

ΕΤΟΣ
16^ο

ΦΥΛΛΟ 175

ΙΟΥΛΙΟΣ | ΑΥΓΟΥΣΤΟΣ

2024

Ο ΡΥΘΜΟΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ



ΜΗΝΙΑΙΑ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΕΝΩΣΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

Η Ισχύς εν τη ενώσει

Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος
Βασιλίσσης Σοφίας 47, 10676 Αθήνα (2^η άροφος)
Τηλ: 210-3648044, Fax: 210-3648049
e-mail: info@enne.gr



Ενημερωτική ανακοίνωση – Πρόσκληση για τις Εκλογές των Περιφερειακών Τμημάτων της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδας 2024



ENE
ΕΝΩΣΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

13 – 20 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 2024

3^η ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ
ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗ ΔΡΑΣΗ
ΔΩΡΕΑΣ ΜΥΕΛΟΥ ΟΣΤΩΝ:

«Οι Νοσηλευτές δίνουν
ΟΡΑΜΑ ΕΛΠΙΔΑΣ»

3^η Πανελλήνια Εθελοντική Δράση Δωρεάς Μυελού Οστών:
«Οι Νοσηλευτές δίνουν ΟΡΑΜΑ ΕΛΠΙΔΑΣ»



Συμμετοχή της Ε.Ν.Ε στην Διαρκή Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων σχετικά με το σχέδιο νόμου του Υπουργείου Υγείας: «Ολοκλήρωση της Ψυχιατρικής Μεταρρύθμισης»

Η Ισχύς εν τη ενώσει

Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος
Βασιλίσσης Σοφίας 47, 10676 Αθήνα (2^η άροφος)
Τηλ: 210-3648044, Fax: 210-3648049
e-mail: info@enne.gr



Δελτίου τύπου: «Καταστροφική πυρκαγιά Ν. Αττικής 2024»



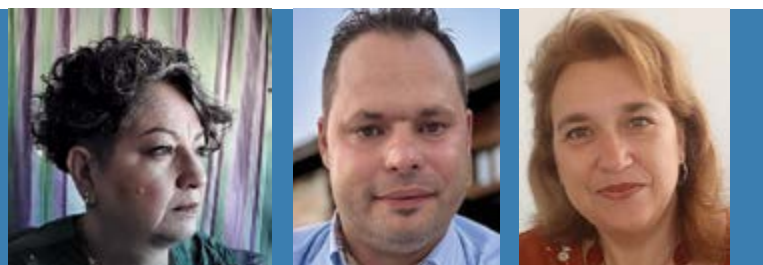
Συνεντεύξεις του Προέδρου της Ε.Ν.Ε.:
LiFO: «Η φυγή είναι λύτρωση!»
Εφημερίδα «Αμαρυσία»: «Νοσηλευτές στα πρόθυρα
κατάρρευσης...Ε.Σ.Υ. τι κάνεις για τους ήρωές σου;

Συγκροτήσεις Επιστημονικών Νοσηλευτικών Ε.Ν.Ε 2024 – 2027

Ο Υφυπουργός Υγείας κ. Δημήτριος Βαρτζόπουλος δίνει
«Ρυθμό στην Υγεία» και αρθρογραφεί: «Η Ολοκλήρωση της
Ψυχιατρικής Μεταρρύθμισης»

Οι Νοσηλευτές «δίνουν» Ρυθμό στην Υγεία:

- Παγκόσμια Ημέρα Αλλεργίας: Το «Άλλο-Έργο» του ανοσοποιητικού συστήματος...
- Γ.Ν. - Κ.Υ. Νάξου: «Υγειονομικές ανάγκες σε νησιωτική περιοχή»
- «Ο ρόλος του Σχολικού νοσηλευτή στην Εκπαίδευση»



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
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 Κωστής / Αντιπρόεδρος Α' Δ.Σ. Ε.Ν.Ε.
Γεώργιος Μπαλιόζογλου / 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:

Γεώργιος Κούρτης
Γεώργιος Αρβανίτης
Ευτυχία Γάγκου
Παναγιώτης Κοσκινάς
Μαρία Κωστίκου
Μιχαήλ Μαντζανάς
Ευάγγελος Ναλμπάντης
Σταύρος Πανόπουλος

ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ

Γεώργιος Αβραμίδης

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑΣ

www.enne.gr

Γιάννης Μπατίς

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟΝ ΝΟΜΟ

Δημήτριος Σκουτέλης

ΕΚΤΥΠΩΣΗ - ΔΙΑΦΗΜΙΣΕΙΣ

POWER GRAPHICS
Αγνώντων Ηρώων 101, Ν. Ιωνία
Τηλ.: 210 2717979
e-mail: info@powergraphics.gr

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

A

**Πρόταση της Ε.Ν.Ε για τις προσλήψεις
Νοσηλευτών: Η επιτάχυνση
των διαδικασιών προσλήψεων
Νοσηλευτών αποτελεί άμεση
αναγκαιότητα για τη βιωσιμότητα του
Ε.Σ.Υ.**

σελ. 03

B

**Παράταση συμβάσεων Ειδικευόμενων
Νοσηλευτών και Συμβασιούχων
Νοσηλευτών Ορισμένου Χρόνου έως
31 Δεκεμβρίου 2024**

σελ. 03

Γ

**Αίτημα αναμόρφωσης Κ.Υ.Α.
χορήγησης επιδόματος επικίνδυνης και
ανθυγιεινής εργασίας και συμπερίληψη
των Νοσηλευτών του Ε.Κ.Α.Β. στην Α΄
Κατηγορία δικαιούχων**

σελ. 03

Δ

**Αίτημα χορήγησης επιδόματος
επικίνδυνης και ανθυγιεινής
εργασίας στους Νοσηλευτές των
Σωφρονιστικών Καταστημάτων**

σελ. 04

E

**Άνευ λογικής ο αποκλεισμός της Ε.Ν.Ε.
από την Ομάδα Εργασίας της Γενικής
Γραμματείας Δημόσιας Υγείας του
Υπουργείου Υγείας για τους Σχολικούς
Νοσηλευτές**

σελ. 04

Στ

**Μείωση των εισακτέων στα Τμήματα
Νοσηλευτικής**

σελ. 05

Z

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

σελ. 06

H

**Εκπαιδευτικές πολιτικές για τα μέλη της
Ε.Ν.Ε**

σελ. 06

A

Πρόταση της Ε.Ν.Ε για τις προσλήψεις Νοσηλευτών: Η επιτάχυνση των διαδικασιών προσλήψεων Νοσηλευτών αποτελεί άμεση αναγκαιότητα για τη βιωσιμότητα του Ε.Σ.Υ.

Στο πλαίσιο των κυβερνητικών δηλώσεων για τις ελλείψεις και τις προσλήψεις νοσηλευτών, η Ε.Ν.Ε. απέστειλε έγγραφο προς τον Πρωθυπουργό και την ηγεσία του Υπουργείου Υγείας σχετικά με την επιτάχυνση των διαδικασιών προσλήψεων των Νοσηλευτών, δηλώνοντας τη διαθεσιμότητά της για την εύρεση ουσιαστικών λύσεων, ώστε να αντιμετωπιστεί η διαχρονική μάλιστα των τελευταίων δεκαετιών, που υπονομεύει την εύρυθμη λειτουργία των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. και των λοιπών φορέων παροχής υπηρεσιών υγείας του Δημοσίου.

Αναλυτικά το έγγραφο:

Με αφορμή τις πρόσφατες κυβερνητικές δηλώσεις για τις ελλείψεις και τις προσλήψεις νοσηλευτών, είναι γεγονός ότι η έλλειψη σε νοσηλευτικό προσωπικό αποτελεί τη διαχρονική μάλιστα των τελευταίων δεκαετιών, που υπονομεύει την εύρυθμη λειτουργία των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. και των λοιπών φορέων παροχής υπηρεσιών υγείας του Δημοσίου. Το πρόβλημα αυτό επιτείνεται από τις χρονοβόρες διαδικασίες πρόσληψης νέων νοσηλευτών μέσω του Α.Σ.Ε.Π., οι οποίες για να ολοκληρωθούν χρειάζονται κατά μέσο όρο 2,5 έτη, με πρόσφατο παράδειγμα την προκήρυξη 7Κ/2022. Όπως γίνεται αντιληπτό στο μεγάλο χρονικό διάστημα το οποίο μεσολαβεί οι νοσηλευτές δύναται να αλλάζουν τόπο διαμονής ή να προκύπτουν αλλαγές στις συνθήκες διαβίωσής τους, με αποτέλεσμα να καθυστερούν επιπλέον οι διαδικασίες ολοκλήρωσης των προκηρύξεων, λόγω της μη αποδοχής των θέσεων.

Ως εκ τούτου η Ε.Ν.Ε. επαναλαμβάνει για πολλοστή φορά, ότι οι συνθήκες έχουν πλέον ωριμάσει για την καθιέρωση ενός ειδικού συστήματος επιλογής και πρόσληψης νοσηλευτών, που θα παρακάμπτει τις υπάρχουσες αγκυλώσεις και θα συμβάλει τα μέγιστα στην άμεση στελέχωση των νοσοκομείων.

Προς την κατεύθυνση αυτή θα μπορούσε να δημιουργηθεί ένα ειδικό τμήμα του Α.Σ.Ε.Π. με αποκλειστικό αντικείμενο τις προκηρύξεις νοσηλευτικού

προσωπικού και την άμεση διεκπεραίωση των αναγκαίων διαδικασιών (εξέταση δικαιολογητικών, αξιολόγηση ενστάσεων, σύνταξη πινάκων κλπ).

Για τον ίδιο σκοπό θα μπορούσε να συνεισφέρει και η ύπαρξη κυλιόμενων πινάκων υποψηφίων ανά Υγειονομική Περιφέρεια, οι οποίοι θα έχουν ήδη αξιολογηθεί και θα επιλέγονται για πρόσληψη αμέσως μετά την κένωση οποιασδήποτε οργανικής θέσης νοσηλευτικού προσωπικού, όπως συμβαίνει διαχρονικά με τις προκηρύξεις του Υπουργείου Παιδείας & Θρησκευμάτων, όπου οι προσλήψεις πραγματοποιούνται κάθε έτος σύμφωνα με τις κενές οργανικές θέσεις που προκύπτουν, μέσα από κυλιόμενους πίνακες, οι οποίοι ανανεώνονται κάθε τρία χρόνια με την έκδοση σχετικής προκήρυξης. Με αυτόν τον τρόπο αφενός θα μπορούν να αναπληρώνονται άμεσα τα κενά που προκύπτουν από τις αποχωρήσεις κι αφετέρου οι Νοσηλευτές θα είναι σε θέση να εισέρχονται στο Ε.Σ.Υ. με πιο απλουστευμένες διαδικασίες, μειώνοντας παράλληλα το χρόνο αναμονής των προκηρύνσεων.

Γενικότερα υποστηρίζεται, ότι η άμεση κάλυψη κάθε κενούμενης θέσης αποτελεί το κλειδί αρχικά για τη διατήρηση σταθερού του αριθμού των νοσηλευτών και μεταγενέστερης αριθμητικής ενίσχυσής του.

Με τις σκέψεις αυτές η Ε.Ν.Ε. αναμένει πλέον στοχευμένες πρωτοβουλίες του Υπουργείου Υγείας, που θα προσφέρουν ουσιαστική επιτάχυνση των διαδικασιών πρόσληψης νοσηλευτικού προσωπικού, δηλώνοντας παράλληλα τη διαθεσιμότητά της για την εύρεση ουσιαστικών λύσεων.

Για το Διοικητικό Συμβούλιο της Ε.Ν.Ε.

Ο Πρόεδρος
Δημήτριος Σκουτέλης

Ο Γεν. Γραμματέας
Τζαννής Πολυκανδριώτης

B

Παράταση συμβάσεων Ειδικευόμενων Νοσηλευτών και Συμβασιούχων Νοσηλευτών Ορισμένου Χρόνου έως 31 Δεκεμβρίου 2024

Ενημερώνουμε τα μέλη μας ότι κατόπιν παρεμβάσεων της Ε.Ν.Ε. επί της επικείμενης λήξης των συμβάσεων των Ειδικευόμενων Νοσηλευτών και των Συμβασιούχων Νοσηλευτών, ψηφίστηκε στη Βουλή η έγκριση της τροπολογίας του Νομοσχεδίου του Υπουργείου Κλιματικής Κρίσης και Πολιτικής Προστασίας, για την ανανέωση των συμβάσεων ΣΟΧ, ειδικευόμενων Νοσηλευτών, εργαζόμενοι στις κινητές μονάδες και σε δομές ψυχικής υγείας, μετακινήσεων και δόθηκε παράταση μέχρι τις 31 Δεκεμβρίου 2024.

Η Ε.Ν.Ε. με πράξεις ουσίας στέκεται δίπλα στα μέλη της, προασπίζοντας το νοσηλευτικό επάγγελμα.

Για το Διοικητικό Συμβούλιο της Ε.Ν.Ε.

Ο Πρόεδρος
Δημήτριος Σκουτέλης

Ο Γεν. Γραμματέας
Τζαννής Πολυκανδριώτης

Αίτημα αναμόρφωσης Κ.Υ.Α. χορήγησης επιδόματος επικίνδυνης και ανθυγιεινής εργασίας και συμπερίληψη των Νοσηλευτών του Ε.Κ.Α.Β. στην Α' Κατηγορία δικαιούχων

Η Ε.Ν.Ε. απέστειλε αίτημα αναμόρφωσης Κ.Υ.Α. χορήγησης επιδόματος επικίνδυνης και ανθυγιεινής εργασίας και συμπερίληψη των Νοσηλευτών του Ε.Κ.Α.Β. στην Α' Κατηγορία δικαιούχων, προς όλα τα συναρμόδια Υπουργεία, προς αποκατάσταση της κατάφορης αδικίας απέναντι στους Νοσηλευτές.

Αναλυτικά το αίτημα:

Στις 21-04-2023 δημοσιεύτηκε στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως η υπ' αριθμ. 2/35134/ΔΕΠ/05-04-2023 Κοινή Απόφαση (ΚΥΑ) των Υπουργών Οικονομικών, Εργασίας & Κοινωνικών Υποθέσεων και Υγείας (Καθορισμός επιδόματος επικίνδυνης και ανθυγιεινής εργασίας του άρθρου 18 του ν.

4354/2015 (Α' 176) των υπαλλήλων του Υπουργείου Υγείας και των εποπτευόμενων φορέων του, ΦΕΚ Β' 2611).

Σύμφωνα με το άρθρο 1 της ΚΥΑ, καθορίζεται το μηνιαίο επίδομα επικίνδυνης και ανθυγιεινής εργασίας για τους μόνιμους και δόκιμους πολιτικούς υπαλλήλους και υπαλλήλους με σχέση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Αορίστου και Ορισμένου Χρόνου (ΙΔΑΧ-ΙΔΟΧ) του Υπουργείου Υγείας και των εποπτευόμενων φορέων του, ανά χώρο εργασίας, κατηγορία, κλάδο και ειδικότητα, ως εξής: Α) Κατηγορία πρώτη (Α') σε διακόσια ευρώ (200€). Β) Κατηγορία δεύτερη (Β') σε εκατόν εξήντα πέντε ευρώ (165€). Γ) Κατηγορία τρίτη (Γ') σε εκατόν πενήντα (150€).

Δ) Κατηγορία τέταρτη (Δ') σε εκατόν πέντε (105€). Ε) Κατηγορία πέμπτη (Ε') σε εβδομήντα ευρώ (70€).

Στο αμέσως επόμενο άρθρο 2 ενεργείται η κατάταξη των δικαιούχων υπαλλήλων κατά κατηγορία εκπαίδευσης, κλάδο/ειδικότητα και Υπηρεσία. Σύμφωνα με την κατάταξη αυτή οι νοσηλευτές που απασχολούνται σε Νοσοκομεία, Κέντρα Υγείας (Κ.Υ.) των Δ.Υ.Π.Ε., Κέντρα Ψυχικής Υγείας (Κ.Ψ.Υ.), στο Γενικό Νοσοκομείο Θήρας και στο Εθνικό Κέντρο Αποκατάστασης (Ε.Κ.Α.), στα Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία, στα Περιφερειακά Ιατρεία, στα Ειδικά Περιφερειακά Ιατρεία, στα Ειδικά Κέντρα Υγείας των ΔΥΠΕ και στις Τοπικές Ομάδες Υγείας (ΤΟΜΥ), στην Ανώνυμη Εταιρεία Μονάδων Υγείας (ΑΕΜΥ ΑΕ), στο Κέντρο Υγείας Αποκατάστασης Αποθεραπείας Κερατέας «Κ.ΠΡΙΦΤΗΣ», στην Πολυκλινική Ολυμπιακού Χωριού, στο Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας, στο ΕΚΑΒ, στο Ελληνικό Κέντρο Ψυχικής Υγιεινής και Ερευνών, σε Οικοτροφεία, στο Ινστιτούτο Υγείας του Παιδιού, στον ΟΚΑΝΑ και στο ΚΕΘΕΑ δικαιούνται το μηνιαίο επίδομα με βάση τις ειδικότερες διακρίσεις της απόφασης.

Εξάλλου, σύμφωνα με την ακροτελεύτια διάταξη της ΚΥΑ, η ισχύς της άρχεται την 1^η-01-2023.

Εν προκειμένω παρατηρούνται τα εξής. Στο ΕΚΑΒ οι υπάλληλοι ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρων ορίζονται ως δικαιούχοι της Κατηγορίας Α' του επιδόματος, ενώ οι Νοσηλευτές ΠΕ και ΤΕ του ΕΚΑΒ, οι οποίοι ομοίως στελεκώνουν ασθενοφόρα, ορίζονται ως δικαιούχοι της Κατηγορίας Β'. Η κατά τα ανωτέρω διάκριση είναι δυσμενής και συνιστά άνιση μεταχείριση των Νοσηλευτών ΠΕ και ΤΕ του ΕΚΑΒ που στελεκώνουν ασθενοφόρα έναντι των υπαλλήλων του κλάδου ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρων. Για τον λόγο αυτό η ως άνω ΚΥΑ χρήζει αναμόρφωσης, ώστε και οι Νοσηλευτές που στελεκώνουν ασθενοφόρα να λαμβάνουν το επίδομα της Κατηγορίας Α'.

Ευελπιστώντας στη θετική σας απόκριση, παραμένουμε στη διάθεσή σας, για οποιαδήποτε διευκρίνιση, προς αποκατάσταση της κατάφορης αδικίας απέναντι στους Νοσηλευτές.

Για το Διοικητικό Συμβούλιο της Ε.Ν.Ε.

Ο Πρόεδρος
Δημήτριος Σκουτέλης

Ο Γεν. Γραμματέας
Τζαννής Πολυκανδριώτης



Αίτημα χορήγησης επιδόματος επικίνδυνης και ανθυγιεινής εργασίας στους Νοσηλευτές των Σωφρονιστικών Καταστημάτων

Η Ε.Ν.Ε απέστειλε αίτημα προς τα αρμόδια Υπουργεία για τη χορήγηση επιδόματος επικίνδυνης και ανθυγιεινής εργασίας στους Νοσηλευτές των Σωφρονιστικών Καταστημάτων, προς αποκατάσταση της κατάφορης αδικίας απέναντι των Νοσηλευτών των Σωφρονιστικών Καταστημάτων.

Αναλυτικά το αίτημα:

Στις 21-04-2023 δημοσιεύτηκε στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως η υπ' αριθμ. 2/35134/ΔΕΠ/05-04-2023 Κοινή Απόφαση (ΚΥΑ) των Υπουργών Οικονομικών, Εργασίας & Κοινωνικής Ασφάλισης και Υγείας (Καθορισμός επιδόματος επικίνδυνης και ανθυγιεινής εργασίας του άρθρου 18 του ν. 4354/2015 (Α' 176) των υπαλλήλων του Υπουργείου Υγείας και των εποπτευόμενων φορέων του, ΦΕΚ Β' 2611).

Σύμφωνα με το άρθρο 1 της ΚΥΑ, καθορίζεται το μηνιαίο επίδομα επικίνδυνης και ανθυγιεινής εργασίας για τους μόνιμους και δόκιμους πολιτικούς υπαλλήλους και υπαλλήλους με σχέση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Αορίστου και Ορισμένου Χρόνου (ΙΔΑΧ-ΙΔΟΧ) του Υπουργείου Υγείας και των εποπτευόμενων φορέων του, ανά χώρο εργασίας, κατηγορία, κλάδο και ειδικότητα, ως εξής: Α) Κατηγορία πρώτη (Α') σε διακόσια ευρώ (200€). Β) Κατηγορία δεύτερη (Β') σε εκατόν εξήντα πέντε ευρώ (165€). Γ) Κατηγορία τρίτη (Γ') σε εκατόν πενήντα (150€). Δ) Κατηγορία τέταρτη (Δ') σε εκατόν πέντε (105€). Ε) Κατηγορία πέμπτη (Ε') σε εβδομήντα ευρώ (70€).

