

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

Η ΕΚΠΡΟΣΩΠΗΣΗ ΤΟΥ ΕΣΝΕ ΣΤΙΣ ΣΥΝΑΝΤΗΣΕΙΣ ΔΙΕΘΝΩΝ & ΕΥΡΩΠΑΙΚΩΝ ΟΡΓΑΝΙΣΜΩΝ

Ο ΕΣΝΕ συμμετείχε στην Τριαδική Συνάντηση Εθνικών Νοσηλευτικών Συνδέσμων, Regulators και Chief Nurses Officers στις 16 - 17 Μαΐου 2008, στη Γενεύη.
Περισσότερα στη [σελίδα 3...](#)

ΑΛΓΟΡΙΘΜΟΙ ΒΑΣΙΚΗΣ & ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΤΗΣ ΖΩΗΣ ΚΑΤΕΥΘΥΝΤΗΡΙΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ 2005

Περισσότερα στη [σελίδα 5...](#)

ΥΓΕΙΑ 2008: ΜΕ ΣΟΒΑΡΕΣ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΑΓΩΝΙΖΕΤΑΙ ΝΑ ΑΝΤΕΞΕΙ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ

«Ούτε κι εμείς οι ίδιοι γνωρίζουμε ποιες κλινικές είναι κλειστές σε όλη τη χώρα». Η αποκαλυπτική αυτή δήλωση δεν ανήκει σε τυχαίο πρόσωπο. Τη διατύπωσε υψηλόβαθμο στέλεχος του υπουργείου Υγείας και ακούστηκε σε συνάντησή του με συνδικαλιστές.

Περισσότερα στη [σελίδα 7...](#)

Η ΓΝΩΜΗ ΤΟΥ ΕΙΔΙΚΟΥ ΟΛΑ ΟΣΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΝΩΡΙΖΟΥΜΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΟΧΙΚΗ ΓΡΙΠΗ

Η γρίπη είναι μια οξεία νόσος του αναπνευστικού συστήματος που προκαλείται από τους ιούς της γρίπης (Α, Β και C). Οι ιοί της γρίπης προσβάλλουν το ανώτερο ή/και το κατώτερο τμήμα του αναπνευστικού συστήματος.

Περισσότερα στη [σελίδα 6...](#)

ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΕΜΠΕΙΡΙΕΣ ΑΠΟ ΧΩΡΕΣ ΤΗΣ ΕΥΡΩΠΑΙΚΗΣ ΕΝΩΣΗΣ

Η ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΜΟΥ ΣΤΗ ΜΕΓΑΛΗ ΒΡΕΤΑΝΙΑ

1η μέρα (23/06): Λόγω της μεγάλης έκτασης του νοσοκομείου, περπάτησα αρκετά για να μπορέσω να φτάσω στον προορισμό μου. Μετά από μία μικρή περιπλάνηση και αφού συμβουλευτήκα τον χάρτη που μου δόθηκε για να βρίσκω...

Περισσότερα στη [σελίδα 9...](#)

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

Η ΕΚΠΡΟΣΩΠΗΣΗ ΤΟΥ ΕΣΝΕ
ΣΤΙΣ ΣΥΝΑΝΤΗΣΕΙΣ ΔΙΕΘΝΩΝ &
ΕΥΡΩΠΑΙΚΩΝ ΟΡΓΑΝΙΣΜΩΝ 3

ΑΛΓΟΡΙΘΜΟΙ ΒΑΣΙΚΗΣ &
ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ
ΤΗΣ ΖΩΗΣ.
ΚΑΤΕΥΘΥΝΤΗΡΙΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ 2005 ... 5

Η ΓΝΩΜΗ ΤΟΥ ΕΙΔΙΚΟΥ
ΟΛΑ ΟΣΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΝΩΡΙΖΟΥΜΕ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΟΧΙΚΗ ΓΡΙΠΗ 6

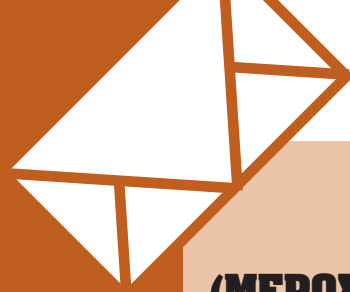
ΥΓΕΙΑ 2008: ΜΕ ΣΟΒΑΡΕΣ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ
ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΑΓΩΝΙΖΕΤΑΙ ΝΑ ΑΝΤΕΞΕΙ
ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΟ ΕΣΥ ΝΟΣΕΙ ΣΕ ΟΛΗ ΤΗ ΧΩΡΑ 7

ΑΝΤΑΠΟΚΡΙΣΗ ΑΠΟ ΤΙΣ ΧΩΡΕΣ
ΤΗΣ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΕΝΩΣΗΣ
Η ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΣΤΗΝ
ΠΟΡΤΟΓΑΛΙΑ... ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑ
ΠΡΟΣ ΜΙΜΗΣΗ...
Η ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΜΟΥ ΣΤΗ ΜΕΓΑΛΗ
ΒΡΕΤΑΝΙΑ 9

ΤΑ ΝΕΑ ΤΩΝ ΤΟΜΕΩΝ ΚΑΙ ΤΩΝ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΩΝ ΤΜΗΜΑΤΩΝ 11

ΣΥΝΕΔΡΙΑ 13

3η ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΗΜΕΡΙΔΑ
«ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ
ΣΤΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΟΓΚΟΛΟΓΙΑ» ... 15



ΠΟΛΕΜΟΣ ΚΑΙ ΕΙΡΗΝΗ

Στη ζωή δεν πρέπει να ξεκινάς με δεδομένα. Είναι προτιμότερο να αφήσεις τη ζωή να σε εκπλήσσει. Υπάρχει όμως ένα αξίωμα στο οποίο πρέπει να βασίζεται κάθε οργανωμένη κοινωνία. Δεν υπάρχει όμορφος πόλεμος, ούτε κακή ειρήνη. Ακόμα κι όταν ο πόλεμος προβάλλεται ως η αναγκαία κατάληξη δίκαιων διεκδικήσεων, υπεράσπισης της πατρίδας, των συνόρων, των εδαφών δεν μπορεί να είναι καλός. Ο πόλεμος παράγει λύπη, θάνατο, πένθος, δυστυχία, ορφάνια, μίσος. Συμβατικός ή πυρηνικός, διπλωματικός ή εξελισσόμενος στα πεδία των μαχών ο πόλεμος διαχωρίζει τους ανθρώπους σε φίλους και εχθρούς. Υπάρχουν πάντα οι σύμμαχοι και οι απέναντι. Και ελάχιστη έως καθόλου κατανόηση. Λογικά επιχειρήματα και συζητήσεις απορρίπτονται. Η ιαχή των όπλων παντού. Αλλά αν διαβάσει κανείς την ιστορία των μαχών ένα πράγμα θα καταλάβει. Η σφαίρα σημαδεύει πάντα την καρδιά του αδελφού και το σπαθί χύνει το αίμα του συνανθρώπου.

Παρά τη διδασκαλία των μεγάλων φιλοσοφικών και θεολογικών κειμένων που έμειναν στους αιώνες για την κοινή καταγωγή του ανθρωπίνου είδους, λίγοι είναι εκείνοι που μπορούν να ξεπεράσουν τις προκαταλήψεις και να δουν παντού αδελφούς. Δυστυχώς ο κόσμος μας δύο χιλιάδες και οκτώ χρόνια μετά την έλευση του Ιησού και το υπέροχο κήρυγμα της αγάπης, προχωρά διακρίνοντας τους ανθρώπους ανάλογα με το χρώμα, την εθνικότητα, τη φυλή, το γένος, το φύλο, τις σεξουαλικές προτιμήσεις. Ο συνάνθρωπος με μεγάλη ευκολία τοποθετείται στη θέση του απέναντι. Γίνεται ο άλλος, ο διαφορετικός, ο εχθρός.

Μια γλυκιά όμως ιστορία από την Κίνα θα ανατρέψει τα κυκλοφορούντα στον αέρα μίσση. Θα τονίσει την ευγενική άμιλλα εις βάρος των ανταγωνισμών, την ειρήνη εν μέσω των υψωμένων σταθίων. Στη σινική γη η συναδέλφωση, η αγάπη λέγεται κουάνσι. Κουάνσι, σημαίνει κατά λέξη σύνδεση, σχέση, να νιώθεις με τους άλλους σαν οικογένεια. Την ιστορία την βρήκα γραμμένη σ' ένα υπέροχο βιβλίο που διάβασα πρόσφατα. «Ο τελευταίος Κινέζος σεφ», βγαλμένο από την πένα της συγγραφέως του «Χαμένοι στη Μετάφραση» Nicole Mones. Την παραθέτω αυτούσια. Είναι η ιστορία «της Βροχής που τροχίζει το σπαθί».

«Υπήρχε κάποτε ένας διάσημος στρατηγός, ο Κουάν Κουγκ. Τώρα είναι ο θεός του πολέμου, αλλά όπως οι πιο πολλοί από τους θεούς των Κινέζων, ήταν ένα υπαρκτό πρόσωπο. Έζησε κατά την περίοδο των Τριών Βασιλείων, γύρω στις αρχές του τρίτου αιώνα. Ο Κουάν Κουγκ είχε αυτό το διάσημο, απίστευτο σπαθί που λεγόταν Πράσινο Δράκος στο Φεγγάρι. Ήταν μεγάλος πολεμιστής. Κάποια μέρα ήταν καλεσμένος σ' ένα επίσημο δείπνο, του κακού Δούκα, του μεγαλύτερου εχθρού του αφέντη του. Μην πας του είπαν όλοι οι φίλοι του. Είναι παγίδα! Όχι, είπε, πρέπει να πάω. Και πήγε μόνος. Δεν πήρε κανέναν μαζί του. Στην πόρτα του αρχοντικού του Δούκα τον περικύκλωσαν, όπως ήξερε ότι θα γινόταν, και τον διέταξαν να παραδώσει το σπαθί του, τον Πράσινο Δράκο στο Φεγγάρι, πράγμα που έκανε.

»Από εκεί, πήγε στην αίθουσα του δείπνου. Όλοι οι άρχοντες του εχθρικού βασιλείου κάθονταν εκεί. Δεν φαινόταν πουθενά φρουροί ή οπλισμένοι άντρες, αλλά είδε τους περίτεχνα διακοσμημένους τοίχους γύρω γύρω στην αίθουσα και ήξερε τι σήμαιναν αυτά τα παραβάν. Το καθένα τους έκρυβε έναν δολοφόνο, οπλισμένο, γρήγορο, έτοιμο να τον σκοτώσει. Ήταν άοπλος. Είχε μόνο ένα όπλο, τον εαυτό του. Μόνο το θάρρος και την εξυπνάδα του.

» Έτσι υποκλίθηκε βαθειά στους οικοδεσπότες του, τους μίλησε κολακευτικά και ευχήθηκε υγεία και μακροζωία για τις οικογένειές τους. Έπειτα, όσο σερβιριζόταν το δείπνο, άρχισε να μιλάει. Κανείς δεν γνωρίζει τι είπε, τόσες φορές που έχει ακουστεί η ιστορία μέσα σε δεκαοκτώ αιώνες, αλλά υποτίθεται ότι κράτησε την προσοχή τους για ώρες, ενώ αποδείκνυε ότι θα έπρεπε να είναι φίλοι και όχι εχθροί. Στο τέλος όχι μόνο σηκώθηκαν όλοι και χειροκρότησαν, αλλά ακόμα και οι ίδιοι οι δολοφόνοι που είχαν οδηγίες να τον σκοτώσουν, βγήκαν από τις κρυψώνες τους, πέταξαν τα όπλα τους και τον αγκάλιασαν. Όταν ο Κουάν Κουγκ έφυγε από το δείπνο εκείνο το βράδυ, ένας υπηρέτης γονάτισε και του έδωσε πίσω το σπαθί του. Ο Κουάν Κουγκ μόλις είχε πάρει στα χέρια του τον Πράσινο Δράκο στο Φεγγάρι και το σπαθί αναλήφθηκε στους ουρανοί, στους θεούς. Από τότε βρίσκεται εκεί. Γύρω στην επέτειο εκείνου του δείπνου, κάθε Ιούνιο στο Πεκίνο, βρέχει μια ιδιαίτερη βροχή. Είναι η μέρα που οι θεοί βγάζουν έξω τον Πράσινο Δράκο στο Φεγγάρι και τον γυαλίζουν. Όλοι την αποκαλούν η Βροχή-που-ακονίζει-το-σπαθί.» (Nicole Mones, Ο τελευταίος Κινέζος σεφ, Μετάφραση Μυρσίνη Γκανά, Αθήνα 2007: Εκδόσεις Μελάρι)

Μπορείς με το λόγο σου να σβήσεις τη φωτιά, να κάνεις τα υψωμένα ξίφη να κατέβουν; Να φέρεις την αρμονία εκεί που άλλοι φέρνουν ταραχή, πόλεμο, μάχη; Τότε ναι. Θα έχεις νικήσει. Θα φύγεις από τη ζωή νικητής, ακόμη κι αν υπήρξες άοπλος. Κι η ιστορία θα σου φερθεί με καλοσύνη, γιατί δεν γκρέμισες, παρά μόνο οικοδόμησες.

