλινικής εκπαίδευσης των ειδικευομένων, εγκρίνει το πρόγραμμα εναλλαγής των ειδικευομένων στους χώρους παροχής της ειδικότητας, κατανέμει τους ειδικευομένους με απόφασή του στους χώρους άσκησής τους, εκδίδει πιστοποιητικό περάτωσης της εκπαίδευσης και ορίζει τους εκπαιδευτές της ειδικότητας, μετά από γνώμη του προϊσταμένου της νοσηλευτικής υπηρεσίας του αντίστοιχου νοσοκομείου ή μετά τη γνώμη του προϊστάμενου της διεύθυνσης δημόσιας υγείας της αντίστοιχης Δ.Υ.ΠΕ. σε κάθε χώρο, όπου εκπαιδεύονται οι ειδικευόμενοι.».

Η ως άνω διάταξη εξακολουθεί να εισάγει μη νόμιμη και αντισυνταγματική διάκριση μεταξύ των Νοσηλευτών της χώρας τους οποίους εκπροσωπούμε, ενώ τίθενται και πολύ σοβαρά ζητήματα ανεδαφικότητας αυτής, λόγω της μεγάλης δυσχέρειας πρακτικής της εφαρμογής. Ειδικότερα:

A. Η αντισυνταγματική δυσμενής διάκριση κατά των ΤΕ Νοσηλευτών

1. Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 5§2 Α του Νόμου 1579/1985 (Ρυθμίσεις για την εφαρμογή και ανάπτυξη του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις, ΦΕΚ Α' 217/1985), «από τη δημοσίευση του παρόντος νόμου καθιερώνεται **ο επαγγελματικός τίτλος του νοσηλευτή και νοσηλεύτριας** στους πτυχιούχους ή διπλωματούχους των: **α) Τμημάτων νοσηλευτικής Α.Ε.Ι. β) Νοσηλευτικών τμημάτων Τ.Ε.Ι.** γ) Τέως ανώτερων σχολών αδελφών νοσοκόμων επισκεπτριών αδελφών νοσοκόμων, αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και Κ.Α.Τ.Ε.Ε. δ) Ισότιμων σχολών αλλοδαπής των αντίστοιχων σχολών α, β, γ. Η έννοια του νοσηλευτή ή νοσηλεύτριας προσδιορίζεται σύμφωνα με την 149 διεθνή σύμβαση εργασίας».

Όπως σαφώς προκύπτει εκ των ανωτέρω διατάξεων, ο νομοθέτης ήδη από το έτος 1985 προβλέπει ρητώς την απονομή του αυτού επαγγελματικού τίτλου του νοσηλευτή τόσο στους αποφοίτους των ΑΕΙ, όσο και στους αποφοίτους των ΤΕΙ, αναγνωρίζοντας, προφανώς, την ομοιότητα των τυπικών προσόντων τους. Από την στιγμή, λοιπόν, που οι νοσηλευτές ΠΕ και ΤΕ φέρουν τον ίδιο επαγγελματικό τίτλο, δεν δικαιολογείται το προβάδισμα της μιας κατηγορίας έναντι της άλλης, δοθέντος ότι πρόκειται περί υπαλλήλων, που ασκούν το ίδιο ακριβώς επάγγελμα επί ίσοις όροις.

2. Δυνάμει των διατάξεων του Νόμου 3252/2004 συστήθηκε, η Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος ως νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου και δη ως επαγγελματικός σύλλογος όλων των νοσηλευτών της χώρας, προβλεπομένης της υποχρεωτικής εγγραφής αυτών στα μητρώα της. Σύμφωνα, λοιπόν, με τις διατάξεις του άρθρου 3§2 του Νόμου 3252/2004, «τακτικά μέλη της Ε.Ν.Ε. είναι υποχρεωτικά όλοι οι νοσηλευτές που είναι απόφοιτοι: **α) Τμημάτων Νοσηλευτικών Α.Ε.Ι., β) Νοσηλευτικών Τμημάτων Τ.Ε.Ι.,** γ) Πρώην Ανώτερων Σχολών

Αδελφών Νοσοκόμων, Επισκεπτριών Αδελφών Νοσοκόμων, αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, δ) Πρώην Νοσηλευτικών Σχολών ΚΑΤΕΕ, ε) Νοσηλευτικών Σχολών ή Τμημάτων της αλλοδαπής, των οποίων τα διπλώματα έχουν αναγνωρισθεί ως ισότιμα με τα πτυχία των νοσηλευτικών σχολών της ημεδαπής από τις αρμόδιες υπηρεσίες, στ) Σχολής Αξιωματικών Νοσηλευτικής, ζ) Πρώην Σχολής Αξιωματικών Αδελφών Νοσοκόμων».

Εκ των ανωτέρω διατάξεων συνάγεται, ότι ο νομοθέτης επιφυλάσσει ή άλλως διασφαλίζει εν τοις πράγμασι το ίδιο καθεστώς μεταχείρισης για τους νοσηλευτές τόσο της κατηγορίας ΠΕ, όσο και της κατηγορίας ΤΕ, καθώς η υποχρέωση αμοτέρων, όπως εγγραφούν στον ίδιο επαγγελματικό σύλλογο – ΝΠΔΔ υποδηλώνει με ξεκάθαρο τρόπο, ότι υπάρχει σαφής πρόθεση εξομοίωσης αυτών εξ απόψεως επαγγελματικών προσόντων και εν γένει ασκήσεως του νοσηλευτικού επαγγέλματος.

3. Συναφώς αναφέρεται ότι από πλέγμα ειδικότερων του Υπαλληλικού Κώδικα και συναφών νόμων που αφορούν τη Νοσηλευτική Υπηρεσία των Νοσοκομείων του ΕΣΥ, **προκύπτει το μη προβάδισμα των Νοσηλευτών ΠΕ έναντι των Νοσηλευτών ΤΕ.** Ειδικότερα: Σύμφωνα με το άρθρο 103 παρ. 1 εδάφιο β' του Νόμου 2071/1992: «Θέσεις διευθυντών, τομεαρχών, προϊσταμένων και υπευθύνων της νοσηλευτικής υπηρεσίας, νοσηλευτικών ιδρυμάτων και κέντρων υγείας, καταλαμβάνονται από νοσηλευτές ΠΕ και ΤΕ...» κι επιπλέον, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 124 του Νόμου 4600/2019, «Τα άρθρα «ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΙ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ» των οργανισμών των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. στο σημείο που αναφέρεται η περίπτωση της νοσηλευτικής υπηρεσίας αντικαθίστανται ως εξής: «Στη Διεύθυνση, στους Τομείς και στα Τμήματα της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας προϊστανται υπάλληλοι των κλάδων ΠΕ Νοσηλευτικής ή ΤΕ Νοσηλευτικής, με εξαίρεση τα νοσηλευτικά τμήματα που καλύπτουν τα Μαιευτικά – Γυναικολογικά Τμήματα, στα οποία προϊστανται υπάλληλοι του κλάδου ΤΕ Μαιευτικής εκτός αν δεν υπάρχουν υπάλληλοι του κλάδου αυτού, οπότε προϊστανται υπάλληλοι του κλάδου ΤΕ Νοσηλευτικής».

Σε συνέχεια των παραπάνω ειδικών διατάξεων ουδέν περιθώριο αμφιβολίας καταλείπεται πλέον, περί της οριστικής κατάργησης του προβαδίσματος μεταξύ των Νοσηλευτών ΠΕ και ΤΕ προκειμένου περί της κατάληψης των προβλεπομένων θέσεων ευθύνης των Νοσηλευτικών Υπηρεσιών όλων των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ., ενόψει της διαζευκτικής διατύπωσης που ακολουθείται από τον νομοθέτη.

Από τις ανωτέρω διατάξεις επιβεβαιώνεται η σαφής βούληση του νομοθέτη περί της μη ύπαρξης προβαδίσματος μεταξύ των δύο κατηγοριών νοσηλευτών (ΠΕ και ΤΕ), προκειμένου περί της κατάληψης των οικείων θέσεων ευθύνης.

Ενόψει όλων των παραπάνω, η εισαγωγή οιασδήποτε μορφής διακρίσεως μεταξύ των μελών του ίδιου επαγγελματικού συλλόγου θεωρείται τουλάχιστον αδιανόητη ως αντιβαίνουσα την συνταγματική αρχή της ισότητας, που επιτάσσει την ίση μεταχείριση των διοικουμένων εκείνων, που τελούν υπό τις αυτές

συνθήκες.

Κατ' αποτέλεσμα η ανωτέρω νομοθετική πρόβλεψη περί ορισμού Νοσηλευτή ΠΕ ως Συντονιστή εκπαίδευσης εξακολουθεί να είναι αντισυνταγματική καθώς παραβιάζει ευθέως την αρχή της ισότητας και της ίσης μεταχείρισης και είναι επιβεβλημένη η μεταρρύθμισή της στο ορθό Νοσηλευτή ΠΕ ή ΤΕ.

Β. Το ανεδαφικό της ανωτέρω ρύθμισης και η αδυναμία πρακτικής της εφαρμογής.

Γνωρίζοντας τα σχετικά στατιστικά στοιχεία ως το επιμελητήριο των Νοσηλευτών, σας επισημαίνουμε, το ήδη γνωστό και σε εσάς γεγονός της **αριθμητικής ανεπάρκειας των Νοσηλευτών ΠΕ με διδακτορικό** (αλλά και των Νοσηλευτών ΤΕ με διδακτορικό) δεδομένου ότι εν προκειμένω πρόκειται για ανάγκη δεκάδων ή και εκατοντάδων υπαλλήλων (εφόσον η διάταξη κάνει λόγο για ορισμό Αναπληρωτή Συντονιστή Εκπαίδευση ανά εκπαιδευτική μονάδα).

Οι Νοσηλευτές αυτοί δεν επαρκούν αριθμητικά για την κάλυψη των αναγκών ούτε κατά την πρώτη εφαρμογή του Νόμου (πολλώ δε μάλλον στη συνέχεια), η δε συντριπτική τους πλειοψηφία κατέχει θέσεις ευθύνης στα Νοσοκομεία υπηρετήσης τους, με αποτέλεσμα να τίθενται πολύ σοβαρά ζητήματα εύρυθμης λειτουργίας των οικείων οργανικών μονάδων, αλλά

και πρακτικής εφαρμογής της ως άνω διάταξης.

Κατά συνέπεια επιβάλλεται η θέση του μεταπτυχιακού τίτλου ως επικουρικού προσόντος του Συντονιστή Εκπαίδευσης και των Αναπληρωτών αυτού.

Συνεπεία όλων των ανωτέρω πρέπει να πραγματοποιηθούν οι απαιτούμενες ενέργειες ώστε η ως άνω διάταξη να είναι εφαρμόσιμη στην πράξη, να μην καταστεί κενό γράμμα και να μην προκαλέσει περισσότερα προβλήματα από όσα θεσπίστηκε να επιλύσει, σε εκπλήρωση παγίου αιτήματος της ΕΝΕ.

Πρόταση μας ο ορισμός ως Συντονιστή Εκπαίδευσης και Αναπληρωτών Συντονιστών Εκπαίδευσης «Νοσηλευτή ΠΕ ή ΤΕ με διδακτορικό τίτλο σπουδών και ελλείψει αυτού μεταπτυχιακό τίτλο σπουδών», προκειμένου να υφίσταται επαρκής αριθμός υποψηφίων και να εφαρμοστεί η ως άνω διάταξη στην πράξη με ευχέρεια και χωρίς προβλήματα που θα αποτελέσουν τροχοπέδη στην υλοποίηση μιας πολύ σημαντικής για το νοσηλευτικό κλάδο μεταρρυθμιστικής προσπάθειας.

Παραμένουμε στη διάθεσή σας για οποιαδήποτε διευκρίνιση.

Για το Διοικητικό Συμβούλιο της Ε.Ν.Ε.

**Ο Πρόεδρος
Δημήτριος Σκουτέλης**

**Ο Γεν. Γραμματέας
Τζαννής Πολυκανδριώτης**

«Ενημέρωση μελών Ε.Ν.Ε. για την υποβολή αιτήσεων για την είσοδο μελών της Ε.Ν.Ε. στο Στρατιωτικό Πρατήριο (Π.Ο.Ν.) του Πολεμικού Ναυτικού (Αθήνα)»

Λόγω της μεγάλης εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την έκδοση ειδικού δελτίου εισόδου των μελών της Ε.Ν.Ε. στο Στρατιωτικό Πρατήριο (Π.Ο.Ν.) του Πολεμικού Ναυτικού στην Αθήνα, η κατάθεση των αιτήσεων συνεχίζεται καθημερινά. Οι αιτήσεις συγκεντρώνονται στο τέλος κάθε μήνα και θα κατατίθενται στην Π.Ο.Ν., ώστε να υπάρχει συνεχιζόμενη ροή.

