

# 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

### 6<sup>ο</sup> ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΣΥΜΠΟΣΙΟ ΤΟΜΕΑ ΕΠΕΙΓΟΥΣΑΣ ΚΑΙ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

**«ΕΠΕΙΓΟΥΣΑ ΚΑΙ ΕΝΤΑΤΙΚΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ:  
ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ  
ΤΗΣ ΚΡΙΣΗΣ ΣΤΟΝ ΤΟΜΕΑ ΥΓΕΙΑΣ»**

28-30 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 2012 - ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ ROYAL OLYMPIC, ΑΘΗΝΑ

Περισσότερα στη σελίδα 6...

**ΜΙΑ ΙΣΤΟΡΙΑ  
ΠΟΥ ΜΑΣ ΠΛΗΓΩΣΕ...  
ΚΑΙ ΣΥΝΕΧΙΖΕΙ  
ΝΑ ΜΑΣ ΠΛΗΓΩΝΕΙ!**

Στις 18/6/2012 λάβαμε ως μέλη της ΕΝΕ ένα e-mail, που το κείμενό του αναρτήθηκε στην ιστοσελίδα της ΕΝΕ, το οποίο υποτίθεται ότι αποτελούσε απάντηση σε έγγραφο του Συλλόγου Αποφοίτων Πανεπιστημίου Αθηνών. Το έγγραφο δεν αποτελούσε θέση του ΔΣ της ΕΝΕ...

Περισσότερα στη σελίδα 4...

**ΑΝΑΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ  
ΤΗΣ ΑΝΩΤΑΤΗΣ  
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΙ  
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ**

Το 2001 είχε φιλοξενηθεί σε ημερήσια εφημερίδα επιστολή μου με τίτλο: «Και στραβός είναι ο γιαλός και στραβά αρμενίζουμε» που αφορούσε τη νοσηλευτική εκπαίδευση, μέρος της οποίας εμπεριέχεται σε άλλο άρθρο του δελτίου μας. Από τότε πέρασαν 11 χρόνια...

Περισσότερα στη σελίδα 8...

**ΝΕΑ ΣΥΛΛΟΓΙΚΗ  
ΣΥΜΒΑΣΗ  
ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ**

Στις αρχές του καλοκαιριού υπογράφηκε η νέα συλλογική σύμβαση του ιδιωτικού τομέα που σδημεύει σε μείωση αποδοχών όλων των εργαζομένων 15% ενώ για τις νέες προσλήψεις ανεξαρτήτως ειδικότητας ορίζεται βασικός μισθός 630€! Δηλαδή ένας Νοσηλευτής που θα προσληφθεί θα πάρει πρώτο μισθό 850,5€ μεικτά...

Περισσότερα στη σελίδα 9...

**ΠΕΡΙ ΕΣΠΑ ο λόγος...**

Τέλος Ιουλίου κυκλοφόρησε η ανακοίνωση για το 1<sup>ο</sup> πρόγραμμα ΕΣΠΑ της ΕΝΕ. Η ιστορία λένε επαναλαμβάνεται και μάλλον ότι είχαμε ζήσει με τα KEK την προηγούμενη δεκαετία επιχειρούμε να το ζήσουμε εκ νέου με τα ΝΕΑ ΕΣΠΑ! Αλήθεια τι έμεινε από την πλειοψηφία των KEK; Και τι εφαρμόστηκε; Πίνοντας το ουζάκι μου και χαζεύοντας την ηρεμία της θάλασσας, τέλος Ιουλίου στις διακοπές μου, δεν μπορώ να συγκρατήσω τον Ε(χω) Σ(ίγουρα) Π(αρανοική) Α(ντιληψη)...

Περισσότερα στη σελίδα 13...

### ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ:  
ΚΑΙ ΣΤΡΑΒΟΣ ΕΙΝΑΙ Ο ΓΙΑΛΟΣ...  
ΚΑΙ ΣΤΡΑΒΑ ΑΡΜΕΝΙΖΟΥΜΕ...  
ΕΠΙΚΑΙΡΟ ΟΣΟ ΠΟΤΕ! .....2

ΜΙΑ ΙΣΤΟΡΙΑ ΠΟΥ ΜΑΣ ΠΛΗΓΩΣΕ...  
ΚΑΙ ΣΥΝΕΧΙΖΕΙ ΝΑ ΜΑΣ ΠΛΗΓΩΝΕΙ! .....4

6<sup>ο</sup> ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΣΥΜΠΟΣΙΟ  
ΤΟΜΕΑ ΕΠΕΙΓΟΥΣΑΣ ΚΑΙ  
ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ .....6

ΑΝΑΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ ΤΗΣ ΑΝΩΤΑΤΗΣ  
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ .....8

ΝΕΑ ΣΥΛΛΟΓΙΚΗ ΣΥΜΒΑΣΗ  
ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ .....9

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΕΝΕ ΓΙΑ ΕΣΠΑ  
27.7.2012 .....12

ΠΕΡΙ ΕΣΠΑ Ο ΛΟΓΟΣ... .....13

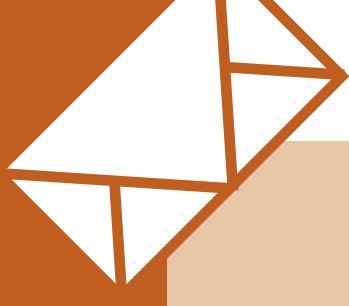
ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ ΠΑ.Σ.Ο.Ν.Ο.Π  
30/7/2012 .....13

ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ ΕΣΝΕ -  
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ  
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΔΙΗΜΕΡΙΔΑ  
ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ .....14

Η ΕΝΕ ΣΤΗΝ «ΔΙΑΥΓΕΙΑ» .....14

ΟΙ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΙ ΤΩΝ ΒΑΡΕΩΝ  
ΚΑΙ ΑΝΟΥΓΕΙΝΩΝ .....15

# ΑΠΟ ΤΗ ΣΥΝΤΑΞΗ



## ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ: ΚΑΙ ΣΤΡΑΒΟΣ ΕΙΝΑΙ Ο ΓΙΑΛΟΣ... ΚΑΙ ΣΤΡΑΒΑ ΑΡΜΕΝΙΖΟΥΜΕ...

### Επίκαιρο όσο ποτέ!

Έχουν περάσει 11 χρόνια από το 2001 που γράφτηκε το πρώτο ομώνυμο άρθρο που αφορούσε τη νοσηλευτική εκπαίδευση. Ένα κείμενο το οποίο χρησιμοποιήθηκε αποσπασματικά και κατά το δοκούν από την πολιτική ηγεσία του YYKA, μάλλον επειδή είχε δημοσιευτεί και σε ημερήσια εφημερίδα, ενώ υπάρχει ακόμα και σήμερα στο internet. Έγραφα τότε: «...Δυστυχώς τα τελευταία 20 χρόνια η Νοσηλευτική δεν κατάφερε να αποδείξει τον ρόλο και την αξία της. Για αυτό φταιέι ο καθένας από εμάς ατομικά αλλά και συλλογικά, όλοι μαζί. Αν αυτή η αλλαγή συμπεριφοράς και στάσης και η ανάδειξη της πραγματικής διάστασης της επιστημονικής Νοσηλευτικής δεν ξεκινήσει έστω και τώρα φοβάμαι ότι και μετά 20 χρόνια τα προβλήματα του χώρου θα είναι ακριβώς τα ίδια. Όλοι οι φορείς του Νοσηλευτικού χώρου και εγώ προσωπικά θεωρούμε ότι η Νοσηλευτική πρέπει να σπουδάζεται στο Πανεπιστήμιο. Αυτή είναι και η διεθνής τάση... Εάν όμως η Νοσηλευτική στην παρούσα φάση δεν αποφασιστεί να σπουδάζεται μόνο στο Πανεπιστήμιο ή δεν εφαρμόσουμε την παραπάνω εναλλακτική λύση τα προβλήματα και οι συγκρούσεις στο νοσηλευτικό χώρο θα οξυνθούν με σοβαρό αντίκτυπο στην παροχή φροντίδας υγείας στους Έλληνες ασθενείς, Επίζω οι παραπάνω διαπιστώσεις - παρατηρήσεις - θέσεις να αποτελέσουν ένα λιθαράκι στον διάλογο που πρέπει να ξεκινήσει και που δυστυχώς μέχρι σήμερα δεν έχει ξεκινήσει ανάμεσα στους εμπλεκόμενους φορείς.»

Μπορεί 20 χρόνια να μην πέρασαν... όμως 11 πέρασαν και τίποτα δεν άλλαξε..... Για να ακριβολογώ τα πράγματα έχουν χειροτερεύσει! Γιατί και οι εσωτερικές συγκρούσεις έχουν οξυνθεί και κανένας διάλογος δεν έχει ξεκινήσει.... Και αυτή τη φορά δεν θα αναφερθώ στο θέμα της εκπαίδευσης που δείχνει βαλτωμένο.... Για αυτό υπάρχει ξεχωριστό άρθρο. Και αυτό γιατί οι εξελίξεις που έρχονται στον συγκεκριμένο τομέα με την αναδιοργάνωση της Ανώτατης Εκπαίδευσης αποτελούν τη μοναδική ευκαιρία διεξόδου- αρκεί βέβαια να την εκμεταλλευτούμε προς όφελος των επόμενων γενιών Νοσηλευτών κι όχι για μια ακόμα φορά να κυριαρχήσουν τα όποια προσωπικά συμφέροντα... Θα αναφερθώ λοιπόν στη νοσηλευτική άσκηση, στα πλαίσια της γενικότερης κοινωνικής και οικονομικής κρίσης που διέρχεται η χώρα μας.

Δυστυχώς στην Ελλάδα του 2012 με ευθύνη ΟΛΩΝ μας και κυρίως των κάθε μορφής ηγεσιών μας έχουμε λησμονήσει το «λογικό και το αυτονόητο». Μάλλον το παράλογο και το δυσνόητο έχει επικρατήσει σε όλα πλέον τα επιπεδα της ζωής μας οπότε και στη Νοσηλευτική... Τη στιγμή που όλοι αντιλαμβανόμαστε πως η κατάσταση δεν μπορεί να συνεχιστεί έτσι και πιως πρέπει να υπάρξουν σημαντικές αλλαγές και μεταρρυθμίσεις, ταυτόχρονα αντιδράμε έντονα σε καθετί μας ξεβολεύει... Η Νοσηλευτική σήμερα ασκείται σε πρωτόγνωρες αλλά και πρωτόγονες συνθήκες... Χωρίς προσωπικό..... χωρίς υλικά..... χωρίς φάρμακα.... χωρίς βασικά είδη φροντίδας..... αλλά και χωρίς τις αρχές και τις αξίες που κάποτε ήταν συνυφασμένες με το επάγγελμά μας!

Πολλά πράγματα λοιπόν έχουν αλλάξει και πιστεύω πως ήρθε η ώρα να επανακαθορίσουμε το επάγγελμά μας. Ποια όμως είναι αυτά τα «αυτονόητα και λογικά» που κάπου στην πορεία των τελευταίων 30 χρόνων χάσαμε.... Είτε ως πολίτες, είτε ως Νοσηλευτές. Ας δούμε μερικά:

1. Είναι αυτονόητο και λογικό να μην αντιγράφεις στις εξετάσεις...
2. Είναι αυτονόητο και λογικό να γράφεις εσύ την εργασία σου και να μην πληρώνεις για αυτή ούτε να ανέχεσαι να διαφημίζεται αυτή η πρακτική...