Έγραψε η **Μαρία Γκίκα**, κλινική νοσηλεύτρια

Η ΕΚΠΡΟΣΩΠΗΣΗ ΤΟΥ ΕΣΝΕ ΣΤΙΣ ΣΥΝΑΝΤΗΣΕΙΣ ΔΙΕΘΝΩΝ & ΕΥΡΩΠΑΙΚΩΝ ΟΡΓΑΝΙΣΜΩΝ

του Ευάγγελου Δούση

Ο ΕΣΝΕ συμμετείχε στην **Τριαδική Συνάντηση Εθνικών Νοσηλευτικών Συνδέσμων, Regulators και Chief Nurses Officers** στις 16 - 17 Μαΐου 2008, στη Γενεύη.

Μέσω της συζήτησης και ανταλλαγής της εμπειρίας οι συμμετέχοντες επιδίωξαν να αναπτύξουν μια περιεκτικότερη κατανόηση των ζητημάτων ώστε να εξοπλιστούν καλύτερα για να επηρεάσουν τα νοσηλευτικά θέματα στις τοπικά, περιφερειακά και παγκόσμια.

Στόχοι της συνάντησης ήταν:

- να προσδιορίσει θέματα του κοινού ενδιαφέροντος στην νοσηλευτική και τη μαιευτική
- να συζητηθούν αυτά τα θέματα
- να βασιστεί στην εμπειρία των διαφορετικών απόψεων για να παραγάγει τις αποτελεσματικότερες και αποδοτικές λύσεις και
- όπου απαιτείται να συμφωνήσει με τη συμμετοχική δράση μέσα ή διαμέσου των χωρών ώστε να εφαρμόσει τις λύσεις αυτές.

Η συνάντηση ξεκίνησε με την ενότητα με τον τίτλο «**Προκλήσεις σχετικά με την διατήρηση των νοσηλευτών στο επάγγελμα & μετακίνηση εργαζομένων από χώρα σε χώρα**».

Η **Dr Carmen Dolea**, από τον **Παγκόσμια Οργάνωση Υγείας - ΠΟΥ** (Department of Human Resources for Health) μίλησε για την «Πρόκληση της διατήρησης του προσωπικού υγείας στο επάγγελμα» (**The challenge of health workforce retention**). Αναφέρθηκε λεπτομερώς στην έλλειψη προσωπικού υγείας, στην πτωχή κατανομή του διεθνώς και στις αιτίες της έλλειψης και κακής κατανομής.

Παρουσίασε το Πλαίσιο Δράσης του Department of Human Resources for Health για την διατήρηση του προσωπικού υγείας στο επάγγελμα καθώς και τους παράγοντες που επηρεάζουν την διατήρηση του προσωπικού υγείας στο επάγγελμα και την μετακίνησή του σε άλλες περιοχές.

Χαρακτηριστικά έδωσε το πλαίσιο μετρήσιμων χαρακτηριστικών βάση των οποίων μπορούμε να αναγνωρίσουμε νωρίς το πρόβλημα και έκανε αναφορές σε παραδείγματα πολλών χωρών. Τόνισε ότι θα πρέπει να δίνεται διέξοδος σε νοσηλευτές με προϋπηρεσία πάνω από 10 έτη προκειμένου να γίνει πιο ελκυστικό το επάγγελμα για αυτούς και να παραμείνουν σε αυτό και πρότεινε στρατηγικές σε αυτή την κατεύθυνση. Παράλληλα παρουσίασε την στρατηγική της ΠΟΥ τα τελευταία χρόνια πάνω στο θέμα αυτό.

Η **Dr Anita Davies (Public Health Specialist)** από τον **IOM (International Organization for Migration)**, μίλησε για την «Πρόκληση της διατήρησης του προσωπικού υγείας στο επάγγελμα» (**Challenges of Retention**), παρουσίασε αναλυτικά όλες τις διαστάσεις του προβλήματος και πρότεινε στρατηγικές που θα πρέπει να ακολουθήσουν οι χώρες προκειμένου να αντιμετωπίσουν τα προβλήματα αυτά στη νοσηλευτική.

Ο **Christiane Wiskow** από τον **International Labour Organization (ILO)** μίλησε για την «Διατήρηση των νοσηλευτών και μαιών στο επάγγελμα» (**The challenge of Retention**) και εξέθεσε τον σκοπό του ILO ο οποίος είναι : «Παραγωγική εργασία σε συνθήκες ελευθερίας, ισότητας, ασφάλειας και ανθρώπινης αξιοπρέπειας». Οι στόχοι του ILO είναι:

- Να προωθήσει τα εργασιακά δικαιώματα
- Να ενθαρρύνει τις αξιοπρεπείς ευκαιρίες εργασίας
- Να προάγει την κοινωνική προστασία
- Να ενδυναμώσει τον κοινωνικό διάλογο

Ο εισηγητής εξέθεσε τα προβλήματα των νοσηλευτών & μαιών στον εργασιακό χώρο:

- Χαμηλός μισθός
- Ανεπαρκής στελέχωση
- Κυκλικό ωράριο εργασίας
- Ανεπαρκής επαγγελματική ανάπτυξη
- Έκθεση σε επαγγελματικούς κινδύνους
- Έλλειψη υποστήριξης των νοσηλευτών από την διοίκηση και την πολιτεία

Παράλληλα πρότεινε στρατηγικές για την επίλυσή τους και παρουσίασε την Σύμβαση για το νοσηλευτικό προσωπικό (Nursing Personnel Convention No. 149 του ILO) την οποία η Ελλάδα έχει υπογράψει από το 1987, πολλές χώρες όμως δεν την έχουν υπογράψει ακόμη.

Η **Dr Mireille Kingma**, από το **International Council of Nurses (ICN)** αναφέρθηκε στα «Κίνητρα για τους επαγγελματίες υγείας» (**Incentives for Health Professionals**). Αφού παρουσίασε τα παγκόσμια προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι επαγγελματίες υγείας και τις επιπτώσεις τους τόνισε την σημασία της ποιότητας στο εργασιακό περιβάλλον για την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας και συνέδεσε τα κίνητρα αναλυτικά με την ποιότητα του εργασιακού περιβάλλοντος.

Η **May Osae-Addae**, από την **Ghana** μίλησε για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας στη χώρα της (**Primary Health Care in Ghana**), για την σημαντική μεταρρύθμιση που έχει επιτευχθεί τα τελευταία χρόνια στο χώρο αυτό και σκιαγράφησε το σύστημα της ΠΦΥ.

Η **Dr Jean Yan, Chief Scientist Nursing & Midwifery** από την **ΠΟΥ** μίλησε για την ΠΦΥ (**Primary Health Care**) και παρου-

σίασε τους διεθνείς αναπτυξιακούς στόχους σε σχέση με την αποτελεσματική λειτουργία συστήματος ΠΦΥ και τα προβλήματα που θα επιλυθούν από την εφαρμογή του.

Η **Nighat Durrani, Registrar** από το **Pakistan Nursing Council** παρουσίασε την οργάνωσή της, αναφέρθηκε στην νοσηλευτική εκπαίδευση και τα προβλήματα της στη χώρα της καθώς και στην λειτουργία του Regulatory Body και στη σχέση του με την οργάνωσή της (**Primary Health Care**). Τέλος αναφέρθηκε σε στρατηγικές που εφαρμόστηκαν στη χώρα της εστιασμένες στην αντιμετώπιση συγκεκριμένων προβλημάτων του πληθυσμού (στα πλαίσια της ΠΦΥ) και στα αποτελέσματα της εφαρμογής τους.

Ο **Hugo Mercer**, από την ΠΟΥ παρουσίασε ένα νέο σχετικά πλαίσιο λειτουργίας των νοσηλευτών, το **Task Shifting**, που έκανε αίσθηση, προκάλεσε προβληματισμό και αποτέλεσε την αιτία μεγάλης συζήτησης με πολλές διαφοροποιήσεις μεταξύ των συμμετεχόντων αλλά και πολλές αμφιβολίες για την αποτελεσματικότητα του νέου αυτού πλαισίου (**Task-shifting and new cadres**).

Ξεκινώντας λοιπόν με το όραμα της ΠΟΥ «πρέπει να διασφαλίσουμε την πρόσβαση σε παρακινημένους και καλά υποστηριγμένους νοσηλευτές που διαθέτουν ικανότητες σε κάθε άτομο σε κάθε χωριό, παντού», ο κος Mercer τόνισε ότι έχουμε καλύτερα αποτελέσματα στην φροντίδα υγείας όταν εμπλέκονται περισσότεροι επαγγελματίες υγείας σ' αυτή. Εξέθεσε εκτενώς το πρόβλημα της έλλειψης επαγγελματιών υγείας και άνισης γεωγραφικής κατανομής τους, του άνισου επιπέδου επαγγελματικής επάρκειας μεταξύ τους και της ήδη άτυπα διαμορφωμένης τάσης σε κάποιες χώρες της «υποκατάστασης» των επαγγελματιών αυτών από άλλους με λιγότερη εκπαίδευση και προσόντα (π.χ. ΗΠΑ, Ζάμπια, Γκάνα, Τανζανία).

Τόνισε ιδιαίτερα τις οικονομικές διαστάσεις αυτής της τάσης και ανέφερε πρακτικά παραδείγματα από τις παραπάνω χώρες. Δεν παρέλειψε να αναφέρει τα προβλήματα των επαγγελματιών υγείας και στρατηγικές επίλυσής τους που στηρίζονται στην σωστή πολιτική υγείας, στην καλή οργάνωση και διοίκηση των υπηρεσιών υγείας, στην εκπαίδευση των επαγγελματιών και στην διαμόρφωση κατάλληλου εργασιακού περιβάλλοντος.

Μέχρι, όπως είπε, να αντιμετωπιστούν αποτελεσματικά τα προβλήματα των επαγγελματιών υγείας μια λύση αποτελεί η εφαρμογή του νέου αυτού πλαισίου του Task Shifting. Σαν Task Shifting όρισε την διαδικασία με την οποία διαδικασίες μεταφέρονται, όπου μπορεί να γίνει, σε επαγγελματίες υγείας με μικρότερη εκπαίδευση και λιγότερα προσόντα και προκειμένου να στηρίξει τη θέση αυτή αναφέρθηκε σε παραδείγματα εφαρμογής του Task Shifting στην Αιθιοπία, Βραζιλία και στην Ινδία.

Ανέφερε επίσης αποφάσεις οργανισμών όπως του **U.S. President's Emergency Plan for AIDS Relief (PEPFAR)**, του **UNAIDS, the Joint United Nations Programme on HIV/AIDS** και της ΠΟΥ που τεκμηριώνουν την ανάγκη για εφαρμογή του πλαισίου του Task Shifting και προτείνουν τη δημιουργία Κατευθυντήριων Οδηγιών (Guidelines) για την εφαρμογή του στην προσπάθεια καταπολέμησης των HIV/AIDS.

