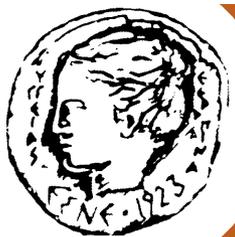


ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ



ΕΣΝΕ ΕΘΝΙΚΟΣ ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

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



Μέλος του Διεθνούς
Συμβουλίου
Νοσηλευτών - ICN



Μέλος της Ευρωπαϊκής
Ομοσπονδίας Συνδέσμων
Νοσηλευτών EFN



Μέλος του Ευρωπαϊκού
Νοσηλευτικού Forum WHO

40^ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΕΣΝΕ

14-16 Μαΐου 2013 - Αίγλη Ζαπείου

ΕΣΝΕ 1923-2013

90 ΧΡΟΝΙΑ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΚΑΙ ΔΡΑΣΗΣ

Περισσότερα στη [σελίδα 16...](#)

ΝΕΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ

Μετά την πραγματοποίηση των εκλογών της 12ης Μαρτίου 2013 για την ανάδειξη νέου Περιφερειακού Συμβουλίου (Π.Σ.) του Περιφερειακού Τμήματος Θεσσαλονίκης του Εθνικού Συνδέσμου Νοσηλευτών Ελλάδος, την Τετάρτη 27 Μαρτίου 2013 και ώρα 14.00-17.00...

Περισσότερα στη [σελίδα 3...](#)

ΠΡΟΕΔΡΙΚΟ ΔΙΑΤΑΓΜΑ ΥΠ' ΑΡΙΘΜ. 6

Πρόληψη τραυματισμών που προκαλούνται από αιχμηρά αντικείμενα

στο νοσοκομειακό και υγειονομικό τομέα σε συμμόρφωση με την οδηγία 2010/32/ΕΕ του Συμβουλίου, της 10ης Μαΐου 2010 (ΕΕ L 134/ 66 της 01.06.2010).

Έχοντας υπόψη: 1. Τις διατάξεις του άρθρου 1...

Περισσότερα στη [σελίδα 4...](#)

ΒΡΑΒΕΥΣΗ ΤΟΜΕΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΟΓΚΟΛΟΓΙΑΣ ΕΣΝΕ

Στα πλαίσια του «19ου Πανελλήνιου Συνεδρίου Κλινικής Ογκολογίας & 13ου Πανελλήνιου Συνεδρίου Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας», που διεξήχθη στις 25-27 Απριλίου 2013 στο ξενοδοχείο *Athenaeum Intercontinental*, στην Αθήνα, βραβεύτηκε ο Τομέας Νοσηλευτικής Ογκολογίας του ΕΣΝΕ για τη σημαντική του προσφορά...

Περισσότερα στη [σελίδα 3...](#)

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΣΤΙΣ ΕΚΛΟΓΕΣ ΤΟΥ ΤΟΜΕΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ 28 ΜΑΪΟΥ 2013

Ο Τομέας Νοσηλευτικής Αναισθησιολογίας του Εθνικού Συνδέσμου Νοσηλευτών Ελλάδος (ΕΣΝΕ) καλεί τα μέλη του να συμμετάσχουν στη **Συνέλευση** του Τομέα, που θα πραγματοποιηθεί **28 Μαΐου 2013...**

Περισσότερα στη [σελίδα 15...](#)

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΤΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΔΙΚΤΥΑ
ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ ... 2

ΝΕΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ 3

ΒΡΑΒΕΥΣΗ ΤΟΜΕΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ
ΟΓΚΟΛΟΓΙΑΣ ΕΣΝΕ 3

ΠΡΟΕΔΡΙΚΟ ΔΙΑΤΑΓΜΑ ΥΠ' ΑΡΙΘΜ. 6
ΠΡΟΛΗΨΗ ΤΡΑΥΜΑΤΙΣΜΩΝ
ΠΟΥ ΠΡΟΚΑΛΟΥΝΤΑΙ ΑΠΟ ΑΙΧΜΗΡΑ
ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΑ 4

ΠΡΟΚΑΤΑΡΚΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
ΗΜΕΡΙΔΑΣ «Η ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΚΡΙΣΗ
ΠΡΟΚΛΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ... 8

ΣΥΓΧΡΟΝΗ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ ΚΑΙ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ 10

ΜΕΤΑ ΤΟΥΣ ΠΟΛΩΝΟΥΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΕΞΟΜΟΙΩΣΗΣ &
ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΡΟΥΜΑΝΟΥΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ 12

ICN'S 25th QUADRENNIAL
CONGRESS: EQUITY AND ACCESS
TO HEALTH CARE 13

ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ
ΤΟΥ ICN ΓΙΑ ΤΗΝ ΔΙΕΘΝΗ
ΗΜΕΡΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ 2013 13

ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ 1^{ος}
ΚΥΚΛΟΣ ΜΕΤΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ
ΜΑΘΗΜΑΤΩΝ 14

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΣΤΙΣ ΕΚΛΟΓΕΣ
ΤΟΥ ΤΟΜΕΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ 28 ΜΑΪΟΥ 2013 15



ΤΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΔΙΚΤΥΑ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ

Έναν σπουδαίο συνδυασμό φαίνεται πως αποτελούν τα νοσοκομεία και τα εργαλεία κοινωνικής δικτύωσης (social media), καθώς μπορούν να προσφέρουν μια πληθώρα ευκαιριών διασύνδεσης με ασθενείς, αλλά και με άλλους φορείς του κλάδου της υγείας.

Πολλοί οργανισμοί είναι δύσπιστοι ως προς τη χρησιμότητα των social media και διστάζουν να τα αξιοποιήσουν, λόγω των ζητημάτων ευθύνης και προστασίας της ιδιωτικής ζωής που μπορούν να προκύψουν. Κάποια νοσοκομεία, ωστόσο, φαίνεται ότι καταφέρνουν να διαχειριστούν ενδεχόμενους κινδύνους και απολαμβάνουν τα οφέλη: Η Κλινική Mayo εδώ και καιρό αποτελεί μια online πηγή ιατρικών πληροφοριών, μέσω μιας **ιστοσελίδας** που προσφέρει συμβουλές και τεχνογνωσία από περισσότερους από 3.300 επαγγελματίες υγείας δωρεάν. Η ίδια επιπλέον έχει το δικό της **μέσο κοινωνικής δικτύωσης** όπου οι ασθενείς και οι γιατροί μπορούν να επικοινωνούν μεταξύ τους, ενώ και μέσω άλλων πλατφόρμων όπως το YouTube, το Facebook και το Twitter, η Mayo Clinic διεξάγει εκστρατείες για την προώθηση της υγείας.

Children's Hospital Boston

Το Νοσοκομείο Παιδών της Βοστώνης έχει μια πολύ δημοφιλή **σελίδα στο Facebook**. Βέβαια μόνο μια σελίδα δεν είναι αρκετή στις μέρες μας για μια ικανοποιητική στρατηγική αξιοποίηση των social media, ωστόσο το νοσοκομείο αυτό ξεχωρίζει όχι μόνο για το σύνολο του κοινού που προσέλκυσε, αλλά και για το περιεχόμενό της. Τα δημοσιεύματά της έχουν μια ιδιαίτερη απήχηση στο κοινό, ενώ ακόμη ενθαρρύνουν και άλλους ασθενείς να μοιραστούν με την κοινότητα την περίπτωσή τους. Αναρτώντας φωτογραφικό υλικό αναδεικνύει οικογένειες και ασθενείς, οι οποίοι με τη σειρά τους μεταφέρουν στους κύκλους τους τη διαδραστικότητα της σελίδας.

Texas Health Resources

Σε γενικές γραμμές τα νοσοκομεία –κυρίως στο εξωτερικό, όπως διαπιστώνεται– χρησιμοποιούν τα social media για να συνδεθούν τόσο σε εσωτερικό επίπεδο, όσο και στην ανάπτυξη μιας κοινότητας «οπαδών». Το νοσοκομειακό δίκτυο Texas Health Resources αξιοποιεί τα εργαλεία κοινωνικής δικτύωσης αλληλοσυνδέοντας το ιατρικό του προσωπικό, καθώς και τους υπόλοιπους επαγγελματίες υγείας, προωθώντας την υιοθέτηση και εφαρμογή των ηλεκτρονικών ιατρικών φακέλων. Επιπλέον, χρησιμοποιεί το δίκτυο **Yammer** για να μεταφέρει μηνύματα, εκπαιδευτικά βίντεο, κλπ.

Henry Ford Hospital

Η χρήση των social media από το νοσοκομειακό δίκτυο Henry Ford, έγινε γνωστή από τη ζωντανή μετάδοση μηνυμάτων μέσω του Twitter (live-tweeting) κατά τη διάρκεια μιας χειρουργικής επέμβασης στον εγκέφαλο ενός 47χρονου ασθενή.

Κατά την επέμβαση οι γιατροί συζήτησαν για τη διαδικασία με περισσότερα από 1.900 άτομα, ενώ ακόμη ανάρτησαν και ένα βίντεο στο YouTube. Συγκεκριμένα, το νοσοκομείο Henry Ford κοντά στο Ντιτρόιτ που εφάρμοσε αυτήν την πρακτική, κέρδισε την προσοχή των MME και απέδειξε ότι τα social media μπορούν να συμβάλλουν στην ιατρική εκπαίδευση. Εκτός όμως από το Twitter, το νοσοκομειακό δίκτυο δημοσιεύει και προωθεί τα νέα του με news feeds και χρησιμοποιεί το Flickr, καθώς και ιστολόγια (blogs) προκειμένου να συνδεθεί με τους ασθενείς και γενικότερα το κοινό.

