

# ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ



**ΕΣΝΕ** ΕΘΝΙΚΟΣ ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ  
ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

Μεσογείων 2, Πύργος Αθηνών Γ' Κτίριο, Αθήνα 115 27 URL: [www.esne.gr](http://www.esne.gr), e-mail: [esne@esne.gr](mailto:esne@esne.gr)



Μέλος του Διεθνούς  
Συμβουλίου  
Νοσηλευτών - ICN



Μέλος της Ευρωπαϊκής  
Ομοσπονδίας Συνδέσμων  
Νοσηλευτών EFN



Μέλος του Ευρωπαϊκού  
Νοσηλευτικού Forum WHO

## 38<sup>ο</sup> ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

### ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ

- ΛΗΞΗ ΠΡΟΘΕΣΜΙΑΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΕΡΙΛΗΨΕΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ:  
**20 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2011**
- ΛΗΞΗ ΠΡΟΘΕΣΜΙΑΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΛΗΡΟΥΣ ΚΕΙΜΕΝΟΥ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΓΙΑ  
CD-ROM ΚΑΙ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΠΡΟΣ ΒΡΑΒΕΥΣΗ:  
**26 Φεβρουαρίου 2011**
- ΛΗΞΗ ΠΡΟΕΓΓΡΑΦΩΝ ΧΑΜΗΛΟΥ ΚΟΣΤΟΥΣ: **15 Απριλίου 2011**

Περισσότερα στις σελίδα 8...

### ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ ΕΟΦ ΓΙΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΕΣ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ

Σας πληροφορούμε ότι μετά από την παρέμβαση του Εθνικού Συνδέσμου Νοσηλευτών Ελλάδος, τροποποιήθηκε το «πλαίσιο αρχών» που είχε δοθεί προς δημόσια διαβούλευση, προκειμένου να εκδοθεί η νέα σχετική εγκύκλιος (πάνω σε θέματα αρμοδιότητος του ΕΟΦ), η ισχύς της οποίας θα αρχίσει τον Οκτώβριο 2010 και...

Περισσότερα στη σελίδα 9...

### ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ 1<sup>ο</sup> ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΥΓΕΙΑ

Το 1<sup>ο</sup> Επιστημονικό Νοσηλευτικό Συνέδριο Ιδιωτικού Τομέα Υγείας που διοργανώθηκε από τον Εθνικό Σύνδεσμο Νοσηλευτών Ελλάδος και τον Όμιλο ΥΓΕΙΑ και με τη συμμετοχή του Συλλόγου Επιστημόνων Μαίων - Μαιευτών Αθήνας, πραγματοποιήθηκε... Περισσότερα στη σελίδα 11...

### 1<sup>ο</sup> ΣΥΜΠΟΣΙΟ ΤΟΜΕΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΟΓΚΟΛΟΓΙΑΣ ΕΣΝΕ 1-3 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2010, ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ IMPERIAL, ΑΘΗΝΑ

Με μεγάλη επιτυχία πραγματοποιήθηκε στο ξενοδοχείο Athens Imperial το 1<sup>ο</sup> Συμπόσιο Νοσηλευτικής Ογκολογίας, το οποίο διοργάνωσε ο Τομέας Νοσηλευτικής Ογκολογίας του ΕΣΝΕ. Το Συμπόσιο παρακολούθησαν 300 νοσηλευτές...

Περισσότερα στη σελίδα 13...

### 2<sup>ος</sup> ΚΥΚΛΟΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΣΕΜΙΝΑΡΙΩΝ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ

ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ 2010-ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΣ 2011

Πληροφορίες: Γραμματεία Ε.Σ.Ν.Ε.  
Τηλ: 210 7702861, 210 7485307  
Fax: 210 7790360,  
Email: [esne@esne.gr](mailto:esne@esne.gr)  
www.esne.gr  
Συμμετοχή 20 Ευρώ

Περισσότερα στη σελίδα 14...

### ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ  
ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΛΟΙΠΕΣ  
ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ  
ΝΟΜΟΣ ΥΠ' ΑΡΙΘ. 3868  
ΦΕΚ129/3-08-2010 .....4

38<sup>ο</sup> ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ  
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ .....8

ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ ΕΟΦ  
ΓΙΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΕΣ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ ...9

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ 1<sup>ο</sup> ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ  
ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ  
ΥΓΕΙΑ .....11

Η ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ..12

1<sup>ο</sup> ΣΥΜΠΟΣΙΟ ΤΟΜΕΑ  
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΟΓΚΟΛΟΓΙΑΣ ΕΣΝΕ ..13

2<sup>ος</sup> ΚΥΚΛΟΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ  
ΣΕΜΙΝΑΡΙΩΝ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ..14

6<sup>η</sup> ΔΙΑΚΛΙΝΙΚΗ ΗΜΕΡΙΔΑ  
ΥΠΟ ΤΗΝ ΑΙΓΙΔΑ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ  
ΝΕΟΓΝΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ .....15

# ΑΠΟ ΤΗ ΣΥΝΤΑΞΗ



## ΟΙ ΕΘΝΙΚΕΣ ΜΑΣ ΓΙΟΡΤΕΣ..... ΔΕΝ ΤΟΥΣ ΑΡΜΟΖΕΙ ΛΗΘΗ

Πολλές φορές, οι περισσότεροι από εμάς αναρωτηθήκαμε για τη στάση πολλών νέων μας στις εθνικές μας γιορτές και πολλοί ακούσαμε από αυτούς να λένε, ότι όλες αυτές οι τελετές είναι ξεπερασμένες. Πολλοί απορήσαμε πως φτάσαμε έως εδώ, αναζητώντας τα αίτια αυτής της λησμονιάς, της εθνικής μας λησμονιάς. Μήπως φταίμε εμείς οι ίδιοι ως γονείς; Μήπως φταίμε ως δάσκαλοι; Μήπως φταίνε όλοι οι δάσκαλοι όλων των βαθμίδων που στέκονται απόμακροι, βλέπουν τις εθνικές επετείους ως μια μέρα ακόμη που δεν θα πάνε στη δουλειά τους και τίποτε άλλο; Για πολλούς κάπως έτσι είναι και για άλλους λίγους δεν είναι τίποτε άλλο από μια αναζήτηση μέσα από αραχνιασμένες ανθολογίες ποιημάτων που απαγγέλλονται με στόμφο, αλλά χωρίς κανένα συναίσθημα με αποτέλεσμα να παράγουν την ανία και την αδιαφορία στους μαθητές. Πολύ σωστά ο Άγγελος Σικελιανός έγραφε: «Οχι πια λόγια, όχι τα μάταια, τα τριψμένα λόγια ... Φτάνουν πια τα λόγια, αδερφοί μου, τα τριψμένα τα μάταια λόγια, όποιου Έπους».

Δυστυχώς όμως υπάρχει και μια άλλη μερίδα, ίσως η χειρότερη, που μέσα στην κακώς νοούμενη δημοκρατία, και για να μην κακοκαρδίσουν δήθεν αλλοδαπούς μαθητές απαξιώνουν εντελώς το γεγονός. Άραγε δεν τους μίλησαν για το «τότε» οι παππούδες τους; Δεν αισθάνθηκαν υπερηφάνεια για τις θυσίες τους; Δεν αισθάνθηκαν περήφανοι για το θάρρος των Ελλήνων να τα βάλλουν με τις στρατιές των ισχυρών; Δεν αναρωτήθηκαν γιατί δεν είπαν «περάστε» που είπαν πολλοί από τους γείτονές μας; Δεν, δεν, ....πολλά τα δεν.

Μπορούμε όλοι οι δάσκαλοι να βρούμε πολλούς τρόπους να γιορτάσουμε μια εθνική επέτειο και να την τιμήσουμε, πάντα όμως στα πλαίσια του αληθινού, του πραγματικού και του ανθρώπινου μέτρου. Μπορούμε να κάνουμε τα παιδιά μας να περιμένουν αυτές τις ημέρες με σεβασμό και υπερηφάνεια και όχι απλώς άλλη μία ευκαιρία για αργία από το σχολείο ή από τη δουλειά.

Μπορούμε όλοι μας να πούμε στους νέους μας για τη φυλή μας, έτσι όπως την έβλεπε και την ένοιωθε ο Στρατής Μυριβήλης στο: **Η ώρα της ιστορίας**, που δημοσιεύθηκε στο περιοδικό Νέα Εστία, στις 15 Νοεμβρίου του 1940. «Σε μιαν ώρα που κανείς δεν ξέρει, σε μια στιγμή που μόνο ο Θεός ορίζει, μέσα στο ναό της Ιστορίας σημαίνει ξαφνικά η βαθειά καμπάνα της Μοίρας πάνω στα ρίζικά των λαών. Τότε τα άτομα που αποτελούν την εθνικήν ολότητα, πετούν θεληματικά ένα μεγάλο μέρος από τα πιο ακριβά προνόμιά τους, αυτά ίσαια που κατοχυρώνουν την μονάδα μέσα στο κοινωνικό σύνολο. Όλοι τότες, υποταγμένοι σε μιαν ακατανίκητη κεντρομόλο δύναμη, αναζητούν τον πυρήνα της ομογένειας, πυκνώνονται γύρω εκεί, για να δώσουν, όσο γίνεται πιο υπεύθυνα, το μεγάλο «παρών» της φυλής. Μπροστά στο κάλεσμα της Μοίρας. Μια φυλή, ένα έθνος, ένας λαός, είναι προκισμένα με βιολογικά νιάτα τόσο περισσότερο, όσο πιο γρήγορα και πιο αποτελεσματικά θα μπορέσουν να κάνουν τη σωτήρια προσαρμογή, από το άτομο στην ομαδική ολότητα. Σαν γίνει αυτό, τότες πια η φυλή, οπλισμένη με όλα τα ψυχικά και ζωικά της χαρίσματα, παίρνει την ιστορική της φυσιογνωμία και από μια σκόνη ατόμων, που ήταν πριν, γίνεται ξαφνικά μια πελώρια ενιαία μορφή, εμψυχωμένη από μια μοναδική θέληση. Αναπνέει μέσα της ένας ολάκερος λαός, μ' ένα στήθος πελώριο, και το ρυθμό στις πράξεις και στους λογισμούς τους, τον δίνει μια θεόρατη καρδιά με το σφυροκόπημα του ρυθμού της.

Μόνο στους λαούς πού' ναι γερασμένοι βιολογικά, βλέπουμε τα άτομα και τις μικρές ομάδες, να τραβάνε παραζαλισμένα, το καθένα το δρόμο του, μπροστά στην κρίσιμη ώρα, όταν επίσημα θα βαρέσει η βαριά καμπάνα της Μοίρας.

Αυτή η ομοθυμία των δέκα εκατομμυρίων Ελλήνων, με την οποίαν αντίκρυσαν το φοβερό γεγονός του πολέμου, είναι θαρρώ το πιο σπουδαίο φαινόμενο μέσα στην ιστορία του έθνους μας ολόκληρη. Η Ελλάδα σύσ-

σωμη, σύψυχη, στάθηκε μπροστά στο ανοιχτό βιβλίο της Μοίρας και υπαγορεύει το νέο κεφάλαιο της ιστορίας της.

Δεν έγινε αυτό με εξαναγκασμούς ούτε με φοβέρες. Τα δέκα εκατομμύρια των Ελλήνων πρόσφεραν τους πληγωμένους εγωισμούς των, τις φιλοδοξίες και τα μίση και τα πάθη τους τα πολιτικά, και τους προσωπικούς φθόνους και τις ματαιοδοξίες τους, πρόσφεραν τις κοσμοθεωρίες τους και τις διαφωνίες τους και τις αυταρέσκειές τους, πρόσφεραν τις ελευθερίες τους στο βωμό της Ελλάδας, με τον ίδιο τρόπο που τα ζευγάρια πρόσφεραν τις χρυσές βέρες τους και οι πτωχές υπηρέτριες τις οικονομίες τους. Έτσι οι πεντακόσιες χιλιάδες των στρατευμένων νέων πρόσφεραν τα νειάτα και τη ζωή τους. Όλοι με λεύτερη τη θέληση, όλοι από το περίσσευμα της καρδιάς.

Αυτό το θάμα δεν είναι η πρώτη φορά που γίνεται μέσα στην ιστορία της φυλής, Δε θα 'ναι και η στερνή. Γιατί η Ελλάδα, μέσα στο προνομιούχο κύτταρό της, είναι ένας αιώνια νέος και ολοζώντανος οργανισμός. Είναι η ίδια η έννοια της νιότης, ενσαρκωμένη σε μια ράτσα εύστροφη, ευφάνταστη, γεμάτη πείσμα και γοητευτική τρέλα.

Απ' την άλλη μεριά των συνόρων μας χτυπά ένας λαός 45 εκατομμυρίων. Τον νικούμε γιατί είμαστε μια φυλή αρσενική και λεύτερη, κι είναι μια φυλή από 45 εκατομμύρια σκλάβους. Είναι ένας αγώνας άνισος αυτός και οι λαοί του κόσμου, οχτροί και φίλοι και αδιάφοροι, τον παρακολουθούν με κατάπληξη. Ποιο θα' ναι το τέλος του; Ελάχιστα ενδιαφέρει αυτό το τέλος. Ολάκερη η δικαιώση μας στέκεται στην αρχή.

Το πώς όλοι μαζί κάναμε τον πόλεμο, αυτό είναι η νίκη της φυλής. Όλα τ' άλλα είναι μηχανολογία. Και δεν είναι μόνο μια πράξη τιμής ετούτη η ομόψυχη ενέργεια. Είναι ακόμα μια πράξη υγείας και μια πράξη φαντασίας. Μόνο ένα οργανισμός πλημμυρισμένος από τη χαρά και τη δόξα της ζωής έχει τη δύναμη να ορμά προς τη θυσία με τόσο κέφι. Και μόνο ένας λαός με ισχυρή φαντασία, μπορεί να εξαρθεί πάνω από το υλικό βάρος των ατομικών συμφερόντων και να χυμήξει με τέτοια αποκοτία, με ανοιχτές τις φτερούγες προς την αναμμένη φλόγα.

Σήμερα στεκόμαστε στην υψηλότατη κορφή της ιστορίας μας. Εκεί που ο αέρας είναι αμβροσία. Μπορούμε σήμερα να δεχτούμε τον Αισχύλο κοντά μας, δίχως να μας ταπεινώσει ο μεγάλος και ιερός ίσκιος του.

Και είναι μια υπεράνθρωπη χαρά για κάθε πνευματικό άνθρωπο, να μπορέσει να σταθεί με ασφάλεια και με επίγνωση σε τούτη την επικίνδυνη θέση, όπου το χώμα είναι σφραγισμένο από τα βήματα των θεών και των ηρώων. Να σταθεί με τη συνείδηση φωτισμένη από το μεγάλο ήλιο της φυλής, φωτισμένη ως τα βαθειά, έτοις όπως φωτίζεται ο καθάριος βυθός της θάλασσας, όταν τον χτυπάει κάθετα ο ήλιος, και ξεχωρίζεις μέσα να γαλανίζουν λογής-λογής πετράδια και νερολούλουδα.

