

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ



ΕΣΝΕ ΕΘΝΙΚΟΣ ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

Μεσογείων 2, Πύργος Αθηνών Γ' Κτίριο, Αθήνα 115 27 URL: www.esne.gr, e-mail: esne@esne.gr



Μέλος του Διεθνούς
Συμβουλίου
Νοσηλευτών - ICN



Μέλος της Ευρωπαϊκής
Ομοσπονδίας Συνδέσμων
Νοσηλευτών EFN



Μέλος του Ευρωπαϊκού
Νοσηλευτικού Forum WHO

Ο ΕΣΝΕ ΠΑΝΤΟΤΕ ΠΑΡΩΝ ΣΤΑ ΤΕΚΤΑΙΝΟΜΕΝΑ ΣΤΟ ΧΩΡΟ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

**ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΕΠΙ ΤΟΥ Γ' ΠΡΟΣΧΕΔΙΟΥ ΝΟΜΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ
ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΥΓΕΙΑΣ**

Περισσότερα στη **σελίδα 3...**

Η ΓΝΩΜΗ ΤΟΥ ΕΙΔΙΚΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΔΕΡΜΑΤΟΣ - ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΗΛΙΟ

Η ηλιακή ακτινοβολία είναι πηγή ζωής αλλά αλλά ταυτόχρονα αποτελεί και έναν από τους πλέον επιβλαβείς περιβαλλοντικούς παράγοντες για τον άνθρωπο.

Περισσότερα στη **σελίδα 4...**

ΚΑΤΕΥΘΥΝΤΗΡΙΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΤΗΝ ΚΑΡΔΙΟΠΝΕΥΜΟΝΙΚΗ ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗ

Η απόφαση για έναρξη Βασικής Καρδιοπνευμονικής Αναζωογόνησης (Βασική ΚΑΡΠΑ) λαμβάνεται εφόσον το θύμα δεν αντιδρά και δεν αναπνέει.

Οι ανανήπτες διδάσκονται να τοποθετούν τα χέρια τους στο μέσον του θώρακα...

Περισσότερα στη **σελίδα 6...**

ΣΟΒΑΡΗ ΚΑΙ ΑΞΙΟΛΟΓΗ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ ΤΗΣ ΕΝΩΣΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΤΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ

Ξαφνικά όσοι μπήκαμε στην ιστοσελίδα του ΑΣΕΠ να δούμε την τελευταία προκήρυξη για 1603 άτομα είδαμε μια σημείωση που μας προβλημάτισε.

Περισσότερα στη **σελίδα 7...**

ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΓΡΑΦΕΙΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

ΚΛΙΝΙΚΟΙ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΕΣ

Ένα σύστημα που βοηθά την κλινική εκπαίδευση είναι αυτό του κλινικού εκπαιδευτή (mentor / preceptor), όπως έχει λειτουργήσει στις ΗΠΑ και τη Μ. Βρετανία από τη δεκαετία του '60 και '70 αντίστοιχα, ενώ η ιδέα της κλινικής εκπαίδευσης...

Περισσότερα στη **σελίδα 9...**

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

Ο ΕΣΝΕ ΠΑΝΤΟΤΕ ΠΑΡΩΝ ΣΤΑ ΤΕΚΤΑΙΝΟΜΕΝΑ ΣΤΟ ΧΩΡΟ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	3
Η ΓΝΩΜΗ ΤΟΥ ΕΙΔΙΚΟΥ	4
ΚΑΤΕΥΘΥΝΤΗΡΙΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ	6
ΣΟΒΑΡΗ ΚΑΙ ΑΞΙΟΛΟΓΗ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ ΤΗΣ ΕΝΩΣΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΤΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ	7
ΤΑ ΝΕΑ ΤΩΝ ΤΟΜΕΩΝ ΚΑΙ ΤΩΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΩΝ ΤΜΗΜΑΤΩΝ ...	8
ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΚΑΙ ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ	9
ΒΙΒΛΙΑ ΠΟΥ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΣΤΗ ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΗ ΜΑΣ	11
ΟΛΑ ΟΣΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΞΕΡΟΥΜΕ ΓΙΑ ΤΑ ΔΗΜΟΤΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ	12
ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ ΠΟΥ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΑΜΕ	13
ΠΡΟΣΕΧΕΙΣ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ	16



ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ: ΜΙΑ ΑΔΙΑΠΡΑΓΜΑΤΕΥΤΗ ΕΠΙΛΟΓΗ

Κίνα, τέλη 19ου αι: στη χριστιανική ιεραποστολή βλέπουν το φως οι δυο γιοί του ιεραποστόλου. Γεννιούνται και μεγαλώνουν κάτω από τις ίδιες συνθήκες, στις απέραντες κίτρινες πεδιάδες. Ανατρέφονται με τις ίδιες χριστιανικές αρχές. Στην εφηβεία τους θα ζήσουν την πρώτη επανάσταση, το κίνημα του Τσαγκ Και Σεκ. Και βλέποντας τα εκατομμύρια του ασιατικού πληθυσμού καθένας απ' τους δυο θ' αναπτύξει μια εντελώς διαφορετική νοοτροπία. Ο ένας αδελφός θέλει να σώσει τους κατοίκους της κινεζικής γης. Πιστεύει ότι αν το διαιτολόγιο τους περιείχε περισσότερο κρέας θα ζούσαν πολύ περισσότερα χρόνια. Γίνεται χημικός και κατασκευάζει το πρώτο υποκατάστατο κρέατος από σόγια. Ο άλλος αδελφός θέλει τα εκατομμύρια των κατοίκων να τα ελέγξει. Γίνεται.....ιδιοκτήτης εφημερίδας. Τη ζωή τους και την εξέλιξη των επιλογών τους αναλύει η Περγ Μπακ στο εκπληκτικό για το βάθος του βιβλίο της «Το ψωμί των ανθρώπων». Τελικά γεννιόμαστε δημοκράτες ή γινόμαστε; Η ισότητα, η ελευθερία των επιλογών, το αίτημα μιας δίκαιης διακυβέρνησης του κόσμου ανιχνεύεται στα εγκεφαλικά μας κύτταρα, ενυπάρχει στα ημισφαίρια του εγκεφάλου μας απ' την αρχή της γέννησης μας ή αποκτάται με το βίωμα και την πάλη των χρόνων; Και πως ο δημοκράτης, εκείνος που ξεκίνησε να υπερασπίσει την ελευθερία του λόγου καταντά σε σκληρό χειριστή των ανθρώπινων συνειδήσεων κι ο άλλοτε επαναστάτης αφήνει στο περιθώριο τη σημαία των αγώνων και προσφέρει στο κατεστημένο τις θυσίες της προσωπικής του ανέλιξης;

Η ιστορία θα χρειαστεί χρόνια ν' απαντήσει στα μεγάλα ερωτήματα των ανθρώπινων κοινωνιών, όπως δεν μπορεί να απαντήσει η Θεολογία στο γιατί ο δυνητικά άγιος μεταβάλλεται άρδην σε αμετανόητα αμαρτωλός, ούτε οι λογοτεχνία στο γιατί υπέροχοι λογοτέχνες με εκπληκτικό πέννα εγκατέλειψαν κάποτε την πατρίδα τους σε καιρό πολέμου και δεν συμμετείχαν στα κινήματα αντίστασης οι κατέχοντες τη γνώση. Δύσκολες απορίες αναζητούν λύση. Κι εκεί που το πνεύμα κουράζεται και οι λογικοί συλλογισμοί ατονούν, έρχεται η ίδια η ζωή συνειδήσεων δημοκρατικών να προσφέρει φως στα αδιέξοδα της σκέψης, παράδειγμα προς μίμηση σε δύσκολες επιλογές. Ο άνθρωπος που αυτή τη φορά θα ακολουθήσουμε λέγεται Λεύκιος Κουίντιος Κικκινάτος (Lucius Quinctius Cincinnatus). Για να τον συναντήσουμε θα γυρίσουμε πολύ πίσω στην αρχαία Ρώμη. Στη Ρώμη του 460 π.Χ. Είναι αιώνες πριν ο ένας άνθρωπος καταφέρει να επιβάλει τη θέλησή του στους πολλούς. Πολύ πριν η οποιαδήποτε απόπειρα δημοκρατίας καταλυθεί από την εφαρμογή της αυτοκρατορίας. Η Ρώμη δεν ήταν τότε αυτοκρατορία. Τη διοίκηση ασκούσε η σύγκλητος. Η σύγκλητος είχε το δικαίωμα όταν το έθνος κινδύνευε ν' αναγορεύσει έναν άνδρα σε δικτάτορα. Εκείνη την εποχή δικτάτωρ ήταν ο εκλεκτός της Ρωμαϊκής Συγκλήτου σε περιόδους κρίσης, ο άρχων που καλείτο να κυβερνήσει την πολιτεία σε περιόδους εκτάκτου ανάγκης. Ο χρόνος κατά τον οποίο είχε την απόλυτη εξουσία σε όλα, πλην των οικονομικών, ήταν προκαθορισμένος και συνήθως αφορούσε την έξοδο από την πολιτική κρίση και δεν υπερέβαινε τους έξι μήνες. Κάποιοι δικτάτορες προσπάθησαν να κάνουν κατάχρηση της απεριόριστης εξουσίας που τους δινόταν, υπερβαίνοντας τα όρια και αγνοώντας λαό και σύγκλητο. Είναι γνωστό ότι ο Ιούλιος Καίσαρας δολοφονήθηκε όταν επέκτεινε τη δεκαετή δικτατορία του και θέλησε να γίνει Dictator Perpetuus, δηλ. δια βίου δικτάτωρ. Ο μόνος άνθρωπος που δεν εκμεταλλεύτηκε ποτέ το αξίωμα που του έδωσε η σύγκλητος ήταν ο Κικκινάτος. Δημοκράτης στη βαθύτερη ουσία του είναι του αρνήθηκε να ευνοήσει ακόμα και την οικογένειά του. Όταν επιβλήθηκε στο γιο του Καίσωνα ένα μεγάλο χρηματικό πρόστιμο από την προηγούμενη αρχή, δούλεψε ο ίδιος μια ζωή και πέθανε φτωχός για να το ξεπληρώσει. Η ιστορία στην αναφώνηση του ονόματος του στέκεται με σεβασμό. Μα ποιος ήταν στ' αλήθεια ο Λεύκιος Κουίντιος Κικκινάτος; Ήταν πατρίκιος και ανήκε στην οικογένεια των Κοϊντίων. Το 460 π.Χ. έγινε ύπατος. Τελειώνοντας τη θητεία του, δεν δέχτηκε να επανεκλεγεί στο αξίωμα αυτό, θεωρώντας ότι κάτι τέτοιο θα ήταν παράνομο. Είχε ένα μικρό χωράφι πέρα από τον Τίβερη και αποφάσισε να ασχοληθεί με την καλλιέργειά του.

Μα η πατρίδα τον χρειάστηκε ξανά. Το 458 π.Χ. η Σύγκλητος τον ανακήρυξε δικτάτορα, με την εντολή να πολεμήσει τους Αικούους, οι οποίοι πολιορκούσαν το στρατόπεδο του υπάτου Μινούκιου στο όρος Άλγιο του Λατίου (το σημερινό Castello dell' Aglio). Εν σώματι οι συγκλητικοί, φορώντας τις τηβέννους τους, πήγαν στον Κικκινάτο να του αναγγείλουν ότι ανακηρύχθηκε δικτάτορας. Τον βρήκαν να καλλιεργεί το χωράφι του. Τους ζήτησε να περιμένουν, πήγε στο σπίτι του και φόρεσε την τηβέννό του κι έπειτα βγήκε να μιλήσουν. Την άλλη μέρα ξεκίνησε να πολεμήσει, νίκησε τους Αικούους και απεγκλώβισε τον Μινούκιο. Επέστρεψε στη Ρώμη, έκανε θρίαμβο και κατόπιν παραιτήθηκε από το αξίωμα του δικτάτορα. Ο χρόνος από την ανακήρυξή του σε δικτάτορα μέχρι την παραίτησή του ήταν 16 μέρες.

Ήταν ο μόνος που επέλεξε να παραμείνει σε ύπατο αξίωμα μόνο δεκαέξι μέρες. Ο πρώτος που σε εποχές που ο κόσμος ζούσε στα σπάργανα της δημοκρατίας δεν δέχτηκε να επιβάλλει την προσωπική του θέληση, θεωρώντας την ελευθερία του πολίτη το μεγαλύτερο αγαθό στην ιστορία. Η αναδρομή στη ζωή του Κικκινάτου δεν σταματά εδώ. Κι ένα επόμενο τεύχος θα παρουσιάσει περιστατικά δυνατών επιλογών που κόσμησαν τη ζωή του. Αλλά μέχρι τότε ο νους ας σταθεί κι ας σκεφθεί ώριμα. Στις προσωπικές ιστορικές μας επιλογές ανόδου μας σε μια εφήμερη θέση τι άραγε επιλέξαμε να είμαστε; Καίσαρες ή Κικκινάτοι; Η πέννα σταματά. Τα ερωτήματα θα απαντηθούν σε ώρες νυχτερινής σιωπής. Κι αν η δημοκρατία συνεχίσει να επιλέγεται ως αδιαπραγμάτευτη επιλογή, αυτή η πράξη θα κατεβάσει την αυλαία της μέσα σε ατέλειωτα χειροκροτήματα.

