

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΑΠΟΣΠΑΣΜΑ ΤΟΥ ΑΡΙΘ. 30/29-11-2018 (Θ. 1) ΠΡΑΚΤΙΚΟΥ ΤΟΥ Δ.Σ. ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

ΘΕΜΑ 1 : Κανονισμός για τις ενδοϋπηρεσιακές μετακινήσεις.

Τίθεται υπόψη του Δ.Σ. η προφορική εισήγηση του Προέδρου του Δ.Σ. και Διοικητή κ. Βασιλείου Τσίκαρη που έχει ως εξής:

Σας θέτω υπόψη το αριθμ. πρωτ. 34819/22-11-2018 έγγραφο της Διευθύντριας της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας κ. Αλεξ. Μάγκου που έχει ως εξής:

ΣΧΕΤ: α) Η υπ' αριθμ. 25/23-10-2018 (Θ.2) απόφαση του Δ.Σ.

β) Το υπ' αριθμ. 29067/9-11-2017 έγγραφο της Επιτροπής για την κατάταξη βαρύτητας Νοσηλευτικών Τμημάτων.

Σε εφαρμογή της ανωτέρω (α) σχετικής, και δομένης της παρέλευσης του ορισθέντος χρόνου για διαβούλευση (20-11-2018) παρακαλούμε για την οριστική έγκριση του κανονισμού για τις ενδοϋπηρεσιακές μετακινήσεις όπως είχε προταθεί με το (β) σχετικό, από την Επιτροπή Κατηγοριοποίησης, το οποίο και επισυνάπτουμε.

ΣΧΕΤ.: α) Το υπ' αριθμ. 657/3-7-2017 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας «Οδηγία για τις ενδοϋπηρεσιακές μετακινήσεις νοσηλευτικού προσωπικού».

β) Το υπ' αριθμ. 26427/5-7-2017 έγγραφο της 6^{ης} ΥΠΕ.

Σύμφωνα με το ανωτέρω σχετικό καθορίζεται ο τρόπος με τον οποίο θα γίνονται οι ενδοϋπηρεσιακές μετακινήσεις του Νοσηλευτικού προσωπικού στο Νοσοκομείο μας, στην βάση συγκεκριμένων κριτηρίων

Γενικά:

- Οι μετακινήσεις του προσωπικού γίνονται κατ' έτος εξετάζοντας τις σχετικές αιτήσεις που υποβάλλονται τον Οκτώβριο στη Διεύθυνση Νοσηλευτικής Υπηρεσίας. Μέχρι το τέλος Νοεμβρίου η Νοσηλευτική διεύθυνση συντάσσει έκθεση μετακινήσεων την οποία υποβάλει στον Διοικητή προς επικύρωση.
- Οι προγραμματισμένες μετακινήσεις γίνονται στην αρχή κάθε νέου έτους. Οι νοσηλευτές γνωρίζουν ένα μήνα πριν την μετακίνησή τους, εκτός εκτάκτων υπηρεσιακών αναγκών.
- Μετακινήσεις δύναται να γίνονται κατ' εξαίρεση και κατά την διάρκεια του έτους με αιτιολογημένη έκθεση της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας. Και σε αυτή την περίπτωση ο Νοσηλευτής ενημερώνεται τουλάχιστον 10 ημέρες πριν.
- Για τις μετακινήσεις λαμβάνονται υπόψη και συνυπολογίζονται, η επιθυμία του εργαζόμενου, η εμπειρία και τα τυπικά προσόντα, οι υπηρεσιακές ανάγκες, η αποδεδειγμένη κατάσταση υγείας και ο ισχύων κανονισμός με τα κριτήρια μετακινήσεων που καθορίζει.
- Σε περίπτωση όπου η αίτηση μετακίνησης αφορά λόγους ασθένειας, αυτή αιτιολογείται από αρμόδια πιστοποιημένη αρχή έκθεση (Κ.Ε.Π.Α). Άλλες περιπτώσεις ασθένειας εξετάζονται κατά περίπτωση και αιτιολογημένα με γνώμονα την ασφάλεια του εργαζόμενου και την εύρυθμη λειτουργία των Κλινικών.

- Οι μετακινήσεις γίνονται στο σύνολο των Νοσηλευτικών Τομέων και μεταξύ αυτών. Αρμόδια για την εισήγηση των μετακινήσεων προς την Διοίκηση είναι η Νοσηλευτική Διεύθυνση.

Ειδικά

Για την μετακίνηση των Νοσηλευτών σε άλλο τμήμα, βασικό κριτήριο αποτελεί η διαδρομή του επαγγελματικού τους βίου στο Νοσηλευτικά τμήματα και η βαρύτητα σε αυτά.