Για την αίτηση έκδοσης ατομικής κάρτας εισόδου απαιτούνται τα κάτωθι δικαιολογητικά:

1. Υπεύθυνη δήλωση Π.Ο.Ν. (υπάρχει στην ιστοσελίδα της Ε.Ν.Ε.).
2. Δύο έγχρωμες φωτογραφίες ταυτότητας (3εκ. Χ 4 εκ.) του αιτούντος.
3. Φωτοτυπία της αστυνομικής ταυτότητας του μέλους ή των μελών της οικογένειας.
4. Βεβαίωση ανανέωσης εγγραφής Ε.Ν.Ε.

Τα προαναφερόμενα δικαιολογητικά θα κατατίθενται στη Γραμματεία της Ε.Ν.Ε. καθημερινά, αποκλειστικά ταχυδρομικά, (Ταχ. Δ/ση: Βασιλίσσης Σοφίας 47, Τ.Κ.: 106 76 Αθήνα, 2ος όροφος).

Σε ότι αφορά τις αιτήσεις έκδοσης δελτίου εισόδου για την Π.Ο.Ν., οι οποίες έχουν κατατεθεί, προωθούνται σταδιακά στους Αντιπροσώπους της Ε.Ν.Ε. λόγω του μεγάλου όγκου, ώστε να τις παραλάβουν οι αιτούντες από τις Υγειονομικές Υπηρεσίες. Για τα μέλη της Ε.Ν.Ε., τα οποία αδυνατούν να παραλάβουν τις ατομικές κάρτες από τους Αντιπροσώπους της Ε.Ν.Ε., θα αποσταλούν ταχυδρομικά.

Για το Διοικητικό Συμβούλιο της Ε.Ν.Ε.

**Ο Πρόεδρος
Δημήτριος Σκουτέλης**

**Ο Γεν. Γραμματέας
Τζαννής Πολυκανδριώτης**

«Αποτελέσματα Εκλογών Περιφερειακών Τμημάτων Ε.Ν.Ε. 17^{ns} Σεπτεμβρίου 2021»

1^ο Περιφερειακό Τμήμα Αττικής & Νήσων Αιγαίου:

Για τη Συνέλευση των Αντιπροσώπων εκλέγονται οι εξής:

Α) ΕΝΟΤΗΤΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ (Ε.Ν.Ε.):

1. ΣΚΟΥΤΕΛΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ
2. ΜΠΙΖΑΣ ΛΑΜΠΡΟΣ
3. ΑΒΡΑΜΙΔΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ
4. ΠΟΛΥΚΑΝΔΡΙΩΤΗΣ ΤΖΑΝΝΗΣ
5. ΜΠΕΛΑΛΗ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΑ
6. ΠΙΣΤΟΛΑΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ
7. ΜΑΝΤΖΑΝΑΣ ΜΙΧΑΗΛ
8. ΚΟΥΡΤΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ
9. ΤΑΝΗ ΣΟΦΙΑ
10. ΚΟΛΩΝΙΑ ΕΙΡΗΝΗ
11. ΠΑΝΟΠΟΥΛΟΣ ΣΤΑΥΡΟΣ
12. ΜΠΑΤΙΚΑ ΠΕΛΑΓΙΑ
13. ΠΙΣΤΟΛΑ ΧΡΥΣΑΝΘΗ
14. ΣΤΑΘΑΡΟΥ ΑΓΓΕΛΙΚΗ
15. ΜΟΥΣΤΑΚΗ ΜΑΡΙΑ
16. ΓΕΡΑΛΗ ΜΑΡΙΑ
17. ΛΙΟΥΤΑ ΚΥΡΙΑΚΗ
18. ΙΑΚΩΒΑΚΗ ΒΑΣΙΛΙΚΗ
19. ΜΑΡΚΟΥ ΑΡΙΣΤΕΙΔΗΣ
20. ΜΠΑΦΕ ΕΛΕΝΗ
21. ΛΥΜΠΕΡΟΠΟΥΛΟΥ ΓΕΩΡΓΙΑ
22. ΑΝΤΩΝΑΚΟΥ ΑΡΙΑΔΝΗ
23. ΖΟΥΓΚΟΥ ΘΕΩΡΝΗ
24. ΜΕΤΑΞΙΩΤΗ ΘΕΟΔΩΡΑ
25. ΒΑΛΑΡΗ ΓΕΩΡΓΙΑ
26. ΜΟΥΓΙΑ ΒΑΣΙΛΙΚΗ
27. ΣΤΕΦΑΝΟΥΛΗ ΓΕΩΡΓΙΑ
28. ΜΠΑΛΑΣΚΑ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ
29. ΝΟΥΣΗΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ
30. ΚΟΤΣΑΤΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ

31. ΟΙΚΟΝΟΜΟΥ ΦΩΤΙΟΣ
32. ΣΑΛΗΚΙΔΗΣ ΔΗΜΟΣΘΕΝΗΣ
33. ΒΛΑΧΙΩΤΗ ΕΥΦΡΟΣΥΝΗ
34. ΓΡΗΓΟΡΑΚΗ ΕΥΘΥΜΙΑ
35. ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ ΝΙΚΟΛΑΟΣ
36. ΛΑΖΟΣ ΓΑΒΡΙΗΛ
37. ΔΑΝΤΣΙΟΥ ΜΑΡΙΑ
38. ΤΖΙΑΤΖΙΟΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ
39. ΣΙΔΗΡΑΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ
40. ΜΠΟΤΣΑΡΗ ΦΑΝΗ
41. ΝΤΑΡΔΑ ΓΚΛΥΚΕΡΙΑ
42. ΓΙΑΒΑΣΟΠΟΥΛΟΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ
43. ΡΙΖΑΒΑΣ ΙΩΑΝΝΗΣ
44. ΑΡΩΝΙΑΔΑΣ ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ
45. ΝΙΚΟΛΟΠΟΥΛΟΥ ΣΟΦΙΑ
46. ΚΟΝΤΟΥ ΒΑΣΙΛΙΚΗ
47. ΚΑΣΤΑΝΗ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΑ
48. ΔΡΟΣΟΠΟΥΛΟΥ ΑΜΑΛΙΑ
49. ΖΑΦΕΙΡΟΠΟΥΛΟΥ ΓΕΩΡΓΙΑ
50. ΠΑΝΑΓΙΩΤΟΠΟΥΛΟΥ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΑ
51. ΚΑΛΟΓΗΡΟΥ ΜΑΡΙΑ
52. ΜΠΑΛΟΔΗΜΟΥ ΣΟΦΙΑ
53. ΔΙΑΜΑΝΤΟΠΟΥΛΟΥ ΕΛΕΝΗ
54. ΜΙΛΟΡΟΛΑ ΚΛΕΟΝΙΚΗ
55. ΔΑΣΤΕΡΙΔΟΥ ΘΕΟΔΩΡΑ
56. ΚΟΥΦΟΠΟΥΛΟΥ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ
57. ΒΑΛΤΣΑΝΟΒΑ ΝΤΙΑΝΑ
58. ΠΑΠΑΝΤΩΝΙΟΥ ΓΕΩΡΓΙΑ
59. ΚΩΣΤΟΡΙΖΟΣ ΑΡΙΣΤΕΙΔΗΣ
60. ΜΠΑΚΟΓΙΑΝΝΗΣ ΣΠΥΡΙΔΩΝ
61. ΜΠΑΡΟΥΣΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ
62. ΚΑΠΡΙΤΣΟΥ ΜΑΡΙΑ

Β) Αγωνιστική Συσπείρωση Νοσηλευτών:

1. ΒΑΡΔΑΒΑΚΗΣ ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ
- Για το Περιφερειακό Συμβούλιο του 1ου Περιφερειακού Τμήματος Αττικής & Νήσων Αιγαίου, εκλέγονται οι εξής:
1. ΣΚΟΥΤΕΛΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ

2. ΜΠΕΛΑΛΗ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΑ
3. ΜΠΙΖΑΣ ΛΑΜΠΡΟΣ
4. ΤΑΝΗ ΣΟΦΙΑ
5. ΣΤΑΘΑΡΟΥ ΑΓΓΕΛΙΚΗ
6. ΜΠΑΤΙΚΑ ΠΕΛΑΓΙΑ
7. ΣΑΛΗΚΙΔΗΣ ΔΗΜΟΣΘΕΝΗΣ
8. ΛΑΖΟΣ ΓΑΒΡΙΗΛ
9. ΝΟΥΣΗΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ
10. ΡΙΖΑΒΑΣ ΙΩΑΝΝΗΣ
11. ΚΩΣΤΟΡΙΖΟΣ ΑΡΙΣΤΕΙΔΗΣ

Για την Εξελεγκτική Επιτροπή 1ου Περιφερειακού Τμήματος Αττικής & Νήσων Αιγαίου, εκλέγονται οι εξής:

1. ΜΟΥΣΤΑΚΗ ΜΑΡΙΑ
2. ΙΑΚΩΒΑΚΗ ΒΑΣΙΛΙΚΗ
3. ΦΟΥΤΟΥ ΓΡΑΜΜΑΤΗ

Η Πρόεδρος του 1^{ου} Π.Τ. Αττικής & Νήσων Αιγαίου της Ε.Ν.Ε.
Κωνσταντία Μπελαλή

2^ο Περιφερειακό Τμήμα Μακεδονίας & Θράκης:

Για τη Συνέλευση των Αντιπροσώπων εκλέγονται οι εξής:

Α) ΕΝΟΤΗΤΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ (Ε.Ν.Ε.):

1. ΜΠΑΛΙΟΖΟΓΛΟΥ ΓΕΩΡΓΙΟΣ
2. ΚΩΣΤΙΚΟΥ ΜΑΡΙΑ
3. ΔΟΝΤΣΙΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ
4. ΠΑΝΤΕΛΙΔΟΥ ΕΛΕΝΗ
5. ΤΣΟΛΑΚΙΔΟΥ ΜΑΓΔΑΛΗΝΗ
6. ΜΑΝΟΜΕΝΙΔΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ
7. ΠΑΛΗΤΖΗΚΑ ΔΗΜΗΤΡΑ
8. ΝΤΟΤΣΗ ΠΑΣΧΑΛΙΝΑ
9. ΙΣΤΙΚΟΓΛΟΥ ΙΩΑΝΝΗΣ
10. ΒΑΗΝΑ ΦΑΝΗ

ΕΠΙΚΑΙΡΟΤΗΤΑ

11. ΠΑΡΑΣΧΑ ΠΟΛΥΞΕΝΗ
12. ΚΑΚΑΝΗΣ ΦΙΛΙΠΠΟΣ
13. ΒΕΡΓΑΔΗ ΕΥΤΥΧΙΑ
14. ΚΥΛΟΥΔΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ
15. ΝΑΛΜΠΑΝΤΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ
16. ΚΟΤΣΑΝΗ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΑ
17. ΚΑΡΑΘΑΝΑΣΗ ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ
18. ΜΟΥΛΑΙΔΗΣ ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ
19. ΨΩΜΙΑΔΗΣ ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ
20. ΠΑΥΛΙΔΟΥ ΣΟΦΙΑ
21. ΚΑΙΣΙΔΗΣ ΣΤΑΥΡΟΣ
22. ΔΗΜΗΤΡΙΑΔΟΥ ΑΝΤΩΝΙΑ
23. ΖΑΜΠΟΥΡΛΗΣ ΣΠΥΡΟΣ
24. ΤΣΑΟΥΣΟΓΛΟΥ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ
25. ΠΕΤΡΟΥ ANNA
26. ΤΣΟΛΑΚΟΓΛΟΥ ΙΩΑΝΝΗΣ
27. ΜΗΤΑΚΟΥ ΛΟΥΚΙΑ
28. ΘΕΟΛΟΓΙΔΟΥ ΕΙΡΗΝΗ
29. ΜΟΥΛΑΔΑΚΗ ΙΩΑΝΝΑ
30. ΠΙΤΣΙΟΡΛΑ ΛΥΔΙΑ
31. ΝΙΚΟΛΑΟΥ ΕΛΙΣΑΒΕΤ
32. ΜΠΙΚΟΥΛΗ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ
33. ΜΑΚΡΗΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ
34. ΑΝΔΡΙΚΟΠΟΥΛΟΥ ΜΑΡΙΑΝΝΑ
35. ΚΕΡΑΜΙΔΑ ΛΟΥΚΙΑ
36. ΜΠΑΡΤΖΙΩΚΑΣ ΒΑΙΟΣ
37. ΒΕΤΤΑΣ ΘΕΟΔΩΡΟΣ
38. ΛΟΥΡΑΝΤΑΚΗ ΙΩΑΝΝΑ
39. ΤΑΣΟΥΔΗΣ ΠΑΣΧΑΛΗΣ
40. ΚΑΨΑΛΙΩΤΗ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ

Για το Περιφερειακό Συμβούλιο του 2^{ου} Περιφερειακού Τμήματος Μακεδονίας & Θράκης, εκλέγονται οι εξής:

1. ΜΠΑΛΙΟΖΟΓΛΟΥ ΓΕΩΡΓΙΟΣ
2. ΚΩΣΤΙΚΟΥ ΜΑΡΙΑ
3. ΔΟΝΤΣΙΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ
4. ΤΣΟΛΑΚΙΔΟΥ ΜΑΓΔΛΗΝΗ
5. ΑΘΑΝΑΣΙΑΔΟΥ ΕΛΙΣΑΒΕΤ
6. ΖΟΥΡΝΑΤΣΗ ΣΟΦΙΑ
7. ΜΑΝΟΜΕΝΙΔΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ
8. ΝΤΟΤΣΗ ΠΑΣΧΑΛΙΝΑ
9. ΠΑΡΑΣΧΑ ΠΟΛΥΞΕΝΗ
10. ΝΑΛΜΠΑΝΤΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ
11. ΕΥΛΑΒΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ

Για την Εξελεγκτική Επιτροπή 2ου Περιφερειακού Τμήματος Μακεδονίας & Θράκης, εκλέγονται οι εξής:

1. ΜΑΤΖΙΡΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ
2. ΧΡΥΣΟΜΑΛΛΙΔΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ
3. ΡΑΙΚΟΥ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ

**Ο Πρόεδρος του 2^{ου} Π.Τ. Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδος της Ε.Ν.Ε.
Γεώργιος Μπαλιόζογλου**

3^ο Περιφερειακό Τμήμα Ηπείρου, Αιτωλοακαρνανίας, Ιονίων Νήσων & Πελοποννήσου:

Για τη Συνέλευση των Αντιπροσώπων εκλέγονται οι εξής:

Α) ΕΝΟΤΗΤΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ (Ε.Ν.Ε.):

1. ΑΡΒΑΝΙΤΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ
2. ΓΙΑΓΚΟΥ ΕΥΤΥΧΙΑ
3. ΚΟΣΚΙΝΑΣ ΠΑΝΑΓΩΤΗΣ
4. ΛΕΒΕΝΤΗΣ ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ
5. ΜΑΡΝΕΡΑΣ ΧΡΗΣΤΟΣ
6. ΚΟΥΜΑΝΤΟΥ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΑ
7. ΜΙΧΑΛΗΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ
8. ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΟΥ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ
9. ΛΑΜΠΡΑΚΗ ΜΑΡΙΝΑ
10. ΔΗΜΟΠΟΥΛΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ
11. ΓΑΛΑΝΗ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ
12. ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΑΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ
13. ΑΡΑΠΟΣΤΑΘΗ ΚΑΝΕΛΛΑ
14. ΤΑΧΙΑΣ ΦΡΙΕΟΣ
15. ΑΡΑΒΑΝΗ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ
16. ΚΟΤΣΟΛΕΤΗ ΠΑΝΑΓΙΩΤΑ
17. ΖΗΚΑ ΓΙΟΛΑΝΤΑ
18. ΚΟΥΤΣΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ
19. ΖΑΒΙΤΣΑΝΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ
20. ΔΗΜΑΚΟΥ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ
21. ΚΩΝΣΤΑ ΣΟΦΙΑ
22. ΑΓΓΕΛΑΚΟΠΟΥΛΟΣ ΑΡΙΣΤΕΙΔΗΣ
23. ΛΑΓΟΥ ΣΤΑΥΡΟΥΛΑ

24. ΤΖΙΤΖΙΚΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ
25. ΜΗΤΡΟΠΟΥΛΟΥ ΜΑΡΙΑ
26. ΠΛΑΚΟΥΤΣΗ ΣΟΦΙΑ
27. ΖΩΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ
28. ΡΟΥΒΑΛΛΗΣ ΧΡΗΣΤΟΣ
29. ΛΑΠΠΑΣ ΣΕΡΑΦΕΙΜ

Για το Περιφερειακό Συμβούλιο του 3^{ου} Περιφερειακού Τμήματος Ηπείρου, Αιτωλοακαρνανίας, Ιονίων Νήσων και Πελοποννήσου, εκλέγονται οι εξής:

1. ΑΡΒΑΝΙΤΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ
2. ΓΙΑΓΚΟΥ ΕΥΤΥΧΙΑ
3. ΚΟΣΚΙΝΑΣ ΠΑΝΑΓΩΤΗΣ
4. ΛΕΒΕΝΤΗΣ ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ
5. ΜΑΡΝΕΡΑΣ ΧΡΗΣΤΟΣ
6. ΚΟΥΜΑΝΤΟΥ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΑ
7. ΤΑΧΙΑΣ ΦΡΙΕΟΣ
8. ΜΙΧΑΛΗΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ
9. ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΑΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ
10. ΣΑΡΑΚΗ ΕΥΠΡΑΞΙΑ
11. ΑΡΑΠΟΣΤΑΘΗ ΚΑΝΕΛΛΑ

Για την Εξελεγκτική Επιτροπή του 3^{ου} Περιφερειακού Τμήματος Ηπείρου, Αιτωλοακαρνανίας, Ιονίων Νήσων και Πελοποννήσου, εκλέγονται οι εξής:

1. ΜΠΑΡΜΠΟΥΤΣΗ ANNA
2. ΜΠΑΜΠΙΛΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ
3. ΛΑΓΟΥ ΣΤΑΥΡΟΥΛΑ

Ο Πρόεδρος του 3^{ου} Περιφερειακού Τμήματος Ηπείρου, Αιτωλοακαρνανίας, Ιονίων Νήσων & Πελοποννήσου της Ε.Ν.Ε.

Γεώργιος Αρβανίτης

4^ο Περιφερειακό Τμήμα Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδος:

Για τη Συνέλευση των Αντιπροσώπων εκλέγονται οι εξής:

Α) ΕΝΟΤΗΤΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ (Ε.Ν.Ε.):

1. ΚΩΤΣΗΣ ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ
2. ΓΑΚΗ ΑΘΑΝΑΣΙΑ
3. ΤΡΙΠΟΔΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ
4. ΘΕΟΧΑΡΗ ΑΘΗΝΑ
5. ΣΤΑΥΡΟΥ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ
6. ΡΙΖΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ
7. ΧΑΡΙΣΗ ΕΥΑΓΓΕΛΗ
8. ΛΑΛΑ ΚΥΡΙΑΚΗ
9. ΣΕΛΑΜΑΝΙΔΟΥ ΜΑΓΔΑΛΗΝΗ
10. ΝΙΑΝΙΟΠΟΥΛΟΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ
11. ΓΑΛΑΤΟΥ ΝΙΚΗ
12. ΓΕΩΡΓΙΟΥ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ
13. ΤΣΙΓΚΑΡΙΔΑ ΕΥΘΥΜΙΑ
14. ΥΦΑΝΤΗΣ ΑΡΗΣ
15. ΝΕΡΟΛΙΑΤΣΙΟΥ ΑΝΝΑ

Για το Περιφερειακό Συμβούλιο του 4^{ου} Περιφερειακού Τμήματος Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδος, εκλέγονται οι εξής:

1. ΚΩΤΣΗΣ ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ
2. ΝΙΑΝΙΟΠΟΥΛΟΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ
3. ΡΙΖΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ
4. ΧΑΡΙΣΗ ΕΥΑΓΓΕΛΗ
5. ΥΦΑΝΤΗΣ ΑΡΗΣ
6. ΣΕΛΑΜΑΝΙΔΟΥ ΜΑΓΔΑΛΗΝΗ
7. ΓΕΩΡΓΙΟΥ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ

8. ΓΑΛΑΤΟΥ ΝΙΚΗ
9. ΝΕΡΟΛΙΑΤΣΙΟΥ ΑΝΝΑ
10. ΚΙΟΥΣΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ
11. ΤΣΙΑΜΑΝΤΑ ΜΑΡΙΑ

Για την Εξελεγκτική Επιτροπή 4^{ου} Περιφερειακού Τμήματος Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδος, εκλέγονται οι εξής:

1. ΓΑΚΗ ΑΘΑΝΑΣΙΑ
 2. ΛΑΛΑ ΚΥΡΙΑΚΗ
 3. ΘΕΟΧΑΡΗ ΑΘΗΝΑ
- Ο Πρόεδρος του 4ου Π.Τ. Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδος της Ε.Ν.Ε.
Απόστολος Κωτσής

5^ο Περιφερειακό Τμήμα Κρήτης:

Για τη Συνέλευση των Αντιπροσώπων εκλέγονται οι εξής:

Α) ΕΝΟΤΗΤΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ (Ε.Ν.Ε.):

1. ΞΥΔΑΚΗ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ
2. ΠΑΠΑΔΑΚΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ
3. ΣΠΙΝΘΟΥΡΗ ΜΑΡΙΑ

Για το Περιφερειακό Συμβούλιο του 5^{ου} Περιφερειακού Τμήματος Κρήτης, εκλέγονται οι εξής:

1. ΞΥΔΑΚΗ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ
2. ΠΑΠΑΔΑΚΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ
3. ΣΠΙΝΘΟΥΡΗ ΜΑΡΙΑ
4. ΒΡΥΣΑΛΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ
5. ΚΡΑΣΑΝΑΚΗ ΕΛΕΝΗ
6. ΑΝΤΩΝΑΚΑΚΗ ΜΑΡΙΑ
7. ΚΑΛΠΑΚΙΔΟΥ ΑΓΓΕΛΙΚΗ
8. ΛΥΔΑΚΗ ΧΑΡΙΚΛΕΙΑ
9. ΜΑΝΙΟΥ ΜΑΡΙΑ

Για την Εξελεγκτική Επιτροπή 5^{ου} Περιφερειακού Τμήματος Κρήτης, εκλέγονται οι εξής:

1. ΜΕΝΕΓΑΚΗΣ ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ
2. ΧΑΡΩΝΙΤΑΚΗΣ ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ
3. ΨΥΛΛΑΚΗΣ ΜΑΤΘΑΙΟΣ

**Ο Πρόεδρος του 5^{ου} Π.Τ. Κρήτης της Ε.Ν.Ε.
Γεώργιος Κριτωτάκης**

«Αποφάσεις Επικύρωσης Εκλογικών Αποτελεσμάτων Περιφερειακών Τμημάτων Ε.Ν.Ε.»

1^ο Περιφερειακό Τμήμα Αττικής & Νήσων Αιγαίου:

Η Πρόεδρος του Περιφερειακού Συμβουλίου του 1^{ου} Περιφερειακού Τμήματος (Π.Τ.) Αττικής & Νήσων του Αιγαίου της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος (Ε.Ν.Ε.), λαμβάνοντας υπόψη:

- τις διατάξεις του άρθρου 8§8 του Νόμου 3252/2004, όπως ισχύουν σήμερα,
- τις διατάξεις του άρθρου 17§13 του Νόμου 3252/2004, όπως ισχύουν σήμερα,
- το από 17/09/2021 Πρακτικό Ψηφοφορίας της Κεντρικής Εφορευτικής Επιτροπής του 1^{ου} Περιφερειακού Τμήματος Αττικής & Νήσων του Αιγαίου της Ε.Ν.Ε., που υποβλήθηκε στον Πρόεδρο του Περιφερειακού Συμβουλίου του 1^{ου} ΠΤ της Ε.Ν.Ε. στις 18/09/2021,

ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ

Επικυρώνεται το από 17/09/2021 Πρακτικό Ψηφοφορίας της Κεντρικής Εφορευτικής Επιτροπής του 1^{ου} Περιφερειακού Τμήματος Αττικής & Νήσων του Αιγαίου της Ε.Ν.Ε. περί της ανακήρυξης των εκλεγμένων μελών του Περιφερειακού Συμβουλίου, της Εξελεγκτικής Επιτροπής και των Αντιπροσώπων. Το παρόν παραγγέλλεται να δημοσιευτεί δι' αναρτήσεως αυθημερόν στην ιστοσελίδα της Ε.Ν.Ε. www.enne.gr, και στο Υπουργείο Υγείας.