Έγραψε η **Μαρία Γκίκα**, κλινική νοσηλεύτρια

Ο ΕΣΝΕ ΠΑΝΤΟΤΕ ΠΑΡΩΝ ΣΤΑ ΤΕΚΤΑΙΝΟΜΕΝΑ ΣΤΟ ΧΩΡΟ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΕΠΙ ΤΟΥ Γ' ΠΡΟΣΧΕΔΙΟΥ ΝΟΜΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΥΓΕΙΑΣ

Αξιότιμε κύριε Υπουργέ,

Μετά τη μελέτη και την επεξεργασία του Γ' προσχεδίου νόμου για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΠΦΥ) που έχει τεθεί προς δημόσια διαβούλευση ο Εθνικός Σύνδεσμος Νοσηλευτών Ελλάδας διατυπώνει τις παρακάτω παρατηρήσεις-προτάσεις:

1. Ως γενική εντύπωση θεωρούμε λυπηρό την μη αναφορά των νοσηλευτών ως συμμετέχοντες σε αυτή τη βαθιά τομή στο υγειονομικό μας σύστημα. Δυστυχώς παρά τις νομοθετικές ρυθμίσεις του Ν.3204/04 και Ν.3235/04 για τον ρόλο του νοσηλευτή στην ΠΦΥ τίποτα εξ'αυτών δεν έχει προχωρήσει καθώς εκκρεμούν οι ανάλογες υπουργικές αποφάσεις. Ελπίζαμε ότι σε μια νέα νομοθετική πρωτοβουλία ο ρόλος και η συμμετοχή των νοσηλευτών ως βασική συνιστώσα της παροχής ΠΦΥ θα γινόταν σαφής κάτι που στην πλειοψηφία των Ευρωπαϊκών κρατών, ακόμα και των πρώην ανατολικών αποτελεί δεδομένο. Φαίνεται πως στρατηγικές του ΠΟΥ αλλά και όροι όπως ο οικογενειακός νοσηλευτής θα περάσουν αρκετά χρόνια πριν τα αποδεχτεί ως αναγκαιότητα η Ελληνική πολιτεία.
2. Επί του συγκεκριμένου προσχεδίου έχουμε τις παρακάτω παρατηρήσεις:
 - 2.1 Αρ1, παρ.1. όπου «ιατρικών υπηρεσιών» να προστεθεί «και νοσηλευτικών»
 - 2.2 Αρ1, παρ.2, εδ.(η) να διαγραφεί το «ιατρικών συμβουλών» και
 - 2.3 Αρ.2, παρ.3, εδ. (α) όπου «ιατρικών πράξεων» να προστεθεί «και νοσηλευτικών»
 - 2.4 Αρ.2, παρ.3, εδ. (β) όπου «ιατρικών πράξεων» να προστεθεί «και νοσηλευτικών»
 - 2.5 Αρ.2, παρ.3, εδ. (γ) όπου «ιατρικών πράξεων» να προστεθεί «και νοσηλευτικών»
 - 2.6 Να προστεθεί άρθρο μετά το Αρ.3 ως εξής:

Άρθρο Πρωτόκολλα Νοσηλευτικών Πράξεων

1. Οι νοσηλευτικές πράξεις οι οποίες καλύπτονται από το Γενικό Σύστημα ΠΦΥ καταχωρούνται και κωδικοποιούνται στο πρωτόκολλο νοσηλευτικών πράξεων στο οποίο προσδιορίζονται και οι αντίστοιχες αμοιβές
 2. Τα πρωτόκολλα αυτά και κάθε τροποποίησή τους εγκρίνονται με αποφάσεις του ΥΥΚΑ οι οποίες δημοσιεύονται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως
 3. Τα πρωτόκολλα νοσηλευτικών πράξεων συντάσσονται, συμπληρώνονται και αναθεωρούνται από το ΕΣΑΝ μετά από προηγούμενη διαβούλευση με τους αρμόδιους κατά περίπτωση φορείς. Ειδικότερα από το ΕΣΑΝ καλούνται σε διαβούλευση η ΕΝΕ, ο ΕΣΝΕ, η ΠΟΕΔΗΝ, η ΠΑΣΥΝΟ-ΕΣΥ, η ΠΑΣΟΝΟΠ και κάθε άλλος επιστημονικός φορέας προκειμένου να καταθέσουν τις θέσεις τους για τα προτεινόμενα από το ΕΣΑΝ πρωτόκολλα, το ύψος των αμοιβών των παρεχομένων υπηρεσιών και κάθε άλλο σχετικό με τη σύνταξη των πρωτοκόλλων ζήτημα. Μετά το πέρας της διαβούλευσης συντάσσεται πρακτικό στο οποίο καταχωρούνται οι τυχόν διαφωνίες και το οποίο συνοψάζεται με την πρόταση του ΕΣΑΝ στον Υπουργό. Η σχετική διαδικασία ολοκληρώνεται εντός τριμήνου από την επίδοση της πρόσκλησης του ΕΣΑΝ προς τους φορείς για διαβούλευση.
 4. Τα πρωτόκολλα των προηγούμενων παραγράφων είναι ενιαία για όλους τους εντεταγμένους στο Γενικό Σύστημα του παρόντος νόμου ασφαλιστικούς οργανισμούς και ισχύουν ενιαία για κάθε φορέα, δημόσιο ή ιδιωτικό του άρθρου 4 του παρόντος.
 - 2.7 Αρ.4, παρ.2, εδ.(ιγ) να διαγραφεί το «ιατρικών» και να παραμείνει συμβουλών
 - 2.8 Αρ.4, παρ.4, να συμπληρωθεί εδάφιο η) επαγγελματικά καταστήματα νοσηλευτών όπως αυτά θα οριστούν σύμφωνα με το Αρ.22 του Ν.3204/04 (Άσκηση επαγγέλματος Νοσηλευτή)
 - 2.9 Αρ.4, παρ.6, εδ.(β) όπου ιατρικών πράξεων να μπει και νοσηλευτικών
 - 2.10 Αρ.4, παρ.7. όπου «ιατρικών πράξεων» να προστεθεί «και νοσηλευτικών»
 - 2.11 Αρ.7, παρ.3. όπου ιατρικών πράξεων να προστεθεί «και νοσηλευτικών»
 - 2.12 Αρ.7, παρ.4, εδ. (γ) όπου ιατρικών πράξεων να προστεθεί «και νοσηλευτικών»
 - 2.13 Αρ.7, παρ.6. όπου ιατρικής υπηρεσίας να μπει και νοσηλευτικής
 - 2.14 Αρ.7, παρ.7. όπου ιατρικής υπηρεσίας να μπει και νοσηλευτικής
 - 2.15 Αρ.8, παρ.3. όπου ιατρικών υπηρεσιών να μπει και νοσηλευτικών
 - 2.16 Αρ.10, παρ.1. όπου ιατρικών υπηρεσιών να μπει και νοσηλευτικών
 - 2.17 Αρ.10, παρ.1. μετά «των οικείων ιατρικών συλλόγων» να συμπληρωθεί «και των περιφερειακών συμβουλίων της ΕΝΕ»
 - 2.18 Στις μεταβατικές και καταργούμενες διατάξεις να προστεθεί παράγραφος:
 - με απόφαση του ΥΥΚΑ εντός ενός έτους από τη δημοσίευση του παρόντος νόμου καθορίζονται μετά από εισήγηση του ΕΣΑΝ οι όροι και οι προϋποθέσεις ανάθεσης καθηκόντων Νοσηλευτή Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας σύμφωνα με το αρ.8 του Ν.3235/04.
 3. Τέλος θα θέλαμε να σας υπενθυμίσουμε την διατυπωμένη δέσμευσή σας περί δημιουργίας Γενικής Διεύθυνσης Νοσηλευτικής στο ΥΥΚΑ η οποία θα συμπεριληφθεί στο παρόν νομοσχέδιο. Για το σκοπό αυτό θεωρούμε ότι το συγκεκριμένο κείμενο πρέπει να δοθεί για διαβούλευση στους νοσηλευτικούς φορείς και μετά τη σχετική επεξεργασία να ενσωματωθεί στο παρόν νομοσχέδιο.
- Αναμένοντας τις δικές σας ενέργειες κι ελπίζοντας οι παρεμβάσεις μας να γίνουν αποδοκτές είμαστε στη διάθεσή σας για οποιαδήποτε επιπλέον διευκρίνιση.

Γ' ΠΡΟΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ ΓΙΑ ΠΕΡΑΙΤΕΡΩ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΤΩΝ Α' ΚΑΙ Β' ΠΡΟΣΧΕΔΙΩΝ ΜΕΧΡΙ ΣΗΜΕΡΑ

ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ



ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΔΕΡΜΑΤΟΣ - ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΗΛΙΟ

Γράφει η **Ειρήνη Μπροκαλάκη**, Δερματολόγος,
Πανεπιστημιακή Δερματολογική Κλινική Έσσεν Γερμανίας

Η ηλιακή ακτινοβολία είναι πηγή ζωής αλλά αλλά ταυτόχρονα αποτελεί και έναν από τους πλέον επιβλαβείς περιβαλλοντικούς παράγοντες για τον άνθρωπο. Εξυπηρετεί πολλές βασικές διεργασίες του ανθρώπινου οργανισμού σπουδαιότερη των οποίων είναι η σύνθεση της βιταμίνης D για την υγιή ανάπτυξη των οστών. Η παρατεταμένη όμως έκθεση στον ήλιο μπορεί να έχει βλαβερές επιπτώσεις που ξεκινούν από το απλό ηλιακό ερύθημα και τις φωτοδερματοπάθειες και φτάνουν στη δημιουργία καρκινικών όγκων. Οι επιδράσεις της ηλιακής ακτινοβολίας στο ανθρώπινο δέρμα είναι σχηματικά οι εξής:

Συστηματικές επιδράσεις

1. Σύνθεση βιταμίνης D
2. Καταστολή του ανοσοποιητικού συστήματος

Τοπικές επιδράσεις

1. Άμεσες
 - α) Ερύθημα/ ηλιακό έγκαυμα
 - β) μελάγχρωση
 - γ) φωτοαλλεργικές/φωτοτοξικές αντιδράσεις
 - δ) επιδείνωση δερματοπαθειών
2. Απώτερες
 - α) Ξηροδερμία
 - β) Φωτογήρανση

γ) διαταραχές της μελάγχρωσης του δέρματος

δ) δημιουργία προκαρκινικών βλαβών και καρκίνου του δέρματος

Η πρόκληση προκαρκινικών βλαβών και καρκίνου του δέρματος αποτελεί την πλέον σημαντική επίπτωση της υπέρμετρης έκθεσης στην υπεριώδη ακτινοβολία. Η υπεριώδης ακτινοβολία οδηγεί σε καρκινογένεση προκαλώντας μη αναστρέψιμες βλάβες στο γενετικό υλικό των κυττάρων του δέρματος. Η αυξανόμενη χρήση τεχνητών πηγών υπεριώδους ακτινοβολίας για μαύρισμα και η βελτίωση του βιοτικού επιπέδου χάρη στην οποία όλο και περισσότεροι άνθρωποι έχουν τη δυνατότητα να κάνουν διακοπές σε παραθαλάσσια θέρετρα έχουν οδηγήσει σε μία θεαματική αύξηση της επίπτωσης των προκαρκινικών βλαβών και του καρκίνου του δέρματος στον δυτικό κόσμο. Στην Γερμανία για παράδειγμα οι νέες περιπτώσεις καρκίνου του δέρματος συμπεριλαμβανομένου και του μελανώματος είναι 120.000/έτος ενώ η επίπτωση όλων των υπολοίπων μορφών καρκίνου είναι 300.000/έτος.

Το βασικόκυτταρικό επιθηλίωμα είναι ένας αργά αναπτυσσόμενος όγκος που σπανιότατα μεθίσταται και εμφανίζεται κατά κύριο λόγο στις εκτεθειμένες στην ηλιακή ακτινοβολία περιοχές του δέρματος (πρόσωπο, αυτιά, κεφαλή). Το ακανθοκυτταρικό καρκίνωμα του δέρματος είναι ένας διηθητικός όγκος ο οποίος μπορεί να δώσει μεταστάσεις και εμφανίζεται επίσης στις εκτεθειμένες στην ηλιακή ακτινοβολία

περιοχές του δέρματος (πρόσωπο, αυτιά, κεφαλή, χέρια). Για το **κακόηθες μελάνωμα** (που είναι από τους καρκίνους με την χειρότερη πρόγνωση εάν δεν διαγνωστεί έγκαιρα), φαίνεται ειδικότερα ότι προδιαθέτει η αθροιστική έκθεση στον ήλιο και τα ηλιακά εγκαύματα κυρίως κατά την νηπιακή και παιδική ηλικία. Άτομα “υψηλού κινδύνου” να εμφανίσουν κακόηθες μελάνωμα είναι επίσης όσοι έχουν πολλούς ή άτυπους μελαγχρωματικούς σπίλους στο σώμα τους και ανοιχτό χρώμα δέρματος.

Ιδιαίτερα ευπαθής ομάδα του πληθυσμού για την εμφάνιση καρκίνου του δέρματος είναι οι ανοσοκατασταλμένοι ασθενείς και ιδιαίτερα αυτοί που έχουν υποβληθεί σε μεταμόσχευση.

Μία άλλη συνέπεια της χρόνιας έκθεσης στην υπεριώδη ακτινοβολία είναι η επιτάχυνση της γήρανσης του δέρματος, για την οποία κυρίως υπεύθυνη είναι η UVA ακτινοβολία.

Οι φωτοτοξικές και οι φωτοαλλεργικές αντιδράσεις για να προκληθούν χρειάζονται εκτός από την έκθεση στην ηλιακή ακτινοβολία και την παρουσία κάποιων ουσιών που εφαρμόζονται τοπικά στο δέρμα η λαμβάνεται συστηματικά. Οι αντιδράσεις αυτές μπορεί να εμφανίζονται αμέσως μετά την έκθεση στον ήλιο ή μετά από κάποιο διάστημα. Μπορεί να εντοπίζονται ακόμα και σε μη εκτεθειμένα στον ήλιο σημεία του σώματος και η συσχέτιση με την υπεύθυνη ουσία δεν είναι πάντα εύκολη. Ουσίες και φάρμακα που μπορεί να προκαλέσουν τέτοιου τύπου αντιδράσεις περιλαμβάνουν φυτά και αρωματικά έλαια, φάρμακα (όπως αντιβιοτικά ιδιαίτερα τετρακυκλίνες, αντιφλεγμονώδη, ψυχοφάρμακα, τοπικά αναισθητικά, αντιισταμινικά κλπ) και συστατικά καλλυντικών.

ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΚΤΙΝΟΒΟΛΙΑ ΤΟΥ ΗΛΙΟΥ

1. Πρέπει να αποφεύγεται η έκθεση στον ήλιο μεταξύ των ωρών 10 πμ έως 4 μμ.
2. Την καλύτερη προστασία από την ηλιακή ακτινοβολία παρέχουν τα κατάλληλα ρούχα τα οποία καλύπουν και τα άκρα, τα πλατύγυρα καπέλα και τα γυαλιά του ηλίου. Τα σημεία του σώματος τα οποία δεν καλύπτονται πρέπει να προστατεύονται από αντηλιακές κρέμες.
3. Η χρήση αντηλιακής κρέμας είναι απαραίτητη όχι μόνο το καλοκαίρι αλλά όλο το χρόνο. γιατί ακόμα και τις συννεφιασμένες μέρες διέρχεται η υπεριώδης ακτινοβολία στην επιφάνεια της γής. Η χρήση του αντηλιακού πρέπει να ανανεώνεται κάθε 2,5 με 3 ώρες.
4. Τα παιδιά πρέπει να προστατεύονται ιδιαίτερα από την ηλιακή ακτινοβολία δεδομένου ότι τα ηλιακά εγκαύματα κατά την παιδική ηλικία έχουν ενοχοποιηθεί για την αύξηση του κινδύνου εμφάνισης μελανώματος. Τα βρέφη δεν πρέπει να εκτίθενται άμεσα στην ηλιακή ακτινοβολία.
5. Τα άτομα τα οποία πέρνουν φάρμακα πρέπει να συμβουλευονται τον γιατρό τους πριν από μία παρατεταμένη έκθεση στην ηλιακή ακτινοβολία, αφού κάποια φάρμακα μπορούν οδηγήσουν στην εμφάνιση φωτοτοξικών ή φωτοαλλεργικών αντιδράσεων. Άτομα με δερματοπάθειες που επιδεινώνονται μετά από έκθεση στην ηλιακή ακτινοβολία (π.χ. ερωθηματώδης λύκος) πρέπει να αποφεύγουν εντελώς τον ήλιο.
6. Η άμμος, το χιόνι, το νερό, συμπαγείς επιφάνειες αντανακλούν την υπεριώδη ακτινοβολία. Έτσι όταν κάποιος κάθεται στην παραλία κάτω από μια ομπρέλα δεν προστατεύεται πλήρως.
7. Οι τεχνητές πηγές εκπομπής ακτινοβολίας (solarium) πρέπει να αποφεύγονται διότι προκαλούν πρόωρη γήρανση και αυξημένο κίνδυνο εμφάνισης καρκίνου του δέρματος.

ΑΝΤΙΗΛΙΑΚΑ ΠΡΟΙΟΝΤΑ

Η χρήση αντηλιακών προϊόντων αποτελεί ένα σημαντικό μέτρο προστασίας από την υπεριώδη ακτινοβολία. Υπάρχει πληθώρα προϊόντων στην αγορά και η επιλογή του κατάλληλου αντηλιακού δεν είναι εύκολη υπόθεση. Βασικές αρχές που πρέπει να λαμβάνονται υπόψιν είναι οι εξής:

1. Ο προτεινόμενος δείκτης προστασίας εξαρτάται από τον τύπο του δέρματος και την φωτοευαισθησία του κάθε ατόμου. Άτομα με ανοιχτό χρώμα δέρματος, άτομα με δερματοπάθειες που επιδεινώνονται από την ηλιακή ακτινοβολία και ανοσοκατασταλμένοι ασθενείς πρέπει να επιλέγουν αντηλιακά με υψηλό δείκτη προστασίας.
2. Τα αντηλιακά προϊόντα δεν θα πρέπει να περιέχουν αρώματα, τα οποία μπορεί να οδηγήσουν σε φωτοτοξικές αντιδράσεις.
3. Τα αντηλιακά θα πρέπει να παρέχουν προστασία τόσο από το φάσμα UVA όσο και από το φάσμα UVB της υπεριώδους ακτινοβολίας.
4. Άτομα με ακμή ή γενικά λιπαρό δέρμα πρέπει να προτιμούν αντηλιακά σε μορφή υδρόφιλης κρέμας, λοσιόν ή ζελέ.
5. Τα φίλτρα της υπεριώδους ακτινοβολίας τα οποία εμπεριέχονται στα αντηλιακά προϊόντα διακρίνονται σε χημικά, τα οποία απορροφούν την ηλιακή ακτινοβολία και σε φυσικά, τα οποία αντανακλούν την ηλιακή ακτινοβολία. Τα φυσικά φίλτρα θεωρούνται αποτελεσματικότερα και δεν ενοχοποιούνται για αλλεργικές αντιδράσεις όπως τα χημικά φίλτρα. Συνεπώς αντηλιακά προϊόντα με φυσικά φίλτρα (όπως διοξείδιο του τιτανίου και οξείδιο του ψευδαργύρου) είναι προτιμητέα.
6. Σε κάποια αντηλιακά προϊόντα περιέχονται και άλλα συμπληρωματικά συστατικά όπως αντιοξειδωτικά, επιδιορθωτικά ένζυμα του DNA και συστατικά που ενυδατώνουν το δέρμα όπως η γλυκερίνη ή που προάγουν την επιθηλιοποίηση όπως η δεξπανθενόλη.

Στην επιλογή του κατάλληλου για το δέρμα σας αντηλιακού σημαντικός αρωγός είναι ο δερματολόγος σας, τον οποίο θα πρέπει οπωσδήποτε να συμβουλευτείτε πριν τις θερινές σας διακοπές.

Κατευθυντήριες Οδηγίες στην Καρδιοπνευμονική Αναζωογόνηση



1. Κύριες αλλαγές στη Βασική Υποστήριξη της Ζωής

(Θύμα ηλικίας > 8 ετών)

- Η απόφαση για έναρξη Βασικής Καρδιοπνευμονικής Αναζωογόνησης (Βασική ΚΑΡΠΑ) λαμβάνεται εφόσον το θύμα δεν αντιδρά και δεν αναπνέει.
- Οι ανανήπτες διδάσκονται να τοποθετούν τα χέρια τους στο μέσον του θώρακα (και όχι να σπαταλούν επιπλέον χρόνο αναζητώντας το πλευρικό τόξο).
- Κάθε εμφύσηση πρέπει να χορηγείται σε χρόνο 1 sec (και όχι σε 2 sec).
- Η αναλογία συμπίεσεων: εμφυσήσεων είναι 30:2 για όλα τα θύματα ηλικίας άνω των 8 χρόνων.
- Σε θύμα ηλικίας άνω των 8 χρόνων, οι 2 αρχικές εμφυσήσεις παραλείπονται και γίνεται απευθείας έναρξη θωρακικών συμπίεσεων.

2. Κύριες αλλαγές στην Αυτόματη Εξωτερική Απινίδωση

- Συστήνεται η δημιουργία προγραμμάτων πρόσβασης του κοινού στον απινιδισμό (*Public Access Defibrillation, PAD*) σε θέσεις όπου, η αναμενόμενη χρήση ενός Αυτόματου Εξωτερικού Απινιδωτή (*Automated External Defibrillation, AED*) σε θύμα Καρδιακής Ανακοπής (ΚΑ) υπερβαίνει την μία φορά σε διάστημα 2 χρόνων.
- Χορηγείται 1 shock (τουλάχιστον 150J σε διφασικό AED ή 360 J σε μονοφασικό AED) το οποίο ακολουθείται από Βασική ΚΑΡΠΑ για 2 min χωρίς να προηγηθεί εκτίμηση του ρυθμού ή έλεγχος σημείων κυκλοφορίας / σφυγμού.

3. Κύριες αλλαγές στην Εξειδικευμένη Υποστήριξη της Ζωής

(Θύμα ηλικίας > 8 ετών)

ΚΑΡΠΑ πριν τη χορήγηση απινιδισμού

- Σε θύμα ΚΑ, σε χώρο εκτός νοσοκομείου, οι επαγγελματίες υγείας που καλούνται να το αντιμετωπίσουν εφαρμόζουν αρχικά Βασική ΚΑΡΠΑ για 2 min και στη συνέχεια χορηγούν απινιδισμό.
- Σε περίπτωση που η ΚΑ συμβεί σε χώρο εκτός νοσοκομείου, αλλά παρουσία των επαγγελματιών υγείας προηγείται η χορήγηση απινιδισμού.
- Δεν πρέπει να καθυστερεί η χορήγηση απινιδισμού σε θύμα ΚΑ που συμβαίνει εντός του νοσοκομείου.

Απινιδισμός

- Αντιμετώπιση Κοιλιακής Μαρμαρυγής (Ventricular Fibrillation, VF) και Άσφυγμης Κοιλιακής Ταχυκαρδίας (pulseless Ventricular Tachycardia, VT) με 1 shock ακολουθούμενο αμέσως από Βασική ΚΑΡΠΑ (30 συμπίεσεις: 2 εμφυσήσεις). Μη σπαταλάτε χρόνο εκτιμώντας ρυθμό και αναζητώντας σημεία κυκλο-

φορίας/σφυγμό. Με το πέρας των 2 min Βασικής ΚΑΡΠΑ, ελέγξτε το ρυθμό και χορηγίστε shock (εάν απαιτείται).

- Η συνιστώμενη αρχική ενέργεια για διφασικό απινιδιστή είναι 150-200 J. Η ενέργεια για το 2^ο shock (καθώς και όσα επακολουθήσουν) είναι 150-360 J.
- Η συνιστώμενη ενέργεια για μονοφασικό απινιδωτή είναι 360 J, τόσο για το αρχικό 1^ο shock όσο και για όσα θα επακολουθήσουν.

Λεπτή Κοιλιακή Μαρμαρυγή (fine VF)

- Σε περίπτωση αμφιβολίας για το εάν ο ρυθμός είναι Ασυστολία ή λεπτή VF, μην επιχειρείτε χορήγηση shock. Αντίθετα, συνεχίστε Βασική ΚΑΡΠΑ.

Αδρεναλίνη

■ VF /VT

Χορήγηση Αδρεναλίνης 1 mg (IV) εφόσον η VF/ VT εμμένει μετά το 2ο shock.

Επανάληψη χορήγησης Αδρεναλίνης κάθε 3-5 min, εφόσον η VF/ VT εμμένει.

■ Ασυστολία/ Άσφυγμη Ηλεκτρική Δραστηριότητα

Χορήγηση Αδρεναλίνης 1 mg (IV) μόλις εξασφαλιστεί φλεβική γραμμή πρόσβασης.

Επανάληψη χορήγησης Αδρεναλίνης κάθε 3-5 min έως την αποκατάσταση της κυκλοφορίας (Return Of Spontaneous Circulation, ROSC).

Αντι-Αρρυθμική αγωγή

- Εάν η VF/ VT εμμένει μετά το 3^ο shock, χορηγίστε Αμιοδαρόνη 300 mg bolus. Επιπλέον δόση 150 mg είναι δυνατόν να χορηγηθεί σε εμμένουσα VF/ VT, ακολουθούμενη από έγχυση 900 mg για 24 ώρες.
- Σε περίπτωση που δεν είναι δυνατή η χορήγηση Αμιοδαρόνης, χορηγίστε Ξυλοκαΐνη (Lidocaine) 1 mg kg⁻¹ ως εναλλακτική λύση (αλλά, μη χορηγείτε Ξυλοκαΐνη εάν έχει προηγηθεί η χορήγηση Αμιοδαρόνης). Μην υπερβαίνεται τη μέγιστη δόση των 3 mg kg⁻¹ κατά τη διάρκεια της 1ης ώρας.

Θρομβολυτική θεραπεία

- Σκεφτείτε τη θρομβολυτική αγωγή σε περίπτωση ΚΑ που οφείλεται σε πνευμονική εμβολή. Η εφαρμογή Βασικής ΚΑΡΠΑ δεν αποτελεί αντένδειξη στη θρομβόλυση.
- Σκεφτείτε συνέχιση της Βασικής ΚΑΡΠΑ για 60-90 min, σε περίπτωση που η θρομβόλυση δόθηκε κατά τη διάρκεια της Βασικής ΚΑΡΠΑ.

Φροντίδα μετά τη Βασική ΚΑΡΠΑ – Θεραπευτική υποθερμία

- Σε ενήλικα, θύμα εξωνοσοκομειακής ΚΑ λόγω VF το οποίο δεν έχει επίπεδο συνειδήσεως αλλά έχει κυκλοφορία, συστήνεται η διατήρηση του ασθενή σε θερμοκρασία 32-34ο C για 12-24 ώρες
- Η ήπια υποθερμία πιθανόν να ωφελεί ενήλικα ασθενή, χωρίς επίπεδο συνειδήσεως αλλά με κυκλοφορία, όταν η ΚΑ συνέβη εξωνοσοκομειακά λόγω μη-απινιδώσιμου ρυθμού ή σε ΚΑ που συνέβη ενδο-νοσοκομειακά.

European Resuscitation Council Guidelines for Resuscitation 2005. Resuscitation 2005;67: S1-S189

Απόδοση στα Ελληνικά: Πανωραία Ράμμου, MSc, NFESC, BLS-AED/ ERC Instr, ALS/ERC Instr

ΣΟΒΑΡΗ ΚΑΙ ΑΞΙΟΛΟΓΗ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ ΤΗΣ ΕΝΩΣΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΤΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ

Ξαφνικά όσοι μπήκαμε στην ιστοσελίδα του ΑΣΕΠ να δούμε την τελευταία προκήρυξη για 1603 άτομα είδαμε μια σημείωση που μας προβλημάτισε. Αυτή ήταν η σημείωση:

ΣΗΜΕΙΩΣΗ

1) Για την κάλυψη των θέσεων κλάδων ή ειδικοτήτων ΠΕ ή ΤΕ κατηγορίας γίνονται επίσης δεκτοί:

α) Κάτοχοι πτυχίων ή διπλωμάτων τριτοβάθμιας εκπαίδευσης που έχουν αποκτήσει σε κράτη μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης, στους οποίους έχει χορηγηθεί πράξη αναγνώρισης επαγγελματικής ισοτιμίας από το (Σ.Α.Ε.Ι.) Συμβούλιο του άρθρου 10 του Π' 165/2000(ΦΕΚ 149Α') όπως ισχύει κάθε φορά. β) **Κάτοχοι τίτλων μεταδευτεροβάθμιας εκπαίδευσης που έχουν αποκτήσει σε χώρες μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης, στους οποίους έχει χορηγηθεί το δικαίωμα άσκησης νομοθετικά κατοχυρωμένου επαγγέλματος σύμφωνα με σχετική απόφαση αναγνώρισης επαγγελματικής εκπαίδευσης που χορηγείται από την Διεύθυνση Επαγγελματικών Δικαιωμάτων και Ισοτιμιών (Σ.Ε.Α.Τ.Ε.Κ.) του Ο.Ε.Ε.Κ.** Στο αντίστοιχο τετραγωνίδιο της αίτησης συμπληρώνουν τον κωδικό που αντιστοιχεί στον κατά περίπτωση αποδεκτό τίτλο σπουδών και αν απαιτείται ως πρόσθετο προσόν άδεια άσκησης επαγγέλματος τον κωδικό της αντίστοιχης άδειας.