Τα νοσοκομεία που θα συνεχίσουν να ευδοκίμουν, έχουν κατανοήσει ότι η διαχείριση των online κοινοτήτων τους θα πρέπει είναι εξατομικευμένη και κοινωνική και όχι στατική και υπερφορτωμένη από πληροφορίες -παγίδα συχνή για τους περισσότερους φορείς.

Ε. Κ.ΓΙΑΒΑΣΟΠΟΥΛΟΣ
R.N, MSc, PhD(c)



**ΕΘΝΙΚΟΣ ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΜΗΜΑ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ΜΕΛΟΣ ΤΟΥ ΔΙΕΘΝΟΥΣ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ**



Θεσσαλονίκη 27-3-2013

Αρ πρωτ: 49

Μετά την πραγματοποίηση των εκλογών της 12ης Μαρτίου 2013 για την ανάδειξη νέου Περιφερειακού Συμβουλίου (Π.Σ.) του Περιφερειακού Τμήματος Θεσσαλονίκης του Εθνικού Συνδέσμου Νοσηλευτών Ελλάδος, την Τετάρτη 27 Μαρτίου 2013 και ώρα 14.00-17.00 στο γραφείο της Διευθύντριας Νοσηλευτικής Υπηρεσίας κ. Κουτσιαντά στο Π.Γ.Ν.Θ ΑΧΕΠΑ, έγινε συνάντηση των εκλεγμένων μελών του Π.Σ. για τη συγκρότησή του σε σώμα. Παρόντες άπαντες.

Κατόπιν εισήγησης της κ. Κουτσιαντά για τη διαδικασία αποφασίστηκε ομόφωνα η σύνθεση του νέου Π.Σ. του Περιφερειακού Τμήματος Θεσσαλονίκης του Εθνικού Συνδέσμου Νοσηλευτών Ελλάδος περιόδου 2013-2016 ως εξής:

1. Κουτσιαντά Κοκώνη, Πρόεδρος
2. Κυπριτίδου Δέσποινα, Αντιπρόεδρος
3. Βελλής Κωνσταντίνος, Γενικός Γραμματέας
4. Κοντοπούλου Κυριακή, Ταμίας
5. Καραβασιλειάδου Σαββατώ, Μέλος
6. Κουκουρικός Κωνσταντίνος, Μέλος
7. Χαϊνοπούλου Θωμαΐς, Μέλος
8. Μάρκου Ζαφείρω, Μέλος χωρίς δικαίωμα ψήφου. (Ισοψηφήσαν: Θ. Χαϊνοπούλου - Ζ. Μάρκου)

Η Πρόεδρος και τα μέλη θα σχεδιάσουν τις μελλοντικές δραστηριότητες στην επόμενη συνεδρίαση. Υπόσχονται καλή και εποικοδομητική συνεργασία.

Η Πρόεδρος

Κοκώνη Κουτσιαντά Ζαμπόκα

Ο Γενικός Γραμματέας

Κωνσταντίνος Βελλής

Π.Γ.Ν. ΑΧΕΠΑ Στιλπ. Κυριακίδη 1 Τ.Κ 54636 Θεσσαλονίκη
Τηλ. 2310 993761. e-mail: kosvel@gmail.com

ΒΡΑΒΕΥΣΗ ΤΟΜΕΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΟΓΚΟΛΟΓΙΑΣ ΕΣΝΕ

Στα πλαίσια του «19ου Πανελληνίου Συνεδρίου Κλινικής Ογκολογίας & 13ου Πανελληνίου Συνεδρίου Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας», που διεξήχθη στις 25-27 Απριλίου 2013 στο ξενοδοχείο **Athenaeum Intercontinental**, στην Αθήνα, βραβεύτηκε ο Τομέας Νοσηλευτικής Ογκολογίας του ΕΣΝΕ για τη σημαντική του προσφορά στον κλινικό χώρο, αλλά και τη συμβολή του στην προαγωγή και προβολή της Νοσηλευτικής Ογκολογίας, τόσο στο εσωτερικό όσο και στο διεθνές πεδίο, όπου άοκνα και επίμονα δραστηριοποιείται επί σειρά ετών.



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΠΡΩΤΟ

Αρ. Φύλλου 15

21 Ιανουαρίου 2013

ΠΡΟΕΔΡΙΚΟ ΔΙΑΤΑΓΜΑ ΥΠ' ΑΡΙΘΜ. 6

Πρόληψη τραυματισμών που προκαλούνται από αιχμηρά αντικείμενα στο νοσοκομειακό και υγειονομικό τομέα σε συμμόρφωση με την οδηγία 2010/32/ΕΕ του Συμβουλίου, της 10ης Μαΐου 2010 (ΕΕ L 134/66 της 01.06.2010).

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 1 παρ. 1, 2, 3 και 5 του ν. 1338/1983 (Α' 34), όπως οι παρ. 1 και 5 τροποποιήθηκαν, αντιστοίχως, με τις παρ. 1 και 2 του άρθρου 6 του ν. 1440/1984 (Α' 70) και του άρθρου 3 του ν. 1338/1983, όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 65 του ν. 1892/1990 (Α' 101).

2. Τις διατάξεις του άρθρου δεύτερου, παρ. 2, του ν. 2077/1992 «Κύρωση της συνθήκης για την Ευρωπαϊκή Ένωση και των σχετικών πρωτοκόλλων και δηλώσεων που περιλαμβάνονται στην τελική Πράξη» (Α' 136).

3. Τις διατάξεις των άρθρων 41 και 73 παρ. 1 του «ΚΩΔΙΚΑ ΝΟΜΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΚΑΙ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΤΩΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ» (Κ.Ν.Υ.Α.Ε.), που κυρώθηκε με το άρθρο πρώτο του ν. 3850/2010 «Κύρωση του Κώδικα νόμων για την υγεία και την ασφάλεια των εργαζομένων» (Α' 84).

4. Την υπ' αριθμ. 14362/20/18-7-2012 κοινή απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Υφυπουργό Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας Νικόλαο Παναγιωτόπουλο» (Β' 2166).

5. Την υπ' αριθμ. Υ48/9-7-2012 απόφαση του Πρωθυπουργού «Καθορισμός αρμοδιοτήτων του Αναπληρωτή Υπουργού Οικονομικών Χρήστου Σταϊκούρα» (Β' 2105).

6. Την υπ' αριθμ. 5/10-07-2012 γνώμη του Συμβουλίου Υγείας και Ασφάλειας των Εργαζομένων (Σ.Υ.Α.Ε.).

7. Τις διατάξεις του άρθρου 90 του Κώδικα που κυρώθηκε με το άρθρο πρώτο του π.δ. 63/2005 «Κωδικοποίηση της νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα κυβερνητικά όργανα» (Α' 98).

8. Ότι με την εφαρμογή των διατάξεων του παρόντος δεν θα προκληθεί πρόσθετη δαπάνη σε βάρος του προϋπολογισμού του Υπουργείου Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας ή του κρατικού προϋπολογισμού ή προϋπολογισμού Ν.Π.Δ.Δ., δεδομένου ότι οι δαπάνες εντάσσονται στα

πλαίσια των ήδη εγκεκριμένων προϋπολογισμών (ΚΑΕ 0843, 0871, 0873, 0879, 1211, 1219) για την εφαρμογή των διατάξεων του άρθρου 2 παρ. 1 του Κ.Ν.Υ.Α.Ε.

9. Την υπ' αριθμ. Δ 191/2012 γνωμοδότηση του Συμβουλίου της Επικρατείας, μετά από πρόταση των Υπουργών Ανάπτυξης, Ανταγωνιστικότητας, Υποδομών, Μεταφορών και Δικτύων και Υγείας, του Αναπληρωτή Υπουργού Οικονομικών και του Υφυπουργού Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας, αποφασίζουμε:

Άρθρο 1

(άρθρο 1 οδηγίας, ρήτρα 1, ρήτρα 11 συμφωνίας)

Σκοπός

1. Σκοπός του παρόντος διατάγματος είναι η εναρμόνιση της ελληνικής νομοθεσίας περί ασφάλειας και υγείας των εργαζομένων προς τις διατάξεις της οδηγίας 2010/32/ΕΕ του Συμβουλίου, της 10ης Μαΐου 2010 (ΕΕ L 134/1.6.2010) «Για την εφαρμογή της συμφωνίας-πλαίσιου σχετικά με την πρόληψη των τραυματισμών που προκαλούνται από αιχμηρά αντικείμενα στο νοσοκομειακό και υγειονομικό τομέα, η οποία συνήφθη από τις οργανώσεις HOSPEEM και EPSU» και ειδικότερα αποσκοπεί στην εφαρμογή της συμφωνίας-πλαίσιου που συνήφθη από τις ευρωπαϊκές οργανώσεις κοινωνικών εταίρων HOSPEEM (Ευρωπαϊκή Ένωση Εργοδοτών του Νοσοκομειακού και Υγειονομικού Τομέα) και EPSU (Ευρωπαϊκή Ομοσπονδία Συνδικάτων Δημοσίων Υπηρεσιών) στις 17 Ιουλίου 2009, σχετικά με την πρόληψη των τραυματισμών που προκαλούνται από αιχμηρά αντικείμενα στο νοσοκομειακό και υγειονομικό τομέα.