**Η Πρόεδρος του Περιφερειακού Συμβουλίου
του 1^{ου} Π.Τ. Αττικής & Νήσων του Αιγαίου της Ε.Ν.Ε.
Κωνσταντία Μπελαλή**

2° Περιφερειακό Τμήμα Μακεδονίας & Θράκης:

Ο Πρόεδρος του Περιφερειακού Συμβουλίου (Π.Σ.) του 2^{ου} Περιφερειακού Τμήματος (Π.Τ.) Μακεδονίας & Θράκης της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος (Ε.Ν.Ε.), λαμβάνοντας υπόψη :

– τις διατάξεις του άρθρου 8§8 του Νόμου 3252/2004, όπως ισχύουν σήμερα,

– τις διατάξεις του άρθρου 17§13 του Νόμου 3252/2004, όπως ισχύουν σήμερα,

– το από 17/09/2021 Πρακτικό Ψηφοφορίας της Κεντρικής Εφορευτικής Επιτροπής του 2^{ου} Περιφερειακού Τμήματος Μακεδονίας & Θράκης της Ε.Ν.Ε., που υποβλήθηκε στον Πρόεδρο του Περιφερειακού Συμβουλίου του 2^{ου} Π.Τ. της Ε.Ν.Ε. στις 17/09/2021,

ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ

Επικυρώνεται το από 17/09/2021 Πρακτικό Ψηφοφορίας της Κεντρικής Εφορευτικής Επιτροπής του 2^{ου} Περιφερειακού Τμήματος Μακεδονίας & Θράκης της Ε.Ν.Ε. περί της ανακήρυξης των εκλεγμένων μελών του Περιφερειακού Συμβουλίου, της Εξελεγκτικής Επιτροπής και των Αντιπροσώπων.

Το παρόν παραγγέλλεται να δημοσιευτεί δι' αναρτήσεως αυθημερόν στην ιστοσελίδα της Ε.Ν.Ε. www.enne.gr, και στο Υπουργείο Υγείας.

**Ο Πρόεδρος του Περιφερειακού Συμβουλίου
του 2^{ου} Π.Τ. Μακεδονίας & Θράκης της Ε.Ν.Ε.
Γεώργιος Μπαλιόζογλου**

3° Περιφερειακό Τμήμα Ηπείρου, Αιτωλοακαρνανίας, Ιονίων Νήσων & Πελοποννήσου:

Ο Πρόεδρος του Περιφερειακού Συμβουλίου του 3^{ου} Περιφερειακού Τμήματος (Π.Τ.) Ηπείρου, Αιτ/νίας, Ι. Νήσων & Πελοποννήσου της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος (Ε.Ν.Ε.), λαμβάνοντας υπ' όψη :

– τις διατάξεις του άρθρου 8§8 του Νόμου 3252/2004, όπως ισχύουν σήμερα,

– τις διατάξεις του άρθρου 17§13 του Νόμου 3252/2004, όπως ισχύουν σήμερα,

– το από 17/09/2021 Πρακτικό Ψηφοφορίας της Κεντρικής Εφορευτικής Επιτροπής του 3^{ου} Περιφερειακού Τμήματος Ηπείρου, Αιτ/νίας, Ι. Νήσων & Πελοποννήσου της Ε.Ν.Ε., που υποβλήθηκε στον Πρόεδρο του Περιφερειακού Συμβουλίου του 3^{ου} Π.Τ. της Ε.Ν.Ε. στις 18/09/2021,

ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ

Επικυρώνεται το από 17/09/2021 Πρακτικό Ψηφοφορίας της Κεντρικής Εφορευτικής Επιτροπής του 3^{ου} Περιφερειακού Τμήματος Ηπείρου, Αιτ/νίας, Ι. Νήσων & Πελοποννήσου της Ε.Ν.Ε. περί της ανακήρυξης των εκλεγμένων μελών του Περιφερειακού Συμβουλίου, της Εξελεγκτικής Επιτροπής και των Αντιπροσώπων.

Το παρόν παραγγέλλεται να δημοσιευτεί δι' αναρτήσεως αυθημερόν στην ιστοσελίδα της Ε.Ν.Ε. www.enne.gr, και στο Υπουργείο Υγείας.

**Ο Πρόεδρος του Περιφερειακού Συμβουλίου του 3^{ου} Π.Τ.
Ηπείρου, Αιτ/νίας, Ι. Νήσων & Πελοποννήσου της Ε.Ν.Ε.
Γεώργιος Αρβανίτης**

4° Περιφερειακό Τμήμα Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδος:

Ο Πρόεδρος του Περιφερειακού Συμβουλίου του 4^{ου} Περιφερειακού Τμήματος (Π.Τ.) Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδος της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος (Ε.Ν.Ε.), λαμβάνοντας υπόψη :

– τις διατάξεις του άρθρου 8§8 του Νόμου 3252/2004, όπως ισχύουν σήμερα,

– τις διατάξεις του άρθρου 17§13 του Νόμου 3252/2004, όπως ισχύουν σήμερα,

– το από 17/09/2021 Πρακτικό Ψηφοφορίας της Κεντρικής Εφορευτικής Επιτροπής του 4^{ου} Περιφερειακού Τμήματος (Π.Τ.) Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδος της Ε.Ν.Ε., που υποβλήθηκε στον Πρόεδρο του Περιφερειακού Συμβουλίου του 4^{ου} Π.Τ. της Ε.Ν.Ε. στις 17/09/2021,

ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ

Επικυρώνεται το από 17/09/2021 Πρακτικό Ψηφοφορίας της Κεντρικής Εφορευτικής Επιτροπής του 4^{ου} Περιφερειακού Τμήματος (Π.Τ.) Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδος της Ε.Ν.Ε. περί της ανακήρυξης των εκλεγμένων μελών του Περιφερειακού Συμβουλίου, της Εξελεγκτικής Επιτροπής και των Αντιπροσώπων.

Το παρόν παραγγέλλεται να δημοσιευτεί δι' αναρτήσεως αυθημερόν στην ιστοσελίδα της Ε.Ν.Ε. www.enne.gr, και στο Υπουργείο Υγείας.

**Ο Πρόεδρος του Περιφερειακού Συμβουλίου
του 4^{ου} Π.Τ. Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδος της Ε.Ν.Ε.
Απόστολος Κωτσής**

5° Περιφερειακό Τμήμα Κρήτης:

Ο Πρόεδρος του Περιφερειακού Συμβουλίου του 5^{ου} Περιφερειακού Τμήματος (Π.Τ.) Κρήτης της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος (Ε.Ν.Ε.), λαμβάνοντας υπόψη:

– τις διατάξεις του άρθρου 8§8 του Νόμου 3252/2004, όπως ισχύουν σήμερα,

– τις διατάξεις του άρθρου 17§13 του Νόμου 3252/2004, όπως ισχύουν σήμερα,

– το από 17/09/2021 Πρακτικό Ψηφοφορίας της Κεντρικής Εφορευτικής Επιτροπής του 5^{ου} Περιφερειακού Τμήματος Κρήτης της Ε.Ν.Ε., που υποβλήθηκε στον Πρόεδρο του Περιφερειακού Συμβουλίου του 5^{ου} Π.Τ. της Ε.Ν.Ε. στις 17/09/2021,

ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ

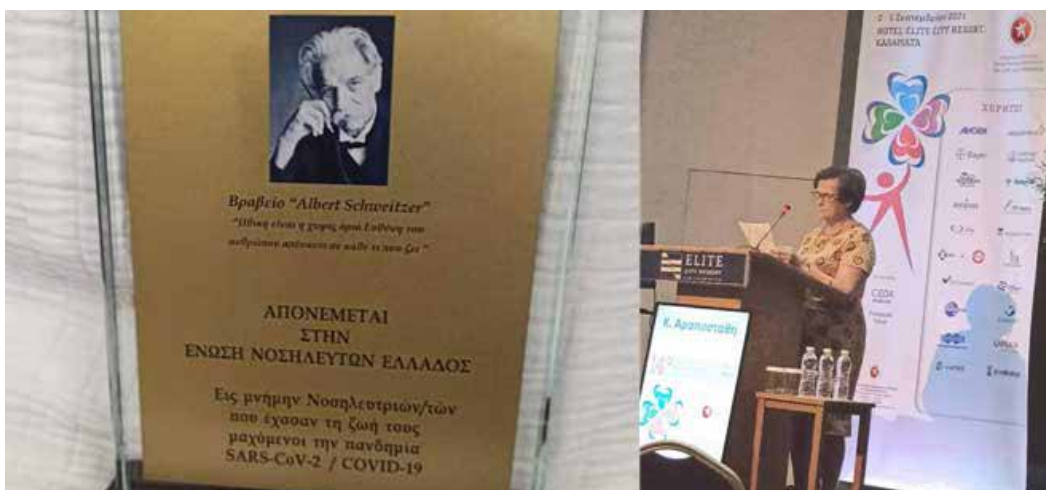
Επικυρώνεται το από 17/09/2021 Πρακτικό Ψηφοφορίας της Κεντρικής Εφορευτικής Επιτροπής του 5^{ου} Περιφερειακού Τμήματος Κρήτης της Ε.Ν.Ε. περί της ανακήρυξης των εκλεγμένων μελών του Περιφερειακού Συμβουλίου, της Εξελεγκτικής Επιτροπής και των Αντιπροσώπων.

Το παρόν παραγγέλλεται να δημοσιευτεί δι' αναρτήσεως αυθημερόν στην ιστοσελίδα της Ε.Ν.Ε. www.enne.gr, και στο Υπουργείο Υγείας.

Ο Πρόεδρος του Περιφερειακού Συμβουλίου του 5^{ου} Π.Τ. Κρήτης της Ε.Ν.Ε.

Δρ. Γεώργιος Κριτσωτάκης

«Ε.Μ.Πα.Κ.Α.Ν. - 14^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Καρδιομεταβολικών Παραγόντων Κινδύνου: Απονομή βραβείου «Albert Schweitzer» στην Ε.Ν.Ε.»



Η Εταιρεία Μελέτης Παραγόντων Κινδύνου για Αγγειακά Νοσήματα, στο πλαίσιο της διεξαγωγής του 14ου Πανελληνίου Συνεδρίου Καρδιομεταβολικών Παραγόντων Κινδύνου, το οποίο πραγματοποιήθηκε στην Καλαμάτα από τις 02 – 05 Σεπτεμβρίου 2021, απένει με απόφαση του Διοικητικού της Συμβουλίου το βραβείο «Albert Schweitzer», στην Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος, «Εις μνήμην Νοσηλευτριών/των που έχασαν τη ζωή τους μαχόμενοι την πανδημία Sars – Cov – 2». Το βραβείο εκ μέρους της Ε.Ν.Ε., παρέλαβε η Αντιπρόσωπος και μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου του 3ου Περιφερειακού Τμήματος Ηπείρου, Αιτωλοακαρνανίας, Ιονίων Νήσων και Πελοποννήσου της Ε.Ν.Ε. κ. Κανέλλα Αραποστάθη, η οποία

πραγματοποίησε και σχετική ομιλία.

Το Διοικητικό Συμβούλιο της Ε.Ν.Ε. εκφράζει τις θερμές ευχαριστίες του προς το Διοικητικό Συμβούλιο της Εταιρείας Μελέτης Παραγόντων Κινδύνου για Αγγειακά Νοσήματα για την τιμητική βράβευση, μέσω της οποίας αναδεικνύεται η διεπιστημονική συνεργασία, ο αλληλοσεβασμός και ο κοινός αγώνας όλων των επαγγελματιών της υγείας απέναντι στην πανδημία για την προστασία της Δημόσιας υγείας.

Για το Διοικητικό Συμβούλιο της Ε.Ν.Ε.

Ο Πρόεδρος

Ο Γεν. Γραμματέας

Δημήτριος Σκουτέλης

Τζαννής Πολυκανδριώτης

«Αιτήματα για αμοιβαίες μετατάξεις Νοσηλευτών (Ιούλιος - Αύγουστος 2021)»

α. Νοσηλεύτριας Τ.Ε. από το Γ.Ν.Α. «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ», επιθυμώ αμοιβαία μετατάξη με συνάδελφο Τ.Ε. από οποιοδήποτε Νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης. **Τηλέφωνο Επικοινωνίας: 6973269580**

β. Νοσηλεύτρια Π.Ε. από το Γ.Γ.Ν.Θ.Α. «Η ΣΩΤΗΡΙΑ», επιθυμώ αμοιβαία για το Νοσοκομείο Ναυπλίου ή Άργους.