Όρθιος πάνω στη βίγλα της επίσημης ώρας, γεμάτος από ολάκερο το παρελθόν της φυλής, γεμάτος από όλο το νόημα της Ελληνικής Γης, που γέννημα και φύτρο της είναι ο καθένας μας, έργο του ήλιου της και του χώματος και της θάλασσάς της. Να σταθεί ο καθένας μας δικαιωμένος και ήσυχος μπρος σ' οτιδήποτε κι αν πρόκειται να συμβεί.

Φτάνει αυτό να 'ναι μέσα στο Νόμο της Ιστορίας της φυλής, που αυτός προστάζει και εμείς πράττουμε. Να σταθεί ευτυχισμένος και να αναπνεύσει με όλο του το στήθος τον αέρα των ελληνικών αιώνων, που' ναι μεθυσικός σαν κρασί, γιατί είναι γεμάτος από σπέρματα ζωής, από τραγούδια και μύθους και φαντασίες.

Ο καθένας να σταθεί έτσι με τη ψυχή γυμνή μπροστά στο Θεό, ώσπου να αισθανθεί την ασήμαντη μονάδα της ύπαρξής του απόλυτα ενσωματωμένη μέσα στην αιώνια μορφή της φυλής, αιώνιος κι αυτός μαζί της.

Γιατί σήμερα μέσα στον καθένα μας υπάρχει ολάκερη η Ελλάδα, ζει μέσα μας με όλους τους αιώνες της ιστορίας της, κοιτάζει μεσ' από τα μάτια μας με όλους τους ήρωες της, λατρεύεται στην προσευχή μας με όλους τους θεούς της, χορεύει μέσα στη φαντασία μας με όλα τα χρώματα, τους ήχους και τις γραμμές της.

Αν όλοι μπορέσουμε να φωτίσουμε την πράξη του πολέμου που πολεμούμε με αυτό το ήρεμο και σταθερό φως, δεν υπάρχει φόβος να λυγίσει κανένα γόνατο, ως το τέλος. Αυτό το φως, το «λαρόν φως», που λέει η εκκλησία, είναι κείνο που έκαμε και κάνει όλους τους ήρωες της πανανθρώπινης ιστορίας να τραβάνε χαμογελαστοί το δρόμο της αποστολής τους, με τόση ασφάλεια, με τόση χάρη».

Ας δούμε και εμείς, μέσα από τα γραφόμενα του πεζογράφου μας, το μεγαλείο και το θάρρος της φυλής μας και να μην απαξιώνουμε αυτούς που θυσιάστηκαν για την πατρίδα μας.



# ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

(συνέχεια του Νόμου 3868/2010)

## Άρθρο 7

### Διαδικασία επιλογής μόνιμου νοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού

Στο άρθρο 2 του ν. 3812/2009 (ΦΕΚ 234 Α') προστίθενται παράγραφοι 5 και 6 ως εξής:

«5.α. Η πρόσληψη του τακτικού προσωπικού των κλάδων ΠΕ Νοσηλευτικής, ΤΕ Νοσηλευτικής, ΤΕ Επισκεπτών Υγείας, ΤΕ Μαιευτικής, ΤΕ Ραδιολογίας-Ακτινολογίας, ΤΕ Φυσικοθεραπευτών, ΤΕ Τεχνολόγων Ιατρικών Εργαστηρίων, ΤΕ Εργοθεραπευτών, ΤΕ Λογοθεραπευτών, ΤΕ Τεχνολόγων Ιατρικών Οργάνων, ΤΕ Κοινωνικής Εργασίας, ΤΕ Νηπιοθεραπόκωμων, ΔΕ Βρεφοντηροκώμων, ΔΕ Νοσηλευτικής, ΔΕ Επιμελητών Ασθενών, ΔΕ Παρασκευαστών, ΔΕ Χειριστών-Εμφανιστών, ΔΕ Χειριστών Ιατρικών Συσκευών, ΔΕ Βοηθών Ιατρικών και Βιολογικών Εργαστηρίων, ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρων, ΔΕ Βοηθών Φαρμακείου, ΔΕ Χειριστών Ιατρικών Μηχανημάτων και ΔΕ Βοηθών Ακτινολογικών Εργαστηρίων των φορέων παροχής υπηρεσιών υγείας και κοινωνικής αλληλεγγύης (Φ.Π.Υ.Υ.Κ.Α.), καθώς και το Αρεταίειο Νοσοκομείου, του Αιγαίνητειου Νοσοκομείου και του Νοσηλευτικού Ιδρύματος Μετοχικού Ταμείου Στρατού (Ν.Ι.Μ.Τ.Σ.), που υπάγεται στην αρμοδιότητα του Α.Σ.Ε.Π., μπορεί να διενεργείται και βάσει «Επήριο Κυλιόμενου Πίνακα Κατάταξης» σύμφωνα με τη διαδικασία πλήρωσης θέσεων με σειρά προτεραιότητας του άρθρου 18 του ν. 2190/1994.

Με απόφαση της Ολομέλειας του Α.Σ.Ε.Π., ο Επήριος Κυλιόμενος Πίνακας Κατάταξης μπορεί να εφαρμόζεται και σε άλλες κατηγορίες και κλάδους ή ειδικότερες προσωπικού των φορέων του πρώτου εδαφίου. Στις περιπτώσεις πλήρωσης θέσεων για τις οποίες απαιτείται εξειδικευμένη εμπειρία ως τυπικό προσόν διορισμού, ο Επήριος Κυλιόμενος Πίνακας Κατάταξης δεν εφαρμόζεται.

β. Ι. Τον Οκτώβριο κάθε έτους το Α.Σ.Ε.Π. καλεί τους ενδιαφερόμενους για την πλήρωση θέσεων των φορέων της προηγούμενης παραγράφου να υποβάλουν αίτηση συμμετοχής στην «Προκήρυξη για την Κατάταξη Επήριου Κυλιόμενου Πίνακα Κατάταξης Υποψηφίων» ανά κατηγορία και κλάδο ή ειδικότητα. Η προκήρυξη αποστέλλεται για δημοσίευση στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως (Τεύχος Προκρύψεων Α.Σ.Ε.Π.) και καταχωρίζεται στο διαδικτυακό τόπο του Α.Σ.Ε.Π.. Ανακοίνωση της έκδοσης της προκήρυξης δημοσιεύεται υποχρεωτικά τουλάχιστον σε δύο ημερίδες εφημερίδες των Αθηνών πανελλήνιας κυκλοφορίας.

ii. Η προκήρυξη περιλαμβάνει: α) τα γενικά και ειδικά προσόντα διορισμού ανά κατηγορία και κλάδο ή ειδικότητα, β) τα κριτήρια κατάταξης, γ) τον τρόπο κατάταξης των υποψηφίων, δ) τις ειδικές κατηγορίες υποψηφίων, ε) τις περιπτώσεις εντοπιότητας και ό,τι άλλο προβλέπεται στο άρθρο 18 του ν. 2190/1994. Επίσης, με την προκήρυξη ορίζονται η διαδικασία υποβολής των αιτήσεων, τα αποτύμενα για τη συμμετοχή των ενδιαφερομένων δικαιολογητικά, καθώς και ο τρόπος και ο χρόνος υποβολής τους.

iii. Το Α.Σ.Ε.Π. επεξεργάζεται τις αιτήσεις των υποψηφίων και κατατίθεται τον προσωρινό Επήριο Κυλιόμενο Πίνακα Κατάταξης ανά κατηγορία και κλάδο ή ειδικότητα προσωπικού. Η κατάταξη πραγματοποιείται σύμφωνα με τα κριτήρια και τη διαδικασία του άρθρου 18 του ν. 2190/1994. Στον Επήριο Κυλιόμενο Πίνακα Κατάταξης καταχωρίζονται ανά υποψήφιο απαραίτητων τουλάχιστον η κατηγορία των προσόντων του (κύρια ή επικοινικά), καθώς και τα βαθμολογούμενα κριτήρια και οι ιδιότητες. Κρίσιμος χρόνος συνδρομής των γενικών και ειδικών προσόντων διορισμού, καθώς και των κριτήριων και ιδιότητων του υποψηφίου είναι ο χρόνος λήξης της προθε-

σμίας υποβολής των αιτήσεων συμμετοχής στην προκήρυξη για την Κατάταξη Επήριου Κυλιόμενου Πίνακα Κατάταξης Υποψηφίων. Ο προσωρινός Επήριος Κυλιόμενος Πίνακας Κατάταξης δημοσιοποιείται με καταχώρισή του στο διαδικτυακό τόπο του Α.Σ.Ε.Π. και αναρτάται στα κτίρια του Α.Σ.Ε.Π. (Αθήνας και Θεσσαλονίκης). Κατότι τα ανωτέρω πίνακα επιτρέπεται η άσκηση ένστασης μέσα σε αποκλειστική προθεσμία δέκα (10) ημέρων, που αρχίζει από την επομένη της καταχώρισής του στο διαδικτυακό τόπο του Α.Σ.Ε.Π.. Οι λεπτομέρειες για την υποβολή και την εξέταση των ενστάσεων ορίζονται με την προκήρυξη.

iv. Μετά την εξέταση των ενστάσεων, το Α.Σ.Ε.Π. καταρτίζει και κυρώνει τον οριστικό Επήριο Κυλιόμενο Πίνακα Κατάταξης, τον οποίο στη συνέχεια καταχωρίζει στο διαδικτυακό τόπο και τον αποστέλλει για δημοσίευση στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως (Τεύχος Γ'). Ο οριστικός Επήριος Κυλιόμενος Πίνακας Κατάταξης ισχύει μέχρι τη δημοσίευση του νέου στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

v. Νέοι υποψήφιοι μπορούν να λάβουν μέρος στην επόμενη προκήρυξη κατάταξης Επήριου Κυλιόμενου Πίνακα Κατάταξης. Όσοι υποψήφιοι έχουν ενταχθεί στο δημοσιεύμενο στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως Επήριο Κυλιόμενο Πίνακα Κατάταξης περιλαμβάνονται αυτοδικαίως και στους επόμενους Επήριους Κυλιόμενους Πίνακες Κατάταξης. Σε περίπτωση μεταβολής των προσόντων ή και των ιδιοτήτων τους οι υποψήφιοι υποβάλλουν στην επόμενη προκήρυξη κατάταξης Επήριου Κυλιόμενου Πίνακα Κατάταξης νέα αίτηση, προσκομιζόντας μόνο τα απαιτούμενα προς απόδειξη της μεταβολής δικαιολογητικά.

γ. Ι. Το Α.Σ.Ε.Π. εκδίδει, έως τρεις φορές το χρόνο, «Προκήρυξη Πλήρωσης Θέσεων» των φορέων του πρώτου εδαφίου της παρούσας παραγράφου. Η προκήρυξη καταχωρίζεται στο διαδικτυακό τόπο του Α.Σ.Ε.Π. και δημοσιεύεται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως και υποχρεωτικά πουλάχιστον σε δύο ημερήσιες εφημερίδες των Αθηνών πανελλήνιας κυκλοφορίας. Η προκήρυξη περιλαμβάνει: α) τον αριθμό των προς πλήρωση θέσεων ανά φορέα, κατηγορία και κλάδο ή ειδικότητα και β) το χρόνο και τον τρόπο υποβολής δήλωσης προτιμήσεων από τους ενταγμένους στον Επήριο Κυλιόμενο Πίνακα Κατάταξης υποψήφιους. Οι ενδιαφερόμενοι για τις προκρυπούμενες θέσεις υποψήφιοι υποβάλλουν τις δηλώσεις προτιμήσεων εντός αποκλειστικής προθεσμίας είκοσι (20) ημέρων.

ii. Δικαίωμα συμμετοχής στη διαδικασία πλήρωσης των θέσεων αυτών έχουν μόνο όσοι υποψήφιοι έχουν ενταχθεί στον εκάστοτε ισχύοντα Επήριο Κυλιόμενο Πίνακα Κατάταξης. Ο πίνακας διοριστώντων καταρτίζεται από τον Επήριο Κυλιόμενο Πίνακα Κατάταξης βάσει της σειράς που έχουν οι υποψήφιοι σε αυτόν, σε συνδυασμό πάντοτε και με τη δήλωση προτιμήσεων τους και περιλαμβάνει αριθμό διοριστών ίσο με τον αριθμό των θέσεων που προκρυπούχονται. Οιδείς υποψήφιοι εγγράφεται στον πίνακα διοριστών χωρίς προγραμμένο έλεγχο των δικαιολογητικών τους, με την έδοση απόφασης από το Α.Σ.Ε.Π.. Ο πίνακας διοριστών δημοσιεύεται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

iii. Αν οι διοριστέοι, κατά την ανωτέρω διαδικασία, παρατηθούν μέσα σε δώδεκα μήνες από την ημερομηνία πρόσληψής τους ή δεν αποδεχθούν το διορισμό τους τουλάχιστον δύο φορές δεν επιτρέπεται να συμμετέχουν για μια τριτεία σε προκήρυξη πλήρωσης θέσεων μέσω Επήριου Κυλιόμενου Πίνακα Κατάταξης. Υποψήφιοι που έχει επιλεγεί προς διορισμό δεν μπορεί να διατεθεί προς αναπλήρωση άλλης θέσης της ίδιας προκήρυξης πλήρωσης θέσεων.

6. Μετά από πρόταση του Α.Σ.Ε.Π., με κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Αποκέντρωσης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης, Εθνικής Άμυνας, Παιδείας, Δια Βίου Μάθησης και Θρησκευμάτων και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, ορίζονται οι λεπτομέρειες για την κατάρτηση του Επήριου Κυλιόμενου Πίνακα Κατάταξης και την εφαρμογή του στη διαδικασία πλήρωσης θέσεων των φορέων του πρώτου εδαφίου της προηγούμενης παραγράφου.<sup>2</sup>

## ΚΕΦΑΛΑΙΟ Δ'

### ΡΥΘΜΙΣΙΣ ΓΙΑ ΤΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΚΑΙ ΤΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΤΩΝ ΦΟΡΕΩΝ ΠΟΥ ΕΠΟΠΤΕΥΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

## Άρθρο 8

### Διοίκηση Υγειονομικών Περιφερειών και Νοσοκομείων Ε.Σ.Υ.

1. Η παράγραφος 4 του άρθρου 7 του ν. 3329/2005 (ΦΕΚ 81 Α') αντικαθίσταται, ως εξής:

«4. Το Διοικητικό Συμβούλιο (Δ.Σ.) είναι πενταμελές για Νοσοκομεία μέχρι τριακόσιες ενενήντα (399) οργανικές κλίνες και επταμελές για Νοσοκομεία με τετρακόσιες (400) και άνω οργανικές κλίνες και αποτελείται από:

α) Τον Διοικητή του Νοσοκομείου, ως Πρόεδρο του Διοικητικού Συμβουλίου.

