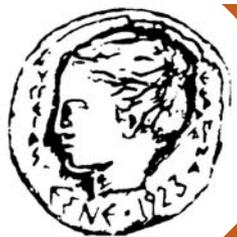


ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ

ΚΩΔΙΚΟΣ 2533



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



World Health
Organization

Μέλος του Ευρωπαϊκού
Νοσηλευτικού Forum WHO

39^ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΕΣΝΕ

Η Δια Βίου Μάθηση...

Αντίσταση στην Κρίση

18-19 ΜΑΙΟΥ 2012, ΒΟΛΟΣ

Πολυχώρος Τσαλαπάτα «Palatia»

Περισσότερα στη σελίδα 16...

ΝΕΟ ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΟ - ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΟ

(Αναδημοσίευση από την
Ιστοσελίδα της Πανελληνίας
Ομοσπονδίας Εργαζομένων
Δημοσίων Νοσοκομείων-
Π.Ο.Ε.ΔΗ.Ν.)

ΠΡΙΝ ΤΟ ΜΝΗΜΟΝΙΟ

ΜΕΤΑ ΤΟ ΜΝΗΜΟΝΙΟ & ΤΟ ΜΕΣΟΠΡΟΘΕΣΜΟ
ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΨΗΦΙΣΗ ΤΟΥ ΝΕΟΥ ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΟΥ

Περισσότερα στη σελίδα 4...

ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΕΣΝΕ ΣΤΟ

22^ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

ΠΕΡΙΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΣΥ.Δ.ΝΟ.Χ.
Καρπενήσι 24-27 Νοεμβρίου 2011

Ο Τομέας Αναισθησιολογικής Νοσηλευτικής του ΕΣΝΕ συμμετέχει με στοργυλό τραπέζι...

Περισσότερα στη σελίδα 11...

ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ Ε.Σ.Ν.Ε.

«Διαταραχές οξεοβασικής
ισορροπίας και
ηλεκτρολυτών»

Αθήνα 28 Ιανουαρίου 2012

Αίθουσα εκδηλώσεων Ε.Σ.Ν.Ε.

Συμμετοχή: Μέλη Ε.Σ.Ν.Ε. 20 ευρώ

Μη Μέλη Ε.Σ.Ν.Ε. 30 ευρώ

Περισσότερα στη σελίδα 11...

14^ο ΘΕΜΑΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ Εντατική Θεραπεία & Επείγουσα Ιατρική «ΠΝΕΥΜΟΝΙΚΟ ΟΙΔΗΜΑ»

Παρασκευή 25 & Σάββατο 26 Νοεμβρίου
2011 Αθήνα, Αμφιθέατρο 251 Γ.Ν.Α.

ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ
ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ (ΠΑΝ/ΚΗ Μ.Ε.Θ.)

Γ.Ο.Ν.Κ. «ΟΙ ΑΓΙΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ»

ΥΠΟ ΤΗΝ ΑΙΓΙΔΑ ΤΟΥ ΕΣΝΕ

Περισσότερα στη σελίδα 12...

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ - ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ -
ΕΘΝΙΚΗ ΚΑΙ ΣΥΝΑΙΣΘΗΜΑΤΙΚΗ
ΕΦΕΔΡΕΙΑ... ..2

ΝΕΟ ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΟ - ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΟ
(ΑΝΑΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ ΑΠΟ ΤΗΝ
ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ ΤΗΣ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑΣ
ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ
ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ-
Π.Ο.Ε.ΔΗ.Ν.).4

ΚΑΤΕΥΘΥΝΤΗΡΙΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ
ΜΟΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΣΤΑ
ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ9

ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ
ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ Ε.Σ.Ν.Ε.11

ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΤΟΥ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ
ΕΣΝΕ ΣΤΟ 22^ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ
ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΠΕΡΙΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΣΥ.Δ.ΝΟ.Χ.11

14^ο ΘΕΜΑΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ
ΠΡΟΚΑΤΑΡΚΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ12

ΠΡΟΣΕΧΕΙΣ ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΕΙΣ15



ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ - ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ - ΕΘΝΙΚΗ ΚΑΙ ΣΥΝΑΙΣΘΗΜΑΤΙΚΗ ΕΦΕΔΡΕΙΑ...

Όποιος πριν μερικά χρόνια θα δήλωνε πως αγωνίζεται για την διατήρηση των άθλιων εργασιακών και επαγγελματικών συνθηκών που βίωνε θα χαρακτηριζόταν τουλάχιστον «αφελής»... Όμως έφτασε το πλήρωμα του χρόνου να το ζήσουμε κι αυτό... Ποιος αλήθεια το φανταζόταν;

Το επάγγελμα, που στις διάφορες λίστες που βγαίνουν από επιστήμονες και υποτίθεται πως έχει πολλά πλεονεκτήματα στην επαγγελματική προοπτική και αποκατάσταση, ο κλάδος που με επίσημες δημόσιες δηλώσεις εξαιρέθηκε καταρχήν από τους περιορισμούς των προσλήψεων, ο κλάδος που αποδεδειγμένα και με στοιχεία βρίσκεται στις τελευταίες θέσεις αναλογιών στην ΕΕ, ο κλάδος για τον οποίο έως προχθές ο ΥΓΚΑ δήλωνε πως θα φεύγουν γιατροί και θα προσλαμβάνονται νοσηλευτές, βρίσκεται αντιμέτωπο με την εργασιακή εφεδρεία... Είτε αυτή αφορά τους συναδέλφους αορίστου χρόνου, είτε τους δόκιμους, είτε και άλλους μετά και το νέο παιχνίδι αριθμών με τους νέους υπό διαμόρφωση οργανισμούς - μετά τις συγχωνεύσεις, συνενώσεις, μειώσεις κλινών- είναι κάτι παραπάνω από απλές φήμες ότι και στα νοσοκομεία ετοιμάζουν λίστες... Κι αν και όλοι δεσμεύονται πως το όλο σκηνικό δεν αφορά τους νοσηλευτές, οι διοικήσεις μάλλον ετοιμάζονται για κάθε ενδεχόμενο... Όσο σκληρό κι αδιανόητο ακούγεται, η ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΕΦΕΔΡΕΙΑ χτύπησε και την πόρτα μας... Ας ελπίσουμε ότι δεν θα βρεθεί κάποιος να την ανοίξει...

Ταυτόχρονα τα «χαρτάκια» μισθοδοσίας Σεπτεμβρίου και Οκτωβρίου έδειξαν κατά την εκτίμηση μου, που θα πάμε με το περιβόητο νέο ενιαίο μισθολόγιο. Το πάγιο αίτημα από τους χαμηλόμισθους νοσηλευτές για αυξήσεις ή ειδικό μισθολόγιο έχει υποσυνείδητα μετατραπεί σε ευχή πως με την ένταξη στα ΒΑΕ και τις ώρες οι απώλειες θα είναι όσο το δυνατόν μικρότερες... Από τις πρώτες εκτιμήσεις, με την έκδοση του νέου Βαθμολογίου-Μισθολογίου (αναδημοσιεύεται από την ιστοσελίδα του Π.Ο.Ε.ΔΗ.Ν. στις σελ. 4-8 του παρόντος τεύχους) είναι βέβαιο ότι οι μισθοδοσίες των νοσοκομείων θα ζήσουν δύσκολες μέρες... Αυτά που βιώνουμε το τελευταίο διάστημα οδήγησαν σωματεία και συνδικαλιστικές οργανώσεις σε κινητοποιήσεις. Κινητοποιήσεις στην αποτελεσματικότητα των οποίων λίγοι είναι αυτοί που πιστεύουν, καθώς όλα φαντάζουν προαποφασισμένα κι εμείς απλοί θεατές και αποδέκτες της νέας οικονομικής και κοινωνικής πραγματικότητας... Στον ιδιωτικό τομέα τα «όργανα» άρχισαν αρκετά νωρίτερα... Απολύσεις, μη καταβολή δεδουλευμένων και μείωση ωρών εργασίας αποτελούν την καθημερινότητα.

Οι συγχωνεύσεις, που βρίσκονται σε εξέλιξη, το πιο πιθανό είναι να οδηγήσουν και στην μείωση των συνολικών θέσεων ευθύνης με οικονομικό όφελος για την κυβέρνηση και με νοσηλευτές που θα χρησιμοποιήσουν θεμιτά κι αθέμιτα μέσα προκειμένου να διατηρήσουν ή να αποκτήσουν μια θέση προϊσταμένου... Ένας νέος εμφύλιος βρίσκεται προ των πυλών... Ένας εμφύλιος που ακόμα και τα μεταπτυχιακά για τα οποία πολύς λόγος έχει γίνει τα τελευταία χρόνια, αλλά και πολλά χρήματα έχουν δαπανηθεί από τους ίδιους τους νοσηλευτές, δεν θα έχουν ιδιαίτερο νόημα... Έτσι, ίσως προοπτικά στο άμεσο μέλλον να δούμε τη ζήτηση των μεταπτυχιακών να μειώνεται στις πραγματικές της διαστάσεις με αποτέλεσμα η σημερινή προσφορά να την υπερκαλύπτει κι αρκετά προγράμματα να κλείσουν. Είναι ασαφές τι επιπτώσεις θα έχει στη Νοσηλευτική ο νέος νόμος για την Ανώτατη Εκπαίδευση. Το απευκταίο σενάριο της κα-

τάργησης των δυο πανεπιστημιακών τμημάτων και η διατήρηση μεταπτυχιακών σπουδών οδηγεί μαζί και με άλλους παράγοντες στην υποβάθμιση του επαγγέλματος και την Επαγγελματική πλέον εφεδρεία... Επαγγελματική εφεδρεία η οποία δυστυχώς επιβεβαιώνεται και από την καθημερινότητα που ζούμε στα νοσοκομεία μας... Πολλά τα περιστατικά αδιαφορίας ή ανευθυνότητας που αντιμετωπίζουμε και για τα οποία δεν μπορούμε να δώσουμε εξήγηση... Μοιάζει πολλοί συνάδελφοι πλέον να μην έχουν συνειδητοποιήσει την υπευθυνότητα του επαγγέλματός μας. Κάποιοι θα πουν ότι είναι χαρακτηριστικό της σημερινής κοινωνίας, όμως αυτή η κατρακύλα δεν μπορεί να συνεχιστεί! Δεν μπορεί όσοι αγωνιστήκαμε για την αλλαγή της Νοσηλευτικής τις τελευταίες δεκαετίες να αναπολούμε με νοσταλγία τη Νοσηλευτική μιας «άλλης» εποχής... Δεν μπορεί συστηματικά να προσπαθούμε να απαλλαγούμε από αρμοδιότητες που θεωρούμε πως δεν μας ανήκουν... Αν συνεχίσουμε έτσι σε λίγο θα βρισκόμαστε χωρίς αντικείμενο... Καλές οι αντιδράσεις και οι κινητοποιήσεις για το στιδήποτε αλλά δεν μπορεί να αμφισβητούμε εάν ο νοσηλευτής νεφρολογίας πρέπει να παρακεντά fistula, ο νοσηλευτής αιμοδοσίας αν διενεργεί διασταυρώσεις και ο νοσηλευτής ΜΕΘ αν συνοδεύει τον ασθενή του στις μεταφορές... και πολλά ακόμα.