Τηλέφωνο Επικοινωνίας: 6943957202

«Αθρόα συμμετοχή Νοσηλευτών στο 16^ο Κύκλο του Εκπαιδευτικού Σεμιναρίου: Αιματολογικά Νέα – Ογκολογικά Νέα – Σύγχρονη Νοσηλευτική»

Στις 10 & 11 Σεπτεμβρίου 2021 πραγματοποιήθηκε στην Καλαμάτα ο 16^{ος} Κύκλος του Εκπαιδευτικού Σεμιναρίου: Αιματολογικά Νέα – Ογκολογικά Νέα – Σύγχρονη Νοσηλευτική, το οποίο οργανώθηκε από τον Σύλλογο Εθελοντών Μυελού των Οστών Καλαμάτας «Αρχέγονο Κύτταρο Αίματος», σε συνεργασία με την Περιφέρεια Πελοποννήσου (Π.Ε. Μεσσηνίας), το Αιματολογικό Τμήμα Γ.Ν. Μεσσηνίας,

το Ογκολογικό Τμήμα Γ.Ν. Μεσσηνίας, τη Διεύθυνση Νοσηλευτικής Υπηρεσίας Γ.Ν. Μεσσηνίας, το 3^ο Περιφερειακό Τμήμα Αιτωλοακαρνανίας, Ιονίων Νήσων και Πελοποννήσου της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος και την Ιατρική Εταιρεία Μεσσηνίας. Η επιστημονική εκδήλωση τελούσε υπό την Αιγίδα του Δήμου Καλαμάτας, του Ιατρικού Συλλόγου Μεσσηνίας και της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος. Το



επιστημονικό πρόγραμμα του εκπαιδευτικού σεμιναρίου ήταν άρτια δομημένο και η θεματολογία του αποτέλεσε το εφελθίο αφενός για την απόκτηση περαιτέρω γνώσεων στο πλαίσιο της συνεχιζόμενης και εξειδικευμένης εκπαίδευσης κι αφετέρου αποτέλεσε πόλο έλξης για τους συμμετέχοντες επιστήμονες της υγείας, δημιουργώντας ένα γόνιμο περιβάλλον ανταλλαγής γνώσεων, πρακτικών και εν γένει επιστημονικής τεχνογνωσίας μέσα από την καθημερινή κλινική πράξη. Η συμμετοχή των Νοσηλευτών για ακόμη μια χρονιά ήταν αθρόα, καθώς το Εκπαιδευτικό Σεμινάριο αποτελεί θεσμό για τη νοσηλευτική κοινότητα, η οποία συμμετέχει ενεργά στις επιστημονικές εργασίες. Η διεπιστημονικότητα, η επιστημονική καινοτομία και η ολιστική προσέγγιση της θεματολογίας αποτέλεσαν τα εχέγυα για την επιτυχή έκβαση του 16^{ου} Κύκλου του Εκπαιδευτικού Σεμιναρίου, θέτοντας παράλληλα ακόμη υψηλότερα τον πήχη για το επόμενο Εκπαιδευτικό Σεμινάριο. Η Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος,

συχαίρει όλα τα μέλη της Επιστημονικής και Οργανωτικής Επιτροπής κι όλους τους συνεργαζόμενους φορείς για την «ασφαλή» και άψογη διοργάνωση της επιστημονικής εκδήλωσης και δηλώνει αρωγός σε όλες τις μελλοντικές επιστημονικές δραστηριότητες της. Ιδιαίτερος δε, απονέμει τα εύσημα σε όλους τους Νοσηλευτές για τη συμμετοχή τους στις επιστημονικές εργασίες και επίσης συχαίρει το Διοικητικό Συμβούλιο, τα μέλη του 3^{ου} Περιφερειακού Τμήματος Αιτωλοακαρνανίας, Ιονίων Νήσων και Πελοποννήσου και τη Διεύθυνση Νοσηλευτικής Υπηρεσίας του Γ.Ν. Καλαμάτας, για το άοκνο έργο τους, ως προς την συνεχιζόμενη επιστημονική επιμόρφωση και εξέλιξη των Νοσηλευτών.

Για το Διοικητικό Συμβούλιο της Ε.Ν.Ε.

Ο Πρόεδρος

Δημήτριος Σκουτέλης

Ο Γεν. Γραμματέας

Τζαννής Πολυκανδριώτης

«Εκπτώτικες πολιτικές για τα μέλη της Ε.Ν.Ε.»

α. Υποβολή αιτήσεων για την είσοδο στο Στρατιωτικό Πρατήριο του Πολεμικού Ναυτικού (Αθήνα): <http://enne.gr/18970>

β. Είσοδος μελών της Ε.Ν.Ε. στο Στρατιωτικό Πρατήριο Θεσσαλονίκης: <http://enne.gr/18965>

γ. Παροχή έκπτωσης 20% για τις αγορές επιστημονικών συγγραμμάτων από τις Ιατρικές Εκδόσεις Λίτσας: <http://enne.gr/18909>

δ. Παροχή έκπτωσης 10% για τις αγορές επιστημονικών συγ-

γραμμάτων από τις Επιστημονικές Εκδόσεις ΠΑΡΙΣΙΑΝΟΥ Α.Ε.: <http://enne.gr/18810>

ε. Παροχή έκπτωσης 10% για αγορές σε είδη ορόφου μέσω των καταστημάτων τους από τις ΕΛΛΗΝΙΚΕΣ ΥΠΕΡΑΓΟΡΕΣ ΣΚΛΑΒΕΝΙΤΗΣ Α.Ε.Ε.: <http://enne.gr/19189>

στ. LA VIE EN ROSE ΚΑΛΥΝΤΙΚΑ Α.Ε.: Παροχή έκπτωσης 50% στα μέλη της Ε.Ν.Ε. από την αρχική τιμή όλων των προϊόντων: <http://enne.gr/19887>



Α. Νικηφόρου: «Αποκατάσταση: Στρατηγική για μεγαλύτερη επιβίωση και καλύτερη ποιότητα ζωής μετά τη νόσηση και το τραύμα. Ο θεμελιώδης ρόλος της νοσηλευτικής της αποκατάστασης»

Οφέλη της αποκατάστασης στην αντιμετώπιση των επιπλοκών της νόσου:

Η γήρανση του πληθυσμού και η αυξημένη επίπτωση των μη μεταδοτικών ασθενειών παγκοσμίως, όπως του καρκίνου, του διαβήτη, των καρδιαγγειακών και των χρόνιων αναπνευστικών νοσημάτων, μαζί με την εξέλιξη της ιατρικής και την ανάπτυξη της υποστηρικτικής τεχνολογίας (αμαξίδια, τεχνητά μέλη, βοηθήματα χρήσης υπολογιστή κ.λπ.), αυξάνουν τη ζήτηση για τις υπηρεσίες αποκατάστασης, παγκοσμίως. Η αποκατάσταση αφορά στο σύνολο των παρεμβάσεων σχεδιασμένων για να επιτευχθεί η μέγιστη λειτουργική ικανότητα του ατόμου και η μείωση της αναπηρίας που λαμβάνει χώρα σε θεραπευτικό περιβάλλον. Συμπληρώνει τη θεραπεία μετά από χειρουργικές ή άλλες ιατρικές παρεμβάσεις, για την επίτευξη της καλύτερης δυνατής έκβασης π.χ. βοηθάει στη μείωση, τη διαχείριση ή την πρόληψη επιπλοκών μετά από κάκωση νωτιαίου μυελού, στην αντιμετώπιση του μετά ΜΕΘ συνδρόμου κ.λπ.. Παράλληλα ελαχιστοποιεί ή επιβραδύνει τις επιπτώσεις χρόνιων παθολογικών καταστάσεων, εκπαιδεύοντας τα άτομα σε στρατηγικές αυτοδιαχείρισης, εκμάθησης χρήσης βοηθημάτων, ή αντιμετώπισης του πόνου και άλλων επιπλοκών. Κατά συνέπεια η αποκατάσταση δεν αφορά μόνο άτομα με μακροχρόνιες σωματικές αναπηρίες. Δεν αφορά επίσης μια «πολυτελή» υπηρεσία υγείας που είναι διαθέσιμη σε όσους έχουν την οικονομική δυνατότητα. Ούτε πρόκειται για μια προαιρετική υπηρεσία που δοκιμάζεται όταν αποτυγχάνουν άλλες παρεμβάσεις πρόληψης ή θεραπείας. Αντιθέτως, η αποκατάσταση είναι μια βασική παροχή υγείας για ασθενείς με οξεία ή χρόνια παθολογική κατάσταση, βλάβη ή τραυματισμό, που περιορίζει τη λειτουργικότητά του και θα πρέπει να είναι διαθέσιμη για όποιον τη χρειάζεται.

Οικονομικά οφέλη της αποκατάστασης στα συστήματα υγείας:

Με οικονομικούς όρους η αποκατάσταση αποτελεί για τα κράτη επένδυση, με οφέλη κόστους για την κοινωνία. Βοηθά στην αποφυγή δαπανηρής νοσηλείας. Μειώνει τη διάρκεια της νοσηλείας στο νοσοκομείο και μειώνει τις επανεισαγωγές στο νοσοκομείο. Υποστηρίζει επίσης την εντατική θεραπεία (πρώιμη αποκατάσταση στη Μ.Ε.Θ.) και μπορεί να μειώσει τη διάρκεια της εντατικής θεραπείας. Βοηθά τα άτομα με χρόνιο πρόβλημα ή αναπηρία να συμμετέχουν ξανά στην εκπαίδευση και την εργασία, να παραμένουν ανεξάρτητα στο σπίτι και να ελαχιστοποιούν την ανάγκη για οικονομική ή την ανάγκη

βοήθειας από φροντιστή. Σύμφωνα με τη διακήρυξη των 17 στόχων για τη Βιώσιμη Ανάπτυξη (Sustainable Development Goals) των Ηνωμένων Εθνών μέχρι το 2030, η αποκατάσταση είναι η βασική στρατηγική για την υγεία για την επίτευξη του Στόχου 3 Βιώσιμης Ανάπτυξης (SDG3). Συγκεκριμένα η αποκατάσταση, μαζί με την πρόληψη, την προαγωγή της υγείας, τη θεραπεία και την ψυχολογική υποστήριξη του ατόμου, είναι θεμελιώδεις στρατηγικές της υγείας που αναφέρονται σε ολόκληρο το φάσμα των αναγκών του ατόμου και προάγουν τη μεγαλύτερη επιβίωση και την καλύτερη ποιότητα ζωής. Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας το 2017 τόνισε την βαθιά ανεκπλήρωτη ανάγκη για αποκατάσταση παγκοσμίως, με ένα κάλεσμα για δράση με τον τίτλο Rehabilitation 2030: A Call-to-Action για την αύξηση του ρόλου της αποκατάστασης στην υγειονομική περίθαλψη ως βασικό συστατικό των ολοκληρωμένων συστημάτων υγείας. Η έκταση και το εύρος των μη ικανοποιημένων αναγκών αποκατάστασης απαιτεί επείγουσα κοινή και συντονισμένη παγκόσμια δράση από όλους τους ενδιαφερόμενους φορείς αποκατάστασης.