β) Δύο μέλη μεταξύ οι οποίους είναι οι προσκομιστές τους, επιτρέποντας επιπλέον ένα άτομο αναπληρωτές τους. Από τα μέλη αυτά ένα ορίζεται ως Αντιπρόεδρος, ο οποίος είναι μερικής αποσχόλησης, στα νοσοκομεία έως τριακόσιες ενενήντα (399) οργανικές κλίνες, στα οποία δεν προβλέπεται Αναπληρωτής Διοικητής. Στα νοσοκομεία με τετρακόσιες (400) οργανικές κλίνες και άνω Αντιπρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου ορίζεται ο Αναπληρωτής Διοικητής. Στα πανεπιστημιακά νοσοκομεία, το ένα από τα τακτικά και ένα από τα αναπληρωματικά μέλη που διορίζεται ο Υπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, πρέπει υποχρεωτικά να είναι μέλος Δ.Ε.Π. του Ιατρικού Τμήματος του οικείου Α.Ε.Ι..

γ) Τον Αναπληρωτή Διοικητή του Νοσοκομείου ως Αντιπρόεδρο, σε νοσοκομεία με τετρακόσιες (400) και άνω οργανικές κλίνες, με αναπληρωτή του τον Διευθυντή της Διοικητικής Υπηρεσίας.

δ) Εναν εκπρόσωπο των ιατρών και ειδικευμένων ιατρών και τους ειδικευμένων ιατρών του Ν.Ε.Σ.Υ., προσωπικού του Νοσοκομείου, ο οποίος εκλέγεται, μαζί με τον αναπληρωτή του, από το λοιπό, πλήν των ιατρών Ε.Σ.Υ., προσωπικό του Νοσοκομείου.

Ο Πρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου ορίζεται την ημέρα διάταξης της συνεδρίασης του οργάνου και τους εισηγητές των θεμάτων. Ο Πρόεδρος μπορεί, κατά την κρίση του, να καλεί στη συνεδρίασης εκπροσώπους των συνδικαλιστικών οργανώσεων των εργαζομένων, καθώς και κάθε υπηρεσιακό παράγοντα ή εκπρόσωπο οποιουδήποτε επιστημονικού ή τοπικού φορέα.

Ο Διοικητής του Νοσοκομείου αναπληρώνεται από τον Αντιπρόεδρό του Διοικητικού Συμβουλίου στα καθήκοντά του ως Πρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου, ενώ στα καθήκοντά του ως Διοικητή αναπληρώνεται από τον Αναπληρωτή Διοικητή και, οπου αυτός δεν υπάρχει, από τον Διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας.

Η συγκρότηση του Διοικητικού Συμβουλίου γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Η θητεία των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου είναι διετής.

Επιτέρεται η αντικατάσταση μέλους του Διοικητικού Συμβουλίου για σπουδαιό λόγο, για το υπόλοιπο της θητείας του. Η αντικατάσταση και ο ορισμός του αντικαταστάτη γίνεται με τη διαδικασία του αρχικού ορισμού.

Δεν μπορούν να ορισθούν μέλη Διοικητικού Συμβουλίου νοσοκομείων οι εργάζομενοι ή απασχολούμενοι σε αυτό, με οποιαδήποτε σχέση εργασίας, εκτός από αυτούς που προβλέπονται στις περιπτώσεις γ', δύον αφορά τον Διευθυντή της Διοικητικής Υπηρεσίας, δ' και ε' της παρούσας παραγράφου. Στο Διοικητικό Συμβούλιο του Γενικού Νοσοκομείου Κοζάνης «Μαμάτειο» και του Γενικού Νοσοκομείου Νέας Ιωνίας «Αγία Όλγα» συμμετέχει ο Δήμαρχος Κοζάνης και ένας εκπρόσωπος της δωρητηρίας ή των κληρονόμων της, αντιστοίχως και ορίζεται ένας επιπλέον μέλος από τον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και στο Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου που θα προκύψει από τη μετατροπή του Εθνικού Ιδρύματος Αποκατάστασης Αναπήρων συμμετέχει εκπρόσωπος της ΕΣΔμερΑ.

Η ισχύς της παρούσας παραγράφου αρχίζει από την 31.12.2011.

Το Διοικητικό Συμβούλιο εξακολουθεί να ασκεί τα καθηκόντα του μετά τη λήξη της θητείας του, μέχρι τον ορισμό νέου Διοικητικού Συμβουλίου, για χρονικό διάστημα δύο μεγαλύτερο των τριών (3) μηνών.

2. Στο τέλος της παραγράφου 4 του άρθρου 7 του v. 3329/2005 (ΦΕΚ 81 Α'), προστίθεται παράγραφος 4Α ως εξής:

«Τα Νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. με δυναμικότητα τετρακοσίων (400) κλίνων και άνω συνιστάται άμεση Επιτροπή Ποιότητας, υπό την Προεδρία του Διοικητή ή του Αναπληρωτή Διοικητή, με τη συμμετοχή των Διευθυντών των Υπηρεσιών του Νοσοκομείου, οι οποία αναπληρώνονται από τους νόμιμους αναπληρωτές τους. Στις αρμοδιότητές της περιλαμβάνονται οι συντονισμός των αυτοτελών τμημάτων Ελέγχου Ποιότητας, Ερευνας και Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης της παραγράφου 6 του άρθρου 6 του v. 2889/2001 (ΦΕΚ 37 Α'), η καθίερωση και γνωστοποίηση κριτηρίων αξιολόγησης και βελτιώσης των παρεχόμενων υπηρεσιών, η δημοσιογραφία διαδικασιών πιστοποίησης και διαπίστευσης, καθώς και ο έλεγχος της εφαρμογής τους, σε συνεργασία με τις αρμόδιες υπηρεσίες του Νοσοκομείου.»

3. Το πρώτο εδάφιο της παραγράφου 1 του άρθρου 7 του v. 2889/2001 (ΦΕΚ 37 Α') αντικαθίσταται ως εξής:

«1. Στην Ιατρική Υπηρεσία των Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. προστίθαται ιατρός με θέση Συντονιστή Διευθυντή ή ο μοναδικός Διευθυντής, προστάμενος τημάτως εργαστηρίου ή μονάδας. Στα Πανεπιστημιακά Νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. ο Διευθυντής της Ιατρικής Υπηρεσίας είναι ιατρός μέλος Δ.Ε.Π. πρώτης βαθμίδας, που προστίθαται κλινικής ή εργαστηρίου ή μονάδας του οικείου Νοσοκομείου. Στους τομείς της Ιατρικής Υπηρεσίας Νοσοκομείου του Ε.Σ.Υ. προστίθαται ιατρός Συντονιστή Διευθυντής ή ο μοναδικός Διευθυντής, προστάμενος τημάτως εργαστηρίου ή μονάδας του τομέα αυτού. Στους τομείς της Ιατρικής Υπηρεσίας των Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. προστίθαται ιατρός μέλος Δ.Ε.Π. πρώτης βαθμίδας, προστάμενος τημάτως εργαστηρίου ή μονάδας του τομέα αυτού.»

4. Το εδάφιο α' της παραγράφου 8 του άρθρου 7 του v. 2889/2001 (ΦΕΚ 37 Α'), όπως αντικαταστάθηκε με την παράγραφο 21 του άρθρου 2 του v. 3204/2003, αντικαθίσταται ως εξής:

«Σε κάθε τμήμα προστίθαται ιατρός αντίστοιχης ειδικότητας, που κατέχει θέση Συντονιστή Διευθυντή ή ο μοναδικός Διευθυντής, ή άλλος αποτίμημας της Ιατρικής Υπηρεσίας με βαθμό Διευθυντή.»

5. Το δεύτερο εδάφιο της παραγράφου 6 του άρθρου 7 του v. 2889/2001 (ΦΕΚ 37 Α') αντικαθίσταται ως εξής:

«Ως Διευθυντής τομέα ορίζεται ιατρός με θέση Συντονιστή Διευθυντή ή ο μοναδικός Διευθυντής που προστίθαται τημάτως εργαστηρίου ή μονάδας.»

6. Στην παραγράφο 2 του άρθρου 7 του v. 2889/2001 (ΦΕΚ 37 Α') προστίθεται εδάφιο ζ', ως εξής:

«ζ. Συντονίζει και ελέγχει την εκπαίδευση των ιατρών για λήψη ειδικότητας και συνυπογράφει με τον Συντονιστή Διευθυντή ή τον μοναδικό Διευθυντή του Τμήματος, Μονάδας ή Εργαστηρίου στο οποίο οι ιατροί ασκήσαν για τη λήψη της ειδικευσής τους τη πιστοποιητικό άσκησης και απόδοσής τους. Τα εδάφια ζ', η' και ι' της παραγράφου 2 του άρθρου 7 του v. 2889/2001 (ΦΕΚ 37 Α') αναριθμούνται αντίστοιχα σε η', ι' και ια'.»

7. Στο ε' εδάφιο της παραγράφου 8 του άρθρου 7 του v. 2889/2001 (ΦΕΚ 37 Α') αντικαθίσταται η λέξη «Διευθυντής» με τις λέξεις «Συντονιστής Διευθυντής».

8. Στο τέλος της περίπτωσης θα 3 του άρθρου 4 του v. 3754/2009 (ΦΕΚ 43 Α') προστίθεται εδάφιο ως εξής: «Στο Συμβούλιο Προσλήψεων Κρίσεων με ανοιχτές προκρίσεις των Πανεπιστημιακών κλινικών, Μονάδων και Εργαστηρίων, συμμετέχει ο Συντονιστής Διευθυντής ιατρός μέλος Δ.Ε.Π. του οικείου τμήματος.»

9. Το πρώτο εδάφιο της περίπτωσης θα 4 του άρθρου 4 του v. 3754/2009 (ΦΕΚ 43 Α') αντικαθίσταται από έναρξης ισχύος του v. 3754/2009, ως εξής:

«4. Δύο Επιμελητές Α', ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ., που υπηρετούν σε Νοσοκομείο ή Κέντρο Υγείας της ίδιας με την κρινόμενη θέση υγειονομικής περιφέρειας και έχουν την ίδια ή συναφή με την κρινόμενη θέση ειδικότητα. Οι Επιμελητές αυτοί, καθώς και οι νόμιμοι αναπληρωτές τους επιλέγονται με κλήρωση για κάθε κρίση από σχετικό κατάλογο, που συντάσσεται και διατηρείται η οικεία υγειονομική περιφέρεια και επικαιροποιείται σε ετήσια βάση. Οι ιατροί επιλέγονται με κλήρωση για τη συγκρότηση των Συμβουλίων προσλήψεων-κρίσεων με ανοιχτές προκρίσεις. Εξέλιξη τους σε ανώτερο βαθμό δεν επηρεάζει την επιλογή τους. Ο τέταρτος και πέμπτος κρίτης αποκύρωνται συγχρόνως χρέω εισηγητών και υποχρεούνται να καταθέσουν τις εισηγήσεις τους εντός πέντε (45) ημερών από τη πέρας της προκρίσης. Εντός ειώδους που θα προβλέψει την υποβολή των υποψηφίων εντός (20) ημερών από την κατάθεση των εισηγήσεων. Οι εισηγητές εισηγούνται επί των ενστάσεων εντός δεκαπέντε (15) ημερών και το Συμβούλιο συνεδρίζει και αποφασίζει σε διάστημα δεκαπέντε (15) ημερών από την ημερομηνία της τελευταίας εισηγήσης. Εδρα του Συμβουλίου είναι το Νοσοκομείο που προκηρύχθηκε.»

Οι επιλεγέντες κρίτες μπορούν να παραπτηθούν μόνο για σπουδαιό λόγο και υποχρεούνται μέχρι την αντικατάστασή τους να ασκούν τα καθήκοντά τους, εκτός από τις περιπτώσεις ανωτέρως βίας.»

10. Στο τέλος της περίπτωσης θα του άρθρου 4 του v. 3754/2009 (ΦΕΚ 43 Α') προστίθεται εδάφιο ως εξής:

«Τα Συμβούλια προσλήψεων - κρίσεων συγκροτούνται με απόφαση του Διοικητή της Υ.Π.Ε. σύμφωνα με τις διάταξεις του v. 2690/1999 (ΦΕΚ 45 Α'). Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης ρυθμίζεται ο τρόπος λειτουργίας των ανωτέρω συμβουλίων, πια διακινούνται η λήψης απόφασης, η ειράρχηση των κριτηρίων και η συγκρήτικη αξιολόγηση των κρινομένων. Μέχρι την έκδοση της υπουργικής απόφασης που θα ρυθμίζει τη λειτουργία των συμβουλίων κρίσης, ισχύουν οι σχετικές υπ' αριθ. 3983/2019 (ΦΕΚ 1088 Β') και 2103/2003 (ΦΕΚ 33 Β') υπουργικές αποφάσεις, που εκδόθηκαν κατ' εφαρμογή των νόμων 2519/1997 (ΦΕΚ 165 Α') και 2889/2001 (ΦΕΚ 37 Α') αντίστοιχα.»

11. Το πρώτο εδάφιο της περίπτωσης θα 4 του άρθρου 4 του v. 3754/2009 (ΦΕΚ 43 Α') αντικαθίσταται ως εξής:

«Δύο Διευθυντές ιατρούς κλάδου Ε.Σ.Υ., που υπηρετούν σε Νοσοκομείο ή κέντρο υγείας της ίδιας με την κρινόμενη θέση υγειονομικής περιφέρειας και έχουν την ίδια ή συναφή με την κρινόμενη θέση ειδικότητα.»

12. Το πρώτο εδάφιο της περίπτωσης θα 4 του άρθρου 4 του v. 3754/2009 (ΦΕΚ 43 Α') αντικαθίσταται ως εξής:

«Δύο Συντονιστές Διευθυντές ιατρούς κλάδου Ε.Σ.Υ., που υπηρετούν σε νοσοκομείο της ίδιας με την κρινόμενη θέση υγειονομικής Περιφέρειας και έχουν την ίδια ή συναφή με την κρινόμενη θέση ειδικότητα.»

13. Οι περιπτώσεις α' και β' της παραγράφου 1 του άρθρου 9 του v. 3329/2005 (ΦΕΚ 81 Α') αντικαθίστανται ως εξής:

«α) Εναν ιατρό με θέση Συντονιστή Διευθυντή, που εκλέγεται από όλους τους έχοντες θέση Συντονιστή Διευθυντή του Νοσοκομείου, με τον αναπληρωτή του, ως Πρόεδρο. β) Εναν ιατρό με βαθμό Διευθυντή, που εκλέγεται από όλους τους έχοντες θέση Διευθυντή ιατρούς και όλους τους Διευθυντές ιατρούς του Νοσοκομείου, με τον αναπληρωτή του. Στα Πανεπιστημιακά Νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. ο Πρόεδρος είναι μέλος Δ.Ε.Π. πρώτης βαθμίδας.»

14. Στην παραγράφο 1 του άρθρου 9 του v. 3329/2005 (ΦΕΚ 81 Α') προστίθεται περίπτωση γ' ως εξής:

«γ') Εναν ιατρό με βαθμό Διευθυντή που εκλέγεται από όλους τους Διευθυντές ιατρούς του Νοσοκομείου, με τον αναπληρωτή του.»