Πρότεινε την καθιέρωση του Task Shifting σαν μια πρωτοβουλία για την Δημόσια Υγεία, την δημιουργία συγκεκριμένου πλαισίου για την εφαρμογή του προκειμένου να διασφαλιστεί η ποιότητα της φροντίδας υγείας και οριοθέτησε το νέο αυτό πλαίσιο προτείνοντας 4 διαφορετικούς τρόπους εφαρμογής του.

Τέλος επισήμανε το οικονομικό όφελος που θα προκύψει από αυτή την εφαρμογή.

Η **Adeline Welin, Principal Nurse Educator στο Ministry of Health, Vanuatu** μίλησε για την «σημασία της συμμετοχής των νοσηλευτών και μαιών σε πολιτικά θεσμικά όργανα». (**Leadership in Policy Arenas**). Αναφέρθηκε εκτενώς στα προβλήματα της νοσηλευτικής στη χώρα της όπως τα βλέπει από την οπτική του Chief Nurse και στις προκλήσεις της συμμετοχής των νοσηλευτών και μαιών σε πολιτικά θεσμικά όργανα. Αίσθηση προκάλεσε το ότι μια τόσο μικρή, φτωχή και απομονωμένη χώρα διαθέτει μια καλή οργάνωση στο σύστημα υγείας της.

Η **Marlene Smadu**, από τον **Canadian Nurses Association** μίλησε για την σημασία της συμμετοχής των νοσηλευτών και μαιών σε πολιτικά θεσμικά όργανα (**Leadership in Policy Arenas**). Αναφέρθηκε στο σκοπό και το όραμα του Canadian Nurses Association, στην οργάνωσή του, στην λειτουργία του στη λειτουργία του σαν Regulatory Body και στην χάραξη διεθνούς και εθνικής νοσηλευτικής πολιτικής. Αναφέρθηκε αναλυτικά στη σημασία της συνεργασίας με τα θεσμικά όργανα και το Υπουργείο Υγείας.

Η **Maria Augusta Sousa**, Πρόεδρος του **Ordem dos Enfermeiros, Portugal** μίλησε για τον αντίκτυπο του ηγετικού ρόλου του national regulator (**Reflections on the leadership role as national regulator**). Αναφέρθηκε εκτενώς στα:

- Περιγραφή των προκλήσεων ηγεσίας που αντιμετωπίζει το επάγγελμα από την πλευρά του regulator
- Σκιαγράφηση του ρόλου που μπορούν να παίξουν νοσηλευτές και μαιευτές σε διαφορετικά οργανωτικά επίπεδα
- Τρόπο με τον οποίο οι regulators μπορεί να έχουν αποτελεσματική συμβολή στην πολιτική αρένα περί την νοσηλευτική
- Τέλος πρότεινε τρόπους με τους οποίους οι regulators μπορούν να συνεργαστούν με άλλους στην πολιτική αρένα περί την νοσηλευτική.

Η δεύτερη ημέρα της συνάντησης αφιερώθηκε σχεδόν όλη σε εκτενή συζήτηση για το Task Shifting και όλες οι χώρες τοποθετήθηκαν πάνω στο θέμα. Ο ΕΣΝΕ και η ελληνική αντιπροσωπία εξέθεσαν τις αμφιβολίες και τον προβληματισμό τους για το νέο αυτό πλαίσιο του Task Shifting και διατήρησαν επιφυλάξεις, όπως και αρκετές άλλες χώρες.

Κατόπιν τούτων η ΠΟΥ θα επανεξετάσει το πλαίσιο αυτό και θα ξανασυζητηθεί σε επόμενη συνάντηση.

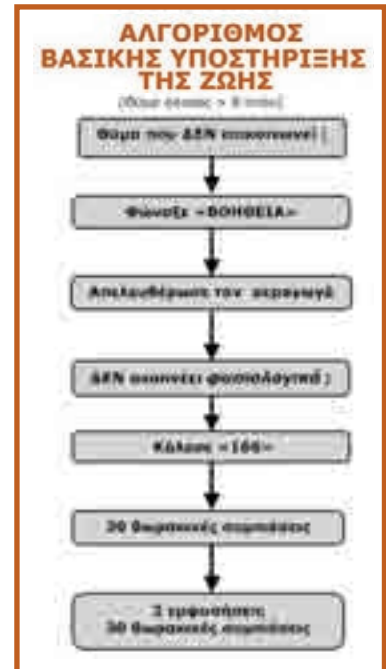
Στα πλαίσια της διοργάνωσης υπήρξε συνάντηση με την **Πρόεδρο του ICN κα Hiroko Minami** η οποία συνεχάρη το νέο Διοικητικό Συμβούλιο του ΕΣΝΕ, έκανε εγκωμιαστικά σχόλια για το προηγούμενο Διοικητικό Συμβούλιο και εξέφρασε την απόλυτη ικανοποίησή της από την πραγματοποίηση του 35ου Πανελληνίου Συνεδρίου του ΕΣΝΕ.

Για περισσότερες πληροφορίες

επισκεφθείτε την ιστοσελίδα του ΕΣΝΕ (www.esne.gr) ή την ιστοσελίδα του ICN (http://www.icn.ch/triad2008/triad_index.html)

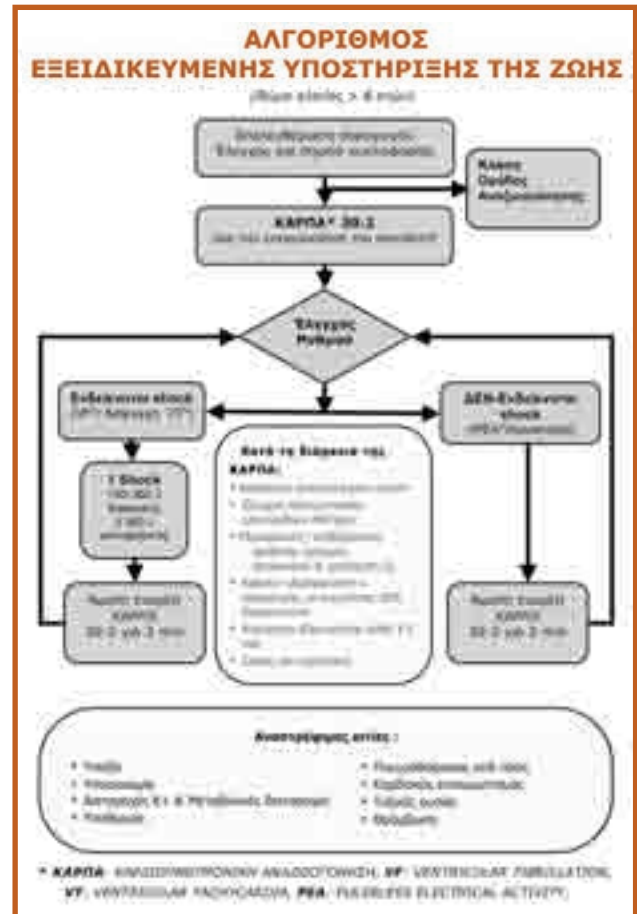
Κατευθυντήριες Οδηγίες/ Αλγόριθμοι

ΑΛΓΟΡΙΘΜΟΙ ΒΑΣΙΚΗΣ & ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΤΗΣ ΖΩΗΣ ΚΑΤΕΥΘΥΝΤΗΡΙΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ 2005



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



Η ΓΝΩΜΗ ΤΟΥ ΕΙΔΙΚΟΥ



- γρήγορη αναπνοή ή δυσκολία στην αναπνοή,
 - κυάνωση,
 - άρνηση για λήψη υγρών ή τροφής,
 - μειωμένη δραστηριότητα, υπνηλία,
 - διέγερση ή σπασμοί,
 - επανεμφάνιση του πυρετού ή επιδείνωση του βήχα ύστερα από βελτίωση των συμπτωμάτων της γρίπης καθώς και ενδεχόμενη επιδείνωση υποκείμενου χρόνιου νοσήματος (καρδιολογικού, αναπνευστικού, διαβήτη κλπ.).
- Όσον αφορά τους ενήλικες τα συμπτώματα για τα οποία θα πρέπει άμεσα να συμβουλευτείτε το γιατρό σας είναι:

- υψηλός και παρατεινόμενος πυρετός,
- δύσπνοια,
- πόνος ή αίσθημα πίεσης στο στήθος,
- λιποθυμικά επεισόδια,
- σύγχυση,
- πολλοί ή παρατεινόμενοι έμετοι.

Εάν πάσχετε από κάποιο χρόνιο νόσημα, καλό είναι να συμβουλευτείτε το γιατρό σας αμέσως μόλις εμφανίσετε συμπτώματα γρίπης.

ΟΛΑ ΟΣΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΝΩΡΙΖΟΥΜΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΟΧΙΚΗ ΓΡΙΠΗ

ΜΕΡΟΣ Α'



ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΑΠΟ ΤΗΝ ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΚΑΙ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ

Τι είναι η γρίπη;

Η γρίπη είναι μια οξεία νόσος του αναπνευστικού συστήματος που προκαλείται από τους ιούς της γρίπης (Α, Β και C). Οι ιοί της γρίπης προσβάλλουν το ανώτερο ή/και το κατώτερο τμήμα του αναπνευστικού συστήματος (μύτη, φάρυγγας, λάρυγγας, βρόγχος). Στην καθημερινή γλώσσα, ο όρος “γρίπη” χρησιμοποιείται συχνά ως συνώνυμο του “κρύωμα” ή “ίωση” αλλά, με την αυστηρή ιατρική έννοια του όρου, “γρίπη” είναι η αρρώστια που οφείλεται στους παραπάνω συγκεκριμένους ιούς.

Πώς μεταδίδεται η γρίπη;

Η γρίπη μεταδίδεται από το ένα άτομο στο άλλο όταν ένας ασθενής βήχει, φταρνίζεται ή μιλά και διασπείρει τους ιούς στον αέρα με τη μορφή πολύ μικρών, αόρατων σταγονιδίων. Παράγοντες όπως ο ψυχρός καιρός και ο συγχρωτισμός (συγκέντρωση πολλών ατόμων σε κλειστούς χώρους) αυξάνουν τη μετάδοση της γρίπης.

Για πόσες ημέρες ένα άτομο που έχει γρίπη μπορεί να τη μεταδώσει σε άλλους;

Εξαρτάται από την ηλικία του ασθενούς. Οι ενήλικες μπορεί να μεταδώ-

σουν τη νόσο μια ημέρα πριν αρρωστήσουν έως 3-7 ημέρες από τη στιγμή που θα εκδηλώσουν τα συμπτώματα. Τα παιδιά μπορεί να μεταδίδουν για περισσότερο από μία εβδομάδα.

Ποια είναι τα συμπτώματα της γρίπης;

Τα συμπτώματα της γρίπης συνήθως ξεκινούν απότομα και περιλαμβάνουν υψηλό πυρετό, καταρροή, πονόλαιμο, ξηρό βήχα, πόνους των μυών, πονοκέφαλο, έντονη κόπωση. Τα παιδιά μπορεί να παρουσιάζουν συμπτώματα από το γαστρεντερικό, όπως ναυτία, εμέτους, διάρροια, ενώ στους ενήλικες τα συμπτώματα αυτά είναι σπάνια.

Πόσο διαρκούν τα συμπτώματα της γρίπης συνήθως;

Τα συμπτώματα αρχίζουν 1-3 ημέρες μετά την προσβολή από τον ιό και διαρκούν 2-7 ημέρες, ο βήχας όμως μπορεί να επιμένει για αρκετό χρονικό διάστημα.

Υπάρχουν κάποια συμπτώματα που πρέπει να με ανησυχίσουν;

Υπάρχουν κάποια συμπτώματα που όταν εμφανιστούν στα παιδιά θα πρέπει άμεσα να επικοινωνήσετε με το γιατρό σας. Αυτά τα συμπτώματα είναι:

- υψηλός και παρατεινόμενος πυρετός,

Σε τι διαφέρει η γρίπη από το κοινό κρυολόγημα;

Το κοινό κρυολόγημα προκαλείται από μία πληθώρα ιών διαφορετικών από τους ιούς της γρίπης. Επίσης, τα συμπτώματα συνήθως είναι πιο ελαφρά και περιορίζονται στο ανώτερο αναπνευστικό (καταρροή, φτάρνισμα, πονόλαιμος), διαρκούν λιγότερο, ενώ σπάνια συμβαίνουν επιπλοκές. Αντίθετα, η γρίπη μπορεί να προκαλέσει σοβαρή νόσηση και επιπλοκές που καμιά φορά μπορεί να είναι θανατηφόρες για κάποια άτομα, π.χ. άτομα με χρόνια νοσήματα.