3. Είναι αυτονόητο και λογικό στην πρακτική σου άσκηση να θέλεις να μάθεις....
4. Είναι αυτονόητο και λογικό να μην θέλουν να κάνουν όλοι μεταπτυχιακά και διδακτορικά....
5. Είναι αυτονόητο και λογικό στην αρχή της καριέρας σου να μην έχεις ιδιαίτερες απαιτήσεις...
6. Είναι αυτονόητο και λογικό πως θα καθαρίσεις ασθενή, θα στρώσεις και γενικά θα κάνεις οποιαδήποτε διαδικασία που αφορά τον ασθενή ...
7. Είναι αυτονόητο και λογικό πως θα κάνεις κυκλικό ωράριο....
8. Είναι αυτονόητο και λογικό πως δεν θα γίνουν όλοι προϊστάμενοι...
9. Είναι αυτονόητο και λογικό πως δεν μπορείς να είσαι συνέχεια στο ίδιο τμήμα...
10. Είναι αυτονόητο και λογικό να μην στηρίζεσαι σε άλλους για να ανέβεις ιεραρχικά...
11. Είναι αυτονόητο και λογικό οι προϊστάμενες και οι αναπληρώτριες να κάνουν κάποιες βάρδιες
12. Είναι αυτονόητο και λογικό να εκπροσωπούμαστε από έναν συνδικαλιστικό φορέα...
13. Είναι αυτονόητο και λογικό σε μια δημοκρατία να προβάλλονται και οι απόψεις των μειοψηφιών όποιες κι αν είναι αυτές...
14. Είναι αυτονόητο και λογικό τα όποια μόρια συνεχιζόμενης εκπαίδευσης να μην βαπτίζονται «μεταπτυχιακές μονάδες» ...
15. Είναι αυτονόητο και λογικό η όποια επιτροπή «εμπειρογνωμόνων» να αναφέρει τους εμπειρογνώμονες από τους οποίους αποτελείται...
16. Είναι αυτονόητο και λογικό ο νοσηλευτής σε MTN να παρακεντάει fistula...
17. Είναι αυτονόητο και λογικό ο νοσηλευτής να κάνει εμβόλια και δερμοαντιδράσεις...
18. Είναι αυτονόητο και λογικό ο νοσηλευτής να συμπεριφέρεται σε κάθε ασθενή, αν μη τι άλλο, με ευγένεια και προθυμία να καλύψει τις ανάγκες του σε όποιον βαθμό του το επιτρέπουν οι συνθήκες...
19. Είναι αυτονόητο και λογικό ο/η κάθε Νοσηλευτής/τρια να προσέχει την εμφάνισή του/της και τη συμπεριφορά του/της ενώρια υπηρεσίας και να μην είναι προκλητικός/ή...
20. Είναι αυτονόητο και λογικό οι νοσηλευτές να βοηθάμε τους συναδέλφους μας και να διδάσκουμε τους νεώτερους...

Ο κατάλογος θα μπορούσε να είναι ατελείωτος και σίγουρα ο κάθε αναγνώστης μπορεί να προσθέσει κάποια «αυτονόητα και λογικά» που πλέον στον μικρόκοσμό μας μοιάζουν παράλογα... Και για πολλά από τα οποία φτάσαμε σε σημείο εσωτερικής κλαδικής αντιπαράθεσης και αμφισβήτησης...

Την ώρα της οικονομικής και κοινωνικής αποσύνθεσης την οποία βιώνουμε και η οποία δεν γνωρίζουμε που θα μας οδηγήσει μας παρουσιάζεται μια μοναδική ευκαιρία! Να μηδενίσουμε το κοντέρ! Να ξεκινήσουμε από την αρχή! Να φτιάξουμε μια Νέα Νοσηλευτική απαλλαγμένη από όλα όσα σήμερα μας πληγώνουν... Χρειαζόμαστε Όραμα, Αρχές, Στρατηγική και Αγάπη! Για τον ασθενή μας και το επάγγελμά μας. Σε αυτή την κατεύθυνση ο ΕΣΝΕ με την ιστορία των 85 χρόνων θα προσπαθήσει να αποτελέσει τον φάρο ελπίδας για όλους όσους ασκούν και πονούν τη Νοσηλευτική. Με συγκεκριμένες, καινοτόμες, μεταρρυθμιστικές προτάσεις. Σε αυτό το ταξίδι σας καλούμε συνοδοιπόρους. Για να διαμορφώσουμε μια καλύτερη Νοσηλευτική άσκηση για τις επόμενες γενιές Νοσηλευτών του τόπου μας.

Σήμερα δεν χρειαζόμαστε απλά διαχειριστές της οδύνης μας. Ούτε παρηγορητές στο δράμα μας. Χρειαζόμαστε οραματιστές της αναγέννησής μας! Και για αυτό και ΟΛΟΙ εμείς πρέπει να επιλέξουμε. Ανάμεσα στο χθες και το αύριο. Ανάμεσα στη φθορά και την ελπίδα. Ανάμεσα στη δουλειά και τη δημιουργία! Γιατί η Νοσηλευτική του ΣΗΜΕΡΑ που διαμορφώσαμε ΕΜΕΙΣ ΧΘΕΣ... δεν είναι αυτή που ονειρευτήκαμε! Και για αυτό οφείλουμε ένα ΣΥΓΝΩΜΗ στους επόμενους και στους εαυτούς μας...

Ας προσπαθήσουμε λοιπόν όλοι μαζί να ισιώσουμε το γιαλό και να αρμενίσουμε ευθεία με τον ούριο άνεμο που έρχεται από το μακρινό παρελθόν μας! Για μια άλλη Νοσηλευτική. Για τη Νοσηλευτική του ΑΥΡΙΟ!

Αύγουστος 2012  
Δημήτρης Δημητρέλλης

# ΜΙΑ ΙΣΤΟΡΙΑ ΠΟΥ ΜΑΣ ΠΛΗΓΩΣΕ... ΚΑΙ ΣΥΝΕΧΙΖΕΙ ΝΑ ΜΑΣ ΠΛΗΓΩΝΕΙ!

**Σ**τις 18/6/2012 λάβαμε ως μέλη της ΕΝΕ ένα e-mail, που το κείμενό του αναρτήθηκε στην ιστοσελίδα της ΕΝΕ, το οποίο υποτίθεται ότι αποτελούσε απάντηση σε έγγραφο του Συλλόγου Αποφοίτων Πανεπιστημίου Αθηνών. Το έγγραφο δεν αποτελούσε θέση του ΔΣ της ΕΝΕ αλλά την άποψη του Προέδρου και Σκουτέλη και του ΓΓ και Δάγλα.

Η επίσημη ανακοίνωση του ΔΣ της ΕΝΕ που κυκλοφόρησε στις 5/6/2012 και στην οποία ως ΑΝΟΣΥ σίχαρε συμφωνήσει πάνταν η εξής:

«Ενόψει της πρόσφατης δημοσίευσης σε φύλλα της Εφημερίδας της Κυβερνήσεως πλήθους οργανισμών διαφόρων νοσοκομείων της χώρας, δυνάμει των διατάξεων των οποίων επιχειρείται η καθιέρωση γενικού προβαδίσματος των νοσηλευτών της κατηγορίας ΠΕ έναντι των συναδέλφων τους της κατηγορίας ΤΕ για την κατάληψη των θέσεων ευθύνης των νοσηλευτικών υπηρεσιών, επισημαίνονται τα ακόλουθα:

Η Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος, από συστάσεως της, μάχεται για την καθιέρωση απόλυτα αξιοκρατικών διαδικασιών, ώστε οι θέσεις ευθύνης των νοσηλευτικών υπηρεσιών να καταλαμβάνονται τελικώς από τους αντικεμενικά καλύτερους, βάσει συγκριτικής αξιολόγησης όλων των συνυποψήφιων κατόπιν μοριοδότησης.

Υπ' αυτήν την έννοια και με γνώμονα πάντα την προάσπιση της αρχής της αξιοκρατίας, η ΕΝΕ τάσσεται ευθέως κατά του επιχειρούμενου αποκλεισμού των νοσηλευτών ΤΕ, χωρίς να λαμβάνονται υπόψη και να αξιολογούνται τα λοιπά τυπικά και ουσιαστικά προσόντα των συνυποψηφίων.

Με άλλα λόγια η ΕΝΕ δεν δέχεται, ότι η κατοχή μόνον ενός βασικού τίτλου σπουδών (στην περίπτωσή μας Νοσηλευτικής ΠΕ), γεννά τεκμήριο περί της καταλληλότητας για την κατάληψη θέσης ευθύνης.

Η ΕΝΕ αντιθέτως υποστηρίζει, ότι όλοι οι νοσηλευτές, ανεξαρτήτως κατηγορίας ΠΕ ή ΤΕ, εφόσον κατέχουν το βαθμό ο οποίος τους δίνει τη δυνατότητα να περιληφθούν στους πίνακες προς κρίση, θα πρέπει να αξιολογούνται επί ίσοις όροις, ώστε να αναδεικνύονται οι καλύτεροι, βάσει μιας αντικεμενικής και κυρίως αξιοκρατικής διαδικασίας.»

Την ίδια στιγμή που βγήκε στην ιστοσελίδα η ανακοίνωση των κκ Σκουτέλη και Δάγλα, δηλαδή στις 18/6/2012, έστειλα το παρακάτω μήνυμα σε όλα τα μέλη του ΔΣ της ΕΝΕ το οποίο τελικά πήρε Αρ. Πρωτ. 615 στις 28/6/2012.

«Αγαπητοί συνάδελφοι μέλη του ΔΣ της ΕΝΕ  
Καλησπέρα σε όλους

- Παρακαλώ όπως στο κείμενο που ανέβηκε σήμερα στην ιστοσελίδα της ΕΝΕ <http://enne.gr/4386> με τίτλο « Ο.... Πανελλήνιος Σύλλογος Αποφοίτων Νοσηλευτικής Πανεπιστημίου Αθηνών βούλιαξε στη λάσπη του» να μπουν στο τέλος του οι συντάκτες!
- Είναι προφανές πως εάν αποτελεί κείμενο της ΕΝΕ μου θυμίζει αρκετά το παρελθόν που κάποιοι θέλαμε να ξεχάσουμε και βεβαίως κατά την προσωπική μου άποψη δεν αποτελεί κείμενο που δημοσιεύεται από ένα ΝΠΔΔ. (Εκτός εάν η «Χρυσή Αυγή» μας έχει επηρεάσει πια όλους τόσο πολύ...).
- Πραγματικά λυπάμαι για τη δημοσίευση αυτού του κατάπτυστου, κίτρινου κειμένου! Φαντάζομαι πως για να κυκλοφορήσει ένα τέτοιο κείμενο έγινε «δια περιφοράς» ΔΣ χωρίς να ερωτηθούν οι 4 εκπρόσωποι της μειοψηφίας κκ Ριζόπουλος, Σπυράτος, Γάκης κι εγώ. Προφανώς τα υπόλοιπα μέλη του ΔΣ κκ Σκουτέλης, Δάγλας, Πιστόλας, Μπίζας, Ορφανός, Μπελλαλή, Ποντισίδης, Δοντσίος, Αρνανίτης, Αθραμίδης, Κωτσής συμφωνούν ή έστω η πλειοψηφία των 8 εξ αυτών. Παρακαλώ θα ήθελα να γνωρίζω ποιοι συμφώνησαν και το συνυπέγραψαν.

Όσον με αφορά προσωπικά:

- Μην ξεχνάτε πως η θέση μου στο τελευταίο ΔΣ ήταν να ισχύσει για τους Νοηλευτές ότι θα ισχύσει με όλες τις ειδικότητες σε σχέση με τις κρίσεις.
- Είναι γεγονός πως έγιναν κάποιες από τις διορθώσεις μου στο κείμενο κι όχι όλες καθώς είχα επισημάνει να εξαλειφτεί από παντού ο όρος «προβάδισμα».
- Δεν είμαι μέλος καμίας «αντιδραστικής αγέλης που ευθύνεται για τα δεινά του κλάδου μας» κι αν ως τέτοια θεωρείτε τον ΕΣΝΕ δεν έχω να κάνω κανένα σχόλιο.
- Σας είπα πως εφόσον θέλουμε να μην υπάρχουν διαφοροποιήσεις να υπάρξει και παρέμβαση για τις προσλήψεις έτσι ώστε αυτές να γίνονται σε θέσεις ΠΕ ή ΤΕ.
- Υπό όλα τα ανωτέρω δεδομένα σαφώς και η θέση μου είναι σύμφωνη με την ουσία των όσων δημοσιεύονται στο αρχικό κείμενο της ΕΝΕ. Δηλαδή ανάμεσα σε όσους έχουν τις προϋποθέσεις του βαθμού η κρίση να γίνεται μετά από ουσιαστική και αντικεμενική αξιολόγηση και μοριοδότηση ανεξαρτήτως εάν είναι ΠΕ ή ΤΕ.

Πραγματικά όμως, δεν μπορώ να καταλάβω το μένος που δείχνετε προς τους Νοσηλευτές ΠΕ και τον σύλλογό τους. Με τέτοιου είδους κινήσεις είναι σίγουρο πως οδηγείτε τη Νοσηλευτική στο διχασμό. Απλά ελπίζω το σώμα της Νοσηλευτικής να μην σας ακολουθήσει.