2. Με τη συμφωνία αυτή επιδιώκεται:

α) η επίτευξη του ασφαλέστερου, κατά το δυνατό, εργασιακού περιβάλλοντος,

β) η πρόληψη των τραυματισμών των εργαζομένων από κάθε είδους ιατρικό αιχμηρό αντικείμενο (συμπεριλαμβανομένων των βελονών),

γ) η προστασία των εργαζομένων που διατρέχουν κίνδυνο,

δ) η διαμόρφωση ολοκληρωμένης προσέγγισης για τον καθορισμό πολιτικών σχετικά με την εκτίμηση του κινδύνου, την πρόληψη του κινδύνου, την κατάρτιση, την ενημέρωση, την ευαισθητοποίηση και την παρακολούθηση,

ε) η θέσπιση διαδικασιών αντίδρασης και παρακολούθησης.

3. Διατάξεις της εθνικής νομοθεσίας που περιέχουν ευνοϊκότερες ρυθμίσεις για την προστασία των εργαζομένων από τους τραυματισμούς από ιατρικά αιχμηρά αντικείμενα, από τις καθοριζόμενες με το παρόν διάταγμα, εξακολουθούν να ισχύουν.

Άρθρο 2 (ρήτρα 2 συμφωνίας)

Πεδίο εφαρμογής

1. Το παρόν προεδρικό διάταγμα εφαρμόζεται σε όλους τους εργαζομένους του νοσοκομειακού και του υγειονομικού τομέα, καθώς και σε όλους όσους υπάγονται στη διοικητική εξουσία και εποπτεία των εργοδοτών, στον δημόσιο και ιδιωτικό τομέα. Οι εργοδότες οφείλουν να καταβάλλουν προσπάθειες για να εξασφαλίζουν ότι οι εργολάβοι και οι υπεργολάβοι συμμορφώνονται με τις διατάξεις της παρούσας συμφωνίας.

2. Ο «ΚΩΔΙΚΑΣ ΝΟΜΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΚΑΙ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΤΩΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ» (Κ.Ν.Υ.Α.Ε.) εφαρμόζεται πλήρως στους τομείς που αναφέρονται στην παρ. 1, με την επιφύλαξη των αυστηρότερων διατάξεων του παρόντος διατάγματος.

Άρθρο 3 (ρήτρα 3 συμφωνίας)

Ορισμοί

Για τους σκοπούς του παρόντος προεδρικού διατάγματος, ισχύουν οι ακόλουθοι ορισμοί:

α) Εργαζόμενοι: τα πρόσωπα που απασχολούνται από εργοδότη με οποιαδήποτε σχέση εργασίας, συμπεριλαμβανομένων των μαθητευομένων και των ασκουμένων σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις ή/και πρακτικές, στον τομέα των υπηρεσιών και των δραστηριοτήτων που συνδέονται άμεσα με το νοσοκομειακό και τον υγειονομικό τομέα.

β) Καλυπτόμενοι χώροι εργασίας: οι υγειονομικοί οργανισμοί/υπηρεσίες του δημόσιου και του ιδιωτικού τομέα, καθώς και κάθε άλλος χώρος/υγειονομική μονάδα όπου εκτελούνται και παρέχονται υπηρεσίες/δραστηριότητες υγείας, υπό τη διοικητική εξουσία και εποπτεία του εργοδότη.

γ) Εργοδότες: τα φυσικά ή νομικά πρόσωπα ή οργανισμοί που συνδέονται με σχέση εργασίας με τους εργαζομένους και έχουν την ευθύνη για τη διαχείριση, οργάνωση και παροχή υγειονομικής περίθαλψης και τις άμεσα συνδεόμενες υπηρεσίες ή/και δραστηριότητες που παρέχονται από τους εργαζομένους.

δ) Αιχμηρά αντικείμενα: αντικείμενα ή εργαλεία αναγκαία για την άσκηση συγκεκριμένων δραστηριοτήτων στον τομέα της υγείας, τα οποία μπορούν να κόβουν, να τρυπούν, να προκαλούν τραυματισμό ή/και λοίμωξη. Τα αιχμηρά αντικείμενα θεωρούνται εξοπλισμός εργασίας υπό την έννοια του άρθρου 2 παρ. 1 του π.δ. 395/1994 «Ελάχιστες προδιαγραφές ασφάλειας και υγείας για τη χρησιμοποίηση εξοπλισμού εργασίας από τους εργαζομένους κατά την εργασία τους σε συμμόρφωση με την οδηγία του Συμβουλίου 89/655/ΕΟΚ» (Α' 220).

ε) Ιεράρχηση μέτρων: ιεράρχηση των μέτρων ανάλογα με την αποτελεσματικότητά τους και τις γενικές αρχές πρόληψης, όπως αυτές ορίζονται στο άρθρο 42 παρ. 7 του Κ.Ν.Υ.Α.Ε. και στα άρθρα 3, 5 και 6 του π.δ. 186/1995 «Προστασία των εργαζομένων από κινδύνους που διατρέχουν λόγω της έκθεσής τους σε βιολογικούς παράγοντες κατά την εργασία σε συμμόρφωση με τις οδηγίες του Συμβουλίου 90/679/ΕΟΚ και 93/88/ΕΟΚ» (Α' 97).

στ) Ειδικά προληπτικά μέτρα: μέτρα που λαμβάνονται για την αποτροπή των τραυματισμών ή/και της μετάδοσης λοι-

μώξεων κατά την παροχή υπηρεσιών και την εκτέλεση δραστηριοτήτων που συνδέονται άμεσα με το νοσοκομειακό και τον υγειονομικό τομέα, συμπεριλαμβανομένης της χρήσης του ασφαλέστερου απαιτούμενου εξοπλισμού, με βάση την εκτίμηση κινδύνου, τη διεθνή βιβλιογραφία και πρακτική και τις ασφαλείς μεθόδους διάθεσης των ιατρικών αιχμηρών αντικειμένων.

ζ) Εκπρόσωπος των εργαζομένων: κάθε πρόσωπο που εκλέγεται, επιλέγεται ή ορίζεται σύμφωνα με το άρθρο 18, κεφ. Β', ν. 1767/1988 «Συμβούλια εργαζομένων και άλλες εργατικές διατάξεις - Κύρωση της 135 διεθνούς σύμβασης εργασίας» (Α' 63) για να εκπροσωπεί τους εργαζομένους. η) Εκπρόσωποι των εργαζομένων σε θέματα υγείας και ασφάλειας: κάθε άτομο που εκλέγεται με ειδική αρμοδιότητα σε θέματα προστασίας της ασφάλειας και της υγείας των εργαζομένων σύμφωνα με τα άρθρα 4, 5, 6 και 7 του Κ.Ν.Υ.Α.Ε. και τα άρθρα 1, 2, 3, 4 και 5 του ν. 1767/1988.

θ) Εργολάβος ή υπεργολάβος: κάθε πρόσωπο που δραστηριοποιείται σε υπηρεσίες και δραστηριότητες που συνδέονται άμεσα με το νοσοκομειακό και τον υγειονομικό τομέα, στο πλαίσιο συμβατικών σχέσεων εργασίας που συνάπτεται με τον εργοδότη.

Άρθρο 4 (ρήτρα 4 συμφωνίας)

Αρχές

1. Οι εργαζόμενοι του υγειονομικού τομέα που διαθέτουν ορθή κατάρτιση, επαρκείς πόρους και προστασία αποτελούν καθοριστικό παράγοντα για την πρόληψη των κινδύνων που συνδέονται με τραυματισμούς και λοιμώξεις από ιατρικά αιχμηρά αντικείμενα. Η αποτροπή της έκθεσης αποτελεί τη βασική στρατηγική για την εξάλειψη και την ελαχιστοποίηση του κινδύνου των τραυματισμών ή των λοιμώξεων που προκαλούνται στον χώρο της εργασίας.

2. Ο ρόλος των εκπροσώπων των εργαζομένων σε θέματα υγείας και ασφάλειας είναι πρωταρχικός για την πρόληψη κινδύνου και την προστασία.

3. Ο εργοδότης υποχρεούται να μεριμνά για την ασφάλεια και την υγεία των εργαζομένων σε κάθε πτυχή που συνδέεται με την εργασία, συμπεριλαμβανομένων των ψυχοκοινωνικών παραγόντων και της οργάνωσης της εργασίας.

4. Αποτελεί υποχρέωση του κάθε εργαζομένου να φροντίζει, ανάλογα με τις δυνατότητές του, για την ασφάλεια και την υγεία του, καθώς και για την ασφάλεια και την υγεία των άλλων προσώπων που επηρεάζονται από τις πράξεις του κατά την εργασία, σύμφωνα με την κατάρτισή του και τις οδηγίες του εργοδότη του.

5. Ο εργοδότης διαμορφώνει ένα περιβάλλον μέσα στο οποίο οι εργαζόμενοι και οι εκπρόσωποί τους συμμετέχουν στην ανάπτυξη πολιτικών και πρακτικών για την υγεία και την ασφάλεια.