Υπάρχουν άλλοι ιοί του αναπνευστικού που κυκλοφορούν κατά τη διάρκεια της εποχής της γρίπης;

Ναι. Κατά τη διάρκεια της εποχής της γρίπης κυκλοφορούν και άλλοι ιοί που προσβάλλουν το αναπνευστικό και προκαλούν παρόμοια συμπτώματα με αυτά της γρίπης. Σε αυτούς τους ιούς περιλαμβάνονται οι ρινοϊοί, που είναι η αιτία του κοινού κρυολογήματος, και ο ιός του αναπνευστικού συγκυτίου.

Πότε είναι για τη χώρα μας η εποχή της γρίπης;

Στην Ελλάδα, η περίοδος της γρίπης διαδράμει από Οκτώβριο έως τον Απρίλιο, με έξαρση της δραστηριότητας μεταξύ Δεκεμβρίου και Φεβρουαρίου.

ΑΝΤΙΓΡΙΠΙΚΟΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ: ΦΕΤΟΣ ΔΕΝ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΞΕΧΑΣΤΕΙ.

ΥΓΕΙΑ 2008: ΜΕ ΣΟΒΑΡΕΣ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΑΓΩΝΙΖΕΤΑΙ ΝΑ ΑΝΤΕΞΕΙ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ

Από όσα διαβάσαμε στον ημερήσιο τύπο, στις ιστοσελίδες φορέων, σωματείων, συλλόγων και σε ιστολόγια

Το ΕΣΥ νοσεί σε όλη τη χώρα

Της ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ

«Ούτε κι εμείς οι ίδιοι γνωρίζουμε ποιες κλινικές είναι κλειστές σε όλη τη χώρα». Η αποκαλυπτική αυτή δήλωση δεν ανήκει σε τυχαίο πρόσωπο. Τη διατύπωσε υψηλόβαθμο στέλεχος του υπουργείου Υγείας και ακούστηκε σε συνάντησή του με συνδικαλιστές.

- Οι κλινικές στα νοσοκομεία του ΕΣΥ που είτε δεν λειτουργούν καθόλου είτε υπολειτουργούν, είναι σήμερα πολλές. Τα «νεκρά» τμήματα ξεπηδούν σαν τα μανιτάρια το ένα μετά το άλλο το τελευταίο διάστημα. Αποτέλεσμα, πολλοί γιατροί απηυδισμένοι να οδεύουν προς τον ιδιωτικό τομέα και οι ασθενείς να υφίστανται ταλαιπωρίες και να δαπανούν τεράστια ποσά σε ιδιωτικά θεραπευτήρια.
- Ο χάρτης του υπό διάλυση ΕΣΥ με δεκάδες κωμικοτραγικά περιστατικά έχει ως εξής:

ΦΛΩΡΙΝΑ

Το πλέον σύντομο ανέκδοτο στη Φλώρινα είναι: «γυναικολογική κλινική στο γενικό νοσοκομείο της πόλης». Σύντομο όσο και η συνολική λειτουργία της κλινικής τα τελευταία δύο χρόνια: Εκλείσσε 2-3 φορές λόγω ελλείψεως προσωπικού, μέχρι που αποχώρησε το καλοκαίρι και ο μοναδικός γυναικολόγος που παρέμενε εκεί, εκτελώντας μάλιστα και χρέη διευθυντή. Για τους επόμενους δύο μήνες δόθηκε προσωρινή λύση με την απόσπαση γιατρού από άλλο νοσοκομείο. Μετά, όμως, θα έρθει και πάλι το χάος.

• «Δεν έβλεπα φως. Επικρατούσε το μαύρο χάλι, γι' αυτό και έφυγα», λέει ο πρώην διευθυντής της κλινικής Γ. Κουσκοσάς που έχει θητεύσει χρόνια στο εξωτερικό και ήρθε στην Ελλάδα όπου και αντιμετώπισε αυτή την απογοητευτική κατάσταση. «Ετησίως πραγματοποιούνται στην περιοχή 250 με 300 τοκετοί, οι οποίοι γίνονται πια σε ιδιωτικά μαιευτήρια».

ΠΤΟΛΕΜΑΙΔΑ

Το ιατρικό προσωπικό ξεκίνησε απεργία διαρκείας, αλλά ψάχνει ακόμη κάποιον υπεύθυνο της υγειονομικής περιφέρειας να τον ενημερώσει σχετικά. Με μόνο 2 γιατρούς και έναν συμβασιούχο λειτουργεί η Εντατική. «Πιθανολογούμε ότι θα βάλει άμεσα λουκέτο, αφού δεν μπορούν να εξυπηρετηθούν οι ασθενείς» λέει ο Χρ. Κατσίνας, αντι-

πρόεδρος της Ένωσης Νοσοκομειακών Γιατρών Δ. Μακεδονίας.

• Το νοσοκομείο καλύπτει μια περιφέρεια με περισσότερους από 100.000 κατοίκους και διαθέτει μόνο έναν γιατρό στην αιμοδοσία, δύο στην παιδιατρική κλινική, δύο στην καρδιολογική (ο τρίτος παραιτήθηκε όταν βαρέθηκε να εφημερεύει διαρκώς), δύο στην ΩΡΛ και δύο στη μονάδα τεχνητού νεφρού.

ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗ

«Του κουτιού» είναι τα 130 κρεβάτια στο νοσοκομείο της Αλεξανδρούπολης αφού δεν έχουν χρησιμοποιηθεί ποτέ: «Τα κρεβάτια αυτά είναι διαφόρων κλινικών και παραμένουν αχρησιμοποίητα από τότε που μετακινηθήκαμε στο νέο κτίριο», περιγράφει την κατάσταση ο Δημήτρης Ρίζος πρόεδρος της Ένωσης Νοσοκομειακών Γιατρών Θράκης.

• Πολλές κλινικές είναι υποστελεχωμένες, ενώ το τμήμα ακτινοθεραπείας, καιρό τώρα, λειτουργούσε με έναν και μοναδικό γιατρό μέχρι που προσελήφθη πρόσφατα ένας ακόμη, χωρίς ωστόσο να μπορούν να καλυφθούν οι ανάγκες.

ΡΙΟ-ΠΑΤΡΑ

Μπορεί το Ρίο να διαθέτει πανεπιστημιακό νοσοκομείο, δεν σημαίνει όμως ότι οι ασθενείς βρήκαν και τη σωτηρία

τους. Κάθε λίγο και λιγάκι πάνω από 44 με 50 παιδιά του νομού που πάσχουν από νεοπλασίες αναγκάζονται να μετακινηθούν σε άλλα νοσοκομεία, κυρίως της πρωτεύουσας, καθώς το παιδοογκολογικό τμήμα έχασε την ειδικευμένη γιατρό του, η οποία παραιτήθηκε τέλος Αυγούστου.

- Σήμερα λειτουργεί με μία αιματολόγο που καλείται να εξυπηρετήσει όλες τις εξειδικευμένες απαιτήσεις των μικρών ασθενών, όπως λέει ο πρόεδρος του Σωματείου των Εργαζομένων Γ. Βλαχάκης.

- Ακόμη χειρότερα είναι τα πράγματα για όσους βρίσκονται στο στάδιο διάγνωσης του καρκίνου, καθότι το τμήμα ακτινοθεραπείας βρίσκεται υπό... διάλυση. Ο εξομοιωτής, η συσκευή που εντοπίζει τους καρκινικούς όγκους, έχει χαλάσει εδώ και 8 μήνες και ουδείς φροντίζει να τον αντικαταστήσει.

- Η κατάσταση στο νοσοκομείο χειρότερησε ακόμη περισσότερο το τελευταίο διάστημα, αφού άρχισε να καταγράφεται έξαρση ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων στην Εντατική των ενηλίκων, αλλά και των παιδιών και οι ασθενείς μεταφέρθηκαν σε άλλα νοσοκομεία ή σε διπλανές αίθουσες.

ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟ

Ούτε δικαίωμα να αρρωστήσει δεν έχει ο γιατρός της μονάδας τεχνητού νεφρού στο νοσοκομείο του Διδυμoteixou, φαίνεται ότι σκέφτονται στο υπουργείο Υγείας. Ο μοναδικός γιατρός που εργάζεται στη συγκεκριμένη μονάδα πρέπει να βρίσκεται επί ποδός 30 μέρες το μήνα, 24 ώρες την ημέρα.

- Τα ίδια ισχύουν και για τον μοναδικό παιδίατρο που εργάζεται στην κλινική του νοσοκομείου.

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ-ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ

Κάθε ρεκόρ αναμονής έχει σπάσει το «Θεαγένειο» της Θεσσαλονίκης, με μέσο χρόνο για συνάντηση με γιατρό ακόμη και τους 8 μήνες. Το πιο σύντομο ραντεβού που μπορεί να κλείσει κανείς στο ενδοκρινολογικό τμήμα είναι στις 2 ή 3 Απριλίου!

- «Υπάρχουν τμήματα στα οποία οι γιατροί έχουν συνταξιοδοτηθεί και οι θέσεις τους δεν καλύφθηκαν, με συνέπεια τα ραντεβού να αργούν και μήνες», αναφέρει η Χαρούλα Σαραϊλή, πρόεδρος του Σωματείου των Εργαζομένων. Εξάλλου πρόκειται για το μοναδικό ογκολογικό νοσοκομείο της Βόρειας Ελλάδας, που καλύπτει ακόμη και τη Θεσσαλία, την Ηπειρο και πολλά νησιά.

ΜΕΣΟΛΟΓΓΙ

Μάλλον σε Κέντρο Υγείας έχει μετατραπεί το Νοσοκομείο του Μεσολογγίου, αφού η καρδιολογική κλινική εκτελεί πλέον... χρέη μικρού περιφερειακού ιατρείου. Οι λιγιστοί γιατροί, (3 τον αριθμό), δεν επαρκούν ούτε για τις απαραίτητες εξετάσεις.

- Γι' αυτό και δεν νοσηλεύουν πλέον ασθενείς, αλλά αντιμετωπίζουν μόνο στα επείγοντα περιστατικά, τα οποία

στη συνέχεια διακομίζονται σε άλλες πόλεις. Σε κατάσταση αναμονής βρίσκεται και το τμήμα αιμοδοσίας. Διέθετε δύο βιοπαθολόγους, αλλά ο ένας παραιτήθηκε.

- Το πιο κωμικοτραγικό όμως συμβαίνει στη μαιευτική-γυναικολογική κλινική: Μαίες δεν υπάρχουν, γι' αυτό τα χρέη τους εκτελούν απλές νοσηλεύτριες. «Το πρόβλημα χρονίζει και είναι γνωστό σε όλους, αλλά δεν κάνουν τίποτε. Απλώς προσλαμβάνουν προσωπικό με συμβάσεις λίγων μηνών», λέει ο συνδικαλιστής Φ. Νίκου.

- Το τελευταίο 20μηνο συνταξιοδοτήθηκαν 22 άτομα και προσλήφθηκαν μόνο 3 μόνιμοι υπάλληλοι.

ΑΓΡΙΝΙΟ

Στο Αγρίνιο, οι παρεχόμενες υπηρεσίες φθίνουν μέρα με τη μέρα, με την παθολογική κλινική να είναι σχεδόν κλειστή και να καλύπτει τις ανάγκες του Σαββατοκύριακου με... δανεικούς γιατρούς από άλλα νοσοκομεία, όπως αυτό του Μεσολογγίου.

ΛΕΥΚΑΔΑ

Στους κατοίκους της Λευκάδας απαγορεύεται να αρρωστήσουν, διότι αν κάνουν το... λάθος δεν θα υπάρχει καρδιολόγος να τους εξετάσει. Η μοναδική καρδιολόγος, αφού είδε και απόειδε, παραιτήθηκε.