Όσο για τα όσα γλαφυρά γράφετε για την ΑΝΟΣΥ δεν νομίζω ότι αξίζει να τα σχολιάσω καθώς παρά τις προσπάθειές σας η ΑΝΟΣΥ στηρίχθηκε από ικανό αριθμό συναδέλφων νοσηλευτών που την οδήγησαν στην εκλογή εκπροσώπων στα όργανα της ΕΝΕ για να εκφράζουν ακριβώς αυτά που εκφράζουν. Εάν αυτά όπως και οι πράξεις μας ως ΑΝΟΣΥ σας δυσαρεστούν προτείνετε στο ΥΥΚΑ να καταργηθούν οι εκλογές στα όργανα και η διοίκηση να είναι διορισμένη από συναδέλφους τους οποίους εγκρίνετε! Άλλωστε η αντίδρασή σας στη Συνέλευση των Αντιπροσώπων στην Κέρκυρα για την τοποθέτησή μας ως ΑΝΟΣΥ είναι αρκετή για να εξηγήσει τις όποιες απορίες μπορεί να έχει ο κάθε συνάδελφος Νοσηλευτής. Αποκλεισμένοι από κάθε μέσο δημοσιοποίησης της ΕΝΕ και «κομπάρσοι» σε ένα ΔΣ που δυστυχώς η λειτουργία του δεν μας εκφράζει, θα συνεχίσουμε τον αγώνα μας τιμώντας όσους νοσηλευτές μας ψήφισαν.

Θα παρακαλούσα η συγκεκριμένη επιστολή να αναρτηθεί και να δημοσιευτεί στο «ρυθμό της υγείας» και σε κάθε περίπτωση να της επιδοθεί αριθμός πρωτοκόλλου.

Ευχαριστώ  
**Δ. Δημητρέλλης**  
Μέλος κεντρικού ΔΣ της ΕΝΕ με την ΑΝΟΣΥ  
Β' Αντιπρόεδρος ΕΣΝΕ

Στη συνέχεια ως ΑΝΟΣΥ πλέον στις 28/6/12 και ενώ διαπιστώσαμε πως το κείμενο «κατέβηκε», έστω και προσωρινά από την ιστοσελίδα μιας και σήμερα (μέσα Αυγούστου) έχει ξανανέβει.... Καταθέσαμε την παρακάτω επιστολή:

### Προς το προεδρείο και τα μέλη του ΔΣ της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος

Αθήνα 28/6/2012

Αρ. Πρωτοκόλλου ΕΝΕ:616/28-6-2012

Αξιότιμοι συνάδελφοι,

Διαπιστώσαμε πως το προσβλητικό κείμενο με τίτλο «Ο ...Πανελλήνιος Σύλλογος Αποφοίτων Νοσηλευτικής Πανεπιστημίου Αθηνών βούλιαξε στη λάσπη του» δεν ανευρίσκεται πλέον αναρτημένο στην επίσημη ιστοσελίδα της ΕΝΕ. Την ίδια στιγμή συνεχίζει να βρίσκεται στην ιστοσελίδα της ΠΑΣΥΝΟ-ΕΣΥ και να δημοσιεύεται στο τελευταίο τεύχος του «Σύγχρονου Νοσηλευτή». Φαίνεται πως οι συντάκτες του κειμένου αν και δεν έχουν μετανιώσει για το κείμενο - καθώς αυτό ανευρίσκεται σε άλλες πηγές- για κάποιους πολύ συγκεκριμένους λόγους, και αφού το κείμενο παρέμεινε για 10 περί που μέρες στην επίσημη ιστοσελίδα της ΕΝΕ, το κατέβασαν. Μένει να μας εξηγήσουν το γιατί.

Από την πρώτη στιγμή και με την από 18/6 επιστολή του μέλους της ΑΝΟΣΥ Δ. Δημητρέλλη προς τα μέλη του ΔΣ της ΕΝΕ εναντιωθήκαμε και διαμαρτυρηθήκαμε για το συγκεκριμένο κείμενο ζητώντας ουσιαστικά την εξακρίβωση της «πατρότητάς του» και το άμεσο «κατέβασμά του». Το συγκεκριμένο άθετς κείμενο μετά από 10 μέρες έχει ήδη πλήξει με βάναυσο τρόπο την ενότητα της Νοσηλευτικής κοινότητας που αποτελεί θεμελιώδη σκοπό και στόχο της ΕΝΕ. Αποκλειστικά και μόνο το κατέβασμά του από την ιστοσελίδα μετά από 10 μέρες δεν είναι για εμάς αρκετό καθώς από μόνη της αυτή η πράξη δεν επαναφέρει κλίμα σύμπνοιας και συνεργασίας ανάμεσα στα μέλη της ΕΝΕ που είναι τόσο οι Νοσηλευτές ΠΕ όσο και οι Νοσηλευτές ΤΕ.

Παραμένοντας σταθεροί στις απόψεις που εκφράσαμε με την από 18/6/2012 επιστολή μας προς τα μέλη του ΔΣ, την οποία και ζητήσαμε να αναρτηθεί και να δημοσιευτεί στα μέσα που διαθέτει η ΕΝΕ και διατυπώνοντας την άποψη πως η ανάρτηση και αποστολή με e-mail του συγκεκριμένου κειμένου στα μέλη της ΕΝΕ αποτελούν σοβαρότατο παράπτωμα των κυρίων Α Δάγλα και Δ Σκουτέλη που οδηγεί τον κλάδο μας στον διχασμό ζητάμε:

1. Στο επόμενο ΔΣ της ΕΝΕ να διεξαχθεί ονομαστική ψηφοφορία των μελών του για το εάν συμφωνούν α) με το ύφος και το ήθος του κειμένου και β) με την ανάρτηση στην ιστοσελίδα και την αποστολή με e-mail στα μέλη της ΕΝΕ.
2. Την αποστολή e-mail σε όλα τα μέλη της ΕΝΕ με το οποίο θα γίνεται σαφές πως το κείμενο δεν εκφράζει το ΔΣ της ΕΝΕ παρά μόνο τους συντάκτες του και πως η αποστολή του αποτελεί προσωπική τους πρωτοβουλία καταχρώμενοι την εξουσία που τους έχει δοθεί από το σώμα των νοσηλευτών. Μια πρωτοβουλία την οποία αναγνωρίζουν ως επικίνδυνη για τη συνοχή του κλάδου μας και για την οποία ζητούν συγνώμη.
3. Καθώς τέτοιου είδους πράξεις μπορούν να χαρακτηρίσουν όλο το ΔΣ του οποίου είμαστε μέλη, να δοθεί η δυνατότητα της μειοψηφίας να διατυπώνει δημόσια στην ιστοσελίδα και στην εφημερίδα της ΕΝΕ τη διαφορετική της άποψη.

Για την Ανεξάρτητη Νοσηλευτική Συσπείρωση  
**Δημήτρης Δημητρέλλης**  
Ρίζος Ριζόπουλος

Δυστυχώς στο επόμενο ΔΣ της ΕΝΕ που έγινε στις 9/7/2012 τίποτα από τα παραπάνω δεν ήταν στην Ημερήσια Διάταξη και δεν συζητήθηκε... Πήραμε απλά την προφορική δέσμευση ότι θα συζητηθούν στο επόμενο ΔΣ του Σεπτεμβρίου. Σήμερα που γράφονται αυτές οι γραμμές και είναι μέσα Αυγούστου το συγκεκριμένο κείμενο έχει ΞΑΝΑ ΑΝΑΡΤΗΘΕΙ στην ιστοσελίδα της ΕΝΕ παρά το θόριβο που δημιουργήθηκε... <http://enne.gr/4386>.

Για οποιαδήποτε εξέλιξη στο συγκεκριμένο θέμα θα σας ενημερώσουμε.

**Δ. Δημητρέλλης, Εκπρόσωπος ΑΝΟΣΥ**

# **6<sup>ο</sup> ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΣΥΜΠΟΣΙΟ ΤΟΜΕΑ ΕΠΕΙΓΟΥΣΑΣ ΚΑΙ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ**

## **«ΕΠΕΙΓΟΥΣΑ ΚΑΙ ΕΝΤΑΤΙΚΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ: ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΗΣ ΚΡΙΣΗΣ ΣΤΟΝ ΤΟΜΕΑ ΥΓΕΙΑΣ»**

**28-30 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 2012  
ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ ROYAL OLYMPIC, ΑΘΗΝΑ**

### **ΣΥΝΟΠΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ**

#### **ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 28 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 2012**

09:00-11:00	ΕΓΓΡΑΦΕΣ	
11:00-12:00	ΕΛΕΥΘΕΡΕΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ ΤΜΗΜΑΤΩΝ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΕΑ2, ΕΑ10, ΕΑ11, ΕΑ12, ΕΑ13, ΕΑ14	<b>OLYMPIA 2</b>
12:00-12:30	ΔΙΑΛΕΞΗ (I)	
12:30-13:30	Η στοματική υγειεινή των ασθενών στις ΜΕΘ: η αξία της στη θεωρία και η εφαρμογή στην πράξη ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ (I) Οι νοσηλευτές εμπλεκόμενοι στις αεροδιακομιδές ασθενών	
13:30-14:30	ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ - ΚΑΦΕΣ	
11:00-12:00	ΕΛΕΥΘΕΡΕΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ ΜΟΝΑΔΩΝ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ (I) ΕΑ3, ΕΑ4, ΕΑ5, ΕΑ9, ΕΑ18	<b>OLYMPIA 1</b>
12:00-12:30	ΔΙΑΛΕΞΗ (II)	
12:30-13:30	Αλγόριθμος αντιμετώπισης καρδιακής ανακοπής στην εγκυμοσύνη ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ (II) Ο ρόλος του/της μαιευτή/μαίας στην επείγουσα και εντατική φροντίδα	
13:30-14:30	ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ - ΚΑΦΕΣ	
14:30-15:30	ΕΛΕΥΘΕΡΕΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ ΜΟΝΑΔΩΝ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ (II) ΕΑ8, ΕΑ15, ΕΑ16, ΕΑ17, ΕΑ1	<b>OLYMPIA 2</b>
15:30-16:30	ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ (III) Αξιολογώντας πέντε χρόνια εφαρμογής και ανάπτυξης συστημάτων ποιότητας στη ΜΕΘ	
16:30-17:30	ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ - ΚΑΦΕΣ	
17:30-18:30	ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ (IV) Ο ρόλος του νοσηλευτή κατά τη θεραπευτική υποθερμία στη ΜΕΘ	
14:30-15:30	ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ (V)	<b>OLYMPIA 1</b>
15:30-16:30	Ο αιματολογικός ασθενής πριν εισαχθεί στη ΜΕΘ ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ (VI)	
16:30-17:30	Ο επαγγελματίας νοσηλευτής στην Καρδιολογική Μονάδα Εντατικής Θεραπείας. Όραμα ή σύγχρονη πραγματικότητα;	
17:30-18:30	ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ - ΚΑΦΕΣ ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ (VII) Προσεγγίζοντας το οικογενειακό περιβάλλον του βαρέως πάσχοντα: νέα πρόκληση ή ουτοπία;	
19:00-19:30	ΧΑΙΡΕΤΙΣΜΟΙ	<b>OLYMPIA 2</b>
19:30-20:00	ΕΝΑΡΚΤΗΡΙΑ ΟΜΙΛΙΑ Cocktail ΥΠΟΔΟΧΗΣ	
20:00		

## ΣΑΒΒΑΤΟ 29 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 2012

### OLYMPIA 2

- 09:00-09:30 ΓΕΝΙΚΗ ΣΥΝΕΛΕΥΣΗ  
09:30-10:30 ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ (VIII)  
Διαχείριση καρδιοχειρουργημένων ασθενών  
10:30-12:00 ΚΛΙΝΙΚΟ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΟ (I)  
Σχεδιασμός και εφαρμογή τεχνητής σίτισης. Από την θεωρία στην πράξη: Αποφάσεις για το βέλτιστο αποτέλεσμα  
12:00-13:00 ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ - ΚΑΦΕΣ

### OLYMPIA 1

- 09:30-10:00 ΔΙΑΛΕΞΗ (III)  
Εναλλακτικές θεραπείες στη ΜΕΘ  
10:00-11:30 ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ (IX)  
Αντιμικροβιακός Χαλκός: Σύμμαχός μας για την προάσπιση της υγείας  
11:30-12:00 ΔΙΑΛΕΞΗ (IV)  
Αιτίες που οδήγησαν άτομα σε απόπειρα αυτοκαταστροφής την πενταετία 2007 - 2011  
12:00-13:00 ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ - ΚΑΦΕΣ

### FOYER OF OLYMPIA

- 10:30-11:30 ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΑΝΑΡΤΗΜΕΝΩΝ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΩΝ AA1., AA2., AA3., AA4., AA5.,  
11:30-13:00 ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΑΝΑΡΤΗΜΕΝΩΝ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΩΝ AA6., AA7., AA8., AA9., AA10., A13.