6. Η αρχή που διέπει τα ακόλουθα ειδικά προληπτικά μέτρα που διατυπώνονται στις ρήτρες 5?10 της παρούσας συμφωνίας σημαίνει ότι ποτέ δεν προεξοφλείται η έλλειψη κινδύνου. Εφαρμόζεται η ιεράρχηση των γενικών αρχών πρόληψης σύμφωνα με το άρθρο 43 του Κ.Ν.Υ.Α.Ε και τα άρθρα 3, 5 και 6 του π.δ. 186/1995.

7. Οι εργοδότες και οι εκπρόσωποι των εργαζομένων συνεργάζονται στο κατάλληλο επίπεδο για την εξάλειψη και την πρόληψη των κινδύνων, την προστασία της υγείας και της ασφάλειας των εργαζομένων και τη διαμόρφωση ασφαλών εργασιακών περιβάλλοντος, μεταξύ άλλων με διαβουλεύσεις σχετικά με την επιλογή και τη χρήση ασφαλούς εξο-

πλισμού, με τον καθορισμό του βέλτιστου τρόπου για την εφαρμογή των διαδικασιών κατάρτισης, ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης.

8. Πρέπει να αναληφθεί δράση μέσω διαδικασίας ενημέρωσης και διαβούλευσης, σύμφωνα με το εθνικό δίκαιο ή/και τις συλλογικές συμβάσεις.

9. Για να είναι αποτελεσματικά τα μέτρα ευαισθητοποίησης πρέπει να γίνεται καταμερισμός των υποχρεώσεων μεταξύ των εργοδοτών, των εργαζομένων και των εκπροσώπων τους.

10. Για την επίτευξη του ασφαλέστερου δυνατού εργασιακού περιβάλλοντος, είναι σκόπιμο να συνδυάζονται μέτρα σχεδιασμού, ευαισθητοποίησης, ενημέρωσης, κατάρτισης, πρόληψης και παρακολούθησης.

11. Πρέπει να καλλιεργηθεί η νοοτροπία του «μη στιγματισμού». Η αναφορά των περιστατικών πρέπει να επικεντρώνεται στους συστημικούς παράγοντες και όχι στα ατομικά σφάλματα. Η συστηματική αναφορά των περιστατικών πρέπει να θεωρείται ως φυσιολογική διαδικασία.

Άρθρο 5 (ρήτρα 5 συμφωνίας)

Εκτίμηση κινδύνου

1. Ο εργοδότης οφείλει να έχει στη διάθεσή του μια γραπτή εκτίμηση των υφισταμένων κατά την εργασία κινδύνων, σύμφωνα με τα άρθρα 3 και 6 του π.δ. 186/1995 και τα άρθρα 42 και 43 του Κ.Ν.Υ.Α.Ε.

2. Η εκτίμηση κινδύνου περιλαμβάνει τον προσδιορισμό της έκθεσης, την κατανόηση της σημασίας ενός ορθώς εξοπλισμένου και οργανωμένου εργασιακού περιβάλλοντος και καλύπτει όλες τις περιπτώσεις που συνδέονται με τραυματισμό, αίμα ή άλλο δυνητικά μολυσματικό υλικό.

3. Η εκτίμηση κινδύνου λαμβάνει υπόψη την τεχνολογία, την οργάνωση της εργασίας, το επίπεδο των προσόντων, τους ψυχοκοινωνικούς παράγοντες που συνδέονται με την εργασία και την επίδραση των παραγόντων που συνδέονται με το εργασιακό περιβάλλον. Η εκτίμηση κινδύνου:

α) προσδιορίζει τον τρόπο με τον οποίο θα μπορούσε να αποτραπεί η έκθεση,

β) εξετάζει πιθανά εναλλακτικά συστήματα (εργασιακές μέθοδοι, διαδικασίες, εξοπλισμός κ.ά.).

Άρθρο 6 (ρήτρα 6 συμφωνίας)

Εξάλειψη κινδύνου, πρόληψη και προστασία

1. Στις περιπτώσεις που από τα αποτελέσματα της εκτίμησης κινδύνου προκύπτει ότι υπάρχει κίνδυνος τραυματισμού από αιχμηρά αντικείμενα ή/και λοίμωξης, πρέπει να διακόπτεται η έκθεση των εργαζομένων στον κίνδυνο με τη λήψη των ακόλουθων μέτρων χωρίς να λαμβάνεται υπόψη η σειρά προτεραιότητας:

α) καθορίζονται και εφαρμόζονται ασφαλείς διαδικασίες για τη χρήση και διάθεση των αιχμηρών ιατρικών εργαλείων και των μολυσμένων αποβλήτων. Οι διαδικασίες αυτές επαναξιολογούνται τακτικά και αποτελούν αναπόσπαστο τμήμα των μέτρων για ενημέρωση και κατάρτιση των εργαζομένων που αναφέρεται στο άρθρο 8,

β) με βάση τα αποτελέσματα της εκτίμησης κινδύνου, παύει η μη αναγκαία χρήση των αιχμηρών αντικειμένων με αλλαγές στην πρακτική, εξασφαλίζοντας ιατρικές συσκευές που περιέχουν μηχανισμούς ασφάλειας και προστασίας,

γ) καταργείται με το παρόν διάταγμα η πρακτική της επατοποθέτησης καλυμμάτων στις βελόνες.

2. Όσον αφορά τη δραστηριότητα και την εκτίμηση κινδύνου, ο κίνδυνος της έκθεσης πρέπει να μειώνεται σε τόσο χαμηλό επίπεδο ώστε να προστατεύεται επαρκώς η ασφάλεια

και η υγεία των εργαζομένων. Με βάση τα αποτελέσματα της εκτίμησης κινδύνου πρέπει να εφαρμόζονται τα ακόλουθα μέτρα:

α) εφαρμόζονται αποτελεσματικές διαδικασίες διάθεσης και τοποθετούνται ασφαλείς, από τεχνική άποψη, υποδοχείς με σαφή επισήμανση για το χειρισμό των αιχμηρών αντικειμένων και των εργαλείων έγχυσης μιας χρήσης, όπου χρησιμοποιούνται ή ευρίσκονται τα αιχμηρά αντικείμενα σύμφωνα και με το Παράρτημα Ι, παρ. 1.1.2.1 της κοινής υπουργικής απόφασης 146163/2012 «Μέτρα και Όροι για τη Διαχείριση Αποβλήτων Υγειονομικών Μονάδων» (Β' 1537),

β) γίνεται πρόληψη του κινδύνου των λοιμώξεων με την εφαρμογή ασφαλών συστημάτων εργασίας με τους εξής τρόπους:

αα) ανάπτυξη συνεκτικής πολιτικής πρόληψης η οποία καλύπτει την τεχνολογία, την οργάνωση της εργασίας, τις συνθήκες εργασίας, τους ψυχοκοινωνικούς παράγοντες που συνδέονται με την εργασία καθώς και την επίδραση παραγόντων που συνδέονται με το εργασιακό περιβάλλον,

ββ) κατάρτιση,

γγ) εφαρμογή διαδικασιών για την ιατρική παρακολούθηση σύμφωνα με το άρθρο 14 του π.δ. 186/1995.

γ) χρήση μέσων ατομικής προστασίας

3. Όταν από την εκτίμηση που αναφέρεται στο άρθρο 5 προκύπτει η ύπαρξη κινδύνων για την ασφάλεια και την υγεία των εργαζομένων λόγω της έκθεσής τους σε βιολογικούς παράγοντες για τους οποίους υπάρχουν αποτελεσματικά εμβόλια, αυτά πρέπει να παρέχονται για τον εμβολιασμό των εργαζομένων.

4. Ο εμβολιασμός και, εφόσον απαιτείται, ο επαναληπτικός εμβολιασμός συμπεριλαμβανομένου του καθορισμού του είδους των εμβολίων, πραγματοποιούνται σύμφωνα με τις ισχύουσες σχετικές διατάξεις και πρακτικές, καθώς και το συνιστώμενο κώδικα συμπεριφοράς που περιέχεται στο παράρτημα VII του άρθρου 17 του π.δ. 186/1995.

α) Οι εργαζόμενοι ενημερώνονται σχετικά με τα πλεονεκτήματα και τα μειονεκτήματα τόσο του εμβολιασμού όσο και του μη εμβολιασμού.

β) Ο εμβολιασμός πρέπει να παρέχεται δωρεάν σε όλους τους εργαζομένους και τους φοιτητές που εκτελούν υγειονομικές και συναφείς δραστηριότητες στο χώρο εργασίας, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις ή/και πρακτικές.