15. Οι περιπτώσεις γ', δ', ε', σ' και ζ' της παραγράφου 1 του άρθρου 9 του v. 3329/2005 (ΦΕΚ 81 Α') αναριθμούνται αντίστοιχα σε δ', ε', σ', ζ' και η'.

16. Η παράγραφος 24 του άρθρου 11 του v. 2889/2001 (ΦΕΚ 37 Α') αντικαθίσταται ως εξής:

«Συνιστώνται τα παρακάτω εκλεκτορικά σώματα για την πλήρωση των κενών θέσεων και την αξιολόγηση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. του Ε.Κ.Α.Β.:

Α. Συμβούλιο προσλήψεων - κρίσεων με ανοιχτές προκρίσεις

Το Συμβούλιο προσλήψεων - κρίσεων με ανοιχτές προκρίσεις αποτελείται από:

1. Τον Πρόεδρο του Δ.Σ. του Ε.Κ.Α.Β., ως Πρόεδρο, αναπληρούμενο από έναν από τους δύο Αντιπροέδρους του Ε.Κ.Α.Β. 2. Τον Πρόεδρο του Επιστημονικού Συμβουλίου του Ε.Κ.Α.Β., με αναπληρωτή του άλλο μέλος του Επιστημονικού Συμβουλίου. 3. Τον Διευθυντή των Ιατρικών Υπηρεσιών της Κεντρικής Υπηρεσίας του Ε.Κ.Α.Β. με αναπληρωτή την άρχιτερη ιατρού του Ε.Κ.Α.Β.. 4. Δύο Μέλη Διευθυντές ιατρών του Ε.Κ.Α.Β., οι οποίοι κληρώνονται μαζί με τους αναπληρωματικούς τους από τον κατάλογο του συνόλου των Διευθυντών Ιατρών του Ε.Κ.Α.Β., ο οποίος πρετείται με ευθύνη του Ε.Κ.Α.Β.. Τα μέλη της περίπτωσης 4 ορίζονται ως εισηγητές - κρίτες. Το Συμβούλιο συγκροτείται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και η θητεία του είναι τριετής.

Β. Συμβούλιο Επιλογής Διευθυντών

Το Συμβούλιο προτίθεται να προτελεσθεί προκατόχου την περίπτωση αποτελεσμάτων από την παραγράφη 4 οποίας πρετείται από την περίπτωση 4 ορίζονται ως εισηγητές - κρίτες.

1. Τον Πρόεδρο του Δ.Σ. του Ε.Κ.Α.Β., ως Πρόεδρο, αναπληρούμενο από έναν από τους δύο Αντιπροέδρους του Ε.Κ.Α.Β.. 2. Τον Πρόεδρο του Επιστημονικού Συμβουλίου του Ε.Κ.Α.Β., με αναπληρωτή του άλλο μέλος του Επιστημονικού Συμβουλίου. 3. Τον Διευθυντή των Ιατρικών Υπηρεσιών της Κεντρικής Υπηρεσίας του Ε.Κ.Α.Β. με αναπληρωτή την άρχιτερη ιατρού του Ε.Κ.Α.Β.. 4. Δύλιο Διευθυντές ιατρών του Ε.Κ.Α.Β., οι οποίοι κληρώνονται μαζί με τους αναπληρωματικούς τους από τον κατάλογο του συνόλου των Διευθυντών Ιατρών του Ε.Κ.Α.Β., ο οποίος πρετείται με ευθύνη του Ε.Κ.Α.Β.. Τα μέλη της περίπτωσης 4 ορίζονται ως εισηγητές - κρίτες. Το Συμβούλιο συγκροτείται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και η θητεία του είναι τριετής.

Γ. Συμβούλιο Αξιολόγησης προς εξέλιξη των ιατρών του Ε.Σ.Υ. που υπηρετούν στο Ε.Κ.Α.Β.

Το Συμβούλιο είναι η Γενική Συνέλευση του και απαρτίζεται από τους ειδικευμένους μόνιμους ιατρών του Ε.Σ.Υ. του Ε.Κ.Α.Β., από το βαθμό του αξιολογούμενου και άνω. Η Συνέλευση συγκαλείται υποχρεωτικά από τον Πρόεδρο του Ε.Κ.Α.Β. ή από το νόμιμο αναπληρωτή του και είναι σε απαρτία αν παρίσταται το 50% των εχόντων δικαιώματος συμμετοχής για τον κάθε βαθμό. Επί μη απαρτίας, η συνέλευση επαναλαμβάνεται μέσα σε τοπ 30% των εχόντων δικαιώματος συμμετοχής. Επί νέας ελλείψεως απαρτίας, η συνέλευση σημειώνεται με την επιδίδει την 50% + 1 των φίλων των παρόντων ιατρών. Θετική θεωρείται η απομική αξιολόγηση εφόδου συγκεντρώνει το 50% + 1 των φίλων των παρόντων. Η ψηφοφορία είναι φανερή. Το πρώτο δεκαπέντε μέρες καθέ έτους οιρίζονται από τη Συνέλευση του Τομέα, ένας (1) εισηγητής με τον αναπληρωματικό του. Δεύτερος εισηγητής είναι ο εικάστος Διευθυντής των Ιατρικών Υπηρεσιών της Κεντρικής Υπηρεσίας του Ε.Κ.Α.Β. συγκαλεί την αντίστοιχη Συνέλευση. Η Συνέλευση, αφού ακούσει τις εισηγήσεις, τις ενστάσεις και τις απαντήσεις και σε δεκαπέντε τημέρες ο Διευθυντής του Τμήματος Ιατρικών Υπηρεσιών της Κεντρικής Υπηρεσίας του Ε.Κ.Α.Β. συγκαλεί την αντίστοιχη Συνέλευση. Η Συνέλευση, αφού ακούσει τις εισηγήσεις, τις ενστάσεις και τις απαντήσεις, ενστάσεις, δεκαπέντε τημέρες



ε) «Πρόγραμμα δράσης εθελοντών υγείας - κοινωνικής φροντίδας» είναι το εγκεκριμένο πρόγραμμα εθελοντών από το συντονιστή φορέα.

στ) «Μητρώο εθελοντών - εθελοντικών ομάδων» είναι το μητρώο που πρέπει σε τοπικό, περιφερειακό και εθνικό επίπεδο και περιλαμβάνει το σύνολο των ενεργών εθελοντών υγείας - κοινωνικής φροντίδας.

ζ) «Χωρηγοί ή δωρητές εθελοντικών προγραμμάτων υγείας - κοινωνικής φροντίδας» είναι τα φυσικά ή νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου που προτείνουν και επιχορηγούν εθελοντικά προγράμματα υγείας - κοινωνικής φροντίδας ή επιχορηγούν την υλοποίηση και την ανάπτυξη υφιστάμενων προγραμμάτων.

#### Άρθρο 12

#### Πεδίο εφαρμογής – Εθελοντές και Εθελοντικές Ομάδες Υγείας – Κοινωνικής φροντίδας

1. Οι διατάξεις των άρθρων 11 και 12 εφαρμόζονται σε κάθε πρόγραμμα εθελοντών υγείας - κοινωνικής φροντίδας που εγκρίνεται από τους συντονιστές φορείς. Το αντικείμενο των προγραμμάτων δράσης εθελοντών υγείας - κοινωνικής φροντίδας μπορεί να είναι ενδεκτικό:

α) φροντίδα ασθενών, παιδιών και ηλικιωμένων  
β) διευκόλυνση πρόσβασης εξυπηρετούμενων ατόμων με αναπηρία

γ) διευκόλυνση πρόσβασης αλλογλωσσών στις υπηρεσίες Υγείας - Πρόνοιας  
δ) δημιουργική απασχόληση παιδιών - ψυχαγωγία ασθενών

ε) εκδηλωσίες για υποστήριξη μονάδων Υγείας - Πρόνοιας  
στ) κινήτρες μονάδες πρόληψης

ζ) ενημερωτικές εκστρατείες - εκστρατείες διενέργειας προληπτικών ελέγχων  
η) διευκόλυνση του ασθενούς σε διοικητικές διαδικασίες

8) παροχή - διανομή συσσιτίου  
ι) συμμετοχή σε δράσεις έκτακτης ανάγκης.

2. Οι διατάξεις του νόμου αυτού για τους εθελοντές δεν εφαρμόζονται:

α) για την κάλυψη πάγιων και διαρκών αναγκών σε πρωτικό των φορέων όπως αυτές ορίζονται από τις οικείες ρυθμίσεις για τη λειτουργία τους,  
β) σε προγράμματα που δεν έχουν αξιολογηθεί αύματος με τις διατάξεις του παρόντος νόμου,

γ) σε χρηματοδοτούμενα ή συγχρηματοδοτούμενα προγράμματα τρίτων όπου ο συντονιστής φορέας δεν είναι εταίρος.  
3. Προγράμματα δράσης εθελοντών υγείας - κοινωνικής φροντίδας υλοποιούνται εντός της περιφερειας αρμοδιότητας του Συντονιστή φορέα. Το πρόγραμμα μπορεί να αφορά δράσεις εντός της μονάδας υγείας ή πρόνοιας, αλλά και εκτός αυτής. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και των κατά περίπτωση συναρμόδιων Υπουργών μπορεί να ρυθμίζονται ειδικότερα θέματα για το είδος των προγραμμάτων, τα προτείνοντα φυσικά ή νομικά πρόσωπα, τους όρους εγγραφής στο Μητρώο Εθελοντών, τον τρόπο τήρησης του Μητρώου, τους όρους συμμετοχής των εθελοντών στα προγράμματα, τις διαδικασίες έγκρισης, παρακολούθησης και αξιολόγησης εθελοντικών προγραμμάτων, εκπαίδευσης εθελοντών, τα κίνητρα ή τις παροχές προς τους εθελοντές, και κάθε άλλο σχετικό θέμα.

4. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και Παιδειάς, Δια Βίου Μάθησης και Θρησκευμάτων ορίζονται οι όροι συμμετοχής ανήλικων και ομάδων μαθητών σε προγράμματα δράσης εθελοντών υγείας - κοινωνικής φροντίδας.

5. Οι εθελοντές υγείας και κοινωνικής φροντίδας δεν απειδούνται για τη συμμετοχή τους σε εθελοντικά προγράμματα.  
6. Κατά την εγγραφή τους οι εθελοντές υγείας - κοινωνικής φροντίδας μπορούν να δηλώσουν την πρόθεσή τους για συμμετοχή σε ομάδες εθελοντών που συγκροτούνται σε περίπτωση καταστάσεων έκτακτης ανάγκης.

7. Το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης οργανώνει δράσεις εκπαίδευσης για τους εθελοντές μετά τις οποίες αποκτούν πιστοποίηση εθελοντή υγείας και κοινωνικής φροντίδας εκτάκτων αναγκών. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης ρυθμίζονται οι όροι και οι προϋποθέσεις εκπαίδευσης και πιστοποίησης των εθελοντών υγείας και κοινωνικής φροντίδας εκτάκτων αναγκών. Οι πιστοποιήσματα εθελοντές καταρρέφονται σε έχωριστο μητρώο που πρετάται στη μονάδα και κοινοποιείται στην αρμόδια Υγειονομική Περιφέρεια και το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

#### ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΣΤ' ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΝΟΙΑ

##### Άρθρο 13

##### Ενοποίηση Δημοσίων Φορέων Πρόνοιας αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης

1. Με προεδρικό διάταγμα, που εκδίδεται με πρόταση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και των κατά περίπτωση συναρμόδιων Υπουργών, μπορεί να καταρργούνται, να συγχωνεύονται ή να μεταβάλλεται ο ακοπός των νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου προνοιακού χαρακτήρα, που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Με το ίδιο προεδρικό διάταγμα ρυθμίζεται κάθε θέμα που αφορά την οργάνωση, τη λειτουργία, την περιουσιακή κατάσταση των φορέων, ζητήματα εκκρεμών δικών χωρίς να θίγονται τα εργασιακά και ασφαλιστικά δικαιώματα των εργαζομένων. Οι ανωτέρω διατάξεις εφαρμόζονται με την επιφύλαξη της νομιμοτήσιας για τα κληροδοτήματα.

2. Με ίδιο προεδρικό διάταγμα, που εκδίδεται με πρόταση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και των κατά περίπτωση συναρμόδιων Υπουργών, συγχωνεύονται υποχρεωτικά τα νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου προνοιακού χαρακτήρα υπό την προϋπόθεση ότι λειτουργούν στην ίδια Περιφέρεια και έχουν κοινό αντικείμενο εθνικών προγραμμάτων, σύμφωνα με το άρθρο 2 του ν. 2646/1998 (ΦΕΚ 236 Α'): α) Οικογένεια, Πατέρι και Νεότητα, β) Ηλικιωμένοι, γ) Άτομα με Αναπηρίες και δ) Ευαθείς Πληθυσμακές Ομάδες και Ομάδες που τελούν σε Κατάσταση Εκτάσης Ανάγκης. Σε κάθε Περιφέρεια λειτουργεί έως ένας φορέας ανά τομέα, ενώ παραπέμπτα των φορέων αυτών είναι δυνατόν να λειτουργούν ανά νομό, ανάλογα με τις ανάγκες. Ως παρότιμη, κατά την έννοια του παρόντος, θεωρείται η μονάδα που υπάγεται διοικητικά στο φορέα και παρέχει υπηρεσίες προνοιακού χαρακτήρα σε επίπεδο νομού.

##### Άρθρο 14

##### Επιχορήγηση των Φορέων του Εθνικού Συστήματος Κοινωνικής Φροντίδας

Στην παράγραφο 6 του άρθρου 5 του ν. 2646/1998 (ΦΕΚ 236 Α') προστίθενται εδάφια δεύτερο και τρίτο ως εξής:

«Τη σύμβιση υπάγονται μέχρι 31.12.2011 και όσοι φορείς έχουν προβεί ή θα προβούν στην επαραίτησης διαδικασίες για την ένταξη τους στο Μητρώο των Πιστοποιημένων Φορέων παροχής υπηρεσιών καινοτομίας (4) μηνών μετά την πρόσληση υποβολής κατάθεσης δικαιολογητικών σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στην κ.υ.α. αρ. Γ.Π.9287/2001 (ΦΕΚ 1268 Β'), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχεύει. Για τους φορείς που έχουν υποβάλλει σχετική αίτηση ένταξης μετά την 31.3.2005, η αίτηση θεωρείται εμπρόθεσμη.»

##### Άρθρο 15

##### Αρμοδιότητες του Εθνικού Κέντρου Κοινωνικής Αλληλεγγύης (Ε.Κ.Κ.Α.)

1. Στο άρθρο 6 του ν. 3106/2003 προστίθενται παράγραφος 2Α ως εξής:

«2. Α. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης μπορεί να ανατίθενται στο Ε.Κ.Κ.Α. αρμοδιότητες συναφείς με το σκοπό του, ίδιας από καταργούμενους φορείς ή για νέες δράσεις κοινωνικής φροντίδας.»