Η επαγγελματική υποβάθμιση που από μόνοι μας επιχειρούμε βρίσκεται σε πλήρη αντίθεση με τα πολλά πλέον συνέδρια και ημερίδες που διοργανώνουμε αλλά και τις όποιες ερευνητικές πρωτοβουλίες... Πολυές φορές αναρωτιέμαι ποιος φροντίζει τους ασθενείς μας... Ίσως όλα αυτά φαίνονται ακραία όμως υποδηλώνουν μια υπαρκτή και άκρως επικίνδυνη κατάσταση. Και για αυτή την κατάσταση ευθύνη έχουμε όλοι! Και ατομικά και συλλογικά. Οφείλουμε εάν θέλουμε να είμαστε ειλικρινείς να παραδεχτούμε την κρισιμότητα της κατάστασης και να επιστρέψουμε στις «ρίζες μας». Να ασχοληθούμε και να επενδύσουμε στη ΒΑΣΙΚΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ! Γιατί φαίνεται πως την ξεχάσαμε. Αντιδρούμε όταν μας χαρακτηρίζουν «δημόσιους υπάλληλους». Μήπως τελικά το δημοσιοϋπαλληλίκι έχει αλλοιώσει βάναυσα την επαγγελματική μας υπόσταση; Η επαγγελματική αποστασιοποίηση ή εφεδρεία έχει πλήξει τόσο τους νέους συναδέλφους όσο και τους παλιότερους. Κι αν μπορεί κάποιος να υποστηρίξει πως για τους παλιούς οφείλεται στο «burn out» για τους νεώτερους που θα μπορούσαμε να το αποδώσουμε; Στην έλλειψη οράματος και προοπτικής;

Η Νοσηλευτική μαζί με την υπόλοιπη κοινωνία βιώνει τον δικό της «Γολγοθά».

Δεν γνωρίζω εάν υπάρχει «φως στην άκρη του τούνελ» όμως η σημερινή κατάσταση οδηγεί πολλούς σε «Εθνική εφεδρεία»... Η σκέψη για μετανάστευση είτε στην Αυστραλία είτε στα Αραβικά Εμιράτα είτε στη Γερμανία και αλλού απασχολεί πολλούς και όχι μόνο τους άνεργους! Η Νοσηλευτική μετανάστευση βρίσκεται προ των πυλών. Και σε μια χώρα που η αναλογία των νοσηλευτών είναι από τις χαμηλότερες της ΕΕ νιώθουμε αδύναμοι να αποτρέψουμε αυτή την «κλαδική» αιμορραγία...

Όλα τα παραπάνω αλλά και τα όσα βιώνουμε στο ευρύτερο κοινωνικό επίπεδο μας έχουν οδηγήσει και σε ενός είδους «συναισθηματική εφεδρεία»... όπου καθημερινά ξυπνάμε έτοιμοι να ακούσουμε τα χειρότερα. Ο αγώνας για επιβίωση έχει επισκιάσει όλα τα υπόλοιπα. Η αβεβαιότητα του «αύριο» μας έχει κάνει περισσότερο εσωστρεφείς από ποτέ. Κι αν και σε κοινωνικό επίπεδο αντιδράσεις για την διατήρηση των κεκτημένων υπάρχουν, κάτι που γίνεται και από τους συνδικαλιστικούς φορείς του χώρου μας, το ερώτημα που παραμένει είναι τι κάνουμε ή τι μπορούμε να κάνουμε για τη ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ μας!

Στην πολύ δύσκολη περίοδο που βρισκόμαστε νομίζω πως ήρθε η ώρα να ανοίξουμε έναν πλατύ και σοβαρό διάλογο για το ποιοι είμαστε και που θέλουμε να πάμε. Οι ανάγκες φροντίδας νομοτελειακά θα αυξάνονται λόγω του αυξανόμενου προσδόκιμου επιβίωσης, των χρόνιων νόσων και των θεραπευτικών εξελίξεων. Εάν αυτό είναι το πεδίο άσκησης της επιστήμης μας πρέπει να δούμε με ποιους τρόπους θα ανταποκριθούμε σε αυτό το ρόλο. Και μη σας φαντάζει παράλογο ή ανεδαφικό να επιστρέψουμε στο Νοσηλευτή του χωριού ή της μικρής κοινότητας που ως ελεύθερος επαγγελματίας θα καλύπτει τις ανάγκες φροντίδας της περιοχής του. Σίγουρα αυτός δεν θα πεινάσει...

Σήμερα παρά ποτέ μοιάζει το παρελθόν να αποτελεί λύση για το μέλλον για ένα επάγγελμα που έχει χάσει το βηματισμό του...

Δημήτρης Δημητρέλλης

ΝΕΟ ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΟ - ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΟ

(Αναδημοσίευση από την Ιστοσελίδα της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων-Π.Ο.Ε.ΔΗ.Ν.).



Π.Ο.Ε.ΔΗ.Ν.

**ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
PANHellenic FEDERATION OF PUBLIC HOSPITAL WORKERS**

ΜΕΛΟΣ ΑΔΕΔΥ • MEMBER OF ADEDY

ΠΡΙΝ ΤΟ ΜΝΗΜΟΝΙΟ	ΜΕΤΑ ΤΟ ΜΝΗΜΟΝΙΟ & ΤΟ ΜΕΣΟΠΡΟΘΕΣΜΟ	ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΨΗΦΙΣΗ ΤΟΥ ΝΕΟΥ ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΟΥ ΚΑΤΑΤΑΞΗ ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΩΝ
------------------	------------------------------------	--

ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

ΕΤΗ	Β.Μ.	Κ.Α.	ΣΥΝΟΛΟ	ΕΤΗ	Β.Μ.	Κ.Α.	ΣΥΝΟΛΟ	ΕΤΗ	ΒΑΘΜΟΣ	Μ.Κ.	Β.Μ.	ΕΤΗ	ΒΑΘΜΟΣ	Μ.Κ.	Β.Μ.
0	711	57	1113 ή 1083	0	711	28,5	1047 ή 1023	0	ΣΤ'	0	780	20	Δ'	2	1048
1	740	57	1142 ή 1112	1	740	28,5	1076 ή 1052	1	ΣΤ'	0	780	21	Δ'	3	1069
3	769	57	1171 ή 1141	3	769	28,5	1105 ή 1081	2	ΣΤ'	0	780	22	Δ'	3	1069
5	798	57	1200 ή 1170	5	798	28,5	1134 ή 1110	3	Ε'	0	858	23	Δ'	4	1090
7	828	57	1230 ή 1200	7	828	28,5	1164 ή 1140	4	Ε'	0	858	24	Δ'	4	1090
9	857	57	1259 ή 1229	9	857	28,5	1193 ή 1169	5	Ε'	1	875	25	Γ'	0	1135
11	886	57	1288 ή 1258	11	886	28,5	1122 ή 1098	6	Ε'	1	875	26	Γ'	0	1135
13	916	57	1318 ή 1288	13	916	28,5	1252 ή 1228	7	Ε'	2	893	27	Γ'	1	1158
15	945	57	1347 ή 1317	15	945	28,5	1281 ή 1257	8	Ε'	2	893	28	Γ'	1	1158
17	974	57	1376 ή 1346	17	974	28,5	1310 ή 1286	9	Ε'	3	911	29	Γ'	2	1181
19	1003	57	1405 ή 1375	19	1003	28,5	1339 ή 1315	10	Ε'	3	911	30	Γ'	2	1181
21	1033	57	1435 ή 1405	21	1033	28,5	1369 ή 1345	11	Ε'	4	929	31	Γ'	3	1205
23	1061	57	1463 ή 1433	23	1061	28,5	1397 ή 1373	12	Ε'	4	929	32	Γ'	3	1205
25	1091	67	1503 ή 1473	25	1091	33,5	1437 ή 1413	13	Ε'	5	948	33	Γ'	4	1229
27	1120	67	1532 ή 1502	27	1120	33,5	1468 ή 1444	14	Ε'	5	948	34	Γ'	4	1229
29	1150	67	1562 ή 1532	29	1150	33,5	1496 ή 1472	15	Δ'	0	1007	35	Γ'	5	1254
31	1179	67	1591 ή 1561	31	1179	33,5	1525 ή 1501	16	Δ'	0	1007	36	Γ'	5	1254
33*	1208	67	1620 ή 1590	33*	1208	33,5	1554 ή 1530	17	Δ'	1	1027	37	Γ'	6	1279
Προστέθηκε στο σύνολο των αποδοχών το Νοσοκομειακό Επίδομα												18	Δ'	1	1027
Α' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 345€				Α' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 279€				19	Δ'	2	1048				
Β' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 315€				Β' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 255€											

ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

ΕΤΗ	Β.Μ.	Κ.Α.	ΣΥΝΟΛΟ	ΕΤΗ	Β.Μ.	Κ.Α.	ΣΥΝΟΛΟ	ΕΤΗ	ΒΑΘΜΟΣ	Μ.Κ.	Β.Μ.	ΕΤΗ	ΒΑΘΜΟΣ	Μ.Κ.	Β.Μ.
0	830	64	1239ή1209	0	830	32	1173ή1149	0	ΣΤ'	0	858	20	Γ'	0	1249
1	864	64	1273ή1243	1	864	32	1207ή1183	1	ΣΤ'	0	858	21	Γ'	1	1274
3	897	64	1306ή1276	3	897	32	1240ή1216	2	ΣΤ'	0	858	22	Γ'	1	1274
5	932	64	1341ή1311	5	932	32	1275ή1251	3	Ε'	0	944	23	Γ'	2	1299
7	967	64	1376ή1346	7	967	32	1310ή1276	4	Ε'	0	944	24	Γ'	2	1299
9	1000	64	1409ή1379	9	1000	32	1343ή1319	5	Ε'	1	963	25	Γ'	3	1325
11	1035	64	1444ή1414	11	1035	32	1378ή1354	6	Ε'	1	963	26	Γ'	3	1325
13	1069	64	1478ή1448	13	1069	32	1412ή1388	7	Ε'	2	982	27	Β'	0	1499
15	1103	64	1512ή1482	15	1103	32	1446ή1422	8	Ε'	2	982	28	Β'	0	1499
17	1138	64	1547ή1517	17	1138	32	1481ή1457	9	Ε'	3	1002	29	Β'	0	1499
19	1171	64	1580ή1550	19	1171	32	1514ή1490	10	Ε'	3	1002	30	Β'	1	1529
21	1206	64	1615ή1585	21	1206	32	1549ή1525	11	Δ'	0	1086	31	Β'	1	1529
23	1241	64	1650ή1620	23	1241	32	1584ή1560	12	Δ'	0	1086	32	Β'	1	1529
25	1275	74	1694ή1664	25	1275	37	1628ή1605	13	Δ'	1	1108	33	Β'	2	1560
27	1308	74	1727ή1697	27	1308	37	1661ή1637	14	Δ'	1	1108	34	Β'	2	1560
29	1343	74	1762ή1732	29	1343	37	1696ή1672	15	Δ'	2	1130	35	Β'	2	1560
31	1377	74	1796ή1766	31	1377	37	1730ή1706	16	Δ'	2	1130	36	Β'	3	1591
33*	1412	74	1831ή1801	33*	1412	37	1769ή1745	17	Δ'	3	1153	37	Β'	3	1591
Προστέθηκε στο σύνολο των αποδοχών το Νοσοκομειακό Επίδομα								18	Δ'	3	1153				
Α' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 345€				Α' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 279€				19	Γ'	0	1249				
Β' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 315€				Β' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 255€											

ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

ΕΤΗ	Β.Μ.	Κ.Α.	ΣΥΝΟΛΟ	ΕΤΗ	Β.Μ.	Κ.Α.	ΣΥΝΟΛΟ	ΕΤΗ	ΒΑΘΜΟΣ	Μ.Κ.	Β.Μ.	ΕΤΗ	ΒΑΘΜΟΣ	Μ.Κ.	Β.Μ.
0	938	90	1283 ή 1253	0	938	45	1217 ή 1193	0	ΣΤ'	0	1037	20	Γ'	2	1570
1	976	90	1321 ή 1291	1	976	45	1255 ή 1231	1	ΣΤ'	0	1037	21	Γ'	3	1601
3	1014	90	1359 ή 1329	3	1014	45	1293 ή 1269	2	ΣΤ'	0	1037	22	Γ'	3	1601
5	1053	90	1398 ή 1368	5	1053	45	1332 ή 1308	3	Ε'	0	1141	23	Β'	0	1811
7	1092	90	1437 ή 1407	7	1092	45	1371 ή 1347	4	Ε'	0	1141	24	Β'	0	1811
9	1130	90	1475 ή 1445	9	1130	45	1409 ή 1385	5	Ε'	1	1164	25	Β'	0	1811
11	1168	90	1513 ή 1483	11	1168	45	1447 ή 1423	6	Ε'	1	1164	26	Β'	1	1847
13	1207	90	1552 ή 1522	13	1207	45	1486 ή 1462	7	Ε'	2	1187	27	Β'	1	1847
15	1245	90	1590 ή 1560	15	1245	45	1524 ή 1500	8	Ε'	2	1187	28	Β'	1	1847
17	1284	90	1629 ή 1599	17	1284	45	1563 ή 1539	9	Δ'	0	1312	29	Β'	2	1884
19	1322	90	1667 ή 1637	19	1322	45	1601 ή 1577	10	Δ'	0	1312	30	Β'	2	1884
21	1360	90	1705 ή 1675	21	1360	45	1639 ή 1615	11	Δ'	1	1338	31	Β'	2	1884
23	1398	90	1743 ή 1713	23	1398	45	1677 ή 1653	12	Δ'	1	1338	32	Β'	3	1992
25	1437	90	1782 ή 1752	25	1437	45	1716 ή 1692	13	Δ'	2	1365	33	Β'	3	1992
27	1474	90	1819 ή 1789	27	1474	45	1753 ή 1729	14	Δ'	2	1365	34	Β'	3	1992
29	1513	90	1858 ή 1828	29	1513	45	1792 ή 1768	15	Γ'	0	1509	35	Β'	4	2030
31	1552	90	1897 ή 1867	31	1552	45	1831 ή 1807	16	Γ'	0	1509	36	Β'	4	2030
33*	1589	90	1934 ή 1904	33*	1589	45	1868 ή 1844	17	Γ'	1	1539	37	Β'	4	2030
Προστέθηκε στο σύνολο των αποδοχών το Νοσοκομειακό Επίδομα								18	Γ'	1	1539				
Α' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 345€				Α' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 279€				19	Γ'	2	1570				
Β' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 315€				Β' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 255€											

ΠΡΙΝ ΤΟ ΜΗΝΗΜΟΝΙΟ	ΜΕΤΑ ΤΟ ΜΗΝΗΜΟΝΙΟ & ΤΟ ΜΕΣΟΠΡΟΘΕΣΜΟ	ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΨΗΦΙΣΗ ΤΟΥ ΝΕΟΥ ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΟΥ ΚΑΤΑΤΑΞΗ ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΩΝ
--------------------------	--	---

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

ΕΤΗ	Β.Μ.	Κ.Α.	ΣΥΝΟΛΟ	ΕΤΗ	Β.Μ.	Κ.Α.	ΣΥΝΟΛΟ	ΕΤΗ	ΒΑΘΜΟΣ	Μ.Κ.	Β.Μ.	ΕΤΗ	ΒΑΘΜΟΣ	Μ.Κ.	Β.Μ.
0	985	100	1330 ή 1300	0	985	50	1264 ή 1240	0	ΣΤ'	0	1092	20	Γ'	2	1652
1	1025	100	1370 ή 1340	1	1025	50	1304 ή 1280	1	ΣΤ'	0	1092	21	Β'	0	1906
3	1064	100	1409 ή 1379	3	1064	50	1343 ή 1319	2	ΣΤ'	0	1092	22	Β'	0	1906
5	1104	100	1449 ή 1419	5	1104	50	1383 ή 1359	3	Ε'	0	1201	23	Β'	0	1906
7	1144	100	1489 ή 1459	7	1144	50	1423 ή 1399	4	Ε'	0	1201	24	Β'	1	1944
9	1185	100	1530 ή 1500	9	1185	50	1464 ή 1420	5	Ε'	1	1225	25	Β'	1	1944
11	1224	100	1569 ή 1539	11	1224	50	1503 ή 1479	6	Ε'	1	1225	26	Β'	1	1944
13	1264	100	1609 ή 1579	13	1264	50	1543 ή 1519	7	Ε'	2	1250	27	Β'	2	1983
15	1305	100	1650 ή 1620	15	1305	50	1584 ή 1560	8	Ε'	2	1250	28	Β'	2	1983
17	1345	100	1690 ή 1660	17	1345	50	1624 ή 1600	9	Δ'	0	1381	29	Β'	2	1983
19	1385	100	1730 ή 1700	19	1385	50	1664 ή 1640	10	Δ'	0	1381	30	Β'	3	2023
21	1425	100	1770 ή 1740	21	1425	50	1704 ή 1680	11	Δ'	1	1409	31	Β'	3	2023
23	1465	100	1810 ή 1780	23	1465	50	1744 ή 1720	12	Δ'	1	1409	32	Β'	3	2023
25	1506	100	1851 ή 1821	25	1506	50	1785 ή 1761	13	Δ'	2	1437	33	Β'	4	2063
27	1546	100	1891 ή 1861	27	1546	50	1825 ή 1801	14	Δ'	2	1437	34	Β'	4	2063
29	1585	100	1930 ή 1900	29	1585	50	1864 ή 1840	15	Γ'	0	1588	35	Β'	4	2063
31	1626	100	1971 ή 1941	31	1626	50	1905 ή 1881	16	Γ'	0	1588	36	Β'	5	2104
33*	1666	100	2011 ή 1971	33*	1666	50	1945 ή 1921	17	Γ'	1	1620	37	Β'	5	2104
Προστέθηκε στο σύνολο των αποδοχών το Νοσοκομειακό Επίδομα															
Α' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 345€				Α' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 279€											
Β' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 315€				Β' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 255€											

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΕΠΙΔΟΜΑ		ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΕΠΙΔΟΜΑ		ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΕΠΙΔΟΜΑ	
ΣΥΖΥΓΟΥ	35 €	ΣΥΖΥΓΟΥ	35 €	ΣΥΖΥΓΟΥ	0 €
1ο ΤΕΚΝΟ	18 €	1ο ΤΕΚΝΟ	18 €	1ο ΤΕΚΝΟ	50 €
2ο ΤΕΚΝΟ	18 €	2ο ΤΕΚΝΟ	18 €	2ο ΤΕΚΝΟ	20 €
3ο ΤΕΚΝΟ	47 €	3ο ΤΕΚΝΟ	47 €	3ο ΤΕΚΝΟ	50 €