Στο αμέσως επόμενο άρθρο 2 ενεργείται η κατάταξη των δικαιούχων υπαλλήλων κατά κατηγορία εκπαίδευσης, κλάδο/ειδικότητα και Υπηρεσία. Σύμφωνα με την κατάταξη αυτή οι νοσηλευτές που απασχολούνται σε Νοσοκομεία, Κέντρα Υγείας (Κ.Υ.) των Δ.Υ.Π.Ε., Κέντρα Ψυχικής Υγείας (Κ.Ψ.Υ.), στο Γενικό Νοσοκομείο Θήρας και στο Εθνικό Κέντρο Αποκατάστασης (Ε.Κ.Α.), στα Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία, στα Περιφερειακά Ιατρεία, στα Ειδικά Περιφερειακά Ιατρεία, στα Ειδικά Κέντρα Υγείας των ΔΥΠΕ και στις Τοπικές Ομάδες Υγείας (ΤΟΜΥ), στην Ανώνυμη

Εταιρεία Μονάδων Υγείας (ΑΕΜΥ ΑΕ), στο Κέντρο Υγείας Αποκατάστασης Αποθεραπείας Κερατέας «Κ.ΠΡΙΦΤΗΣ», στην Πολυκλινική Ολυμπιακού Χωριού, στο Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας, στο ΕΚΑΒ, στο Ελληνικό Κέντρο Ψυχικής Υγιεινής και Ερευνών, σε Οικοτροφεία, στο Ινστιτούτο Υγείας του Παιδιού, στον ΟΚΑΝΑ και στο ΚΕΘΕΑ δικαιούνται το μηνιαίο επίδομα με βάση τις ειδικότερες διακρίσεις της απόφασης.

Εξάλλου, σύμφωνα με την ακροτελεύτια διάταξη της ΚΥΑ, η ισχύς της άρχεται την 1^η-01-2023.

Ενόψει των ανωτέρω υπογραμμίζεται, ότι υπάρχουν νοσηλευτές που απασχολούνται σε σωφρονιστικά καταστήματα, όπου το οικείο ιατρείο αποτελεί επί της ουσίας ειδικό περιφερειακό ιατρείο. Επειδή, ωστόσο, οι εν λόγω νοσηλευτές δεν υπάγονται στην αρμοδιότητα του Υπουργείου Υγείας, αλλά του Υπουργείου Δικαιοσύνης, Διαφάνειας & Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων, δεν λαμβάνουν το επίδομα. Εν προκειμένω θα πρέπει να υπάρξει σχετική ρύθμιση για την αποκατάσταση της αδικίας, όπως ακριβώς συνέβη και για την περίπτωση των πανεπιστημιακών νοσοκομείων «Αρεταίειο» και «Αιγινήτειο» (βλέπε ΦΕΚ Β' 2230/12-04-2024).

Σε κάθε περίπτωση οι υπάλληλοι – νοσηλευτές που αδικούνται, δύνανται να γείρουν αγωγή για την αναδρομική και έντοκη διεκδίκηση του συγκεκριμένου επιδόματος.

Ευελπιστώντας στη θετική σας απόκριση, παραμένουμε στη διάθεσή σας, για οποιαδήποτε διευκρίνιση, προς αποκατάσταση της κατάφορης αδικίας απέναντι των Νοσηλευτών των Σωφρονιστικών Καταστημάτων.

Για το Διοικητικό Συμβούλιο της Ε.Ν.Ε.

Ο Πρόεδρος
Δημήτριος Σκουτέλης

Ο Γεν. Γραμματέας
Τζαννής Πολυκανδριώτης



Άνευ λογικής ο αποκλεισμός της Ε.Ν.Ε από την Ομάδα Εργασίας της Γενικής Γραμματείας Δημόσιας Υγείας του Υπουργείου Υγείας για τους Σχολικούς Νοσηλευτές

Η Ε.Ν.Ε απέστειλε έγγραφη διαμαρτυρία προς το Υπουργείο Υγείας για τον άνευ λογικής αποκλεισμό της από την Ομάδα Εργασίας της Γενικής Γραμματείας Δημόσιας Υγείας του Υπουργείου Υγείας για τους Σχολικούς Νοσηλευτές

Αναλυτικά η έγγραφη διαμαρτυρία:

Στο πλαίσιο της υπ' αριθμ. πρωτ. Α1β/Γ.Π.οικ.34428/26-06-2024 Απόφαση της Γενικής Γραμματέως Δημόσιας Υγείας του Υπουργείου Υγείας συστάθηκε Ομάδα Εργασίας για τον Σχολικό Νοσηλευτή η οποία απαρτίζεται από εκπροσώπους του Υπουργείου Υγείας, του Υπουργείου Παιδείας, Θρησκευμάτων

και Αθλητισμού και των εποπτευόμενων φορέων τους, οι οποίοι ορίστηκαν με απόφαση της Γενικής Γραμματέως Δημόσιας Υγείας του Υπουργείου Υγείας.

Σύμφωνα με την προαναφερόμενη απόφαση, έργο της Ομάδας Εργασίας είναι: Η δημιουργία ενός «προκαθορισμένου» εντύπου που θα δύναται να χρησιμοποιηθεί για την πλειονότητα των γνωματεύσεων, το οποίο θα περιλαμβάνει πιθανές παθήσεις για τις οποίες κρίνεται απαραίτητη η υποστήριξη από Σχολικό Νοσηλευτή, ώστε αφενός να αποφεύγονται τυχόν δυσνόητοι ιατρικοί όροι και αφετέρου να είναι δυνατή η ομαδοποίηση των περιπτώσεων.

Η δυνατότητα αξιοποίησης και η επικαιροποίηση του εγχειριδίου «Πρώτες

Βοήθειες – Εγχειρίδιο για Εκπαιδευτικούς» του Ινστιτούτου Υγείας του Παιδιού.

Η δυνατότητα εμπλοκής εκπαιδευτικών, για την υποστήριξη μαθητών σε θέματα υγείας που δεν χρειάζονται ενέργειες, οι οποίες χαρακτηρίζονται ως «ιατρικές πράξεις».

Η παροχή διευκρινίσεων σχετικά με την ανάγκη υποχρεωτικής παρουσίας Σχολικού Νοσηλευτή, για μαθητές ηλικίας άνω των 10 ετών, οι οποίοι πάσχουν από ινσουλινοεξαρτώμενο διαβήτη.

Η παροχή διευκρινίσεων σχετικά με την ανάγκη υποχρεωτικής παρουσίας Σχολικού Νοσηλευτή, για μαθητές με αλλεργία, χωρίς περαιτέρω αιτιολόγηση, προκειμένου να προβεί στη χορήγηση της ένεσης που θα αντιμετωπίσει την έκτακτη εκδήλωση της ασθένειας ή σχετικά με τη δυνατότητα χορήγησης της ένεσης και από άλλο (μη ειδικευμένο) προσωπικό του σχολείου.

Κατόπιν ακολούθησε η έκδοση της υπ' αριθμ. πρωτ. Α1β/Γ.Π.οικ. 40665/30-07-2024 Απόφασης του ίδιου ως άνω οργάνου, με την οποία συγκροτήθηκε η κατά τα ανωτέρω Ομάδα Εργασίας και ορίστηκαν τα μέλη αυτής.

Με έκπληξη διαπιστώνουμε, ότι μεταξύ τόσο των φορέων, όσο και των μελών της Ομάδας Εργασίας με αντικείμενο τον Σχολικό Νοσηλευτή δεν έχει συμπεριληφθεί ούτε η Ε.Ν.Ε., αλλά ούτε κανένας Σχολικός Νοσηλευτής ή έστω Νοσηλεύτριας. Το γεγονός αυτό από μόνο του είναι απαράδεκτο και καταδικαστέο, καθώς παρακάμπτεται άνευ λογικής ο καθ' ύλην αρμόδιος ρυθμιστικός φορέας για το Νοσηλευτικό Επάγγελμα (Ε.Ν.Ε.), ο οποίος τελεί υπό την εποπτεία του Υπουργείου Υγείας ως Ν.Π.Δ.Δ. κι επιπλέον δίνεται η δυνατότητα και σε αναρμόδιους φορείς και μέλη επιτροπών να αποφασίζουν για τα θέματα τα οποία άπτονται αποκλειστικά στην άσκηση του Νοσηλευτικού Επαγγέλματος και δη στην Σχολική Νοσηλευτική.

Επιπλέον δε, διερωτώμεθα πως είναι δυνατόν να αποκλείεται η Ε.Ν.Ε. και συνεπακολούθως οι Σχολικοί Νοσηλευτές, όταν σύμφωνα με το Φ.Ε.Κ. 2038/30-05-2018: «Καθήκοντα και αρμοδιότητες των κλάδων ΠΕ25 Σχολικών Νοσηλευτών και του κλάδου ΔΕΟ1 Ειδικού Βοηθητικού Προσωπικού στα σχολεία Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Γενικής και Επαγγελματικής εκπαίδευσης» ορίζονται ξεκάθαρα οι αρμοδιότητές τους, για την παροχή νοσηλευτικής φροντίδας στο σχολικό περιβάλλον και την καθολική διαχείριση της υγείας του μαθητικού πληθυσμού.

Σαφέστατα η προαναφερόμενη απόφαση εγείρει ερωτηματικά ως προς τον αποκλεισμό των Νοσηλευτών και ιδιαιτέρως των Σχολικών Νοσηλευτών, οι οποίοι κατά το πρόσφατο σχολικό έτος 2023 – 2024 αριθμούσαν περί τους 2.787 στο σύνολό τους (μόνιμοι και αναπληρωτές) και οι οποίοι είναι σε θέση να μεταφέρουν την εμπειρία τους, συμβάλλοντας ουσιαστικά στο έργο της ομάδας εργασίας, ως πρόσωπα αναφοράς. Βάσει της κοινής λογικής και της διεπιστημονικής δεοντολογίας δε δύναται να αποφασίζουν για το έργο των Σχολικών Νοσηλευτών, διαφορετικές ειδικότητες, χωρίς την εκπροσώπηση των ίδιων των Νοσηλευτών μέσω της Ε.Ν.Ε. και των μελών των Επιστημονικών Τομέων Σχολικής Νοσηλευτικής, Νοσηλευτικής Δημόσιας Υγείας – Κοινωνικής Νοσηλευτικής, Νοσηλευτικής Παίδων και Ενδοκρινολογικής Νοσηλευτικής – Σακχαρώδη Διαβήτη.

Εκφράζοντας την έντονη δυσαρέσκεια όλων των Νοσηλευτών και των Σχολικών Νοσηλευτών σας καλούμε όπως τροποποιήσετε άμεσα την προαναφερόμενη απόφαση και όπως συμπεριλάβετε στην Ομάδα Εργασίας για τον Σχολικό Νοσηλευτή:

α. Έναν Νοσηλευτή-τρια εκπρόσωπο από τον Επιστημονικό Τομέα Σχολικών Νοσηλευτών της Ε.Ν.Ε.

β. Έναν Νοσηλευτή-τρια εκπρόσωπο από τον Επιστημονικό Τομέα Νοσηλευτικής Δημόσιας Υγείας – Κοινωνικής Νοσηλευτικής της Ε.Ν.Ε.

γ. Έναν Νοσηλευτή-τρια εκπρόσωπο από τον Επιστημονικό Τομέα της Ενδοκρινολογικής Νοσηλευτικής – Σακχαρώδη Διαβήτη της Ε.Ν.Ε.

δ. Έναν Νοσηλευτή-τρια εκπρόσωπο από τον Επιστημονικό Τομέα Νοσηλευτικής Παίδων της Ε.Ν.Ε.

ε. Έναν Νοσηλευτή-τρια εκπρόσωπο από τον Πανελλήνιο Σύλλογο Σχολικών Νοσηλευτών της ΠΑ.ΣΥ.Ν.Ο. – Ε.Σ.Υ.

Ευελπιστώντας στην άμεση ανταπόκρισή σας, παραμένουμε στη διάθεσή σας για οποιαδήποτε διευκρίνιση.

Για το Διοικητικό Συμβούλιο της Ε.Ν.Ε.

Ο Πρόεδρος
Δημήτριος Σκουτέλης

Ο Γεν. Γραμματέας
Τζαννής Πολυκανδριώτης



Μείωση των εισακτέων στα Τμήματα Νοσηλευτικής

Η Ε.Ν.Ε. απέστειλε σχετικό έγγραφο προς τον Πρωθυπουργό και το Υπουργείο Υγείας εκφράζοντας την έντονη ανησυχία σχετικά με την αποστροφή των εισακτέων από τα Τμήματα Νοσηλευτικής βάσει των πρόσφατων αποτελεσμάτων των Πανελληνίων Εξετάσεων.

Αναλυτικά το έγγραφο:

Με αφορμή την πρόσφατη έκδοση των αποτελεσμάτων εισακτέων στα Τμήματα Νοσηλευτικής μέσω των πανελληνίων εξετάσεων, επιβεβαιώθηκε δυστυχώς για ακόμη μια φορά η αποστροφή των νέων από το επάγγελμα της Νοσηλευτικής

Σύμφωνα με το Φ.Ε.Κ. 3887/03-07-2024, Υ.Α. Αριθμ. Φ.253.1/74260/Α5: Συμπλήρωση της υπό στοιχεία Φ.253.1/49192/Α5/14-5-2024 απόφασης του Υπουργού Παιδείας, Θρησκευμάτων και Αθλητισμού «Καθορισμός αριθμού εισακτέων σπουδαστών στις Σχολές, τα Τμήματα και τις Εισαγωγικές Κατευθύνσεις Τμημάτων της Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης για το ακαδημαϊκό έτος 2024-2025» (Β' 2747), ορίστηκαν οι θέσεις των εισακτέων στα Τμήματα Νοσηλευτικής, ως ακολούθως:

- ΔΙ.ΠΑ.Ε. – Νοσηλευτικής (Θεσσαλονίκης): 117
- Δ.Π.Θ. – Νοσηλευτικής (Διδυμότειχο): 128
- Ε.Κ.Π.Α. – Νοσηλευτικής (Αθήνα): 159
- ΕΛ.ΜΕ.ΠΑ. Νοσηλευτικής (Ηράκλειο): 180
- ΠΑ.Δ.Α. – Νοσηλευτική (Αιγάλεω): 217
- Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας: 176
- Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων: 202
- Πανεπιστήμιο Πατρών: 209
- Πανεπιστήμιο Πελοποννήσου: 180.

Κατόπιν σχετικού διερευνητικού ερωτήματος της Ε.Ν.Ε. προς τα Τμήματα Νοσηλευτικής σχετικά με τους νέους εισακτέους διαπιστώνεται μια αξιοσημείωτη μείωση, η οποία υποδηλώνει την αποστροφή των νέων από το επάγγελμα της Νοσηλευτικής. Είναι χαρακτηριστικό ότι το Τμήμα Νοσηλευτικής στο Διδυμότειχο αν και θα λειτουργεί υπό τη σκέπη του Δημοκρίτειο Πανεπιστημίου Θράκης

εξακολουθεί να μην συμπεριλαμβάνεται στις προτιμήσεις των νέων εισακτέων και να εισέρχονται για φοίτηση μόνο 23/128 φοιτητές Νοσηλευτικής, ενώ οι αντίστοιχοι αριθμοί εισακτέων επί εποχής λειτουργίας ως παραρτήματος του ΔΙ.ΠΑ.Ε. ήταν 20/128 και 21/128 για τα ακαδημαϊκά έτη 2022 έως 2024. Μείωση διαπιστώνεται μέχρι στιγμής και στο Τμήμα Νοσηλευτικής του ΠΑ.ΔΑ. (Αιγάλεω), όπου μέχρι στιγμής οι εισακτέοι για το ακαδημαϊκό έτος 2024 – 2025 ανέρχονται στους 111/217, σε σχέση με τους 157 και 140 εισακτέους κατά τα ακαδημαϊκά έτη 2022 – 2023 και 2023 – 2024. Επιπλέον δε, πέραν της σταδιακής μείωσης που παρατηρείται στους εισακτέους του Τμήματος Νοσηλευτικής του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου από 113 το ακαδημαϊκό έτος 2022 – 2023, σε 81 το ακαδημαϊκό έτος 2023 – 2024, κατόπιν σχετικών δημοσιευμάτων διαπιστώνεται κατακόρυφη μείωση των εισακτέων στο Τμήμα Νοσηλευτικής του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου (8/158 θέσεις αποφοίτων ΓΕΛ, στο σύνολο των 180 θέσεων), για τη φετινή χρονιά, αναμένοντας βεβαίως και τα επίσημα αποτελέσματα.

Καθώς τα στοιχεία μέχρι στιγμής είναι ιδιαιτέρως ανησυχητικά, αν αναλογιστούμε ότι ήδη υπάρχει μια σημαντική απόλεια της τάξεως των 383/525 θέσεων εισακτέων σε τρία μόνο Τμήματα Νοσηλευτικής, αλλά κι επί του συνόλου των 1568 θέσεων πανελλαδικά για το ακαδημαϊκό έτος 2024 – 2025, η κατάσταση κρίνεται άκρως επικίνδυνη για το Εθνικό Σύστημα Υγείας, αλλά και για τη Δημόσια Υγεία γενικότερα. Με μαθηματική ακρίβεια οδηγούμαστε στην πλήρη έλλειψη των Νοσηλευτών από το Εθνικό Σύστημα Υγείας.

Οι ανάγκες για Νοσηλευτές στο Εθνικό Σύστημα Υγείας είναι ήδη τεράστιες και οι αρνητικές συνέπειες της υποστελέχωσης επιβαρύνουν καθημερινά τους εναπομεινάντες Νοσηλευτές. Δεν υπάρχουν πλέον περιθώρια για αναμονή κι ούτε οι διάφορες συμβάσεις εργασίας είναι σε θέση να στηρίξουν τις Υπηρεσίες Υγείας.

Οφείλουμε από κοινού να σχεδιάσουμε την επόμενη ημέρα για τους Νοσηλευτές στο Εθνικό Σύστημα Υγείας, ξεκινώντας από τις προπτυχιακές σπουδές, ώστε να εξασφαλίσουμε την συνεχή ροή νέων Νοσηλευτών προς τις Υπηρεσίες Υγείας. Οφείλουμε το επάγγελμα του Νοσηλευτή να γίνει και πάλι επάγγελμα συνειδητής επιλογής από τους νέους κι όχι επάγγελμα αποφυγής.

Αναμένοντας και τα οριστικά αριθμητικά αποτελέσματα των εισακτέων από τα Τμήματα Νοσηλευτικής (μετεγγραφές – κατατακτήριες εξετάσεις) για το ακαδημαϊκό έτος 2024 – 2025, κρούουμε τον κώδωνα του κινδύνου, ώστε να προλάβουμε τις ολέθριες συνέπειες που θα επιφέρει η παρατεταμένη υποστελέχωση για τη Δημόσια Υγεία των πολιτών, δηλώνοντας τη διαθεσιμότητά

μας για την εύρεση ουσιαστικών λύσεων.

Για το Διοικητικό Συμβούλιο της Ε.Ν.Ε.

Ο Πρόεδρος
Δημήτριος Σκουτέλης

Ο Γεν. Γραμματέας
Τζαννής Πολυκανδριώτης

Z

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



Σε ότι αφορά τις αιτήσεις έκδοσης δελτίου εισόδου για την Π.Ο.Ν., οι οποίες έχουν κατατεθεί μέχρι και τον Ιούνιο 2024, σας ενημερώνουμε ότι έχουν παραληφθεί και προωθούνται σταδιακά στα μέλη της Ε.Ν.Ε.

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 πραγματοποιείται καθημερινά. Οι αιτήσεις συγκεντρώνονται στο τέλος κάθε μήνα και θα κατατίθενται στην Π.Ο.Ν., ώστε να υπάρχει συνεχιζόμενη ροή.

Σε ότι αφορά την ανανέωση των δελτίων εισόδου με ημερομηνία λήξης (12/2024), θα υπάρξει σχετική ανακοίνωση το επόμενο διάστημα.

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

Υπεύθυνη δήλωση Π.Ο.Ν. (<https://enne.gr/wp-content/uploads/2024/04/aitisi-pon.pdf>).

Δύο έγχρωμες φωτογραφίες ταυτότητας (3εκ. Χ 4 εκ.) του αιτούντος. Φωτοτυπία της αστυνομικής ταυτότητας του μέλους ή των μελών της οικογένειας.

Βεβαίωση ανανέωσης εγγραφής Ε.Ν.Ε.

Τα προαναφερόμενα δικαιολογητικά κατατίθενται στη Γραμματεία της Ε.Ν.Ε. καθημερινά, είτε δια ζώσης, είτε ταχυδρομικώς, (Ταχ. Δ/ση: Βασιλίσσης Σοφίας 47, Τ.Κ.: 106 76 Αθήνα, 2^{ος} όροφος).

Για το Διοικητικό Συμβούλιο της Ε.Ν.Ε.

Ο Πρόεδρος
Δημήτριος Σκουτέλης

Ο Γεν. Γραμματέας
Τζαννής Πολυκανδριώτης

H

Εκπρωτικές πολιτικές για τα μέλη της Ε.Ν.Ε.