Άρθρο 7 (ρήτρα 7 συμφωνίας)

Ενημέρωση και ευαισθητοποίηση

Δεδομένου ότι τα αιχμηρά αντικείμενα θεωρούνται εξοπλισμός εργασίας κατά την έννοια του άρθρου 2 του π.δ. 395/1994, εκτός από την ενημέρωση και τις γραπτές οδηγίες που παρέχονται στους εργαζόμενους, σύμφωνα με το άρθρο 6 του π.δ. 395/1994, τα άρθρα 40, 43 και 47 παρ. 1 του Κ.Ν.Υ.Α.Ε. και με το άρθρο 4 παρ.1(δ) της υ.α. υπ' αριθμ. Υ1/οικ.4234/2001 «Συγκρότηση Επιτροπών Νοσοκομειακών Λοιμώξεων στα Νοσοκομεία» (Β' 733), ο εργοδότης λαμβάνει τα ακόλουθα μέτρα:

α) εφιστά την προσοχή στους διάφορους κινδύνους,

β) παρέχει επεξηγήσεις όσον αφορά την ισχύουσα νομοθεσία,

γ) προάγει ορθές πρακτικές όσον αφορά την πρόληψη και την καταγραφή των συμβάντων/ατυχημάτων,

δ) προβαίνει σε ενέργειες ευαισθητοποίησης αναπτύσσοντας δραστηριότητες και ενημερωτικό υλικό σε συνεργασία με αντιπροσωπευτικά συνδικάτα ή/και εκπροσώπους εργαζομένων,

ε) παρέχει ενημέρωση σχετικά με διαθέσιμα προγράμματα στήριξης.

Άρθρο 8 (ρήτρα 8 συμφωνίας)
Εκπαίδευση - κατάρτιση

1. Επιπλέον των μέτρων που προσδιορίζονται στο άρθρο 9 του π.δ. 186/1995, παρέχεται κατάλληλη εκπαίδευση σχετικά με τις πολιτικές και τις διαδικασίες που συνδέονται με τους τραυματισμούς από αιχμηρά αντικείμενα, μεταξύ άλλων για τα εξής:

α) την ορθή χρήση ιατρικών συσκευών που περιέχουν μηχανισμούς για την προστασία από αιχμηρά αντικείμενα,

β) την ικανοποιητική ένταξη των νεοεισερχομένων και του προσωρινού προσωπικού,

γ) τον κίνδυνο που συνδέεται με την έκθεση σε αίμα και βιολογικά υγρά,

δ) τα μέτρα πρόληψης, όπως τις συνήθειες προφυλάξεις, τα ασφαλή συστήματα εργασίας, τις ορθές διαδικασίες χρήσης και διάθεσης, τη σημασία του εμβολιασμού, σύμφωνα με τις διαδικασίες που εφαρμόζονται στο χώρο εργασίας,

ε) τις διαδικασίες αναφοράς, αντίδρασης και παρακολούθησης και τη σημασία τους,

στ) τα μέτρα που λαμβάνονται σε περίπτωση τραυματισμού.

2. Ο εργοδότης πρέπει να διοργανώνει και να παρέχει εκπαίδευση που να είναι υποχρεωτική για τους εργαζόμενους. Ο εργοδότης πρέπει να δίνει άδεια στους εργαζόμενους που υποχρεούνται να συμμετέχουν σε εκπαίδευση. Η εν λόγω εκπαίδευση παρέχεται τακτικά, με βάση τα αποτελέσματα της παρακολούθησης, τον εκσυγχρονισμό και τις εξελίξεις.

Άρθρο 9 (ρήτρα 9 συμφωνίας)
Αναφορά

1. Πραγματοποιείται αναθεώρηση των διαδικασιών αναφοράς που εφαρμόζονται σε συνεργασία με τους εκπροσώπους των εργαζομένων για θέματα υγείας και ασφάλειας ή/και των αρμοδίων εκπροσώπων των εργοδοτών/εργαζομένων. Οι μηχανισμοί αναφοράς θα πρέπει να περιλαμβάνουν τυπικά, εθνικά και ευρωπαϊκά συστήματα.

2. Οι εργαζόμενοι αναφέρουν αμέσως κάθε ατύχημα ή περιστατικό που σχετίζεται με το χειρισμό αιχμηρών αντικειμένων υποχρεωτικά στον εργοδότη ή/και στον άμεσα προϊστάμενο, ή/και σε άλλο πρόσωπο ή θεσμό υπεύθυνο για την υγεία στο χώρο εργασίας.

Άρθρο 10 (ρήτρα 10 συμφωνίας)
Αντίδραση και παρακολούθηση

1. Πρέπει να προβλέπονται από τον εργοδότη πολιτικές και διαδικασίες για την περίπτωση τραυματισμού από αιχμηρό αντικείμενο. Όλοι οι εργαζόμενοι πρέπει να γνωρίζουν τις εν λόγω πολιτικές και διαδικασίες. Οι διαδικασίες αυτές θα πρέπει να συνάδουν με την ευρωπαϊκή και την εθνική νομοθεσία καθώς και με τις συλλογικές συμβάσεις, ανάλογα με την περίπτωση.

Ειδικότερα, ο εργοδότης πρέπει:

α) να μεριμνά αμέσως για την περίθαλψη του τραυματισμένου εργαζόμενου, μεταξύ άλλων, με την παροχή προληπτικής αγωγής μετά την έκθεση και τη διενέργεια κάθε αναγκαίας ιατρικής εξέτασης, όταν ενδείκνυται για ιατρικούς λόγους, καθώς και με την κατάλληλη παρακολούθηση της υγείας σύμφωνα με το άρθρο 14 του π.δ. 186/1995,

β) να διερευνά τις αιτίες και τις περιστάσεις του ατυχήματος/περιστατικού και να το καταγράφει, λαμβάνοντας, εφόσον ενδείκνυται, τα αναγκαία μέτρα. Ο εργαζόμενος πρέπει να παρέχει τις σχετικές πληροφορίες την κατάλληλη χρονική στιγμή για να συμπληρωθούν τα στοιχεία που αφορούν το ατύχημα ή το περιστατικό,

γ) σε περίπτωση τραυματισμού, να εξετάζει τις ενέργειες που απαιτούνται, συμπεριλαμβανομένης της παροχής υποστήριξης στους εργαζομένους εφόσον κρίνεται σκόπιμο, και εξασφαλισμένης ιατρικής αγωγής. Η αποκατάσταση, η συνέχιση της σχέσης εργασίας και η δυνατότητα αποζημίωσης, πρέπει να είναι σύμφωνες με τις εθνικές ή/και τομεακές διατάξεις της ισχύουσας νομοθεσίας.

2. Το απόρρητο όσον αφορά τον τραυματισμό, τη διάγνωση και την αγωγή είναι θεμελιώδεις και πρέπει να τηρείται.

Άρθρο 11 (άρθρο 2 οδηγίας, ρήτρα 11 συμφωνίας)
Κυρώσεις - Έλεγχος εφαρμογής

1. Σε περίπτωση παραβάσεων των διατάξεων του παρόντος επιβάλλονται οι διοικητικές κυρώσεις του άρθρου 71 του Κ.Ν.Υ.Α.Ε. Μετά την επιβολή κύρωσης κατά την παράγραφο 2 του άρθρου 71 του Κ.Ν.Υ.Α.Ε. δεν επιβάλλεται κύρωση κατά την παράγραφο 1 του άρθρου αυτού για την ίδια παράβαση.

2. Ως προς την ποινική ευθύνη για παραβάσεις του παρόντος, εφαρμόζονται οι διατάξεις του άρθρου 72 του Κ.Ν.Υ.Α.Ε.

3. Οι διοικητικές κυρώσεις των παραγράφων 1 και 2 του άρθρου 71 του Κ.Ν.Υ.Α.Ε. δεν επιβάλλονται εφόσον ο φερόμενος ως παραβάτης αποδείξει ότι έχει ήδη καταδικαστεί ή αθωωθεί με τελεσίδικη απόφαση ποινικού δικαστηρίου για ποινικό αδίκημα, η αντικειμενική υπόσταση του οποίου ταυτίζεται κατά τα ουσιώδη στοιχεία της με το παράπτωμα, το οποίο αφορούν οι διοικητικές κυρώσεις.

4. Ο έλεγχος της εφαρμογής του παρόντος ανατίθεται στα αρμόδια όργανα, τα οποία καθορίζονται από το άρθρο 69 του Κ.Ν.Υ.Α.Ε.

Άρθρο 12
Έναρξη ισχύος

Η ισχύς του παρόντος διατάγματος αρχίζει από την ενδέκατη Μαΐου 2013. Στον Υπουργό Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας ανατίθεται η δημοσίευση και η εκτέλεση του παρόντος διατάγματος.