- Η έλλειψη της συγκεκριμένης ειδικότητας, όμως, δημιουργεί αλυσιδωτές δυσλειτουργίες στα χειρουργεία και σε άλλα τμήματα αφού καλούνται ακόμη και ιδιώτες καρδιολόγοι για τον προεγχειρητικό έλεγχο. Χρειάστηκε να ασκήσει πιέσεις ακόμη και ο βουλευτής της κυβερνώσας παράταξης Θεόδωρος Σολδάτος για να μειωθεί ο χρόνος προκήρυξης της θέσης από οκτώ μήνες σε δύο.

ΡΟΔΟΣ

Κλειστά είναι 4 χειρουργεία στο νοσοκομείο της Ρόδου, το οποίο λειτουργεί από τον Αύγουστο χωρίς διοικητή. Οι γιατροί αποχωρούν ο ένας μετά τον άλλον. Μόνο τους τελευταίους μήνες κούνησαν το... μαντίλι πέντε, για να πάνε σε μεγάλο ιδιωτικό κέντρο.

- «Εντός των ημερών θα έχουμε και άλλες παραιτήσεις λόγω των συνθηκών», λέει ο Γ. Τριάντος, πρόεδρος του συλλόγου νοσοκομειακών γιατρών. Στις εφημερίες έγιναν περικοπές ενώ και το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών δεν λειτουργεί αυτόνομα.

ΧΙΟΣ

Όπως περιγράφει ο Δημ. Βαρνάβας της Ομοσπονδίας των Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος, στη Χίο ο μοναδικός νευρολόγος που υπηρετούσε στο νησί βρίσκεται τώρα αντιμέτωπος με τη Δικαιοσύνη, επειδή δεν βρισκόταν 24ώρες το 24ωρο στο νοσοκομείο για 30 μέρες το μήνα...

edimitra@enet.gr

ΚΥΡΙΑΚΑΤΙΚΗ ΕΛΕΥΘΕΡΟΤΥΠΙΑ - 28/09/2008

ΚΙ ΟΜΩΣ ΣΤΗΝ ΕΥΡΩΠΗ ΟΛΑ ΕΙΝΑΙ ΤΟΣΟ ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΑ...

ΑΝΤΑΠΟΚΡΙΣΗ ΑΠΟ ΤΙΣ ΧΩΡΕΣ ΤΗΣ ΕΥΡΩΠΑΙΚΗΣ ΕΝΩΣΗΣ

Η Νοσηλευτική στην Πορτογαλία...Παράδειγμα προς μίμηση...

Ευάγγελος Δούσης

Σ' αυτήν την όμορφη χώρα της Μεσογείου εκτυλίσσονται καταπληκτικά νοσηλευτικά δρώμενα που αξίζει κανείς να αναφερθεί σ' αυτά. Στην χώρα αυτή υπάρχουν αρκετοί νοσηλευτικοί σύλλογοι / σύνδεσμοι με επιστημονικό / εκπαιδευτικό χαρακτήρα, υπάρχει η αντίστοιχη Ένωση Νοσηλευτών της χώρας, υπάρχει Chief Nurse (Νοσηλευτική Διεύθυνση) στο Υπουργείο Υγείας και επίσης υπάρχουν συνδικαλιστικοί φορείς για τους νοσηλευτές. Βεβαίως και στην Ελλάδα υπάρχουν νοσηλευτικοί σύλλογοι / σύνδεσμοι με επιστημονικό / εκπαιδευτικό χαρακτήρα, υπάρχει η Ένωση Νοσηλευτών της χώρας και υπάρχουν συνδικαλιστικοί φορείς για τους νοσηλευτές. Δεν υπάρχει όπως ξέρουμε ακόμη η Διεύθυνση Νοσηλευτικής στο Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Το καταπληκτικό όμως και άξιο σχολιασμού είναι η συνεργασία

που έχουν όλοι αυτοί οι φορείς μεταξύ τους καθώς και με το Υπουργείο Υγείας της χώρας. Υπάρχει άριστη συνεργασία μεταξύ όλων αυτών, κοινές επιτροπές και ομάδες εργασίας, κοινή επαφή με το Υπουργείο Υγείας της χώρας και κοινή εκπροσώπηση όλων μαζί σαν ένα σύνολο σε κάθε συμμετοχή της χώρας σε διεθνείς οργανώσεις και οργανισμούς. Όλοι μαζί εργάζονται συμμετοχικά για την προαγωγή της Νοσηλευτικής, την βελτίωση των εργασιακών συνθηκών, την βελτίωση της καθημερινότητας των νοσηλευτών και την αναβάθμιση των παρεχόμενων νοσηλευτικών υπηρεσιών.

ΠΟΙΟ ΕΙΝΑΙ ΤΟ ΜΥΣΤΙΚΟ... ΤΙ ΜΑΣ ΕΧΕΙ ΞΕΦΥΓΕΙ...

ΤΙ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΚΑΝΟΥΜΕ...

ΓΙΑΤΙ ΔΕΝ ΤΟ ΕΧΟΥΜΕ ΚΑΝΕΙ ΑΚΟΜΗ...

Με το εισαγωγικό του άρθρου ο Γεν.Γραμματέας του ΕΣΝΕ, Ευάγγελος Δούσης, εγκαινιάζει τη στήλη, που περιγράφει την εικόνα και την πραγματικότητα της Νοσηλευτικής, στις χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Καταθέστε και τις δικές σας εμπειρίες... Γιατί η Νοσηλευτική στη χώρα μας πρέπει να βρει το δρόμο της...

Η ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΜΟΥ ΣΤΗ ΜΕΓΑΛΗ ΒΡΕΤΑΝΙΑ (Α΄ ΜΕΡΟΣ)

Έτσι όπως τις έγραψε στο ημερολόγιο της η συνάδελφος Χριστίνα Ιωαννίδου

1η μέρα (23/06)

Λόγω της μεγάλης έκτασης του νοσοκομείου, περπάτησα αρκετά για να μπορέσω να φτάσω στον προορισμό μου. Μετά από μία μικρή περιπλάνηση και αφού συμβουλευτήκα τον χάρτη που μου δόθηκε για να βρίσκω πιο εύκολα τις κλινικές κατάφερα να βρω το τμήμα όπου θα έκανα το ντεμπούτο μου ως «εκπαιδευόμενη» της κυρίας Rachael! Την βρήκα σε έναν από τους θαλάμους των μικρών ασθενών, όπου με φωνή ήρεμη και λόγια παρηγορητικά προσπαθούσε να εξηγήσει στην μητέρα του παιδιού το τι συμβαίνει στο παιδί και τι πρέπει να κάνουν από δω και πέρα. Κατευθυνθήκαμε μαζί προς το γραφείο της όπου συνάντησα και την κυρία Ruth. Ευγενικές και οι δύο με καλημέρισαν και αφού άφησα τα πράγματα μου ξεκινήσαμε χωρίς πολλά λόγια την ξενάγηση στους χώρους του νοσοκομείου όπως έλεγε το πρόγραμμά μου.

Η Rachael ήταν λιτή στα λόγια και περιεκτική. Περάσαμε από όλα τα τμήματα στα οποία θα φιλοξενηθώ και κάθε φορά μου σύστηνε όλο το προσωπικό! Μου εξήγησε πολλά, από αυτά εντύπωση μου έκαναν:

- γιατί δεν φορούν την άσπρη ποδιά οι γιατροί (θεωρείτε πηγή μικροβίων αφού δεν την πλένουν συχνά και επίσης τρομάζει τα παιδιά)
- οι ιεραρχίες του νοσηλευτικού προσωπικού (staff nurse, senior sister, sister, lecturer practitioner, consultant) στην ουσία δεν έχουν ειδοποιό διαφορά, απλά αυξάνονται οι αρμοδιότητες που μπορούν να αναλάβουν (π.χ. μία consultant nurse δικαιούται να αναλάβει μία έρευνα ή να σχεδιάσει το πρόγραμμα ενός φοιτητή ενώ μία staff nurse δεν μπορεί)
- ότι κάθε νοσηλεύτρια έχει 5 στολές τις οποίες αλλάζει καθημερινά για να είναι καθαρή
- για κάθε νοσηλευτή η φοίτηση διαρκεί 3 χρόνια και έπειτα μπορούν να ακολουθήσουν κάποιο πρόγραμμα (υπάρχει μεγάλη γκάμα από αυτά και καθένα πριμοδοτείτε ανάλογα στην εύρεση θέσης εργασίας) σαν εξειδίκευση το οποίο αντιστοιχεί σε λίγες ώρες εκμάθησης για την προτιμώμενη κατεύθυνση, κάτι σαν σεμινάριο

- για να αποφοιτήσει κάποιος τη σχολή αυτή πρέπει να πάρει το μέγιστο βαθμό (1000) σε εξετάσεις υπολογισμού δόσεων των φαρμάκων καθώς και να είναι άψογος στην πρακτική του άσκηση, αλλιώς έχουν δικαίωμα να τον κόψουν. Ενώ αν αποτύχει 3 φορές στην παραπάνω εξετάσεις έχουν δικαίωμα να τον αποβάλλουν.
- ο καθένας με νοσηλευτική γνώση μπορεί να δηλώσει το ενδιαφέρον του να εργαστεί σε Παιδιατρικό τμήμα του νοσοκομείου πρέπει όμως πριν να περάσει με επιτυχία το τεστ υπολογισμού δόσεων των φαρμάκων και διαλυμάτων, για να μπορέσει να περάσει από συνέντευξη και αν πετύχει και εδώ τότε πρέπει να συμμετάσχει σε μία συνάντηση νοσηλευτικού προσωπικού όπου πρέπει να έχει καταλυτική και ενεργή συμμετοχή.
- κάθε χρόνο όλοι οι νοσηλευτές των παιδιατρικών τμημάτων κρίνονται για το αν είναι ικανοί να παραμείνουν μέσω του τεστ υπολογισμού των δόσεων των φαρμάκων και δημιουργίας διαλυμάτων.