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟ ΕΠΙΔΟΜΑ		ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟ ΕΠΙΔΟΜΑ	
Α' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 345 € (ΙΑΤΡ.-ΝΟΣΗΛ.-ΠΑΡΑΙΑΤ.-ΚΑΘΑΡ)		Α' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 279, 31€ (ΙΑΤΡ.-ΝΟΣΗΛ.-ΠΑΡΑΙΑΤ.-ΚΑΘΑΡ)	
Β' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 315 € (ΛΟΙΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ)		Β' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 255, 02€ (ΛΟΙΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ)	

ΕΠΙΔΟΜΑ ΕΥΘΥΝΗΣ		ΕΠΙΔΟΜΑ ΕΥΘΥΝΗΣ	
ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΙ ΔΙΕ'	130 €	ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΙ ΔΙΕΥΘ.	105,25 €
ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΤΕΣ	70 €	ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΤΕΣ	56,67 €
ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΙ ΤΜΙ	65 €	ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΙ ΤΜΗΜ.	52,62 €

ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ		ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ	
ΕΠΙΔ. ΧΡΙΣΤ/ΓΕΝΝΩΝ 1 Β.ΜΙΣΘΟΣ		ΕΠΙΔΟΜΑ ΧΡΙΣΤΟΥΓΕΝΝΩΣ	500 €
ΕΠΙΔΟΜΑ ΠΑΣΧΑ 1/2 Β.ΜΙΣΘΟΣ		ΕΠΙΔΟΜΑ ΠΑΣΧΑ	250 €
ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΔΕΙΑΣ 1/2 Β.ΜΙΣΘΟΣ		ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΔΕΙΑΣ	250 €

ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΝΘΥΠΕΙΝΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Μ Ε Χ Ρ Ι 150€

Οι όροι & προϋποθέσεις καθορίζονται με κοινή Υπουργική Απόφαση Υπουργού Οικονομικών και αρμόδιου Υπουργού

ΕΠΙΔΟΜΑ ΕΥΘΥΝΗΣ	
ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΙ ΓΕΝ.ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ	900 €
ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΙ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ	400 €
ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΙ ΤΜΗΜΑΤΟΣ	250 €

ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ	
ΕΠΙΔΟΜΑ ΧΡΙΣΤΟΥΓΕΝΝΩΝ	500 €
ΕΠΙΔΟΜΑ ΠΑΣΧΑ	250 €
ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΔΕΙΑΣ	250 €
ΕΠΙΔΟΜΑ ΠΑΡΑΜΕΘΩΡΙΩΝ ΠΕΡΙΟΧΩΝ	100€

ΛΟΙΠΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΝΕΟΥ ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΟΥ

ΠΡΟΑΓΩΓΕΣ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ :

- * Από ΕΙΣΑΓΩΓΙΚΟ βαθμό ΣΤ' στο βαθμό Ε' μέχρι 100% των κρινόμενων υπαλλήλων
- * Από ΕΙΣΑΓΩΓΙΚΟ βαθμό Ε' στο βαθμό Δ' μέχρι 90% των κρινόμενων υπαλλήλων
- * Από ΕΙΣΑΓΩΓΙΚΟ βαθμό Δ' στο βαθμό Γ' μέχρι 80% των κρινόμενων υπαλλήλων
- * Από ΕΙΣΑΓΩΓΙΚΟ βαθμό Γ' στο βαθμό Β' μέχρι 70% των κρινόμενων υπαλλήλων
- * Από ΕΙΣΑΓΩΓΙΚΟ βαθμό Β' στο βαθμό Α' μέχρι 30% των κρινόμενων υπαλλήλων

ΕΑΝ ΠΡΟΚΥΠΤΕΙ ΑΥΞΗΣΗ ΑΠΟΔΟΧΩΝ

- * Έως 50€ χορηγείται άμεσα
- * Μεγαλύτερη των 50€ και έως 100€ χορηγείται σε διάστημα 2 ετών
- * Μεγαλύτερη των 100€ χορηγείται σε διάστημα 3 μηνών

ΕΑΝ ΠΡΟΚΥΠΤΕΙ ΜΕΙΩΣΗ ΑΠΟΔΟΧΩΝ

- * Μεγαλύτερη του 25% των συνολικών αποδοχών. Το 25% αυτού καταβάλλεται άμεσα με την ψήφιση του Νόμου.
- * Η υπερβάλλουσα μείωση καταβάλλεται σε χρονικό διάστημα 2ετών, το οποίο αρχίζει 1 έτος μετά την έναρξη ισχύος του Νόμου
- * Μικρότερη του 25% των συνολικών αποδοχών καταβάλλεται άμεσα

Για την κατάταξη, στο συνολικό χρόνο πραγματικής δημόσιας υπηρεσίας δεν υπολογίζεται το μισό του πέραν της δεκαετίας χρόνου, που διανύθηκε με τυπικό προσόν κατώτερης κατηγορίας, με την επιφύλαξη ότι ο υπολογισμός αυτός δεν έχει ως συνέπεια την κατάταξη του υπαλλήλου σε χαμηλότερο βαθμό από αυτό που θα κατατάσσονταν εάν παρέμενε σε χαμηλότερη κατηγορία.

ΚΙΝΗΤΡΟ ΕΠΙΤΕΥΞΗΣ ΣΤΟΧΟΥ

Επίτευξη της υπηρεσιακής μονάδας πάνω από 80% του πιστοποιημένου στόχου, το ΚΕΣ καθορίζεται στο 3%, του συνολικού μισθολογικού κόστους του προηγούμενου έτους ανά φορέα ή υπουργείο.

Το ποσό είναι μέχρι 50% του ΒΑΣΙΚΟΥ ΜΙΣΘΟΥ εφόσον ο υπάλληλος πέτυχε το στόχο έως 90% και 100% του ΒΑΣΙΚΟΥ ΜΙΣΘΟΥ εφόσον ο υπάλληλος πέτυχε το στόχο από 90% και πάνω.

Εάν η εκτιμώμενη δαπάνη υπερβαίνει το 3% του συνολικού μισθολογικού κόστους καταβάλλεται στους υπαλλήλους που προηγούνται στην αξιολόγηση

ΥΠΕΡΩΡΙΑΚΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ

Το ΩΡΟΜΙΣΘΙΟ ορίζεται στο 1/280 του ΒΑΣΙΚΟΥ ΜΙΣΘΟΥ

Στην καθ' υπέρβαση εργασία οι ώρες των νυχτερινών, Κυριακών, εξαιρεσιμων ημερών δεν μπορούν να υπερβαίνουν (16) ώρες το μήνα

1. ΥΠΕΡΩΡΙΑ ΑΠΟΓΕΥΜΑ μέχρι 22η ώρα ίση με ωρομίσθιο
2. ΝΥΧΤΕΡΙΝΗ 22η ώρα έως 6η ώρα πρωινή πέραν της υποχρεωτικής, είναι το ωρομίσθιο αυξημένο κατά 15%
Για εργασία ΗΜΕΡΗΣΙΑ ή ΝΥΧΤΕΡΙΝΗ που παρέχεται Κυριακές και εξαιρεσιμες ημέρες πέραν την υποχρεωτική
3. Η 6η ώρα πρωινή μέχρι 22η ώρα είναι ίση με το ωρομίσθιο αυξημένο κατά 25%
4. Η 22η ώρα μέχρι 6η ώρα πρωινή είναι ίση με το ωρομίσθιο αυξημένο κατά 30%
5. Η εργασία νυχτερινή προς συμπλήρωση του ωραρίου είναι το 45% του ωρομισθίου
6. Εργασία νυχτερινή - ημερήσια, Κυριακών και λοιπών εξαιρεσιμων ημερών που παρέχεται για τη συμπλήρωση της υποχρεωτικής εβδομαδιαίας εργασίας ίση με το 60% του ωρομισθίου
7. Για το προσωπικό των υπηρεσιών που λειτουργούν σε 24ωρη λειτουργία όπως τα Νοσοκομεία η ωριαία αμοιβή των περιπτώσεων 2,3,4,5,6,7 προσαυξάνονται 15%

* ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Στους πίνακες πριν το ΜΝΗΜΟΝΙΟ και μετά το ΜΝΗΜΟΝΙΟ και ΜΕΣΟΠΡΟΘΕΣΜΟ η εξέλιξη των μισθών στο κάθε ΖΥΓΟ χρόνο υπηρεσίας είναι ΙΔΙΑ με το προηγούμενο ΜΟΝΟ. Μετά τα 33 χρόνια υπηρεσίας οι μισθοί είναι ΙΔΙΟΙ