α. Είσοδος μελών της Ε.Ν.Ε. στην Παιδική Κατασκήνωση: «The RANCH», https://enne.gr/teleftaies_ekselikseis/25611

β. Είσοδος μελών της Ε.Ν.Ε. στο Ειδικό Κέντρο Εφοδιασμού Μονάδων Στρατού Ε.Κ.Ε.Μ.Σ. (Χαϊδάρι, Αττικής), <https://enne.gr/nea/25252>

γ. Εθνική Λυρική Σκηνή: Εκπρωτικές πολιτικές για τα μέλη της Ε.Ν.Ε., <https://enne.gr/nea/24758>

δ. Είσοδος μελών της Ε.Ν.Ε. στο Ειδικό Κέντρο Εφοδιασμού Μονάδων Στρατού Ε.Κ.Ε.Μ.Σ. (Νομός Αττικής), https://enne.gr/nea/deltia_tipou/24697

ε. Είσοδος μελών της Ε.Ν.Ε. στο Στρατιωτικό Πρατήριο Διδυμότειχου & στα Παραρτήματα Ορεσιτιάδας & Σουφλίου, <https://enne.gr/nea/24756>

στ. Κολλέγιο Rene Descartes – Ε.Ν.Ε.: Ειδικό πακέτο οικονομικών προνομίων φοίτησης στα Μεταπτυχιακά Προγράμματα του Κολλεγίου, https://enne.gr/teleftaies_ekselikseis/24328

ζ. Παροχή έκπτωσης 10% για αγορές σε είδη ορόφου από τις ΕΛΛΗΝΙΚΕΣ ΥΠΕΡΑΓΟΡΕΣ ΣΚΛΑΒΕΝΙΤΗΣ Α.Ε.Ε., https://enne.gr/teleftaies_ekselikseis/23256

η. Είσοδος μελών της Ε.Ν.Ε. στο Στρατιωτικό Πρατήριο Θεσσαλονίκης: <https://enne.gr/nea/18965>

θ. ΑΘΑΝ. ΠΑΠΑΠΟΣΤΟΛΟΥ και ΣΙΑ ΟΒΕΕ: Παροχή έκπτωση 25% στα μέλη της Ε.Ν.Ε. για αγορές προϊόντων, https://enne.gr/teleftaies_ekselikseis/23161

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

κ. Παροχή έκπτωσης 10% για τις αγορές επιστημονικών συγγραμμάτων από τις Επιστημονικές Εκδόσεις ΠΑΡΙΣΙΑΝΟΥ Α.Ε.: <https://enne.gr/nea/18810>

ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΗ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Πρόσκληση για τις Εκλογές των Περιφερειακών Τμημάτων της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδας 2024

ΑΠΟΦΑΣΗ ΟΡΙΣΜΟΥ ΕΚΛΟΓΙΚΩΝ ΤΜΗΜΑΤΩΝ ΓΙΑ ΤΙΣ ΕΚΛΟΓΕΣ ΤΗΣ ΕΝΩΣΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΑΣ (ΕΝΕ)

Τα Περιφερειακά Συμβούλια των Περιφερειακών Τμημάτων της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος, ενεργώντας στο πλαίσιο των διατάξεων 8§1 και 17§3 του Νόμου 3252/2004, έχουν ήδη προκηρύξει εκλογές για την ανάδειξη των Αντιπροσώπων στη Συνέλευση των Αντιπροσώπων, των Περιφερειακών Συμβουλίων και των Εξελεγκτικών Επιτροπών για την 17^η Σεπτεμβρίου 2024.

Ενόψει της ως άνω εκλογικής διαδικασίας, τα Περιφερειακά Συμβούλια των Π.Τ. της ΕΝΕ, ενεργώντας στο πλαίσιο των ρυθμίσεων του άρθρου 8§6 του Ν.3252/2004, έχουν ορίσει με απόφασή τους τα εκλογικά τμήματα που θα λειτουργήσουν, τον αριθμό των εκλογέων ανά εκλογικό τμήμα και τους εκλογείς κάθε εκλογικού τμήματος.

Από τις 10/09/2024 τα μέλη της ΕΝΕ θα μπορούν να ενημερώνονται ηλεκτρονικά για το εκλογικό τμήμα όπου ψηφίζουν, πληκτρολογώντας τον αριθμό μπρώου τους σε ειδικό πλαίσιο στην ιστοσελίδα της ΕΝΕ (www.enne.gr).

Ήδη δια της παρούσης δημοσιεύονται κατά περιεχόμενο οι ως άνω αποφάσεις στον ημερήσιο τύπο.

Ειδικότερα:

1^ο Περιφερειακό Τμήμα Αττικής & Νήσων Αιγαίου:

Για το 1^ο Περιφερειακό Τμήμα Αττικής και νήσων του Αιγαίου με έδρα την Αθήνα, οι εκλογές θα διεξαχθούν στις 17 Σεπτεμβρίου 2024, από τις 07:00 έως τις 17:00, εκτός των νήσων του Αιγαίου, όπου η ψηφοφορία θα διαρκέσει από τις 11:00 έως τις 17:00, αριθμός των μελών του Π.Σ. είναι 11, της Εξελεγκτικής Επιτροπής 3 ενώ εκλέγεται ένας Αντιπρόσωπος για κάθε 50 ψηφισαντες.

Εκλογικά τμήματα θα λειτουργήσουν:

1. Στο Π.Γ.Ν. «Αττικόν» στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλευτές των: Π.Γ.Ν. «Αττικόν», Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής.
2. Στο Ψ.Ν.Α. Δαφνί στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλευτές των: Ψ.Ν.Α. Δαφνί, Π.Ν.Α. «Αγία Βαρβάρα», Ψ.Ν.Α. «Δρομοκαΐτειο», Γ.Ν.Ε. «Θριάσιο, Κ.Υ. Ασπροπύργου, Κ.Υ. Ελευσίνας, Κ.Υ. Μεγάρων, ΠΕΔΥ Αγίας Βαρβάρας, ΤΟΜΥ Ελευσίνας, άνεργοι Μεγάρων, Ελευσίνας, Ασπροπύργου και Μαγούλας.
3. Στο Γ.Ν.Α. Ε.Ε.Σ. «Κοργιαλένιο - Μπενάκειο», στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλευτές των: Γ.Ν.Α. Ε.Ε.Σ. «Κοργιαλένιο - Μπενάκειο», Νοσοκομείο Ερρίκος Ντυνάν, Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο», 251 Γ.Ν.Α., 401 Γ.Σ.Ν.Α., ΟΔΙΠΥ, Metropolitan General.
4. Στο Γ.Ν.Α. «Λαϊκό» στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλευτές των: Γ.Ν.Α. «Λαϊκό», Εθνικό Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Γ.Ν.Π.Α. «Αγία Σοφία», Γ.Ν.Π.Α. «Αγλαΐα Κυριακού».
5. Στο Γ.Ν.Ν. Νίκαιας «Άγιος Παντελεήμων» στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλευτές των: Γ.Ν.Ν. «Άγιος Παντελεήμων», Κ.Υ. Σαλαμίνας, Κ.Υ. Νίκαιας, ΟΚΑΝΑ Κορυδαλλού, Φυλακές Κορυδαλλού, ΤΟΜΥ Κορυδαλλού, άνεργοι Νίκαιας, Κορυδαλλού, Περάματος και Σαλαμίνας.
6. Στο Γ.Ν.Α. «Σισμανόγλειο» στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλευτές των: Γ.Ν.Α. «Σισμανόγλειο», Γ.Ν.Μ. «Αμαλία Φλέμινγκ», Γ.Ν.Α. «ΚΑΤ», Γ.Ν. Παίδων Πεντέλης.
7. Στο Γ.Ν. Ν. Ιωνίας «Κωνσταντοπούλειο» στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλευτές των: Γ.Ν.Ν. Ιωνίας «Κωνσταντοπούλειο», Γενικό Ογκολογικό Νοσοκομείο Κηφισιάς «Άγιοι Ανάργυροι», Εθνικό Ίδρυμα Αναπήρων, Κ.Υ. Ν. Ιωνίας.
8. Στο Γ.Ν.Α. Ελπίς στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλευτές των: Γ.Ν.Α. «Η Ελπίς», Ναυτικό Νοσοκομείο Αθηνών, Γ.Α.Ν.Α. «Άγιος Σάββας», Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα», Γ.Ν. «Ελενα Βενιζέλου», Παθολογικό Νοσοκομείο Αθηνών Σπηλιοπούλειο «Αγία Ελένη», Γ.Ν. Αθηνών Αρεταίειο, Ψ.Ν. Αθηνών Αιγινήτειο, Γ.Ν.Α. «Η Παμμακάριστος», Υγείας Μέλαθρον, Βιοκλινική Αθηνών, Ευρωκλινική Αθηνών, Κ.Υ. Αλεξάνδρας.
9. Στο Ειδικό Αντικαρκινικό Νοσοκομείο Πειραιά «Μεταξά», στο

οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλευτές των: Ειδικό Αντικαρκινικό Νοσοκομείο Πειραιά «Μεταξά, Γ.Ν.Π. «Τζάνειο», Μετροπόλιταν, Κ.Υ. Κερατσινίου, Κ.Υ. Δραπετσώνας, Κ.Υ. Πειραιά, Πειραιϊκό Θεραπευτήριο, άνεργοι Πειραιά, Δραπετσώνας και Κερατσινίου.

10. Στο Γ.Ν. «Ασκληπιείο» Βούλας στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλευτές των: Ασκληπιείο Βούλας, Mediterraneo Hospital, Κ.Υ. Γλυφάδας.
11. Στο Γ.Ν.Ν.Θ.Α «Η Σωτηρία», στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλευτές των: Γ.Ν.Ν.Θ.Α. «Σωτηρία», Γ.Ν.Α. «Γ. Γεννηματάς», Κ.Υ. Ραφήνας, Κ.Υ. Σπάτων.
12. Στο ξενοδοχείο Κάραβελ θα λειτουργήσουν πέντε (5) εκλογικά τμήματα για τους ανέργους, κατ' αλφαβητική σειρά, λοιποί φορείς δημοσίου και ιδιωτικού τομέα Ν. Αττικής.
13. Στο Γ.Ν. Μυτιλήνης στο οποίο ψηφίζουν από τις 11:00 έως τις 17:00 οι Νοσηλευτές των: Γ.Ν. Μυτιλήνης, Ίδρυμα Θεομήτωρ Αγιάσου, Δήμοι Ν. Λέσβου, ΙΚΑ Ν. Λέσβου, λοιποί φορείς Ιδιωτικού και Δημοσίου Δικαίου Ν. Λέσβου, άνεργοι Ν. Λέσβου.
14. Στο Γ.Ν. Σάμου στο οποίο ψηφίζουν από τις 11:00 έως τις 17:00 οι Νοσηλευτές των: Γ.Ν. Σάμου, Κ.Υ. Ικαρίας, Κ.Υ. Ευδήλου, Δήμοι Ν. Σάμου, άνεργοι Ν. Σάμου, λοιποί φορείς Ιδιωτικού Δικαίου Ν. Σάμου.
15. Στο Γ.Ν. Χίου στο οποίο ψηφίζουν από τις 11:00 έως τις 17:00 οι Νοσηλευτές των: Γ.Ν. Χίου, Κ.Υ. Πυργίου, Δήμοι Ν. Χίου, ΠΕΔΥ Ν. Χίου, λοιποί φορείς Ιδιωτικού και Δημοσίου Δικαίου Ν. Χίου, άνεργοι Ν. Χίου.
16. Στο Γ.Ν. Λήμνου στο οποίο ψηφίζουν από τις 11:00 έως τις 17:00 οι Νοσηλευτές των: Γ.Ν. Λήμνου, λοιποί φορείς Ιδιωτικού και Δημοσίου Δικαίου Ν. Λήμνου, άνεργοι Ν. Λήμνου.
17. Στο Γ.Ν. Ρόδου στο οποίο ψηφίζουν από τις 11:00 έως τις 17:00 οι Νοσηλευτές των: Γ.Ν. Ρόδου, Κρατικό Θεραπευτήριο Λέρου, Κ.Υ. Καλύμνου, Κ.Υ. Καρπάθου, Κ.Υ. Κω, Euromedica Ρόδου, ΟΚΑΝΑ Ρόδου, Δήμοι Ν. Δωδεκανήσου, ΙΚΑ Ν. Δωδεκανήσου, λοιποί φορείς Ιδιωτικού και Δημοσίου Δικαίου Ν. Δωδεκανήσου, άνεργοι Ν. Δωδεκανήσου.
18. Στο Γ.Ν. Σύρου στο οποίο ψηφίζουν από τις 11:00 έως τις 17:00 οι Νοσηλευτές των: Γ.Ν. Σύρου, Κ.Υ. Θήρας, Κ.Υ. Νάξου, Κ.Υ. Πάρου, Κ.Υ. Μυκόνου, Κ.Υ. Τήνου, Κ.Υ. Αμοργού, Δήμοι Ν. Κυκλάδων, ΙΚΑ Ν. Κυκλάδων, λοιποί φορείς Ιδιωτικού και Δημοσίου Δικαίου Ν. Κυκλάδων, άνεργοι Ν. Κυκλάδων,

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

Η Πρόεδρος

Κωνσταντία Μπελαλή

Η Γεν. Γραμματέας

Σοφία Τάνη

2° Περιφερειακό Τμήμα Μακεδονίας & Θράκης:

Σας ενημερώνουμε ότι για το 2° Περιφερειακό Μακεδονίας και Θράκης με έδρα τη Θεσσαλονίκη, οι εκλογές θα διεξαχθούν στις 17 Σεπτεμβρίου 2024, από τις 07:00π.μ. έως τις 16:00μ.μ.

Ο αριθμός των μελών του Περιφερειακού Συμβουλίου (Π.Σ) είναι 11, της Εξελεγκτικής Επιτροπής 3, ενώ εκλέγεται ένας Αντιπρόσωπος για κάθε 50 ψηφίσαντες.

Εκλογικά τμήματα θα λειτουργήσουν:

- | | |
|-----------------------|----------------------------|
| 1. Γ.Ν. ΒΕΡΟΙΑΣ | 14. Γ.Ν. ΠΤΟΛΕΜΑΪΔΑΣ |
| 2. Γ.Ν. ΓΙΑΝΝΙΤΣΩΝ | 15. Γ.Ν. ΣΕΡΡΩΝ |
| 3. Γ.Ν. ΓΡΕΒΕΝΩΝ | 16. Γ.Ν. ΦΛΩΡΙΝΑΣ |
| 4. Γ.Ν. ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟΥ | 17. Γ.Ν.Θ. ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ |
| 5. Γ.Ν. ΕΔΕΣΣΑΣ | 18. Γ.Ν.Θ. ΑΓΙΟΥ ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ |
| 6. Γ.Ν. ΚΑΒΑΛΑΣ | 19. Γ.Ν.Θ. Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑ |
| 7. Γ.Ν. ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ | 20. Γ.Ν.Θ. ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ |
| 8. Γ.Ν. ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ | 21. Γ.Ν.Θ. ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ |
| 9. Γ.Ν. ΚΟΖΑΝΗΣ | 22. Π.Γ.Ν. ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ |
| 10. Γ.Ν. ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ | 23. Π.Γ.Ν.Θ. ΑΧΕΠΑ |
| 11. Γ.Ν. ΝΑΟΥΣΑΣ | 24. Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ |
| 12. Γ.Ν. ΞΑΝΘΗΣ | 25. ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ |
| 13. Γ.Ν. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ | ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ |

Για το Δ.Σ. του 2^{ου} Π.Τ. της Ε.Ν.Ε

Ο Πρόεδρος

Γεώργιος Μπαλιόζογλου

Η Γεν. Γραμματέας

Μαρία Κωστίκου

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

Σας ενημερώνουμε, ότι για το 3° Περιφερειακό Τμήμα Ηπείρου, Αιτωλοακαρνανίας, Ιονίων Νήσων και Πελοποννήσου με έδρα την Πάτρα, οι εκλογές θα διεξαχθούν στις 17 Σεπτεμβρίου 2024, από τις 08:00 έως τις 18:00 στα εκλογικά τμήματα στο Π.Γ.Ν Ιωαννίνων και στην Έδρα του 3^{ου} Π.Τ. στην Πάτρα, ενώ οι ώρες διεξαγωγής για τα λοιπά εκλογικά τμήματα θα είναι από τις 11:00 έως τις 17:00.

Ο αριθμός των μελών του Π.Σ. είναι 11, της Εξελεγκτικής Επιτροπής 3 ενώ εκλέγεται ένας Αντιπρόσωπος για κάθε 50 ψηφίσαντες.

Εκλογικά τμήματα θα λειτουργήσουν:

1. Στο Π.Γ.Ν. Ιωαννίνων
2. Στο Γ.Ν. Άρτας
3. Στο Γ.Ν. Πρέβεζας
4. Στο Γ.Ν. Κέρκυρας
5. Στην Πάτρα στην Έδρα του 3ου Π.Τ. της ΕΝΕ (Αιγίου 13 & Υπάτης)
6. Στο Γ.Ν. Αιτωλοακαρνανίας -Ν.Μ. Αγρινίου
7. Στο Γ.Ν. Ηλείας -Ν.Μ. Πύργου
8. Στο Γ.Ν. Αργολίδας -Ν.Μ. Άργους
9. Στο Γ.Ν. Μεσσηνίας -Ν.Μ. Καλαμάτας
10. Στο Γ.Ν. Λακωνίας -Ν.Μ. Σπάρτης
11. Στο Γ.Ν. Τρίπολης
12. Στο Γ.Ν. Κορίνθου.

Για το Περιφερειακό Συμβούλιο του 3^{ου} Π.Τ. της Ε.Ν.Ε

Ο Πρόεδρος

Γεώργιος Αρβανίτης

Ο Γεν. Γραμματέας

Χαράλαμπος Λεβέντης

4° Περιφερειακό Τμήμα Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας:

Για το 4° Περιφερειακό Τμήμα Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας, με έδρα τη Λάρισα, οι εκλογές θα διεξαχθούν στις 17 Σεπτεμβρίου 2024 από τις 11:00 έως τις 17:00, εκτός από το εκλογικό τμήμα που θα λειτουργήσει στην πόλη της Λάρισας, στο οποίο η ψηφοφορία θα διαρκέσει από 8:00- 18:00.

Ο αριθμός των μελών του Π.Σ είναι 11, της Εξελεγκτικής Επιτροπής 3 ενώ εκλέγεται ένας Αντιπρόσωπος για κάθε 50 ψηφίσαντες.

Εκλογικά τμήματα θα λειτουργήσουν:

1. Στο Γ.Ν. Τρικάλων
2. Στο Π.Γ.Ν. Λάρισας
3. Στο Γ.Ν. Βόλου
4. Στο Γ.Ν. Λαμίας
5. Στο Γ.Ν. Χαλκίδας
6. Στο Γ.Ν. Λιβαδειάς.

Για το 4° Περιφερειακό Τμήμα Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας

Ο Πρόεδρος

Απόστολος Κωτσής

Ο Γεν. Γραμματέας

Κωνσταντίνος Νιανιόπουλος

5° Περιφερειακό Τμήμα Κρήτης:

Για το 5° Περιφερειακό Τμήμα Κρήτης οι εκλογές θα διεξαχθούν στις 17 Σεπτεμβρίου 2024, από τις 07:00 έως τις 18:00, εκτός των εκλογικών τμημάτων Γ.Ν. - Κ.Υ. Ιεράπετρας και Γ.Ν. - Κ.Υ. Σπείας, όπου η ψηφοφορία θα διαρκέσει από τις 08:00 έως τις 16:00, ο αριθμός των μελών του Π.Σ. είναι 9, της Εξελεγκτικής Επιτροπής 3 ενώ εκλέγεται ένας Αντιπρόσωπος για κάθε 50 ψηφίσαντες.

Εκλογικά τμήματα θα λειτουργήσουν:

1. Στο Γ.Ν. Αγίου Νικολάου στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλευτές των: Γ.Ν. Άγιος Νικόλαος, ΤΟΜΥ Αγίου Νικολάου, Κ.Υ. Νεάπολης, άνεργοι Ν. Λασιθίου.
2. Στο Π.Γ.Ν. Ηρακλείου στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλευτές του Π.Γ.Ν. Ηρακλείου.
3. Στο Γ.Ν. Ηρακλείου «Βενιζέλειο» στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλευτές των: Γ.Ν. Ηρακλείου «Βενιζέλειο», Κ.Υ. Ηρακλείου, λοιποί φορείς Δημοσίου και Ιδιωτικού Δικαίου Ν. Ηρακλείου, άνεργοι του Ν. Ηρακλείου.
4. Στο Γ.Ν. - Κ.Υ. Ιεράπετρας στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλευτές των: Γ.Ν.-Κ.Υ. Ιεράπετρας, άνεργοι και λοιποί φορείς Ιεράπετρας.
5. Γ.Ν. - Κ.Υ. Σπείας στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλευτές των: Γ.Ν.-Κ.Υ. Σπείας, άνεργοι και λοιποί φορείς Σπείας.
6. Στο Γ.Ν. Χανίων στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλευτές των: Γ.Ν. Χανίων, Θεραπευτήριο Ψυχικών Παθήσεων Χανίων, Θεραπευτήριο Χρονικών Παθήσεων Χανίων, Λοιποί Φορείς Ιδιωτικού Δικαίου Ν. Χανίων, Άνεργοι Ν. Χανίων, Δήμοι Ν. Χανίων, ΙΚΑ Ν. Χανίων.
7. Στο Γ.Ν. Ρεθύμνου στο οποίο ψηφίζουν οι Νοσηλευτές των: Γ.Ν. Ρεθύμνου, Λοιποί Φορείς Ιδιωτικού Δικαίου Ν. Ρεθύμνου, ΙΚΑ Ν. Ρεθύμνου, Άνεργοι Ν. Ρεθύμνου, Δήμοι Ν. Ρεθύμνου.

Για το 5° Π.Τ. Κρήτης της Ε.Ν.Ε

Ο Πρόεδρος

Ευάγγελος Παπαδάκης

Η Γεν. Γραμματέας

Μαρία Αντωνακάκη

3^η Πανελλήνια Εθελοντική Δράση Δωρεάς Μυελού Οστών: «Οι Νοσηλευτές δίνουν ΟΡΑΜΑ ΕΛΠΙΔΑΣ»



13 – 20 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 2024

3^η ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗ ΔΡΑΣΗ ΔΩΡΕΑΣ ΜΥΕΛΟΥ ΟΣΤΩΝ:

«Οι Νοσηλευτές δίνουν
ΟΡΑΜΑ ΕΛΠΙΔΑΣ»

Η Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος στο πλαίσιο της Παγκόσμιας Ημέρας Εθελοντή Δότη Μυελού των Οστών, διοργανώνει σε συνεργασία με το Σύλλογο «ΟΡΑΜΑ ΕΛΠΙΔΑΣ», την 3^η Πανελλήνια Εθελοντική Δράση Δωρεάς Μυελού Οστών: «Οι Νοσηλευτές δίνουν ΟΡΑΜΑ ΕΛΠΙΔΑΣ». Στη δράση συμμετέχει το Κέντρο Ενημέρωσης και Προσέλευσης Εθελοντών Δοτών Μυελού των Οστών του Πανεπιστημίου Πατρών «ΧΑΡΙΣΕ ΖΩΗ», για τα Νοσοκομεία του Νομού Αχαΐας.