### ALEXANDER

- 10:00-14:00 ΕΚΛΟΓΕΣ ΤΟΜΕΑ ΕΠΕΙΓΟΥΣΑΣ ΚΑΙ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

### OLYMPIA 2

- 13:00-14:00 ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ (X)  
Ασφαλές περιβάλλον φροντίδας παιδιών σε ειδικές μονάδες  
14:00-14:30 ΔΙΑΛΕΞΗ (V)  
Διερεύνηση του άγχους και της κατάθλιψης σε νοσηλευτικό προσωπικό ΜΕΘ παιδών και ενηλίκων  
14:30-15:30 ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ (XI) Διαχείριση ασθενών ειδικών ομάδων  
15:30-16:30 ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ - ΚΑΦΕΣ

### OLYMPIA 1

- 13:00-14:00 ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ (XII)  
Συνέπειες της κρίσης στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας  
14:00-15:00 ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ (XIII)  
Νοσηλευτική πρωτοπορία στην εφαρμογή σύγχρονων μεθόδων πρόληψης και ελέγχου λοιμώξεων  
15:00-15:30 ΔΙΑΛΕΞΗ (VI)  
Παράγοντες που επηρεάζουν την εμφάνιση παραληρήματος σε ασθενείς της ΜΕΘ  
15:30-16:30 ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ - ΚΑΦΕΣ  
16:30-18:30 ΚΛΙΝΙΚΟ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΟ (II)  
Εργαλεία διαχείρισης πόνου στη ΜΕΘ

## ΚΥΡΙΑΚΗ 30 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 2012

### OLYMPIA 2

- 09:00-10:30 ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ (XIV)  
Φροντίδα ασθενών στην Κοινότητα που εξέρχονται από Μονάδα Εντατικής Θεραπείας  
10:30-11:00 ΔΙΑΛΕΞΗ (VII)  
Κλειστά Ενοποιημένα Νοσήλια (KEN) σε ΜΕΘ: Προβλήματα, προκλήσεις, προοπτικές  
11:00-12:30 ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ (XV)  
Η σπάνιας των πόρων στην υγεία: Ηθικά, νομικά και κοινωνικά προβλήματα  
12:30-13:00 ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ - ΒΡΑΒΕΥΣΕΙΣ ΕΡΓΑΣΙΩΝ - ΛΗΞΗ  
13:00-14:00 ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ - ΚΑΦΕΣ

### OLYMPIA 1

- 09:00-10:30 ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ (XVI)  
Οξέα Στεφανιαία Σύνδρομα: Ιατρικές και νοσηλευτικές προσεγγίσεις  
10:30-11:00 ΔΙΑΛΕΞΗ (VIII)  
Η νοσηλευτική του αύριο  
11:00- 12:30 ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ (XVII)  
Η ελονοσία δεν είναι παρελθόν

# ΑΝΑΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ ΤΗΣ ΑΝΩΤΑΤΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

**Τ**ο 2001 είχε φιλοξενηθεί σε ημερήσια εφημερίδα επιστολή μου με τίτλο: «Και στραβός είναι ο γιαλός και στραβά αρμενίζουμε» που αφορούσε τη νοσηλευτική εκπαίδευση, μέρος της οποίας εμπεριέχεται σε άλλο άρθρο του δελτίου μας.

Από τότε πέρασαν 11 χρόνια και τίποτα δεν άλλαξε..... Για να ακριβολογώ τα πράγματα έχουν χειροτερεύσει! Για να γίνει εμφανής η έλλειψη στρατηγικού σχεδιασμού από πλευράς κυβερνώντων, να τονίσω πως παρά τις σαφείς τοποθετήσεις όλων των φορέων για την αναγκαιότητα της πανεπιστημιακής εκπαίδευσης, μέσα στα χρόνια που πέρασαν ίδρυθηκαν 2 νέα νοσηλευτικά τμήματα. Ένα στο πανεπιστήμιο Πελοποννήσου κι ένα στα ΤΕΙ Καβάλας και ειδικότερα στο Διδυμόπειρο. Η απόλυτη επαλήθευση του «όπου κλείνει ένα στρατόπεδο - ανοίγει μια σχολή» χωρίς καμία μελέτη, χωρίς καμία υποδομή και χωρίς προοπτική... Το βασικότερο όμως πρόβλημα είναι πως οι κινήσεις αυτές κατέστησαν σαφές πως η πολιτεία δεν έχει αποφασίσει τι θέλει να κάνει με τη Νοσηλευτική και βεβαίως δεν λαμβάνει υπόψη της τις θέσεις των φορέων της αλλά τις εκάστοτε σκοπιμότητες που εμφανίζονται.

Και να που βρισκόμαστε ξανά στο ίδιο σταυροδρόμι. Η συζήτηση για τις αλλαγές στην ανώτατη εκπαίδευση έχει ανοίξει κι ένα από τα θέματα που συζητούνται λόγω αλληλοεπικάλυψης ΑΕΙ/ΤΕΙ είναι και η Νοσηλευτική. Και η συζήτηση γίνεται σήμερα σε ένα εντελώς διαφορετικό περιβάλλον υπό τις πιέσεις της τρόικας, μέσα σε μια βαθιά οικονομική και κοινωνική κρίση. Σήμερα που και η δημόσια υγεία επίσης περνάει τη χειρότερη κρίση της από ίδρυσης του ΕΣΥ, καλείται η πολιτεία να καθορίσει το μέλλον ενός ολόκληρου κλάδου κι ενός επαγγέλματος που έχει προσφέρει τα μέγιστα σε ιστορικά πολύ δύσκολες στιγμές της χώρας μας. Κάτι που με αυταπάρνηση κάνει και σήμερα καθώς όλοι δέχονται ότι το οποίο ΕΣΥ υπάρχει σήμερα, στέκεται ακόμα όρθιο λόγω των προσπαθειών του ανθρώπινου δυναμικού του το οποίο μαζί με το σύστημα σιγάσιγά καταρρέει. Ας δούμε όμως κάποια δεδομένα τα οποία πιθανόν να βοηθήσουν στην διαμόρφωση μιας τελικής άποψης κι ελπίζω σε συνετή απόφαση από την πολιτική ηγεσία του ΥΠΕΠΘ.

- Διατυπωμένη άποψη της Παγκόσμιας Οργάνωσης Υγείας από το 2000 είναι η εκπαίδευση της Νοσηλευτικής και Μαιευτικής να γίνεται στο ανώτερο ακαδημαϊκό επίπεδο παράλληλα με τις άλλες επιστήμες υγείας.
- Χώρες ακόμα και λιγότερο αναπτυγμένες όπως οι γειτονικές Αλβανία και Τουρκία έχουν τη Νοσηλευτική εκπαίδευση στα Πανεπιστήμια τους. Στην Κύπρο μόλις πριν μερικά χρόνια η Νοσηλευτική εκπαίδευση πέρασε στο Πανεπιστήμιο.
- Το 2004 νομοθετήθηκε ρυθμιστικός φορέας για το νοσηλευτικό επάγγελμα και στη χώρα μας (Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος), γεγονός που αποδεικνύει την ιδιαίτερη σημασία και σπουδαιότητα που έχει η Νοσηλευτική άσκηση για την κοινωνία καθώς ο σκοπός ενός τέτοιου φορέα είναι η προάσπιση του δημόσιου συμφέροντος.
- Η Νοσηλευτική ανήκει στα ειδικώς ρυθμιζόμενα επαγγέλματα της ΕΕ.
- Αυτή τη στιγμή ο αριθμός των ανέργων Νοσηλευτών λόγω του «παγώματος» των προσλήψεων των τελευταίων χρόνων είναι ιδιαίτερα αυξημένος και υπολογίζεται περί τις 10.000.
- Ο αριθμός των εισακτέων για το 2012 στις αντίστοιχες σχολές ήταν: Σύνολο 2310 εκ των οποίων 230 στο πανεπιστήμιο, 1750 σε 8 τμήματα Νοσηλευτικής ΤΕΙ, 245 σε 3 τμήματα Μαιευτικής ΤΕΙ και 85 στο τμήμα Επισκεπτών Υγείας.
- Με βάση πρόσφατη μελέτη της ΑΔΙΠ το μέσο ετήσιο κόστος φοιτητή ανά Πανεπιστήμιο ποικίλλει από 2335€ στο Πανεπιστήμιο Πελοποννήσου έως και 6960€ στο ΕΚΠΑ για το 2011.
- Οι σχολές Νοσηλευτικής - Μαιευτικής και Επισκεπτών Υγείας έχουν συναφές αντικείμενο και σε πολλές χώρες σπουδάζονται σε ενιαίο πλαίσιο με τις συγκεκριμένες κατευθύνσεις.

Με βάση όλα τα ανωτέρω και κυρίως εκ του γεγονότος ότι το εύρος κόστους ανά φοιτητή είναι πολύ μεγάλο ανεξάρτητα εάν δεν έχει υπολογιστεί το κόστος φοιτητή ανά ΤΕΙ, η οποία απόφαση δεν μπορεί να στηριχθεί αποκλειστικά σε οικονομικά κριτήρια καθώς αυτά είναι πολυταραγοντικά και δεν οδηγούν σε ασφαλή συμπεράσματα. Υπάρχει δηλαδή η πιθανότητα το κόστος του φοιτητή σε κάποιο ΤΕΙ, λόγω και αποχωρήσεων ή μη προσέλευσης, να είναι μεγαλύτερο από αυτό ενός Πανεπιστημίου... Άρα τα δεδομένα που θα μας οδηγήσουν σε μια συνετή απόφαση είναι αρκετά πιο σύνθετα.

- Πριν λοιπόν την όποια τελική απόφαση επιλεγεί παραθέτουμε μια μεταρρυθμιστική πρόταση που μπορεί να αποτελέσει τη διέξοδο προς τα εμπρός και με πιθανά οικονομικά οφέλη.
- Η Νοσηλευτική εκπαίδευση μεταφέρεται στο πανεπιστήμιο και ενοποιείται με τη δημιουργία τμημάτων «Νοσηλευτικών Σπουδών». Εντός των τμημάτων και σε όποια από αυτά υπάρχει η δυνατότητα λειτουργούν τρεις κατευθύνσεις (Κλινικού Νοσηλευτή - Μαίας - Νοσηλευτή Κοινότητας). Με τον τρόπο αυτό αναβαθμίζεται η εκπαίδευση με αποτέλεσμα τη μείωση των διαρροών και την ενσωμάτωση των διεθνών τάσεων και δεδομένων.
- Τα τμήματα αυτά ιδρύονται ή μετεξελίσσονται στα Πανεπιστήμια Αθηνών, Θεσσαλονίκης, Πάτρας, Ηρακλείου, Λάρισας, Ιωαννίνων, Αλεξανδρούπολης όπου υπάρχουν ιατρικές σχολές και πανεπιστημιακά νοσοκομεία καθώς

και στο Πανεπιστήμιο Στερεάς όπου υπάρχουν οι υποδομές του ΤΕΙ Λαμίας και στο Πανεπιστήμιο Πελοποννήσου όπου υπάρχει ιδρυμένο Νοσηλευτικό τμήμα μόνο όμως για την κατεύθυνση των νοσηλευτών κοινότητας καθώς τα νοσοκομεία αυτών των δυο περιοχών εξασφαλίζουν περιορισμένη κλινική άσκηση για τις υπόλοιπες δύο κατευθύνσεις.

- Αντί λοιπόν για 14 τμήματα που χρηματοδοτούνται σήμερα θα χρηματοδοτούνται 9 με πιθανό οικονομικό όφελος. Στα 9 αυτά τμήματα ο αριθμός των εισακτέων μπορεί να φτάσει τους 2000 φοιτητές/ έτος, μια μείωση 300 θέσεων που πιθανόν να καλυφθεί από την μη εγκατάλειψη των σπουδών. Ο αριθμός των 2000/έτος είναι ένας ικανοποιητικός αριθμός αναπλήρωσης του συστήματος σε ένα σύστημα που ισορροπεί.
- Με δεδομένο τον αριθμό των ανέργων αλλά και των Βοηθών Νοσηλευτών που πιθανόν να θελήσουν να εξελιχθούν σε Νοσηλευτές (ως επιπλέον ποσοστό από τους εισακτέους) υπάρχει μια δεξαμενή κάλυψης θέσεων στην περίπτωση που αποφασιστεί η άμεση κάλυψη των κενών του συστήματος - κάτι εξαιρετικά απίθανο υπό τις παρούσες συνθήκες.
- Χρησιμοποιούνται από τα νέα τμήματα όλοι οι πόροι, ανθρώπινοι και υλικοί που σήμερα καλύπτουν τα υπάρχοντα τμήματα ΑΕΙ & ΑΤΕΙ.
- Οι παράλληλες σπουδές με τους άλλους επιστήμονες υγείας δημιουργούν μια κοινή κουλτούρα ενώ ανάγκες των τμημάτων μπορούν να καλυφθούν και από τα υπόλοιπα συναφή τμήματα του Πανεπιστημίου.