2. Η παράγραφος 3 του άρθρου 6 του ν. 3106/2003 τίθεται ως εξής: «Το Ε.Κ.Κ.Α. διοικείται από επιταμελές διοικητικό συμβούλιο με ισάριθμα αναπληρωματικά μέλη και αποτελείται από: α) τέσσερις επιστημόνες με εξειδικευση ή εμπειρία σε τομείς της κοινωνικής φροντίδας, που ορίζονται από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας, β) έναν εκπρόσωπο της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (Π.Ο.Ε.Δ.Η.Ν.), που προτείνεται από το Δ.Σ. αυτής, γ) έναν εκλεγμένο εκπρόσωπο των εργαζομένων στο Ε.Κ.Κ.Α., δ) έναν εκπρόσωπο της Ε.Σ.μ.Ε.Α..»

3. Στην παράγραφο 10 του άρθρου 5 του ν. 3106/2003, όπως έχει συμπληρωθεί από τις διατάξεις του άρθρου 21 του ν. 3172/2003 και του άρθρου 2 του ν. 3209/2003 προστίθενται τα εξής εδάφια: «Το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης υπεισέρχεται ως ειδικός διάδοχος στα δικαιώματα των Κεντρικών Υπηρεσιών του καταργούμενου με τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 5 του ν. 3106/2003 Εθνικού Οργανισμού Κοινωνικής Φρο-

ντίδας (που είχε προέλθει από τη συνένωση Π.Ι.Κ.Π.Α. και Ε.Ο.Π.), συμπεριλαμβανομένης και της εισφοράς επί των εισιτηρίων των δημοσίων θεαμάτων, η οποία επιβάλλεται σύμφωνα με τις διατάξεις της Πράξεως Υπουργικού Συμβουλίου 1108 της 21ης Δεκεμβρίου 1948 (ΦΕΚ 322 Α'), που κυρώθηκε με τις διατάξεις του άρθρου 16 του ν. 1620/1951 (ΦΕΚ 2A'). Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης ρυθμίζονται ειδικότερα θέματα για την είσπραξη, διάθεση και κατανομή των πόρων αυτών.»

##### Άρθρο 16

##### Ρυθμίσεις για θέματα πρόνοιας

1. Στην παράγραφο 5 του άρθρου 4 του ν. 2345/1995, όπως αντικαταστάθηκε από την παράγραφο 2 του άρθρου 7 του ν. 3627/2007 (ΦΕΚ 292 Α') προστίθεται εδάφιο ως εξής:

«Η χορήγηση του επιδόματος κίνησης επεκτείνεται και σε άτομα με ακρωτηριασμό των δύο άνω άκρων με ποσοστό αναπηρίας 80% και άνω, ανεξάρτητα από τον είναι κύριος, νομείς, κάτοχοι ή χρήστες ιδιωτικής χρήσης επιβατικού οχήματος.»

2. Στο άρθρο 4 του ν. 3500/2006 (ΦΕΚ 232 Α') προστίθεται δεύτερο εδάφιο, ως εξής:

«Η Αρχή προστίθεται σε άτομα με ακρωτηριασμό των δύο άνω άκρων με ποσοστό αναπηρίας 80% και άνω, ανεξάρτητη από την είναι κύριος, νομείς, κάτοχοι ή χρήστες ιδιωτικής χρήσης επιβατικού οχήματος.»

3. Με την πρώτη εδάφιο της παραγράφου 2 του άρθρου 8 του ν. 3454/2006 (ΦΕΚ 75 Α') προστίθεται εδάφιο ως εξής:

««ε. Ένας εκπρόσωπος της Ομοσπονδίας Πολυμελών Οικογενειών με τρία τέκνα Ελλάδος (Ο.Π.Ο.Τ.Τ.Ε.), ο οποίος ορίζεται από το Διοικητικό της Συμβούλιο.»  
6. Τροποποιείται το εδάφιο δ' της παραγράφου 1 του άρθρου 18 του ν. 3208/2003 (ΦΕΚ 303 Α') ως εξής: [...] και υπό τον όρο ότι θα παρέχεται από αυτούς αδαπάνων φιλοξενία σε παιδιά απόρων ή πολυτέκνων οικογενειών ή τριτεκνών οικογενειών, που υποδεικνύονται και καθορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και σε προσοστή τουλάχιστον πέντε τοις εκατό (5%) της δυναμικότητάς του.»

6. Τροποποιείται το εδάφιο δ' της παραγράφου 1 του άρθρου 18 του ν. 3208/2003 (ΦΕΚ 303 Α') ως εξής: [...] και υπό τον όρο ότι θα παρέχεται από σκύλος βοηθείας ορίζεται ο εκπαιδευμένος σκύλος οδηγός τυφλού και ο σκύλος βοηθός απόμων με αναγκηρίες.  
7. Οι ανωτέρω διατάξεις υπερισχύουν κάθε αντίθετης διάταξης του κανονισμού που αφορά την κατοχή ζήσων.

8. Οι σκύλοις βοηθείας ορίζονται ο εκπαιδευμένος σκύλος οδηγός τυφλού και ο σκύλος βοηθός απόμων με αναγκηρίες.

ε) Με κοινή απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και του Υπουργού Εσωτερικών, Αποκέντρωσης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης ή άλλου συναρμόδιου Υπουργού καθορίζονται οι ειδικότεροι όροι σχετικά με την εκπαίδευση και την πιστοποίηση των σκύλων βοηθείας.

7. Οι ανωτέρω διατάξεις υπερισχύουν κάθε αντίθετης διάταξης του κανονισμού που αφορά την κατοχή ζήσων.

8. Οι σκύλοις βοηθείας ορίζονται ο εκπαιδευμένος σκύλος οδηγός τυφλού και ο σκύλος βοηθός απόμων με αναγκηρίες.

ε) Με κοινή απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και του Υπουργού Εσωτερικών, Αποκέντρωσης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης ή άλλου συναρμόδιου Υπουργού καθορίζονται οι ειδικότεροι όροι σχετικά με την εκπαίδευση και την πιστοποίηση των σκύλων βοηθείας.

#### ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ζ'

#### ΜΕΤΡΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΛΙΚΗ ΑΠΑΓΟΡΕΥΣΗ ΤΟΥ ΚΑΠΝΙΣΜΑΤΟΣ ΣΤΟΥΣ ΔΗΜΟΣΙΟΥΣ ΧΩΡΟΥΣ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΤΩΝ ΝΟΜΩΝ 3730/2008 ΚΑΙ 3370/2005

##### Άρθρο 17

1. Η περίπτωση ζ' της παραγράφου 3 του άρθρου 13 του ν. 3370/2005 (ΦΕΚ 176 Α') αντικαθίσταται από εξής: «ζ. Διεύθυνση Εξαρτήσεων. Η διεύθυνση αυτή διαρθρώνεται στα εξής τμήματα: α) Τμήμα Α' «Εξαρτησιογόνων Ουσιών», β) Τμήμα Β' «Τμήμα Αντιμετώπισης Αλκοολί-

# 38<sup>ο</sup> ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

## ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ

- ΛΗΞΗ ΠΡΟΘΕΣΜΙΑΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΕΡΙΛΗΨΕΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ: 20 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2011
- ΛΗΞΗ ΠΡΟΘΕΣΜΙΑΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΛΗΡΟΥΣ ΚΕΙΜΕΝΟΥ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΓΙΑ CD-ROM ΚΑΙ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΠΡΟΣ ΒΡΑΒΕΥΣΗΣ: 26 Φεβρουαρίου 2011
- ΛΗΞΗ ΠΡΟΕΓΓΡΑΦΩΝ ΧΑΜΗΛΟΥ ΚΟΣΤΟΥΣ: 15 Απριλίου 2011

## ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Κατηγορίες Συμμετεχόντων Έως 15 Απριλίου 2011 Από 16 Απριλίου 2011 και κατά τη διάρκεια του Συνεδρίου

Μέλη ΕΣΝΕ	70 €	90 €
Μη Μέλη ΕΣΝΕ	130 €	150 €
Φοιτητές	30 €	40 €

Το ποσό εγγραφής περιλαμβάνει τα ακόλουθα:

- ✓ Παρακολούθηση του Επιστημονικού Προγράμματος
- ✓ Συμμετοχή στην Εναρκτήρια Τελετή του Συνεδρίου
- ✓ Συμμετοχή στη Δεξιώση Υποδοχής
- ✓ Συνεδριακό Υλικό
- ✓ Καφέ στα Διαλείμματα

Οι φοιτητές και οι μαθητές ΙΕΚ και μέσης εκπαίδευσης χρειάζεται να βεβαιώνουν την ιδιότητα τους προσκομίζοντας τη φοιτητική τους ταυτότητα ή πάσο ή βεβαίωση από το εκπαιδευτικό ίδρυμα στο οποίο φοιτούν.

Η καταβολή του σχετικού ποσού συνοδεύεται απαραίτητως από το Δελτίο Εγγραφής, το οποίο υποβάλλεται συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο, προκειμένου να μπορεί να γίνει η σχετική ταυτοποίηση των στοιχείων.

(Συνέχεια από τη σελίδα 7)

σμού – Κατάχρησης Ουσιών» και γ) Τμήμα Γ: «Τμήμα Ψυχικών Εξαρτήσεων – Εθισμού».

2. Στην παράγραφο 1 του άρθρου 1 του ν. 3730/2008 η φράση «ασκείται από την Ειδική Υπηρεσία Προστασίας Ανθράκων από τον Καπνό και το Αλκοόλ αντικαθίσταται από τη φράση «ασκείται από τη Διεύθυνση Εξαρτήσεων της Γενικής Διεύθυνσεως Δημόσιας Υγείας».

3. Στα τέλος της παραγράφου 1 του άρθρου 2 του ν. 3730/2008 προστίθενται εδάφια ως εξής:

«ζ) Η κάθε είδους διαφήμιση και πρώθημη προϊόντων καπνού σε όλους τους εσωτερικούς, υπαίθριους και εσωτερικούς χώρους. Εξαιρούνται οι εσωτερικοί χώροι των σημείων πώλησης προϊόντων καπνού. Ως εσωτερικός χώρος νοείται και η πρόσοψη και λοιπές πλευρές του κουβεντίλου, οι τέντες και ο περιβάλλον χώρος του περιπέρου. Οι υπαίθριοι χώροι λογίζονται κατά την έννοια του άρθρου 1 του ν. 2946/2001 (ΦΕΚ 224 Α'). Στους εσωτερικούς χώρους περιλαμβάνονται ενδεικτικά οι κινηματογράφοι, τα θέατρα, οι στρατιωτικές μονάδες, τα Δικαστήρια, όλα τα καταστήματα υγειονομικού ενδιαφέροντος, τα ξενοδοχεία και πάσης φύσεως τουριστικά καταλύματα, καθώς και τα εμπορικά καταστήματα. η) Απαγορεύεται η προβολή διαφημιστικών μηνυμάτων προϊόντων καπνού στους κινηματογράφους.»

4. Στην περίπτωση α΄ της παραγράφου 1 του άρθρου 3 του ν. 3730/2008 διαγράφονται οι φράσεις «εξαρισμένων των χώρων που ειδικά θα προβλεφθούν για τους καπνιστές από την κατά περίπτωση αρμόδια αρχή ή άργανο, σύμφωνα με τους όρους που καθορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, που θα εκδοθεί μέχρι την έναρξη ισχύος του παρόντος άρθρου».

5. Στο τέλος της περίπτωσης β΄ της παραγράφου 1 του άρθρου 3 του ν. 3730/2008 προστίθενται τα εξής: «σε περίπτωση που είναι περιμετρικά ανοικτοί σε δύο πλευρές τουλάχιστον. Ως «εσωτερικός χώρος», για την εφαρμογή του παρόντος, νοείται και το αίθριο ή ο χώρος με συρόμενη ή αποσπώμενη οροφή, όπως και κάθε χώρος, με ακέπτωτρο και ταυτόχρονα κλεισμένος με οποιονδήποτε τρόπο περιμετρικά.»

6. Στο άρθρο 3 του ν. 3730/2008 προστίθεται παράγραφος ως ακολούθως:

«Η απαγόρευση του καπνίσματος, σύμφωνα με την παράγραφο 1 του παρόντος άρθρου ισχύει από 1.9.2010. Εξαιρούνται τα καζίνο και τα κέντρα διασκέδασης, άνω



των 300 τ.μ., με ζωντανή μουσική, για τα οποία η απαγόρευση του καπνίσματος ισχύει από 1.6.2011. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης καθορίζονται οι όροι και προϋποθέσεις συμμόρφωσης των καζίνο και των κέντρων αυτών για τη μεταβατική περίοδο.»

7. Η παράγραφος 1 του άρθρου 5 του ν. 3730/2008 αντικαθίσταται ως εξής:

«1. Στο Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης αρμόδια για θέματα καπνού και αλκοόλ είναι η Διεύθυνση Εξαρτήσεων της Γενικής Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας.»

8. Στην παράγραφο 2 του άρθρου 5 του ν. 3730/2008, οι λέξεις «Η Ειδική Υπηρεσία» αντικαθίστανται με τις λέξεις «Η Διεύθυνση Εξαρτήσεων».

9. Μετά την περίπτωση της παραγράφου 2 του άρθρου 5 του ν. 3730/2008, προστίθεται εδάφιο ως εξής:

«Τα όργανα ελέγχου της εφαρμογής της νομοθεσίας για την απαγόρευση του καπνίσματος υποχρεούνται να υποβάλουν εξαμηνιαίες αναφορές και στατιστικά στοιχεία στη Διεύθυνση Εξαρτήσεων της Γενικής Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Με βάση τις αναφορές και τα στοιχεία αυτά συντάσσεται ετήσια έκθεση, η οποία υποβάλλεται στον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.»

10. Στο πρώτο εδάφιο της παραγράφου 3 του άρθρου 5 του ν. 3730/2008, μετά τη λέξη «αλκοόλ» προστίθεται εδάφιο ως εξής: «και διασχιζέται σχετικές καταγγελίες παραβάσεων του νόμου». Στο τελευταίο εδάφιο της παραγράφου 3 οι λέξεις «κατόπιν αιτήσως» αντικαθίστανται με τις λέξεις «κατόπιν αιτήματος». Στο τέλος της παραγράφου προστίθεται η φράση: «Αρμόδιες αρχές για τον ελέγχο εφαρμογής του παρόντος, τη βεβαίωση των παραβάσεων και την επιβολή κυρώσεων είναι οι Διεύθυνσεις Δημόσιας Υγείας των Νομαρχιακών Αυτοδιοικήσεων, η δημοτική αυτονομία, καθώς και οι λιμενικές αρχές στην περιοχή εισήμησης τους.»

11. Το άρθρο 6 του ν. 3730/2008 αντικαθίσταται ως ακολούθως:

«1. Η παράβαση των διατάξεων για την απαγόρευση του καπνίσματος από τους δημόσιους λειτουργούς, τους δημόσιους υπαλλήλους, τους υπαλλήλους των νομικών προσώπων δημόσιου δικαίου και τους υπαλλήλους του δημόσιου τομέα, στους χώρους όπου είναι εγκατεστημένες οι υπηρεσίες τους, αποτελεί πειθαρχικό παράπτωμα

και τιμωρείται σύμφωνα με τις διατάξεις που διέπουν την πειθαρχική ευθυνή τους.