Η δράση θα λάβει χώρα αρχικά από τις 09 έως και τις 20 Σεπτεμβρίου 2024, με αφετηρία το Περίπτερο του Συλλόγου «ΟΡΑΜΑ ΕΛΠΙΔΑΣ», στην 88^η Διεθνή Έκθεση Θεσσαλονίκης (09/09 – 15/09/2024), όπου η Ε.Ν.Ε. θα συμμετέχει με εθελοντές Νοσηλευτές.

Κατόπιν η δράση θα συνεχιστεί με την συμμετοχή της πλειοψηφίας των Νοσοκομείων πανελλαδικά, όπου μέσω των Διοικήσεων και των Διευθύνσεων Νοσηλευτικών Υπηρεσιών, όπου θα διατεθούν εθελοντές - Νοσηλευτές για τη

λήψη των δειγμάτων, σε ειδικά διαμορφωμένους χώρους, με τον απαραίτητο υλικοτεχνικό εξοπλισμό, ώστε οι Νοσηλευτές, οι επαγγελματίες υγείας, καθώς και όποιος πολίτης επιθυμεί και πληροί τα κριτήρια για το Σύλλογο «ΟΡΑΜΑ ΕΛΠΙΔΑΣ»: (<https://oramaelpidas.gr/el/thelo-na-gino-ethelontis-dotis/#poios-mporei-na-ginei-dotis>), και για το ΚΕΔΜΟΠ «ΧΑΡΙΣΕ ΖΩΗ»: (<https://www.xarisezoi.gr/iatrika-kritiria/>), να μπορεί να γίνει εθελοντής δότης μυελού των οστών.

Στο πλαίσιο της 3^{ης} Πανελλήνιας Εθελοντικής Δράσης Δωρεάς Μυελού Οστών: «Οι Νοσηλευτές δίνουν ΟΡΑΜΑ ΕΛΠΙΔΑΣ», καλούμε όλα τα μέλη μας, να συμμετέχουν και φέτος ενεργά και να υποστηρίξουν την πολύ σημαντική δράση, μετουσιώνοντας τον τίτλο της. Οι Νοσηλευτές προσπίζονται την υγεία και ενδυναμώνουν την προαγωγή της κοινωνικής ευαισθητοποίησης και αλληλεγγύης.

Αναλυτικά το πρόγραμμα:

| ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΕΣ ΦΟΡΕΙΣ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ | ΩΡΕΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ |
|--|-------------------------|--|
| Ε.Ν.Ε. - Διεθνή Έκθεση Θεσσαλονίκης Περίπτερο «ΟΡΑΜΑ ΕΛΠΙΔΑΣ» | 09/09/2024 – 15/09/2024 | Δευτέρα – Παρασκευή: 16:00 – 22:00 & Σάββατο – Κυριακή: 10:00 – 22:00 |
| Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ» | 13/09/2024 | 09:00 – 13:00 |
| Γ.Ν. Σερρών | 16/09/2024 | 07:00 – 15:00 |
| Π.Γ.Ν. Τρίπολης «Η ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΤΡΙΑ» | 16/09/2024 | 08:00 – 16:00 |
| Γ.Ν. Ασκληπιείο Βούλας | 16/09/2024 | 09:00 – 13:00 |
| Γ.Ν.Θ. «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ» | 16/09/2024 – 19/09/2024 | 09:00 – 13:00 |
| Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ» | 16/09/2024 | 09:00 – 13:00 |
| Γ.Ν. Καστοριάς | 16/09/2024 | 09:00 – 13:00 |
| Ναυτικό Νοσοκομείο Κρήτης | 16/09/2024 | 09:00 – 14:00 |
| Γ.Ν. Αγίου Νικολάου | 16/09/2024 | 10:00 – 13:00 |
| Γ.Ν.Θ. «Γ. ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ» | 17/09/2024 | 07:00 – 15:00 |
| Γ.Ν. – Κ.Υ. Λήμνου | 17/09/2024 | 09:00 – 13:00 |
| Γ.Ν.Ι. «Γ. ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ» | 17/09/2024 | 09:00 – 13:00 |
| Γ.Ν. Αιτωλοακαρνανίας – Ν.Μ. Αγρινίου | 17/09/2024 | 09:00 – 13:00 |
| Γ.Ν.Α. «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ» | 17/09/2024 | 09:00 – 13:00 |
| Γ.Ν. – Κ.Υ. Νάξου | 17/09/2024 | 09:00 – 14:00 |
| Γ.Α.Ν.Π. «ΜΕΤΑΞΑ» | 17/09/2024 | 09:00 – 14:00 |
| Γ.Ν. Κέρκυρας «ΑΓΙΑ ΕΙΡΗΝΗ» | 17/09/2024 | 09:00 – 14:00 |
| Γ.Ν.Θ. «ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ» | 17/09/2024 | 09:00 – 14:00 |
| Γ.Ν. Κοζάνης «ΜΑΜΑΤΣΕΙΟ» | 17/09/2024 | 09:00 – 14:00 |
| Γ.Ο.Ν.Κ. «ΟΙ ΑΓΙΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ» | 17/09/2024 | 10:00 – 12:00 |
| Γ.Ν. Λευκάδας | 17/09/2024 | 10:00 – 13:00 |

| | | |
|---|------------|---------------|
| Γ.Ν. Ημαθίας – Μονάδα Βέροιας | 17/09/2024 | 10:00 – 14:00 |
| Γ.Ν. Δράμας | 17/09/2024 | 11:00 – 13:00 |
| Γ.Ν. Καβάλας | 18/09/2024 | 08:00 - 13:00 |
| Γ.Ν. Μυτιλήνης «ΒΟΣΤΑΝΕΙΟ» | 18/09/2024 | 09:00 – 12:00 |
| Γ.Ν.Ν.Θ.Α. «Η ΣΩΤΗΡΙΑ» | 18/09/2024 | 09:00 – 13:00 |
| Γ.Α.Ο.Ν.Α. «Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ» | 18/09/2024 | 09:00 – 13:00 |
| Γ.Ν.Α. «ΚΟΡΓΙΑΛΛΕΝΕΙΟ ΜΠΕΝΑΚΕΙΟ» - Ε.Ε.Σ. | 18/09/2024 | 09:00 – 13:00 |
| Γ.Ν. Χίου «ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ» | 18/09/2024 | 09:00 – 13:00 |
| Γ.Ν. Ανατολικής Αχαΐας – Ν.Μ. Αιγίου | 18/09/2024 | 09:00 – 13:00 |
| Γ.Ν. Πτολεμαΐδας «ΜΠΟΔΟΣΑΚΕΙΟ» | 18/09/2024 | 09:00 – 13:00 |
| Γ.Ν. Άμφισσας | 18/09/2024 | 09:00 – 13:00 |
| Γ.Ν. Πρέβεζας | 18/09/2024 | 09:00 – 13:00 |
| Γ.Ν.Π.Π. «Ο ΑΓΙΟΣ ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΩΝ» | 18/09/2024 | 09:00 – 13:00 |
| Γ.Ν. Ηλείας «ΑΝΔΡΕΑΣ ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ» | 18/09/2024 | 09:00 – 13:00 |
| Γ.Ν.Α. «ΛΑΪΚΟ» | 18/09/2024 | 09:00 – 13:00 |
| Γ.Ν. Λιβαδειάς | 18/09/2024 | 09:00 – 13:00 |
| Γ.Ν. Ξάνθης | 18/09/2024 | 09:00 – 14:00 |
| Ναυτικό Νοσοκομείο Αθηνών | 18/09/2024 | 09:00 – 14:00 |
| Γ.Ν.Δ.Α. «Η ΑΓΙΑ ΒΑΡΒΑΡΑ» | 18/09/2024 | 09:00 – 14:00 |
| Γ.Ν. Ημαθίας – Μονάδα Νάουσας | 18/09/2024 | 10:00 – 13:00 |
| Γ.Ν. Κορίνθου | 18/09/2024 | 11:00 – 14:00 |
| Α.Ν.Θ. «ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ» | 19/09/2024 | 08:00 - 13:00 |
| Γ.Ν.Ν.Ι. «ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ – ΠΑΤΗΣΙΩΝ» | 19/09/2024 | 09:00 – 13:00 |
| Γ.Ν. Αργολίδος – Ν.Μ. Άργους | 19/09/2024 | 09:00 – 13:00 |
| Π.Γ.Ν.Π. «ΠΑΝΑΓΙΑ Η ΒΟΗΘΕΙΑ» | 19/09/2024 | 09:00 – 13:00 |
| Γ.Ν.Π.Π. «ΚΑΡΑΜΑΝΔΑΝΕΙΟ» | 19/09/2024 | 09:00 – 13:00 |
| Γ.Ν.Π. «ΑΓΙΟΣ ΑΝΔΡΕΑΣ» | 19/09/2024 | 09:00 – 13:00 |
| Γ.Ν.Α. - Ν.Μ. ΜΕΣΟΛΟΓΓΙΟΥ «ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ» | 19/09/2024 | 09:00 – 13:00 |
| Γ.Ν. Λαμίας | 19/09/2024 | 09:00 – 13:00 |
| 404 Γ.Σ.Ν. | 19/09/2024 | 09:00 – 13:00 |
| Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ» | 19/09/2024 | 09:00 – 13:00 |
| Γ.Ν. Χανίων «Ο ΑΓΙΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ» | 19/09/2024 | 09:00 – 13:00 |
| Γ.Ν.Π.Α. «Π. & Α. ΚΥΡΙΑΚΟΥ» | 19/09/2024 | 09:00 – 13:00 |
| Γ.Ν. Πέλλας – Ο.Μ. Έδεσσας | 19/09/2024 | 09:00 – 14:00 |
| Γ.Ν. Χαλκίδας | 19/09/2024 | 09:00 - 15:00 |
| Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης (Αγνώστου Στρατιώτη & Κανάρη, Δήμος Παύλου Μελά) | 19/09/2024 | 09:00 - 14:00 |
| Γ.Ν.Α. «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ» - ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΝΓΚ | 19/09/2024 | 10:00 – 14:00 |
| Π.Γ.Ν. «ΑΤΤΙΚΟΝ» | 19/09/2024 | 10:00 – 14:00 |
| Γ.Ν.Η. «ΒΕΝΙΖΕΛΕΙΟ – ΠΑΝΑΝΕΙΟ» | 19/09/2024 | 11:00 – 14:00 |
| Γ.Ν.Α. «Κ.Α.Τ.» | 19/09/2024 | 11:00 – 14:00 |
| Γ.Ν.Π. Πεντέλης | 20/09/2024 | 09:00 – 13:00 |
| Γ.Ν. Διδυμότειχου | 20/09/2024 | 09:00 – 13:00 |
| Γ.Ν.Π.Α. «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ» | 20/09/2024 | 09:00 – 13:00 |
| Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης | 20/09/2024 | 09:00 – 13:00 |
| 424 Γ.Σ.Ν.Ε. | 20/09/2024 | 09:00 – 13:00 |
| Γ.Ν. Άρτας | 20/09/2024 | 09:00 – 13:00 |
| Γ.Ν. Γρεβενών | 20/09/2024 | 09:00 – 13:00 |
| ΠΑ.Γ.Ν. Ηρακλείου | 20/09/2024 | 09:00 – 13:00 |
| 251 Γ.Ν.Α. | 20/09/2024 | 09:00 – 14:00 |
| Γ.Ν. Ρεθύμνου | 20/09/2024 | 09:00 - 14:00 |
| Κέντρο Υγείας Πειραιά (Πλατεία Τερψιθέας) | 20/09/2024 | 10:00 - 12:00 |
| Γ.Ν. – Κ.Υ. Κύμης «Γ. ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ» | 20/09/2024 | 10:00 – 13:00 |
| Π.Γ.Ν. Ιωαννίνων | 20/09/2024 | 10:00 – 14:00 |
| Κέντρο Υγείας Αιγάλεω (Εμπορικό Κέντρο RIVERWEST) | 20/09/2024 | 10:00 – 15:00 |
| Π.Γ.Ν. Λάρισας | 20/09/2024 | 11:00 – 12:00 |

Για το Διοικητικό Συμβούλιο της Ε.Ν.Ε.

Ο Πρόεδρος
Δημήτριος Σκουτέλης

Ο Γεν. Γραμματέας
Τζαννής Πολυκανδριώτης

Ηλεκτρονική εφαρμογή ΜΑΘΕ ΠΟΥ ΨΗΦΙΖΕΙΣ:

https://psifizeis.enne.gr/?mitro=04409&show_view=yes

Ο Υφυπουργός Υγείας κ. Δημήτριος Βαρτζόπουλος δίνει «Ρυθμό στην Υγεία» και αρθρογραφεί: «Η Ολοκλήρωση της Ψυχιατρικής Μεταρρύθμισης»



Διαχρονικά οι παρεχόμενες υπηρεσίες ψυχικής υγείας στη χώρα μας προσφέρουν βοήθεια σε όσους ανθρώπους παρουσιάζουν δυσκολίες και προβλήματα με την ψυχική τους υγεία. Από την πρώτη στιγμή ανάληψης του Χαρτοφυλακίου της Ψυχικής Υγείας και των Εξαρτήσεων, είχαμε θέσει ως προτεραιότητα και στόχο, αυτή η παροχή όχι μόνο να συνεχιστεί, αλλά πρωτίστως να ενισχυθεί και να επεκταθεί περαιτέρω. Μετά από 30 χρόνια, όπου η πορεία των πραγμάτων είχε πραγματικά τελματώσει, αποφασίσαμε να προχωρήσουμε στην ολοκλήρωση της Ψυχιατρικής Μεταρρύθμισης, με νομοθετική πρωτοβουλία, η οποία ψηφίστηκε και αποτελεί πλέον νόμο του κράτους. Τον Ν.5129/2024 (ΦΕΚ Α' 124).

Για το Υπουργείο Υγείας και την Κυβέρνηση, στο επίκεντρο είναι πάντα ο άνθρωπος. Στόχος μας είναι και θα είναι να βοηθήσουμε όλους όσους έχουν ανάγκη.



Οι προκλήσεις που αντιμετωπίζουν καθημερινά τα άτομα που έχουν ψυχοκοινωνικά προβλήματα είναι πάρα πολλές. Για πρώτη φορά θα βρεθούν στο επίκεντρο του Εθνικού Συστήματος Υγείας, με απόλυτο σεβασμό στα δικαιώματά τους και στις ανάγκες που παρουσιάζουν. Επιτελούμε έναν εκουγχρονισμό που αποφασίστηκε μετά από μελέτη των προβλημάτων που παρουσιάζονται στην καθημερινότητα των ασθενών και των πολιτών εν γένει αλλά και στις παρεχόμενες υπηρεσίες ψυχικής Υγείας.

Πρωταρχικός μας στόχος είναι να επιλύσουμε ένα μείζον πρόβλημα

που εντοπίσαμε στο ισχύον νομοθετικό πλαίσιο: την αποσπασματική και κατακερματισμένη μορφή διοίκησης και οργάνωσης των Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας.

Τι διαπιστώσαμε σε πρακτικό επίπεδο;

Πως δεν υπάρχουν συνεργείες, με αποτέλεσμα να καταγράφεται η πλήρης αδυναμία πλοήγησης των ασθενών στις υφιστάμενες υπηρεσίες.

Εντοπίσαμε την αδυναμία παροχής έγκαιρης και στοχευμένης ανίχνευσης των αναγκών του πληθυσμού που ζούσε αντιμετωπίζοντας ζητήματα ψυχικής υγείας, κυρίως στον τομέα της ψυχικής αναπηρίας (αυτισμός, νοσητική στέρση, άνοια, νέοι χρόνια ασθενείς).

Διαπιστώσαμε επιπρόσθετα πως συγκεντρώθηκαν στην κοινότητα αρκετά νέα χρόνια περιστατικά, τα οποία οδηγούνταν με τον έναν ή με τον άλλον τρόπο στον ιδιωτικό τομέα, εφόσον υπάρχει η οικονομική δυνατότητα, ενώ καταγράφηκε πληθώρα αναγκαστικών νοσηλείων για οικονομικά ασθενέστερους συμπολίτες μας.

Πρακτικά, αυτό οδηγούσε στην αδυναμία κάλυψης, με ολιστικό τρόπο, των αναγκών των πολιτών που είχαν ανάγκη για βοήθεια.

Σε αυτό το σημείο επεμβαίνουμε πλέον έγκαιρα ούτως ώστε οι συμπολίτες μας να βοηθηθούν άμεσα και αποτελεσματικά καθώς θεωρούμε υποχρέωση να σταθούμε δίπλα τους.

Είναι επιθυμία μας να είμαστε κοντά τους. Το οφείλουμε τόσο σε αυτούς όσο και στις οικογένειές τους.

Το βασικό αντικείμενο του νόμου είναι η δημιουργία του Εθνικού Δικτύου Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ.) που διαρθρώνεται σε Περιφερειακά Δίκτυα Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Π.Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ.), τα οποία λειτουργούν στις Διοικήσεις Υγειονομικών Περιφερειών και θα διοικούνται πλέον από έναν Υποδιοικητή της, αρμόδιο για θέματα ψυχικής υγείας.

Στο νόμο καθορίζονται όλοι οι εποπτευόμενοι φορείς του Δικτύου, ενώ είναι πλέον ξεκάθαρη η διασύνδεση όχι μόνο μεταξύ τους αλλά και με τους υπόλοιπους φορείς του Εθνικού Συστήματος Υγείας.

Κεντρικός στόχος του νέου δικτύου θα είναι η διασφάλιση της κάλυψης των αναγκών κάθε πολίτη στον τόπο εγκατάστασής του, η άμεσος εξυπηρέτηση σε ποιοτικές υπηρεσίες Ψυχικής Υγείας, η εξουδετέρωση του στίγματος, με την υλοποίηση προγραμμάτων πρόληψης και προαγωγής της ψυχικής υγείας του πληθυσμού, αλλά και η κάλυψη των νέων αναγκών που θα παρουσιάζονται. Ακόμη ένα βασικό ζητούμενο για το υπουργείο Υγείας αποτελεί η έγκαιρη αντιμετώπιση των πρώτων περιστατικών (πρώτο επεισόδιο), η φροντίδα της ανίχνευσης των νέων χρονίων ασθενών και η πλοήγηση τους σε ποιοτικότερες υπηρεσίες ψυχοκοινωνικής ένταξης και αποκατάστασης. Τέλος, ενισχύονται και πρωτοβουλίες για την εργασιακή ένταξη ατόμων με σοβαρά ψυχοκοινωνικά

προβλήματα μέσω της ενίσχυσης των Κοινωνικών Συνεταιρισμών και της ανάπτυξης προγραμμάτων υποστήριξης της απασχόλησης.

Η δεύτερη βασική μεταρρυθμιστική πρωτοβουλία είναι η σύσταση του Εθνικού Οργανισμού Πρόληψης Εξαρτήσεων, με γνώμονα την πρόληψη, την θεραπεία και την αποκατάσταση των ατόμων από πάσης φύσεως εξαρτήσεις. Στο νέο Οργανισμό θα ενταχθούν και θα διαχειριστούν όλοι οι φορείς και οργανισμοί των εξαρτήσεων στην Ελλάδα. Προχωράμε στη σύσταση του Εθνικού Οργανισμού καθώς διαπιστώσαμε απόλυτη θεραπευτική, επιστημονική και διοικητική απομόνωση των διαθέσιμων υπηρεσιών, χωρίς να υπάρχει διασύνδεση, ούτε μεταξύ τους αλλά ούτε και συλλήβδην με το Εθνικό Σύστημα Υγείας. Ακόμη,



διαπιστώθηκε, λόγω της προαναφερθείσας κατάστασης από τη μία μεριά η έλλειψη επαρκών υποδομών κυρίως για τον τομέα της σωματικής αποτοξίνωσης και από την άλλη μεριά η αποτυχία της επίτευξης της ζητούμενης- και συνάμα σημαντικής- θεραπευτικής συνέχειας. Οι αλλαγές που επιχειρούνται όχι μόνο θα οδηγήσουν σε εξοικονόμηση ανθρώπινων και οικονομικών πόρων αλλά θα συντείνουν και στην διεπιστημονική συνέργεια για να εξαλειφθεί το φαινόμενο της μακράς αναμονής στις διαθέσιμες υπηρεσίες.

Για το Υπουργείο Υγείας θεωρείται εξαιρετικά σημαντική και η δημιουργία ενός Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος Επιδημιολογικής Παρακολούθησης και Θεραπευτικής Διαχείρισης, μέσω του οποίου επιδιώκουμε τη διασφάλιση του θεραπευτικού συνεχούς των ληπτών Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας, εντός ενός ανθρωποκεντρικού Συστήματος Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας που δεν θα αφήνει κανέναν πίσω (leave no one behind).

Παράλληλα, προβλέπεται και η παρέμβαση για την ενίσχυση της ποιότητας των υπηρεσιών ψυχικής υγείας και στα σωφρονιστικά καταστήματα ενηλίκων, αποσκοπώντας και στον εντοπισμό εναλλακτικών παρεμβατικών δυνατοτήτων σε παραβατικούς ανήλικους.