ΕΞΕΛΙΞΗ ΣΤΑ ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΚΑ ΚΛΙΜΑΚΙΑ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΩΝ ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΤΑΞΗ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Υ.Ε.				ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Δ.Ε.				ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Τ.Ε.				ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Π.Ε.			
ΕΤΗ	ΒΑΘ.	Μ.Κ.	Β.Μ.												
0	ΣΤ'	0	780	0	ΣΤ'	0	858	0	ΣΤ'	0	1037	0	ΣΤ'	0	1092
1	ΣΤ'	0	780	1	ΣΤ'	0	858	1	ΣΤ'	0	1037	1	ΣΤ'	0	1092
2	Ε'	0	858	2	Ε'	0	944	2	Ε'	0	1141	2	Ε'	0	1201
3	Ε'	0	858	3	Ε'	0	944	3	Ε'	0	1141	3	Ε'	0	1201
4	Ε'	1	875	4	Ε'	1	963	4	Ε'	1	1164	4	Ε'	1	1225
5	Ε'	1	875	5	Ε'	1	963	5	Ε'	1	1164	5	Ε'	1	1225
6	Ε'	2	893	6	Ε'	2	982	6	Δ'	0	1312	6	Δ'	0	1381
7	Ε'	2	893	7	Ε'	2	982	7	Δ'	0	1312	7	Δ'	0	1381
8	Ε'	3	911	8	Δ'	0	1086	8	Δ'	1	1338	8	Δ'	1	1409
9	Ε'	3	911	9	Δ'	0	1086	9	Δ'	1	1338	9	Δ'	1	1409
10	Ε'	4	929	10	Δ'	1	1108	10	Γ'	0	1509	10	Γ'	0	1588
11	Ε'	4	929	11	Δ'	1	1108	11	Γ'	0	1509	11	Γ'	0	1588
12	Δ'	0	987	12	Δ'	2	1130	12	Γ'	1	1539	12	Γ'	1	1620
13	Δ'	0	987	13	Δ'	2	1130	13	Γ'	1	1539	13	Γ'	1	1620
14	Δ'	1	1007	14	Γ'	0	1249	14	Β'	0	1811	14	Β'	0	1906
15	Δ'	1	1007	15	Γ'	0	1249	15	Β'	0	1811	15	Β'	0	1906
16	Δ'	2	1027	16	Γ'	1	1274	16	Β'	0	1811	16	Β'	0	1906
17	Δ'	2	1027	17	Γ'	1	1274	17	Β'	1	1847	17	Β'	1	1944
18	Δ'	3	1048	18	Γ'	2	1299	18	Β'	1	1847	18	Β'	1	1944
19	Δ'	3	1048	19	Γ'	2	1299	19	Β'	1	1847	19	Β'	1	1944
20	Δ'	4	1069	20	Γ'	3	1325	20	Β'	2	1884	20	Α'	0	2097
21	Δ'	4	1069	21	Γ'	3	1325	21	Β'	2	1884	21	Α'	0	2097

ΕΞΕΛΙΞΗ ΣΤΑ ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΚΑ ΚΛΙΜΑΚΙΑ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΩΝ ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΤΑΞΗ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Υ.Ε.				ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Δ.Ε.				ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Τ.Ε.				ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Π.Ε.			
ΕΤΗ	ΒΑΘ.	Μ.Κ.	Β.Μ.												
22	Γ'	0	1135	22	Β'	0	1499	22	Α'	0	1992	22	Α'	0	2097
23	Γ'	0	1135	23	Β'	0	1499	23	Α'	0	1992	23	Α'	1	2139
24	Γ'	1	1158	24	Β'	0	1499	24	Α'	0	1992	24	Α'	1	2139
25	Γ'	1	1158	25	Β'	1	1529	25	Α'	1	2032	25	Α'	1	2139
26	Γ'	2	1181	26	Β'	1	1529	26	Α'	1	2032	26	Α'	2	2182
27	Γ'	2	1181	27	Β'	1	1529	27	Α'	1	2032	27	Α'	2	2182
28	Γ'	3	1205	28	Β'	2	1560	28	Α'	2	2073	28	Α'	2	2182
29	Γ'	3	1205	29	Β'	2	1560	29	Α'	2	2073	29	Α'	3	2226
30	Γ'	4	1229	30	Β'	2	1560	30	Α'	2	2073	30	Α'	3	2226
31	Γ'	4	1229	31	Β'	3	1591	31	Α'	3	2114	31	Α'	3	2226
32	Γ'	5	1254	32	Β'	3	1591	32	Α'	3	2114	32	Α'	4	2271
33	Γ'	5	1254	33	Β'	3	1591	33	Α'	3	2114	33	Α'	4	2271
34	Γ'	6	1279	34	Β'	4	1623	34	Α'	4	2156	34	Α'	4	2271
35	Γ'	6	1279	35	Β'	4	1623	35	Α'	4	2156	35	Α'	5	2316
36	Γ'	7	1305	36	Β'	4	1623	36	Α'	4	2156	36	Α'	5	2316
37	Γ'	7	1305	37	Β'	5	1655	37	Α'	5	2199	37	Α'	5	2316

Οι υπάλληλοι που εντάσσονται στους νέους βαθμούς, σύμφωνα με τις διατάξεις του προηγούμενου άρθρου, λαμβάνουν το βασικό μισθό του βαθμού αυτού, ενώ όσοι εξ αυτών έχουν πλεονάζοντα χρόνο στον ίδιο βαθμό εξελίσσονται στα μισθολογικά κλιμάκια του βαθμού αυτού. Μετά την ανωτέρω μισθολογική ένταξη η μισθολογική εξέλιξη πραγματοποιείται χωρίς να προσμετράται τυχόν πλεονάζον χρόνος.

ΜΟΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΣΤΑ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Μπουτοπούλου Βαρβάρα
Νοσηλεύτρια ΠΕ, MSc, PhD (c)

Η μουσικοθεραπεία αποτελεί μία συμπληρωματική μέθοδο η οποία μπορεί να επιτύχει συγκεκριμένα θεραπευτικά αποτελέσματα για τους παιδιατρικούς ασθενείς. Περικλείει την αλληλεπίδραση μεταξύ του θεραπευτή -εξειδικευμένου νοσηλευτή- και του ασθενούς και τις διαδικασίες που χρησιμοποιούνται οι οποίες είναι βασισμένες σε επιστημονικές οδηγίες και έχουν ως στόχο συγκεκριμένα θεραπευτικά αποτελέσματα.

Η μουσική προκαλεί θετική αισθητηριακή διέγερση η οποία μειώνει τα αρνητικά ερεθίσματα. Έρευνες έχουν δείξει ότι επιδρά σε νευροφυσιολογικές διαδικασίες του

Κεντρικού Νευρικού Συστήματος με αποτέλεσμα να μειώνει το στρες και τον πόνο των ασθενών ενώ συγκεκριμένα για τα παιδιά να αποσπάει την προσοχή τους κατά τη διάρκεια επώδυνων διαδικασιών και να βιώνουν καλύτερα την παραμονή τους στο νοσοκομείο.

Η εφαρμογή των τεχνικών της μουσικοθεραπείας στο χώρο του νοσοκομείου πρέπει να γίνεται βάσει των διεθνών κατευθυντήριων οδηγιών που έχουν συσταθεί για κάθε περίπτωση. Σημειώνεται δε από τους ερευνητές πως πρέπει να λαμβάνονται υπόψη παράμετροι όπως τα χαρακτηριστικά του κάθε ασθενούς (π.χ. ηλικία, στάδιο ανάπτυξης, διάγνωση και στάδιο νόσου), το νοσοκομειακό περιβάλλον, ο σκοπός για τον οποίο χρησιμοποιείται η μέθοδος καθώς επίσης και οι εξατομικευμένες αντιδράσεις του παιδιατρικού ασθενούς. Στον Πίνακα 1 φαίνονται οι κατευθυντήριες οδηγίες που προέκυψαν από την ανασκόπηση για τα παιδιατρικά νοσοκομεία.

Πίνακας 1. Κατευθυντήριες Οδηγίες για Εφαρμογή Μουσικοθεραπείας στους Παιδιατρικούς Ασθενείς

Ασθενείς	Οδηγίες για την εφαρμογή μουσικοθεραπείας
Πρόωρα νεογνά	Πρωτόκολλο μουσικοθεραπείας για την Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών (Standley 2003*) Μουσική και πολυαισθητηριακή διέγερση για πρόωρα νεογνά στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών (Standley 1998*) Εκπαίδευση Γονέων για εφαρμογή μουσικής και πολυαισθητηριακής διέγερσης για πρόωρα νεογνών στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών (Wripple 2000*)
Παιδιατρικοί ασθενείς	Εφαρμογή μουσικοθεραπείας με μουσικά όργανα σε παιδιατρικούς ασθενείς που υποβάλλονται σε επώδυνες διαδικασίες (Malone, 1996*) Μοντέλο Υποστήριξης παιδιών με καρκίνο (Robb, 2000*) Εφαρμογή τεχνικών σύνθεσης μουσικής και παραγωγής ταινιών σε παιδιά με μεταμόσχευση μυελού των οστών (Robb & Ebberts, 2003a, 2003b*) Εφαρμογή μουσικοθεραπείας σε βρέφη και παιδιά με κυστική ίνωση που υποβάλλονται σε φυσιοθεραπεία πνευμόνων (Grasso et al., 2000*) Τεχνικές μουσικοθεραπείας για μείωση του πόνου σε χειρουργικούς παιδιατρικούς ασθενείς (Barker, 1991*)
Βρέφη και παιδιά με μηχανική υποστήριξη	Εφαρμογή μουσικοθεραπείας για βαρέως πάσχοντα βρέφη και παιδιά (Burke et al., 1995*)

Εφαρμογή Κατευθυντήριων Οδηγιών Μουσικοθεραπείας

Η μουσικοθεραπεία συχνά συνδυάζεται με επιπλέον τεχνικές προκειμένου να διευκολυνθεί η αναισθησία, να αντιμετωπιστεί ο πόνος ή για να χαλαρώσει ο παιδιατρικός ασθενής. Ο εξειδικευμένος νοσηλευτής του τμήματος που πρόκειται να εφαρμόσει τη μουσικοθεραπεία καλείται να αποφασίσει για την επιλογή των ασθενών, της μουσικής και τον τρόπο με τον οποίο θα παραχθεί όπως και για τον έλεγχο του θορύβου στο νοσοκομειακό περιβάλλον.

Επιλογή ασθενών

Η μουσικοθεραπεία εφαρμόζεται σε διάφορα του νοσοκομείου όπως στις Μονάδες νοσηλείας νεογνών ή παιδών, στους θαλάμους τελειόμηνων νεογνών, στις παθολογικές και χειρουργικές κλινικές. Παρόλα τα πλεονεκτήματα της μουσικοθεραπείας ο νοσηλευτής πρέπει να αξιολογήσει την δεκτικότητα του ασθενούς και της οικογένειας στην παρέμβαση αυτή. Η εκπαίδευση του παιδιού (αν η ηλικία του είναι κατάλληλη) και των γονέων πρέπει να επικεντρωθεί στους στόχους της θεραπείας, και στον ρόλο του παιδιού και της οικογένειας.