2. Σε όσους καπνίζουν ή καταναλώνουν προίοντα καπνού και παράβαση του άρθρου 3 επιβάλλεται πρόστιμο πεντάτυπο (50) έως πεντακόσια (500) ευρώ. Η υποτροπή λαμβάνεται υπόψη για το ύψος του επιβαλλόμενου προστίμου. Στην τέταρτη υποτροπή ανακαλείται προσωρινά η άδεια λειτουργίας του καταστήματος υγειονομικού ενδιαφέροντος με απόφαση της αρχής, η οποία τη χορήγησε, για χρονικό διάστημα δέκα (10) μηνών. Στην πέμπτη υποτροπή ανακαλείται οριστικά η άδεια λειτουργίας με απόφαση της αρχής, η οποία τη χορήγησε.

3. Σε κάθε πιεσθέντον διαχείριση και λειτουργίας των χώρων της πρώτης παραγράφου του άρθρου 3, που ανέχεται την παραβίαση της διατάξεων του άρθρου 3, επιβάλλεται πρόστιμο από πεντακόσια (500) έως δέκα χιλιάδες (10.000) ευρώ. Η υποτροπή λαμβάνεται υπόψη για το ύψος του επιβαλλόμενου προστίμου. Στην τέταρτη υποτροπή ανακαλείται προσωρινά η άδεια λειτουργίας με απόφαση της αρχής, η οποία τη χορήγησε, για χρονικό διάστημα δέκα (10) μηνών. Στην πέμπτη υποτροπή ανακαλείται οριστικά η άδεια λειτουργίας με απόφαση της αρχής, η οποία τη χορήγησε.

4. Σε όσους πωλούν προίοντα καπνού και αλκοόλ σε ανηλίκους ή ανέχονται παραβίαση της σχετικής διάταξης του παρόντος επιβάλλεται πρόστιμο από πεντακόσια (500) έως δέκα χιλιάδες (10.000) ευρώ. Η υποτροπή λαμβάνεται υπόψη για το ύψος του επιβαλλόμενου προστίμου. Στην τέταρτη υποτροπή ανακαλείται προσωρινά η άδεια λειτουργίας με απόφαση της αρχής, η οποία τη χορήγησε, για χρονικό διάστημα δέκα (10) μηνών. Στην πέμπτη υποτροπή ανακαλείται οριστικά η άδεια λειτουργίας με απόφαση της αρχής, η οποία τη χορήγησε.

5. Σε όσους παραβάζουν τις διατάξεις του παρόντος σχετικά με τη διαφύγιση προϊόντων καπνού επιβάλλεται πρόστιμο από πεντακόσια (500) έως δέκα χιλιάδες (10.000) ευρώ. Η υποτροπή λαμβάνεται υπόψη για το ύψος του επιβαλλόμενου προστίμου. Πέραν των ανωτέρω, κυρώσεις που προβλέπονται από άλλους νόμους διατηρούνται.

6. Με απόφαση των Υπουργών Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Οικονομικών, Εσωτερικών, Προστασίας του Πολίτη και άλλων συναρμόδιων Υπουργών καθορίζονται τα όργανα, η διαδικασία ελέγχου, πιστοποίησης των παραβάσεων και επιβολής των πιο πάνω προτίμων, το ύψος των προτίμων, τα κριτήρια επιμέτρησης του ύψους των προτίμων, η διαδικασία είσπραξης των προτίμων, όπως και η διάθεση των εισόδων και κάθε άλλο σχετικό θέμα.

**Σας πληροφορούμε ότι μετά από την παρέμβαση του Εθνικού Συνδέσμου Νοσηλευτών Ελλάδος, τροποποιήθηκε το «πλαίσιο αρχών» που είχε δοθεί προς δημόσια διαβούλευση, προκειμένου να εκδοθεί η νέα σχετική εγκύκλιος (πάνω σε θέματα αρμοδιότητος του ΕΟΦ), η ισχύς της οποίας θα αρχίσει τον Οκτώβριο 2010 και συμπεριλαμβάνονται και τα επιστημονικά νοσηλευτικά συνέδρια στην παράγραφο Α της εγκυκλίου. Όλη την Εγκύκλιο μπορείτε να την αναζητήσετε στην ιστοσελίδα του ΕΟΦ ([www.eof.gr](http://www.eof.gr))**



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ  
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ**

Χολαργός, 30 Σεπτεμβρίου 2010  
αριθ. πρωτ. 66500  
Ως ο πίνακας αποδεκτών

## **ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΕΣ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ**

## I. ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Σύμφωνα με το άρθρο 31 παρ. 3 του ν. 1316/83 «οργάνωση ή χρηματοδότηση συνεδρίων ή σεμιναρίων και οποιουδήποτε αντιστοίχου μέσου ενημέρωσης **πάνω σε θέματα αρμοδιότητας του ΕΟΦ** από φαρμακευτικές βιομηχανίες ή επιχειρήσεις ή μέσω οποιαδήποτε διαφημιστικής ή άλλης επιχείρησης παροχής υπηρεσών, μπορεί να επιτρέπεται μετά από προηγούμενη έγκριση του ΕΟΦ».

Για την άσκηση της αρμοδιότητας αυτής, ο ΕΟΦ αποφάσισε την εφαρμογή νέας εγκυκλίου που διαμορφώθηκε μετά από δημόσια διαβούλευση.

### Η νέα εγκύκλιος αποσκοπεί:

- α) Στην άσκηση της αρμοδιότητας του ΕΟΦ σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.

β) Στην τήρηση των κανόνων δεοντολογίας μεταξύ των επαγγελματιών υγείας και των εταιρειών προϊόντων αρμοδιότητας του ΕΟΦ.

γ) Στη συγκράτηση της φαρμακευτικής δαπάνης και της λοιπής δαπάνης προϊόντων αρμοδιότητας του ΕΟΦ.

δ) Στη διαπίστωση του επιστημονικού χαρακτήρα των εγκρινόμενων εκδηλώσεων και στον έλεγχο της χρηστής κατάρτισης και εκτέλεσης του προϋπολογισμού τους.

Θέτοντας αυτούς τους στόχους, η νέα εγκύκλιος επιδιώκει την εξυγίανση και όχι τον περιορισμό των επιστημονικών εκδηλώσεων. Η εξυγίανση καθίσταται αναγκαία γιατί λόγω του υπερδιπλασιασμού των αιτήσεων για επιστημονικές εκδηλώσεις τον τελευταίο χρόνο, υπήρξε και μία αύξηση των εκδηλώσεων χωρίς τεκμηριωμένο επιστημονικό περιεχόμενο και με προϋπολογισμούς εξόδων που δεν ανταποκρίνονταν στα συναλλακτικά ήθη.

Η εγκύκλιος αυτή αφορά στην κατηγορία τύπου Α των ορισμών που ακολουθούν. Η χρηματοδότηση εκδηλώσεων ενημέρωσης ασθενών και γενικότερα των πολιτών σε θέματα που σχετίζονται με την πρόληψη, θεραπεία και αποκατάσταση επιμέρους νόσων ή νοσολογικών κατηγοριών που διοργανώνονται από τις ενώσεις των ασθενών, δεν υπόκειται στις διατάξεις περί συνεδρίων και άρα δεν απαιτείται η έγκριση του ΕΟΦ. Εκδηλώσεις ενημέρωσης ασθενών από φαρμακευτικές εταιρείες δεν επιτρέπονται σύμφωνα με τη νομοθεσία.

II. ΟΡΙΣΜΟΙ

#### **A. Συνέδρια επιστημονικού περιεχομένου**

Ως επιστημονικού περιεχομένου νοούνται τα συνέδρια, σεμινάρια και παρόμοιες εκδηλώσεις συνεχίζομενης εκπαίδευσης, οι οποίες οργανώνονται από κρατικούς φορείς, στους οποίους συμπεριλαμβάνονται τα πανεπιστήμια και τα

κρατικά νοσοκομεία (κλινικές, εργαστήρια, Κ.Υ, φορείς και μονάδες υγείας της Κοινωνικής Ασφάλισης), επιστημονικά σωματεία μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, καθώς και από μη κερδοσκοπικά επιστημονικά ιδρύματα, ΝΠΔΔ ή ΝΠΙΔ, από συλλόγους υγειονομικών επιστημόνων και από επιστημονικές ενώσεις, κάθε νομικής μορφής, συμπεριλαμβανομένων και των ιδιωτικών θεραπευτηρίων. Διεξάγονται στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό και κατά το σύνολο του προγράμματός τους έχουν αποκλειστικά επιστημονικό περιεχόμενο (ιατρικό /οδοντιατρικό /φαρμακευτικό /νοσηλευτικό /δημόσιας υγείας - υπηρεσιών υγείας).

Στην ίδια κατηγορία περιλαμβάνονται και όλες οι αντίστοιχες εκδηλώσεις που οργανώνονται στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό από φορείς της αλλοδαπής και επιχορηγούνται από εταιρείες προϊόντων αρμοδιότητας του ΕΟΦ.

## **Β. Εκδηλώσεις επιστημονικής ενημέρωσης**

Ως συνέδρια, σεμινάρια και παρόμοιες εκδηλώσεις με σκοπό την επιστημονική ενημέρωση νοούνται όσα οργανώνονται από φαρμακευτικές επιχειρήσεις ή άλλες επιχειρήσεις προϊόντων αρμοδιότητας του ΕΟΦ, σε συνεργασία με τους δικαιούχους της κατηγορίας τύπου Α, ώστε να διασφαλίζεται η δυνατότητα συμμετοχής κάθε ενδιαφερόμενου επιστήμονα, διεξάγονται στην Ελλάδα και κατά το σύνολο του προγράμματός τους έχουν αποκλειστικά επιστημονικό περιεχόμενο θεμάτων αρμοδιότητας ΕΟΦ.

## **Γ. Εκδηλώσεις επιστημονικής ενημέρωσης φαρμακευτικών ή άλλων προϊόντων**

Ως ημερίδες, σεμινάρια και παρόμοιες εκδηλώσεις με σκοπό την ενημέρωση επί φαρμακευτικών προϊόντων ή άλλων προϊόντων αρμοδιότητας του ΕΟΦ στο πλαίσιο της προώθησης τους, νοούνται όσες εκδηλώσεις οργανώνονται από επιχειρήσεις προϊόντων αρμοδιότητας του ΕΟΦ, διεξάγονται στην Ελλάδα και κατά το κύριο μέρος του προγράμματός τους σκοπό έχουν την ενημέρωση επαγγελματιών υγείας για προϊόντα αρμοδιότητας ΕΟΦ. Για τις εκδηλώσεις τύπου Β και Γ ο ΕΟΦ θα εκδώσει ξεχωριστή εγκύκλιο.

## **Δ. Προϊόντα αρμοδιότητας του ΕΟΦ**

Οι επιστημονικές εκδηλώσεις τύπου Α που απαιτούν έγκριση του ΕΟΦ σύμφωνα με τον νόμο 1316/83 είναι όσες ο επιστημονικός φορέας οργάνωσης, ή/και το αντικείμενο τους, ή/και η πλειοψηφία των συμμετεχόντων σε αυτές, σχετίζονται με τα εξής προϊόντα αρμοδιότητας του ΕΟΦ.

- φαρμακευτικών προϊόντων ανθρώπινης και κτηνιατρικής χρήσης
- φαρμακούχων ζωοτροφών και προσθετικών ζωοτροφών
- τροφίμων ειδικής διατροφής και συμπληρωμάτων διατροφής
- βιοκτόνων
- ιατροτεχνολογικών προϊόντων
- καλλυντικών

## **Ε. Έξοδα προώθησης φαρμακευτικών προϊόντων**

Σύμφωνα με το Κοινοτικό Δίκαιο (άρθρο 86 επί της οδηγίας 2001/83/EK, όπως τροποποιήθηκε από την Οδηγία 2004/27/EK) αποδέκτες προώθητικών ενεργειών που χρηματοδοτούνται από τα έξοδα προώθησης των φαρμακευτικών εταιριών είναι μόνο «τα πρόσωπα που είναι εξουσιοδοτημένα να χορηγούν τις σχετικές συνταγές ή να προμηθεύουν φάρμακα» (άρθρο 94, παρ. 1).

Βάση της ισχύουσας νομοθεσίας στα έξοδα προώθησης των φαρμακευτικών εταιρειών και των λοιπών εταιρειών αρμοδιότητας ΕΟΦ περιλαμβάνονται οι χορηγίες για την οργάνωση εκδηλώσεων από επιστημονικούς φορείς που το αντικείμενο τους σχετίζεται αποκλειστικά ή κατά το μεγαλύτερο βαθμό με τη χορήγηση ή προώθηση φαρμάκων και λοιπών προϊόντων αρμοδιότητας ΕΟΦ (σύμφωνα με το Δ των ορισμών του παρόντος). Τα έξοδα αυτά πρέπει να αφορούν την προβολή συγκεκριμένων προϊόντων μέσω εκθέσεων, επιδείξεων, εντύπων, stands, κ.λ.π.

Στα έξοδα προώθησης περιλαμβάνονται επίσης τα έξοδα οργάνωσης των εκδηλώσεων (ενοικίαση χώρου, συνεδριακό υλικό, οπτικοακουστικός εξοπλισμός, φιλοξενία οργανωτών και προσκεκλημένων, εστίαση συμμετεχόντων).

Δεν θεωρούνται έξοδα προώθησης η κάλυψη των εξόδων μετάβασης και συμμετοχής των επαγγελματιών υγείας στις επιστημονικές εκδηλώσεις τύπου Α στην Ελλάδα και στο εξωτερικό, καθώς και οι χορηγίες για εκδηλώσεις που οργανώνουν φορείς που το αντικείμενο τους δεν σχετίζεται με τη χορήγηση ή προώθηση φαρμάκων και λοιπών προϊόντων αρμοδιότητας ΕΟΦ (π.χ. Πανελλήνιο Συνέδριο Ελληνικής Εταιρείας Προαγωγής και Αγωγής Υγείας). ....

Η παρούσα εγκύκλιος τίθεται σε εφαρμογή από της 1ης Οκτωβρίου 2010. Αιτήσεις που είχαν υποβληθεί προ της 1ης Οκτωβρίου για εκδηλώσεις τύπου Α, θα αξιολογηθούν με βάση την υπ' αρ. 6434/28-1-2010 εγκύκλιο, η οποία καταργείται από 1-10-2010. Σε ότι αφορά τη διάταξη της παρ. 2, νέες αιτήσεις για εκδηλώσεις τύπου Α μπορούν να υποβληθούν μέχρι 31/10/2010. Για τις εκδηλώσεις τύπου Β και Γ παραμένει η ισχύουσα εγκύκλιος μέχρι έκδοσης νεότερης.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ Δ.Σ. ΤΟΥ ΕΟΦ  
Ι. ΤΟΥΝΤΑΣ

# Ι<sup>ο</sup> ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΥΓΕΙΑΣ



## «ΟΙ ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ ΠΡΩΤΟΠΟΡΟΙ ΣΤΗΝ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ. ΤΟ JCI ΣΤΗΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ»

### Συμπεράσματα

Το 1ο Επιστημονικό Νοσηλευτικό Συνέδριο Ιδιωτικού Τομέα Υγείας που διοργανώθηκε από τον Εθνικό Σύνδεσμο Νοσηλευτών Ελλάδος και τον Όμιλο ΥΓΕΙΑ και με τη συμμετοχή του Συλλόγου Επιστημόνων Μαίων - Μαιευτών Αθήνας, πραγματοποιήθηκε με εξαιρετική επιτυχία, με τη συμμετοχή 1500 συνέδρων. Στο Συνέδριο συμμετείχαν Νοσηλευτές και Μαίες - Μαιευτές από όλα τα μέρη της Ελλάδας, από Δημόσια και Ιδιωτικά Νοσοκομεία και Κλινικές, αλλά και συνάδελφοι από την Κύπρο, την Τουρκία και την Αλβανία καθώς και Ιατροί και άλλοι Επαγγελματίες Υγείας.