Ιδιαίτερη μνεία αξίζει στο γεγονός πως όλες οι αλλαγές που αναμένεται να υλοποιηθούν, σχεδιάστηκαν από το Υπουργείο Υγείας, ύστερα από εκτεταμένη συζήτηση και διαβούλευση με όλους τους εμπλεκόμενους φορείς (ΔΥΠΕ, Διοικήσεις Ψυχιατρικών Νοσοκομείων και Ψυχιατρικών Τομέων & Μονάδων Γενικών Νοσοκομείων και Πανεπιστημιακών Ψυχιατρικών Κλινικών, ΟΚΑΝΑ, ΚΕΘΕΑ κ.), λαμβάνοντας υπόψη τις παρατηρήσεις και προτάσεις τους.

Πρακτικά, δύναται κανείς να αντιληφθεί πως θα οδηγηθούμε στον εκσυγχρονισμό των υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας, στην διοικητική αναδιοργάνωση του συστήματος, στην άμεση φροντίδα στον Άνθρωπο που πάσχει αλλά και στην εξουδετέρωση του στίγματος, θέτοντας στο επίκεντρο όσους έχουν ανάγκη για βοήθεια, η οποία πλέον θα είναι πιο εύκολη και εφικτή!

Συμμετοχή της Ε.Ν.Ε στην Διαρκή Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων σχετικά με το σχέδιο νόμου του Υπουργείου Υγείας: «Ολοκλήρωση της Ψυχιατρικής Μεταρρύθμισης»



Μετά την απόφαση που έλαβε η Διαρκής Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων, κατά τη συνεδρίασή της, στις 23 Ιουλίου 2024, η Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος κλήθηκε να συμμετέχει στην συνεδρίαση της ανωτέρω Επιτροπής, την Τετάρτη, 24 Ιουλίου 2024, στην Αίθουσα «Προέδρου Δημητρίου Γεωργ. Παπασπύρου», για να εκθέσει τις απόψεις της σχετικά με το σχέδιο νόμου του Υπουργείου Υγείας με τίτλο: «Ολοκλήρωση της Ψυχιατρικής Μεταρρύθμισης».

Ο Γενικός Γραμματέας κ. Τζαννής Πολυκανδριώτης εκπροσωπώντας την Ε.Ν.Ε. παρέστη στην συνεδρίαση της Επιτροπής όπου και εκθέτοντας τις θέσεις του Επιμελητηρίου σχετικά με το σχέδιο νόμου του Υπουργείου Υγείας με τίτλο: «Ολοκλήρωση της Ψυχιατρικής Μεταρρύθμισης», καταθέτοντας παράλληλα και σχετικό υπόμνημα με τις προτεινόμενες τροποποιήσεις ανά άρθρο.

Η Ε.Ν.Ε. συμμετέχοντας ενεργά στις πολιτικές υγείας, συμβάλλει στην ανάπτυξη και στην εξέλιξη του Εθνικού Συστήματος Υγείας για την πρόσπιση της Δημόσιας Υγείας των πολιτών.

Παράλληλα εκπροσωπώντας το σύνολο των Νοσηλευτών της χώρας συνεχίζει ακάθεκτη να προασπίζεται και να εξελίσσει το επαγγελματικό και επιστημονικό κύρος των Νοσηλευτών στο Εθνικό Σύστημα Υγείας.

Για το Διοικητικό Συμβούλιο της Ε.Ν.Ε.

Ο Πρόεδρος
Δημήτριος Σκουτέλης

Ο Γεν. Γραμματέας
Τζαννής Πολυκανδριώτης

Δελτίου τύπου: «Καταστροφική πυρκαγιά Ν. Αττικής 2024»

Η Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος στο πλαίσιο της καταστροφικής πυρκαγιάς η οποία εκδηλώθηκε στον Ν. Αττικής εκφράζει τα ειλικρινή συλλυπητήρια της προς την οικογένεια του θύματος και την αμέριστη συμπαράστασή της προς όλους τους πληγέντες. Σε ότι αφορά την ανυπολόγιστη οικολογική καταστροφή δεν κωρούν λόγια.

Παράλληλα επιθυμούμε να απευθύνουμε τα εύσημα στο Πυροσβεστικό Σώμα, στην Ελληνική Αστυνομία, στους εθελοντές, καθώς και σε όλους τους φορείς οι οποίοι κατέβαλλαν υπεράνθρωπες προσπάθειες για την κατάσβεσή της.

Ιδιαίτερως όμως επιθυμούμε να εκφράσουμε θερμά συχαρητήρια προς τις Διοικήσεις και τις Διευθύνσεις Νοσηλευτικών Υπηρεσιών των εμπλεκόμενων

Νοσοκομείων και λοιπών Υπηρεσιών Υγείας, όπως και στους Νοσηλευτές για την υποδειγματική διαχείριση των κρίσιμων καταστάσεων και την ασφαλή μεταφορά και νοσηλεία των ασθενών. Οι Νοσηλευτές απέδειξαν για πολλοστή φορά ότι βρίσκονται στις επάλξεις, έτοιμοι να αντιμετωπίσουν οποιαδήποτε κρίση, διασφαλίζοντας την Δημόσια Υγεία των πολιτών στο ακέραιο.

Για το Διοικητικό Συμβούλιο της Ε.Ν.Ε.

Ο Πρόεδρος
Δημήτριος Σκουτέλης

Ο Γεν. Γραμματέας
Τζαννής Πολυκανδριώτης

Ορισμός Υποδιοικητών Υ.Πε.

Στο πλαίσιο του ορισμού των νέων Υποδιοικητών στις Υγειονομικές Περιφέρειες συγκαίρουμε όλους τους υποψήφιους Νοσηλευτές για την συμμετοχή τους στη διαδικασία και ιδιαίτερος δε όσους επιλέχθηκαν να αναλάβουν θέσεις Υποδιοικητών (<https://www.moh.gov.gr/articles/ministry/grafeio-typos/press-releases/12666-anakoinwthkan-oi-neoi-ypodioikhtes-stis-epta-ygeionomikes-perifereies>).

Οι επιλογές Νοσηλευτών στις νευραλγικές θέσεις των Υποδιοικητών Υγειονομικών Περιφερειών από το Υπουργείο Υγείας έρχονται να ικανοποιήσουν ένα πάγιο αίτημα της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος για την κάλυψη θέσεων ευθύνης, οι οποίες ορίζουν τις πολιτικές υγείας μέσα στο Εθνικό Σύστημα Υγείας, γεγονός το οποίο εναρμονίζεται πλήρως και με τις διεθνείς κατευθυντήριες οδηγίες, οι οποίες σμνιστούν διαχρονικά στις πολιτικές υγείας να επενδύουν στους Νοσηλευτές, ώστε τα συστήματα υγείας να είναι βιώσιμα και να παρέχουν

ποιοτική νοσηλευτική φροντίδα σε όλους. Επιπλέον δε, μέσω των συγκεκριμένων ορισμών αποδεικνύεται περὶτρανα το γεγονός ότι οι Νοσηλευτές διαθέτουν όλα τα απαραίτητα προσόντα, τόσο σε επιστημονικό όσο και επαγγελματικό επίπεδο, έχοντας την απαιτούμενη κλινική και διοικητική εμπειρία ώστε να ηγηθούν μέσα στο Εθνικό Σύστημα Υγείας.

Το Διοικητικό Συμβούλιο της Ε.Ν.Ε. συγκαίρει όλους τους νέους Υποδιοικητές των Υγειονομικών Περιφερειών για την ανάληψη των καθηκόντων τους και τους εύχεται μια άκρως δημιουργική θητεία, προς όφελος του Εθνικού Συστήματος Υγείας.

Για το Διοικητικό Συμβούλιο της Ε.Ν.Ε.

Ο Πρόεδρος
Δημήτριος Σκουτέλης

Ο Γεν. Γραμματέας
Τζαννής Πολυκανδριώτης

Συγκροτήσεις Επιστημονικών Νοσηλευτικών Ε.Ν.Ε 2024 – 2027

Συγκρότηση Επιτροπών Επιστημονικού Τομέα Νοσηλευτικής Αποκατάστασης:

<https://enne.gr/nea/%cf%83%cf%85%ce%b3%ce%ba%cf%81%cf%8c%cf%84%ce%b7%cf%83%ce%b7-%ce%b5%cf%80%ce%b9%cf%84%cf%81%ce%bf%cf%80%cf%8e%ce%bd-%ce%b5%cf%80%ce%b9%cf%83%cf%84%ce%b7%ce%bc%ce%bf%ce%bd%ce%b9%ce%ba%ce%bf%cf%8d-5/>

Συγκρότηση Επιτροπών Επιστημονικού Τομέα Δερματολογικής Νοσηλευτικής:

<https://enne.gr/nea/%cf%83%cf%85%ce%b3%ce%ba%cf%81%cf%8c%cf%84%ce%b7%cf%83%ce%b7-%ce%b5%cf%80%ce%b9%cf%84%cf%81%ce%bf%cf%80%cf%8e%ce%bd-%ce%b5%cf%80%ce%b9%cf%83%cf%84%ce%b7%ce%bc%ce%bf%ce%bd%ce%b9%ce%ba%ce%bf%cf%8d-6/>

Συγκρότηση Επιτροπών Επιστημονικού Τομέα Νοσηλευτικής Ψυχικής Υγείας:

<https://enne.gr/nea/%cf%83%cf%85%ce%b3%ce%ba%cf%81%cf%8c%cf%84%ce%b7%cf%83%ce%b7-%ce%b5%cf%80%ce%b9%cf%84%cf%81%ce%bf%cf%80%cf%8e%ce%bd-%ce%b5%cf%80%ce%b9%cf%83%cf%84%ce%b7%ce%bc%ce%bf%ce%bd%ce%b9%ce%ba%ce%bf%cf%8d-7/>

Συγκρότηση Επιτροπών Επιστημονικού Τομέα Αποστείρωσης:

<https://enne.gr/nea/%cf%83%cf%85%ce%b3%ce%ba%cf%81%cf%8c%cf%84%ce%b7%cf%83%ce%b7-%ce%b5%cf%80%ce%b9%cf%84%cf%81%ce%bf%cf%80%cf%8e%ce%bd-%ce%b5%cf%80%ce%b9%cf%83%cf%84%ce%b7%ce%bc%ce%bf%ce%bd%ce%b9%ce%ba%ce%bf%cf%8d-8/>

Συγκρότηση Επιτροπών Επιστημονικού Τομέα Αναισθησιολογικής Νοσηλευτικής:

<https://enne.gr/nea/%cf%83%cf%85%ce%b3%ce%ba%cf%81%cf%8c%cf%84%ce%b7%cf%83%ce%b7-%ce%b5%cf%80%ce%b9%cf%84%cf%81%ce%bf%cf%80%cf%8e%ce%bd-%ce%b5%cf%80%ce%b9%cf%83%cf%84%ce%b7%ce%bc%ce%bf%ce%bd%ce%b9%ce%ba%ce%bf%cf%8d-9/>

Συγκρότηση Επιτροπών Επιστημονικού Τομέα Νοσηλευτικής Δεοντολογίας – Ηθικής και Δικαίου Υγείας:

<https://enne.gr/nea/%cf%83%cf%85%ce%b3%ce%ba%cf%81%cf%8c%cf%84%ce%b7%cf%83%ce%b7-%ce%b5%cf%80%ce%b9%cf%84%cf%81%ce%bf%cf%80%cf%8e%ce%bd-%ce%b5%cf%80%ce%b9%cf%83%cf%84%ce%b7%ce%bc%ce%bf%ce%bd%ce%b9%ce%ba%ce%bf%cf%8d-10/>

Συγκρότηση Επιτροπών Επιστημονικού Τομέα Νοσηλευτικής Ενδοσκοπήσεων:

<https://enne.gr/nea/%cf%83%cf%85%ce%b3%ce%ba%cf%81%cf%8c%cf%84%ce%b7%cf%83%ce%b7-%ce%b5%cf%80%ce%b9%cf%84%cf%81%ce%bf%cf%80%ce%ae%cf%82-%ce%b5%cf%80%ce%b9%cf%83%cf%84%ce%b7%ce%bc%ce%bf%ce%bd%ce%b9%ce%ba%ce%bf%cf%8d-7/>

Συγκρότηση Επιτροπών Επιστημονικού Τομέα Περιεχειρητικής Νοσηλευτικής:

<https://enne.gr/nea/%cf%83%cf%85%ce%b3%ce%ba%cf%81%cf%8c%cf%84%ce%b7%cf%83%ce%b7-%ce%b5%cf%80%ce%b9%cf%84%cf%81%ce%bf%cf%80%ce%ae%cf%82-%ce%b5%cf%80%ce%b9%cf%83%cf%84%ce%b7%ce%bc%ce%bf%ce%bd%ce%b9%ce%ba%ce%bf%cf%8d-8/>

Συγκρότηση Επιτροπών Επιστημονικού Τομέα Νεφρολογικής Νοσηλευτικής:

<https://enne.gr/nea/%cf%83%cf%85%ce%b3%ce%ba%cf%81%cf%8c%cf%84%ce%b7%cf%83%ce%b7-%ce%b5%cf%80%ce%b9%cf%84%cf%81%ce%bf%cf%80%ce%ae%cf%82-%ce%b5%cf%80%ce%b9%cf%83%cf%84%ce%b7%ce%bc%ce%bf%ce%bd%ce%b9%ce%ba%ce%bf%cf%8d-9/>

Συγκρότηση Επιτροπών Επιστημονικού Τομέα Νοσηλευτικής Καρδιαγγειακών Παθήσεων:

<https://enne.gr/nea/%cf%83%cf%85%ce%b3%ce%ba%cf%81%cf%8c%cf%84%ce%b7%cf%83%ce%b7-%ce%b5%cf%80%ce%b9%cf%84%cf%81%ce%bf%cf%80%ce%ae%cf%82-%ce%b5%cf%80%ce%b9%cf%83%cf%84%ce%b7%ce%bc%ce%bf%ce%bd%ce%b9%ce%ba%ce%bf%cf%8d-10/>

Συγκρότηση Επιτροπών Επιστημονικού Τομέα Πληροφορικής της Υγείας – Τηλε Νοσηλευτικής:

<https://enne.gr/nea/%cf%83%cf%85%ce%b3%ce%ba%cf%81%cf%8c%cf%84%ce%b7%cf%83%ce%b7-%ce%b5%cf%80%ce%b9%cf%84%cf%81%ce%bf%cf%80%ce%ae%cf%82-%ce%b5%cf%80%ce%b9%cf%83%cf%84%ce%b7%ce%bc%ce%bf%ce%bd%ce%b9%ce%ba%ce%bf%cf%8d-11/>

Συγκρότηση Επιτροπών Επιστημονικού Τομέα Αιμοδοσίας:

<https://enne.gr/nea/%cf%83%cf%85%ce%b3%ce%ba%cf%81%cf%8c%cf%84%ce%b7%cf%83%ce%b7-%ce%b5%cf%80%ce%b9%cf%84%cf%81%ce%bf%cf%80%ce%ae%cf%82-%ce%b5%cf%80%ce%b9%cf%83%cf%84%ce%b7%ce%bc%ce%bf%ce%bd%ce%b9%ce%ba%ce%bf%cf%8d-12/>

Συγκρότηση Επιτροπών Επιστημονικού Τομέα Σχολικής Νοσηλευτικής:

<https://enne.gr/nea/%cf%83%cf%85%ce%b3%ce%ba%cf%81%cf%8c%cf%84%ce%b7%cf%83%ce%b7-%ce%b5%cf%80%ce%b9%cf%84%cf%81%ce%bf%cf%80%ce%ae%cf%82-%ce%b5%cf%80%ce%b9%cf%83%cf%84%ce%b7%ce%bc%ce%bf%ce%bd%ce%b9%ce%ba%ce%bf%cf%8d-13/>

Συγκρότηση Επιτροπών Επιστημονικού Τομέα Διαχείρισης Κρίσεων & Μαζικών Καταστροφών:

<https://enne.gr/nea/%cf%83%cf%85%ce%b3%ce%ba%cf%81%cf%8c%cf%84%ce%b7%cf%83%ce%b7-%ce%b5%cf%80%ce%b9%cf%84%cf%81%ce%bf%cf%80%ce%ae%cf%82-%ce%b5%cf%80%ce%b9%cf%83%cf%84%ce%b7%ce%bc%ce%bf%ce%bd%ce%b9%ce%ba%ce%bf%cf%8d-14/>

Συγκρότηση Επιτροπών Επιστημονικού Τομέα Ελέγχου Λοιμώξεων:

<https://enne.gr/nea/%cf%83%cf%85%ce%b3%ce%ba%cf%81%cf%8c%cf%84%ce%b7%cf%83%ce%b7-%ce%b5%cf%80%ce%b9%cf%84%cf%81%ce%bf%cf%80%ce%ae%cf%82-%ce%b5%cf%80%ce%b9%cf%83%cf%84%ce%b7%ce%bc%ce%bf%ce%bd%ce%b9%ce%ba%ce%bf%cf%8d-15/>

Συγκρότηση Επιτροπών Επιστημονικού Τομέα Διοίκησης Νοσηλευτικών Υπηρεσιών:

<https://enne.gr/nea/%cf%83%cf%85%ce%b3%ce%ba%cf%81%cf%8c%cf%84%ce%b7%cf%83%ce%b7-%ce%b5%cf%80%ce%b9%cf%84%cf%81%ce%bf%cf%80%ce%ae%cf%82-%ce%b5%cf%80%ce%b9%cf%83%cf%84%ce%b7%ce%bc%ce%bf%ce%bd%ce%b9%ce%ba%ce%bf%cf%8d-16/>

Συγκρότηση Επιτροπής Επιστημονικού Τομέα Νοσπλευτικής Δημόσιας Υγείας – Κοινωνικής Νοσπλευτικής:

<https://enne.gr/nea/%cf%83%cf%85%ce%b3%ce%ba%cf%81%cf%8c%cf%84%ce%b7%cf%83%ce%b7-%ce%b5%cf%80%ce%b9%cf%84%cf%81%ce%b9%cf%80%ce%ae%cf%82-%ce%b5%cf%80%ce%b9%cf%83%cf%84%ce%b7%ce%bc%ce%bf%ce%bd%ce%b9%ce%ba%ce%bf%cf%8d-17/>

Συγκρότηση Επιτροπής Επιστημονικού Τομέα Ογκολογικής Νοσπλευτικής:

<https://enne.gr/nea/%cf%83%cf%85%ce%b3%ce%ba%cf%81%cf%8c%cf%84%ce%b7%cf%83%ce%b7-%ce%b5%cf%80%ce%b9%cf%84%cf%81%ce%b9%cf%80%ce%ae%cf%82-%ce%b5%cf%80%ce%b9%cf%83%cf%84%ce%b7%ce%bc%ce%bf%ce%bd%ce%b9%ce%ba%ce%bf%cf%8d-18/>

Συγκρότηση Επιτροπής Επιστημονικού Τομέα Νοσπλευτικής Έρευνας και Εκπαίδευσης:

<https://enne.gr/nea/%cf%83%cf%85%ce%b3%ce%ba%cf%81%cf%8c%cf%84%ce%b7%cf%83%ce%b7-%ce%b5%cf%80%ce%b9%cf%84%cf%81%ce%b9%cf%80%ce%ae%cf%82-%ce%b5%cf%80%ce%b9%cf%83%cf%84%ce%b7%ce%bc%ce%bf%ce%bd%ce%b9%ce%ba%ce%bf%cf%8d-19/>

Συγκρότηση Επιτροπής Επιστημονικού Τομέα Επείγουσας & Εντατικής Νοσπλευτικής:

<https://enne.gr/nea/%cf%83%cf%85%ce%b3%ce%ba%cf%81%cf%8c%cf%84%ce%b7%cf%83%ce%b7-%ce%b5%cf%80%ce%b9%cf%84%cf%81%ce%b9%cf%80%ce%ae%cf%82-%ce%b5%cf%80%ce%b9%cf%83%cf%84%ce%b7%ce%bc%ce%bf%ce%bd%ce%b9%ce%ba%ce%bf%cf%8d-20/>

Συγκρότηση Επιτροπής Επιστημονικού Τομέα Ενδοκρινολογικής Νοσπλευτικής – Σακχαρώδη Διαβήτη:

<https://enne.gr/nea/%cf%83%cf%85%ce%b3%ce%ba%cf%81%cf%8c%cf%84%ce%b7%cf%83%ce%b7-%ce%b5%cf%80%ce%b9%cf%84%cf%81%ce%b9%cf%80%ce%ae%cf%82-%ce%b5%cf%80%ce%b9%cf%83%cf%84%ce%b7%ce%bc%ce%bf%ce%bd%ce%b9%ce%ba%ce%bf%cf%8d-21/>

Συγκρότηση Επιτροπής Επιστημονικού Τομέα Νοσπλευτικής Παιδών:

<https://enne.gr/nea/%cf%83%cf%85%ce%b3%ce%ba%cf%81%cf%8c%cf%84%ce%b7%cf%83%ce%b7-%ce%b5%cf%80%ce%b9%cf%84%cf%81%ce%b9%cf%80%ce%ae%cf%82-%ce%b5%cf%80%ce%b9%cf%83%cf%84%ce%b7%ce%bc%ce%bf%ce%bd%ce%b9%ce%ba%ce%bf%cf%8d-22/>

Συγκρότηση Επιτροπής Επιστημονικού Τομέα Επείγουσας Νοσπλευτικής Προνοσοκομειακής Φροντίδας:

<https://enne.gr/nea/%cf%83%cf%85%ce%b3%ce%ba%cf%81%cf%8c%cf%84%ce%b7%cf%83%ce%b7-%ce%b5%cf%80%ce%b9%cf%84%cf%81%ce%b9%cf%80%ce%ae%cf%82-%ce%b5%cf%80%ce%b9%cf%83%cf%84%ce%b7%ce%bc%ce%bf%ce%bd%ce%b9%ce%ba%ce%bf%cf%8d-23/>

Συγκρότηση Επιτροπής Επιστημονικού Τομέα Νευρολογικής Νοσπλευτικής:

<https://enne.gr/nea/%cf%83%cf%85%ce%b3%ce%ba%cf%81%cf%8c%cf%84%ce%b7%cf%83%ce%b7-%ce%b5%cf%80%ce%b9%cf%84%cf%81%ce%b9%cf%80%ce%ae%cf%82-%ce%b5%cf%80%ce%b9%cf%83%cf%84%ce%b7%ce%bc%ce%bf%ce%bd%ce%b9%ce%ba%ce%bf%cf%8d-24/>

Συγκεκριμένες του Προέδρου της Ε.Ν.Ε



LiFO: «Η φυγή είναι λύτρωση!»