- για να επιλέξουν τι θα πρέπει να φοράνε οι νοσηλευτές των παιδιατρικών τμημάτων, πραγματοποιήθηκε γκάλοπ με την ερώτηση «Τι σου αρέσει να φοράει ο νοσηλευτής;», στα παιδιά, τα οποία και επέλεξαν τη σημερινή τους στολή.
- για να καταπολεμήσουν τις ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις, που είχαν έξαρση τον τελευταίο καιρό, έχουν τοποθετήσει στην κυριολεξία παντού αντισηπτικά διαλύματα για τα χέρια και παροτρύνουν κυρίως τα παιδιά να το χρησιμοποιούν, τα οποία το βλέπουν σαν παιχνίδια και ανταποκρίνονται. Τα παιδιά όπως μου είπε μέσα στη χαρά τους οδηγούν και τους γονείς σε συμμετοχή στο «παιχνίδι» τους!
- όλα τα έγγραφα τεκμηρίωσης υπάρχουν σε ηλεκτρονική μορφή, και καθένας από τους νοσηλευτές των τμημάτων διαθέτει έναν κωδικό για την πρόσβαση του τόσο στο πληροφοριακό σύστημα του νοσοκομείου όσο και στα έγγραφα και τους ασθενείς του τμήματος. Για το λόγω αυτό δεν υπάρχει πολύ χαρτούρα και το χάσιμο χρόνου να βρεις το κατάλληλο! Στον υπολογιστή όλα είναι οργανωμένα και ομαδοποιημένα και εύκολα προσπελάσιμα!
- υπάρχει έντυπο και πρωτόκολλο για την προσέγγιση και μέτρηση του πόνου για τον μικρό ασθενή, αλλά πολλοί από το προσωπικό χρησιμοποιούν ανεπιτυχώς τις κλίμακες πόνου με αποτέλεσμα να μην χρησιμοποιούνται πάντα και ενδελεχώς.
- συμπληρώνουν ένα λεπτομερές ιστορικό 11 σελίδων και μία σειρά από άλλα έντυπα, τα οποία διαφέρουν από τμήμα σε τμήμα. Μεταξύ αυτών, για όλα κοινό είναι το έντυπο για τον σχεδιασμό της φροντίδας
- τα όρια ευθυνών στο νοσοκομείο συνεχώς μεταβάλλονται, με τους νοσηλευτές να αποκτούν όλο και περισσότερα καθήκοντα. Καθώς περνούσε η ώρα, τελείωνε ο χρόνος μου έπρεπε να περάσω με την Rachael και οδηγήθηκα στο Ocean Ward, όπου φιλοξενούνται παιδιά με νευρολογικά προβλήματα. Η δύναμη του τμήματος είναι 8 ασθενείς με 2 νοσηλευτές στην πρωινή βάρδια και έναν μετέπειτα. Οι βάρδιες τους αντιστοιχούν σε 2 δωδεκάωρα! Σήμερα το τμήμα φιλοξενούσε μόλις 3 παιδιά και η μέρα κυλούσε ήρεμα. Η κυρία Mallini, μία από τις νοσηλεύτριες του τμήματος, μου εξήγησε ότι:
- για την νευρολογική εκτίμηση χρησιμοποιούν κυρίως την κλίμακα της Γλασκώβης σε δύο διαφορετικές μορφές, η μία για παιδιά ηλικίας μικρότερη των 5 ετών και η άλλη για παιδιά ηλικίας μεγαλύτερη των 5 ετών με αποτέλεσμα να υπάρχουν δύο έντυπα.
- οι γονείς είναι κυρίως αυτοί που φροντίζουν το παιδί, ενώ οι νοσηλευτές απλά κάνουν όσα αδυνατούν να διεκπεραιώσουν οι γονείς. Αφού μίλησα για μερικά λεπτά με την κα Mallini και συγκρίναμε τα δύο συστήματα υγείας (Ελλάδας-Αγγλίας), με ειδοποίησαν από το διπλανό τμήμα (Nicholls) ότι έχει εισαχθεί ένα μωρό από την Ελλάδα και θέλουν να κάνω τον διερμηνέα. Έτσι μέχρι το τέλος της βάρδιάς μου ήμουν μαζί τους. Πήραμε το ιστορικό (το οποίο συμπληρώσαμε κυρίως από το φάκελο), ζυγίσαμε το μωρό, ρωτήσαμε για τα γέυματά του, τα φάρμακα που παίρνει και τις χημειοθεραπείες που έχει κάνει (μας ενδιέφερε το τελευταίο σχήμα το οποίο θα οδηγούσε και στη μείωση του μεγέθους του όγκου). Μετά από αυτά προχωρήσαμε σε αιμοληψία, την οποία θα πραγματοποιούσαμε από το Hickman, αλλά ήταν βουλωμένο και στην προσπάθεια της η νοσηλεύτρια να το ξεμπλοκάρει, έσπασε. Οπότε και αποφάσισαν να το αλλάξουν, όμως οι γονείς επέμεναν απλά να επσκευαστεί όπως έγινε και παλαιότερα στην Αθήνα.

2η μέρα (24/06)

Η μέρα μου σήμερα ξεκίνησε στο Ocean Ward (νευρολογικό τμήμα). Αφού συμμετείχα στην συνάντηση για την παραλαβή από τη νυχτερινή βάρδια, όπου παρουσίαζαν κάθε άρρωστο πλήρωα (ξεκινώντας από το ιστορικό καταλήγουν στο τι έγινε την προηγούμενη μέρα), γνώρισα την senior sister (SSN) Emma. Μου εξήγησε ποια φάρμακα χρησιμοποιούν για την αντιμετώπιση μίας επιληπτικής κρίσης, φάρμακο εκλογής γι' αυτούς αποτελεί η λοραζεπάμη, έπειτα η διαζεπάμη και τέλος η παραλδεϋδ σε συνδυασμό με λάδι ελιάς. Πολλά από τα

πρωτόκολλα τους δεν τα χρησιμοποιούν κατά γράμμα στην καθημερινή πράξη αλλά έχουν δημιουργήσει δικές τους παρακάμψεις στα βήματα των πρωτοκόλλων. Επίσης μου εξήγησε τι είναι ένα EVD (External Ventricular Drain) πότε και σε τι χρησιμεύει. Στα ελληνικά σημαίνει εξωτερική κοιλιακή παροχέτευση. Χρησιμοποιείται κυρίως σε υδροκέφαλους και γενικά όταν υπάρχει ανάγκη ρύθμισης της ενδοκρανίας πίεσης. Το εντυπωσιακό για μένα ήταν η κούκλα την οποία μου φέρανε για να εξασκηθώ στη χρήση του EVD! Ήταν ένας αρκούδος! Ο γνωστός για όλους στη μονάδα Benny bear!



Μετά την εμπειρία μου με τον Benny, μου ζήτησαν να πάω στο διπλανό τμήμα (Nicholls Ward), όπου εσχές έγινε η εισαγωγή της οικογένειας από την Ελλάδα, για να βοηθήσω τους χειρουργούς να συνηθισθούν με τους γονείς. Ρώτησα τι θα αποφασίσουν τελικά για το Hickman, και μου απάντησαν ότι θα τοποθετήσουν φλεβοκαθετήρα στο μωρό και πως θα αφαιρέσουν το Hickman αύριο κατά τη διάρκεια του προγραμματισμένου χειρουργείου όπου θα αφαιρέσουν και το τεράτωμα. Έπειτα απ' όλα αυτά επέστρεψα στο Ocean Ward, όπου βοήθησα στην αλλαγή της γάζας του τραύματος μίας μικρής Ινδής, στη χορήγηση των φαρμάκων στο τμήμα και σε άλλα. Πρόσεξα ότι αν και μου τόνιζε η νοσηλεύτρια πως πρέπει κατά την αλλαγή της γάζας να χρησιμοποιήσει άσηπτη τεχνική, εκείνη είχε σταματήσει τη διαδικασία αρκετές φορές για να απαντήσει στο τηλέφωνο ή να μιλήσει σε άλλη συνάδελφό της και το κυριότερο δεν φόρεσε γάντια. Στο σημείο αυτό ψιθύρισα: «Γιατί άραγε αναρωτιούνται για την έξαρση των ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων;» Δεν βλέπουν τι κάνουν;» Και επίσης ο τρόπος καθαρισμού του τραύματος δεν έγινε όπως ξέρουμε από μέσα προς τα έξω αλλά με τρόπο δικό...» Έπειτα συζητήσαμε για την περίπτωση της 14χρονης Angelie, η οποία είναι έγκυος 6 μηνών, προσήλθε στο νοσοκομείο όταν μετά από τσιγάρο που έκανε στην πίσω αυλή του σχολείου και αφού έκανε έμετο βρέθηκε αναίσθητη. Έκτοτε παρουσιάζει έντονο κοιλιακό άλγος με βαθμό 9 στην κλίμακα πόνου και τακτικές κρίσεις σπασμών. Δεν μπορεί να αυτοεξυπηρετηθεί ή να κινηθεί ή να μιλήσει. Αλλά έχει αντίληψη του τόπου χρόνου και προσώπων που είναι γύρω της. Συνηνοείται με τις νοσηλεύτριες με νοήματα. Μετά από σειρά εξετάσεων, μαγνητικών και αξονικών εγκεφάλου οι ιατροί δεν διέγνωσαν κάτι παθολογικό ή οργανικό και έτσι σήμερα περίμεναν ψυχολόγο και κοινωνική λειτουργό διότι πιστεύουν ότι έχει κατάθλιψη αφού πλέον δεν θέλει να είναι αυτό το μωρό μέσα της όπως χαρακτηριστικά λέει και επιπλέον όταν είναι μόνη της και νομίζει ότι κανείς δεν την κοιτάει κινείται με καλύτερους ρυθμούς και παρουσιάζει περισσότερη δύναμη. Καθώς συζητούσαμε η Angelie έπαθε μία από τις κρίσεις της, όμως δεν κάναμε κάτι απλά τραβήξαμε το παραβάν γύρω από το κρεβάτι της και ήμασταν παρούσες μήπως χρειαστεί κάτι. Έτσι απλά περιμέναμε να τελειώσει η διάρκεια της κρίσης. Κατά τη διάρκεια των σπασμών είχες την αίσθηση πως τα μάτια της μικρής Angelie σε ακολουθούσαν, ότι δηλαδή «ήταν μαζί σου» και ήξερε ότι τώρα περνάει μία από τις κρίσεις της. Αλλά σαν να μην έφτανε αυτό, όταν τελείωσε η διάρκεια της κρίσης ακολούθησε ένας έντονος βήχας και έπειτα ένας έμετος χωρίς τέλος. Άδειασε στη κυριολεξία όλο της το στομάχι. Δεν είχε ξαναγίνει και κάλεσαν τον επιβλέποντα ιατρό της. Ο οποίος δεν μπορούσε να χορηγήσει κανένα φάρμακο ούτε για το πόνο ούτε αντιεμετικό λόγω της εγκυμοσύνης της. Τίποτα παραπάνω δεν έγινε. Η μικρή Angelie εξουθενωμένη κοιμήθηκε ενώ η μητέρα της εξεταζόταν από τον ψυχολόγο, η οποία ρωτούσε κυρίως θέματα που αφορούσαν την μικρή. Η επόμενη κίνηση είναι να πλησιάσει την Angelie όταν εκείνη νιώσει έτοιμη.

Η συνέχεια στο επόμενο τεύχος

**ΣΤΕΙΛΤΕ ΚΑΙ ΤΙΣ ΔΙΚΕΣ ΣΑΣ ΕΜΠΕΙΡΙΕΣ ΣΤΗ ΣΤΗΛΗ.
ΓΙΑΤΙ ΤΟ ΩΡΑΙΟ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΓΝΩΣΤΟ ΚΑΙ ΝΑ ΑΝΤΙΓΡΑΦΕΤΑΙ.**

Τα Νέα των Τομέων και των Περιφερειακών Τμημάτων:

έτσι για να είμαστε πάντα ενημερωμένοι...

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΤΟΥ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Μέλη του Περιφερειακού Τμήματος ΕΣΝΕ Θεσσαλονίκης, που πληρούν τις καταστατικές διατάξεις και επιθυμούν να συμπεριληφθούν στο ψηφοδέλτιο του Περιφερειακού Συμβουλίου (Π.Σ.), παρακαλούνται να υποβάλλουν εγγράφως την υποψηφιότητά τους προς το Π.Σ. του Περιφερειακού Τμήματος ΕΣΝΕ Θεσσαλονίκης, μέχρι 20 Οκτωβρίου 2008, αποστέλλοντας αίτηση και σύντομο βιογραφικό σημείωμα.

Η Γενική Συνέλευση των μελών θα πραγματοποιηθεί στις 7 Νοεμβρίου 2008, ημέρα Παρασκευή και ώρα 12:00-13:00 στο Ξε-

νοδοχείο Porto Palace, στη Θεσσαλονίκη. Αμέσως μετά και ώρα 13:00 - 17:00, θα διεξαχθούν οι Εκλογές για την ανάδειξη του Π.Σ. του Περιφερειακού Τμήματος ΕΣΝΕ Θεσσαλονίκης, περιόδου 2008-2012.

Το Π.Σ. του Περιφερειακού Τμήματος ΕΣΝΕ Θεσσαλονίκης

Τηλ. Επικοινωνίας: • 2310 993165 και 6972150431 κ. Κ. Κουτσιαντά • 2310 892039 κ. Βασιλική Λαγκάζαλη

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΤΟΥ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΛΑΡΙΣΑΣ

Καλούνται τα μέλη του Παραρτήματος ΕΣΝΕ Λάρισας στη Γενική Συνέλευση του Παραρτήματος που θα πραγματοποιηθεί στις 26 Νοεμβρίου 2008, ημέρα Τετάρτη και ώρα 12:00-14:00 στο Αμφιθέατρο του Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας.

Αμέσως μετά τη Συνέλευση και ώρα 14:00-16:00 θα ακολουθήσουν Αρχαιρεσίες για την ανάδειξη της νέας Επιτροπής του Παραρτήματος ΕΣΝΕ Λάρισας για τη χρονική περίοδο 2008-2012.