Αθήνα, 15 Ιανουαρίου 2013

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΚΑΡΟΛΟΣ ΓΡ. ΠΑΠΟΥΛΙΑΣ

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ,

ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΧΡΗΣΤΟΣ ΣΤΑΪΚΟΥΡΑΣ

ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ,

ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΟΠΟΥΛΟΣ

ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΤΙΚΟΤΗΤΑΣ,

ΥΠΟΔΟΜΩΝ, ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ ΚΑΙ ΔΙΚΤΥΩΝ

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΧΑΤΖΗΔΑΚΗΣ

ΥΓΕΙΑΣ

ΑΝΔΡΕΑΣ ΛΥΚΟΥΡΕΝΤΖΟΣ



* 0 1 0 0 1 5 2 1 0 1 1 3 0 0 4 *

ΑΠΟ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ

ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΟΥ 34 * ΑΘΗΝΑ 104 32 * ΤΗΛ. 210 52 79 000 * FAX 210 52 21 004

Παρασκευή, 31 Μαΐου 2013

ΗΜΕΡΙΔΑ

“Η οικονομική κρίση πρόκληση για τη Νοσηλευτική;”

Συνεργασία:

Τμήμα Νοσηλευτικής Α', ΤΕΙ Αθήνας

και

Τμήμα Νοσηλευτικής, ΤΕΙ Κρήτης

ΠΡΟΚΑΤΑΡΚΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ



Χώρος Διεξαγωγής:

Συνεδριακό Κέντρο, ΤΕΙ Αθήνας



ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ
ΙΔΡΥΜΑ
ΑΘΗΝΑΣ



ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ
ΙΔΡΥΜΑ
ΚΡΗΤΗΣ

Προκαταρκτικό Πρόγραμμα

08:30-09:00 Εγγραφές

09:00-09:30 Χαιρετισμοί

Εναρκτήρια ομιλία

Θέμα: «Η κατάθλιψη στον 21ο αιώνα»

Εισηγητής: Κοντοάγγελος Κωνσταντίνος

09:30-11:00 1^η Συνεδρία

Θέμα: «Η οικονομική κρίση επηρεάζει;»

1. «Την θεωρητική διδασκαλία», Καλογιάννη Αντωνία
2. «Τη συνεργασία», Μάργαρη Νικολέττα
3. «Την κλινική εκπαίδευση», Βασιλόπουλος Γεώργιος

Εισήγηση: «Κοινωνικός μετασχηματισμός, οικονομική κρίση και έρευνα στις επιστήμες υγείας»,
Σταυροπούλου Αρετή και Κουκούλη Σοφία

11:00-11:30 Διάλειμμα

11:30-14:00 2^η Συνεδρία

1. «Οικονομική κρίση και νεολαία», Πολυκανδριώτη Μαρία
2. «Διερεύνηση των απόψεων των φοιτητών για την οικονομική κρίση»
3. «Η εκπαίδευση αντίδοτο στην οικονομική κρίση», Δοκουτσίδου Ελένη

Διάλογοι: Φοιτητές - Καθηγητές

14:00 - 14:30 Συμπεράσματα

Επιστημονική και Οργανωτική Επιτροπή

⊕ Βασιλόπουλος Γεώργιος

⊕ Γερογιάννη Γεωργία

⊕ Δοκουτσίδου Ελένη

⊕ Καπάδοχος Θεόδωρος

⊕ Μαρβάκη Χριστίνα

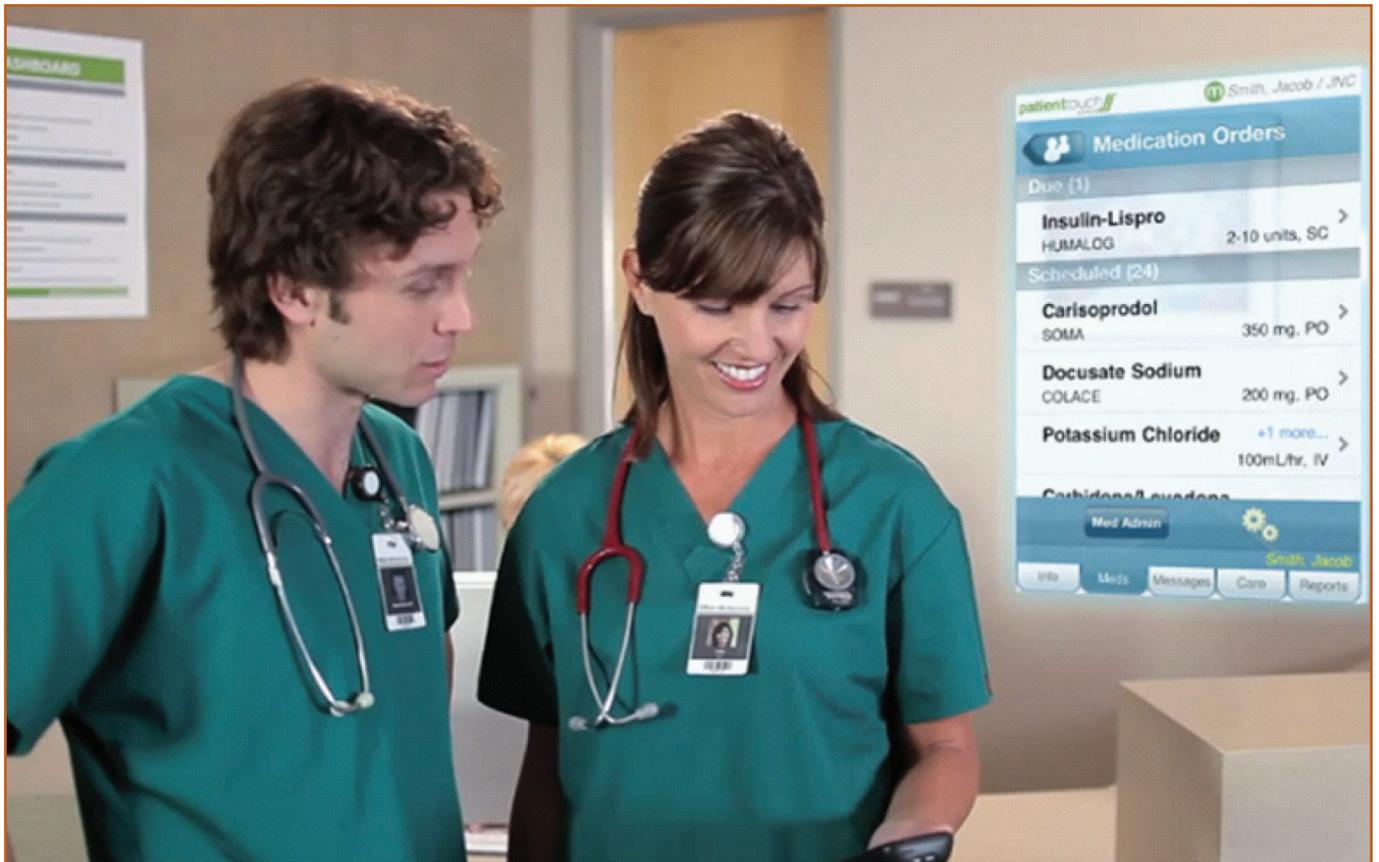
⊕ Μάργαρη Νικολέττα

⊕ Πολυκανδριώτη Μαρία

⊕ Σταυροπούλου Αρετή



ΣΥΓΧΡΟΝΗ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ ΚΑΙ ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ



Έντεκα εφαρμογές (apps) για smartphone και tablet συσκευές, οι οποίες σχεδιάστηκαν και προορίζονται για νοσηλευτές, έχει προσθέσει η Apple στη λίστα του ηλεκτρονικού της καταστήματος iTunes.

Σημειώνεται ότι οι περισσότερες από αυτές βρίσκονται και παραμένουν στη συγκεκριμένη λίστα ως οι κορυφαίες, τουλάχιστον από την πρώτη φορά που ξεκίνησε την κατανομή της για τους επαγγελματίες υγείας.

Nursing Central

Το Nursing Central βοηθά τους νοσηλευτές και τους μαθητευόμενους να βρίσκουν αναλυτικές πληροφορίες για τις ασθένειες, τις εξετάσεις, τα φάρμακα και τις διαδικασίες. Συγκεκριμένα, ο χρήστης έχει πρόσβαση σε μια βάση δεδομένων 5 χιλιάδων φαρμάκων που ενημερώνεται αυτόματα, μπορεί να βρίσκει ορισμούς σε ένα λεξικό από 65 χιλιάδες λήμματα, ερμηνείες για εκατοντάδες εργαστηριακές και διαγνωστικές εξετάσεις, καθώς και να ενημερωθεί για τα νεώτερα δεδομένα που αφορούν τις ασθένειες. Επιπλέον, μπορεί να εγγραφεί σε ενημερώσεις από επιστημονικά έντυπα και να αναζητήσει όλη τη βάση δεδομένων της ηλεκτρονικής βιβλιοθήκης MEDLINE/PubMed απευθείας από μια κινητή συσκευή.

NurseTabs: Fundamentals

Η εφαρμογή αυτή δίνει τη δυνατότητα στους αρχάριους νοσηλευτές και στους φοιτητές να αποκτήσουν πρόσβαση σε περισσότερες από 120 δεξιότητες και διαδικασίες, χωριζόμενες ανά θεματικές περιοχές που αποκομίζονται από τα θεμελιώδη μαθήματα τη Νοσηλευτικής. Μόλις ο χρήστης επιλέγει τη διαδικασία, παρουσιάζεται ο απαραίτητος εξοπλισμός καθώς και βήμα-προς-βήμα οδηγίες για την ασφαλή εκτέλεσή της.

PatientTouch

Το PatientTouch, μέσω του συστήματος του, δίνει τη δυνατότητα συντονισμού των συνεργατών, των διαδικασιών και των δεδομένων σε πραγματικό χρόνο. Μπορεί να συνδέει τους γιατρούς με τους ασθενείς τους, την ομάδα φροντίδας και τις υπάρχουσες υποδομές ηλεκτρονικών ιατρικών δεδομένων, προβάλλοντας τη ροή εργασίας, τις επικοινωνίες που γίνονται σε κλινικό επίπεδο, καθώς και ενδεχόμενες παρεμβάσεις στη φροντίδα των ασθενών.

Voalte One

Το Voalte One σχεδιάστηκε για να αποτελέσει μια ενοποιημένη λύση επικοινωνίας, επιτρέποντας τηλεφωνικές κλήσεις σε όλο το σύστημα VoIP του νοσοκομείου, την αποστολή γραπτών μηνυμάτων μέσω των καταλόγων των χρηστών, καθώς και εύκολη διαχείριση προειδοποιήσεων. Το όνομα της εταιρίας που ανέπτυξε την εφαρμογή αναφέρεται στα βασικά χαρακτηριστικά του προϊόντος της: voice (φωνή), alarms (ειδοποιήσεις), texts (γραπτά μηνύματα) - vo-al-te.