Μια τέτοια προοπτική είναι σίγουρο πως εκτός της αναβάθμισης του επιπέδου σπουδών θα προσφέρει μια διαφορετική συνολική εικόνα του νοσηλευτικού επαγγέλματος με αποτέλεσμα την αναβάθμιση των παρεχομένων υπηρεσιών στον Έλληνα πολίτη. Η προσεκτική οργάνωση των τμημάτων αυτών και των προγραμμάτων τους, αλλά και η ενεργητική συμμετοχή των επαγγελματιών του τομέα υγείας των νοσοκομείων στην κλινική άσκηση των φοιτητών, μπορούν να οδηγήσουν και σε σημαντικά οικονομικά οφέλη. Ταυτόχρονα η οργάνωση προγραμμάτων ιστοιμίας για τους ήδη πτυχιούχους των ΤΕΙ αλλά και η δυνατότητα των Βοηθών Νοσηλευτών να φοιτήσουν στο πανεπιστήμιο για να εξελιχθούν, ίσως και με Ευρωπαϊκή χρηματοδότηση, θα δώσουν λύση στο πρόβλημα της Νοσηλευτικής Εκπαίδευσης που ταλανίζει επί πολλά χρόνια τον χώρο μας. Θα τελειώσω αυτή την αναφορά μου με τον ίδιο τρόπο που το έκανα και το 2001. Ελπίζω οι παραπάνω διαπιστώσεις - παρατηρήσεις - θέσεις - προτάσεις να αποτελέσουν ένα λιθαράκι στον διάλογο που πρέπει να ξεκινήσει και που δυστυχώς μέχρι σήμερα δεν έχει ξεκινήσει ανάμεσα στους εμπλεκόμενους φορείς. Ελπίζω το 2022 να μην επανέλθω στο ίδιο θέμα...

Δημήτρης Δημητρέλλης

## ΝΕΑ ΣΥΜΟΓΙΚΗ ΣΥΜΒΑΣΗ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ

**Σ**τις αρχές του καλοκαιριού υπογράφηκε η νέα συλλογική σύμβαση του ιδιωτικού τομέα που οδηγεί σε μείωση αποδοχών όλων των εργαζομένων 15% ενώ για τις νέες προσλήψεις ανεξαρτήτως ειδικότητας ορίζεται βασικός μισθός 630€!

Δηλαδή ένας Νοσηλευτής που θα προσληφθεί θα πάρει πρώτο μισθό 850,5€ μεικτά... Εκτός από τον μισθό καταργούνται και οι ειδικές άδειες που χορηγούνται με βάση την προηγούμενη σύμβαση..  
Το οποιοδήποτε σχόλιο είναι περιττό καθώς οι συνθήκες που βιώνουμε είναι πρωτόγνωρες...

**Π.Κ.: 7/2.7.2012**

Στην Αθήνα σήμερα στις 28.6.2012 οι παρακάτω συμβαλλόμενοι: **A.** το σωματείο με την επωνυμία «ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΕΛΛΗΝΙΚΩΝ ΚΛΙΝΙΚΩΝ» (ΣΕΚ), που εδρεύει στην Αθήνα, όπως εκπροσωπείται νόμιμα για την υπογραφή της παρούσας από τον πρόεδρο αυτού, Ανδρέα Καρταπάνη και **B.** η δευτεροβάθμια συνδικαλιστική οργάνωση με την επωνυμία «ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΣΥΛΛΟΓΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΩΝ ΙΔΡΥΜΑΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ» (ΟΣΝΙΕ), που εδρεύει στην Αθήνα, όπως εκπροσωπείται νόμιμα από τους: πρόεδρο Β. Γκλεζάκο, γενικό γραμματέα Κ. Κρέτση, ταμία Ν. Κωστόπουλο και αντιπρόεδρο Γ. Υφαντή, νόμιμα εξουσιοδοτημένους για τη σύναψη της παρούσας, συνομολογήσαμε και συναποφασίσαμε τη σύνταξη και την υπογραφή της παρούσας Σ.Σ.Ε., η οποία έχει ως εξής:

### I. ΠΕΔΙΟ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ

Στην παρούσα σύμβαση υπάγονται οι εργαζόμενοι στις ιδιωτικές κλινικές όλης της χώρας που είναι μέλη του ΣΕΚ.

## II. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

### I. Βασικοί μισθοί - Επιδόματα χρόνου υπηρεσίας

Α. Οι βασικοί μισθοί των υπαγόμενων στο πεδίο εφαρμογής της Δ.Α.20/2011 που εργάζονται κατά την υπογραφή της παρούσας, ορίζονται στο συνημμένο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ.

Β. Για τους εργαζόμενους που **θα προσληφθούν μετά από την ημερομηνία υπογραφής της παρούσας, ανεξαρτήτως ειδικότητας, ορίζεται βασικός μηνιαίος μισθός 630,00 ευρώ μικτά.** Επιπλέον του βασικού μισθού χορηγούνται τα προβλεπόμενα στη συνέχεια επιδόματα της παρούσας, πλην του επιδόματος εξομάλυνσης.

### 2. Λοιπά επιδόματα

**2.1. Επίδομα τέκνων:** Χορηγείται επίδομα 5% επί του βασικού μισθού του Παραρτήματος για κάθε ανήλικο τέκνο εργαζόμενου και μέχρι τρία (3) τέκνα. Το επίδομα χορηγείται μέχρι την ηλικία των 24 ετών, εφόσον τα τέκνα των εργαζομένων σπουδάζουν σε ΑΕΙ, ΤΕΙ ή άλλες από το κράτος αναγνωρισμένες σχολές.

**2.2. Επιδόματα ωρίμανσης - πολυετίας:** Χορηγείται επίδομα 5% επί του βασικού μισθού του Παραρτήματος για κάθε τριετία πραγματικής προϋπηρεσίας και μέχρι τέσσερις (4) τριετίες.

Χορηγείται επίδομα 3% επί του βασικού μισθού του Παραρτήματος σε όσους συμπληρώνουν δεκαπέντε (15) έτη πραγματικής προϋπηρεσίας στον ίδιο εργοδότη και μετά από τα δεκαπέντε (15) έτη, 3% για κάθε επιπλέον πενταετία στον ίδιο εργοδότη.

**2.3. Επίδομα σπουδών:** Χορηγείται επίδομα σπουδών μόνο στους κατόχους τίτλων σπουδών ΑΕΙ, ΤΕΙ, ΚΑΤΕΕ ημεδαπών Πανεπιστημίων ή αναγνωρισμένων αλλοδαπών, καθώς και στους κατόχους τίτλων σπουδών σχολής τουλάχιστον διετούς φοίτησης (ΣΒΙΕ, ΙΕΚ κ.λπ.), εφόσον το περιεχόμενο των σπουδών είναι συναφές προς το αντικείμενο απασχόλησης κάθε εργαζόμενου, όπως προκύπτει από την περιγραφή της θέσης εργασίας κατά την πρόσληψη αυτού. Το επίδομα αυτό καθορίζεται σε 5% επί του βασικού μισθού του Παραρτήματος για κάθε έτος σπουδών με ανώτατο όριο το 20%.

Επιπλέον των ανωτέρω χορηγείται επίδομα 10% επί του βασικού μισθού του Παραρτήματος για τους κατόχους μεταπτυχιακών τίτλων, εφόσον το περιεχόμενο των μεταπτυχιακών σπουδών τους είναι συναφές προς το αντικείμενο απασχόλησης, όπως προκύπτει από την περιγραφή της θέσης εργασίας τους.

Η καταβολή των ως άνω επιδομάτων σπουδών ανατρέχει στον χρόνο κατάθεσης των σχετικών τίτλων στην αρμόδια υπηρεσία του εργοδότη για την αναγνώριση ή συνάφειά τους.

**2.4. Επίδομα επικίνδυνης ή/και ανθυγεινής εργασίας:** Χορηγείται επίδομα επικίνδυνης ή/και ανθυγεινής εργασίας ως ποσοστό επί του βασικού μισθού μόνο στις παρακάτω ειδικότητες:

- Ιατρούς, νοσηλευτές, φυσικοθερα�ευτές, μαίες, πλύντες, αποστειρωτές και καθαρίστριες: 15% επί του βασικού μισθού του Παραρτήματος.
- Βιολόγους, παρασκευαστές και βιοηθούς ιατρικών εργαστηρίων: 25% επί του βασικού μισθού του Παραρτήματος.
- Στους απασχολούμενους αποκλειστικά σε εργαστήρια ιστοχημείας, παθολογοανατομίας, πυρηνικής ιατρικής (*in vivo*) και στους τεχνολόγους ακτινολογίας - ραδιολογίας και χειριστές που απασχολούνται στον χειρισμό ιοντιζουσών ακτινοβολιών, καθώς και στους συντηρητές μηχανημάτων ιοντιζουσών ακτινοβολιών το παρόν επίδομα αντί των ανωτέρω καθορίζεται σε 35% επί του βασικού μισθού του Παραρτήματος.

**2.5. Επίδομα ετοιμότητας κατ' οίκον:** Χορηγείται επίδομα 30,00 ευρώ μικτά ανά ημέρα σε όλους τους εργαζόμενους οι οποίοι βρίσκονται σε ετοιμότητα κατ' οίκον.

**2.6. Εφημερίες ιατρών εντός κλινικής:** Οι ιατροί που πραγματοποιούν εφημερίες εντός της κλινικής, αμείβονται ως ακολούθως:

- Για 18ωρη εφημερία καθημερινής: 60,00 ευρώ μικτά.
- Για 18ωρη εφημερία Σαββάτου και παραμονών αργιών: 80,00 ευρώ μικτά.
- Για 24ωρη εφημερία Σαββάτου και παραμονών αργιών: 100,00 ευρώ μικτά.
- Για 24ωρη εφημερία Κυριακής και αργιών: 120,00 ευρώ μικτά.

**2.7. Επίδομα εξομάλυνσης:** Εφόσον οι συνολικές βασικές μηνιαίες αποδοχές (βασικός μισθός και επιδόματα) των εργαζομένων που ήδη εργάζονται κατά την υπογραφή της παρούσας, υπολείπονται του 85% των αντίστοιχων αποδοχών τους, όπως αυτές είχαν διαμορφωθεί στις 14.2.2012 με βάση τη Δ.Α.20/2011, η τυχόν προκύπτουσα μηνιαίως διαφορά καταβάλλεται σε αυτούς ως επίδομα εξομάλυνσης.

### Γ. ΘΕΣΜΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

1. Καθιερώνεται για όλους τους εργαζόμενους που υπάγονται στην παρούσα εβδομαδιαία εργασία πέντε (5) εργασίμων ημερών οκτάωρης ημερήσιας απασχόλησης και σαράντα (40) ωρών εβδομαδιαίων.
2. Ορίζονται ως αργίες οι εξής ημέρες: Πρωτοχρονιά, Θεοφάνεια, Καθαρά Δευτέρα, 25η Μαρτίου, Μεγάλη Παρασκευή, Κυριακή του Πάσχα, Δευτέρα του Πάσχα, Αγίου Πνεύματος, 15η Αυγούστου, 28η Οκτωβρίου, 25η Δεκεμβρίου και 26η Δεκεμβρίου.

3. Ως προς τις άδειες και τους λοιπούς θεσμικούς όρους εργασίας, εφαρμόζονται οι διατάξεις της κείμενης εργατικής νομοθεσίας.
4. Απαλλαγή της εγκυμονούσας από τη νυχτερινή εργασία, εκτός και αν η ίδια με αίτησή της προς τον εργοδότη ζητήσει κάτι διαφορετικό.
5. Παρέχονται δωρεάν εξετάσεις για τους εργαζόμενους με παραπεμπτικό από τον αρμόδιο ιατρό του ασφαλιστικού τους Ταμείου.
6. Εξασφάλιση όλων των μέτρων προστασίας για την υγεία και ασφάλεια των εργαζομένων σύμφωνα με την κείμενη εργατική νομοθεσία.
7. Χορηγούνται στολές στους εργαζόμενους που κατά την εκτέλεση των καθηκόντων τους υποχρεούνται σε ειδική ενδυμασία.