Σύμφωνα με τα προβλεπόμενα σας ενημερώνουμε ότι:

1. Η Συνέλευση βρίσκεται σε απαρτία όταν είναι παρόν το ένα τρίτο (1/3) των ταμειακών τακτοποιημένων τακτικών μελών. Κάθε μέλος του Παραρτήματος ΕΣΝΕ Λάρισας μπορεί, κατά τη Συνέλευση, να αντιπροσωπευθεί από άλλο μέλος το οποίο έχει γι' αυτό το σκοπό εξουσιοδοτήσει. Στην περίπτωση αυτή το αντιπροσωπευόμενο μέλος θεωρείται παρόν για την απαρτία.
2. Δικαίωμα υποψηφιότητας έχουν τα μέλη του Παραρτήματος Λάρισας που συμπλήρωσαν τρία (3) τουλάχιστον χρόνια ως μέλη του ΕΣΝΕ.
3. Οι υποψήφιοι συμπληρώνουν την αίτηση υποψηφιότητας και την αποστέλλουν έως 17 Νοεμβρίου 2008 υπόψη κ. Θ. Παράλικα στη διεύθυνση ΤΕΙ Λάρισας, Τμήμα Νοσηλευτικής ΤΚ 411 10 Λάρισα - τηλ. Επικοινωνίας: 2410 684257.
4. Στην ψηφοφορία συμμετέχουν τα μέλη του Παραρτήματος ΕΣΝΕ Λάρισας, που είναι ταμειακά τακτοποιημένα για το έτος 2008.

Η Επιτροπή του Παραρτήματος ΕΣΝΕ Λάρισας

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ ΣΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΤΟΥ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΣΝΕ ΛΑΡΙΣΑΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΤΟΠΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ:

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

ΕΙΜΑΙ ΜΕΛΟΣ ΣΤΟΝ ΕΣΝΕ ΑΠΟ ΤΟ ΕΤΟΣ:

Επιθυμώ να συμπεριληφθώ στο ψηφοδέλτιο των αρχαιρεσιών για την ανάδειξη της νέας Επιτροπής του Παραρτήματος ΕΣΝΕ Λάρισας που θα πραγματοποιηθούν στις 26 Νοεμβρίου 2008, στο Αμφιθέατρο του Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας.

Ημερομηνία: /...../ 2008

Ο ΑΙΤΩΝ / Η ΑΙΤΟΥΣΑ

(υπογραφή)

ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΩΝ: 17 /11/2008

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ (ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΝΕΛΕΥΣΗ)

Ο/Η ΥΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΣ/Η: ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΩ ΤΟΝ/ΤΗΝ ΣΥΝΑΔΕΛΦΟ ΜΟΥ: Ημερομηνία: /...../ 2008

Ο ΑΙΤΩΝ / Η ΑΙΤΟΥΣΑ

τακτικό μέλος του Σωματείου ΕΘΝΙΚΟΣ ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ, να με εκπροσωπήσει στη Συνέλευση του Παραρτήματος ΕΣΝΕ Λάρισας, που θα λάβει χώρα στις 26 Νοεμβρίου 2008, ημέρα Τετάρτη και ώρα 12:00 - 14:00, στο Αμφιθέατρο του Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας.

(υπογραφή)

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΤΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΕΣΝΕ

Ο Τομέας Αναισθησιολογικής Νοσηλευτικής του Εθνικού Συνδέσμου Νοσηλευτών Ελλάδος (ΕΣΝΕ) σας καλεί να συμμετάσχετε στη Συνέλευση του Τομέα, που θα πραγματοποιηθεί στις 15 Δεκεμβρίου 2008, ημέρα Δευτέρα και ώρα 14:30, στα γραφεία του Συνδέσμου.

Αμέσως μετά τη Συνέλευση και ώρα 15:30-18:00, θα ακολουθήσουν Εκλογές για την ανάδειξη νέας Επιτροπής του Τομέα, χρονικής περιόδου 2008-2012.

Εάν ενδιαφέρεστε να υποβάλετε υποψηφιότητα για μέλος της Επιτροπής του Τομέα, μπορείτε να συμπληρώσετε την αίτηση που επισυνάπτεται και να την αποστείλετε στον ΕΣΝΕ μέχρι 10 Δεκεμβρίου 2008.

Η παρουσία σας στη Συνέλευση και στις Εκλογές θεωρείται απαραίτητη. Το ενδιαφέρον και η ενεργός συμμετοχή όλων ωθεί τον Τομέα στη συνέχιση του έργου του και καθορίζει τους τρόπους δραστηριοποίησής του για την αναβάθμιση των υπηρεσιών που παρέχονται στα Νοσηλευτικά Ιδρύματα στη χώρα μας.

Η ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΤΟΥ ΤΟΜΕΑ

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ ΣΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΤΟΥ
ΤΟΜΕΑ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΕΣΝΕ
Εκλογές 15/12/2008

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΤΟΠΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ:

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

ΕΙΜΑΙ ΜΕΛΟΣ ΣΤΟΝ ΕΣΝΕ ΑΠΟ ΤΟ ΕΤΟΣ:

Επιθυμώ να συμπεριληφθώ στο ψηφοδέλτιο για την εκλογή της Επιτροπής του Τομέα Αναισθησιολογικής Νοσηλευτικής που θα λάβει χώρα στις 15 Δεκεμβρίου 2008, στα γραφεία του ΕΣΝΕ.

Ημερομηνία: /...../ 2008

Ο ΑΙΤΩΝ / Η ΑΙΤΟΥΣΑ



(υπογραφή)

ΤΟΜΕΑΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΟΓΚΟΛΟΓΙΑΣ: ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΚΑΙ ΔΡΑΣΕΙΣ

Ο Τομέας Νοσηλευτικής Ογκολογίας προκηρύσσει εκλογές για την ανάδειξη νέου διοικητικού συμβουλίου για την τετραετία 2008-2012. Ημερομηνία διεξαγωγής της εκλογικής διαδικασίας ορίστηκε η Τετάρτη 10 Δεκεμβρίου 2008 και ώρα 3μμ -7μμ στα γραφεία του συνδέσμου. Όσοι ενδιαφέρονται να θέσουν υποψηφιότητα παρακαλούνται να επικοινωνήσουν με τη γραμματεία του συνδέσμου και να συμπληρώσουν τη σχετική αίτηση.

Επίσης στα πλαίσια του 16ου Μετεκπαιδευτικού Συνεδρίου Κλινικής Ογκολογίας που θα πραγματοποιηθεί στο Ηράκλειο της Κρήτης από 12-15 Νοεμβρίου 2008, ο τομέας σε συνεργασία με το τοπικό τμήμα του ΕΣΝΕ Κρήτης θα συμμετέχει με την πραγματοποίηση του 3ου εκπαιδευτικού ευρωπαϊκού πρόγραμμα για την αντιμετώπιση της αιματολογικής τοξικότητας σε ασθενείς με καρκίνο (TITAN- Training Initiative in Thrombocytopenia, Anaemia, Neutropenia). Στο συγκεκριμένο σεμινάριο θα συμμετέχουν χωρίς καμία οικονομική επιβάρυνση οι νοσηλευτές ογκολογίας από όλα τα νοσοκομεία της Κρήτης. Ο αριθμός συμμετεχόντων σύμφωνα με τις οδηγίες της Ευρωπαϊκής Ογκολογικής Νοσηλευτικής Εταιρείας (EONS) δεν πρέπει να ξεπερνά τους 30 εκπαιδευόμενους.

Υπενθυμίζεται ότι το TITAN είναι πρόγραμμα που σχεδιάστηκε από την Ευρωπαϊκή Ογκολογική Νοσηλευτική Εταιρεία και έχει μεταφραστεί από όλα τα κράτη μέλη. Ο τομέας έχει πραγματοποιήσει δύο φορές το συγκεκριμένο πρόγραμμα σε νοσηλευτές Ογκολογίας στην Αθήνα και στα Ιωάννινα αντίστοιχα.

Όσοι από τους νοσηλευτές ογκολογίας που εργάζονται σε νοσοκομεία της Αθήνας αλλά και των υπολοίπων νοσοκομείων της χώρας επιθυμούν να παρακολουθήσουν ή και να διεξαχθεί το πρόγραμμα στο νοσοκομείο τους, μπορούν να επικοινωνήσουν με την Κα Παππά Δώρα στο τηλ 6973691509 και την Κα Καμπίτση Αντζουλέττα στο τηλ:6934049877.

Για τον Τομέα
Αντζουλέττα Καμπίτση

**ΚΑΛΟΥΝΤΑΙ ΟΛΑ ΤΑ ΜΕΛΗ ΤΟΥ ΤΟΜΕΑ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΟΓΚΟΛΟΓΙΑΣ ΝΑ ΠΑΡΕΥΡΕΘΟΥΝ
ΣΤΙΣ ΕΚΛΟΓΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΔΕΙΞΗ ΝΕΟΥ Δ.Σ
Τετάρτη 10 Δεκεμβρίου 2008 και ώρα 3μμ**

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ ΕΚΛΟΓΩΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΩΝ ΤΜΗΜΑΤΩΝ & ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΩΝ ΕΣΝΕ

ΠΤ/Π	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΣΥΝΕΛΕΥΣΗΣ & ΕΚΛΟΓΩΝ	ΤΟΠΟΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ	ΩΡΕΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ	ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΩΝ
ΘΡΑΚΗΣ	18/10/2008	ΑΜΦΙΘΕΑΤΡΟ Π.Γ.Ν. ΑΛΕΞ/ΠΟΛΗΣ	10:30 - 17:00	10/10/2008
ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ	7/11/2008	ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ PORTO PALACE ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ	12:00 - 17:00	20/10/2008
ΛΑΡΙΣΑΣ	26/11/2008	ΑΜΦΙΘΕΑΤΡΟ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΛΑΡΙΣΑΣ	12:00 - 16:00	17/11/2008

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ ΕΚΛΟΓΩΝ ΤΟΜΕΩΝ ΕΣΝΕ

ΤΟΜΕΙΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΣΥΝΕΛΕΥΣΗΣ & ΕΚΛΟΓΩΝ	ΤΟΠΟΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ	ΩΡΕΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ	ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΩΝ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛ/ΚΗΣ	15/12/2008	ΓΡΑΦΕΙΑ ΕΣΝΕ	14:30 - 18:00	10/12/2008
ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛ/ΚΗΣ	10/12/2008	ΓΡΑΦΕΙΑ ΕΣΝΕ	15:00 - 19:00	5/12/2008
ΕΠΙΓΟΥΣΑΣ & ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛ/ΚΗΣ	8/11/2008	ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ PORTO PALACE	11:30 - 18:30	ΕΛΛΕΕ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ &
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ
ΥΓΕΙΑΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ Β'
Ταχ Δ/νση: Αριστοτέλους 17
Ταχ. Κώδικας: 10187
Πληροφορίες: Χ. Μπαράς
Τηλέφωνο: 210-5230295
Fax: 210-5237651
E-mail: devp@mohaw.gr

ΘΕΜΑ: « Πράταση του ΕΣΔΝΕ για τροποποίηση του Ν.3252/2004»

Αθήνα, 25-7 - 2008
Αρ.Πρωτ.Υ7β/Γ.Π. 62601
Σχετ. 57962

ΠΡΟΣ: Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος
Βασ. Σοφίας 47
Τ.Κ. 10676 - Αθήνα

Επειδή στην υπηρεσία μας περιήλθε πρόταση του Εθνικού Συνδέσμου Νοσηλευτών Ελλάδος, η οποία σας έχει κοινοποιηθεί και αναφέρεται σε αλλαγές επί του Νόμου 3252/2004 (ΦΕΚ 132/Α/2004), παρακαλούμε για τις παρατηρήσεις και απόψεις σας επί της ανωτέρω πρότασης.