- Η Διοίκηση αναθέτει είτε στην Νοσηλευτική Επιτροπή εφ' όσον λειτουργεί, είτε σε ειδική επιτροπή αποτελούμενη από Νοσηλευτές, να κατηγοριοποιήσουν τα Νοσηλευτικά τμήματα σε επίπεδα βαρύτητας. Η διάρκεια της επιτροπής είναι για δύο χρόνια και επανεκτιμά ανά έτος τη βαρύτητα.
- Τα Νοσηλευτικά Τμήματα κατατάσσονται από την επιτροπή σε βαριάζ-μέτριας και ελαφριάς βαρύτητας σύμφωνα με συγκεκριμένα κριτήρια και στην βάση μοριοδότησης **[Πιν.1]**. Σε όσα Τμήματα δεν είναι δυνατή η ένταξη σε κατηγορία (π.χ. ενδοσκοπικό τμήμα) η ένταξη γίνεται με βάση α) τη γνώση από τις διεθνείς βιβλιογραφικές πηγές, β) την εμπειρική γνώση του Νοσοκομείου, γ) τον αριθμό των παρεμβάσεων, δ) την εμπειρία που απαιτείται.
- Προτεραιότητα στο κριτήριο μετακίνησης έχει η βαρύτητα της Κλινικής και τα χρόνια υπηρεσίας σε αυτή. Υψηλές ειδικεύσεις εξετάζονται κατά περίπτωση σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις, ενώ οι θεσμοθετημένες εξειδικεύσεις αιμοδοσίας (ΦΕΚ 448/96) και τεχνητού νεφρού (ΦΕΚ 476/91) δεν συμμετέχουν στην διαδικασία εφ' όσον το επιθυμούν. Οι έχοντες Νοσηλευτική ειδικότητα εργάζονται σε συναφές αντικείμενο όπως ορίζει ο νόμος, ο δε τίτλος μεταπτυχιακών σπουδών ή άλλων σπουδών συνεκτιμάται. Επίσης οι Νοσηλευτές που προσλαμβάνονται με προκηρύξεις για συγκεκριμένα Τμήματα (σύμφωνα με ειδικές διατάξεις), εργάζονται σ' αυτά.
- Οι νοσηλευτές που επιθυμούν να εργαστούν σε εξειδικευμένο τμήμα υποβάλλουν αίτημα στην Ν.Υ. , η οποία συνεκτιμά τις ανάγκες της υπηρεσίας, τα έτη υπηρεσίας, τα τμήματα που έχει εργαστεί ο ενδιαφερόμενος, το επίπεδο των σπουδών και τις εξειδικεύσεις του.
- Ο χρόνος που απουσιάζουν μακροχρόνια οι Νοσηλευτές (αναρρωτικές, εκπαιδευτικές κ.α. άδειες) δεν προσμετράται στον χρόνο παραμονής στο Τμήμα.
- Κανένας Νοσηλευτής δεν παραμένει πάνω από 10 χρόνια σε ένα τμήμα, εκτός αν προκύπτει εξαιρετική εξειδίκευση, ή αιτιολογημένος λόγος.
- Κανένας Νοσηλευτής δεν παραμένει σε πρωινό ωράριο πέραν της 5ετίας εάν δεν υπάρχει αιτιολογική βάση.
- Σε Νοσηλευτές με περισσότερα από 10 χρόνια σε ελαφρύ τμήμα, ή 8 σε βαρύ, εξετάζεται αυτοδίκαια η μετακίνησή τους.
- Η μετακίνηση δεν μπορεί να γίνεται από την υψηλή βαρύτητα στην ελαφριά χωρίς το ενδιάμεσο στάδιο της μέτριας βαρύτητας, εκτός αν υπάρχει αιτιολογημένος λόγος.
- Η βαριά και μέση βαρύτητα εξαντλείται στην αρχή της καριέρας. Σε κάθε περίπτωση το τέλος της καριέρας κάποιου δεν θα πρέπει να τον βρίσκει στην βαριά κατηγορία εκτός αν το θέλει ή υπάρχει αιτιολογημένος λόγος για αυτό.