Καλό είναι να γίνεται ακοολογικός έλεγχος πριν τη θεραπεία γιατί πιθανή βλάβη μπορεί να μειώσει την αποτελεσματικότητα της και ιδιαίτερα για πρόωρα νεογνά και βαρέως πάσχοντα παιδιά. Βιβλιογραφικά αναφέρονται εναλλακτικές μουσικοθεραπευτικές τεχνικές για παιδιά με ακοολογικά προβλήματα.

Επιλογή Μουσικής

Η μουσική ανάλογα με το είδος της μπορεί να επηρεάσει τους ασθενείς διαφορετικά. Έτσι, η μουσική με γρηγορότερο ρυθμό και δυνατότερο ήχο διεγείρει τις αισθήσεις ενώ απαλότερη μουσική με σταθερό ρυθμό και χαμηλότερο ήχο κατευνάζει τις αντιδράσεις των ασθενών. Έρευνες έχουν δείξει σημαντικές διαφορές στην φλεβική πίεση και τον καρδιακό ρυθμό σε σχέση με το είδος της μουσικής. Η επιλογή του είδους της μουσικής εξαρτάται από το πρωτόκολλο το οποίο θα ακολουθήσει ο νοσηλευτής και το θεραπευτικό του στοχο.

Οι μουσικές προτιμήσεις των ασθενών και των γονέων καθώς επίσης η κουλτούρα και οι εμπειρίες τους είναι παράγοντες που πρέπει να ληφθούν υπόψη. Οι έρευνες έχουν δείξει πως η αποτελεσματικότητα της θεραπείας συσχετίζεται με εφαρμογή μουσικής που προτιμήθηκε από τον ασθενή. Οι οικίες μελωδίες προσφέρουν πιο ικανοποιητική παραμονή των παιδιών στο νοσοκομείο.

Εφαρμογή

Η μουσικοθεραπεία μπορεί να εφαρμοστεί με διάφορες μεθόδους. Εκτός από την ηχογραφημένη μορφή που είναι η πιο εύκολη μέθοδος για να εφαρμοστεί από το νοσηλευτή της βάρδιας έρευνες έχουν δείξει πως η ζωντανή μουσική με κιθάρα σε παιδιά με καρκίνο είχε καλύτερα αποτελέσματα στη μείωση του άγχους. Ακόμα και η σύνθεση μουσικής και στίχων φαίνεται πως ωφελεί τους ασθενείς αυτούς. Για τα νεογνά έρευνες έδειξαν πως η μουσική που συνδυάζεται με την φωνή της μητέρας τους αποτελούσε θετικό παράγοντα αποτελεσματικότητας της θεραπείας.

Περιβάλλον

Ο αυξημένος θόρυβος στα τμήματα του νοσοκομείου πρέπει να λαμβάνεται υπόψη όταν εφαρμόζεται η μουσικοθεραπεία. Ο θόρυβος από άτομα που μιλάνε ή γελούν σε συνδυασμό με δυνατή και γρήγορη μουσική μπορεί να αυξήσει τα επίπεδα άγχους των ασθενών, και ιδίως στις μονάδες εντατικής. Οι ερευνητές προτείνουν την μέτρηση του επιπέδου του ήχου πριν την παρέμβαση και την διαμόρφωση της έντασης της μουσικής σε ανάλογα επίπεδα.

Τα ευεργετικά αποτελέσματα της μουσικοθεραπείας στην ψυχοσύνθεση των παιδιατρικών ασθενών την καθιστούν σημαντική στην καθημερινή πράξη του νοσοκομείου. Υπάρχουν βιβλιογραφικά πληθώρα ερευνών που έχουν καταλήξει στη διαμόρφωση ολοκληρωμένων οδηγιών για την εφαρμογή της στα διάφορα τμήματα. Αποτελεί λοιπόν, αναγκαιότητα των παιδιατρικών νοσοκομείων της χώρας μας η σωστή πληροφόρηση των νοσηλευτών προκειμένου να επωφεληθούν οι μικροί μας ασθενείς από την εφαρμογή της μουσικοθεραπείας.

*Προτεινόμενη Βιβλιογραφία:

1. Standley, J.M. (Ed), (2003), Music Therapy with premature infants: Research and developmental interventions, Silver Spring, MD: American Music Therapy Association.
2. Standley J.M., (1998), The effect of music and multimodal stimulation on physiological and developmental responses of premature infants in neonatal intensive care, *Pediatric Nursing*, 24,532-539.
3. Wripple J. (2000), The effect of parent training in music and multimodal stimulation on parent-neonate interactions in the neonatal intensive care unit, *Journal of Music Therapy*, 37, 250-268.
4. Malone A.B., (1996), The effects of live music on the distress of pediatric patients receiving intravenous starts, venipunctures, injections, and heel sticks, *Journal of Music Therapy*, 33, 19-33.
5. Robb S. L., (2000), The effect of therapeutic music interventions on the behavior of hospitalized children in isolation: Developing a contextual support model of music therapy, *Journal of Music Therapy*, 37, 118-146.
6. Robb S.L., Ebberts A.G., (2003a-2003b), Songwriting and digital video production interventions for pediatric patients undergoing bone marrow transplantation, Part 1 & Part 2, *Journal of Pediatric Oncology Nursing*, 20, 2-25.
7. Grasso M.C., Button M.M., Allison D.J., Sawyer S.M., (2000), Benefits of music therapy as an adjunct to chest physiotherapy in infants and toddlers with cystic fibrosis, *Pediatric Pulmonology*, 29, 371-381.
8. Barker L.W., (1991), The use of music and relaxation techniques to reduce pain of burn patients during daily debridement, In C.D. Maranto (Ed), *Applications of music in Medicine* (pp123-140).
9. Burke M., Walsh J., Oehler J., Gingraw J., (1995), Music therapy following suctioning: four case studies, *Neonatal Network*, 14, 41-49.

ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ ΕΘΝΙΚΟΥ ΣΥΝΔΕΣΜΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ

«ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΟΞΕΟΒΑΣΙΚΗΣ ΙΣΟΡΡΟΠΙΑΣ ΚΑΙ ΗΛΕΚΤΡΟΛΥΤΩΝ»

Αθήνα 28 Ιανουαρίου 2012

Πρόγραμμα Εκπαιδευτικού Σεμιναρίου «Διαταραχές οξεοβασικής ισορροπίας και ηλεκτρολυτών»

08:30-09:00 Εγγραφές

09:00-10:00 Πρώτη συνεδρία

«Αρχές οξεοβασικής ισορροπίας»

Διαταραχές οξεοβασικής ισορροπίας - Ρυθμιστικά συστήματα

Πέτσιος Κωνσταντίνος, Νοσηλεύτης ΠΕ, MSc, PhD, ΜΕΘ ΚΧ Παίδων «Ωνάσειο» Κ.Κ., Λέκτορας Παιδιατρικής Νοσηλευτικής Τμήματος Νοσηλευτικής Πανεπιστημίου Αθηνών (407/80)

10:00-12:00 Δεύτερη Συνεδρία

«Διαταραχές ηλεκτρολυτών»

Κλινική και εργαστηριακή εκτίμηση και βασικές αρχές αντιμετώπισης:

- Υπερ/υποκαλιαιμία
- Υπερ/υπονατρίαμια

Ντελή Χαρά, Νοσηλεύτρια ΠΕ, MSc, ΜΕΘ Παίδων, ΓΝ Παίδων «Π & Α Κυριακού»

Κουμπαγιώτη Δέσποινα, Νοσηλεύτρια ΠΕ, MSc, ΓΝ Παίδων «Π & Α Κυριακού»

- Υπερ/υπο ασβεσταίμια
- Υπερ/υπο χλωριαιμία

Δρακούλη Μαρία, Νοσηλεύτρια ΠΕ, MSc, ΜΕΘ ΚΧ Παίδων «Ωνάσειο» Κ.Κ.

Κωνσταντάκη Εύα, Νοσηλεύτρια ΠΕ, MSc, PhD(c), ΙΝ Παίδων «Μητέρα»

12:00-12:30 Διάλειμα καφέ

12:30-14:30 Τρίτη Συνεδρία

«Διαταραχές ύδατος και ισοζυγίου υγρών»

Αφυδάτωση:

- Ορισμός, ταξινόμηση

Μπουτουπούλου Βαρβάρα, Νοσηλεύτρια ΠΕ, MSc, PhD(c), ΜΕΝΝ ΓΝ «Αττικόν»

- Εκτίμηση

Δερδεμέζη Αγγελική, Νοσηλεύτρια ΠΕ, MSc, ΓΝ Παίδων «Π & Α Κυριακού»

- Πρωτόκολλα αντιμετώπισης

Μαυρίδη Φωτεινή, Νοσηλεύτρια ΠΕ, MSc, PhD(c), ΓΝ Παίδων «Π & Α Κυριακού»

14:30-15:00 Ελαφρύ γεύμα

15:00-17:00 Κλινικό φροντιστήριο

Αξιολόγηση αερίων αίματος

Πέτσιος Κωνσταντίνος

Διαταραχές αφυδάτωσης

Μπουτουπούλου Βαρβάρα Δερδεμέζη Αγγελική, Μαυρίδη Φωτεινή

ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΤΟΥ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΕΣΝΕ ΣΤΟ 22^ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΠΕΡΙΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΣΥ.Δ.ΝΟ.Χ. Καρπενήσι 24-27 Νοεμβρίου 2011

Ο Τομέας Αναισθησιολογικής Νοσηλευτικής του ΕΣΝΕ συμμετέχει με στρογγυλό τραπέζι στο 22ο Πανελλήνιο Συνέδριο Περιεγχειρητικής Νοσηλευτικής που διοργανώνει ο ΣΥ.Δ.ΝΟ.Χ. στο Καρπενήσι-Ξενοδοχείο ΜΟΝΤΑΝΑ, από 24 έως 27 Νοεμβρίου 2011. Παρατίθεται το πρόγραμμα του στρογγυλού τραπεζιού του Τομέα.