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:

Φύλλα (2)

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

Εθνικό Σύνδεσμο Νοσητών Ελλάδος
Μεσογείων 2, Πύργος Αθηνών
Τ.Κ. 11527 - Αθήνα

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ

- 1) Γραφείο κ. Υπουργού
(επί σχετ. 57962/24-4-08)
- 2) Γραφείο κ. Υφυπουργού
(επί σχετ. 651/6-5-2008)
- 3) Γραφείο κ. Γεν. Γραμματέα
- 4) Γραφείο κ. Γεν. Δ/ντή
Υπηρεσιών Υγείας
- 5) Δ/νση Υ7(3)

Η ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ Δ/ΝΣΗΣ

ΕΥΑΓ. ΠΡΟΣΙΝΙΚΑΗ



ΣΥΝΕΔΡΙΑ

■ Το 5ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ «ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΣΤΙΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ» του Περιοδικού της Ποιότητας ECO-Q θα πραγματοποιηθεί 12-13/12/2008, Ξενοδοχείο Stratos Vassilikos (Μιχαλακοπούλου 114, Αθήνα).

Πληροφορίες: κα Β. Παπανικολάου, τηλ. 210 6026454 - 2106026412, φαξ: 210 6026412, email: ecoq@otenet.gr

■ Το 17ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ ΘΩΡΑΚΟΣ θα πραγματοποιηθεί 20-23/11/2008 στην Αλεξανδρούπολη - Ξενοδοχείο THRAKI PALACE.

Πληροφορίες: Goldair Congress, τηλ. 210 3274570, φαξ: 210 3311021 email: congress@goldair.gr, www.congress.goldair.gr

■ 15ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΟΓΚΟΛΟΓΙΑΣ, 26-28/03/2009, Αθήνα - Ξενοδοχείο Hilton.

Πληροφορίες: Goldair Congress, τηλ. 210 3274570, φαξ: 210 3311021 email: congress@goldair.gr, www.congress.goldair.gr

■ ICE2008 - Ioannina Cardio-Vascular Education, 4-6/12/2008, Ιωάννινα - Ξενοδοχείο Du Lac.

Πληροφορίες στο website: www.ice2008.gr

■ HORATIO: European Festival of Psychiatric Nursing "The age of dialogue", 5-9/11/2008, Μάλτα - Ξενοδοχείο Corinthia San Gorg - St George's Bay.

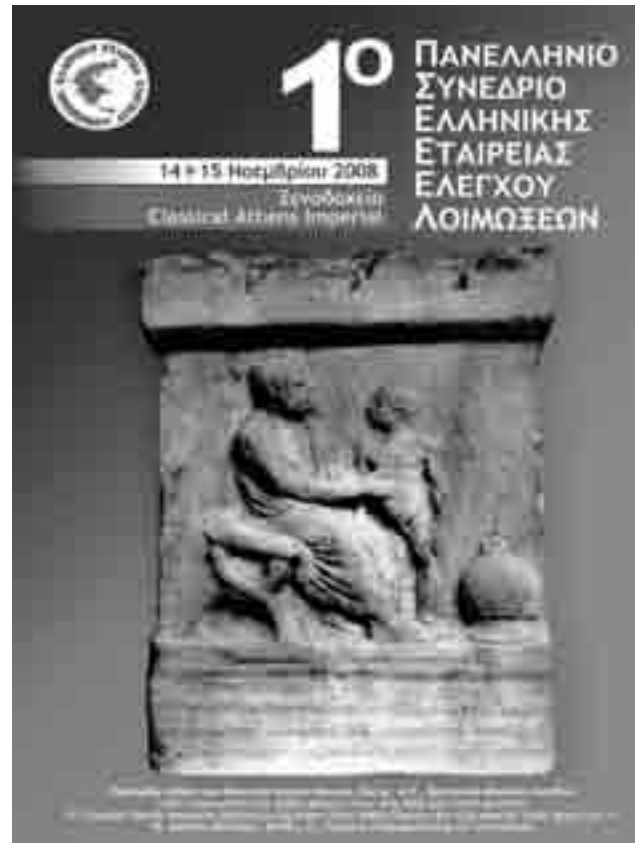
Πληροφορίες: Horatiofestival@gmail.com
Για εγγραφές, κρατήσεις και διαμονή επισκεφθείτε το site: www.horatio-web.eu/festival-psychiatric-nursing.html



Η Ελληνική Εταιρεία Ελέγχου Λοιμώξεων διοργανώνει το 1ο Πανελλήνιο Συνέδριο Ελέγχου Λοιμώξεων, στις 14 & 15 Νοεμβρίου 2008, το οποίο θα πραγματοποιηθεί στο Ξενοδοχείο Classical Athens Imperial, στην Αθήνα. Το Συνέδριο θα περιλαμβάνει Διαλέξεις, Στρογγυλά Τραπέζια καθώς και Κλινικά Φροντιστήρια και θα καλύψει την ακόλουθη θεματολογία:

- Πόλεμοι-Εμφύλιοι διχασμοί-Μετακινήσεις πληθυσμών και Επιπτώσεις στη Δημόσια Υγεία
- Διερεύνηση Επιδημίας στο Νοσοκομείο
- Αρχές του Management στη λειτουργία της Επιτροπής Νοσοκομειακών Λοιμώξεων
- Ειδικές Μονάδες και Λοιμώξεις
- Έλεγχος Λοιμώξεων στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών
- Απολύμανση ευαίσθητου ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού (ενδοσκόπια, λαπαροσκοπικά όργανα κ.λ.π.)
- Δορυφορικό Συμπόσιο
- Νεώτερα Αντιμικροβιακά για Gram(+) μικροοργανισμούς
- Η Έγκυος Επαγγελματίας Υγείας
- Συστηματικές Μυκητιάσεις
- Οδηγίες για τον τρόπο αναφοράς και παρουσίασης των Νοσοκομειακών Λοιμώξεων

Τα θέματα που επιλέχθηκαν να παρουσιαστούν είναι επίκαιρα, με ξεχωριστό επιστημονικό ενδιαφέρον ώστε να καλύπτουν τα ενδιαφέροντα των ιατρών, των νοσηλευτών αλλά και άλλων επιστημόνων υγείας.



3η ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΗΜΕΡΙΔΑ

«ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΣΤΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΟΓΚΟΛΟΓΙΑ»

Το Διαγνωστικό-Χειρουργικό και Νοσηλευτικό Κέντρο " Ευρωκλινική Αθηνών ", διοργανώνει την Δευτέρα 8 Δεκεμβρίου την 3η Νοσηλευτική ημερίδα με θέμα: Υποστηρικτική Φροντίδα στη Νοσηλευτική ογκολογία. Συνδιοργανωτής της ημερίδας είναι ο Τομέας Νοσηλευτικής Ογκολογίας του Εθνικού Συνδέσμου Νοσηλευτών Ελλάδος και πιστοποιείται από την Ευρωπαϊκή Ένωση Νοσηλευτών Ογκολογίας (EONS). Θα φιλοξενηθεί στο ίδρυμα παστέρ.

κ. Π. Ιωάννου
Διευθύντρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, Ευρωκλινική Αθηνών

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

8.00 - 9.00	Προσέλευση - Εγγραφές		
9.00 - 9.30	Χαιρετισμοί κ. Βορίδης: Πρόεδρος Διοικητικού Συμβουλίου Ευρωκλινικής Αθηνών κ. Ζησοπούλου: Διευθύνων Σύμβουλος Ευρωκλινικής Αθηνών κ. Ιωάννου: Διευθύντρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας κ. Κυρίτση: Πρόεδρος Εθνικού Συνδέσμου Νοσηλευτών Ελλάδος κ. Παππά: Πρόεδρος Τομέα Νοσηλευτικής Ογκολογίας		IV. Πνευματικές αναζητήσεις ασθενών με καρκίνο (Σεβασμιότατος Μητροπολίτης Ναυπάκτου κ.κ. Ιερόθεος)
9.30 - 10.00	Κεντρική Διάλεξη (Προεδρείο: κ. Πατηράκη) <i>"Supportive care: not just a trendy word but probably the care of the future"</i> Ομιλητής: Jan Fubert	11.30 - 12.00	Διάλειμμα
10.00 - 11.30	Στρογγυλό Τραπέζι: <i>"Το πλαίσιο της Υποστηρικτικής Φροντίδας"</i> Προεδρείο: κ. Ιωάννου, κ. Παππά I. Αξιολόγηση αναγκών ασθενών με καρκίνο (Δημ. Παπαγεωργίου) II. Διαχείριση συμπτωμάτων (Η. Αθανασιάδης) III. Οικογένεια - Άρρωστος - Δομές Υποστήριξης, επικοινωνία και ανάγκες (Ε. Παπάζογλου)	12.00 - 13.30	Στρογγυλό Τραπέζι: <i>"Υποστηρικτική Φροντίδα: από τη Θεωρία στην Πράξη"</i> Προεδρείο: κ. Λιάτη, κ. Γκίκα I. Δομές υποστηρικτικής φροντίδας (Αν. Αυγέρης) II. Οργάνωση υποστηρικτικής φροντίδας υγείας (Χρ. Κάρλου) III. Η συμβολή της Διεπιστημονικής ομάδας στην υποστηρικτική φροντίδα (Π. Περγικάρης) IV. Η τεκμηριωμένη νοσηλευτική πρακτική στην υποστηρικτική φροντίδα (Χ. Λεβεντέλης)
		13.30 - 14.00	Διάλεξη Προεδρείο: κ. Κυρίτση <i>Εκπαίδευση στην υποστηρικτική φροντίδα</i> Μ. Γαλίτη
		14.00 - 14.15	Συμπεράσματα (Δημ. Παπαγεωργίου)
		14.15	Γεύμα

ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

ΠΡΟΕΔΡΟΣ: Κ. ΙΩΑΝΝΟΥ

ΜΕΛΗ: ΑΠΟΣΤΟΛΙΑ ΛΙΑΤΗ, ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ, ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ ΑΥΓΕΡΗΣ, ΣΤΕΛΛΑ ΤΣΟΥΚΑΛΑ, ΙΩΑΝΝΑ ΠΗΤΟΥ, ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ ΚΩΤΣΙΑΣ, ΓΙΟΡΓΟΓΛΟΥ ΣΟΦΙΑ, ΚΑΠΝΟΓΙΑΝΝΗ ΕΙΡΗΝΗ

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

ΠΡΟΕΔΡΟΣ: ΕΛΙΣΑΒΕΤ ΠΑΤΗΡΑΚΗ

ΜΕΛΗ: ΘΕΟΔΩΡΑ ΠΑΠΠΑ, ΧΡΥΣΟΥΛΑ ΚΟΥΛΟΥΚΟΥΡΑ, ΑΝΤΖΟΥΛΕΤΤΑ ΚΑΜΠΙΤΣΗ, ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ

ΣΤΗ ΜΥΚΟΝΟ ΤΟ 36ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

Δεν είναι φήμη που πλανάται... Είναι γεγονός

ΜΥΚΟΝΟΣ 4-7 ΜΑΪΟΥ 2009:

Η ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΣΥΝΑΝΤΙΕΤΑΙ,
Η ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΠΑΙΡΝΕΙ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ,
Η ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΠΡΟΧΩΡΑ ΜΠΡΟΣΤΑ

ΝΑ ΕΙΜΑΣΤΕ ΟΛΟΙ ΕΚΕΙ



Η ΜΥΚΟΝΟΣ δεν είναι «σκηνικό»...είναι... πρωταγωνιστής

ΜΕ ΤΑ ΛΟΓΙΑ ΠΟΥ ΠΕΡΙΓΡΑΦΕΙ ΤΟ ΝΗΣΙ ΣΤΗΝ ΕΠΙΣΗΜΗ
ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ ΤΟΥ Ο ΔΗΜΟΣ ΜΥΚΟΝΟΥ ΣΑΣ ΚΑΛΩΣΟΡΙΖΟΥΜΕ
ΣΤΟ 36Ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

ΣΗΜΕΙΩΣΗ ΤΟΥ ΕΚΔΟΤΗ:

**ΤΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΕΙΝΑΙ ΕΝΤΥΠΟ ΠΟΛΥΣΥΛΛΕΚΤΙΚΟ.
ΦΙΛΟΔΟΞΕΙ ΝΑ ΦΙΛΟΞΕΝΗΣΕΙ ΔΙΑΦΟΡΕΣ ΑΠΟΨΕΙΣ 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 αποστείλετε με fax αντίγραφο
της απόδειξης κατάθεσης)