Η προκήρυξη ήταν η 5Κ/2008 για 1.603 θέσεις τακτικού προσωπικού κατηγορίας ΤΕ ΠΕ ΔΕ που επίσημα δεν είχε βγει ακόμη. Το θέμα ανέβηκε σε νοσηλευτικό Forum από το διαχειριστή του την ίδια ημέρα. Εν τω μεταξύ η Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος είχε ήδη παρέμβει άμεσα υπέρ των νοσηλευτών. Η προκήρυξη 5κ ανακλήθηκε από το τυπογραφείο και διορθώθηκε πριν δοθεί για ΦΕΚ. Δημοσιεύουμε την παρέμβαση όπως αυτή περιγράφεται στο Δελτίο Τύπου της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος με ημερομηνία 27/6/08.

ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ 27-06-2008

Με αφορμή την από 17 Ιουνίου 2008 δημοσιοποίηση εκ μέρους του ΑΣΕΠ του σχεδίου της προκήρυξης 5Κ του 2008 για την «Πλήρωση με σειρά προτεραιότητας χιλίων εξακοσίων τριών (1603) θέσεων τακτικού προσωπικού Πανεπιστημιακής, Τεχνολογικής και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης σε φορείς του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και στο 417 Νοσηλευτικό Ίδρυμα Μ.Τ.Σ. (Ν.Ι.Μ.Τ.Σ.)», το Δ.Σ της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος διεπίστωσε ένα μέγιστο σφάλμα στη διατύπωση της σημείωσης της δεύτερης σελίδας.

Συγκεκριμένα, στη σημείωση αναφερόταν ότι για την κάλυψη των θέσεων κλάδων ή ειδικοτήτων ΠΕ ή ΤΕ γίνονται επίσης δεκτοί και οι «Κάτοχοι τίτλων μεταδευτεροβάθμιας εκπαίδευσης που έχουν αποκτήσει σε χώρες μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης, στους οποίους έχει χορηγηθεί το δικαίωμα άσκησης νομοθετικά κατοχυρωμένου επαγγέλματος σύμφωνα με σχετική απόφαση αναγνώρισης επαγγελματικής εκπαίδευσης που χορηγείται από την Διεύθυνση Επαγγελματικών Δικαιωμάτων και Ισοτιμιών (Σ.Ε.Α.Τ.Ε.Κ.) του Ο.Ε.Ε.Κ.». Από το περιεχόμενο της ανωτέρω σημείωσης συνάγεται, ότι οι συντάκτες του σχεδίου της προκήρυξης παραγνώρισαν βασικά στοιχεία, τόσο της εγχώριας, όσο και της ευρωπαϊκής νομοθεσίας.

Ειδικότερα παραγνωρίζεται το γεγονός, ότι το νοσηλευτικό επάγγελμα καθώς και οι όροι άσκησης του διέπονται από ειδική νομοθεσία και δεν εμπίπτουν στο πεδίο εφαρμογής του Προεδρικού Διατάγματος 165/2000.

Με άλλα λόγια, το Π.Δ. 165/2000 **ΔΕΝ** εφαρμόζεται σε όλα τα επαγγέλματα, αλλά **ΜΟΝΟ** σ' αυτά που είναι **ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΩΣ ΡΥΘΜΙΖΟΜΕΝΑ** στη χώρα μας. Εξαιρέση αποτελούν ορισμένα νομοθετικώς ρυθμιζόμενα επαγγέλματα, που καλύπτονται από ειδική οδηγία (γιατροί, φαρμακοποιοί, οδοντίατροι, κτηνίατροι, **νοσηλευτές**, μαίες, αρχιτέκτονες), ή από την οδηγία 89/48, η οποία όμως έχει ενσωματωθεί στο Ελληνικό Δίκαιο με άλλες διατάξεις.

Ομοίως το νοσηλευτικό επάγγελμα εξαιρείται του πεδίου εφαρμογής των διατάξεων του ΠΔ 231/1998 (Δεύτερο γενικό σύστημα αναγνώρισης της επαγγελματικής εκπαίδευσης, το οποίο συμπληρώνει την οδηγία 89/48/ΕΟΚ, σύμφωνα με τις οδηγίες 92/51/ΕΟΚ του Συμβουλίου των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων, 94/38/ΕΚ και 95/43/ΕΚ της Επιτροπής των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων), ο συντονισμός και η εφαρμογή των οποίων, σύμφωνα με το άρθρο 14§1, ανατίθεται στο ΣΕΑΤΕΕνόψει των ανωτέρω το ΔΣ της Ε.Ν.Ε., προκειμένου να διαφυλάξει την ορθή και νόμιμη άσκηση του νοσηλευτικού επαγγέλματος, παρενέβη άμεσα εκθέτοντας με σαφήνεια τις νομικές πλημμέλειες του επίμαχου σχεδίου.

Κατόπιν των ανωτέρω ενεργειών του Δ.Σ. της Ε.Ν.Ε. **επετεύχθη η αναστολή της δημοσίευσης της εν λόγω προκήρυξης στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, καθώς και η ανάκληση του σχεδίου αυτής, προκειμένου να τύχει των απαιτούμενων διορθώσεων.**

Για το Διοικητικό Συμβούλιο της Ε.Ν.Ε.

Ο Πρόεδρος
Δημήτρης Σκουτέλης

Ο Γεν. Γραμματέας
Αριστείδης Δάγλας

Η σύνταξη του Νοσηλευτικού Δελτίου συγχαίρει την προσπάθεια. Η προάσπιση του νοσηλευτικού επαγγέλματος δεν είναι μόνο ευθύνη, αλλά αναγκαιότητα των καιρών μας. Μόνο όταν ο νοσηλευτής περιφρουρήσει τον τίτλο του, κατοχυρώσει τα επαγγελματικά του δικαιώματα και πείσει την κοινωνία και την πολιτεία για τον ουσιαστικό και αναντικατάστατο ρόλο του στη θεραπευτική ομάδα και στο σύστημα υγείας θα μπορέσουμε να ονειρευτούμε ένα καλύτερο μέλλον για τον κλάδο.

Μαρία Γκίκα
Αρχισυντάκτης Νοσηλευτικού Δελτίου

Τα Νέα των Τομέων και των Περιφερειακών Τμημάτων:



ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΠΟΥ ΣΤΑΛΕΘΗΚΕ ΑΠΟ ΤΟΝ ΤΟΜΕΑ ΦΟΙΤΗΤΩΝ ΛΙΓΟ ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΕΝΑΡΞΗ ΤΟΥ ΕΠΙΤΥΧΗΜΕΝΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ ΣΤΟΝ ΑΣΤΕΡΑ ΒΟΥΛΙΑΓΜΕΝΗΣ

ΤΟ ΤΕΛΟΣ ΜΙΑΣ ΟΜΟΡΦΗΣ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ...

Λένε πως όλα τα όμορφα στη ζωή τελειώνουν γρήγορα και στη θέση τους έρχονται νέες εμπειρίες, που μας βοηθούν να εξελιχθούμε σαν άνθρωποι, σαν προσωπικότητες. Πράγματι, αν ανατρέξουμε στις αναμνήσεις μας διαπιστώνουμε πως όλα αυτά είναι μια μεγάλη αλήθεια. Τα πιο όμορφα πράγματα στη ζωή μας τέλειωσαν γρήγορα, η τρυφερή παιδική μας ηλικία, τα αγνά σχολικά μας χρόνια και τώρα η ανέμελη φοιτητική μας ζωή. Τα συναισθήματά μας ανάμεικτα. Χαρά και υπερηφάνεια που φτάσαμε επιτέλους το στόχο μας και πήραμε το πτυχίο στα χέρια μας, δέος και συγκίνηση συνειδητοποιώντας, πως σε λίγο καιρό θα κληθούμε να αναλάβουμε τη φροντίδα των συνανθρώπων μας αλλά και μια γλυκιά μελαγχολία, ίσως ακόμη και νοσταλγία για τις όμορφες στιγμές που ζήσαμε ως φοιτητές και ξέρουμε πως δεν θα ξαναζήσουμε.

Εκτός όμως από τη φοιτητική μας ζωή, για εμάς, τα μέλη του πρώτου φοιτητικού τομέα που δημιουργήθηκε στον ΕΣΝΕ, τελιώνει και η ετήσια θητεία μας στον τομέα. Σε λίγο θα πρέπει να αποχαιρετίσουμε τους συναδέλφους με τους οποίους τόσο καιρό συνεργαστήκαμε και να σταθούμε στο πλάι των νέων που θα εκλεγούν μέλη του επόμενου φοιτητικού τομέα.

Ο χρόνος κύλησε γοργά. Σαν χθες φαίνεται σε όλους μας η μέρα που βρεθήκαμε για πρώτη φορά στα γραφεία του ΕΣΝΕ γεμάτοι όρεξη κι ενθουσιασμό, γεμάτοι όνειρα και ιδέες για την ανάδειξη της Νοσηλευτικής, για την προσφορά μας στην επιστήμη και τον άνθρωπο. Με πόση χαρά δεχθήκαμε την εκλογή μας από τους συμφοιτητές μας, που έσπευσαν να συμμετέχουν από πολλά μέρη της Ελλάδας στις πρώτες εκλογές για τη σύσταση του τομέα, και δεσμευθήκαμε εκείνη την ημέρα να συνεισφέρουμε κι εμείς στο έργο που τόσα χρόνια προσφέρει ο ΕΣΝΕ, την προαγωγή της Νοσηλευτικής επιστήμης. Κι ύστερα με πόσο άγχος ξεκινήσαμε να οργανώνουμε τα πρώτα μας βήματα και με πόση επιμονή προσπαθήσαμε να ξεπεράσουμε τα εμπόδια και να πραγματοποιήσουμε τους αρχικούς μας στόχους.

Η αλήθεια είναι πως αυτό το χρόνο ζήσαμε όλοι μας μια εμπειρία μοναδική. Μας δόθηκε η ευκαιρία να μελετήσουμε ακόμη περισσότερο, να αποκτήσουμε νέες γνώσεις παρακολουθώντας σημαντικές ομιλίες και συνέδρια, να γίνουμε κι εμείς ομιλητές και να ασχοληθούμε με σύγχρονα θέματα που απασχολούν τη Νοσηλευτική, όπως οι πολλαπλοί ρόλοι, που καλείται να επιτελεί ο νοσηλευτής σήμερα καθώς επίσης και η φροντίδα των ατόμων με σακχαρώδη διαβήτη.

Είχαμε την τιμή να γνωρίσουμε και να συνομιλήσουμε με σημαντικά πρόσωπα της Παγκόσμιας Νοσηλευτικής, όπως το Γενικό Γραμματέα της Ευρωπαϊκής Ομοσπονδίας Συνδέσμων Νοσηλευτών, κ. Paul De Raevne καθώς επίσης και την Εκτελεστική Διευθύντρια του Διεθνούς Συμβουλίου Νοσηλευτών, κα Judith Oulton στα πλαίσια του 34ου Πανελληνίου Νοσηλευτικού Συνεδρίου στα Χανιά. Μαζί τους συζητήσαμε την κατάσταση στην οποία βρίσκεται η Νοσηλευτική σε όλες τις Ευρωπαϊκές χώρες και αναλύσαμε τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι συνάδελφοί μας ανά τον κόσμο. Ανταλλάξαμε απόψεις με ανθρώπους, που αγωνίστηκαν και συνεχίζουν να αγωνίζονται για την πρόοδο της Νοσηλευτικής, όπως οι καθηγήτριές μας κα Μπροκαλάκη Ηρώ

και κα Κυρίτση Ελένη, οι οποίες έχουν αφιερώσει τη ζωή τους στην Επιστήμη και στάθηκαν στο πλευρό μας σε κάθε μας βήμα.

Ως μέλη του τομέα νιώσαμε τη χαρά να εργαζόμαστε ομαδικά έχοντας κοινούς στόχους και οράματα, διατηρώντας παράλληλα τη διαφορετικότητά μας. Μοιραστήκαμε γνώσεις και εμπειρίες με τους συμφοιτητές μας, χωρίς να μας απασχολεί η ονομασία της σχολής, στην οποία φοιτούσε ο καθένας. Μάθαμε πως, όποια σχολή κι αν ολοκληρώσουμε, όσες γνώσεις κι αν λάβουμε από τη φοίτησή μας, οφείλουμε να συνεργαζόμαστε αρμονικά με στόχο τη συνεχή πρόοδο και να αφήνουμε πίσω μας τους εγωισμούς και τις μικροπρέπειες για το καλό των ανθρώπων που σε λίγο θα εναποθέσουν την υγεία ή και την ίδια τους τη ζωή στα δικά μας χέρια. Βιώσαμε συναισθήματα πρωτόγνωρα που θα θυμόμαστε σε όλη μας τη ζωή.