ΣΑΒΒΑΤΟ 26 Νοεμβρίου 2011

12.30-13.30 ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ

ΤΟΜΕΑΣ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ ΕΣΝΕ

ΝΕΩΤΕΡΕΣ ΕΞΕΛΙΞΕΙΣ ΣΤΗΝ ΘΩΡΑΚΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑ

Συντονιστές: Δ.Πουλής - Ε.Κουτίνου

Ομιλητές:

Α. Καραμήτρου Αναισθησιολογική Νοσηλευτική Εκτίμηση του Θωρακοχειρουργικού ασθενούς

Κ. Ζωγραφάκη Θωρακική Επισκληρίδιος Αναίθησία. Πλεονεκτήματα - Μειονεκτήματα

Ε. Γιασσόπουλος και συν. Νοσηλευτική Εκτίμηση της Μετεγχειρητικής Αναλγησίας μετά από Θωρακοτομές (Παρουσίαση Κλινικής Μελέτης)

Πληρέστερη ενημέρωση στην ιστοσελίδα του Συνεδρίου: www.sydnox2011.gr

14^ο

ΘΕΜΑΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

**Εντατική Θεραπεία & Επείγουσα Ιατρική
«ΠΝΕΥΜΟΝΙΚΟ ΟΙΔΗΜΑ»**

**Παρασκευή 25 & Σάββατο 26 Νοεμβρίου 2011
Αθήνα, Αμφιθέατρο 251 Γ.Ν.Α.**

Υπό την Αιγίδα του ΕΣΝΕ

ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ

**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ (ΠΑΝ/ΚΗ Μ.Ε.Θ.)
Γ.Ο.Ν.Κ. «ΟΙ ΑΓΙΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ»**

ΠΡΟΚΑΤΑΡΚΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Παρασκευή 25 Νοεμβρίου 2011

08.00 Έναρξη Εγγραφών

09.00 Χαιρετισμοί - Κήρυξη Έναρξης των Εργασιών του Συνεδρίου

09.00 - 09.30 Ειδική Διάλεξη

Προεδρείο Γ. Μπονάτσος - Χ. Λεμονίδου

Ομιλητής Γ. Σαμώνης

Ο πάσχων πνεύμων μέσα από την τέχνη

09.30 - 11.00 Α' Πρωινό Στρογγυλό Τραπέζι

Συντονιστές Γ. Τζελέπης - Α. Κοτανίδου

Εισηγητές

Π. Μυριανθεύς Πνευμονικό οίδημα: Ορισμοί και διαφωνίες

Ε. Ζακυνθινός Παθοφυσιολογία πνευμονικού οιδήματος

Α. Μιχαλόπουλος Σήψη και πνευμονικό οίδημα

11.00 - 11.30 Διάλειμμα

11.30 - 13.30 Β' Πρωινό Στρογγυλό Τραπέζι

Συντονιστές Σ. Νανάς - Α. Καραμπίνης

Εισηγητές

Σ. Σταθοπούλου Ακτινολογικά ευρήματα πνευμονικού οιδήματος: πρώιμα και η εξέλιξή τους

Π. Μυριανθεύς Σπάνιες ακτινολογικές εντοπίσεις καρδιογενούς πνευμονικού οιδήματος

Α. Σιδέρης Αιμοδυναμική εικόνα πνευμονικού οιδήματος

Ε. Τσίγκου Μέθοδοι μέτρησης της ποσότητας του υγρού των πνευμόνων

Ν. Σμιγάδης Υπερηχογραφία καρδιάς σε πνευμονικό οίδημα

13.30 - 14.30 Διάλειμμα - Ελαφρύ γεύμα

14.30 - 16.00 Συνάντηση με τους Ειδικούς

14.30 - 15.15 Δ. Γεωργόπουλος Μηχανική υποστήριξη της αναπνοής σε πνευμονικό οίδημα

15.15 - 16.00 Α. Αρμαγανίδης Αλληλεπίδραση καρδιάς πνευμόνων

16.00 - 18.00 Επιστημονικές Αντιπαραθέσεις

Συντονιστές Α. Αναστασάκης - Α. Μελισσάκη

Εισηγητές

Ε. Μπούτζουκα ARDS - Μυοχάλαση: Υπέρ

Μ. Παπανικολάου ARDS - Μυοχάλαση: Κατά

Συντονιστές Σ. Ζακυνθινός - Δ. Βελδέκης

Εισηγητές

Α. Κουτσούκου ARDS - Υπερκαπνία: Υπέρ

Χ. Ρούτση ARDS - Υπερκαπνία: Κατά

18.00 - 18.30 Διάλειμμα

18.30 - 20.30 Απογευματινό Στρογγυλό Τραπέζι

Συντονιστές Ι. Πνευματικός - Α. Χατζής

Εισηγητές

Α. Κομνός Βιοδείκτες πνευμονικών οιδημάτων και κλινική σημασία τους

Π. Βερνίκος Πνευμονικό οίδημα λόγω απότομης έκπτυξης και από υπερδιάταση του πνεύμονα

Γ. Ανθόπουλος Πνευμονικό οίδημα από μεγάλο υψόμετρο

Β. Μπέκος Πνευμονικό οίδημα από πνιγμό

Γ. Μπριασούλης Πνευμονικό οίδημα στα παιδιά

Σάββατο 26 Νοεμβρίου 2011

09.00 - 11.00 Α' Πρωινό Στρογγυλό Τραπέζι

Συντονιστές

Εισηγητές Π. Αγγουριδάκης -Λ. Παλάζης

Γ. Τσολακίδης Επείγοντα θεραπευτικά μέτρα και διαχείριση ασθενούς με πνευμονικό οίδημα

Χ. Δεμπονέρας Υδροστατικό πνευμονικό οίδημα: Φάρμακα, MEMA, αιμοδιαδιήθηση, επεμβατικές μέθοδοι

Ε. Μάινας Αυξημένης διαπερατότητας πνευμονικό οίδημα: Υποστηρικτικά μέτρα και μηχανικός αερισμός

Θ. Κατσούλας Νοσηλευτικές ενέργειες στην αντιμετώπιση του πνευμονικού οιδήματος

11.00 - 11.30 Διάλειμμα

11.30 - 13.30 Επιστημονικές Αντιπαραθέσεις

Συντονιστές Φ. Κλούβα - Γ. Κάτσαρης

Εισηγητές

Α. Πρεκατές Η εφαρμογή PEEP σε ARDS: Υπέρ

Σ. Καρατζάς Η εφαρμογή PEEP σε ARDS: Κατά

Συντονιστές Α. Κομνός - Σ. Ευαγγελάτος

Εισηγητές

Κ. Μανδραγός Η χρήση κορτικοειδών σε ARDS: Υπέρ

Ι. Φλώρος Η χρήση κορτικοειδών σε ARDS: Κατά

13.30 - 14.30 Διάλειμμα - Ελαφρύ γεύμα

14.30 - 15.30 Διάλεξη ξένου ομιλητή

Προεδρείο Α. Αρμαγανίδης - Γ. Μπαλτόπουλος
Ομιλητής Karl Trager

15.30 - 17.30 Βραχείες Διαλέξεις
Συντονιστές Δ. Παπαντωνάτος - Γ. Νάκος
Εισηγητές
Μ. Φαρμάκης Μεταποφρακτικό πνευμονικό οίδημα
Α. Γαβαλά Πνευμονικό οίδημα μετά από πνευμονεκτομή
Α. Μολές Πνευμονικό οίδημα μετά από εισρόφιση γαστρικού περιεχομένου ή άλλων υγρών
Σ. Κόλιας Πνευμονικό οίδημα επί παγκρεατίτιδας
Ν. Γερογιάννη Έκβαση πνευμονικού οιδήματος

17.30 - 18.00 Διάλειμμα

18.00 - 19.30 Α' Ερευνητικό Τραπέζι
Συντονιστές Γ. Γκιόκας - Μ. Πιταρίδης
Εισηγητές
Σχολιαστές Ι. Αλαμάνος, Σ. Αλοΐζος, Κ. Βαλάκης, Δ. Βελδέκης, Μ. Παιδονόμος, Η. Παύλου, Β. Ντόντου

19.30 - 20.30 Β' Ερευνητικό Τραπέζι
Συντονιστές Ε. Δουζίνας - Α. Μαυρομμάτης
Εισηγητές
Σχολιαστές Δ. Λαγονίδης, Χ. Λαδάκης, Α. Μαγκίνα, Ι. Παπαδάτος, Χ. Πασκαλής, Λ. Σιανίδου, Φ. Τσιδεμιάδου

ΚΛΙΝΙΚΟ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΟ

Μικρό Αμφιθέατρο 251 Γ.Ν.Α.

Παρασκευή 25 Νοεμβρίου 2011, ώρα 16.30 - 19.00

«Υπέρηχοι στη Μ.Ε.Θ. & στα Επείγοντα: Αγγεία - Καρδιά»

Συντονισμός: Π. Μυριανθεύς - Γ. Ανθόπουλος

16.30 - 17.30: Θεωρητικό Μέρος (Μικρό Αμφιθέατρο 251 Γ.Ν.Α.)