Η ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ ΣΚΑΛΤΣΑ είναι νοσπλευτριά και εργάζεται από το 2021 σε νοσοκομείο της Ολλανδίας. Το 2019 αποφοίτησε από το Πανεπιστήμιο Πελοποννήσου με βαθμό πτυχίου 9,48.

Παθιασμένη με τη νοσπλευτική, ήθελε να ασχοληθεί με το επιστημονικό της αντικείμενο, σε πείσμα όλων όσοι την αποθάρρυναν. Και πρώτοι από όλους οι συνάδελφοί της νοσπλευτές, όταν ξεκίνησε την πρακτική της, που την παρότρυναν είτε να αλλάξει επάγγελμα είτε να φύγει στο εξωτερικό. Οι λόγοι προφανείς: εξαντλητικά ωράρια λόγω της υποστελέχωσης των νοσοκομείων και χαμηλοί μισθοί.

Η Αναστασία Σκαλτσά είναι μία από τις/τους 3,5 χιλιάδες νοσπλευτρίες/-ές που έφυγαν από την Ελλάδα. Το πάθος της, η κατάρτισή της, η όρεξή της για δουλειά και επιστημονική εξειδίκευση έχουν χαθεί για το ελληνικό σύστημα υγείας. Πλεονεκτήματα τα οποία, όπως λέει και η ίδια, δεν μπόρεσε να τα στηρίξει και να τα «εκμεταλλευτεί» το ελληνικό κράτος.

Ένας χρόνος δουλειάς στην Ελλάδα ήταν αρκετός για να πάρει την απόφαση να φύγει στο εξωτερικό: «Εργάστηκα για έναν χρόνο σε ένα από τα καλύτερα δημόσια νοσοκομεία της χώρας. Απογοητεύτηκα πλήρως από τις σκληρές συνθήκες εργασίας. Αρκετές φορές έπρεπε να εργαστώ χωρίς διακοπή οκτώ μέρες, τη μία πίσω από την άλλη. Χωρίς ρεπό, χωρίς άδειες. Δεν υπήρχε ελεύθερος χρόνος, δεν υπήρχε προσωπική ζωή». Θυμάται ότι τα ρεπό ή η ολιγοήμερη άδειά της μπορούσε να διακοπεί ανά πάσα στιγμή: «Μου τηλεφωνούσαν και μου έλεγαν να γυρίσω πίσω, γιατί είχαν μεταμόσχευση και δεν υπήρχε προσωπικό. Έπρεπε να φεύγω άρον άρον από τον Πύργο, όπου πήγαινα να δω τους δικούς μου, και να γυρίζω στην Αθήνα για να καλύπτω βάρδιες», λέει.

Δεν πρόκειται για φυγή αλλά για λύτρωση! Ήδη περισσότεροι από 3.500 νοσπλευτές εργάζονται σε χώρες του εξωτερικού, χωρίς καμία ελπίδα να καταφέρουμε να τους πείσουμε να γυρίσουν στην Ελλάδα. Δεν έχουμε κανένα επιχείρημα να προτάξουμε ώστε να σταματήσουμε τη συνεχιζόμενη εκροή των νοσπλευτών μας στο εξωτερικό.

Η προοπτική του εξωτερικού ήταν κάτι που την απασχολούσε και το έψαχνε από τα φοιτητικά της χρόνια. Η τραυματική εμπειρία και οι ατελείωτες βάρδιες στο νοσοκομείο την πείσωσαν ακόμη πιο πολύ: «Επειδή σέβομαι τον εαυτό μου, είπα “εντάξει, δεν θα αφήσω κανένα σύστημα να μπει εμπόδιο στους στόχους μου”. Οπότε έψαξα κάτι καλύτερο. Ήρθα σε επαφή με Έλληνες νοσπλευτές που δούλευαν ήδη σε διάφορες χώρες της Ευρώπης, όπως η Αγγλία, η Γαλλία και η Σουηδία. Έκανα και μια έρευνα μόνη μου και κατέληξα ότι η Ολλανδία ταίριαζε περισσότερο στον τρόπο ζωής μου», λέει.

«Η φυγή είναι λύτρωση»:

Για τον Δημήτρη Σκουτέλη, πρόεδρο της Ένωσης Νοσπλευτών Ελλάδος, η απόφαση της Αναστασίας Σκαλτσά να δουλέψει στην Ολλανδία, όπως και η απόφαση χιλιάδων άλλων νοσπλευτών που εργάζονται σε διάφορες χώρες της Ευρώπης και αλλού, δεν φαντάζει απλώς ως μια αυτονόητη ενέργεια: «Δεν πρόκειται για φυγή αλλά για λύτρωση! Ήδη περισσότεροι από 3.500 νοσπλευτές εργάζονται σε χώρες του εξωτερικού, χωρίς καμία ελπίδα να καταφέρουμε να τους πείσουμε να γυρίσουν στην Ελλάδα. Δεν έχουμε κανένα επιχείρημα να προτάξουμε ώστε να σταματήσουμε τη συνεχιζόμενη εκροή των νοσπλευτών μας στο εξωτερικό. Πώς άλλωστε να το καταφέρεις, όταν στις χώρες του εξωτερικού οι μισθοί είναι πολλαπλάσιοι, οι συνθήκες εργασίας ιδανικές, οι νοσπλευτές απολαμβάνουν την κοινωνική τους ζωή σε όλες τις εκφάνσεις της και λαμβάνουν τον σεβασμό που τους αρμόζει από το ίδιο το σύστημα υγείας και την πολιτεία. Φτάσαμε σε σημείο να αποτελούμε χώρα παραγωγής νοσπλευτών. Διαθέτουμε από τα καλύτερα προγράμματα προπτυχιακών σπουδών νοσπλευτικής, εκπαιδεύουμε άριστα τους νέους νοσπλευτές, αλλά η κατάληξη δυστυχώς είναι το πτυχίο τους να αποτελεί το “διαβατήριο” για μια καλύτερη ζωή στις χώρες του εξωτερικού», λέει.

«Στην Ολλανδία οι επαγγελματίες υγείας προστατεύονται από το burn out»:

Η αλήθεια είναι ότι ο Δημήτρης Σκουτέλης προσδιόρισε ακριβώς τα ποιοτικά χαρακτηριστικά του συγκεκριμένου επαγγέλματος στο εξωτερικό, όπως μας τα περιέγραψε, βιωματικά πια, η Αναστασία Σκαλτσά: «Οι μισθοί είναι αξιοπρεπέστατοι και η ζωή επίσης. Το βασικό ωράριο για τους επαγγελματίες υγείας είναι 36 ώρες την εβδομάδα. Και σχεδόν κανείς δεν δουλεύει 36 ώρες γιατί το θεωρούν πολύ. Οι περισσότεροι δουλεύουν 32 ή 28. Δηλαδή, τρεις ή

τέσσερις φορές την εβδομάδα. Αυτό στην Ελλάδα για τα επαγγέλματα υγείας δεν υπάρχει. Αυτό που κατάλαβα είναι ότι το ίδιο το σύστημα λειτουργεί με τέτοιον τρόπο ώστε να προστατεύει τους επαγγελματίες υγείας από το burn out. Όταν κλήθηκα να υπογράψω τα καρτιά μου για να ξεκινήσω, με ρώτησαν αν κανόνισα τις διακοπές μου, γιατί ήθελαν να φτιάξουν το πρόγραμμα με βάση και τις δικές μου διακοπές. Όταν έφυγα για την Ελλάδα, τους προειδοποίησα ότι αν με καλούσαν για κάτι έκτακτο, θα ήταν δύσκολο να επιστρέψω αμέσως λόγω της απόστασης. Μου απάντησαν ότι κανένας δεν θα με ενοχλούσε στις διακοπές μου».

Η Αναστασία Σκαλτσά εργάζεται σε νοσοκομείο της ολλανδικής πόλης Χάαρλεμ και κατοικεί στο Λέιντεν. Η απόσταση καλύπτεται γρήγορα λόγω των καλών σιδηροδρομικών συνδέσεων και είναι κάτι σύννητες να κατοικείς σε άλλη πόλη από αυτή στην οποία εργάζεσαι. Το μόνο δύσκολο ήταν η εύρεση κατοικίας: «Οι τιμές είναι πιο ακριβές από ό,τι στην Ελλάδα. Αλλά συγκριτικά με τους μισθούς που παίρνεις, είναι κομπλέ», λέει.

Στο νοσοκομείο του Χάαρλεμ εργάζεται στη Μονάδα Τεχνητού Νεφρού και κάνει ειδικευση στην αιμοκάθαρση υπό την επίβλεψη μετόρων που την καθοδηγούν σε όλη της την πορεία, έχοντας την υποχρέωση να περάσει από γραπτές εξετάσεις και διαγνώσματα τόσο στο θεωρητικό όσο και στο πρακτικό κομμάτι, όπως λέει: «Με την ειδικευση εξελίσσεσαι επιστημονικά και μπορείς να αυξήσεις τον μισθό σου. Στην Ελλάδα ένα μεταπτυχιακό απλώς το κορνιζάρεις και έχει γίνει πια ένα δεύτερο πτυχίο, με το οποίο μπορείς να αυξήσεις τον μισθό σου κατά 50 ευρώ τον μήνα, ενώ δύσκολα μπορείς να χρησιμοποιήσεις πρακτικά αυτήν τη γνώση». Μας λέει ότι εργάζεται σε ένα επαγγελματικό περιβάλλον «που επενδύει στη διά βίου μάθηση. Ενημερωνόμαστε για τις νέες έρευνες και τις επιστημονικές εξελίξεις. Συνεχώς ανατροφοδοτούνται οι γνώσεις μας. Το επιστημονικό team λειτουργεί με απόλυτο σεβασμό και ο καθένας μπορεί να εκθέσει το πρόβλημά του ή την ιδέα του, η οποία μπορεί να φέρει καλύτερα αποτελέσματα στη δουλειά μας».

Οι νοσηλεύτές έχουν γυρίσει την πλάτη στο ΕΣΥ:

Ένας από τους λόγους για τους οποίους μεγαλώνουν οι λίστες αναμονής των χειρουργικών επεμβάσεων στα δημόσια νοσοκομεία είναι η έλλειψη νοσηλευτών. Ο Δημήτρης Σκουτέλης υποστηρίζει ότι «οι νέοι νοσηλεύτές έχουν γυρίσει την πλάτη τους στις υπηρεσίες υγείας και ιδιαίτερα στα νοσοκομεία. Το χειρότερο όμως είναι ότι τους ακολουθούν, όπως λέει, «δεκάδες υπηρετούντες νοσηλεύτές, είτε δηλώνοντας παραιτήσεις είτε πραγματοποιώντας μετατάξεις σε άλλους κλάδους, διοικητικής κυρίως φύσεως».

Υποστηρίζει ότι «το Εθνικό Σύστημα Υγείας και οι λανθασμένες πολιτικές υγείας κατόρθωσαν να μετατρέψουν το νοσηλευτικό επάγγελμα από επάγγελμα επιλογής σε επάγγελμα αποστροφής για όλους μας. Είναι πραγματικά λυπηρό να αποχωρούν από τα νοσοκομεία νοσηλεύτές με είκοσι χρόνια προϋπηρεσίας διότι έχουν εξουθενωθεί από το επισφαλές εργασιακό περιβάλλον, το οποίο καθημερινά μας καταρρακώνει σωματικά και ψυχικά. Για τη συντριπτική πλειοψηφία των νοσηλευτών δεν υπάρχει ούτε προσωπική αλλά ούτε και κοινωνική ζωή, καθώς οι αλληπάλληλες και εξαντλητικές βάρδιες δεν αφήνουν κανένα περιθώριο ξεκούρασης».

Αθρόες και σιωπηρές παραιτήσεις:

Ισχυρίζεται ότι το 65% των νοσηλευτών βρίσκεται σε καθεστώς «σιωπηρής παραίτησης»: «Οι μακροχρόνιες αναρρωτικές άδειες λαμβάνονται κατά κόρον, τα αυτοάνοσα νοσήματα και οι ψυχοσυναισθηματικές διαταραχές μάς θερίζουν και τα ποσοστά εκδήλωσης βίαιων και επιθετικών συμπεριφορών απέναντί μας έχουν γίνει μέρος της καθημερινότητάς μας».

Ο Δημήτρης Σκουτέλης εξηγεί ότι οι 1.578 νοσηλεύτές που αποφοιτούν κάθε χρόνο από τα πανεπιστημιακά τμήματα δεν επαρκούν για να στελεχώσουν τις υπηρεσίες υγείας, για τρεις λόγους: «Είτε αποχωρούν για το εξωτερικό, είτε επιλέγουν να εργάζονται ως αναπληρωτές σχολικοί νοσηλεύτές, είτε επιλέγουν να αλλάξουν επάγγελμα. Το αποτέλεσμα είναι να απομένει περίπου ένα 30% των διαθέσιμων νοσηλευτών που επιλέγει να εργαστεί στις υπηρεσίες υγείας».

Ο Πρόεδρος της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος μάς λέει ότι τα τελευταία τρία χρόνια έφυγαν από τις δομές περισσότεροι από 1.500 νοσηλεύτές οι οποίοι, είτε εργάζονταν ως μόνιμοι είτε με συμβάσεις ορισμένου χρόνου, παραιτήθηκαν για να εργαστούν ως σχολικοί νοσηλεύτές, αφήνοντας πίσω τη σκληρή εργασιακή καθημερινότητα των δημόσιων νοσοκομείων με τα εξουθενωτικά ωράρια. Τα νοσοκομεία εγκατέλειψαν επίσης και δεκάδες νοσηλεύτές που εργάζονταν με συμβάσεις ορισμένου χρόνου, ασκώντας σήμερα διαφορετικό επάγγελμα.

Χαμηλοί μισθοί, υποστελέχωση και υπερεργασία:

Οι χαμηλοί μισθοί, η τραγική υποστελέχωση, η μη ένταξη των υπηρετούντων νοσηλευτών που διορίστηκαν πριν από το 2011 στα βαρέα και ανθυγιεινά

επαγγέλματα, το υψηλό συνταξιοδοτικό όριο των 67 ετών, σε συνδυασμό με τις διαχρονικές παθογένειες του Εθνικού Συστήματος Υγείας, λειτουργούν ως αντικίνητρα τόσο για να παραμείνουν οι νοσηλευτές στις υπηρεσίες υγείας όσο και για να εισέλθουν νέοι νοσηλευτές στον χώρο, ισχυρίζεται ο Δ. Σκουτέλης.

Οι προσλήψεις μόνιμων νοσηλευτών γίνονται μέσω ΑΣΕΠ και καθυστερούν δραματικά. Το 2021 είχαν προκηρυχθεί 3.720 θέσεις νοσηλευτικού προσωπικού και η διαδικασία ολοκληρώθηκε πρόσφατα. Ακολούθησε δεύτερη προκήρυξη το 2024 για 817 θέσεις. Η κυβέρνηση υποστηρίζει ότι με τις νομοθετικές αλλαγές που προωθεί για τη διαδικασία των προσλήψεων μέσω ΑΣΕΠ θα επιταχυνθούν οι διαδικασίες των διορισμών. Ακόμη κι αυτό να γίνει, θα λυθεί το πρόβλημα:

Στις προκηρύξεις αυτές δηλώνουν συμμετοχή και μόνιμοι νοσηλευτές που επιθυμούν να αλλάξουν νοσοκομείο αλλά και συμβασιούχοι οι οποίοι θέλουν να μονιμοποιηθούν. Σε αρκετές περιπτώσεις αυτό που συμβαίνει είναι να υπάρχει ανακύκλωση των ήδη υπηρετούντων και όχι εισροή νέων νοσηλευτών. Ένας νοσηλευτής μπαίνει στο Εθνικό Σύστημα Υγείας με καθαρές αποδοχές που δεν φτάνουν το χιλιάριο, ποσό στο οποίο υπολογίζονται και οι αυξήσεις που δόθηκαν το 2024. Οι χαμηλές αποδοχές και η υπερεργασία σε υποστελεχωμένα νοσοκομεία με ακανόνιστα ωράρια είναι προφανές ότι δεν πρόκειται να προσελκύουν ικανό δυναμικό για να καλυφθούν τα κενά. Όταν, μάλιστα, όπως λέει ο Δημήτρης Σκουτέλης, «η συντριπτική πλειοψηφία των νοσηλευτών έχει στην κατοχή της νοσηλευτική ειδικότητα, ένα τουλάχιστον μεταπτυχιακό δίπλωμα, διδακτορικά διπλώματα και επιπρόσθετα πτυχία», είναι λογικό να στραφούν αλλού για να αναζητήσουν καλύτερο μισθό και αξιοπρεπείς συνθήκες εργασίας.

Όταν ζητήσαμε από τον κ. Σκουτέλη να ιεραρχήσει τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι νοσηλευτές, μας είπε ότι δεν μπορούμε να χρησιμοποιούμε τον όρο «προβλήματα», διότι τα προβλήματα έχουν και λύσεις. «Εδώ αντιμετωπίζουμε διαχρονικές παθογένειες μέσα από τις οποίες προσπαθούμε πολλές φορές να αποδείξουμε τα αυτονόητα μέσα σε ένα εντελώς αντι-νοσηλευτικό σύστημα υγείας».

Είναι χαρακτηριστικό ότι ενώ τυπικά η κυβέρνηση θέλει να προσελκύσει μέσω των προκηρύξεων νοσηλευτές του ΕΣΥ, δεν έχει φροντίσει να δώσει λύση στην αντιστοίχιση των πτυχίων πρώην πτυχιούχων νοσηλευτών Τ.Ε., ακόμη και σήμερα που τα ΤΕΙ δεν υπάρχουν πια στον εκπαιδευτικό χάρτη, καθώς όλα τα δημόσια ιδρύματα της τριτοβάθμιας εκπαίδευσης έχουν εξομοιωθεί. Έτσι, νοσηλευτές που ολοκλήρωσαν τις σπουδές τους όταν τα τμήματα νοσηλευτικής ήταν ακόμη ΤΕΙ έχουν μικρότερες αποδοχές από τους συναδέλφους τους.

Το πρόβλημα της έλλειψης νοσηλευτών είναι επιτακτικό και επείγον. Η Ελλάδα κατέχει έναν από τους χαμηλότερους παγκοσμίως δείκτες ποσόστωσης νοσηλευτών σε σχέση με τον πληθυσμό. Η αναλογία φτάνει το 3,8 ανά 1.000 κατοίκους, όταν ο μέσος όρος του ΟΟΣΑ είναι 9,2 ανά 1.000 κατοίκους.

Πηγή:

<https://www.lifo.gr/stiles/optiki-gonia/nosileytria-stin-ellada-kalytera-ohi>

Εφημερίδα «Αμαρυσία»: «Νοσηλεύτες στα πρόθυρα κατάρρευσης... Ε.Σ.Υ. τι κάνεις για τους ήρωές σου;

Δυστυχώς τα νεότερα δεδομένα σε ότι αφορά το νοσηλευτικό επάγγελμα στη χώρα μας δεν είναι ευχάριστα. Βρισκόμαστε ως Νοσηλεύτες στην πιο δυσμενή θέση μέσα στο Εθνικό Σύστημα Υγείας, καθώς αποτελεί πλέον πραγματικότητα το γεγονός ότι οι νέοι Νοσηλεύτες έχουν γυρίσει την πλάτη στις Υπηρεσίες Υγείας και ιδιαίτερα στα Νοσοκομεία και τους ακολουθούν επιπλέον δεκάδες υπηρετούντες Νοσηλεύτες είτε δηλώνοντας παραιτήσεις, είτε πραγματοποιώντας μετατάξεις σε άλλους κλάδους (κυρίως διοικητικής φύσεως). Το Εθνικό Σύστημα Υγείας και οι λανθασμένες πολιτικές υγείας κατόρθωσαν να μετατρέψουν το νοσηλευτικό επάγγελμα από επάγγελμα επιλογής, σε επάγγελμα αποστροφής για όλους μας. Είναι πραγματικά λυπηρό να αποχωρούν από τα Νοσοκομεία, Νοσηλεύτες με είκοσι χρόνια προϋπηρεσία διότι έχουν εξουθενωθεί από το επισφαλές εργασιακό περιβάλλον, το οποίο μας καταρρακώνει σωματικά και ψυχικά καθημερινά. Για την συντριπτική πλειοψηφία των Νοσηλευτών δεν υπάρχει ούτε προσωπική, αλλά ούτε και κοινωνική ζωή, καθώς οι αλληπάλληλες και εξαντλητικές βάρδιες δεν αφήνουν κανένα περιθώριο ξεκούρασης, κανένα περιθώριο για να απολαύσεις την οικογενειακή θαλπωρή. Επιπλέον οι χαμηλοί μισθοί, η τραγική υποστελέχωση, η μη ένταξη των υπηρετούντων Νοσηλευτών (διορισμοί πριν το 2011) στα Β.Α.Ε., το υψηλό συνταξιοδοτικό όριο των 67 ετών, καθώς και πολλές ακόμα διαχρονικές παθογένειες του Εθνικού Συστήματος

Υγείας λειτουργούν ως αντικίνητρα τόσο για να παραμείνουν οι Νοσηλευτές στις Υπηρεσίες Υγείας, όσο και για να εισέλθουν νέοι Νοσηλευτές στο χώρο.