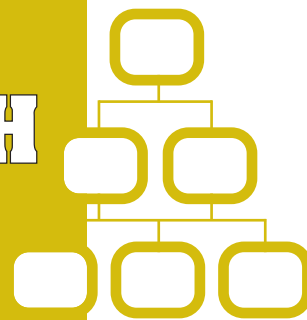
Και να που ο χρόνος της θητείας μας έφτασε στο τέλος του. Όλοι μας νιώθουμε μια ελαφριά πικρία που άλλη μια όμορφη εμπειρία στη ζωή μας ολοκληρώθηκε με ταχύ ρυθμό. Γνωρίζουμε βέβαια, πως τώρα ανοίγεται μπροστά μας ένας νέος δρόμος, γεμάτος νέες περιπέτειες, γνώσεις και βιώματα. Είμαστε έτοιμοι να τον ακολουθήσουμε, να υπηρετήσουμε τη Νοσηλευτική και τους συνανθρώπους μας με οδηγό την αγάπη γι' αυτό που σπουδάσαμε. Ως νέοι άνθρωποι είμαστε αισιόδοξοι και πιστεύουμε πως με συνεχή μελέτη, ενημέρωση, φρέσκιες ιδέες και πάνω απ' όλα με όρεξη για δουλειά, πολλά μπορούν να αλλάξουν και η Νοσηλευτική να σημειώσει σημαντική πρόοδο.

Πριν όμως παραδώσουμε τη σκυτάλη του φοιτητικού τομέα στους επόμενους φοιτητές που θα εκλεγούν και θα αποτελέσουν τα νέα μέλη του, θα θέλαμε να σας ενημερώσουμε, πως η αυλαία δεν πέφτει τώρα για μας αλλά το Μάιο. Κι αν ακόμη έχει ήδη δημιουργηθεί ο νέος φοιτητικός τομέας ως τότε, εμείς σαν ομάδα θα συνεχίσουμε για λίγο ακόμη το έργο μας και θα αναβάλουμε για λίγο αργότερα την ώρα του αποχαιρετισμού. Αποφασίσαμε λοιπόν να οργανώσουμε ένα ακόμη στρογγυλό τραπέζι στο 35ο Πανελλήνιο Νοσηλευτικό Συνέδριο στην Αθήνα με θέμα: «Αγγειακό Εγκεφαλικό επεισόδιο: Μια συνεχής πρόκληση για τους νοσηλευτές». Στο τραπέζι θα συμμετέχουν ως ομιλητές και τα 7 μέλη του φοιτητικού τομέα και θα αναπτύξουν θέματα όπως: Τα είδη των Αγγειακών Εγκεφαλικών Επεισοδίων και οι βλάβες που προκαλούν, Παράγοντες κινδύνου και επιδημιολογία, Ο ρόλος του νοσηλευτή στη φαρμακευτική αγωγή, Η φροντίδα του ατόμου με Αγγειακό Εγκεφαλικό Επεισόδιο, Εκπαίδευση του ασθενούς και της οικογένειας, Καρδιαγγειακή νόσος και Αγγειακό Εγκεφαλικό Επεισόδιο, Ψυχοκοινωνικές Προεκτάσεις.

Με μεγάλη μας χαρά σας προσκαλούμε λοιπόν σ' αυτήν την τελευταία μας προσπάθεια και περιμένουμε με λαχτάρα να ακούσουμε για τελευταία φορά το χειροκρότημά σας. Σε όλους εσάς που παρακολουθήσατε το έργο μας και μας στηρίξατε με τις συμβουλές, τις επιβραβεύσεις αλλά και τις επικρίσεις σας θα θέλαμε να πούμε μέσα από αυτές τις τελευταίες γραμμές ένα μεγάλο ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ που μας δώσατε την ευκαιρία να κάναμε ένα μικρό βήμα προς την πρόοδο.

Εκ μέρους των μελών του φοιτητικού τομέα
Σαρδέλη Στέλλα

ΟΡΓΑΝΩΣΗ & ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ



**Ο νοσηλευτής ασκεί διοίκηση. Το Νοσηλευτικό Δελτίο φιλοδοξεί να ανταποκριθεί στις ανάγκες των σύγχρονων στελεχών υγείας. Μια σειρά άρθρων θα προσφέρει το απαραίτητο υλικό για τη δημιουργία ενός χρήσιμου φακέλου. Κόβετε και συλλέγετε τις συνέχειες.
Σειρά Δεύτερη: όλα όσα αφορούν την οργάνωση του Γραφείου Εκπαίδευσης.**

ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΓΡΑΦΕΙΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

(ΜΕΡΟΣ 4^ο)

Θ. Καπάδοχος

Νοσηλευτής ΤΕ, Μεταπτυχιακός φοιτητής (MSc) Ε.Κ.Π.Α., Αναπληρωτής Προϊστάμενος Γραφείου Εκπαίδευσης Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο.

Μ. Μεϊδάνη

Νοσηλεύτρια ΤΕ, MSc, FESC, Προϊσταμένη Γραφείου Εκπαίδευσης Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο.

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Στο προηγούμενο τεύχος αναλύθηκε ο σχεδιασμός και η υλοποίηση των εκπαιδευτικών προγραμμάτων καθώς και τα συνήθη προβλήματα που αντιμετωπίζονται στην καθημερινή πράξη. Την εκπαιδευτική διαδικασία ολοκληρώνουν οι κλινικοί εκπαιδευτές και τα έντυπα κλινικής άσκησης.

Η Νοσηλευτική είναι ένα επάγγελμα που βασίζεται στην πρακτική (practice-based profession) και για αυτό η ποιότητα της κλινικής νοσηλευτικής για τους εκπαιδευόμενους είναι βασική για την προετοιμασία τους ως επαγγελματίες. Η σημασία της κλινικής εκπαίδευσης έχει ευρέως πλέον αναγνωριστεί.

ΚΛΙΝΙΚΟΙ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΕΣ

Ένα σύστημα που βοηθά την κλινική εκπαίδευση είναι αυτό του κλινικού εκπαιδευτή (mentor / preceptor), όπως έχει λειτουργήσει στις ΗΠΑ και τη Μ. Βρετανία από τη δεκαετία του '60 και '70 αντίστοιχα, ενώ η ιδέα της κλινικής εκπαίδευσης των νοσηλευτών υφίσταται από τον 19ο αιώνα, από την Florence Nightingale, η οποία αναφέρει ότι: «Η κλινική εκπαίδευση των Νοσηλευτών θα γίνεται από εκπαιδευμένες για αυτό το σκοπό νοσηλεύτριες».

Κριτήρια Επιλογής Κλινικών Εκπαιδευτών

Στη σύγχρονη βιβλιογραφία αναφέρεται η ανάγκη καθιέρωσης, από τη Διοίκηση της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, ενός ειδικού νοσηλευτή, του **Κλινικού Εκπαιδευτή**, ο οποίος θα εργάζεται στον ίδιο χώρο και θα διαθέτει ειδικά προσόντα στην εκπαίδευση.

Βασική προϋπόθεση είναι το άτομο αυτό να **θέλει** να ασκήσει αυτό το ρόλο. Η επιλογή του κατάλληλου νοσηλευτή για τη θέση του κλινικού εκπαιδευτή, γίνεται από τον προϊστάμενο του τμήματος, βάσει κριτηρίων.

Ειδικότερα, μερικά από τα βασικά κριτήρια επιλογής του εκπαιδευτή θα πρέπει να είναι:

- Η κατοχή του αντικείμενου εκπαίδευσης
 - Η δυνατότητα θετικής επιρροής και παρακίνησης
 - Το ενδιαφέρον του για προαγωγή της γνώσης
 - Οι καλές διαπροσωπικές σχέσεις με τους συναδέλφους
 - Η θεωρητική του κατάρτιση και η κλινική εμπειρία στο χώρο εργασίας του
- Ρόλος του κλινικού εκπαιδευτή, όπως περιγράφεται από τη βιβλιογραφία, είναι να διδάσκει, να καθοδηγεί και να εμπνεύσει το νέο νοσηλευτή, υποστηρίζοντας τον να ενταχθεί ομαλότερα και γρηγορότερα στον εργασιακό χώρο και να προσφέρει ασφαλή και ποιοτική φροντίδα.

Απαραίτητη προϋπόθεση για την αποτελεσματικότητα εφαρμογής του ρόλου του, είναι η προετοιμασία και εκπαίδευση του κλινικού εκπαιδευτή σε βασικές αρχές και μεθόδους εκπαίδευσης ενηλίκων, μεθόδους παρουσίασης και αξιολόγησης μέσα από την παρακολούθηση ειδικού Σεμιναρίου Κατάρτισης Εκπαιδευτών. Τα Σεμινάρια αυτά οργανώνονται από δημόσιους και ιδιωτικούς φορείς που έχουν εμπειρία στην εκπαίδευση ενηλίκων.

Καθιέρωση Κλινικών Εκπαιδευτών

Η εμπειρία από το Ωνάσειο, όπου ο θεσμός λειτουργεί 14 χρόνια, είναι ιδιαίτερα θετική. Η ομάδα αυτή των ατόμων συγκροτήθηκε από 1-3 νοσηλευτές από κάθε τμήμα, οι οποίοι διέθεταν αρκετή κλινική εμπειρία αλλά και εκπαιδεύτηκαν με ειδικά σεμινάρια πάνω σε θέματα εκπαίδευσης του προσωπικού. Αυτή η στρατηγική "εκπαίδευσης των εκπαιδευτών" καθιστά τα

άτομα αυτά υπεύθυνα για την εκπαίδευση του υπόλοιπου προσωπικού των τμημάτων τους και αποτελούν τους συνδετικούς κρίκους με το Γραφείο Εκπαίδευσης ΝΥ.

Οι Κλινικοί Εκπαιδευτές συμμετέχουν στα προγράμματα προσανατολισμού των νέων συναδέλφων, είτε με θεωρητικά μαθήματα, είτε και με κλινική άσκηση. Ο ρόλος τους όμως δεν περιορίζεται μόνο στο νέο συνάδελφο, αλλά εξίσου και σε όλο το τμήμα, καθώς οργανώνει ενδοκλινικά μαθήματα, γύρω από τα νέα επιστημονικά δεδομένα, θέματα ενδιαφέροντος και κλινικά προβλήματα, είτε με τη βοήθεια κάποιου άλλου νοσηλευτή, είτε από μόνος του.

Ανά τακτά χρονικά διαστήματα, το Γραφείο Εκπαίδευσης οργανώνει συνάντηση με όλους του κλινικούς εκπαιδευτές του νοσοκομείου, με σκοπό:

- Την καταγραφή των προβλημάτων που προέκυψαν στην εκπαίδευση
- Την συζήτηση για πιθανές λύσεις και προτάσεις
- Την πρόοδο των νέων νοσηλευτών και τα σημεία μεγαλύτερης υποστήριξης
- Την παρουσίαση νέων επιστημονικών θεμάτων και τεχνολογιών
- Την οργάνωση διατμηματικών μαθημάτων.

Η θέση του Κλινικού Εκπαιδευτή είναι ιδιαίτερα σημαντική και βοηθάει την προαγωγή της ποιότητας των παρεχόμενων νοσηλευτικών υπηρεσιών. Για τον ίδιο όμως τον εκπαιδευτή, η θέση αυτή δεν προσφέρει πλεονεκτήματα, αλλά περισσότερο ίσως φόρτο εργασίας και δυσκολίες στην άσκηση του έργου του στο τμήμα. Η Διοίκηση του νοσοκομείου και της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, θα πρέπει να δίνουν κίνητρα στους Κλινικούς Εκπαιδευτές, ώστε να φέρουν σε πέρας το δύσκολο και σημαντικό αυτό έργο. Τα κίνητρα αυτά, μπορούν να είναι ηθικά ή υλικά.

Η Διοίκηση της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας καθώς και οι Προϊστάμενες των τμημάτων οφείλουν να ελέγχουν την απόδοση των κλινικών εκπαιδευτών και, της ποιότητας εκπαίδευσης που παρέχουν, καθώς κανένα κριτήριο και επιμόρφωση δεν εξασφαλίζει απόλυτα την αποτελεσματικότητα. Καλό είναι, με το πέρας της εκπαίδευσης, ο νέος συνάδελφος να έχει τη δυνατότητα να αξιολογήσει τον εκπαιδευτή του και την εκπαιδευτική διαδικασία, ώστε να υπάρχει συνεχής βελτίωση και ακόμα και αλλαγή κλινικού εκπαιδευτή, αν οι περιστάσεις το απαιτούν.

Ένα βασικό εργαλείο για την καλύτερη ορ-

γάνωση, εφαρμογή και έλεγχο της ενδοκλινικής εκπαίδευσης είναι η χρήση ενός κοινού, προδιατυπωμένου εντύπου. Προκειμένου η εκπαίδευση αυτή να είναι αποτελεσματική και ομοιογενής για όλο το προσωπικό, έχουν καταρτιστεί, όπως ορίζουν οι διεθνείς προδιαγραφές, Έντυπα Αντικειμένων Ενδοκλινικής Άσκησης (check-lists) για κάθε τμήμα ξεχωριστά.

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΑ ΕΝΔΟΚΛΙΝΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

Τα Αντικείμενα Ενδοκλινικής Άσκησης (Check lists) περιλαμβάνουν γνωστικά αντικείμενα και κυρίως δεξιότητες που το νέο προσωπικό οφείλει να μάθει στο τμήμα το οποίο εκπαιδεύεται, σε συγκεκριμένο χρονικό διάστημα.

Το Γραφείο Εκπαίδευσης ΝΥ σε συνεργασία με τους Προϊσταμένους των Τμημάτων οργάνωσε ξεχωριστό Έντυπο Ενδοκλινικής Εκπαίδευσης για κάθε τμήμα. Τα έντυπα αυτά διαθέτουν μια κοινή δομή αλλά διαφορετικά αντικείμενα εκπαίδευσης, ανάλογα με τις ιδιαιτερότητες των χώρων άσκησης. (Βλέπε Εικόνα 1)

Διανέμονται από το Γραφείο Εκπαίδευσης ΝΥ και οι Κλινικοί Εκπαιδευτές είναι υπεύθυνοι να τα συμπληρώνουν.