Στόχος του συνεδρίου ήταν, μέσα από το θέμα του «Οι Νοσηλευτές Πρωτοπόροι στην Ασφάλεια των Ασθενών. Το JCI στην Ελληνική Πραγματικότητα», να δοθεί η δυνατότητα στους Έλληνες Νοσηλευτές, να αναπτύξουν το δικό τους όραμα για την ασφάλεια των Ασθενών και να εκφράσουν τις θέσεις τους και τους προβληματισμούς τους, μέσα από την τεκμηριωμένη γνώση και την εμπειρία τους στην καθημερινή πράξη.

Σκοποί του συνεδρίου ήταν:

- να φέρει κοντά τους Νοσηλευτές του Δημοσίου και Ιδιωτικού Τομέα και να καταστήσει σαφές ότι δεν υπάρχουν μόνο διαφορές μεταξύ των δύο Τομέων αλλά και ομοιότητες, τις οποίες οι Νοσηλευτές από κοινού μπορούν να τις βελτιώσουν ανταλλάσσοντας τις εμπειρίες τους από συγκεκριμένες εφαρμογές στην καθημερινή πρακτική
- να μεταλαμπαδεύσει την εμπειρία που απέκτησαν οι Νοσηλευτές του ΥΓΕΙΑ κατά τη διαδικασία διαπίστευσης κατά JCI
- να αποτελέσει πεδίο ανταλλαγής απόψεων, θέσεων, τάσεων και προτάσεων για θέματα ποιότητας και ασφάλειας ασθενών
- να ακουστούν οι αλήθειες της καθημερινότητας και να προταθούν λύσεις και σε ποιες από αυτές μπορούν να δοθούν άμεσες λύσεις
- να προάγει τη συνεργασία μεταξύ επιστημονικών φορέων υγείας και του Ιδιωτικού Τομέα Υγείας.

Στην Τελετή Έναρξης αίσθηση προκάλεσε η διάλεξη του Φιλολόγου και Κριτικού, κου Κων/νου Γεωργουσόπουλου, με θέμα: «Η Παρηγορητική στην Τέχνη και στη Λογοτεχνία» γιατί έδωσε έμφαση σε αυτή τη διάσταση του ρόλου του νοσηλευτή –την παρηγορητική– μέσα από παραδείγματα της Τέχνης και της Λογοτεχνίας με έναν γλαφυρό αλλά και εμπεριστατωμένο λόγο.

Το Επιστημονικό Πρόγραμμα περιλάμβανε: 63 Ελεύθερες Ανακοινώσεις και 17 Αναρτημένες, οι οποίες απαρτίζονταν από ερευνητικές εργασίες σε επίκαιρα θέματα που απασχολούν τη Νοσηλευτική επιστήμη, 16 Στρογγυλά Τραπέζια, 8 Διαλέξεις και 1 Κλινικό Φροντιστήριο, με ευρύ θεματικό περιεχόμενο εστιασμένο στην Ασφάλεια του Ασθενούς, συμπεριλαμβάνοντας τη σύγχρονη μαιευτική και παιδιατρική φροντίδα.

Η ανάπτυξη και διερεύνηση των Διεθνών Στόχων της Ασφάλειας των Ασθενών εισήγαγε τους συνέδρους στη φιλοσοφία της JCI και στη βέλτιστη πρακτική εφαρμογής της. Η καινοτόμος εφαρμογή και η διαχείριση των αλλαγών που προκύπτουν κατά τη διάρκεια της διαπίστευσης μας έκανε σαφή την επίδρασή της στην καθημερινή πράξη. Ιδιαίτερη αναφορά έγινε για την ανάπτυξη της ιατρονοσηλευτικής συνεργασίας στη διαπίστευση κατά JCI και υπερτονίστηκαν τα οφέλη της.

Η ασφαλής διαχείριση των φαρμάκων, το ασφαλές περιεγχειρητικό περιβάλλον και ο έλεγχος των λοιμώξεων στο νοσοκομειακό περιβάλλον αποτελούν θεμελιώδεις πυλώνες στη διαπίστευση κατά JCI και αίσθηση έκανε η παρουσίαση των best practices από τους εισηγητές.

Η μαιευτική φροντίδα, ουσιαστικός τομέας των υπηρεσιών υγείας, αναλύθηκε πολυδιάστατα, από τις νέες μεθόδους τοκετού, τον μητρικό θηλασμό, την ψυχολογική υποστήριξη και ασφάλεια γονέων και ασθενών, έως τις διαφορετικές πολιτισμικές κουλτούρες και θέματα δεοντολογίας, βιοηθικής, υγιεινής και ασφάλειας της εργασίας.

Σύμφωνα με τους αξιότιμους εισηγητές η επίδραση της διαπίστευσης κατά JCI βελτίωσε σημαντικά την ποιότητα στην παθολογική, χειρουργική, γυναικολογική, καρδιολογική, αναισθησιολογική, επείγουσα και εντατική νοσηλευτική φροντίδα, ενώ αύξησε σημαντικά τις προοπτικές για ανάπτυξη και ενδυνάμωση του νοσηλευτικού προσωπικού και τονίστηκε η σημασία της ενημέρωσης και εκπαίδευσης των ασθενών κατά τη μετάβαση στη διαπίστευση.

Ο ρόλος της διαπίστευσης, έχει σύμφωνα με τους εισηγητές, βελτιώσει την ποιότητα στον ευαίσθητο χώρο των λοιμώξεων και της παιδιατρικής νοσηλευτικής φροντίδας αφού διασφαλίζεται η εφαρμογή των βέλτιστων πρακτικών στην καθημερινή πράξη, ενώ οι σύγχρονες τάσεις συμφωνούν πλήρως με τα αποτελέσματα της εφαρμογής της διαπίστευσης. Αποτελεί όμως και χρήσιμο βοήθημα για τους νοσηλευτές αφού τεκμηριώνει την εφαρμογή της νοσηλευτικής διεργασίας και την οργάνωση της φροντίδας του νοσηλευόμενου παιδιού.

Και επειδή η ασφάλεια του ασθενούς αρχίζει από την είσοδό του στο νοσοκομείο, το Φροντιστήριο για τη Διαλογή των Ασθενών στο ΤΕΠ, που πραγματοποιήθηκε από νοσηλευτές του Γ.Ν. Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου» έδωσε έναυσμα για την εφαρμογή της συστηματοποιημένης και οργανωμένης Διαλογής και σε άλλους χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας.

Παράλληλα μέσα από τις Ελεύθερες και Αναρτημένες ανακοινώσεις οι Νοσηλευτές παρουσίασαν αξιόπιστα δεδομένα και μεθόδους και πρακτικές βελτίωσης που αφορούν όλο το φάσμα της νοσηλευτικής.

Στα πλαίσια του Συνεδρίου ήταν και η βράβευση των δύο καλύτερων ερευνητικών εργασιών.

Τέλος, η μοριοδότηση του Συνεδρίου από το Διεθνές Συμβούλιο Νοσηλευτών αποτελεί μια επιπλέον πιστοποίηση του επιστημονικού κύρους του Συνεδρίου.

## Η ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ

Η πρόοδος της ψυχολογίας ως επιστήμης και η εφαρμογή της για καλύτερη ποιότητα ζωής, έχει φέρει στο φως συμπεράσματα που δεν μπορούν να αμφισβητηθούν. Ένα από τα πιο σημαντικά συμπεράσματα είναι, ότι ο ασθενής άνθρωπος χρειάζεται ψυχολογική τόνωση, για να μπορέσει οποιαδήποτε ιατρονοσηλευτική παρέμβαση να επιφέρει το καλύτερο αποτέλεσμα.

Κλινικές μελέτες με τη μέθοδο του εικονικού φαρμάκου (placebo) έχουν δείξει, ότι η καλή ψυχολογική κατάσταση ενός ασθενή παίζει βασικό ρόλο στην αποθεραπεία του και επίσης είναι εξίσου ισχυρή, όσο ένα δύνατό φάρμακο. Έχει επίσης διαπιστωθεί ότι ο νοσηλευόμενος ασθενής αναπτύσσει άγχος, που δυσχεραίνει τη θέση του και καθιστά το πρόβλημα υγείας πιο δύσκολο και περίπλοκο. Ο Hans Selye παρατήρησε, ότι ασθενείς που εισάγονταν σε νοσοκομείο για διαφορετικά προβλήματα υγείας, παρουσίαζαν κοινά ψυχοσωματικά συμπτώματα, αιτία των οποίων ήταν το άγχος.

Το 1967 οι ερευνητές T. Holmes και H. Rahe διαπίστωσαν, ότι η απώλεια υγείας μπορεί να οδηγήσει στους πιο ψηλούς βαθμούς άγχους με δυσάρεστες επιπλοκές.

Έρευνες επιβεβαιώνουν το γεγονός, ότι ασθενείς με σοβαρής μορφής πάθηση, όπως κακοήθη νεοπλασία, στεφανιάια νόσο, διαβήτη, σύνδρομο επικτητης ανοσολογικής ανεπάρκειας, ακρωτηριασμός άκρων, παραμόρφωση προσώπου και σώματος, αναπτηρία κ.ά. μπορούν να αναπτύξουν άγχος τέτοιου βαθμού που να τους οδηγήσει στην κατάθλιψη, στην απελπισία και στην αυτοκαταστροφική συμπεριφορά.

Η Συμβουλευτική σε τέτοιες περιπτώσεις μπορεί να θεωρηθεί ως απαραίτητη και καθοριστική στην αποκατάσταση της προσωπικής, οικογενειακής και κοινωνικής ζωής του ασθενή. Υπάρχουν περιπτώσεις όπου η φυσική ασθένεια είναι αποτέλεσμα έντονου και μακροχρόνιου άγχους όπως καρδιοπάθειες, γαστρεντερικές διαταραχές, αλλεργίες, ημικρανίες, διαβήτης, υπέρταση, νευρική ανορεξία, κ.ά. Η άποψη αυτή είχε εμφανιστεί πριν έναν αιώνα, όταν ο Sigmund Freud (1901) διαπίστωσε ότι οι φυσικές ασθένειες ήταν αποτέλεσμα ψυχολογικών παραγόντων. Αναφέρει ως παραδείγματα την αρθρίτιδα, το άσθμα, τα έλκη και το έκζεμα. Σχετικά πρόσφατες έρευνες έδειξαν, ότι ασθενείς που είχαν καλή σχέση με το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό και είχαν συμβουλευτική στήριξη, μπόρεσαν να αποθεραπευτούν πιο γρήγορα και αποτελεσματικά, σε σχέση με ασθενείς που δεν είχαν παρόμοια θεραπευτική προσέγγιση. Αυτό συμβαίνει γιατί η καλή σχέση και κυρίως η συμβουλευτική μπορεί να μειώσει το άγχος στον ασθενή, να του τονώσει το ηθικό, να του ενισχύσει την αυτοπεποίθηση και να τον βοηθήσει να βρει λύσεις στην κρίση που βιώνει.

Σύμφωνα λοιπόν με τα παραπάνω θα μπορούσαμε να πούμε, ότι οι γνώσεις Συμβουλευτικής Ψυχολογίας για τους νοσηλευτές κρίνονται απαραίτητες και συμβάλλουν στην παροχή ολοκληρωμένης και αποτελεσματικής φροντίδας.

**Ευάγγελος Κ. Γιαβασόπουλος, M.Sc. Ph.D(c)**

# Τα Νέα των Τομέων και των Περιφερειακών Τυπμάτων:

**έτσι για να είμαστε πάντα ενημερωμένοι...**

## Ι<sup>ο</sup> ΣΥΜΠΟΣΙΟ ΤΟΜΕΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΟΓΚΟΛΟΓΙΑΣ ΕΣΝΕ 1-3 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2010, ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ IMPERIAL, ΑΘΗΝΑ

Με μεγάλη επιτυχία πραγματοποιήθηκε στο ξενοδοχείο Athens Imperial το 1<sup>ο</sup> Συμπόσιο Νοσηλευτικής Ογκολογίας, το οποίο διοργάνωσε ο Τομέας Νοσηλευτικής Ογκολογίας του ΕΣΝΕ.

Το Συμπόσιο παρακολούθησαν 300 νοσηλευτές ογκολογίας από όλη την Ελλάδα. Το επιστημονικό πρόγραμμα περιελάμβανε ενδιαφέροντα στρογγυλά τραπέζια, κλινικά φροντιστήρια και ελεύθερες ανακοινώσεις. Αθρόα ήταν η συμμετοχή συναδέλφων από την Πάτρα, τη Λάρισα, τα Ιωάννινα, τη Θεσσαλονίκη, την Κρήτη ακόμη και από την Πτολεμαΐδα. Αυτό αναδεικνύει την αγάπη και τη θέληση των νοσηλευτών για νέα γνώση, για συμμετοχή στην έρευνα, για την ουσιαστική ανάδειξη και την προβολή του ρόλου των νοσηλευτών ογκολογίας. Ο Τομέας αναγνωρίζοντας την ανάγκη αυτή θα συνεχίσει και το 2011 την τακτική παρουσία του σε νοσοκομεία της περιφέρειας, σε συνεργασία με τα τοπικά παραρτήματα του ΕΣΝΕ.

Στα πλαίσια του Συμποσίου ήταν και η βράβευση δύο εργασιών, εκ των οποίων η μία αφορούσε την καλύτερη ερευνητική ελεύθερη ανακοίνωση και μία την καλύτερη αναρτημένη ανακοίνωση. Κάθε βραβείο αντιστοιχούσε σε μια δωρεάν συμμετοχή στο επόμενο Spring Convention που διοργανώνει η Ευρωπαϊκή Εταιρεία Νοσηλευτών Ογκολογίας στην Ισπανία.

Ο Τομέας Νοσηλευτικής Ογκολογίας οφείλει άλλη μια φορά να ευχαριστήσει την επιστημονική και οργανωτική επιτροπή του συνεδρίου, όσους βοήθησαν ειλικρινά στην εξεύρεση πόρων και μέσων καθώς και όλους τους συναδέλφους που συμμετείχαν. Είμαστε στη διάθεση όλων για σχόλια, ιδέες και δημιουργική εργασία.