Αν θα θέλαμε ν' αναφερθούμε σε κάποια ποσοτικά στοιχεία, τα οποία αναδεικνύουν και τα ποιοτικά χαρακτηριστικά των προβλημάτων που αντιμετωπίζουν οι νοσηλευτές στο ΕΣΥ, μπορούμε να πούμε ότι η Ελλάδα κατέχει έναν από τους χαμηλότερους παγκοσμίως δείκτες ποσόστωσης Νοσηλευτών σε σχέση με τον πληθυσμό, με περίπου 1,3 Νοσηλευτές ανά 1.000 κατοίκους, ενώ εάν υπολογιστεί συνολικά το νοσηλευτικό προσωπικό (νοσηλευτές τριτοβάθμιας εκπαίδευσης και βοηθοί νοσηλευτές), η αναλογία φτάνει το 3,8 ανά 1.000 κατοίκους, όταν ο μέσος όρος του ΟΟΣΑ είναι 9,2 ανά 1.000 κατοίκους. Με βάση τα πρόσφατα στοιχεία της Ελληνικής Στατιστικής Αρχής στα Νοσοκομεία της χώρας μας εργαζόντουσαν το 2022 συνολικά 42.837 άτομα νοσηλευτικό προσωπικό, εκ των οποίων οι 8.443 σε ιδιωτικές κλινικές. Στα νοσοκομεία (δημόσια και ιδιωτικά) αντιστοιχούν 0,88 νοσηλευτές (όλες οι βαθμίδες νοσηλευτικού προσωπικού) ανά κλίνη. Αντιθέτως ο μέσος όρος στελέχωσης των κλινών νοσηλείας στον ΟΟΣΑ είναι 2,3 νοσηλευτές ανά κλίνη νοσηλείας. Επί της ουσίας δεν αντιστοιχεί ούτε ένας Νοσηλευτής ή έστω Βοηθός Νοσηλευτή ανά κλίνη!

Προχωρώντας με ποσοτικά δεδομένα, παράγουμε ετησίως περίπου 1578 Νοσηλευτές από τα Πανεπιστημιακά μας πλέον Τμήματα, οι οποίοι σαφώς δεν επαρκούν για να στελεχώσουν τις Υπηρεσίες Υγείας, διότι είτε αποχωρούν για το εξωτερικό, είτε επιλέγουν να εργάζονται ως Αναπληρωτές Σχολικοί Νοσηλευτές, είτε επιλέγουν να αλλάξουν επάγγελμα, με αποτέλεσμα να απομένει περίπου ένα 30% διαθέσιμων Νοσηλευτών, οι οποίοι επιλέγουν να εργαστούν στις Υπηρεσίες Υγείας. Και σε αυτήν την περίπτωση όμως του εναπομείναντος 30% ελλοχεύει ο κίνδυνος των επιπλέον παραιτήσεων, καθώς οι συνθήκες εργασίας είναι ιδιαίτερα επισφαλείς.

Στο σημείο αυτό να αναφέρω ότι η θέση της Ε.Ν.Ε. απέναντι στο θεσμό του Σχολικού Νοσηλευτή είναι ξεκάθαρη διαχρονικά και απαιτούμε να έχει κάθε Σχολική Μονάδα τουλάχιστον έναν Σχολικό Νοσηλευτή, αδιαπραγμάτευτα. Η υγεία των παιδιών και η προστασία της Σχολικής Κοινότητας δε χωρά εκπτώσεις, όπως άλλωστε και η Δημόσια Υγεία. Αξίζει να αναφέρω σε αυτό το σημείο ότι περισσότεροι από 1500 Νοσηλευτές οι οποίοι εργαζόντουσαν είτε ως μόνιμοι, είτε με συμβάσεις στις Υπηρεσίες Υγείας παραιτήθηκαν τα τελευταία τρία χρόνια και επέλεξαν να εργάζονται πλέον συνειδητά ως Αναπληρωτές Σχολικοί Νοσηλευτές.

Σε ότι αφορά ποιοτικά χαρακτηριστικά των προβλημάτων που αντιμετωπίζουν οι Νοσηλευτές στο Ε.Σ.Υ. να αναφέρω ότι δεν μπορούμε να χρησιμοποιούμε τον όρο «προβλήματα», διότι τα προβλήματα έχουν και λύσεις. Εδώ αντιμετωπίζουμε διαχρονικές παθολογίες μέσα από τις οποίες προσαπόδομε πολλές φορές να αποδειχθούμε τα αυτονόμα μέσα σε ένα εντελώς αντι – Νοσηλευτικό Σύστημα Υγείας! Ενδεικτικά σας αναφέρω ότι οι Διευθυντές και οι Διευθύντριες των Νοσηλευτικών Υπηρεσιών δεν συμμετέχουν στα Διοικητικά Συμβούλια των Νοσοκομείων! Ακόμη δεν έχει βρεθεί λύση στην αντιστοίχιση των πτυχίων πρώην πτυχιούχων Νοσηλευτών Τ.Ε. και η τυπική αναγνώριση τους σε Π.Ε., ενώ και τα δύο πτυχία ανήκουν εδώ και χρόνια στο επίπεδο 6 σύμφωνα με το Εθνικό Πλαίσιο Προσόντων.

Όσον αφορά στο φαινόμενο της φυγής των νοσηλευτών από το εθνικό σύστημα υγείας (όπως συμβαίνει και με τους γιατρούς), δε θα τη χαρακτηρίζα πλέον «φυγή» των Νοσηλευτών στο εξωτερικό, αλλά λύτρωση! Ήδη περισσότεροι από 3.500 Νοσηλευτές εργάζονται σε χώρες του εξωτερικού, χωρίς καμία επίδρα να καταφέρουμε να τους πείσουμε να γυρίσουν πίσω στην Ελλάδα. Δεν έχουμε κανένα επιχείρημα να προτάσουμε ώστε να σταματήσουμε την συνειδητοποιημένη εκροή των Νοσηλευτών μας στο εξωτερικό. Πως άλλωστε να το καταφέρεις όταν στις χώρες του εξωτερικού οι μισθοί είναι πολλαπλάσιοι, οι συνθήκες εργασίας ιδανικές, οι Νοσηλευτές απολαμβάνουν την κοινωνική τους ζωή σε όλες τις εκφάνσεις της και λαμβάνουν το σεβασμό που τους αρμόζει από το ίδιο το Σύστημα Υγείας και την Πολιτεία. Φτάσαμε σε σημείο να αποτελούμε χώρα παραγωγής Νοσηλευτών. Διαθέτουμε από τα καλύτερα προγράμματα Προπτυχιακών Σπουδών Νοσηλευτικής, εκπαιδεύουμε άριστα τους νέους Νοσηλευτές αλλά η κατάληξη δυστυχώς είναι, το πτυχίο τους να αποτελεί το «διαβατήριο» για μια καλύτερη ζωή στις χώρες του εξωτερικού.

Επιπρόσθετα, αναφορικά με το μείζον ζήτημα της υποστελέχωσης, δυστυχώς κατέχουμε τη θλιβερή πρωτιά της ποσόστωσης 1,3 Νοσηλευτές ανά 1.000 κατοίκους. Αυτό από μόνο του φανερώνει το τραγικό πρόβλημα της υποστελέχωσης, την οποία προσπαθούν με αλχημείες να καλύψουν οι πολιτικές υγείας διαχρονικά μέσω διαφόρων εμβολωματικών συμβάσεων, όπως του Επικουρικού Προσωπικού και των Ειδικευόμενων Νοσηλευτών. Χαρακτηριστικά να σας αναφέρω ότι υπάρχουν πλέον Νοσοκομεία ειδικά στην Περιφέρεια τα

οποία το 60% εργαζομένων τους εργάζονται με τις προαναφερόμενες συμβάσεις. Δε θα ήθελα καν να μπω στη διαδικασία να σκεφτώ τι θα γινόταν αν οι συμβάσεις αυτές δεν ανανεώνονταν...

Η υποστελέχωση δρα ως «Λερναία Ύδρα» για τους Νοσηλευτές, μιας και μας έχει εξουθενώσει επαγγελματικά με αποτέλεσμα το 65% των Νοσηλευτών να βρίσκεται σε καθεστώς «σιωπηρής παραίτησης», οι μακροχρόνιες αναρρωτικές άδειες να λαμβάνονται κατά κόρον, τα αυτοάνοσα νοσήματα και οι ψυχοσυναισθηματικές διαταραχές να μας θερίζουν και τα ποσοστά εκδήλωσης βίαιων και επιθετικών συμπεριφορών απέναντι μας να έχουν γίνει μέρος της καθημερινότητάς μας.

Το πρόβλημα όμως διογκώνεται περισσότερο καθώς καθυστερούν δραματικά να ολοκληρωθούν οι προκηρύξεις του Α.Σ.Ε.Π. με αποτέλεσμα οι διαδικασίες πρόσληψης νέων νοσηλευτών μέσω του Α.Σ.Ε.Π., να διαιωνίζονται, καθώς χρειάζονται κατά μέσο όρο 2,5 έτη, με πρόσφατο παράδειγμα την προκήρυξη 7Κ/2022. Όπως γίνεται αντιληπτό, στο μεγάλο χρονικό διάστημα το οποίο μεσολαβεί, οι Νοσηλευτές δύνανται να αλλάξουν τόπο διαμονής ή να προκύπτουν αλλαγές στις συνθήκες διαβίωσής τους, με αποτέλεσμα να καθυστερούν επιπλέον οι διαδικασίες ολοκλήρωσης των προκηρύξεων, λόγω της μη αποδοχής των θέσεων. Ακόμα και οι προκηρύξεις του Α.Σ.Ε.Π. όπως παρατηρούμε μέσα από τους επιτυχόντες έχουν καταντήσει να αποτελούν μια ανακύκλωση των μόνιμων Νοσηλευτών οι οποίοι επιθυμούν να αλλάξουν Νοσοκομείο. Όποτε δεν μπορούμε να ομιλούμε για εισροή νέων Νοσηλευτών ούτε σε αυτήν την περίπτωση.

Ένα άλλο μεγάλο ζήτημα που απασχολεί τους Νοσηλευτές είναι ο μισθός τους, συγκριτικά με τον ευρωπαϊκό μέσο όρο. Στην Ελλάδα ο μισθός του Νοσηλευτή υπάγεται στο Ενιαίο Μισθολόγιο, όπως όλοι οι Δημόσιοι Υπάλληλοι, ξεκινάει δηλαδή σύμφωνα και με τις αυξήσεις από 01/01/2024 από 1.162€ για τους Π.Ε. και 1.107€ σε μικτές αποδοχές. Στο εξωτερικό οι μισθοί σύμφωνα με τις μαρτυρίες των συναδέλφων μας ξεκινούν από 2.000€, μαζί με πολλές διευκολύνσεις, όπως στέγαση, διατροφή κ.λπ.

Σαφώς και δεν αντιστοιχεί στο έργο στο οποίο προσφέρουμε, σαφώς και αποτελεί αντικίνητρο για να εργαστεί ένας νέος Νοσηλευτής στο Σύστημα Υγείας. Και σε αυτήν την περίπτωση έχουμε δεκάδες Νοσηλευτές, κυρίως συμβασιούχους, οι οποίοι παραιτούνται και ήδη δουλεύουν σεζόν, ασκώντας βεβαίως διαφορετικό επάγγελμα.

Καθώς όμως σας περιέγραφα τη ζοφερή πραγματικότητα η οποία επικρατεί στο Εθνικό Σύστημα Υγείας και η οποία έχει δημιουργήσει επισφαλείς συνθήκες τόσο για τους Νοσηλευτές, όσο και για τους ασθενείς, δεν μπορώ να μην εκθειάσω το έργο όλων των συναδέλφων Νοσηλευτών, οι οποίοι παραμένουμε στις επάλξεις και υπηρετούμε με όσα ψυχικά αποθέματα μας έχουν μείνει τους συνανθρώπους μας. Δεν μπορώ να μην εκθειάσω όλους τους συναδέλφους Νοσηλευτές οι οποίοι δουλεύουν ακατάπαυστα, σε ακανόνιστα ωράρια και παράλληλα παρακολουθούν Μεταπτυχιακά Προγράμματα Σπουδών και εκπονούν Διδακτορικές Διατριβές. Είμαστε ίσως ο μοναδικός κλάδος στην Ελλάδα όπου η συντριπτική πλειοψηφία των Νοσηλευτών έχουν στην κατοχή τους Νοσηλευτική Ειδικότητα, ένα τουλάχιστον Μεταπτυχιακό Δίπλωμα, Διδακτορικά Διπλώματα και επιπρόσθετα πτυχία. Και ο λόγος που προβαίνουμε στην Συνεχιζόμενη Εκπαίδευση... να ανταποκρινόμαστε καθημερινά στις ανάγκες των ασθενών μας, να είμαστε δίπλα τους στις έντονες ψυχοπνευματικές καταστάσεις τις οποίες βιώνουν, να τους εμπνέουμε εμπιστοσύνη μέσα από την καθημερινή κλινική άσκηση των καθηκόντων μας!

Όσο για τους πολίτες θα ήθελα αρχικά να τους εκφράσω την ευγνωμοσύνη όλων των Νοσηλευτών για την ηθική συμπαράσταση και την αναγνώριση του έργου μας και επιπλέον να τους διαβεβαιώσω ότι πάντα θα είμαστε δίπλα τους και θα προσπαζόμαστε να τους διαβεβαιώσουμε, αδιάλειπτα και με αυτοθυσία. Άλλωστε το βαθύτερο νόημα της Νοσηλευτικής Επιστήμης είναι η απόλυτη αφοσίωση στον άνθρωπο που δεν έχει σθένος... στον ασθενή!

Ευελπιστώ ότι η κατάσταση θ' αλλάξει, πρέπει ν' αλλάξει, δεν υπάρχουν πλέον περιθώρια για να εθελουφλεί κάμια πολιτική υγείας και κανένας αρμόδιος φορέας. Η Πολιτεία οφείλει να αναγνωρίσει εμπράκτως το έργο των Νοσηλευτών και μέσω του Ε.Σ.Υ. να «θεραπεύσει» τις διαχρονικές παθολογίες που μαστίζουν τους Νοσηλευτές. Άλλωστε στην προώθηση της Δημόσιας Υγείας δεν υπερισχύει το Ε.Σ.Υ... αλλά το ΕΜΕΙΣ!

Πηγή:

https://enne.gr/wp-content/uploads/2024/07/YGEIA-2024-1_news-20-21.pdf

Οι Νοσηλευτές «δίνουν» Ρυθμό στην Υγεία



Αντιγόνη Παπαδοπούλου

Νοσηλεύτρια, Ειδικότητα Παιδιατρικής Νοσηλευτικής, Γ΄ Παιδιατρική Κλινική Α.Π.Θ., Γ.Ν.Θ «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ»

Παγκόσμια Ημέρα Αλλεργίας: Το «Άλλο-Έργο» του ανοσοποιητικού συστήματος...

Αλλεργία είναι μια υπέρμετρη αντίδραση του ανοσοποιητικού μας συστήματος (αντίδραση υπερευαισθησίας) σε ουσία (αλλεργιογόνο) που δεν προκαλεί αντίδραση στην πλειονότητα των ανθρώπων. Προϋποθέτει την ύπαρξη προγενέστερης έκθεσης (ευαισθητοποίηση) στο ίδιο αντιγόνο, που έχει προκαλέσει την ανάπτυξη αντισωμάτων έναντι του συγκεκριμένου αλλεργιογόνου. Η αλλεργία δεν αποτελεί η ίδια νόσο, αλλά έναν μηχανισμό που οδηγεί σε νοσηρές καταστάσεις. Αλλεργίες μπορεί να εκδηλωθούν σε κάθε όργανο, συνθέστερα όμως συμμετέχουν το δέρμα και οι βλεννογόνοι, καθώς αντιπροσωπεύουν τον φραγμό μεταξύ του συγκεκριμένου οργανισμού και του περιβάλλοντός του.

Οι αλλεργίες ευθύνονται άμεσα ή έμμεσα για το θάνατο 180.000 ατόμων κάθε χρόνο, παγκοσμίως. Το 22% του πληθυσμού σε παγκόσμιο επίπεδο πάσχει από κάποια μορφή, ενώ τα στατιστικά στοιχεία για την Ελλάδα δείχνουν ότι τα κρούσματα αλλεργικών αντιδράσεων αυξήθηκαν κατά 50% τα τελευταία 30 χρόνια και ένας στους τρεις θα αναπτύξει κάποια μορφή αλλεργίας κατά τη διάρκεια της ζωής του.

Όταν ένα αλλεργικό άτομο έρχεται σε επαφή με ένα αλλεργιογόνο, το ανοσοποιητικό σύστημα δημιουργεί μια απόκριση μέσω ενός αντισώματος που ονομάζεται Ανοσοσφαιρίνη Ε (IgE). Τα άτομα που είναι επιρρεπή σε αλλεργίες χαρακτηρίζονται ως αλλεργικά ή «ατοπικά».

Οι ουσίες που προκαλούν αλλεργίες ονομάζονται «αλλεργιογόνα». Παραδείγματα αλλεργιογόνων είναι: η γύρη, τα ακάρεα σκόνης, η μούχλα, οι ζωικές πρωτεΐνες, τα τρόφιμα, τα φάρμακα. Τα αλλεργιογόνα μπορούν να εισπνευστούν, να καταποθούν, να εφαρμοστούν στο δέρμα ή να εγχυθούν στο σώμα είτε ως φάρμακο είτε ακούσια από τσίμπημα εντόμου. Τα συμπτώματα και οι καταστάσεις που προκύπτουν εξαρτώνται σε μεγάλο βαθμό από την οδό εισόδου και τον τύπο του αλλεργιογόνου.

Εκτός από το οξυγόνο, ο αέρας περιέχει μια μεγάλη ποικιλία σωματιδίων. Οι συνήθεις καταστάσεις που προκύπτουν από τα αερομεταφερόμενα αλλεργιογόνα είναι ο αλλεργικός πυρετός, το άσθμα και η επιπεφυκίτιδα.

Τα πιο κοινά τροφικά αλλεργιογόνα είναι το αγελαδινό γάλα, τα αυγά, τα φιστίκια, οι ξηροί καρποί, το σιτάρι, η σόγια, τα οστρακοειδή, τα ψάρια με πτερύγια και το σουσάμι. Οι αλλεργίες στο αγελαδινό γάλα, το αυγό, το σιτάρι και τη σόγια είναι πιο συχνές στα παιδιά και συχνά ξεπερνιούνται με την πάροδο του χρόνου. Τα πιο κοινά αλλεργιογόνα στους ενήλικες είναι τα φιστίκια, οι ξηροί καρποί και τα οστρακοειδή.

Αν και οποιοδήποτε φάρμακο μπορεί να προκαλέσει αλλεργική αντίδραση, κοινά παραδείγματα περιλαμβάνουν: αντιβιοτικά όπως η πενικιλίνη, αντιφλεγμονώδη φάρμακα, όπως η ασπιρίνη και η ιβουπροφαίνη, φάρμακα σουλφωνίου (σουλφοναμίδες), αντιεπιληπτικά φάρμακα, ινσουλίνη (ειδικά ζωικές πηγές ινσουλίνης), ουσίες που περιέχουν ιώδιο (σκιαγραφικές ουσίες στην ακτινολογία).

Οι πιο σοβαρές αντιδράσεις εμφανίζονται συχνά όταν τα αλλεργιογόνα εγχέονται στο σώμα και αποκτούν άμεση πρόσβαση στην κυκλοφορία του αίματος. Αυτή η ενδοφλέβια πρόσβαση ενέχει τον αυξημένο κίνδυνο συστηματικής αντίδρασης, όπως η αναφυλαξία.

Οι πιο κοινές αλλεργικές ασθένειες είναι: η Αλλεργική Ρινίτιδα, η Αλλεργική Επιπεφυκίτιδα, το Αλλεργικό Άσθμα, η Ατοπική Δερματίτιδα, η Κνίδωση, οι Τροφικές αλλεργίες και η Αναφυλαξία.

Οι αλλεργίες μπορούν να αναπτυχθούν σε οποιαδήποτε ηλικία. Οι περισσότερες τροφικές αλλεργίες ξεκινούν σε νεαρή ηλικία και πολλές ξεπερνιούνται. Οι περιβαλλοντικές αλλεργίες είναι δυνατό να αναπτυχθούν

ανά πάσα στιγμή. Η αρχική περίοδος έκθεσης ή ευαισθητοποίησης μπορεί να ξεκινήσει ακόμη και πριν από τη γέννηση ενώ τα άτομα έχουν τη δυνατότητα να ξεπεράσουν τις αλλεργίες με την πάροδο του χρόνου.

Δεν είναι πλήρως κατανοητός ο λόγος για τον οποίο ένα άτομο αναπτύσσει αλλεργίες, υπάρχουν όμως αρκετοί παράγοντες κινδύνου για αλλεργικές καταστάσεις. Το οικογενειακό ιστορικό και η γενετική προδιάθεση, παίζουν μεγάλο ρόλο, με υψηλότερο κίνδυνο για αλλεργίες εάν οι γονείς ή τα αδέρφια παρουσιάζουν. Τα παιδιά που γεννιούνται με καισαρική τομή έχουν υψηλότερο κίνδυνο αλλεργίας σε σύγκριση με τα παιδιά που γεννιούνται με φυσιολογικό τοκετό. Η έκθεση στον καπνό του τσιγάρου και στην ατμοσφαιρική ρύπανση αυξάνει τον κίνδυνο αλλεργίας. Τα αγόρια είναι πιο πιθανό να είναι αλλεργικά από τα κορίτσια. Οι αλλεργίες είναι πιο συχνές στις δυτικές χώρες και λιγότερο συχνές σε εκείνες με αγροτικό τρόπο ζωής.