## Δ. ΓΕΝΙΚΗ ΚΑΤΑΡΓΗΤΙΚΗ ΡΗΤΡΑ

Κάθε προηγούμενη ειδική ρύθμιση, που περιλαμβάνεται σε παλαιότερες Σ.Σ.Ε. ή Δ.Α., καταργείται από την έναρξη ισχύος της παρούσας.

## Ε. ΔΙΑΡΚΕΙΑ

Η παρούσα σύμβαση έχει έναρξη ισχύος την 1η Ιουλίου 2012 και λήξη την 31η Δεκεμβρίου 2013.

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

### ΒΑΣΙΚΟΙ ΜΙΣΘΟΙ ΤΩΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΜΕΛΗ ΤΟΥ ΣΕΚ

Ειδικότητα	Μικτός βασικός μισθός
Αρχιμάγειροι	890,00 €
Βιοχημικοί, κλινικοί χημικοί, βιολόγοι	900,00 €
Βοηθοί λογιστές	795,00 €
Βοηθοί μαγείρων	730,00 €
Εργασιοθεραπευτές	840,00 €
Ηλεκτρονικοί ανωτέρων σχολών	850,00 €
Ηλεκτρονικοί μέσων σχολών	775,00 €
Θυρωροί, κλητήρες, φύλακες, νυχτοφύλακες	730,00 €
Ιατρικό προσωπικό κλινικών	815,00 €
Καθαριστές, τραπεζοκόμοι, βοηθοί θαλάμου, πλύντες, αποστειρωτές	705,00 €
Κοινωνικοί λειτουργοί	875,00 €
Λατζέρηδες, κουρείς, ράπτες, ταξινόμοι	750,00 €
Λογιστές	865,00 €
Μάγειροι, ζαχαροπλάστες	850,00 €
Νοσηλευτικό, μαιευτικό προσωπικό κλινικών	675,00 €
Νοσηλευτικό προσωπικό απασχολούμενο σε ιοντίζουσες ακτινοβολίες[ <sup>*</sup> ]	775,00 €
Ξυλουργοί, οικοδόμοι, ελαιοχρωματιστές κ.λπ.	900,00 €
Οδηγοί ασθενοφόρων αυτοκινήτων	685,00 €
Παρασκευαστές και βοηθοί εργαστηρίων	775,00 €
Συντηρητές ιατρικών μηχανημάτων	1.075,00 €
Υδραυλικοί τεχνίτες και εργαζόμενοι σε καλοριφέρ	920,00 €
Υπάλληλοι γραφείων, γραμματείς	820,00 €
Διαιτολόγοι	820,00 €
Υπομηχανικοί	845,00 €
Φυσικοθεραπευτές	825,00 €
Χειριστές ακτινολογικών μηχανημάτων	725,00 €
Χειριστές αξονικών τομογράφων και ακτινοθεραπευτικών μηχανημάτων	800,00 €
Χειριστές μαγνητικού τομογράφου	800,00 €
Ψυχολόγοι λογοθεραπευτές	920,00 €

(\*) Ο βασικός μισθός του νοσηλευτικού προσωπικού που απασχολείται σε τμήμα ιοντίζουσών ακτινοβολιών, σε περίπτωση μετακίνησής του σε άλλο τμήμα επανέρχεται στο επίπεδο των λοιπών νοσηλευτών.

# ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΕΝΕ ΓΙΑ ΕΣΠΑ 27.7.2012

Η Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος ανακοινώνει στα μέλη της τη διεξαγωγή Προγραμμάτων Επαγγελματικής Κατάρτισης για τη Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας που αφορούν την:

1. «Κατάρτιση 200 Νοσηλευτών της 6ης Υγειονομικής Περιφέρειας στον σχεδιασμό και την οργάνωση προγραμμάτων πρόληψης και Προαγωγής της Υγείας στα πλαίσια της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας».

2. «Κατάρτιση 200 Νοσηλευτών της 1ης και 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας στον σχεδιασμό και την οργάνωση προγραμμάτων πρόληψης και Προαγωγής της Υγείας στα πλαίσια της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας».

Δικαιώμα αίτησης συμμετοχής στο Πρόγραμμα Κατάρτισης έχουν Νοσηλευτές που υπηρετούν σε Μονάδες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας (Κέντρα Υγείας, Δημοτικά Ιατρεία, Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία κ.ά.) των αντίστοιχων περιφερειών.

Στόχος του προγράμματος κατάρτισης είναι να εφοδιάσει τους επαγγελματίες υγείας με επιστημονικά τεκμηριωμένες δεξιότητες και εφαρμοσμένες επιτυχημένες πρακτικές, ώστε να καταστούν ικανοί να λειτουργήσουν αποτελεσματικά στο νέο περιβάλλον της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας με έμφαση στις πολιτικές πρωτογενούς πρόληψης και σε στοχευμένες δράσεις στο επίπεδο της δευτερογενούς πρόληψης. Επίσης να εφοδιάσει τους επαγγελματίες υγείας με τα εργαλεία για την προαγωγή της υγείας της κοινότητάς τους, για να αυξήσουν την κοινωνική ευαισθητοποίηση, να ενισχύσουν την ενημέρωση στα σημαντικά θέματα της υγείας και να κινητοποιήσουν την κοινότητα για δράσεις που αφορούν στην υγεία.

## Τόποι Διεξαγωγής των Καταρτίσεων:

α/α	Περιοχή	Αριθμός Προγραμμάτων	Αριθμός Ωφελουμένων
1.	Νομός Αχαΐας	1	25
2.	Νομοί Ηλείας - Ζακύνθου - Κεφαλληνίας	1	25
3.	Νομοί Μεσσηνίας - Αρκαδίας - Λακωνίας	1	25
4.	Νομοί Λευκάδας - Αιτωλοακαρνανίας	1	25
5.	Νομοί Κορινθίας - Αργολίδας	1	25
6.	Νομοί Κέρκυρας - Θεσπρωτίας	1	25
7.	Νομοί Άρτας - Πρέβεζας	1	25
8.	Νομός Ιωαννίνων	1	25
9.	Περιφέρεια Αττικής	8	200

Έναρξη Κατάρτισης: από 1η Οκτωβρίου 2012 (Το αναλυτικό πρόγραμμα ανά Περιφέρεια-Νομό θα ανακοινωθεί μετά την επιλογή των Καταρτιζομένων και των Εκπαιδευτών).

Διάρκεια Κατάρτισης: 150 ώρες (110 ώρες Θεωρητικό Μέρος 40 ώρες πρακτική άσκηση).

Επιδότηση Καταρτιζομένων: Το εκπαιδευτικό επίδομα των καταρτιζομένων είναι 6 ευρώ/ώρα μικτά.

Προθεσμία Υποβολής Αιτήσεων Υποψήφιών Καταρτιζομένων και Υποψηφίων Εκπαιδευτών: έως 20/09/2012

Η Ε.Ν.Ε προσκαλεί όσους ενδιαφέρονται να ενταχθούν στα Προγράμματα Κατάρτισης:

- Ως Καταρτιζόμενοι να συμπληρώσουν την αντίστοιχη φόρμα «Αίτηση Υποψήφιου Καταρτιζόμενου για την Κατάρτιση Νοσηλευτών της 6ης, 1ης και 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας» και
- Ως εκπαιδευτές να συμπληρώσουν την αντίστοιχη φόρμα «Αίτηση Υποψήφιου Εκπαιδευτή για την Κατάρτιση Νοσηλευτών της 6ης, 1ης και 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας».

## Διαδικασία Επιλογής Υποψήφιων Καταρτιζομένων:

Η ΕΝΕ θα συστήσει τριμελή επιτροπή επιλογής καταρτιζομένων, που θα αποτελείται από: ένα μέλος του Αναδόχου του Έργου με επιστημονική γνώση στο Αντικείμενο και δύο μέλη της Ε.Ν.Ε. Έργο της επιτροπής θα είναι να αξιολογήσει τις αιτήσεις εκδήλωσης ενδιαφέροντος για παρακολούθηση του προγράμματος κατάρτισης λαμβάνοντας υπόψη τα παρακάτω κριτήρια:

- Το βιογραφικό του υποψήφιου καταρτιζόμενου.
- Τα κίνητρά του, όπως αυτά θα αποτυπώνονται σε σχετική ερώτηση.
- Το επίπεδο εκπαίδευσης.
- Τη θέση στο φορέα σε σχέση με την πιθανότητα εμπλοκής του στο σχεδιασμό προγραμμάτων πρόληψης και προαγωγής της υγείας.
- Θα προτιμηθούν τα οικονομικά τακτοποιημένα μέλη της ΕΝΕ.

## Προϋποθέσεις Συμμετοχής και Διαδικασία Επιλογής Υποψήφιων Εκπαιδευτών:

Οι υποψήφιοι εκπαιδευτές θα πρέπει να πληρούν τις περισσότερες από τις παρακάτω Προϋποθέσεις:

- Να διαθέτουν πτυχίο Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης με συνάφεια στο αντικείμενο κατάρτισης.
- Να έχουν Εξειδίκευση στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας.
- Να διαθέτουν επαγγελματική εμπειρία στο χώρο της Υγείας - Κοινωνικής Φροντίδας.
- Να έχουν αναπτύξει Συγγραφικό και ερευνητικό έργο σε συνάφεια με το περιεχόμενο της πρότασης.
- Να έχουν ενταχθεί στο Μητρώο Πιστοποιημένων Εκπαιδευτών Ενηλίκων του ΕΚΕΠΙΣ.

Η δημιουργία μητρώου εκπαιδευτών θα γίνει από την ΕΝΕ και συγκεκριμένα από τριμελή επιτροπή που θα συσταθεί για αυτό το σκοπό.

Το πρόγραμμα κατάρτισης χρηματοδοτείται από το Ε.Σ.Π.Α στο πλαίσιο του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού 2007-2013», άξονας Προτεραιότητας 13 και άξονας Προτεραιότητας 14.

Για επιπλέον πληροφορίες: Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος Τηλέφωνα: 210 3648044 - 210 3648045 - 210 3648048 Υπεύθυνος Επικοινωνίας: **Μαρία Φαρρά** [www.enne.gr](http://www.enne.gr) - [info@enne.gr](mailto:info@enne.gr)

# ΠΕΡΙ ΕΣΠΑ ο λόγος...

Τέλος Ιουλίου κυκλοφόρησε η ανακοίνωση για το 1ο πρόγραμμα ΕΣΠΑ της ΕΝΕ. Η ιστορία λένε επαναλαμβάνεται και μάλλον ότι είχαμε ζήσει με τα ΚΕΚ την προηγούμενη δεκαετία επιχειρούμε να το ζήσουμε εκ νέου με τα ΝΕΑ ΕΣΠΑ! Αλήθεια τι έμεινε από την πλειοψηφία των ΚΕΚ; Και τι εφαρμόστηκε;

Πίνοντας το ουζάκι μου και χαζεύοντας την ηρεμία της θαλασσας, τέλος Ιουλίου στις διακοπές μου, δεν μπορώ να συγκρατήσω τον Ε(χω) Σ(ίγουρα) Π(αρανοική) Α(ντίληψη), δηλαδή εμένα, από το να κάνει κάποια σχόλια για αυτά τα προγράμματα- εγκεκριμένα ή μη.

Και ας ξεκινήσω με το πρόσφατα εγκεκριμένο για την 1-2-6 ΥΠΕ σχετικά με την ΠΦΥ το οποίο θα υλοποιηθεί το Φθινόπωρο. Να τονίσω ότι η άποψη που εκφράζεται αφορά τον Ε(χω) Σ(ίγουρα) Π(αρανοική) Α(ντίληψη), είναι προσωπική και δεν εκφράζει ούτε την ΑΝΟΣΥ ούτε τον ΕΣΝΕ.