Μετά την ολοκλήρωση της εκπαίδευσης (3-6 μήνες) τα έντυπα συμπληρώνονται με την αξιολόγηση του Προϊστάμενου του τμήματος (σε συνεργασία με τον κλινικό εκπαιδευτή) και παραδίδονται στο Γραφείο Εκπαίδευσης ΝΥ προκειμένου να ελεγχθεί η κάλυψη όλων των αντικειμένων, η χρονική διάρκεια της κλινικής εκπαίδευσης και επιπλέον να αξιολογηθεί η απόδοση του νέου προσωπικού.

Στο τέλος όλης της διαδικασίας ελέγχου τα έντυπα αυτά τοποθετούνται στο Προσωπικό Φάκελο του κάθε νοσηλευτή και αποτελούν μια άτυπη πρώτη αξιολόγηση της προσαρμογής του στον χώρο εργασίας του.

Σε περίπτωση μη ικανοποιητικής απόδοσης του εκπαιδευόμενου, γίνεται αξιολόγηση και προτείνεται είτε η παράταση της εκπαίδευσης, με ή χωρίς τροποποίηση της εκπαιδευτικής διαδικασίας, λαμβάνοντας υπόψη τα πιθανά αίτια, είτε τελικώς η αλλαγή τμήματος του εκπαιδευόμενου. Κάθε νοσηλευτής που αλλάζει τμήμα, είτε νέος, είτε παλαιότερος, οφείλει να εκπαιδευτεί με νέο checklist, στο νέο του τμήμα.

Τα checklists, περιλαμβάνουν από γενικές πληροφορίες για το νοσοκομείο και το

τμήμα, έως τις πιο εξειδικευμένες νοσηλευτικές πράξεις που οφείλει να εκπαιδευτεί και να εφαρμόσει επιτυχώς. Η ημερομηνία (ή οι ημερομηνίες) που εκπαιδεύτηκε από τον κλινικό εκπαιδευτή καταγράφονται στην πρώτη στήλη. Ανάλογα με την απόδοση του εκπαιδευόμενου στην αντίστοιχη από μέρους του εκτέλεση, σημειώνουμε την ημερομηνία στην 1η, 2η ή 3η στήλη, που ταυτόχρονα δηλώνει και την απόδοσή του στο συγκεκριμένο θέμα. Στην τελευταία στήλη καταγράφονται τα σχόλια από τον εκπαιδευτή. Πέρα από το σύστημα που μόλις αναφέρθηκε, σαφώς υπάρχουν πολλά άλλα συστήματα αξιολόγησης που μπορούν εναλλακτικά να χρησιμοποιηθούν.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ ΓΡΑΦΕΙΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

Η εκπαιδευτική διαδικασία είναι αέναη, πολυεπίπεδη και σημαντική για κάθε επιστημονικό κλάδο, όπως τον νοσηλευτικό. Η λειτουργία Γραφείων Εκπαίδευσης Νοσηλευτικής Υπηρεσίας είναι επιβεβλημένη για κάθε νοσοκομείο. Με το παρόν άρθρο μπορεί να γίνει η αρχή μιας ευρύτερης συνεργασίας μεταξύ των Γραφείων Εκπαίδευσης των Νοσοκομείων όλης της χώρας, σε θέματα οργάνωσης και λειτουργίας εκπαιδευτικού συστήματος συνεχιζόμενης εκπαίδευσης, έρευνας, καθώς και διανοσοκομειακών εκπαιδευτικών δραστηριοτήτων και συνεργασιών.

Η συνεργασία των Γραφείων Εκπαίδευσης δεν μπορεί παρά να οδηγήσει σε καλύτερη, ποιοτικά και ποσοτικά, εκπαίδευση. Μερικές ιδέες πάνω σε αυτό το θέμα αφορούν

- Την ανταλλαγή ιδέων και υλικού που αφορά την συνεχιζόμενη εκπαίδευση του προσωπικού
- Την οργάνωση από κοινού μεταξύ νοσοκομείων εκπαιδευτικών δραστηριοτήτων (υπό μορφή σεμιναρίων, ημεριδών, κλινικών μαθημάτων κ.λπ.)
- Την εκπαίδευση σε εξειδικευμένα τμήματα νοσηλευτών από άλλα Νοσοκομεία (πχ. παιδιατρικά, καρδιολογικά, νεφρολογικά, κ.λπ.) κι ατην παρακολούθηση εκαπιδευτικού προγράμματος
- Τα ενθάρρυνση για δημιουργία ερευνητικών πρωτόκολλων που μπορούν μέσω του δικτύου των Γραφείων Εκπαίδευσης ΝΥ των νοσοκομείων να έχουν μεγαλύτερη πληθυσμιακή κάλυψη, με λιγότερα διαδικαστικά ζητήματα και μεγαλύτερη επιστημονική βαρύτητα.

Οι δυνατότητες είναι πολλές και δεν περιορίζονται μόνο στα ως άνω παραδείγματα. Η αλληλοϋποστήριξη όλων των νοσοκομείων μεταξύ τους καθώς και των νοσηλευτών σε κάθε πόλη, νοσοκομείο και τμήμα που εργάζονται, είναι μια δύναμη που πρέπει να αξιοποιηθεί και να εκφραστεί με έμπρακτο τρόπο για να ευοδωθεί.

Σε κάθε περίπτωση, το Γραφείο Εκπαίδευσης ΝΥ του Νοσοκομείου μας σας προσκαλεί σε μια τέτοιου είδους συνεργασία!

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΑ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

1. ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΕΣ ΘΕΩΡΗΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ	ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΚΑΙ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΚΛΙΝΙΚΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗ
Καρδιολογική Νοσηλευτική	
Ανατομία και Φυσιολογία της Καρδιάς	
Βασική Καρδιοαναπνευστική Αναζωογόνηση (Σεμινάριο)	
Εγχειρίδιο Λοιμώξεων	
Αντιμετώπιση Ανακοπής στο Τμήμα (Σεμινάριο και Ενδοκλινικά)	
Βασικές Αρχές Ηλεκτροκαρδιογραφήματος (Σεμινάριο και Ενδοκλινικά)	

Εικόνα 1. Δείγμα 1ης σελίδας από το check list καρδιολογικού τμήματος

ΒΙΒΛΙΑ ΠΟΥ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΣΤΗ ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΗ ΜΑΣ

Από την συνάδελφο **Γεωργιάδη Ελπίδα** μια εξαιρετική εκδοτική προσπάθεια

ΤΡΟΠΟΙ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗΣ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΕΣ ΕΚΔΟΣΕΙΣ ΠΑΡΙΣΙΑΝΟΥ Α.Ε

Η Ελπίδα Γεωργιάδη είναι ο άνθρωπος που όλοι έχουμε συναντήσει σε κάποια επιστημονική εκδήλωση. Προερχόμενη από το χώρο του Νοσοκομείου «Λαϊκό» παρακολούθησε το πρόγραμμα Παθολογικής Νοσηλευτικής Ειδικότητας, σειρά σεμιναρίων, ημερίδων, συνεδρίων και ενεργειών κατάρτισης και όπως μαθαίνουμε τελειώνει με επιτυχία πρόγραμμα Master. Θητεύοντας τόσο χρόνια στη γνώση αποφάσισε να την προσφέρει απλόχερα στον ογκολογικό ασθενή. Για να γίνει καλύτερη η φροντίδα του. Για να εξασφαλιστεί η ποιότητα της ζωής του στην άνιση μάχη με την ασθένεια. Με τη συγγραφή του βιβλίου η Ελπίδα ξεπληρώνει μια υπόσχεση. Την υπόσχεση που έδωσε στους γονείς της, που τους έχασε από την ασθένεια. Πως αυτή η αρρώστια πρέπει να νικηθεί, πως ο πόνος πρέπει να ανακουφιστεί. Να πως περιγράφει η ίδια το βίωμα της και κάθε φορά που ανοίγουμε το βιβλίο δεν σας κρύβω ότι συγκινούμαστε.....

Πριν 21 χρόνια έχασα τη μητέρα μου από καρκίνο, τότε και όντας σε πολύ μικρή ηλικία, νόμιζα ότι ήμουν το μόνο παιδάκι που την μητέρα του την πήρε ο Θεούλης να την κάνει άγγελο και μάλιστα χωρίς να ξέρω από ποια ασθένεια. Και για να μην υποφέρουν άλλες μητέρες, στο πόνημά της, η συγγραφέας συμπεριέλαβε τη χημειοθεραπεία και την δράση των φαρμάκων, τις παρενέργειες και τον τρόπο αντιμετώπισής τους, την πρόληψη της εξαγγελίωσης, τις συναισθηματικές αντιδράσεις των ασθενών που υποβάλλονται σε χημειοθεραπεία. Στο δεύτερο μέρος του το βιβλίο περιέχει όλες τις αρχές και τους κανόνες ασφαλείας που πρέπει να τηρεί το νοσηλευτικό προσωπικό για την προστασία του, τη νομοθεσία και τον εργαστηριακό και προστατευτικό εξοπλισμό. Ένα πολύτιμο εγχειρίδιο γνώσης, που βγήκε μέσα από πολύ πόνο, αγάπη για τον άρρωστο, ενδιαφέρον για τον συνάδελφο.

Αναζητήστε το στις Εκδόσεις Παρισιάνου, Χαριλάου Τρικούπη 47-49 / Μικράς Ασίας 76 Γουδί.

Από τον **Τομέα Παιδιατρικής Νοσηλευτικής**, ένας καλαίσθητος και ιδιαίτερα χρήσιμος τόμος πρακτικών

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ ΠΑΙΔΙΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ

4^η ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΗΜΕΡΙΔΑ

ΤΟΜΟΣ ΠΡΑΚΤΙΚΩΝ

Επιμέλεια:
Βασιλική Μάτζιου-Μεγαπάνου
Κώστας Ν.Πρίφτης

Ένα εξαιρετικό βοήθημα για το σύγχρονο νοσηλευτή, τον γονιό, καθέναν που ασχολείται με παιδιά. Έγκυρες, τεκμηριωμένες γνώσεις, εξειδικευμένα θέματα και άρθρα ενημέρωσης. Στα περιεχόμενά του περιλαμβάνονται: η επίδραση του ατμοσφαιρικού περιβάλλοντος, ο αστικός τρόπος ζωής ως παράγοντας πρόκλησης άσθματος, οι λοιμώξεις ανώτερου και κατώτερου αναπνευστικού στα παιδιά, οι ιογενείς λοιμώξεις, η αναπνευστική δυσχέρεια, η οξεία λαρυγγίτιδα, ο ασθματικός παροξυσμός, η αναφυλαξία. Αναπτύσσονται τα νεώτερα δεδομένα στην αντιμετώπιση του άσθματος, η φροντίδα του παιδιού στο σπίτι, ενώ απαντάται το ερώτημα: «Γονείς και νοσηλευτές: μιλάμε την ίδια γλώσσα;» Στις 120 σελίδες του επιστήμονες υγείας αντιμετωπίζουν από τη δική του σκοπιά ο καθένας το σύνολο σχεδόν των θεμάτων που απασχολούν τον παιδιατρικό νοσηλευτή.

Διατίθεται στα Γραφεία του ΕΣΝΕ στην συμβολική τιμή των 10 Ευρώ.

ΟΛΑ ΟΣΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΞΕΡΟΥΜΕ ΓΙΑ ΤΑ ΔΗΜΟΤΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ



έτσι για να είμαστε πάντα ενημερωμένοι...

Τα Δημοτικά Ιατρεία ως φορέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας-Υγείας παρέχουν σε όλους τους πολίτες μια δέσμη βασικών υπηρεσιών υγείας και κοινωνικής αλληλεγγύης που περιλαμβάνει:

- Υπηρεσίες υγείας που δεν απαιτούν εισαγωγή στο Νοσοκομείο
- Την εκτίμηση των αναγκών Υγείας των πολιτών, το σχεδιασμό και την υλοποίηση μέτρων για την πρόληψη των νοσημάτων και την προαγωγή της υγείας.
- Υποδομές για την εξασφάλιση και την διαχείριση όλων των ιατρικών πληροφοριών και δεδομένων του πληθυσμού.
- Οικογενειακό προγραμματισμό
- Προληπτική οδοντιατρική και φροντίδα
- Μετα-νοσοκομειακή φροντίδα και αποκατάσταση
- Παρακολούθηση χρόνιων πασχόντων
- Κοινωνική φροντίδα

Στα Μικροβιολογικά Εργαστήρια παρέχονται δωρεάν στους Δημότες οι κάτωθι εργαστηριακές εξετάσεις: Γενική αίματος, Γενική ούρων, ΤΚΕ, Χοληστερίνη, Τριγλυκερίδια, Ουρία, Ουρικό οξύ, Σάκχαρο κ. α Επίσης, γίνεται δωρεάν Pap Test.

Ο Δήμος Αθηναίων διαθέτει 7 Δημοτικά Ιατρεία διαμοιρασμένα σε 6 από τα 7 Δημοτικά Διαμερίσματα του Δήμου Αθηναίων, ώστε η Πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας να παρέχεται προς όλους τους πολίτες όσο το δυνατόν πλησιέστερα στο χώρο τον οποίο αυτοί ζουν και εργάζονται.