Ο θεμελιώδης, αλλά αόρατος ρόλος της νοσηλευτικής της αποκατάστασης:

Όταν μετριέται η αποτελεσματικότητα προγραμμάτων Αποκατάστασης, οι περισσότερες μελέτες καταγράφουν το χρόνο και τη συχνότητα των θεραπευτικών συνεδριών, σε σχέση με το ρυθμό βελτίωσης των ασθενών. Η σιωπηρή υπόθεση ότι, ο χρόνος που δαπανάται σε θεραπείες είναι «ο καλός χρόνος», οδηγεί στο σχεδιασμό τέτοιων μελετών και καθορίζει τι μετριέται και πώς ερμηνεύεται η χρήση του χρόνου (Kwakkel et al, 2004). Έτσι το σύνθημα είναι, οι σημαντικές δραστηριότητες των ασθενών ορίζονται και ως «θεραπευτικές» και σχετίζονται με ένα υπάρχον σχεδιασμένο πρόγραμμα θεραπειών. Δραστηριότητες όπως η επίβλεψη και η βοήθεια στο ντύσιμο και την υγιεινή με όρους αυτονομίας, η βοήθεια στην αυτόνομη σίτιση κτλ, που αποτελούν νοσηλευτική εκπαιδευτική διαδικασία, ή η εκπαίδευση σε αυτοκαθητηριασμούς, ορίζονται ως «μη θεραπευτικές δραστηριότητες» (Van deWinkel et al, 2001). Η συνεισφορά δηλαδή των επιστημών της αποκατάστασης είναι μετρήσιμες και οι νοσηλευτικές δραστηριότητες σπάνια συμπεριλαμβάνονται στις «θεραπευτικές». Ως εξαίρεση θα πρέπει να θεωρηθεί μια πολυκεντρική μελέτη σε 68 εξειδικευμένα κέντρα αποκατάστασης (Jette et al 2004) που μέτρησε την ένταση των

θεραπειών και τα επίπεδα στελέχωσης σε νοσηλευτές, σε σχέση με το αποτελέσματα της αποκατάστασης. Η διάρκεια νοσηλείας και η έξοδος έτοιμων για συμμετοχή στην κοινότητα ασθενών, ήταν πιθανότερο να συμβούν με περισσότερες ώρες θεραπείας και υψηλότερα επίπεδα νοσηλευτικής στελέχωσης. Ας υποθέσουμε λοιπόν, ότι έχουμε έναν νεαρό άνδρα μετά από ένα τροχαίο, με κάκωση νωτιαίου μυελού και κλινική εικόνα παραπληγίας, που έχει ολοκληρώσει τη νοσηλεία του στο τριτοβάθμιο νοσοκομείο. Ο ασθενής αυτός, που το λογικό είναι να ακολουθήσει πρόγραμμα αποκατάστασης, έχει να αντιμετωπίσει τη μειωμένη κινητικότητα και αισθητικότητα, αναπνευστικά προβλήματα (αναλόγως ύψους βλάβης), το νευροπαθητικό πόνο, τις λοιμώξεις του ουροποιητικού, τη νευρογενή κύστη και έντερο, τα συμπτώματα δυσαυτονομίας, τον κίνδυνο κατακλίσεων, το μετατραυματικό stress, την κατάθλιψη, την απόσυρση, τον αποκλεισμό από την κοινωνική ζωή, την εκπαίδευση και την εργασία. Από το παράδειγμα γίνεται εύλογα κατανοητό ότι, είναι δύσκολο να φανταστεί κανείς προγράμματα αποκατάστασης χωρίς εξειδικευμένους στην αποκατάσταση νοσηλευτές ως σημαντικά μέλη της διεπιστημονικής ομάδας. Εντούτοις άμεσα προκύπτει το ερώτημα γιατί συχνά οι νοσηλευτές δεν αναφέρονται στις βασικές ειδικότητες της αποκατάστασης και γιατί σε πολλές χώρες όπως και στην Ελλάδα, δεν υπάρχει ειδική εκπαίδευση για νοσηλευτές που εργάζονται στο συγκεκριμένο θεραπευτικό περιβάλλον; Προφανώς, υπάρχει ένα χάσμα μεταξύ του τί είναι αυτονόητο και της ακριβούς διασαφήνισης του ρόλου της νοσηλευτικής στην αποκατάσταση. Με αφορμή το Διεθνές Έτος Νοσηλευτή το 2020, η Παγκόσμια Συμμαχία για την Αποκατάσταση (GRA) και το Διεθνές Συμβούλιο των Νοσηλευτών (ICN) περιγράφουν και τονίζουν τον ειδικό ρόλο της νοσηλευτικής σε διάφορους

τύπους αποκατάστασης και συντάσσουν ορισμένες συστάσεις για την περαιτέρω βελτίωση της αποκατάστασης σε ότι αφορά τη νοσηλευτική αποκατάσταση:

- Η ενίσχυση της νοσηλευτικής στην αποκατάσταση είναι ζωτικός παράγοντας για την παροχή υψηλής ποιότητας αποκατάστασης και για την επίτευξη των βέλτιστων αποτελεσμάτων. Για το λόγο αυτό, παροτρύνονται όλοι οι ενδιαφερόμενοι φορείς σε επίπεδο κυβερνητικών και παρόχων υπηρεσιών αποκατάστασης να εργαστούν προς αυτούς τους στόχους, με τους ακόλουθους τρόπους:
- Ενίσχυση της πολυεπιστημονική προσέγγισης στη φροντίδα: Ομαδική προσέγγιση για τη θεραπεία ασθενών με βάση διεπιστημονικές σχέσεις μεταξύ επαγγελματιών υγείας (ICN, 2019).
- Ενίσχυση της συμμετοχή της νοσηλευτικής στην ηγεσία και στα κέντρα λήψης αποφάσεων υψηλού επιπέδου.
- Επένδυση σε νοσηλευτικές έρευνες που σχετίζονται με την αποκατάσταση, όπως η αποδοτικότητα του κόστους, η αποτελεσματικότητα των παρεμβάσεων και η μετάφραση της γνώσης σε τεκμηριωμένη πρακτική (ICN, 2019).
- Δημιουργία μιας δυναμικής νοσηλευτικής αποκατάστασης: Αριθμητική αύξηση νοσηλευτών αποκατάστασης, αύξηση και βελτίωση των δεξιοτήτων των νοσηλευτών που ειδικεύονται στην αποκατάσταση για τη βελτίωση της πρόσβασης σε ποιοτικές, οικονομικά αποδοτικές και βιώσιμες θεραπείες (ICN, 2019).

Αρετή Νικηφόρου, Νοσηλεύτρια, MSc μετά - Μ.Ε.Θ. Αποκατάστασης, Προϊσταμένη ΜΑΦ, Υπεύθυνη Γραφείου Εκπαίδευσης Κ.Α.Α. «Φιλοκτήτης»



Β. Ζών: «Η συσχέτιση της αιμοκάθαρσης με την πανδημική κόπωση των νοσηλευτών και των ασθενών με Χρόνια Νεφρική Ανεπάρκεια κατά τη διάρκεια της πανδημίας COVID – 19»

Η πανδημική κόπωση είναι ένα αναδυόμενο πρόβλημα υγείας μεταξύ των ατόμων κατά τη διάρκεια της πανδημίας COVID-19. Ορίζεται ως σωματική και ψυχική κόπωση, μπορεί να συμβεί κατά τη διάρκεια μιας πανδημίας ως συνέπεια της διακοπής από τις συνήθειες ρουτίνες και δραστηριότητες ενός ατόμου

λόγω διαφόρων μέτρων που εφαρμόζονται για τη μείωση της μετάδοσης του ιού (π.χ. αποκλεισμός, καραντίνα, κοινωνική απόσταση, σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας. Τα μέχρι στιγμής δεδομένα καταδεικνύουν ότι ένας αυξανόμενος αριθμός ανθρώπων βιώνει πανδημική κόπωση λίγους μήνες

μετά την αρχική εφαρμογή ενός εθνικού αποκλεισμού ή απαγόρευσης της κυκλοφορίας, όπως πραγματοποιήθηκε στον Καναδά (Nitschke et al., 2021). Αυτή η τάση έχει παρατηρηθεί και στις δυτικές χώρες, όπου διαπιστώθηκε σημαντική αύξηση της μοναξιάς, της κόπωσης, της πλήξης, της ανησυχίας και της υπερβολικής θλίψης από το κοινό από τις πρώτες εβδομάδες έως τον τέταρτο μήνα εφαρμογής των περιορισμών κινητικότητας (Brodeur et al., 2021). Έρευνες από τις Φιλιππίνες, την Ινδία και τη Σαουδική Αραβία διαπίστωσαν επίσης παρόμοια μοτίβα (Labrague & Ballard, 2021; Majumdar et al., 2020; Meo et al., 2020), στα οποία τα άτομα κουραζόντουσαν όλο και περισσότερο, καθώς ο αποκλεισμός συνεχίζονταν, υπογραμμίζοντας τη σημασία της εφαρμογής μέτρων για την αποτελεσματική υποστήριξη ατόμων κατά τη διάρκεια της πανδημίας και την πρόληψη των αρνητικών επιπτώσεων αυτής.

Μεταξύ των εργαζομένων στον τομέα της υγείας, οι νοσηλευτές διαπιστώθηκε ότι διατρέχουν τον υψηλότερο κίνδυνο έκθεσης και θνησιμότητας λόγω COVID-19 λόγω εργασιακών συνθηκών, συμπεριλαμβανομένων των ελλείψεων ατομικού προστατευτικού εξοπλισμού – Μέσων Ατομικής Προστασίας (ΜΑΠ), του ανεπαρκούς προσωπικού και της ανεπαρκούς εκπαίδευσης και προετοιμασίας για την ασφάλεια του εργασιακού περιβάλλοντος (Jackson et al 2020, Gómez-Ochoa 2020). Επίσης, έχουν αναφερθεί ψυχολογικές διαταραχές και κακή ψυχική υγεία μεταξύ των εργαζομένων στην πρώτη γραμμή κατά τη διάρκεια της πανδημίας του COVID-19. Σχετική έρευνα μεταξύ 1.257 εργαζομένων στον τομέα της υγείας που φροντίζουν ασθενείς με COVID-19 στην Κίνα έδειξε ότι περίπου οι μισοί από τους συμμετέχοντες είχαν συμπτώματα άγχους και κατάθλιψης (Lai et al., 2020). Σύμφωνα με την έρευνα, οι νοσηλευτές είχαν σημαντικά υψηλότερη συχνότητα σοβαρής κατάθλιψης σε σύγκριση με τους γιατρούς. Οι εργαζόμενοι στον τομέα της υγειονομικής περίθαλψης σε «καθορισμένα» νοσοκομεία COVID-19 είχαν δύο έως τρεις φορές υψηλότερες πιθανότητες δυσφορίας, άγχους και κατάθλιψης σε σύγκριση με εκείνα στα μη καθορισμένα νοσοκομεία. Παρόμοια αποτελέσματα μελέτης αναφέρθηκαν επίσης μεταξύ των εργαζομένων στον τομέα της υγειονομικής περίθαλψης πρώτης γραμμής που φροντίζουν ασθενείς με COVID-19 στην Κίνα (Mo et al., 2020; Wu & Wei, 2020).

Εκτός από τον άμεσο συνεχιζόμενο αντίκτυπο, έχουν παρατηρηθεί μακροπρόθεσμες επιδράσεις μεταξύ των εργαζομένων στον τομέα της υγειονομικής περίθαλψης μετά την παλαιότερη επιδημία SARS το 2003. Για παράδειγμα, 1-2 χρόνια μετά το ξέσπασμα του SARS στον Καναδά, οι εργαζόμενοι στον τομέα της υγειονομικής περίθαλψης στην πρώτη γραμμή εξακολουθούσαν να έχουν υψηλότερη εξουθένωση, ψυχολογική δυσφορία και διαταραχή μετατραυματικού στρες σε σύγκριση με εκείνους που δεν νοιάστηκαν για ασθενείς με SARS (Maunder et al., 2006). Επιπλέον, η ίδια μελέτη ανέφερε αύξηση του καπνίσματος και του ποτού μεταξύ εκείνων που φρόντιζαν ασθενείς με SARS. Παρόμοια αποτελέσματα από το Χονγκ Κονγκ σημειώθηκαν επίσης 1 χρόνο μετά την εμφάνιση

του SARS (McAlonan et al., 2007). Συσχέτιση μεταξύ της φροντίδας των ασθενών με SARS και των επιπτώσεων στην ψυχική υγεία, όπως η συναισθηματική εξάντληση, ο θυμός και η συμπεριφορά αποφυγής, βρέθηκε μεταξύ των νοσηλευτών 1 χρόνο μετά την εμφάνιση του SARS (Marjanovic et al., 2007). Σε αυτή τη μελέτη, η αντίληψη των νοσηλευτών για ανεπαρκή οργανωτική υποστήριξη ήταν ένας σημαντικός προγνωστικός δείκτης της κακής ψυχικής υγείας.

Η χρόνια νεφρική νόσος (XNN) είναι πλέον ένα παγκόσμιο πρόβλημα υγείας που επηρεάζει έναν στους 10 ενήλικες παγκοσμίως (Li et al 2020, Eckardt et al 2013). Ανεξάρτητα από την παθογένεια της νόσου, η εξέλιξη της XNN θα οδηγήσει τελικά σε νεφρική νόσο τελικού σταδίου (End Stage Renal Disease - ESRD), μια καταστροφική ασθένεια που απαιτεί αιμοκάθαρση ή μεταμόσχευση σε ορισμένους ασθενείς. Ο αντίκτυπος του ESRD είναι τεράστιος όχι μόνο όσον αφορά τις επιπτώσεις του στους ασθενείς αλλά και το βάρος του στους πόρους υγείας.