Τα κοινά συμπτώματα των περισσότερων αλλεργιών περιλαμβάνουν: φτάρνισμα, κνησμό, υγρά μάτια, καταρροή, κνίδωση, φουσκάλες ή εξανθήματα στο δέρμα, ερυθρότητα ή ξηρότητα του δέρματος, θορυβώδη αναπνοή ή συριγμό, δυσκολία στην αναπνοή, σφίξιμο στο στήθος, ναυτία με ή χωρίς έμετο, πόνο στην κοιλιά, διάρροια, αδιαθεσία ή αίσθημα αδιαθεσίας, πρήξιμο στα χείλη, τη γλώσσα, γύρω από τα μάτια ή σε ολόκληρο το πρόσωπο.

Επιπλοκή των αλλεργιών αποτελεί το αναφυλακτικό σοκ το οποίο είναι μια δυνητικά απειλητική για τη ζωή αλλεργική αντίδραση που μπορεί να επηρεάσει πολλά όργανα ταυτόχρονα. Τα αλλεργιογόνα που συνήθως οδηγούν σε αναφυλαξία είναι τα τρόφιμα, τα φάρμακα και το δηλητήριο (τσιμπήματα μέλισσας). Τα περιβαλλοντικά αλλεργιογόνα σπάνια οδηγούν σε αναφυλαξία. Η αναφυλαξία μπορεί να προκύψει και από εμβόλια (υποδόρια ανοσοθεραπεία).

Η θεραπεία των αλλεργιών περιλαμβάνει την αποφυγή των αλλεργιογόνων, φαρμακευτική αγωγή και σε περίπτωση αναφυλαξίας, χορήγηση επινεφρίνης, ενώ η πρόληψη, αποφυγή έκθεσης σε γνωστά αλλεργιογόνα, υγιεινή διατροφή, περιβάλλον με λιγότερη ρύπανση καθώς και προσεκτική εισαγωγή νέων τροφών στα παιδιά.

Στην Γ΄ Παιδιατρική Κλινική του ΑΠΘ στο ΓΝΘ «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ», λειτουργούν Παιδοαλλεργιολογική Μονάδα και Ειδικό Εξωτερικό Ιατρείο αντιμετώπισης παιδιών με προβλήματα αλλεργίας. Το Παιδοαλλεργιολογικό Εργαστήριο ιδρύθηκε από την Καθηγήτρια Παιδιατρικής Αλλεργιολογίας κα. Θεοδούλη Παπασταύρου το 1979 στην Α΄ Παιδιατρική Κλινική. Από το 1987 έως τον Αύγουστο του 2009 ανήκει και λειτουργεί στην Γ΄ Παιδιατρική Κλινική του ΑΠΘ, όπου αναπτύχθηκε σταδιακά σε Αλλεργιολογική Μονάδα και λειτουργεί υπό την ευθύνη της Καθηγήτριας Παιδιατρικής – Παιδιατρικής Αλλεργιολογίας κας. Αντιγόνης Μαυρουδή <https://childallergy.gr> (Σεπτέμβριος 2009 έως και σήμερα). Στην Μονάδα πραγματοποιούνται: α) Δερματικά Prick Tests, Επιδερμικά τεστ (Patch tests) και Ενδοδερμικά τεστ (Intradermal tests), β) Δοκιμασίες πρόκλησης σε τροφικά αλλεργιογόνα και φάρμακα, γ) Ανοσοθεραπεία. Στα Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία της Αλλεργιολογικής Μονάδας εξετάστηκαν 28.346 παιδιά από το 1986 έως το τέλος του 2023.

Πολλά παιδιά ξεπερνούν τις αλλεργίες με την πάροδο του χρόνου, ιδιαίτερα εκείνες που αφορούν τρόφιμα και φάρμακα ενώ η εμπειρία της Αλλεργιολογικής Μονάδας του ΓΝΘ «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ», συνηγορεί με τα ευρύτερα δεδομένα για την εξαιρετική πρόγνωση που έχουν τα άτομα με αλλεργίες.

Βιβλιογραφία:

<https://www.aap.org/en/patient-care/atopic-dermatitis/about-atopic-disease/>

<https://www.medicinenet.com/allergy/article.htm>

Ελληνική Εταιρεία Αλλεργιολογίας και Κλινικής Ανοσολογίας (ΕΕΑΚΑ) (2016). Παγκόσμιος Άτλας Αλλεργίας, ΒΗΤΑ Ιατρικές Εκδόσεις ΜΕΠΕ

Becerril-Ángeles et al. World Allergy Organization Journal (2023) 16:100732

<http://doi.org/10.1016/j.waojou.2022.100732>

Karagiannidou A., Botskariova S., Farmaki E., Imvriov G. and Mavroudi A., (2014). Atopic Dermatitis: Insights on Pathogenesis, Evaluation and Management, J. Allergy & Therapy

**Μαρία Μαγγιώρου Νοσηλεύτρια**

MSc Διοίκησης Υπηρεσιών & Μονάδων Υγείας, Διευθύντρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, Γ.Ν.-Κ.Υ. Νάξου

Αποχαιρετώντας το καλοκαίρι... από τη Νάξο με συναδελφικούς χαιρετισμούς...

Για όσους αναζητούν καλοκαιρινή απόδραση από την καθημερινότητα, ξεκούραση και ανανέωση δυνάμεων, ξένοιαστη ζωή για μερικές ημέρες, τα ελληνικά νησιά είναι άρρηκτα συνδεδεμένα με το λευκό και το γαλάζιο, με βουτιές στη θάλασσα, με ξαπλώστρες στην αμμουδιά, με καλό φαγητό σε παραδοσιακές ταβέρνες, με περιπάτους στα όμορφα στενά σοκάκια της Χώρας και των χωριών, με βραδινές βόλτες στην παραλία του νησιού, με επισκέψεις στα μοναδικά νησιωτικά τοπία αγναντεύοντας και απολαμβάνοντας την μοναδική εμπειρία του μαγευτικού ηλιοβασιλέματος μακριά μέσα στο πέλαγος. Εικόνες που μένουν ζωντανές στην μνήμη του επισκέπτη ίσως και για πάντα... Ναι ένα τέτοιο νησί είναι η Νάξος.

Κι ενώ για τους επισκέπτες οι καλοκαιρινές ημέρες είναι ημέρες διασκέδασης και χαράς δίχως έννοιες και ασχολίες, για όλους εμάς τους εργαζόμενους στις υγειονομικές δομές, το καλοκαίρι είναι περίοδος εργασιακού φόρτου, πίεσης και κούρασης. Από το Πάσχα και μετά ξεκινάει η τουριστική περίοδος, και εμείς οι εργαζόμενοι προετοιμαζόμαστε για... να δώσουμε την «εργασιακή μας μάχη»! Ίσως αυτό να ακούγεται λίγο υπερβολικό αλλά, πραγματικά, τα καλοκαίρια δοκιμάζονται τα όρια των αντοχών μας... Τα όρια αντοχών των νοσηλευτών, των ιατρών, των διασωστών, των εκόντων ευθύνες διοικήσεως... του συστήματος ολόκληρου!

Αν αναλογιστεί κανείς ότι η Νάξος είναι ένα νησί 20.000 μόνιμων κατοίκων και φιλοξενεί την καλοκαιρινή περίοδο τον πενταπλάσιο τουλάχιστον πληθυσμό (οι αφίξεις το μήνα Ιούλιο 2024 ξεπέρασαν για τη Νάξο τις 135.000), αντιλαμβάνεται στατιστικά πόσο πολλοί από αυτούς τους χιλιάδες φιλοξενοούμενους θα επισκεφθούν και το δικό μας εργασιακό χώρο του Νοσοκομείου και όχι φυσικά για να διασκεδάσουν...

Εκτός από την αυξημένη ζήτηση σε υπηρεσίες υγείας που θα τις λέγαμε ρουτίνας και που οφείλονται στον πολλαπλασιασμό του πληθυσμού, καταγράφεται και υψηλή ζήτηση εξειδικευμένης δευτεροβάθμιας ή τριτοβάθμιας φροντίδας, από τις ακραίες συμπεριφορές και κακές συνθήκες των παραθεριστών, όπως η επικίνδυνη οδήγηση, extreme sports, μέθη, κλπ. που τους καθιστούν ευάλωτους σε διάφορα ατυχήματα (τροχαία, θαλάσσια, εναέρια, κλπ). Έτσι καθημερινά σε όλη τη θερινή περίοδο, καταλήγουν στα Επείγοντα αλλά και στα Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία του Νοσοκομείου μας και συχνά νοσηλεύονται κιόλας, πλήθος ασθενών που ζητούν τις υπηρεσίες μας για διάφορα προβλήματα: εμπύρετα, γαστρεντερίτιδες, ιώσεις διαφόρων ειδών, ... κάποιοι μεθυσμένοι ... κάποιοι με το σύνδρομο «Ε.Φ.Κ.Μ.» (γνωστό ως «Είδα Φως και Μπήκα!»)... αλλά και σοβαρά περιστατικά όπως εμφράγματα, εμβολές, πνιγμοί, τροχαία ατυχήματα...πολλά τροχαία ατυχήματα από απλές εκδορές μέχρι σοβαρές ΚΕΚ... πολυτραυματίες, ενώ έχουμε και κάποιους θανάτους... αλλά και πολλές διανοσοκομειακές διακομιδές με πλωτά και εναέρια μέσα.

Οι ημέρες είναι εξαντλητικές, και οι νύχτες ενίοτε ακόμη χειρότερες με τα περιστατικά να διαδέχονται το ένα το άλλο. Η εργασιακή πίεση πολύ μεγάλη και οι συναδελφοί δεν προλαβαίνουν να πάρουν ανάσα... Το να πάρουν μία εβδομάδα άδεια εκ περιτροπής ώστε να γεμίσουν λίγο τις μπαταρίες τους και να αντέξουν να βγάλουν το υπόλοιπο καλοκαίρι καταγράφεται ως πολυτέλεια. Να πούμε στο σημείο αυτό ότι η εξάπλωση τα προηγούμενα χρόνια της πανδημίας COVID – 19 επέφερε παράπλευρα και ένα καλό...! Οι υπηρεσίες μας στελεχώθηκαν λίγο καλύτερα, έστω και προσωρινά, με επικουρικό προσωπικό. Κάποιοι από αυτούς διορίστηκαν κιόλας και για τους υπόλοιπους ... ελπίζουμε στο να συνεχίσουμε να τους έχουμε μαζί μας!

Καθοριστικός παράγοντας για να ανταπεξέλθουμε σ' αυτές τις δύσκολες συνθήκες είναι η καλή συνεργασία. Είμαστε ομάδα και σαν τέτοια λειτουργούμε στο χώρο μας. Στηρίζουμε το συνάδελφο και μας στηρίζει κι αυτός. Κανείς δε φεύγει από τη βάρδια του όταν υπάρχει περιστατικό σε εξέλιξη. Δεν εγκαταλείπει τον συνάδελφο του, δεν τον αφήνει ξεκρέμαστο όσο κουρασμένος κι αν είναι. Οι νοσηλεύτές μας δε φεύγουν τελειώνοντας την βάρδια τους εάν δεν ενημερώσουν και παραδώσουν τα περιστατικά τους στον επόμενο. Μπορούν να μείνουν και μία και δύο ώρες για να βοηθήσουν, χωρίς υπόδειξη ... χωρίς εντολή ... χωρίς να γράψουν καν υπερωρία... από φιλότιμο... από ενδιαφέρον... Για ένα διάστημα τοποθετήσαμε έναν επιπλέον επικουρικό νοσηλευτή στη νυχτερινή βάρδια προερχόμενο εκ περιτροπής από τα τμήματα για να βοηθάει όπου υπήρχε ανάγκη. Αυτό λειτούργησε άψογα. Ακόμα κι αυτοί που αρχικά δεν πίστευαν στην αποτελεσματικότητα αυτής της διατμηματικής συνεργασίας, στο τέλος παραδέχτηκαν ότι ήταν πολύ αποδοτική και η επιβάρυνση σε βάρδιες ισοκατανομημένη.

Να σημειώσουμε ότι το νοσοκομείο μας, όπως και όλα τα νοσοκομεία νησιωτικών περιοχών, εφημερεύει όλο το 24ωρο, 365 ημέρες το χρόνο και αποτελεί τη μοναδική υγειονομική επιλογή για τα επείγοντα περιστατικά του νησιού και δη για τους βαρέως πάσχοντες.

Το Γ.Ν. - Κ.Υ. Νάξου είναι μια υγειονομική μονάδα 30 κλινών με αναπτυγμένες μόνον τις 19 λόγω κτιριακών περιορισμών. Οι δυνατότητες και οι δραστηριότητές του ποικίλουν, ανάλογα με την περιοδική στελέχωσή των τμημάτων, με την οικονομική συγκυρία, με τις ενέργειες των εκάστοτε διοικούντων αλλά και τους κεντρικούς πολιτικούς σχεδιασμούς.

Ωστόσο η ιδιαιτερότητες που αναπόφευκτα παρουσιάζει η νησιωτικότητα και τα ιδιαίτερα προβλήματα που εμφανίζονται επηρεάζουν καθοριστικά το χαρακτήρα, τη δομή, τη στελέχωση και τη λειτουργία του νοσοκομείου μας, κάτι που συμβαίνει και σε άλλες Υ.Μ. που αναπτύσσονται σε νησιωτικές περιοχές και φυσικά έχει αντίκτυπο στην ποιότητα και στο επίπεδο των υπηρεσιών υγείας που παρέχονται στον πληθυσμό του νησιού αλλά και στις δυνατότητες υποστήριξης βαρέων περιστατικών.

Σημαντικά προβλήματα που έχουν σχέση με την νησιωτικότητα είναι η γεωγραφική απομόνωση, οι ελλειμματικές - συχνά λόγω καιρικών συνθηκών - θαλάσσιες συγκοινωνίες και άλλοι αστάθμητοι παράγοντες που επιδεινώνουν τις υγειονομικές παροχές προς τους κατοίκους των νησιών αλλά και τους εποχικούς φιλοξενούμενους.

Παρόλα αυτά, ανεξαρτήτως δύσκολων συνθηκών, δυσχερειών και συγκυριών, όλοι εμείς που απαρτίζουμε τη νοσηλευτική ομάδα του ΓΝ-ΚΥ Νάξου συνεχίζουμε ακούραστα να εκτελούμε τα καθήκοντά μας με συνέπεια, με ανθρωπιά και επαγγελματισμό. Έχουμε πλήρη συναίσθηση ότι δεν είμαστε κατά την κλασική έννοια δημόσιοι υπάλληλοι αλλά εργαζόμαστε στον

ευαίσθητο χώρο της υγείας σε μια υγειονομική μονάδα με πρωτοβάθμιο και δευτεροβάθμιο ρόλο που έχει στόχο την πρόληψη και την προαγωγή της υγείας των νησιωτών με την παροχή ποιοτικών υγειονομικών υπηρεσιών. Είμαστε όλοι εδώ για να κάνουμε το καλύτερο για τον τόπο μας ...

Εν κατακλείδι ένα ακόμα ελληνικό νησιωτικό καλοκαίρι φτάνει σχεδόν στο τέλος του. Οι καιρικές συνθήκες στην Νάξο παρότι ακόμη παραμένουν καλοκαιρινές, ωστόσο περιστασιακά μας υπενθυμίζουν ότι το καλοκαίρι τελειώνει. Οι καλοκαιρινοί επισκέπτες φεύγουν και η ζωή στο νησί επιστρέφει σιγά σιγά στην κανονικότητα...

Καλό Χειμώνα συνάδελφοι!



Σεραφεΐμ (Μάκης) Λάππας
Σχολικός Νοσηλευτής RN, MSc Παθολογίας

«Ο ρόλος του Σχολικού νοσηλευτή στην Εκπαίδευση»

Ο Σχολικός Νοσηλευτής αποτελεί έναν από τους πιο κρίσιμους παράγοντες στη διατήρηση της υγείας και της ευημερίας των μαθητών εντός του σχολικού περιβάλλοντος. Η παρουσία του ενισχύει όχι μόνο τη σωματική υγεία των παιδιών αλλά και την ψυχική τους ευεξία, προωθώντας παράλληλα ένα ασφαλές και υγιές εκπαιδευτικό περιβάλλον.

Πρόληψη και Αντιμετώπιση Ασθενειών: Ένας από τους βασικότερους ρόλους του σχολικού νοσηλευτή είναι η πρόληψη και η άμεση αντιμετώπιση ασθενειών και τραυματισμών. Με την παροχή πρώτων βοηθειών και την αξιολόγηση της κατάστασης της υγείας των μαθητών, ο σχολικός νοσηλευτής συμβάλλει στην αποφυγή σοβαρών επιπλοκών και στην άμεση παρέμβαση όταν απαιτείται.

Διαχείριση Χρόνιων Παθήσεων: Πολλά παιδιά πάσχουν από χρόνιες παθήσεις όπως άσθμα, διαβήτης και αλλεργίες. Ο Σχολικός Νοσηλευτής αναλαμβάνει τη διαχείριση αυτών των παθήσεων, διασφαλίζοντας ότι τα παιδιά λαμβάνουν τη σωστή φαρμακευτική αγωγή και την απαραίτητη φροντίδα κατά τη διάρκεια της σχολικής ημέρας. Επιπλέον, εκπαιδευεί το προσωπικό και τους μαθητές για την αναγνώριση και αντιμετώπιση καταστάσεων έκτακτης ανάγκης που σχετίζονται με αυτές τις παθήσεις.

Προαγωγή της Υγείας και Εκπαίδευση: Ο Σχολικός Νοσηλευτής έχει επίσης έναν εκπαιδευτικό ρόλο, παρέχοντας πληροφορίες και εκπαιδευτικά προγράμματα για Αγωγής Υγείας. Αυτά μπορεί να περιλαμβάνουν τη διατροφή, την υγιεινή, τη σεξουαλική αγωγή και πολλά άλλα θέματα που άπτονται της αρμοδιότητάς τους. Μέσω αυτών των προγραμμάτων, οι μαθητές αποκτούν πολύτιμες γνώσεις και δεξιότητες για τη διατήρηση της υγείας τους..

Διασφάλιση Ασφαλούς Περιβάλλοντος: Ο Σχολικός Νοσηλευτής διαδραματίζει επίσης σημαντικό ρόλο στη διασφάλιση ενός ασφαλούς σχολικού περιβάλλοντος. Αυτό περιλαμβάνει την εφαρμογή πρωτοκόλλων υγιεινής, την πρόληψη και τον έλεγχο λοιμώξεων, και τη διαχείριση

καταστάσεων έκτακτης ανάγκης. Επίσης, συμμετέχει στην ανάπτυξη πολιτικών για τη διαχείριση κρίσεων και καταστροφών, διασφαλίζοντας ότι το σχολείο είναι προετοιμασμένο να αντιμετωπίσει κάθε απρόβλεπτη κατάσταση όπως είναι ο σεισμός.

Εκπαίδευση πρώτων βοηθειών στους εκπαιδευτικούς και τους γονείς: Ο Σχολικός Νοσηλευτής, ως ειδικός στον τομέα της υγείας, είναι σε θέση να παρέχει ενημέρωση και εκπαίδευση όχι μόνο για την αντιμετώπιση των έκτακτων περιστατικών, αλλά και για την πρόληψή τους. Μέσω των μαθημάτων πρώτων βοηθειών, οι εκπαιδευτικοί και οι γονείς μαθαίνουν πώς να εντοπίζουν πιθανούς κινδύνους και πώς να τους αποφεύγουν, μειώνοντας έτσι την πιθανότητα ατυχημάτων.

Συνεργασία με την Κοινότητα: Τέλος, ο Σχολικός Νοσηλευτής λειτουργεί ως σύνδεσμος μεταξύ του σχολείου, της οικογένειας και της ευρύτερης κοινότητας. Συνεργάζεται με τοπικούς φορείς υγείας και κοινωνικές υπηρεσίες για να εξασφαλίσει ότι οι μαθητές και οι οικογένειές τους έχουν πρόσβαση στους απαραίτητους πόρους και υποστήριξη.

Συμπεράσματα: Πρέπει να τελειώσει κάποια στιγμή η άποψη ότι ο Σχολικός Νοσηλευτής είναι μόνο για τον μαθητή που υποστηρίζει σε ένα Γενικό Σχολείο! Άμεσα θα πρέπει να δημιουργηθούν τμήματα φροντίδας και αγωγής υγείας σε όλα τα σχολεία όπου θα υπάρχει σταθερά Σχολικός Νοσηλευτής. Ο Σχολικός Νοσηλευτής παίζει έναν ανα αντικατάστατο ρόλο στη ζωή των μαθητών, ενισχύοντας την υγεία και την ευημερία τους μέσα από μια πολυδιάστατη προσέγγιση. Η παρουσία του συμβάλλει στη δημιουργία ενός ασφαλούς, υγιούς και υποστηρικτικού περιβάλλοντος, το οποίο είναι θεμελιώδες για την ανάπτυξη και την εκπαίδευση των μαθητών. Η αναγνώριση και η υποστήριξη του έργου του σχολικού νοσηλευτή είναι ουσιαστική για την προαγωγή της δημόσιας υγείας και της εκπαίδευσης σε κάθε σχολική κοινότητα.