The Merck Manuals

Το Merck Manuals (εγχειρίδια) παρέχει πληροφορίες σχετικά με τη διαχείριση νόσων. Ο χρήστης έχει τη δυνατότητα να την χρησιμοποιήσει μόνη της ή να τη συνδυάσει με ένα ακόμη εγχειρίδιο για **συμπτώματα** και έναν **οδηγό για φάρμακα**.

NurseTabs: Medsurge

Αυτή η εφαρμογή επιτρέπει σε αρχάριους νοσηλευτές και φοιτητές να αναζητήσουν δεδομένα για περισσότερες από 340 συχνές ασθένειες και διαταραχές. Όταν ο χρήστης επιλέγει την ασθένεια, προβάλλονται στοιχεία σχετικά με αυτήν καθώς και μια προσέγγιση στη διαδικασία της νοσηλευτικής φροντίδας της. Παρέχονται απλές εξηγήσεις για το τι είναι κάθε μία από τις ασθένειες καθώς και τα κοινά συμπεράσματα που συνδέονται με την εκάστοτε περίπτωση.

Lab Values Reference

Το Lab Values Reference παρέχει συνοπτικά δεδομένα σχετικά με τις 375 πιο συχνά εκτελούμενες εργαστηριακές εξετάσεις. Το σύστημα περιήγησής της προβάλλει τα ευρήματα, τις ενδείξεις, τα αποτελέσματα των εξετάσεων και την εξήγησή τους, καθώς και την κλινική τους σημασία.

NCsbn Learning Extension Medication Flashcards

Η εφαρμογή αυτή σχεδιάστηκε για να βοηθήσει τους νέους νοσηλευτές στην προετοιμασία των εξετάσεων για λήψη πιστοποίησης (NCLEX). Ο χρήστης μπορεί να μελετήσει μια βάση δεδομένων από χιλιάδες φάρμακα, ανά κατηγορία, με όλες τις κοινές δράσεις και τα αποτελέσματά τους.

Medigram

Το Medigram σχεδιάστηκε για να αντικαταστήσει τον παραδοσιακό βομβητή. Με τη δυνατότητα αποστολής μηνυμάτων, σκοπός του είναι να βελτιώσει τις επικοινωνίες και το συντονισμό των εργαζομένων στο νοσοκομειακό περιβάλλον.

Shots

Η εφαρμογή αυτή αποτελεί μια ψηφιακή πηγή αναφοράς για εμβολιασμούς. Παρέχει πληροφορίες σχετικά με τον εμβολιασμό, χρονοδιαγράμματα εμβολίων του αμερικανικού Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (CDC) και περιλαμβάνει γραφήματα, εικόνες και σχόλια. Παρέχει τις βασικές πληροφορίες για κάθε εμβόλιο, τις ενδείξεις υψηλού κινδύνου, τις παρενέργειες και τις αντενδείξεις, την επιδημιολογία, καθώς και τα ονόματα των εταιριών.

Lexicomp

Το Lexicomp αποτελεί μια κινητή πηγή πληροφοριών σχετικά με φάρμακα και κλινικά δεδομένα για νοσηλευτές, φαρμακοποιούς, γιατρούς και άλλους επαγγελματίες υγείας.

by PMJ News

ΜΕΤΑ ΤΟΥΣ ΠΟΛΩΝΟΥΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΕΞΟΜΟΙΩΣΗΣ & ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΡΟΥΜΑΝΟΥΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ

Ο εκσυγχρονισμός της Οδηγίας 36/2005 έχει ανοίξει τη συζήτηση για την ανάγκη για την αναβάθμιση της εκπαίδευσης και των δεξιοτήτων των Ρουμάνων νοσηλευτών (άρθρο 33α). Κάτι ανάλογο συνέβη το 2004, όταν οι Πολωνικές αρχές έκαναν χρήση του Ευρωπαϊκού Κοινωνικού Ταμείου για την αναβάθμιση της εκπαίδευσης και των δεξιοτήτων των Πολωνών νοσηλευτών των οποίων ο τίτλος αποκτήθηκε πριν από την εποχή της προσχώρησης στην ΕΕ. Τα **Προγράμματα Εξομοίωσης** βοήθησαν 20.000 Πολωνούς νοσηλευτές για να συμπληρώσουν την περαιτέρω εκπαίδευση και κατάρτιση τους, προκειμένου να ευθυγραμμιστούν με τις απαιτήσεις της Οδηγίας 36/2005 και ως εκ τούτου να αναγνωρίζονται αυτόματα ως νοσηλευτές σε άλλα κράτη μέλη.

Παρά τις προσπάθειες που έχουν γίνει, παραμένει ασαφές αν η Οδηγία 36/2005 έχει πραγματικά εφαρμοστεί στην πράξη και αν η Ρουμανική κυβέρνηση έχει λάβει όλα τα απαραίτητα μέτρα ώστε οι Ρουμάνοι νοσηλευτές που δεν συμμορφώνονται με τις απαιτήσεις της Οδηγίας 36, να έχουν τη δυνατότητα για την αναβάθμιση της εκπαίδευσης και της κατάρτισης τους, προκειμένου να ενισχυθεί η δυνατότητα τους για να αναγνωριστούν σε όλη την Ευρωπαϊκή Ένωση.

Οι Ρουμανικές αρχές καλούνται τώρα από το Ευρωπαϊκό Συμβούλιο για την τροποποίηση των κεκτημένων δικαιωμάτων των Ρουμάνων νοσηλευτών, υπό το πρίσμα της ίσης αναγνώρισης των νοσηλευτών σε όλη την Ευρώπη. Υπάρχει μια τρέχουσα πρόταση της Ευρωπαϊκής Επιτροπής να τροποποιήσει το άρθρο 33α με τη σαφή διάταξη ότι η Ρουμανία πρέπει να θέσει σε εφαρμογή Προγράμματα Εξομοίωσης ΑΜΕΣΩΣ, και να τα αξιολογήσει από ειδικούς εμπειρογνώμονες νοσηλευτές από τα κράτη μέλη. Η ΕFN βρίσκεται σε διαπραγματεύσεις με την Ευρωπαϊκή Επιτροπή και τις Ρουμανικές αρχές, προκειμένου να κάνει ένα συγκεκριμένο **Σχέδιο Δράσης για τη δημιουργία Προγραμμάτων Εξομοίωσης**, χρησιμοποιώντας καθηγητές νοσηλευτικής και οργανώνοντας αξιολόγηση από εμπειρογνώμονες νοσηλευτικής από τα κράτη μέλη. Οι Ρουμανικές αρχές πρέπει να παρουσιάσουν σαφή δέσμευση για τη λήψη συγκεκριμένων μέτρων από την παρουσίαση ενός Σχεδίου Δράσης, στο οποίο να καθορίζεται σαφώς η διαδικασία των δραστηριοτήτων και τα αναμενόμενα αποτελέσματα. Για το σκοπό αυτό, η ΕFN δημιούργησε μια **Ομάδα Εμπειρογνομένων για να καθοδηγήσει και να αξιολογήσει το Εθνικό Σχέδιο Δράσης της Ρουμανίας**. Για την οικοδόμηση της εμπιστοσύνης, οι Ρουμανικές αρχές πρέπει να διασφαλίσουν ότι τα εκπαιδευτικά προγράμματα για τους νοσηλευτές περιλαμβάνονται στις προτεραιότητές τους για το επερχόμενο Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο, με σκοπό να δημιουργήσουν αυτά τα Προγράμματα Εξομοίωσης πριν εγκριθεί ο εκσυγχρονισμός της Οδηγίας 36, και να συμπεριληφθούν στο άρθρο 33α, ως όχημα για την αυτόματη αναγνώριση των νοσηλευτών που τα έχουν παρακολουθήσει.



ICN's 25th Quadrennial Congress: Equity and Access to Health Care

ICN looks forward to welcoming you to our 25th Quadrennial Congress in Melbourne, Australia, 18-23 May 2013.

International Council of Nurses

Closing the gap: Millennium Development Goals



12 May 2013

International Nurses Day

Μετάφραση του κειμένου του ICN για την Διεθνή Ημέρα Νοσηλευτών 2013

Όπως κάθε χρόνο ο Εθνικός Σύνδεσμος Νοσηλευτών Ελλάδος μετέφρασε το κείμενο του International Council of Nurses (ICN) που σχετίζεται με το θέμα του Εορτασμού της Διεθνούς Ημέρας Νοσηλευτών 2013 το οποίο και βρίσκεται αναρτημένο στην ιστοσελίδα του ΕΣΝΕ (www.esne.gr).

Ευχαριστούμε πολύ για τη μετάφραση τους παρακάτω:

Μετάφραση-Απόδοση:

Μωραϊτή Εύη (Ευρωκλινική Αθηνών),
Πάνου Κατερίνα (Ευρωκλινική Αθηνών)

Επιμέλεια Μετάφρασης:

Παπαγεωργίου Δημήτρης (Ευρωκλινική Αθηνών)



ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ

1^{ος} Κύκλος Μετεκπαιδευτικών Μαθημάτων

Μάρτιος - Δεκέμβριος 2013

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

26 Μαρτίου 2013 16:00 - 18:00 μμ

Κεντρική Φλεβική προσπέλαση: Μια νέα πρόκληση για τη Νοσηλευτική Αναισθησιολογία.