Εκτός από τις σωματικές διαταραχές που προκαλούνται από τη νόσο και τις επιπλοκές της, οι ασθενείς με ESRD αντιμετωπίζουν επίσης υψηλό επιπολασμό ψυχιατρικών προβλημάτων (Berlim et al 2006, Alavi et al 2007). Άγχος ή κατάθλιψη εμφανίζεται στο 10-45% των ασθενών υπό αιμοκάθαρση (Cukor et al 2006, Taskaran et al 2005). Αυτές οι ψυχικές διαταραχές θα προκαλούσαν όχι μόνο μη συμμόρφωση στη θεραπεία αλλά και σοβαρές συνέπειες. Κατά συνέπεια, τα προβλήματα ψυχικής υγείας σε αυτούς τους ασθενείς συνδέονται στενά με τη νοσηρότητα και τη θνησιμότητά τους (Kimmel et al 2001, Kimmel 2005). Επιπλέον, οι ψυχολογικές μεταβλητές και οι πτυχές του κοινωνικού περιβάλλοντος προσθέτουν μεγάλη δυσκολία στη διαχείριση των ψυχολογικών τους διαταραχών, επειδή αυτοί οι παράγοντες είναι διασταυρούμενοι και περίπλοκοι. Λαμβάνοντας υπόψη αυτό το υπόβαθρο, η διερεύνηση ψυχοκοινωνικών παραγόντων που επηρεάζουν τους ασθενείς με ESRD θα μας παρέιχε γνώσεις για τον εντοπισμό και τη διαχείριση ψυχιατρικών προβλημάτων σε αυτόν τον πληθυσμό.

Οι ψυχοκοινωνικοί παράγοντες είναι ένας τεράστιος αριθμός διασταυρούμενων μεταβλητών που περιλαμβάνουν μεμονωμένα δημογραφικά χαρακτηριστικά, ψυχολογικά και συμπεριφορικά χαρακτηριστικά, κοινωνικούς ή περιβαλλοντικούς παράγοντες και μεταβλητές επιπέδου ασθενούς. Οποιοσδήποτε παράγοντας που προκαλεί την αποτυχία επιστροφής αυτών των μεταβλητών στο φυσιολογικό θα οδηγούσε σε ανωμαλία του αλλοστατικού συστήματος και θα οδηγούσε σε ψυχολογικές διαταραχές στους ασθενείς. Έτσι στις αρχές του 2020, το ξέσπασμα της νέας νόσου του κορωνοϊού προκάλεσε μεγάλο πανικό και άγχος παγκοσμίως. Η πανδημική φύση της νόσου κατέστησε τους ευάλωτους πληθυσμούς σε υψηλό κίνδυνο μόλυνσης και προκάλεσε μεγάλο άγχος στους ασθενείς υπό αιμοκάθαρση (Yang et al 2019). Ωστόσο, ο αντίκτυπος αυτού του οξέος γεγονότος δημόσιας υγείας στην ψυχολογική κατάσταση αυτών των ασθενών δεν έχει διερευνηθεί ακόμη επαρκώς. Η ενίσχυση μηχανισμών αντιμετώπισης μεταξύ των

νοσηλευτών και των ασθενών μπορεί να ενισχύσει την ψυχολογική τους ευημερία σε περιόδους πανδημίας και επίσης να μειώσει τις μακροπρόθεσμες αρνητικές συνέπειες (Kim et al 2021). Οι νοσηλευτές με καλή ψυχική υγεία θα είναι σε θέση να παρέχουν υψηλή ποιότητα και ασφαλή φροντίδα στους ασθενείς (Qiu et al 2020).

Η τρέχουσα πανδημία της λοίμωξης COVID-19 χαρακτηρίζεται από μεγάλη θνητότητα μεταξύ των ασθενών σε αιμοκάθαρση (AMK). Η απομόνωση των ύποπτων ή θετικών για COVID-19 ασθενών και εν γένει η έγκαιρη εφαρμογή μέτρων προφύλαξης από τη λοίμωξη στις Μονάδες AMK αποτελεί μεγάλη πρόκληση. Ιδιαίτερες προκλήσεις για τις Μονάδες Τεχνητού Νεφρού (MTN) υπήρξαν οι ελλείψεις γνώσεις για τον ιό και οι συχνά ασαφείς, αντικρουόμενες ή μεταβαλλόμενες κατευθυντήριες οδηγίες για την προφύλαξη από τον ιό COVID-19, η χαμηλή ευαισθησία του διαγνωστικού τεστ RT-PCR, και οι πρακτικές δυσκολίες και οικονομικές επιπτώσεις από την εφαρμογή των συνιστώμενων μέτρων.

Για το σκοπό αυτό πάρθηκαν άμεσα αποφάσεις, ώστε να υλοποιηθούν επείγουσες τροποποιήσεις στις MTN λόγω του COVID 19:

- Δημιουργία Πρωτοκόλλων – Διαμόρφωση των υπαρχόντων με βάση τα νέα δεδομένα.
- Διαχωρισμός της MTN σε 4 χώρους (καθαρή ζώνη, ζώνη για πιθανά περιστατικά Covid, ζώνη για πάσχοντες Covid, ζώνη για πολυανθεκτικά).
- Διαχωρισμός διαδρόμου MTN σε καθαρή και μολυσματική ζώνη.
- Μείωση του αριθμού των μόνιμων αιμοκαθαιρόμενων ασθενών, ώστε να διατεθεί αίθουσα ξεχωριστή για τους πάσχοντες από COVID - 19.
- Εσωτερικοί ασθενείς που είτε είναι αιμοκαθαίρομενοι είτε χρήζουν AMK, εισέρχονται στη MTN μόνο μετά από αρνητικό αποτέλεσμα σε PCR για COVID - 19. Σε επείγουσες περιπτώσεις π.χ. Ο.Π.Ο., υπερκαλιαιμία κ.λπ. τους χειριζόμαστε ως πιθανά περιστατικά COVID - 19, με τη λήψη όλων των απαραίτητων μέτρων.

Εξωτερικοί ασθενείς που προσέρχονται για ιατρικές πράξεις (πχ καθετηριασμός, χορήγηση σιδήρου) υποχρεούνται σε:

- PCR test για COVID - 19, με αρνητικό αποτέλεσμα, εάν δεν έχουν κάνει καμία δόση του εμβολίου ή δεν έχουν ολοκληρώσει το εμβολιαστικό σχήμα για COVID - 19 ή αρνητικό rapid test αν έχουν κάνει όλες τις προβλεπόμενες δόσεις του εμβολίου.
- Οι ασθενείς με COVID - 19 προσέρχονται στη MTN (με βάση τα πρωτόκολλα του νοσοκομείου) και σε ώρα που μέσα στη μονάδα βρίσκεται ο μικρότερος δυνατός αριθμός ασθενών στην «καθαρή αίθουσα».
- Εξασφάλιση άριστης ιατρονοσηλευτικής φροντίδας και ψυχολογικής υποστήριξης στους ασθενείς με COVID - 19.

- Συντονισμός για την απόκτηση του απαραίτητου υγειονομικού υλικού.
- Εξασφάλιση ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού ειδικά για την αίθουσα COVID - 19.
- Εκπαίδευση νοσηλευτικού και ιατρικού προσωπικού – Εκπαιδευτικά σεμινάρια – Συνεχής ενημέρωση για τα νεότερα Διεθνή Guidelines στην AMK.
- Αυστηρή επιτήρηση στη λειτουργία του συνεργείου καθαρισμού – Συστηματική καθημερινή απολύμανση όλων των κοινόχρηστων χώρων.
- Θερμομέτρηση σε όσους εισέρχονται στη MTN – Αυστηρός έλεγχος στην είσοδο.
- Συστηματική διενέργεια PCR και rapid test για COVID - 19 στο ιατρικό, νοσηλευτικό και βοηθητικό προσωπικό της MTN, καθώς και στο προσωπικό καθαριότητας.
- Συστηματική ενημέρωση από εμπλεκόμενους φορείς, Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος (ENE), Ένωση Νοσηλευτών Νεφρολογίας Ελλάδος (ENNE) και Υπηρεσία Συντονισμού και Ελέγχου προγράμματος τελικού σταδίου χρόνιας νεφρικής ανεπάρκειας (ΥΣΕ).
- Σύσταση στους ασθενείς για 3η δόση του εμβολίου για COVID - 19.

Σε ότι αφορά το Πρωτόκολλο για τους μόνιμους ασθενείς, το οποίο εφαρμόστηκε σε αρκετές Υπηρεσίες Υγείας, περιελάμβανε τις εξής διαδικασίες:

Τηλεφωνική ενημέρωση (πριν την είσοδο στο χώρο AMK) του προσωπικού της MTN, σε περιπτώσεις αδιαθεσίας με συμπτώματα: πυρετό ή βήχα ή δύσπνοια, ή φαρυγγαλγία ή διάρροια κλπ).

Η είσοδος στη MTN θα γίνεται μέσω της ίδιας πορείας μέσα στο νοσοκομείο κάθε φορά.

Στην είσοδο της MTN θα υπάρχει σε κάθε βάρδια νοσηλεύτης για την υποδοχή των ασθενών. Εκεί θα πραγματοποιείται:

- Παρακολούθηση της θερμοκρασίας σώματος των ασθενών.
- Λήψη νοσηλευτικού ιστορικού.
- Πλύσιμο των χεριών με σαπούνι για τουλάχιστον 20" - σε ασθενείς με φίστουλα (AVF) ή μόσχευμα (graft) διεξοδικό πλύσιμο και στο σημείο φλεβοκέντησης.
- Αντισηψία χεριών με κατάλληλο αντισηπτικό (σύμφωνα με το Πρωτόκολλο του Νοσοκομείου).
- Χορήγηση μάσκας την οποία θα φέρουν καθ'όλη την παραμονή στην αιμοκάθαρση, χωρίς να την αφαιρούν κατά περιόδους.
- Αφαίρεση των υποδημάτων των ασθενών πριν την είσοδο στους χώρους AMK και χρήση υποδημάτων που θα χρησιμοποιούνται μόνο στο χώρο της MTN (π.χ. παντόφλες).
- Συνίσταται η αποφυγή μετακινήσεων μεταξύ μονάδων AMK (φιλοξενίες - ταξίδια) - αν κάποιος ασθενής επιστρέψει από ταξίδι ελέγχεται για COVID - 19.

Επιπλέον μέτρα:

- Αποφυγή Μέσων Μαζικής Μεταφοράς.
- Αποφυγή χώρων με συνωστισμό πχ καφετέρια νοσοκομείου, καφεενία, εκκλησίες κ.λπ.
- Τήρηση αποστάσεων και αποφυγή συγχρωτισμού και στην καθημερινή ζωή στο σπίτι.
- Σύσταση για αποφυγή αγοράς καφέ, αφεισημάτων, μικρογευμάτων (snack) κλπ – οι ασθενείς μπορούν να φέρνουν από το σπίτι τους την επιλογή τους σε φαγητό και ποτό, το οποίο θα καταναλώνεται με προσοχή (για διασπορά μικροσταγονιδίων).
- Αποτροπή εισόδου των συνοδών από τη MTN – σύσταση στους συνοδούς για παραμονή κατ' οίκον σε περίπτωση πυρετού, βήχα, διάρροιας, καταρροής, μυαλγιών κλπ και απαραίτητη ενημέρωση του προσωπικού της MTN.

Η περιοδική και κοινή θεραπεία των ασθενών στις Μονάδες AMK τους θέτει δυνητικά σε επιπλέον κίνδυνο μετάδοσης του ιού. Σε αντίστοιχες περιπτώσεις επιδημιών ή άλλων καταστροφικών καταστάσεων στο παρελθόν η θνητότητα των ασθενών σε AMK ήταν σημαντικά μεγαλύτερη σε σύγκριση με τον γενικό πληθυσμό. Η εξασφάλιση ενός κλίματος σταθερότητας και ασφάλειας για τους αιμοκαθαιρόμενους ασθενείς, μπορεί να ρυθμίσει τα αρνητικά συναισθήματα, να μειώσει τις σχετικές επιπλοκές, να βελτιώσει την ποιότητα ζωής τους και να βελτιώσει τη σχέση νοσηλευτή – ασθενή (Xia et al 2020).