Στοιχεία Δημοτικών Ιατρείων

- **1ο Δημοτικό Ιατρείο - Καλφοπούλειο**
Υγειονομικό Κέντρο
Διεύθυνση: Σόλωνος 78
Τηλέφωνο: 210 3626478 & 210 3626587
- **2ο Δημοτικό Ιατρείο - Ν. Κόσμος**
Διεύθυνση: Φανοσθένους & Φρειδ. Σμιθ
Τηλέφωνο: 210 9239459
- **2Α Δημοτικό Ιατρείο - Παγκράτι**
Διεύθυνση: Πρωταγόρα 3
Τηλέφωνο: 210 7011948 & 210 7011949
- **3ο Δημοτικό Ιατρείο - Πετράλωνα**
Διεύθυνση: Θεσσαλονίκης 48 & Ηρακλειδών
Τηλέφωνο: 210 3427513 & 210 3427516
- **4ο Δημοτικό Ιατρείο - Κολωνός**
Διεύθυνση: Προποντίδος & Αγ. Σοφίας 110
Τηλέφωνο: 210 5121921
- **5ο Δημοτικό Ιατρείο - Πατήσια**
Διεύθυνση: Σαρανταπόρου 4
Τηλέφωνο: 210 2015510 & 210 2015511
- **6ο Δημοτικό Ιατρείο - Κυψέλη**
Διεύθυνση: Χανίων 4B
Τηλέφωνο: 210 8837831 & 210 8833798 & 210 8820122

ΠΗΓΗ: ΔΙΚΤΥΑΚΟΣ ΤΟΠΟΣ ΔΗΜΟΥ ΑΘΗΝΩΝ

ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ

ΠΟΥ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΑΜΕ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ

8^ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑΣ

Στο Πόρτο Χέλι, ένα από τα ομορφότερα φυσικά λιμάνια της Ελλάδας, κήρυξε στις 29 Μαΐου τις εργασίες του το 8ο Πανελλήνιο Συνέδριο Νοσηλευτών Νεφρολογίας. Στο Συνέδριο που διήρκησε μέχρι την 1η Ιουνίου συγκλονιστική ήταν η προσέλευση νοσηλευτών από όλη την Ελλάδα και την Κύπρο. Εξακόσιοι και πλέον νοσηλευτές ήταν ο τελικός αριθμός των συνέδρων, ενός συνεδρίου εντυπωσιακού σε όγκο, αλλά και σε ποιότητα. Στο πρόγραμμά του αναπτύχθηκαν η πρόληψη λοιμώξεων κατά την αιμοκάθαρση, η συμμόρφωση του ασθενούς με ΧΝΝ στη θεραπεία και ο ρόλος της θεραπευτικής ομάδας, οι νεώτερες εξελίξεις στη νεφρική αναιμία, η υγιεινή και ασφάλεια στο χώρο της εξωνεφρικής κάθαρσης, η εφαρμογή της εξωνεφρικής κάθαρσης και σε άλλες παθήσεις πέραν της νεφρικής ανεπάρκειας. Ιδιαίτερα απασχόλησαν θέματα όπως η on-line αιμοδιήθηση και η απόκτηση προτύπων ISO 9001:2000. Στο πλαίσιο του συνεδρίου παρουσιάστηκε με εξαιρετικό τρόπο η βιοψία νεφρικού μοσχεύματος, επισημάνθηκαν τα λάθη των επαγγελματιών υγείας στην κλινική πράξη, προβλήθηκε video με τις απαραίτητες γνώσεις που πρέπει να διαθέτει ο νοσηλευτής νεφρολογίας για την HIV λοίμωξη, αναπτύχθηκε η εφαρμογή της τεκμηριωμένης πρακτικής στην προαγωγή φροντίδας. Σε χρόνο παράλληλο πραγματοποιήθηκαν εκπαιδευτικό φροντιστήριο με θέμα τη «Διαδικασία προετοιμασίας και υλοποίησης σχεδιασμένης αλλαγής (αλλαγή χωρίς ρήξη)», εταιρικές διαλέξεις και κλινικό φροντιστήριο που συντόνιζε εκπρόσωπος της EDTNA/ERCA. Το πρόγραμμα πλαισίωσαν και τίμησαν με την παρουσία τους προσκεκλημένοι ομιλητές, όπως η Ροζίτα Σώκου με την εμπνευσμένη ομιλία της «Υγεία και Τέχνη», η Σοφία Μπουγιούρα που ανέ-

πτυξε το θέμα «Μια πόλη-Μια ιστορία» και ο Καθηγητής του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης Σωκράτης Δεληβογιατζής που εμβάθυνε στο ερώτημα «Τι είναι ο άνθρωπος;» όπως η φιλοσοφία το προσέγγισε διαμέσου των αιώνων. Επίσημοι καλεσμένοι και εκπρόσωποι φορέων και ενώσεων απήθυσαν χαιρετισμό, ενώ την έναρξη κήρυξε ο Δήμαρχος Κρανιδίου κ. Δημήτρης Σφυρής. Η κατάμεστη αίθουσα απεικονίζει την απήχηση του συνεδρίου, μα η πραγματική επιτυχία θα αποτυπωθεί την επόμενη μέρα. Όταν ο νοσηλευτής θα επιστρέψει στο χώρο εργασίας. Με όραμα την προαγωγή της νεφρολογικής νοσηλευτικής οργανώσαμε το συνέδριο και φέτος. Ευχαριστούμε καθέναν που ανταποκρίθηκε σ' αυτή την πρόσκληση. Ευχαριστούμε θερμά τους συντονιστές και ομιλητές, οι οποίοι πρόθυμα ανταποκρίθηκαν στην πρόσκλησή μας και κατέθεσαν τη γνώση και την εμπειρία τους συμβάλλοντας στο κύρος και την επιστημονικότητα του συνεδρίου. Ιδιαίτερες ευχαριστίες αξίζουν στους χορηγούς του Συνεδρίου, που για άλλη μια φορά στήριξαν την προσπάθεια για συνεχιζόμενη εκπαίδευση των Νοσηλευτών νεφρολογίας, τόσο ηθικά όσο και οικονομικά. Ξεχωριστές ευχαριστίες αξίζουν και σε όσους ολόψυχα και ακούραστα κατέβαλαν κάθε προσπάθεια για την επιτυχία του συνεδρίου, και συγκεκριμένα στα μέλη της οργανωτικής και επιστημονικής επιτροπής και στην τοπική οργανωτική επιτροπή. Με πρώτο σταθμό το συνέδριο της Πράγας 6-9 Σεπτεμβρίου 2008, η Ε.Ν.Ε.Ν συνεχίζει τη δυναμική της πορεία και την επόμενη περίοδο, σε μια προσπάθεια κατάκτησης νέων στόχων.

Η Πρόεδρος
Παναγιώτα Τσούγια

Η Γενική Γραμματέας
Βασιλική Λαγκάζαλη

Ο ΝΟΜΙΚΟΣ ΣΑΣ ΑΠΑΝΤΑ

Η καινούρια στήλη που εγκαινιάστηκε θα απαντά στις νομικές απορίες και προβλήματά σας. Στείλτε στη διεύθυνση του Συνδέσμου ή στο e-mail: esne@esne.gr οποιαδήποτε ερώτησή σας. Ομάδα νομικών θα επιλύει τα θέματά σας.

Υπεύθυνος τεύχους: κ. Χρίστος Μπούρας, Δικηγόρος

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΕΩΝ

Δ Ε Λ Τ Ι Ο Τ Υ Π Ο Υ

Μουσική Προσφορά στη Δωρεά Οργάνων

Εκδήλωση για υποστήριξη και προώθηση της Ιδέας της Δωρεάς Ιστών και Οργάνων, υπό την Αιγίδα του Προέδρου της Δημοκρατίας

Αθήνα, 25 Ιουνίου 2008

Με ιδιαίτερη επιτυχία και εντυπωσιακή προσέλευση, πραγματοποιήθηκε χθες Τρίτη 24 Ιουνίου στο Περιστεύλιο του Ζαππείου η εκδήλωση για την προώθηση της Ιδέας της Δωρεάς Ιστών και Οργάνων, από τον Εθνικό Οργανισμό Μεταμοσχεύσεων και την Επιτροπή Ολυμπίων & Κληροδοτημάτων, υπό την Αιγίδα του Προέδρου της Δημοκρατίας.

Η εκδήλωση που συγκέντρωσε περισσότερους από 800 καλεσμένους ξεκίνησε με σύντομους χαιρετισμούς που απηύθυναν ο Πρόεδρος του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων Καθηγητής Αλκιβιάδης Κωστάκης και ο Πρόεδρος της Επιτροπής Ολυμπίων και Κληροδοτημάτων, κος Ιωάννης Δομάγερ.

Στη συνέχεια ο Υπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, κος Δημήτρης Αβραμόπουλος, βράβευσε συμβολικά δύο οικογένειες δωτών οργάνων, που χάρισαν ζωή σε συνανθρώπους μας, δωρίζοντας τα όργανά των συγγενών τους προς μεταμόσχευση. Συγκεκριμένα, βραβεύτηκε η οικογένεια του 24χρονου μουσουλμάνου φοιτητή ιατρικής από την Αλεξανδρούπολη, Οσγιούρ Αλή, καθώς και η οικογένεια της 39χρονης Γεωργίας Θεοδώρου – Βάθη, η οποία περιήλθε σε εγκεφαλικό θάνατο ενώ βρισκόταν σε λίστα αναμονής για μεταμόσχευση καρδιάς. Κατόπιν, ακολούθησε η βράβευση μαθητών της β' λυκείου από το σχολείο «Ροδίων Παιδεία» της Ρόδου από τον Υφυπουργό Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων, κος Ανδρέα Λυκουρέτσο. Η συγκεκριμένη ομάδα μαθητών διενήργησε μία σημαντική καμπάνια προώθησης της

Δωρεάς Οργάνων στη Ρόδο με εκτεταμένη έρευνα, διοργάνωση εκδηλώσεων και σύνταξη ενημερωτικού εντύπου.

Μετά τις βραβεύσεις ακολούθησε 40λεπτο μουσικό πρόγραμμα από την Καμεράτα – Ορχήστρα των Φίλων της Μουσικής, υπό τη Μουσική Διεύθυνση του Αλέξανδρου Μυράτ, με τη σοπράνο Μάτα Κατσούλη και το βαρύτονο Τάση Χριστογιαννόπουλο.

Ο Πρόεδρος του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων, Καθηγητής Αλκιβιάδης Κωστάκης δήλωσε:

«Είναι ιδιαίτερη χαρά και τιμή να βλέπουμε και να νιώθουμε, ότι σε αυτόν τον αγώνα «προσφοράς ζωής» δεν είμαστε μόνοι, αλλά ενισχυόμαστε από όλο και περισσότερους Έλληνες πολίτες. Ο Εθνικός Οργανισμός Μεταμοσχεύσεων, ως ο αρμόδιος κρατικός φορέας, καταβάλει άοκνες προσπάθειες για την προώθηση της Δωρεάς Οργάνων προς Μεταμόσχευση. Οι προσπάθειες αυτές έχουν καρποφορήσει τα τελευταία χρόνια, χάρη στη σκληρή δουρεία τόσο του ΕΟΜ και όλης της μεταμοσχευτικής κοινότητας της χώρας μας, χάρη στην υποστήριξη του Υ.Υ.Κ.Α., πρωτίστως όμως χάρη στη συμβολή των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας. Εξαιρετικοί επιστήμονες ιατροί, εντατικολόγοι, ανταποκρίθηκαν στην έκκληση του ΕΟΜ για συνεργασία ως προς τον εντοπισμό και την αξιοποίηση των εγκεφαλικά νεκρών ανθρώπων ως δότες οργάνων. Είναι πραγματικά μεγαλειώδες όταν η ιατρική πράξη δεν καταθέτει τα όπλα μπροστά στο θάνατο, αλλά συνεχίζει μέσα και πέρα από αυτόν μετουσιώνοντάς τον σε ζωή. Ταυτόχρονα η έντονη επικοινωνιακή μας προσπάθεια με συχνά δημοσιεύματα

στον τύπο, σταθερή συνεργασία με δημοσιογράφους, τηλεοπτικές εκπομπές, ενημερωτικές εκδηλώσεις, καθώς και πολλές άλλες ενέργειες, φέρνουν το απλό πολίτη πιο κοντά στη Δωρεά Οργάνων, ενισχύοντας την πίστη του και διαλύοντας κάθε φόβο και καχυποψία. Με μια συγκρατημένη αισιοδοξία, ελπίζουμε ότι συνεχίζοντας με τους ρυθμούς αυτούς, σε σύντομο διάστημα θα αγγίξουμε τον στόχο μας, που δεν είναι άλλος από την εναρμόνισή μας με τα επιτεύγματα των υπόλοιπων ευρωπαϊκών χωρών, τόσο αριθμητικά όσο και ποιοτικά».

Η εκδήλωση έγινε με την ευγενική χορηγία των Astellas, Roche και Novartis, καθώς και την χορηγία επικοινωνίας από την ΕΡΤ και την Ελληνική Ραδιοφωνία NET 105,8. Αποκλειστικός χορηγός της Καμεράτας – Ορχήστρας των Φίλων της Μουσικής είναι ο Όμιλος EGF Eurobank.

Προς τους δημοσιογράφους:

Για περισσότερες πληροφορίες, επικοινωνήστε με τις κ.κ. Μάρβα Πάνου - τηλ. 210 6837681, Αλεξάνδρα Τσεσμελή - τηλ. 210 6837682 (ΙΚΟΝ)

Ο Εθνικός Οργανισμός Μεταμοσχεύσεων (Ε.Ο.Μ.) ιδρύθηκε το 1999 ως Νομικό Πρόσωπο Ιδιωτικού Δικαίου με έδρα την Αθήνα και τελεί υπό την εποπτεία του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

Στόχος του Ε.Ο.Μ. σε συνεργασία με το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, είναι η ανάπτυξη του μεταμοσχευτικού προγράμματος της χώρας μας καθώς και η ευαισθητοποίηση και ενημέρωση του κοινού γύρω από την ιδέα της Δωρεάς Ιστών και Οργάνων με στόχο την αύξηση των μεταμοσχεύσεων συμπαγών οργάνων και μυελού των οστών.