Δρ Ευάγγελος Κωνσταντίνου

9 Απριλίου 2013 16:00 - 18:00 μμ

Αγγειακή προσπέλαση

Μαρία Καπίτσου

23 Απριλίου 2013 16:00- 18:00 μμ

Νέες τεχνολογίες στη Νοσηλευτική Αναισθησιολογία

Μαρία Μπαστάκη

28 Μαΐου 2013 16:00- 18:00 μμ

Συγγραφή επιστημονικής εργασίας (original paper, case report, review of the literature presentation in an international conference.) Από την ιδέα στο υψηλού impact factor περιοδικό. (Διπλή θεματική ενότητα)

Δρ Μαργαρίτα Γιαννακοπούλου

11 Ιουνίου 2013 16:00- 18:00 μμ

Κατευθυντήριες Οδηγίες Μετεγχειρητικής Αναλγησίας

Ευάγγελος Γιαβασόπουλος



ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟΣ
ΤΟΜΕΑΣ

1^{ος} Κύκλος
Μετεκπαιδευτικών Μαθημάτων



Μάρτιος - Δεκέμβριος 2013

Αίθουσα Διαλέξεων ΕΣΝΕ
(Λεωφ. Μεσογείων 2, Πύργος Αθηνών,
Γ' κτήριο, 2^{ος} όροφος)

ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Τα μαθήματα θα διεξάγονται στην Αίθουσα Διαλέξεων του ΕΣΝΕ (Λεωφ. Μεσογείων 2, Πύργος Αθηνών, Γ' κτήριο, 2ος όροφος)

Το κόστος συμμετοχής ανέρχεται στα πέντε (5) ευρώ ανά θεματική ενότητα ή τριάντα πέντε (35) ευρώ για το σύνολο των προγραμματισμένων μαθημάτων (13 θεματικές ενότητες).

Θα χορηγηθεί βεβαίωση για την παρακολούθηση μίας θεματικής ενότητας και πιστοποιητικό παρακολούθησης με τη λήξη του Κύκλου των μαθημάτων.

Πληροφορίες: Γραμματεία Ε.Σ.Ν.Ε.

Τηλ. 210 7702861, 210 7485307

Fax : 210 7790360

Email: esne@esne.gr

ΔΕΛΤΙΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

1^{ος} Κύκλος Μετεκπαιδευτικών Μαθημάτων Αναισθησιολογικού Τομέα Ε.Σ.Ν.Ε.

Σας παρακαλούμε να συμπληρώσετε την παρακάτω φόρμα και να την αποστείλετε στην Γραμματεία του Ε.Σ.Ν.Ε. (Πύργος Αθηνών, Γ' κτήριο, 2^{ος} Όροφος, Λεωφ. Μεσογείων 2, Αθήνα)

Επώνυμο:

Όνομα:

Επάγγελμα:

Διεύθυνση:

ΤΚ: Πόλη:

Χώρος Εργασίας:

Τηλ.: Email:

Η αποστολή του δελτίου συμμετοχής μπορεί να γίνει και ηλεκτρονικά με την αποστολή email στην ηλεκτρονική διεύθυνση esne@esne.gr

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

ΥΠΟΓΡΑΦΗ:

Πρόσκληση στις Εκλογές του Τομέα Νοσηλευτικής Αναισθησιολογίας 28 Μαΐου 2013

Ο Τομέας Νοσηλευτικής Αναισθησιολογίας του Εθνικού Συνδέσμου Νοσηλευτών Ελλάδος (ΕΣΝΕ) καλεί τα μέλη του να συμμετάσχουν στη **Συνέλευση** του Τομέα, που θα πραγματοποιηθεί **28 Μαΐου 2013, ημέρα Τρίτη**, στην Αίθουσα Διαλέξεων του ΕΣΝΕ, παράλληλα με τη διεξαγωγή του 4^{ου} και 5^{ου} Μαθήματος του 1^{ου} Μετεκπαιδευτικού Κύκλου του Τομέα.

Αμέσως μετά τη Συνέλευση θα ακολουθήσουν **Εκλογές** για την ανάδειξη **νέας Επιτροπής του Τομέα**, χρονικής περιόδου 2013-2016.

Η παρουσία των μελών, αλλά και όσων ενδιαφέρονται να εγγραφούν στον Τομέα, στις εκλογικές διαδικασίες καθώς και στις εκπαιδευτικές δραστηριότητές του θεωρείται σημαντική. Το ενδιαφέρον και η ενεργός συμμετοχή όλων ωθεί τον Τομέα στη συνέχιση του έργου του και καθορίζει τους τρόπους δραστηριοποίησής του για την αναβάθμιση των νοσηλευτικών υπηρεσιών, που παρέχονται στα νοσηλευτικά ιδρύματα της χώρας μας.

Η επιτροπή του Τομέα



ΕΘΝΙΚΟΣ ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ



Μέλος του Διεθνούς Συμβουλίου Νοσηλευτών • Member of International Council of Nurses (ICN)

40^ο Πανελλήνιο Νοσηλευτικό Συνέδριο

14-16 Μαΐου 2013

ΑΘΗΝΑ Αίγλη Ζαππείου

ΕΣΝΕ
1923-2013
90 χρόνια
προσφοράς & δράσης

www.esnecongress2013.gr

ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ



Μεσογείων 2, Πύργος Αθηνών
Γ΄ Κτίριο, 115 27 Αθήνα
Τηλ.: 210 7702861, 210 7485307 • Fax: 210 7790360
Email: esne@esne.gr • Site: www.esne.gr

ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ



Ασκληπιάδου 17, 106 80 Αθήνα
Τηλ.: 210 36 34 944 • Fax: 210 36 31 690
E-mail: info@era.gr • Site: www.era.gr

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΕΣΝΕ
2012 - 2016

ΠΡΟΕΔΡΟΣ:
ΕΛΕΝΗ ΚΥΡΙΤΣΗ-ΚΟΥΚΟΥΛΑΡΗ

Α΄ ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ:
ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΓΙΑΒΑΣΟΠΟΥΛΟΣ

Β΄ ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ:
ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΕΛΛΗΣ

ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ:
ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΔΟΥΣΗΣ

ΤΑΜΙΑΣ:
ΒΑΣΙΛΙΚΗ ΜΑΤΖΙΟΥ-ΜΕΓΑΠΑΝΟΥ

ΚΟΣΜΗΤΟΡΑΣ:
ΓΕΩΣΗΜΑΝΗ ΚΑΣΝΑΚΤΣΟΓΛΟΥ

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

«ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ»

ΔΙΗΜΗΡΙΑ 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:

Π. ΓΑΛΑΝΗΣ
Ε. ΓΙΑΒΑΣΟΠΟΥΛΟΣ
Μ. ΓΙΑΝΝΑΚΟΠΟΥΛΟΥ
Δ. ΔΗΜΗΤΡΕΛΛΗΣ
Ε. ΔΟΥΣΗΣ
Γ. ΚΑΣΝΑΚΤΣΟΓΛΟΥ
Β. ΜΑΤΖΙΟΥ-ΜΕΓΑΠΑΝΟΥ
Μ. ΜΗΤΣΙΟΥ
Δ. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ
Μ. ΤΣΕΡΩΝΗ

ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ:
ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ Α.Β.Ε.Ε.
ΓΡΑΦΙΚΕΣ ΤΕΧΝΕΣ

18^ο χλμ. Λ. Σπάτων, 190 07 Σπάτα
Τηλ.: 210 36.24.728, 210 36.01.605
info@papanikolaou.gr, www.papanikolaou.gr

ΕΤΗΣΙΑ ΣΥΝΔΡΟΜΗ

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

**ΝΕΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ
ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΣΥΝΔΡΟΜΩΝ:**

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

Όσα μέλη έχουν σε εκκρεμότητα συνδρο-
μές προηγούμενων ετών μπορούν να τις
τακτοποιήσουν καταβάλλοντας μόνο 20 €.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ ΤΟΥ ΕΚΔΟΤΗ:

ΤΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΕΙΝΑΙ ΕΝΤΥΠΟ ΠΟΛΥΣΥΛΛΕΚΤΙΚΟ.

ΦΙΛΟΛΟΞΕΙ ΝΑ ΦΙΛΟΞΕΝΗΣΕΙ ΔΙΑΦΟΡΕΣ ΑΠΟΨΕΙΣ

ΚΑΙ ΘΕΣΕΙΣ. ΤΑ ΑΡΘΡΑ ΕΙΝΑΙ ΕΝΥΠΟΓΡΑΦΑ.

ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΑΡΘΡΟ ΤΗΝ ΕΥΘΥΝΗ ΦΕΡΕΙ Ο ΣΥΓΓΡΑΦΕΑΣ

ΚΑΙ ΟΧΙ ΤΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΤΟΥ ΕΣΝΕ.

Παρακαλούνται τα μέλη του ΕΣΝΕ να γνωστοποιήσουν στη Γραμματεία το
e-mail τους, για να λαμβάνουν το Νοσηλευτικό Δελτίο, ηλεκτρονικά.