**Βασιλική Ζών, Νοσηλεύτρια ΠΕ, MSc, PhD(c),
Υπεύθυνη Μονάδας Τεχνητού Νεφρού
Π.Γ.Ν. «ΑΤΤΙΚΟΝ»**



Π. Μπατίκα: «Σεπτέμβριος: Μήνας ευαισθητοποίησης και ενημέρωσης για τον καρκίνο των ωοθηκών»

Ο Σεπτέμβριος είναι μήνας αφιερωμένος στην ενημέρωση και την ευαισθητοποίηση για τον καρκίνο των ωοθηκών. Στόχος είναι να διαδοθεί το μήνυμα της πρόληψης και της έγκαιρης διάγνωσης ώστε να σωθούν όλο και περισσότερες γυναίκες στον κόσμο. Ο καρκίνος των ωοθηκών είναι ένας κακοήθης όγκος που προσβάλλει τη μία ή και τις δύο ωοθήκες. Οι ωοθήκες είναι οι περιοχές παραγωγής ωαρίου στις γυναίκες. Είναι επίσης η κύρια πηγή των ορμονών (οιστρογόνα και προγεστερόνη) σε προεμμηνόπαυσιακές γυναίκες. Υπάρχουν τρεις τύποι ιστών ωοθηκών που μπορούν να προκαλέσουν καρκίνους: τα επιθηλιακά κύτταρα, που καλύπτουν τις ωοθήκες, τα στρωματικά κύτταρα, τα οποία παράγουν ορμόνες και τα γεννητικά κύτταρα, τα οποία γίνονται ωάρια. Περίπου το 85 έως 90 % των καρκίνων των ωοθηκών είναι επιθηλιακά καρκινώματα.

Επιδημιολογία: Παγκόσμια είναι ο 4ος συχνότερα εμφανιζόμενος καρκίνος στις γυναίκες και ο 18ος συχνότερα εμφανιζόμενος καρκίνος συνολικά, ενώ κάθε έτος εμφανίζονται περίπου 300 χιλιάδες νέες περιπτώσεις καρκίνου ωοθηκών. Στην Ευρώπη τη χρονιά που μας πέρασε διαγνώστηκαν με καρκίνο ωοθηκών 67 χιλιάδες γυναίκες και πέθαναν 44 χιλιά-

δες γυναίκες συνολικά. Στην Ελλάδα καταγράφηκαν περίπου 1000 νέες διαγνώσεις και 700 θάνατοι οφειλόμενοι στον καρκίνο ωοθηκών το 2020. Τα ποσοστά εμφάνισης καρκίνου των ωοθηκών είναι υψηλότερα σε χώρες με υψηλά εισοδήματα από ό, τι σε χώρες μεσαίου έως χαμηλού εισοδήματος.

Αιτιολογικοί παράγοντες και παράγοντες κινδύνου: Διεθνείς οργανισμοί και επιστημονικές ενώσεις για τον καρκίνο έκριναν ότι υπάρχουν ισχυρές ενδείξεις ότι το μεγαλύτερο σωματικό λίπος και το μεγαλύτερο ύψος των ενηλίκων γυναικών αυξάνουν τον κίνδυνο καρκίνου των ωοθηκών ενώ υπάρχουν κάποιες ενδείξεις ότι ο θηλασμός μπορεί να μειώσει τον κίνδυνο καρκίνου των ωοθηκών στη μητέρα. Εκτός όμως από το σωματικό λίπος που σχετίζεται με κακές διατροφικές συνήθειες και μειωμένη σωματική άσκηση έχουν ενοχοποιηθεί και κάποιοι άλλοι παράγοντες:

α) Γεγονότα της ζωής: Ο αριθμός των εμμηνορροϊκών κύκλων κατά τη διάρκεια της ζωής μιας γυναίκας. Η μη τεκνοποίηση, η πρώιμη εμμηνορροία (πριν την ηλικία των 12 ετών) και η καθυστερημένη φυσική εμμηνοπάυση (μετά την ηλικία των 55 ετών) αυξάνουν τον κίνδυνο καρκίνου των ωοθηκών.

Το αντίστροφο ισχύει επίσης: η τεκνοποίηση, η εμμηνορροία και η πρόωπη εμμηνοπαυση μειώνουν τον κίνδυνο καρκίνου των ωοθηκών. Η απολίνωση των σαλπγγων (στείρωση) μειώνει επίσης τον κίνδυνο καρκίνου των ωοθηκών.

β) Φαρμακευτική αγωγή: Τα από του στόματος αντισυλληπτικά προστατεύουν από τον καρκίνο των ωοθηκών. Η χρήση ορμονικής υποκατάστασης έχει αποδειχθεί ότι αυξάνει τον κίνδυνο.

γ) Κάπνισμα: Το κάπνισμα αυξάνει τον κίνδυνο εμφάνισης βλεννώδους καρκίνου των ωοθηκών. Εκτιμάται ότι το 17 % των περιπτώσεων βλεννώδους καρκίνου των ωοθηκών οφείλεται στο κάπνισμα.

δ) Οικογενειακό ιστορικό: Οι περισσότεροι καρκίνοι των ωοθηκών εμφανίζονται αυθόρμητα, αν και το 5-10 % των περιπτώσεων αναπτύσσονται λόγω γενετικής προδιάθεσης. Το τελευταίο, που περιλαμβάνει δυσλειτουργικά γονίδια BRCA1 ή BRCA2, παράγει καρκινώματα υψηλού βαθμού κακοήθειας, με φτωχότερη πρόγνωση. Η πιθανότητα εμφάνισης καρκίνου των ωοθηκών στη διάρκεια της ζωής μιας γυναίκας υπολογίζεται στο 1%, όμως σε γυναίκες φορείς της μετάλλαξης στο γονίδιο BRCA1 η αντίστοιχη πιθανότητα ανέρχεται στο 40% και σε φορείς της μετάλλαξης στο BRCA2, ο κίνδυνος ανάπτυξης καρκίνου των ωοθηκών φτάνει το 15%. Γονίδια BRCA1 και BRCA2 έχει ο καθένας μας. Τα γονίδια αυτά παράγουν πρωτεΐνες που έχουν στόχο την επιδιόρθωση βλαβών που προκαλούνται στο γενετικό υλικό, δηλαδή στο DNA. Με αυτό τον τρόπο, εμποδίζουν την ανάπτυξη καρκίνου. Όταν τα γονίδια BRCA1 ή BRCA2 φέρουν κάποια παθολογική μετάλλαξη, αυξάνεται ο κίνδυνος ανάπτυξης καρκίνου σε διάφορα όργανα, με κυριότερα τον μαστό και την ωοθήκη. Οι μεταλλάξεις στα BRCA1 και BRCA2 μπορούν να περάσουν στους απογόνους τόσο από τη μητέρα, όσο και από τον πατέρα. Σήμερα με την βοήθεια της γενετικής συμβουλευτικής μπορούμε να ανιχνεύσουμε τις μεταλλάξεις στα γονίδια αυτά προστατεύοντας τα άτομα που τις φέρουν.

Συμπτώματα: Ο καρκίνος των ωοθηκών συχνά δεν έχει συμπτώματα στα αρχικά στάδια, οπότε η νόσος είναι γενικά προχωρημένη όταν διαγνωστεί. Πολύ μεγάλο ποσοστό των περιστατικών, πάνω από το 70%, διαγιγνώσκονται σε προχωρημένο στάδιο της νόσου. Το ποσοστό πενταετούς επιβίωσης κυμαίνεται από περίπου 30 έως 50 %. Τα πιο συνήθη συμπτώματα είναι:

- α) Φούσκωμα και αίσθημα βάρους στην κοιλιά.
- β) Αύξηση του μεγέθους της κοιλιάς λόγω εμφάνισης ασκίτη (υγρό στην κοιλιακή χώρα).
- γ) Πόνος στην κοιλιά ή στην περιοχή της πυέλου.
- δ) Διαταραχές της εντερικής λειτουργίας (δυσκοιλιότητα ή διάρροια).

ε) Συχνουουρία ή επιτακτική ανάγκη για ούρηση.

στ) Κολπική αιμόρροια και κόπωση.

ζ) Πόνος κατά τη διάρκεια της σεξουαλικής πράξης.

Γυναίκες που έχουν αυτά τα συμπτώματα σχεδόν καθημερινά, για περισσότερο από λίγες εβδομάδες, θα πρέπει να επισκεφτούν τον γυναικολόγο τους.

Έγκαιρη διάγνωση και πρόληψη: Όσον αφορά λοιπόν την έγκαιρη διάγνωση οι γυναίκες που εμφανίζουν κάποιο από τα παραπάνω συμπτώματα, τα οποία δεν υποχωρούν, εμφανίζονται συχνά ή επιδεινώνονται με την πάροδο του χρόνου, θα πρέπει να ζητούν ιατρική βοήθεια το συντομότερο δυνατό. Παρόλο που δεν υπάρχει γνωστός τρόπος πρόληψης του καρκίνου των ωοθηκών, ορισμένα πράγματα σχετίζονται με μικρότερη πιθανότητα εμφάνισης του. Έτσι όσον αφορά την πρόληψη θα μπορούσαμε να πούμε ότι η διατήρηση φυσιολογικού σωματικού βάρους, η αύξηση της φυσικής δραστηριότητας, η διακοπή του καπνίσματος και ο έλεγχος των γονιδίων BRCA1 και BRCA2 σε άτομα με θετικό οικογενειακό ιστορικό αποτελούν ενδεδειγμένες μεθόδους.

Θεραπεία: Η θεραπεία του καρκίνου των ωοθηκών εξαρτάται από το πόσο έχει εξαπλωθεί η νόσος, από τη γενικότερη κατάσταση της γυναίκας και από το αν είναι ακόμα σε θέση να τεκνοποιήσει. Σε γενικές γραμμές οι πιο συνηθισμένες θεραπείες είναι η χειρουργική και η χημειοθεραπεία.

Με την ευκαιρία του Σεπτεμβρίου, του μήνα ευαισθητοποίησης για τον καρκίνο των ωοθηκών ας προσπαθήσουμε να διαδώσουμε το μήνυμα της πρόληψης και της έγκαιρης διάγνωσης σε όλες τις γυναίκες. Ας διαδώσουμε όσο το δυνατό περισσότερες πληροφορίες για αυτόν τον καρκίνο. Ας προτρέψουμε όλες τις γυναίκες να ξεπεράσουν το στίγμα του γυναικολογικού καρκίνου και να επισκέπτονται χωρίς ενδοιασμούς τον γυναικολόγο τους. Ας οραματιστούμε έναν κόσμο στον οποίο όλοι έχουν τη δύναμη να προλάβουν, να αποτρέψουν ή να ξεπεράσουν έναν γυναικολογικό καρκίνο όπως ο καρκίνος των ωοθηκών.

References:

1. ECIS - European Cancer Information System
2. World Cancer Research Fund
3. American Cancer Society
4. Hellenic Cancer Society
5. Anthropometric factors and ovarian cancer risk: A systematic review and non-linear dose-response meta-analysis of prospective studies. Aune D, Navarro Rosenblatt DA, et al. Int J Cancer 2015; 136(8): 1888-98.

Πελαγία Μπατίκα, RN, MPH, PhD, Προϊσταμένη Γυναικολογικής - Θωρακοχειρουργικής Κλινικής, Γ.Α.Ν.Π. «ΜΕΤΑΞΑ»

www.enne.gr

ΕΝΕ 
ΕΝΩΣΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ



ΕΜΒΟΛΙΑ **ΖΩ** ΜΑΙ
ΝΟΙΑ **ΖΩ** ΜΑΙ
ΓΙΑ ΤΗ ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ!

ΟΙ ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ ΕΙΝΑΙ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΕΝΟΙ...
ΟΧΙ ΥΠΟΧΡΕΩΜΕΝΟΙ...

140

ΕΝΕ 

ΕΝΩΣΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

<http://www.enne.gr>

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ & ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

**“Οι Νοσηλευτές ηγούνται και καθορίζουν
το μέλλον της υγειονομικής περίθαλψης”**

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

30.09 – 03.10

2021

ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ:



capsis hotel
thessaloniki

★★★★

Ιστοσελίδα Συνεδρίου:
<http://www.enne2021.gr>

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

ΥΠΟ ΤΗΝ ΑΙΓΙΔΑ:



Δυνατότητα συμμετοχής
και μέσω ηλεκτρονικής παρουσίας-
Live Streaming