Συντονιστής: Π. Μυριανθεύς

Εισηγητές:

16.30 - 17.00 Δ. Καρακίτσος: Εκτίμηση καρδιακής λειτουργίας

17.00 - 17.30 Γ. Πετροχείλου: Εκτίμηση αγγείων

17.30 - 19.00: Πρακτική Άσκηση (Μ.Ε.Θ. 251 Γ.Ν.Α. σε ομάδες των 5 ατόμων)

Συντονιστής: Γ. Ανθόπουλος

Εκπαιδευτές:

Δ. Καρακίτσος: Εκτίμηση καρδιακής λειτουργίας σε ασθενή

Γ. Πετροχείλου: Εκτίμηση αγγείων σε ασθενή

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

Γραμματεία - Πληροφορίες: Δήμητρα Καραμπάτσου

Τηλ.: 210 3501698, 334 & 6945 172860

E-Mail: dekara66@gmail.com, [http://: www.icutopics.gr](http://www.icutopics.gr)

ΠΡΟΣΕΧΕΙΣ ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΕΙΣ

18ου ΠΑΓΚΥΠΡΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ
 Παρασκευή 25 και Σάββατο 26 Νοεμβρίου 2011
 Ξενοδοχείο "Hilton Park", Λευκωσία
 Υπό την αιγίδα του Υπουργού Υγείας δρ. Χριστού Πατσαλίδη

"Νοσηλευτική και Μαιευτική: Γέφυρα πρόσβασης στις Υπηρεσίες Υγείας"

ΚΑΤΑΛΗΚΣΙΑΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΤΙΘΕΝΩΝ 14 ΙΟΥΛΙΟΥ 2011
 ΚΑΤΑΛΗΚΣΙΑΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΟΒΕΤΤΑΦΩΝ 11η ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2011

Το επιστημονικό πρόγραμμα του Συνεδρίου περιλαμβάνει ομιλίες με Μονάδες Συνέχουσας Νοσηλευτικής Εκπαίδευσης από το διεθνές Συμβούλιο Νοσηλευτών.

Ερεϊς μολιέρι με λίγη τετραζόλη...
 με λίγη σαν πέτρας πιδεσπέρη - Δίση Ισπρά, λίγη ζουρπά με σούδα...
 Ές νουσεύειες δεν τις έρεϊς ε'χουδία...
 Ερεϊς μολιέρι με λίγη γαρεύη...

Θ. Βασιλείου

ΠΑΓΚΥΠΡΙΟΣ ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΚΑΙ ΜΑΙΩΝ
 Τελευτάζουρ - Πεδούλου 1, Δεζα. 101, 1101 Λεευκωσία
 Τ.Θ. 24015, 1700 Λεευκωσία
 Τηλ: +357-22771994, Φαξ: +357-22771989
 Email: cy.n.a@cynanet.com.cy http://www.cyna.org



Exciting UK Opportunities for Registered Nurses

Medacs Healthcare is working with a large number of NHS hospitals as well as highly reputable private healthcare providers to recruit Nurses from all specialties. There has never been a better time to work in the UK as a Nurse. Demand has increased for both qualified and specialist Nurses, in particular those with experience in theatres, critical care, oncology and all surgical specialties.

Examples of some of our current vacancies:

Renal Nurse - Ref 1395
 London, Cotswolds, Midlands

ICU Nurse - Ref 1367
 West London

Senior Theatre Sister - Ref 1506
 Surrey

Occupational Health Nurse - Ref 1501
 Aberdeen

Surgical Staff Nurse - Ref 1477
 Oxford, Basingstoke, Hampshire, Guildford

We are here to guide you through every step of the process including interviews, professional registration and relocation.

To find out more about these great opportunities please contact:

Amy Davies
 European Resource Co-ordinator

Tel: 0161 888 5504
 Email: amy.davies@medacs.com

www.medacs.com

To apply you must be NMC registered in the UK or be willing to undertake the registration process.

medacs
 HEALTHCARE



39^ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

15-18 ΜΑΪΟΥ 2012
ΒΟΛΟΣ

Η Δια Βίου
Μάθηση...
Αντίσταση
στην Κρίση



Πολυχώρος Τσαλαπάτα «Palaia»
(ΜΟΥΣΕΙΟ ΠΛΗΘΟΚΕΡΑΜΟΠΟΙΪΑΣ)



ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ

Μουσουλάν 2, Πύργος Αθηνών,
Γ' Κλάδος, 115 27 Αθήνα
Τηλ: 210 7702861, 210 7480307
Fax: 210 7702860
Email: esne@esne.gr
W: www.esne.gr

ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ

ZITA CONGRESS A.E.
Τ. Χλμ. Α. Παλαιός Μαρκοπούλου,
190 02 Παλαιός
Τηλ: 211 100 1781 / 1782
Fax: 210 6962116
Email: nikos.antonopoulos@zita-congress.gr
W: www.zita-congress.gr

www.esnecongress2012.gr

ΠΡΟΕΔΡΟΣ:

ΕΛΕΝΗ ΚΥΡΙΤΣΗ-ΚΟΥΚΟΥΛΑΡΗ

Α' ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ:

ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΓΙΑΒΑΣΟΠΟΥΛΟΣ

Β' ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ:

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΕΛΛΗΣ

ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ:

ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΔΟΥΣΗΣ

ΤΑΜΙΑΣ:

ΒΑΣΙΛΙΚΗ ΜΑΤΖΙΟΥ-ΜΕΓΑΠΑΝΟΥ

ΚΟΣΜΗΤΟΡΑΣ:

ΜΑΡΙΑ ΤΣΕΡΩΝΗ

ΜΕΛΗ:

ΑΝΤΩΝΙΟΣ ΔΑΣΚΑΛΑΚΗΣ
ΓΕΣΘΗΜΑΝΗ ΚΑΣΝΑΚΤΣΟΓΛΟΥ
ΜΑΡΙΑ ΜΗΤΣΙΟΥ
ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΝΑΚΑΚΗΣ
ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ

«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:

ΕΛΕΝΗ ΚΥΡΙΤΣΗ

ΣΥΝΤΑΚΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ:

Ε. ΓΙΑΒΑΣΟΠΟΥΛΟΣ, Α. ΔΑΣΚΑΛΑΚΗΣ,
Δ. ΔΗΜΗΤΡΕΛΛΗΣ, Ε. ΔΟΥΣΗΣ,
Γ. ΚΑΣΝΑΚΤΣΟΓΛΟΥ,
Β. ΜΑΤΖΙΟΥ-ΜΕΓΑΠΑΝΟΥ,
Μ. ΜΗΤΣΙΟΥ, Κ. ΝΑΚΑΚΗΣ,
Δ. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ, 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

ΜΕΙΩΣΗ ΕΤΗΣΙΑΣ ΣΥΝΔΡΟΜΗΣ 2012

Μετά από τις πρόσφατες εξελίξεις στην οικονομική πορεία της χώρας μας, που εξαυλώνει και εξαθλιώνει εργασιακές συνθήκες και αμοιβές σε όλες τις κοινωνικές ομάδες, συμπεριλαμβανομένων και των νοσηλευτών, το ΔΣ του ΕΣΝΕ, στην τελευταία του συνεδρίαση, αποφάσισε τη μείωση της ετήσιας συνδρομής των μελών του για το 2012 (συν. πίνακας).

Η μείωση της συνδρομής τόσο για τα τακτικά μέλη όσο και για τους φοιτητές της Νοσηλευτικής θεωρείται αναγκαία για να αντιμετωπιστούν τα σκληρά και κάθιστα μέτρα που υιοθέτησε και εφαρμόζει η πολιτική ηγεσία.

Δυστυχώς, και ο Κλάδος μας, που επί σειρά ετών δοκιμάζεται και αδικείται, δεν εξαιρέθηκε από τη λαίλαπα των μισθολογικών περικοπών και συρρικνώσεων. Τα δυσβάσταχτα μέτρα καθιστούν «ουτοπική» πλέον την προσπάθεια για την αναβάθμιση και την καταξίωσή του, όμως, εμείς θα αντιταχθούμε, διότι ως νοσηλευτές είμαστε μαθημένοι να ανταπεξερχόμαστε ικανά ακόμη και στα δύσκολα.

Επιπλέον ένας άλλος λόγος μείωσης της ετήσιας συνδρομής είναι ότι η οικονομική κρίση εξαναγκάζει τους νέους νοσηλευτές να αναζητήσουν εργασία σε άλλες χώρες, όπου απαιτείται η υποχρεωτική τους εγγραφή στον Εθνικό Σύνδεσμο.

Ο ΕΣΝΕ, μέσα από την ιστορική του διαδρομή, θα αντισταθεί σθεναρά στην όποια κρίση και με όσα μέσα διαθέτει, θα εξακολουθήσει να υποστηρίζει την πρόοδο και την εξέλιξη της Νοσηλευτικής και να διατηρεί την ελπίδα ότι όλα θα βελτιωθούν στο μέλλον.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ ΤΟΥ ΕΚΔΟΤΗ:

ΤΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΕΙΝΑΙ ΕΝΤΥΠΟ ΠΟΛΥΣΥΛΛΕΚΤΙΚΟ.

ΦΙΛΟΔΟΣΕΙ ΝΑ ΦΙΛΟΞΕΝΗΣΕΙ ΔΙΑΦΟΡΕΣ ΑΠΟΦΕΙΣ

ΚΑΙ ΘΕΣΕΙΣ. ΤΑ ΑΡΘΡΑ ΕΙΝΑΙ ΕΝΥΠΟΓΡΑΦΑ.

ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΑΡΘΡΟ ΤΗΝ ΕΥΘΥΝΗ ΦΕΡΕΙ Ο ΣΥΓΓΡΑΦΕΑΣ

ΚΑΙ ΟΧΙ ΤΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΤΟΥ ΕΣΝΕ.

**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**

ΕΤΗΣΙΑ ΣΥΝΔΡΟΜΗ

Συνδρομητές	Συνδρομή	20€
Τακτικά Μέλη	Συνδρομή & εγγραφή	25€
	Συνδρομή	20€
Αρωγά Μέλη	Συνδρομή & εγγραφή	15€
	Συνδρομή	10€

Αρ. Λογαριασμού: 112 00 2786 016900
ALPHA Τράπεζα (Να αποσταλεί με fax
το αντίγραφο της απόδειξης κατάθεσης)
Όσα μέλη έχουν σε εκκρεμότητα συν-
δρομές προηγούμενων ετών μπορούν να
τις τακτοποιήσουν καταβάλλοντας μόνο
20 €.