Μιλάμε λοιπόν για ένα πρόγραμμα 150 ωρών που θα αφορά 400 καταρτιζόμενους (εργαζόμενους). Ο προϋπολογισμός του είναι 1.000.000€ περίπου. Ο κάθε καταρτιζόμενος ας πούμε θα πάρει 900€ μεικτά. 900X400=360.000€. Τα υπόλοιπα 640.000€ αφορούν τους εκπαιδευτές, το ΚΕΚ, την υποδομή, τις σημειώσεις/βιβλία κ.ο.κ.... Αξίζει άραγε να διατεθούν αυτά τα ευρωπαϊκά χρήματα για το συγκεκριμένο λόγο τη στιγμή που στην ΠΦΥ μάλλον δεν πρόκειται να αλλάξει τίποτα; Η και να αλλάξει το τελευταίο που χρειάζεται είναι η επιπλέον επιμόρφωση των Νοσηλευτών. Αν ήθελαν να χρησιμοποιήσουν τους νοσηλευτές στην ΠΦΥ και τους έδιναν τους πόρους και τα μέσα και με αυτά που σήμερα γνωρίζουν θα έκαναν τη διαφορά... Μήπως αυτά τα λεφτά στη φάση που περνάει η χώρα μας θα έπρεπε να διατεθούν κάπου πιο παραγωγικά και να βοηθήσουν την ανεργία; Προσωπικά λοιπόν πιστεύω πως, όπως με τα ΚΕΚ μαζευτήκαμε να «ξιδέψουμε» χωρίς

ουσιαστικό σχέδιο και στόχο τα λεφτά των «κουτόφραγκων» σε μια απεγνωσμένη προσπάθεια απορρόφησης, κάτι αντίστοιχο συνεχίζουμε και σήμερα παρά και τον έλεγχο της όποιας Τρόικας...

Ο «Ελληνάρας» άλλωστε δεν πιάνεται... Η πλάκα είναι πως μας αρέσει η ιστορία με τα προγράμματα και θέλουμε κι άλλα... Ήδη έχει εγκριθεί και 2ο για τη διαχείριση της χημειοθεραπείας στην κοινότητα (;) και έχουν υποβληθεί προς έγκριση άλλα δύο!

1. ΟΛΟΚΛΗΡΩΜΕΝΕΣ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΣΕ ΘΕΜΑΤΑ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΤΗΣ ΕΝΕ
2. ΠΡΟΑΓΩΓΗ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΩΝ ΠΟΛΙΤΩΝ ΚΑΙ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ - ΕΝΔΥΝΑΜΩΣΗ ΤΟΥΣ ΓΙΑ ΣΩΣΤΗ ΧΡΗΣΗ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΣΕ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΕΣ ΣΤΑΔΙΑΚΗΣ ΕΞΟΔΟΥ (ΑΤΤΙΚΗ - ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ)

Η απορρόφηση Ευρωπαϊκών κονδυλίων δεν μπορεί να αποτελεί ΑΥΤΟΣΚΟΠΟ. Τη λογική που είχαμε τόσα χρόνια και είδαμε που μας κατάντησε πρέπει επιτέλους να την αποβάλλουμε... Στις διακοπές μου είδα ακόμα και πολιτιστικές εκδηλώσεις μέσω ΕΣΠΑ... Δωρεάν θέαμα για τους «πεινασμένους Έλληνες»...

Τα όποια εκπαιδευτικά προγράμματα πρέπει να είναι ενσωματωμένα μέσα σε ένα συγκεκριμένο σχεδιασμό που αφορά την αναδιαμόρφωση του ΕΣΥ, αλλά και να απευθύνονται κυρίως στους άνεργους, νέους συναδέλφους. Δυστυχώς στην Ελλάδα του 2012 τίποτα από αυτά δεν ισχύει... Μέσω των ΕΣΠΑ άλλωστε έχουμε και την στήριξη της «αμαρτωλής» ιστορίας των ΜΚΟ που πλέον προσλαμβάνουν ανεξαρτήτως ειδικότητας για 4-5μήνες με 625€.

Η ΕΛΛΑΔΑ ΠΟΤΕ ΔΕΝ ΑΛΛΑΖΕΙ! Ε -ρε βούρδουλα που χρειαζόμαστε! Τελικά Ε(χω) Σ(ίγουρα) Π(αρανοική) Α(ντίληψη)...

Δημήτρης Δημητρέλλης

## ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ ΠΑ.Σ.Ο.ΝΟ.Π 30/7/2012 «Η στελέχωση του ΕΣΥ σε Νοσηλευτικό Προσωπικό, με όρους δεκαετίας 1990!»

Παρά τις όποιες διαβεβαιώσεις της Πολιτικής Ηγεσίας του ΥΥΚΑ περί της - δήθεν - διασφάλισης υψηλής ποιότητας υπηρεσιών Υγείας στους Έλληνες πολίτες, η αμείλικτη γλώσσα των αριθμών την εκθέτει για μία ακόμη φορά, ανεπανόρθωτα. Σύμφωνα με τα στοιχεία που συνέλεξε η Ομοσπονδία μας από το Γενικό Λογιστήριο του Κράτους, προκύπτει ότι από το 2009 έως σήμερα, αποχώρησαν από το ΕΣΥ περί τις 8.360 συναδέλφων μας, Νοσηλευτικό Προσωπικό όλων των κατηγοριών εκπαίδευσης. Συγκεκριμένα, το 2012 υπηρετούν στο ΕΣΥ 862 Νοσηλευτές Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης, ήτοι 248 λιγότεροι σε σχέση με το 2009. Υπηρετούν 16.298 Νοσηλευτές Τεχνολογικής Εκπαίδευσης, ήτοι 2.217 λιγότεροι σε σχέση με το 2009. Ακόμη, υπηρετούν 14.183 Βοηθοί Νοσηλευτών Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης, δηλαδή 2.968 λιγότεροι σε σχέση με το προηγούμενο έτος αναφοράς. Τέλος, το λοιπό Βοηθητικό προσωπικό Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης, ανέρχεται σε μόλις 640 εργαζόμενους, δηλαδή 489 λιγότεροι σε σχέση με το 2009.

Από τό αθροισμα του Νοσηλευτικού Προσωπικού προκύπτει, ότι τα επίπεδα στελέχωσης παραπέμπουν σε εκείνα της δεκαετίας του 1990(!) ενώ αξίζει να σημειωθεί, ότι ο αριθμός των νοσηλευτικών κλινών από τότε έως σήμερα έχει αυξηθεί κατά τουλάχιστον 35%.

Από τα στοιχεία που παρατίθενται, προκύπτει αδιαμφισβήτητα ότι η όποια αναφορά σε ποιοτικές Υγείας είναι άνευ ουσίας, καθώς η σκληρή πραγματικότητα των αριθμών καταδεικνύει το ακριβώς αντίθετο, επιβεβαιώνοντας την απαξιώση που μας επιφυλάσσει η Πολιτεία μέσα από την εικόνα κατάρρευσης του Εθνικού Συστήματος Υγείας. Σε τελική ανάλυση, οι διοργανωτές των Ολυμπιακών Αγώνων Βρετανοί έχουν κάθε λόγο να νοιώθουν υπερήφανοι για το δικό τους NHS, τιμώντας το Νοσηλευτικό τους Προσωπικό σε ξεχωριστή ενότητα κατά την τελετή έναρξης. Ας αναλογιστούμε το επίπεδο του δικού μας σύγχρονου πολιτισμού, κάνοντας απλά τη σύγκριση...

# Τα Νέα των Τομέων και των Περιφερειακών Τμημάτων:



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

## ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ ΕΣΝΕ-ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ Νοσηλευτική Διπλερίδα Αναπνευστικών Παθήσεων Στο πλαίσιο του 3<sup>ου</sup> Παιδονευμονολογικού Συνεδρίου

### Παρασκευή 16 Νοεμβρίου 2012

15:30-16:00	Εγγραφές
16:00-16:30	Ομιλία Συντονιστής: Κουβαρά Βασιλική «Διεπιστημονική συνεργασία στην φροντίδα παιδιών με αναπνευστικές παθήσεις» Κάργα Μαρία
16:30-17:30	Στρογγυλό τραπέζι Συντονιστές: Λαλαγιάννη Γεωργία, Ντάμπαση Ελένη «Εκτίμηση και παρακολούθηση του νοσηλευόμενου παιδιού με αναπνευστικό πρόβλημα» Νοσηλευτική εκτίμηση παιδιού κατά την εισαγωγή. Βλαχώτη Ευφροσύνη Σχεδιασμός φροντίδας. Κωνσταντάκη Ευανθία Χορήγηση οξυγόνου: ενδείξεις, τεχνικές και ιδιαιτερότητες. Σωτηροπούλου Ιφιγένεια Εκτίμηση αποτελεσματικότητας οξυγονοθεραπείας μέσω ανάλυσης αερίων αίματος και χρήσης παλμικού οξύμετρου. Βανταράκη Χρυσάνθη
17:30-18:00	Διάλειμα
18:00-19:00	Κλινικό Φροντιστήριο «Νοσηλευτική εκτίμηση και βασικά ευρήματα παιδιού με αναπνευστικό πρόβλημα» Περδικάρης Παντελής, Πέτσιος Κωνσταντίνος

### Σάββατο 17 Νοεμβρίου 2012

09:00-10:30 Κλινικό Φροντιστήριο I

Aίθουσα A	«Ιδιαιτερότητες και τεχνικές χορήγησης οξυγόνου στη ΜΕΘ Παιδών» Σωτηροπούλου Ιφιγένεια, Κούρτης Γρηγόριος Κλινικό Φροντιστήριο II
Aίθουσα B	«Τεχνικές και συσκευές χορήγησης εισπνεόμενων φαρμάκων σε παιδιά με βρογχικό άσθμα» Μπάκα Αικατερίνη Ομιλία Συντονιστής: Παπαδημητρίου Μαρία «Ποιότητα ζωής παιδιών με χρόνια αναπνευστικά πρόβλημα» Γιαννούλης Νικόλαος
10:30-11:00	Διάλειμα
11:00-11:30	Στρογγυλό τραπέζι Συντονιστές: Καρύδη Ευτυχία, Γεωργοπούλου Ασπασία «Χορήγηση εισπνεόμενων φαρμάκων. Νοσηλευτική ευθύνη» Συνήθη χορηγούμενα βρογχοδιασταλτικά φάρμακα. Πρίφτης Κωνσταντίνος Ασφαλής διαχείριση συσκευών χορήγησης βρογχοδιασταλτικών φαρμάκων. Μιχάλης Αθανάσιος
11:30-13:00	Ερευνητικά δεδομένα σχετικά με την συμμόρφωση των ασθενών στη φαρμακευτική αγωγή. Κουμπαγιώτη Δέσποινα Εξειδικευμένος νοσηλευτής στη φροντίδα παιδιού με αναπνευστικό πρόβλημα. Κυράνου Μαριάννα

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: SYNEDRA Οργάνωση Συνεδρίων,  
Τηλ. 2610 432200, [www.synedra.gr](http://www.synedra.gr)

## Η ΕΝΕ ΣΤΗΝ «ΔΙΑΥΓΕΙΑ»

Από 1/8/2012 η ENE συμπεριλαμβάνεται στο πρόγραμμα «Διαύγεια». <http://et.diavgeia.gov.gr/f/enne/>. Υπεύθυνος των αναρτήσεων στο «διαύγεια» ορίστηκε από το ΔΣ της ΕΝΕ ο κ. Γ. Αβραμίδης, στη συνεδρίαση της 9/7/2012. Σύμφωνα με το Ν.3861/2010 η ΕΝΕ ως ΝΠΔΔ είναι υποχρεωμένη να αναρτά:

1. Προϋπολογισμούς, απολογισμούς, ισολογισμούς.
2. Πράξεις συγκρότησης συλλογικών οργάνων διοίκησης.
3. Πράξεις συγκρότησης αμειβομένων ή μη επιτροπών, ομάδων εργασίας, ομάδων έργου και συναφών οργάνων γνωμοδοτικής ή άλλης αρμοδιότητας ανεξαρτήτως αν τα μέλη τους αμειβονται ή όχι.
4. Πράξεις καθορισμού των αμοιβών και αποζημιώσεων των μελών συλλογικών οργάνων διοίκησης, μελών επιτροπών, ομάδων εργασίας, ομάδων έργου και συναφών οργάνων γνωμοδοτικής ή άλλης αρμοδιότητας.
5. Περιλήψεις διακηρύξεων, αποφάσεις και πράξεις κατακύρωσης και ανάθεσης δημοσίων συμβάσεων έργων, προμηθειών, υπηρεσιών και μελετών.