Για τον Τομέα  
Δημήτρης Παπαγεωργίου

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ - ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ  
& Ιατρικής ΥΠΟΝΟΜΟΙΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΑΤΤΙΚΗΣ (Ια.Υ.Π.ΑΤΤΙΚΗΣ)

13<sup>ο</sup>  
ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ  
26|11|2010

ΣΑΒΑΤΟ  
27|11|2010

Αθήνα, Αμφιθέατρο  
251 Γ.Ν.Α.

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ

### Εντατική Θεραπεία & Επείγουσα Ιατρική ΚΑΤΕΥΘΥΝΤΗΡΙΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ

#### Διοργάνωση

Πανεπιστημιακό Κέντρο Επιστημονικής Νοσηλευτικής (M.E.O.) Γ.Ν.Α. "ΚΑΤ"  
Ιατρικού Υπουργείου Αποφάσιση (Ια.Υ.Π.Α.ΤΤΙΚΗΣ)

#### Με την Αγύπτια την

Υπουργείο Υγείας & Κοινωνικής Αλληλεγγύης  
Ελληνικό Επερείο Επιστημονικής Θεραπείας  
Εθνικό Συνέδριον Νοσηλευτών Ελλάδος  
Ελληνική Παπαρονολογική Εταιρείας

- Μόρια (credits) CME-CPD
- Πιστοποιητικό Παρακολούθησης
- Δικαιώμα Συμμετοχής: 30€

#### Γραφεία - Πληροφορίες

Διάδρομο Καραμπάνος  
Α. 210 6280164, 6280168 ☎ 6945172860  
e-mail: dekarat66@gmail.com, http://www.icutopics.gr

Περισσότερες πληροφορίες  
στην ιστοσελίδα του ΕΣΝΕ

Ο Τομέας Επείγουσας και Εντατικής Νοσηλευτικής του ΕΣΝΕ συμμετέχει στο 13<sup>ο</sup> Πανελλήνιο Συνέδριο Εντατικής Θεραπείας που θα πραγματοποιηθεί στις 5 - 7 Νοεμβρίου 2010, στο Ξενοδοχείο Divani Caravel, στην Αθήνα, με Κλινικό Φροντιστήριο, με θέμα: «Η διαδικασία αποδέσμευσης από τον αναπνευστήρα (weaning) μετά από μακροχρόνια μηχανική υποστήριξη της αναπνοής», το οποίο θα πραγματοποιηθεί στις 5 Νοεμβρίου 2010, ώρα 09:00 -11:00.

Για αίτηση συμμετοχής στο Κλινικό Φροντιστήριο καθώς και για να ενημερωθείτε για το Πρόγραμμα του Συνεδρίου, επισκεφτείτε την ιστοσελίδα της Ελληνικής Εταιρείας Εντατικής Θεραπείας ([www.icu.gr](http://www.icu.gr))

# 2<sup>ος</sup> ΚΥΚΛΟΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΣΕΜΙΝΑΡΙΩΝ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ «ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ» ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ 2010 - ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΣ 2011



## ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΕΜΙΝΑΡΙΩΝ

- 4 Νοεμβρίου 2010 16:00-19:00** Βασικές αρχές στη παροχή φροντίδας στο νοσηλευόμενο παιδί Κουμπαγώτη Δέσποινα Κωνσταντάκη Εύα
- 18 Νοεμβρίου 2010 16:00-19:00** Τεκμηρίωση στην παιδιατρική νοσηλευτική μέσω εντύπου υλικού Βλαχιώτη Ευφροσύνη, Γέραλη Μαρία, Γαρέφου Δάφνη
- 2 Δεκεμβρίου 2010 16:00-19:00** Νοσηλευτική αξιολόγηση- Σχεδιασμός φροντίδας Πέτσιος Κωνσταντίνος, Μεθενίτη Ελένη
- 16 Δεκεμβρίου 2010 16:00-19:00** Νοσηλευτικά προβλήματα. Αντιμετώπιση μέσω πρωτοκόλλων Πέτσιος Κωνσταντίνος, Δρακούλη Μαρία, Γιαμαίου Κωνσταντίνα
- 13 Ιανουαρίου 2011 16:00-19:00** Σχέδιο φροντίδας παιδιού με:Α) Εγκαυματική νόσο Β) Πόνο Μάτζιου-Μεγαπάνου Βασιλική Μαυρίδη Φωτεινή Νικολαΐδου Μαρία-Βασιλική
- 27 Ιανουαρίου 2011 16:00-19:00** Διεθνείς οδηγίες, προϋποθέσεις εφαρμογής στην κλινική πράξη Δούσης Ευάγγελος, Περδικάρης Παντελής
- 10 Φεβρουαρίου 2011 16:00-19:00** Νευρολογική εκτίμηση (Κλίμακα Γλασκώβης - Κώμα)
- 17 Φεβρουαρίου 2011 16:00-19:00** Προϊστάμενος νοσηλευτικού τμήματος, καθήκοντα, υποχρεώσεις, προαγωγή της νοσηλευτικής επιστήμης. Μάτζιου-Μεγαπάνου Βασιλική

## ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Κάθε εκπαιδευτικό σεμιναριακό μάθημα έχει διάρκεια περίπου 3 ώρες (16:00-19:00) και πραγματοποιείται στις παραπάνω ημερομηνίες στην αίθουσα διαλέξεων του Ε.Σ.Ν.Ε. (Πύργος Αθηνών, Γ' κτήριο, 2<sup>ος</sup> Όροφος, Λεωφόρος Μεσογείων 2).

Η συμμετοχή στον κύκλο μαθημάτων είναι 20 Ευρώ. Ενώ για τη λήψη του πιστοποιητικού παρακολούθησης απαιτείται υποχρεωτικά η παρακολούθηση τουλάχιστον των 5 εκ των 8 σεμιναρίων.

**ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ:** Πληροφορίες Γραμματεία Ε.Σ.Ν.Ε. Τηλ: 210 7702861, 210 7485307 Fax: 210 7790360

Email: esne@esne.gr www.esne.gr

**Συμμετοχή 20 Ευρώ**

## ΔΕΛΤΙΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Σας παρακαλούμε να συμπληρώσετε την παρακάτω φόρμα και να την αποστείλετε στη Γραμματεία του Ε.Σ.Ν.Ε. (Πύργος Αθηνών, Γ' κτήριο, 2<sup>ος</sup> Όροφος, Λεωφ. Μεσογείων 2, Αθήνα)

ΟΝΟΜΑ ..... ΕΠΩΝΥΜΟ .....

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ..... ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ .....

ΕΡΓΑΣΙΑΚΟΣ ΧΩΡΟΣ ..... ΠΟΛΗ.....

Τ.Κ. ..... ΤΗΛ. .... E-MAIL .....

Η αποστολή του δελτίου συμμετοχής μπορεί να γίνει και ηλεκτρονικά με την αποστολή email στην ηλεκτρονική διεύθυνση [esne@esne.gr](mailto:esne@esne.gr)

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

ΥΠΟΓΡΑΦΗ:

# 6<sup>η</sup> ΔΙΑΚΛΙΝΙΚΗ ΗΜΕΡΙΔΑ ΥΠΟ ΤΗΝ ΑΙΓΙΔΑ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΝΕΟΓΝΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ «ΚΑΙΣΑΡΙΚΗ ΤΟΜΗ ΚΑΙ ΠΕΡΙΓΕΝΝΗΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ»

**Σάββατο 27 Νοεμβρίου 2010**  
**Αμφιθέατρο Πανεπιστημιακού  
Γενικού Νοσοκομείου «Αττικόν»**



## ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

**9:00 - 9:15** Εγγραφή  
**9:15 - 9:30** Έναρξη ημερίδας  
**09:30 - 11:30** Πρώτη Συνεδρία  
**Καισαρική Τομή:** Κίνδυνοι και οφέλη για τη μητέρα και το νεογνό  
**Συντονιστές:** Α. Κόρκας, Ν. Μπουρνάς  
**Ενδείξεις καισαρικής τομής-Επιδημιολογικά δεδομένα** Ν. Μπουρνάς  
**Επιπλοκές της καισαρικής τομής στη μητέρα** Κ. Χαιδόγιαννος  
**Οφέλη της καισαρικής τομής για το νεογνό** Ε. Τσεκούρα  
**Αρνητικές συνέπειες της καισαρικής τομής στο νεογνό**  
 Π. Μέξη-Μπουρνά 11:30 - 12:00 Διάλειμμα  
**12:00 - 13:30 Δεύτερη Συνεδρία**  
**Αιμολυτική νόσος εμβρύου-νεογνού**  
**Συντονιστές:** Φ. Ανατολίτου, Δ. Κασσάνος

**Αίτια Π. Ντουραμάνη**  
**Διάγνωση και αντιμετώπιση** κατά την ενδομήτριο ζωή Χ. Σιριστατίδης  
**Διάγνωση και αντιμετώπιση** κατά τη νεογνική περίοδο Α. Δασκαλάκη  
**13:30 - 14:00** Διάλειμμα  
**14:00 - 15:30** Τρίτη Συνεδρία  
**Περιγεννητική φροντίδα μητέρας - νεογνού**  
**Συντονιστές:** Γ. Λιόσης Γ. Νύκταρη  
**Η χρησιμότητα των μαθημάτων «ανώδυνου τοκετού» και «θηλασμού»**  
 Σ. Μπύτη, Ι. Τασιπούλου  
**Η σκοπιμότητα της διαμονής μητέρας - νεογνού στο ίδιο δωμάτιο**  
**της μαιευτικής κλινικής** Ι. Κύρκου  
**Τράπεζες γάλακτος στην Ελλάδα** Ε. Πατσουράκου  
**Η συμβολή της πρόθεσης της εγκύου να θηλάσει στην επιτυχία του**  
**μητρικού θηλασμού** Γ. Μπούρας



## UK jobs for Registered Nurses!

There is no better time to travel to the UK to work as a nurse. Medacs Healthcare are ideally placed to help you find that new adventure.

We are delighted to offer fantastic opportunities for experienced nurses to work in London and across the UK. Recent changes in the way healthcare is provided and the development of new services have ensured specialised nurses are now in high demand.

We are working with a number of large NHS hospitals as well as highly reputable private healthcare providers to recruit nurses from all specialities. In particular we are looking for registered nurses with experience in Theatres, Critical Care (including emergency room and haemodialysis skills), Oncology and all Surgical Specialities.

We are happy to consider applications from all skilled specialist nurses who have a minimum of two years experience in their speciality and hold excellent English skills. On offer are fantastic packages and benefits as well as great potential for professional development.

We will help you all the way with the application process and interviews, through registration and relocation, assist with accommodation and even provide a car to pick you up at the airport.

To find out more about these great opportunities please contact Ruth at:  
 Email: info@medacs.com  
 Telephone: 0044 1295 788 412  
[www.medacs.com](http://www.medacs.com)

**medacs**  
HEALTHCARE



**ICN CONFERENCE AND CNR**  
2-8 May 2011 Malta

# Nurses driving access, quality and health

**Conference website:**  
[www.icn2011.ch](http://www.icn2011.ch)

**Conference Secretariat:**  
ICN 2011, c/o MCI Suisse SA, Rue de Lyon 75, P.O. Box 500, 1211 Geneva 13, Switzerland  
Tel.: +41 22 33 99 575, Fax: +41 22 33 99 651  
Email abstracts: [icn2011@mcigroup.com](mailto:icn2011@mcigroup.com), Email general requests: [icn@mcigroup.com](mailto:icn@mcigroup.com)  
Web: [www.mcigroup.com](http://www.mcigroup.com)



**ΣΗΜΕΙΩΣΗ ΤΟΥ ΕΚΔΟΤΗ:**  
**ΤΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΕΙΝΑΙ ΕΝΤΥΠΟ ΠΟΛΥΣΥΛΛΕΚΤΙΚΟ.**  
**ΦΙΛΟΔΟΣΕΙ ΝΑ ΦΙΛΟΞΕΝΗΣΕΙ ΔΙΑΦΟΡΕΣ ΑΠΟΦΕΙΣ**  
**ΚΑΙ ΘΕΣΣΕΙΣ. ΤΑ ΑΡΩΡΑ ΕΙΝΑΙ ΕΝΥΠΟΓΡΑΦΑ.**  
**ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΑΡΩΡΑ ΤΗΝ ΕΥΘΥΝΗ ΦΕΡΕΙ Ο ΣΥΓΓΡΑΦΕΑΣ**  
**ΚΑΙ ΟΧΙ ΤΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΤΟΥ ΕΣΝΕ.**

Παρακαλούνται τα μέλη που επιθυμούν να ενημερώνονται ηλεκτρονικά να γνωστοποιήσουν στη Γραμματεία του ΕΣΝΕ το email τους.

Παρακαλούμε να τακτοποιήσετε τη συνδρομή σας το συντομότερο, προκειμένου να συνεχίσετε να λαμβάνετε το έντυπο υλικό και το περιοδικό του ΕΣΝΕ. Για πληρέστερη ενημέρωση όσον αφορά τις συνδρομές σας επικοινωνήστε με τον ΕΣΝΕ στα τηλέφωνα 210 7702861 και 210 7485307.

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:**  
ΑΝΤΩΝΙΟΣ ΔΑΣΚΑΛΑΚΗΣ  
ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΕΛΛΗΣ  
ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΝΑΚΑΚΗΣ  
ΚΑΛΛΙΟΠΗ ΠΑΝΑΓΙΩΤΟΠΟΥΛΟΥ  
ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ

«ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ»

**ΚΩΔΙΚΟΣ:** 2533  
**ΜΗΝΙΑΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ ΣΥΝΔΕΣΜΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΣΟΣ**  
ΠΤΥΧΙΑ ΑΘΗΝΩΝ Γ' ΚΤΠΡΙΟ, ΑΘΗΝΑ 115 27  
Τηλ.: 210 77.02.861, Fax: 210 77.90.360  
e-mail: [esne@esne.gr](mailto:esne@esne.gr) [www.esne.gr](http://www.esne.gr)

**ΕΚΔΟΤΗΣ:**  
ΕΛΕΝΗ ΚΥΡΙΤΣΗ

**ΣΥΝΤΑΚΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ:**  
Ε. ΓΙΑΒΑΣΟΠΟΥΛΟΣ, Α. ΔΑΣΚΑΛΑΚΗΣ,  
Δ. ΔΗΜΗΤΡΕΛΛΗΣ, Ε. ΔΟΥΣΗΣ,  
Β. ΜΑΤΖΙΟΥ-ΜΕΓΑΠΑΝΟΥ,  
Η. ΜΠΡΟΚΑΛΑΚΗ-ΠΑΝΑΝΟΥΔΑΚΗ,  
Κ. ΝΑΚΑΚΗΣ, Κ. ΠΑΝΑΓΙΩΤΟΠΟΥΛΟΥ,  
Δ. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ, Μ. ΤΣΕΡΩΝΗ

**ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΤΥΠΟΓΡΑΦΙΟΥ:**  
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](mailto:info@papanikolaou.gr), [www.papanikolaou.gr](http://www.papanikolaou.gr)

**ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΆΛΛΑΓΗΣ 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)