9ο ΔΙΕΘΝΕΣ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΕΞΑΡΤΗΣΗ

Δ Ε Λ Τ Ι Ο Τ Υ Π Ο Υ

Σε κεντρικό ξενοδοχείο της Αθήνας πραγματοποιήθηκε από τις 23 έως τις 26 Μαΐου 2008, το 9ο Διεθνές Συνέδριο για την Απεξάρτηση με κύρια θέματα:

- ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΤΥΧΑΙΟΠΟΙΗΜΕΝΩΝ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΩΝ ΜΕΛΕΤΩΝ (RTCS) ΤΩΝ ΕΜΦΥΤΕΥΜΑΤΩΝ ΝΑΛΤΡΕΞΟΝΗΣ ΣΤΗΝ ΑΠΕΞΑΡΤΗΣΗ ΑΠΟ ΤΑ ΟΠΙΟΕΙΔΗ
- ΕΞΕΛΙΞΕΙΣ ΣΤΗΝ ΤΑΧΕΙΑ ΑΠΟΤΟΞΙΝΩΣΗ ΟΠΙΟΕΙΔΩΝ ΟΥΣΙΩΝ ΚΑΙ ΒΕΝΖΟΔΙΑΖΕΠΙΝΩΝ
- ΕΜΒΟΛΙΟ ΝΙΚΟΤΙΝΗΣ ΚΑΙ ΑΛΛΕΣ ΑΝΟΣΟΛΟΓΙΚΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ
- ΕΞΕΛΙΞΕΙΣ ΣΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΜΕ ΔΙΣΟΥΛΦΙΡΑΜΗ
- ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΤΕΣ ΥΠΟΔΟΧΕΩΝ ΚΑΝΝΑΒΙΝΟΕΙΔΩΝ
- ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΜΕ ΜΕΘΑΔΟΝΗ

Το Συνέδριο διοργάνωσε το Κέντρο Αποτοξίνωσης και Απεξάρτησης Stapleford Centre με έδρα το Λονδίνο σε συνεργασία με το Ελληνικό Μ.Κ.Ο. Μέριμνα Ζωής που εξειδικεύεται στον χώρο της απεξάρτησης τα τελευταία 10 έτη.

Την έναρξη των εργασιών του Συνεδρίου τίμησαν με την παρουσία τους ο Αρχιεπίσκοπος Αθηνών και πάσης

Ελλάδος κ. Ιερώνυμος, ο οποίος και συνεχάρη τον κ. Δ. Θεοδωρολέα για το έργο της ΜΕΡΙΜΝΑ ΖΩΗΣ Μ.Κ.Ο., υποσχόμενος κάθε συμπαράσταση του ίδιου και της Εκκλησίας, ο Υφυπουργός Αγροτικής Ανάπτυξης και τ. Πρόεδρος της διακομματικής επιτροπής της Βουλής για τα ναρκωτικά, κ. Κ. Κιλτίδης, ο πρώην Υπουργός Υγείας, Βουλευτής του ΠΑΣΟΚ κ. Α. Παπαδόπουλος, οι οποίοι και τιμήθηκαν με ειδικές πλακέτες από τον Πρόεδρο του ΜΕΡΙΜΝΑ ΖΩΗΣ Μ.Κ.Ο. κ. Δ. Θεοδωρολέα, για την προσφορά τους και το έργο τους στον αγώνα κατά των ναρκωτικών και ιδιαίτερα στην πρόληψη. Επίσης τιμήθηκε και ο Δήμαρχος Πειραιά κ. Π. Φασούλας.

Στην τριήμερη διάρκεια του Συνεδρίου, έγινε εκτενής αναφορά στις σύγχρονες μεθόδους που χρησιμοποιούνται από τα διεθνή κέντρα αποτοξίνωσης, η πορεία των ερευνών με το εμψύγευμα ναλτρεξόνης οι οποίες παρουσιάζουν ιδιαίτερο ενδιαφέρον και αποτελούν, σύμφωνα με ειδικούς ανά τον κόσμο, την πλέον ενδεδειγμένη έως σήμερα πρόταση με στόχο τα καλύτερα δυνατά αποτελέσματα, οι νέες μέθοδοι αποτοξίνωσης από οπιοειδή, η αντιμετώπιση του αλκοολισμού και τέλος παρουσιάστηκαν

ερευνητικά δεδομένα για εμβόλια κατά της κάνναβης, της νικοτίνης, των βενζοδιαζεπινών.

Στο συνέδριο μετείχαν ιατροί και διακεκριμένοι επιστήμονες από 20 χώρες, μεταφέροντας την εμπειρία των κέντρων μέσα από τα οποία προσφέρουν την βοήθειά τους παρουσιάζοντας τα αποτελέσματα των τελευταίων ερευνών τους.

Μετά την παρουσίαση των αποτελεσμάτων των ερευνών των διαφόρων διεθνών κέντρων για την απεξάρτηση, οι σύνεδροι αντάλλαξαν απόψεις για τις μεθόδους που χρησιμοποιούν και έδωσαν έμφαση στη συμπαράσταση και συνεργασία που έχουν στο έργο τους από τους κρατικούς φορείς των χωρών τους.

ΜΕΡΙΜΝΑ ΖΩΗΣ Μ.Κ.Ο.
ΠΡΑΞΙΤΕΛΟΥΣ 183, ΠΑΣΑΛΙΜΑΝΙ
ΠΕΙΡΑΙΑΣ 18535
ΤΗΛ. 210 – 4297222, 210 – 4297922
FAX. 210 – 4297410
2merimna@otenet.gr,
merimnaz@otenet.gr
www.merimna.gr

ΣΕ ΕΠΟΜΕΝΟ ΤΕΥΧΟΣ
ΤΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΔΕΛΤΙΟΥ
ΘΑ ΦΙΛΟΞΕΝΗΘΟΥΝ ΤΑ ΙΔΙΑΙΤΕΡΑ
ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΑ ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ
ΤΟΥ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

ΑΛΛΑΓΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑΣ 24^{ΟΥ} ΠΑΓΚΟΣΜΙΟΥ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

Το Διεθνές Συμβούλιο Νοσηλευτών (ICN) ανακοίνωσε την αλλαγή ημερομηνίας πραγματοποίησης του 24^{ου} Παγκοσμίου Νοσηλευτικού Συνεδρίου στο Durban της Νοτίου Αφρικής. Το Συνέδριο αντί για 19-26 Ιουνίου 2009 θα διεξαχθεί στην ίδια πόλη μεταξύ 27 Ιουνίου-4 Ιουλίου 2009. Την αλλαγή επέβαλλε η διοργάνωση της εκδήλωσης «The 2009 British and Irish Lions Tour of South Africa» στο Durban, στις προηγούμενες ημερομηνίες.

Η καταληκτική ημερομηνία υποβολής περιλήψεων δεν έχει αλλάξει και προς το παρόν παραμένει η 15η Σεπτεμβρίου 2009. Για περισσότερες πληροφορίες και για πιθανές ημερομηνίες παράτασης απευθυνθείτε στην σχετική ιστοσελίδα <http://www.icn.ch/congress2009.htm>

Σε επόμενο τεύχος του το Νοσηλευτικό Δελτίο θα αναφερθεί αναλυτικά στη διοργάνωση του Συνεδρίου.

ΠΡΟΣΕΧΕΙΣ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ



ΔΗΜΟΣ ΑΓΙΟΥ ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ



ΕΘΝΙΚΟ & ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΚΟΙΝΟΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Ο Δήμος Αγίου Δημητρίου, στο πλαίσιο των προγραμμάτων πρόληψης και προαγωγής υγείας των κατοίκων του, με αφορμή τον εορτασμό της “**Παγκόσμιας Ημέρας Ηλικιωμένων**”, σε συνεργασία με το Εργαστήριο Κοινοτικής Νοσηλευτικής του Πανεπιστημίου Αθηνών, διοργανώνει **Πανελλήνια Διημερίδα** στις **10,11 Οκτωβρίου 2008** στην Αθήνα με την συμμετοχή των φορέων της Τοπικής Αυτοδιοίκησης με Θέμα:

ΤΟΠΙΚΗ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗ – ΠΡΟΑΓΩΓΗ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΟΥΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΥΣ

Ενόητες διημερίδες

- Τοπική Αυτοδιοίκηση – κοινωνική πολιτική
- Κίνηση και ποιότητας ζωής στους ηλικιωμένους
- Οικογένεια και φροντίδα υγείας των ηλικιωμένων
- Προαγωγή ψυχικής υγείας ηλικιωμένων
- Ελεύθερες ανακοινώσεις

Δηλώσεις συμμετοχής:

Δ/ση : Θεσσαλίας 10 – Αγ. Δημήτριος ΤΚ 173 43
Τηλεφ. : 210 9755794- 2109701496- 2109755163
Φαχ : 2109755163
e- mail : dadprh@gmail.com

Πληροφορίες : 1) Ηλεκτρονική σελίδα του Δήμου
Αγίου Δημητρίου
www.dad.gr
2) κ. Μπαμπάνα Αθανάσιο 6944609655
3) κ. Αθανασοπούλου Μαρία 6996152059

Επικοινωνία καθημερινά 10:00 - 12:00 π.μ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ
ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ

Δ. ΧΑΤΖΗΔΗΜΗΤΡΙΟΥ

Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ
ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ

Δρ Α.ΚΑΛΟΚΑΙΡΙΝΟΥ

ΣΗΜΕΙΩΣΗ ΤΟΥ ΕΚΔΟΤΗ:

**ΤΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΕΙΝΑΙ ΕΝΤΥΠΟ ΠΟΛΥΣΥΛΛΕΚΤΙΚΟ.
ΦΙΛΟΔΟΞΕΙ ΝΑ ΦΙΛΟΞΕΝΗΣΕΙ ΔΙΑΦΟΡΕΣ ΑΠΟΦΕΙΣ ΚΑΙ ΘΕΣΕΙΣ.
ΤΑ ΑΡΘΡΑ ΕΙΝΑΙ ΕΝΥΠΟΓΡΑΦΑ.**

**ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΑΡΘΡΟ ΤΗΝ ΕΥΘΥΝΗ ΦΕΡΕΙ Ο ΣΥΓΓΡΑΦΕΑΣ
ΚΑΙ ΟΧΙ ΤΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΤΟΥ ΕΣΝΕ.**

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΕΣΝΕ
2008 - 2012

ΠΡΟΕΔΡΟΣ:
ΕΛΕΝΗ ΚΥΡΙΤΣΗ-ΚΟΥΚΟΥΛΑΡΗ

Α΄ ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ:
ΗΡΩ ΜΠΡΟΚΑΛΑΚΗ-ΠΑΝΑΝΟΥΔΑΚΗ

Β΄ ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ:
ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΓΙΑΒΑΣΟΠΟΥΛΟΣ

ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ:
ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΔΟΥΣΗΣ

ΤΑΜΙΑΣ:
ΒΑΣΙΛΙΚΗ ΜΑΤΖΙΟΥ-ΜΕΓΑΠΑΝΟΥ

ΚΟΣΜΗΤΟΡΑΣ:
ΜΑΡΙΑ ΤΣΕΡΩΝΗ

ΜΕΛΗ:
ΜΑΡΙΑ ΓΚΙΚΑ
ΑΝΤΩΝΙΟΣ ΔΑΣΚΑΛΑΚΗΣ
ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΕΛΛΗΣ
ΑΘΗΝΑ ΚΑΛΟΚΑΙΡΙΝΟΥ-ΑΝΑΓΝΩΣΤΟΠΟΥΛΟΥ
ΚΑΛΛΙΟΠΗ ΠΑΝΑΓΙΩΤΟΠΟΥΛΟΥ

«ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ»

ΚΩΔΙΚΟΣ: 2533
ΜΗΝΙΑΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ
ΣΥΝΔΕΣΜΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΠΥΡΓΟΣ ΑΘΗΝΩΝ Γ΄ ΚΤΙΡΙΟ, ΑΘΗΝΑ 115 27
Τηλ.: 210 77.02.861, Fax: 210 77.90.360
e-mail: esne@esne.gr
www.esne.gr

ΕΚΔΟΤΗΣ:
ΒΑΣΙΛΙΚΗ ΜΑΤΖΙΟΥ

ΑΡΧΙΣΥΝΤΑΚΤΗΣ:
ΜΑΡΙΑ ΓΚΙΚΑ

ΣΥΝΤΑΚΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ:
Ε. ΓΙΑΒΑΣΟΠΟΥΛΟΣ, Α. ΔΑΣΚΑΛΑΚΗΣ,
Δ. ΔΗΜΗΤΡΕΛΛΗΣ, Ε. ΔΟΥΣΗΣ,
Α. ΚΑΛΟΚΑΙΡΙΝΟΥ-ΑΝΑΓΝΩΣΤΟΠΟΥΛΟΥ,
Ε. ΚΥΡΙΤΣΗ-ΚΟΥΚΟΥΛΑΡΗ,
Η. ΜΠΡΟΚΑΛΑΚΗ-ΠΑΝΑΝΟΥΔΑΚΗ,
Κ. ΠΑΝΑΓΙΩΤΟΠΟΥΛΟΥ, Μ. ΤΣΕΡΩΝΗ

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟΥ:
ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ

ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ - ΠΑΡΑΓΩΓΗ ΕΚΔΟΣΗΣ:
ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ Α.Β.Ε.Ε.
ΓΡΑΦΙΚΕΣ ΤΕΧΝΕΣ-ΧΩΡΟΣΥΝΘΕΣΕΙΣ-ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ
ΑΣΚΛΗΠΙΟΥ 80
Τηλ.: 210 36.24.728, 210 36.01.605
info@papanikolaou.gr, www.papanikolaou.gr

**ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΛΛΑΓΗΣ
ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ
ΣΑΣ ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ
ΝΑ ΕΝΗΜΕΡΩΝΕΤΕ
ΕΓΚΑΙΡΩΣ ΤΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ
ΤΟΥ ΕΣΝΕ ΣΤΑ ΤΗΛΕΦΩΝΑ:
210 77.02.861, 210 74.85.307
Ή ΣΤΟ FAX:
210 77.90.360**

ΣΥΝΔΡΟΜΗ

ΜΕΛΗ	ΕΤΗΣΙΑ	30€
	ΝΕΑ ΕΓΓΡΑΦΗ	36€
ΑΡΩΓΑ ΜΕΛΗ	ΕΤΗΣΙΑ	15€
	ΝΕΑ ΕΓΓΡΑΦΗ	18€

ΣΥΝΔΡΟΜΗΤΕΣ 30€

Αρ. Λογαριασμού:
112-00-2786-016900, Alpha Bank,
Κατάστημα Πύργου Αθηνών.
(Να αποστέλλετε με fax αντίγραφο
της απόδειξης κατάθεσης)