Στον ίδιο νόμο αναφέρεται (Άρθρο 3 παρ.1): Οι πράξεις των οργάνων διοίκησης των ΝΠΔΔ αναρτώνται στους κατά περίπτωση οικείους δικτυακούς τόπους που αυτά διατηρούν.

# ΟΙ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΙ ΤΩΝ ΒΑΡΕΩΝ ΚΑΙ ΑΝΘΥΓΙΕΙΝΩΝ

Θυμάμαι πολύ καλά στο επαγγελματικό στρογγυλό τραπέζι στο φετινό συνέδριο της ENE στην Κέρκυρα μια συνάδελφο να διαμαρτύρεται με έντονο τρόπο για το ότι η Διοικητική Διευθύντρια του νοσοκομείου της έστειλε ερώτημα προς το YYKA για το ποιοι ακριβώς από τη Νοσηλευτική Υπηρεσία δικαιούνται του ανθυγιεινού επιδόματος των 150€. Τότε η διοίκηση της ENE και πιο συγκεκριμένα ο ΓΓ κος Δάγλας είχε δηλώσει πως δεν της πέφτει λόγος της Διοικητικής Διευθύντριας και να κοιτάει τη δουλειά της, και πως η μόνη αρμόδια να καθορίσει κάτι τέτοιο είναι η Διευθύντρια της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας. Στο τελευταίο τεύχος του «Ρυθμού της Υγείας», στο δισέλιδο άρθρο του προέδρου της ENE κου Σκουτέλη με τίτλο «Η ENE συνεχίζει δυναμικά» διαβάζουμε:

«..... Η ENE υποστηρίζει ότι ως αληθείς δικαιούχοι του εν λόγω επιδόματος θα πρέπει να αναγνωριστούν όλοι εκείνοι οι νοσηλευτές, οι οποίοι αποδεδειγμένα ασκούν πραγματικά το νοσηλευτικό επάγγελμα. Το κριτήριο της πραγματικής εκτέλεσης νοσηλευτικών πράξεων επί ασθενών είναι το πλέον ασφαλές αλλά και δίκαιο. Βέβαια θα πρέπει να υπάρξει και σαφής περιγραφή και προσδιορισμός των νοσηλευτικών πράξεων.....»

Έχω την αίσθηση πως ο δυο απαντήσεις δεν είναι ταυτόσημες και επί της ουσίας το άρθρο του κου Σκουτέλη μάλλον δίνει κάποιο δίκιο στην «περίεργη» διοικητική διευθύντρια που ως προϊσταμένη του γραφείου μισθοδοσίας είναι και η καθ'ύλην αρμόδια.

Το ερώτημα που προκύπτει όμως από αυτά τα δεδομένα είναι τελικά για ποιους αμφισβητείται το ανθυγιεινό επίδομα; Προφανώς όχι για τους κλινικούς νοσηλευτές και όλο το νοσηλευτικό προσωπικό που έρχεται σε επαφή και «ακουμπά» ασθενείς. Ούτε βέβαια τίθεται θέμα για όσους έχουν κάνει μετάταξη - αυτοί πλέον ανήκουν σε άλλη υπηρεσία. Τότε; Είναι προφανές ότι ο πληθυσμός «στόχος» είναι:

1. Όσοι έχουν τοποθετηθεί χωρίς μετάταξη σε κάποια μη νοσηλευτική θέση...
2. Οι προϊστάμενες, οι τομεάρχες και οι διευθύντριες NY.
3. Οι νοσηλευτές που είναι στα γραφεία εκπαίδευσης και στις επιτροπές λοιμώξεων.
4. Οι τοποθετημένοι στα γραφείο Νοσηλευτικής Διεύθυνσης.

Το μυαλό μου δεν πάει κάπου αλλού αν και πιθανόν να υπάρχουν κι άλλες αντίστοιχες κατηγορίες που θεωρητικά δεν «ακουμπάνε» ασθενή.

Όσον αφορά την 1η κατηγορία δεν θα διαφωνήσω αρκεί η τοποθέτηση αυτή να έχει γίνει με τη σύμφωνη γνώμη του εργαζομένου. Κάτι που στο 95% των περιπτώσεων ισχύει. Για το άλλο 5% όμως; Που το τοποθέτησε ο διοικητής χωρίς την θέλησή του; Γιατί αυτό να στερείται του επιδόματος τη στιγμή που δεν βρίσκεται στη συγκεκριμένη θέση από επιλογή του. Επειδή όμως αυτό δεν μπορεί να εξακριβωθεί καλό θα ήταν όποιος από αυτούς τους συναδέλφους θέλει να του δοθεί η επιλογή να επιστρέψει στα νοσηλευτικά του καθήκοντα.

Για τη 2η κατηγορία μάλλον τα πράγματα γίνονται πιο πολύπλοκα... Γιατί κάποιος να δεχτεί μια θέση τη στιγμή που αν αφαιρεθεί το ανθυγιεινό επίδομα η μισθολογική διαφορά με τον κλινικό νοσηλευτή μειώνεται έως εκμηδενισμού; Ταυτόχρονα θα συμφωνήσετε πως η προϊσταμένη αλλά και η τομεάρχης, ακόμα και η διευθύντρια υπό συγκεκριμένες συνθήκες «ακουμπάνε» ασθενείς. Η Νοσηλευτική διοίκηση άλλωστε δεν ασκείται στο εργασιακό περιβάλλον που προσδιορίζει το ανθυγιεινό επίδομα; Η άποψη λοιπόν πως αυτοί οι συναδέλφοι δεν δικαιούνται το επίδομα στερείται λογικής!

Η 3η και 4η κατηγορία μπορεί να θεωρηθούν οι πλέον αμφιλεγόμενες... Όμως στην εκπαίδευση ασκείς και κλινική εκπαίδευση, άρα «ακουμπάς» ασθενή ενώ στις λοιμώξεις όλο και κάποια καλλιέργεια τραύματος θα πάρεις και θα κληθείς να εκπαιδεύσεις το προσωπικό στην αντιμετώπιση ασθενή με πολυανθεκτικό μικρόβιο. Οπότε οι όποιες ενστάσεις και για αυτές τις κατηγορίες λογικά και αυτονόητα καταρρίπτονται...

Οι τοποθετημένοι στα γραφεία της NY τώρα. Για κάποιους από αυτούς και δεν μιλάω για όσους εκτελούν χρέη εφημερεύοντος εάν υπάρχουν τέτοιοι (γιατί αυτοί καλούνται να ανταποκριθούν σε κάθε πρόβλημα ή δυσκολία αντιμετωπίζουν οι κλινικοί νοσηλευτές και πολύ περισσότερα, οπότε συχνά «ακουμπάνε» κι αυτοί ασθενείς) αλλά για όσους πιθανόν να υπάρχουν και ασκούν απλά γραμματειακή υποστήριξη, οι οποίοι και θεωρούνται από αρκετούς συναδέλφους και ως «ευνοημένοι» θα μπορούσε να ισχύσει ότι και στην 1η κατηγορία.

Όμως τελικά για πόσους σε όλη την Ελλάδα γίνεται αυτός ο θόρυβος; Για 50; 100; Ή μήπως ο αριθμός των τοποθετημένων ατόμων νοσηλευτικού προσωπικού σε αλλότρια καθήκοντα είναι αρκετά μεγάλος έτσι ώστε να έχει και οικονομικό ενδιαφέρον η όλη ιστορία; Προσωπικά πιστεύω πως η μόνη υπό συζήτηση κατηγορία είναι η 1η. Κι επειδή θέλω να πιστεύω πως σε αυτή την κατηγορία και υπό τις συνθήκες που περιέγραψα βρίσκονται ελάχιστοι το ΑΝΘΥΓΙΕΙΝΟ ΕΠΙΔΟΜΑ αφορά όλους όσους ασκούν με κάθε τρόπο τη νοσηλευτική! Άρα ακόμα και αυτούς που κάνουν γραμματειακή υποστήριξη στα γραφεία καθώς η διοίκηση δεν φρόντισε να καλύψει αυτές τις υπαρκτές ανάγκες με προσωπικό άλλης ειδικότητας.

Δημήτρης Δημητρέλλης

ΕΘΝΙΚΟΣ ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ  
ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΣΟΣ

## ΤΟΜΕΑΣ ΕΠΕΙΓΟΥΣΑΣ ΚΑΙ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

# 6<sup>ο</sup> Επιστημονικό Συμπόσιο «ΕΠΕΙΓΟΥΣΑ ΚΑΙ ΕΝΤΑΤΙΚΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ: ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΗΣ ΚΡΙΣΗΣ ΣΤΟΝ ΤΟΜΕΑ ΥΓΕΙΑΣ»

28 - 30 Σεπτεμβρίου 2012  
Ξενοδοχείο Royal Olympic  
Αθήνα

„Αρετάλιον“ - Χ. Λαζαρίδης, σταύρος 1916.  
Σύζυγος της Εφεύρετρας Σ. Ζερβαρίδης.  
Ο Διεργατικό Παραδειγματικό Καθηγητικό Συγκέντρωσης  
Αθήνα 1992.

Πληροφορίες: Γραμματεία ΕΣΝΕ, τηλ. 210 7702861 - 210 7485307  
[www.esne.gr](http://www.esne.gr) - email: esne@esne.gr

ΣΗΜΕΙΩΣΗ ΤΟΥ ΕΚΔΟΤΗ:  
ΤΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΕΙΝΑΙ ΕΝΤΥΠΟ ΠΟΛΥΣΥΛΛΕΚΤΙΚΟ.  
ΦΙΛΟΔΟΞΕΙ ΝΑ ΦΙΛΟΞΕΝΗΣΕΙ ΔΙΑΦΟΡΕΣ ΑΠΟΦΕΙΣ  
ΚΑΙ ΘΕΣΣΕΙΣ. ΤΑ ΑΡΘΡΑ ΕΙΝΑΙ ΕΝΥΠΟΓΡΑΦΑ.  
ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΑΡΘΡΟ 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  
2012 - 2016

ΠΡΟΕΔΡΟΣ:  
ΕΛΕΝΗ ΚΥΡΙΤΣΗ-ΚΟΥΚΟΥΛΑΡΗ

Α' ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ:  
ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΓΙΑΒΑΣΟΠΟΥΛΟΣ

Β' ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ:  
ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΕΛΛΗΣ

ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ:  
ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΔΟΥΣΗΣ

ΤΑΜΙΑΣ:  
ΒΑΣΙΛΙΚΗ ΜΑΤΣΙΟΥ-ΜΕΓΑΠΑΝΟΥ

ΚΟΣΜΗΤΟΡΑΣ:  
ΓΕΩΘΣΗΜΑΝΗ ΚΑΣΝΑΚΤΣΟΓΛΟΥ

ΜΕΛΗ:  
ΠΕΤΡΟΣ ΓΑΛΑΝΗΣ  
ΓΙΑΝΝΑΚΟΠΟΥΛΟΥ ΜΑΡΓΑΡΙΤΑ  
ΜΑΡΙΑ ΜΗΤΣΙΟΥ  
ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ  
ΜΑΡΙΑ ΤΣΕΡΩΝΗ

### «ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ»

ΚΩΔΙΚΟΣ: 01 2533  
ΜΗΝΙΑΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ  
ΣΥΝΔΕΣΜΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΣΟΣ  
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](http://www.esne.gr)

ΕΚΔΟΤΗΣ:  
ΕΛΕΝΗ ΚΥΡΙΤΣΗ

ΣΥΝΤΑΚΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ:  
Ε. ΠΑΒΑΣΟΠΟΥΛΟΣ, Α. ΔΑΣΑΛΑΚΗΣ,  
Δ. ΔΗΜΗΤΡΕΛΛΗΣ, Ε. ΔΟΥΣΗΣ,  
Γ. ΚΑΣΝΑΚΤΣΟΓΛΟΥ,  
Β. ΜΑΤΣΙΟΥ-ΜΕΓΑΠΑΝΟΥ,  
Μ. ΜΗΤΣΙΟΥ, Κ. ΝΑΚΑΚΗ,  
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](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

### ΕΤΗΣΙΑ ΣΥΝΔΡΟΜΗ

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

### ΝΕΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΣΥΝΔΡΟΜΩΝ:

112 00 2002 019143 ALPHΑ Τράπεζα  
(Να αποσταλεί με fax το αντίγραφο της απόδειξης κατάθεσης).

Όσα μέλη έχουν σε εκκρεμότητα συνδρομές προηγουμένων ετών μπορούν να τις τακτοποιήσουν καταβάλλοντας μόνο 20 €.