- Στα βαριά τμήματα οι συμβάσεις και οι μετακινούμενοι για καθορισμένο χρονικό διάστημα από άλλα Νοσοκομεία δεν ξεπερνούν τον 1 (και σε εξαιρετική περίπτωση μέχρι 2).
- Κάθε Νοσηλευτής έχει ατομική καρτέλα με τα τυπικά προσόντα και το ιστορικό μετακινήσεων που τον συνοδεύει και διατηρεί ο/η Προϊστάμενος/η. Στο σύνολο του εργάσιμου βίου η κατανομή θα πρέπει να είναι: 15 χρόνια στα υψηλής βαρύτητας, 20 στα μέσης και ελαφριάς. Η παραμονή στην ελαφριά κατηγορία δεν πρέπει να ξεπερνά τα 15 χρόνια του βίου εκτός κι αν συντρέχουν άλλες προϋποθέσεις. Ανά 5ετία δύναται να μετακινείται εντός της κατηγορίας.
- Νεοπροσλαμβανόμενο προσωπικό δεν είναι δυνατόν να πηγαίνει στα ελαφριά Τμήματα (Οφθαλμολογική- Παιδιατρικές κλπ). Εάν προκύπτουν ανάγκες ώστε να ξεκινήσει κάποιος την καριέρα του από ελαφριά Τμήματα, θα πρέπει να γνωρίζει ότι θα πρέπει να εξαντλήσει τις 3 κατηγορίες βαρύτητας, μένοντας τουλάχιστον 7 χρόνια σε κάθε μία από αυτές.

Ειδικότερα:

- Νέοι προσλαμβανόμενοι Νοσηλευτές ξεκινούν την καριέρα τους από τα πολύ βαριά τμήματα, Μονάδες, ή ΤΕΠ. Ο Χρόνος παραμονής στην κατηγορία αυτή είναι ίσος με το 1/3 του συνόλου της επαγγελματικής διαδρομής του εργαζόμενου δηλ. περίπου 10-13 χρόνια και δεν θα πρέπει να ξεπερνά τα 15 χρόνια ανατιολόγητα (επιθυμία εργαζόμενου, υψηλή εξειδίκευση κλπ).
- Μετά τα 15 χρόνια ο Νοσηλευτής θητεύει σε τμήματα βαριάς ή μέσης βαρύτητας και οι όποιες μετακινήσεις γίνονται εντός της κατηγορίας αυτής. Το διάστημα θητείας σε αυτή την κατηγορία ποικίλει ανάλογα την εξειδίκευση και τα ενδιαφέροντα του Νοσηλευτή και ορίζεται στα 10- 15 έτη.
- Νοσηλευτής ο οποίος έχει θητεύσει τα 4/5 της θητείας του (περίπου 28 χρόνια) σε τμήματα βαριάς ή μέσης βαρύτητας, έχει δικαίωμα να αιτηθεί Τμήμα ελαφριάς βαρύτητας για το υπόλοιπο της επαγγελματικής του διαδρομής.
- Όσοι ξεκινούν την καριέρα τους από Χειρουργεία, η διαδρομή τους θα είναι εντός της ειδικής κατηγορίας και θα δύνανται να μετακινούνται και στις Χειρουργικές Κλινικές.
- Όσοι ξεκινούν την καριέρα τους από Ψυχιατρική η διαδρομή τους θα είναι εντός της ειδικής κατηγορίας και θα δύνανται να μετακινούνται και σε τμήματα του ευρύτερου Παθολογικού Τομέα, ή σε Τμήματα που επιθυμούν.
- Για τις μετακινήσεις που αφορούν τις ειδικές μονάδες λαμβάνεται υπόψη η εξειδίκευση και η συνάφεια στο αντικείμενο του προς μετακίνηση Τμήματος.

Η διαβάθμιση κριτηρίων ακολουθεί την κλίμακα από 0-6 σε σύνολο 12 κριτηρίων σε τέσσερες ομάδες:

A ΟΜΑΔΑ- SCORE ΚΛΙΜΑΚΑΣ 0-1,5

1. Μέση διάρκεια νοσηλείας . **SCORE 0,5**
2. Ποσοστιαία κάλυψη νοσηλευτικών κρεβατιών . **SCORE 1**
3. Μέσος Όρος νοσηλευόμενων ημερησίως **SCORE 0,5**

B ΟΜΑΔΑ- SCORE ΚΛΙΜΑΚΑΣ 1-3

4. Κυκλικό ωράριο **SCORE 1**

5. Ημερήσια υπέρβαση νοσηλευομένων **SCORE 2**
6. Ασθενείς με μειωμένη κινητικότητα – κάλυψη αναγκών αυτοεξυπηρέτησης **SCORE 3**

A ΟΜΑΔΑ- SCORE ΚΛΙΜΑΚΑΣ 1,5-4,5

7. Συχνότητα συμμετοχής σε ιατρικές παρεμβατικές πράξεις(αλλαγές τραύματος-παρακεντήσεις κλπ) **SCORE 1,5**
8. Συχνότητα νοσηλευτικής παρεμβάσεις (χορήγηση O2, αιμοδυναμική παρακολούθηση, παρακολούθηση ζωτικών σημείων με χρονική συχνότητα κάτω του δώρου, παρακολούθηση παροχετεύσεων και χορήγηση παρεντερικών διαλυμάτων **SCORE 3**
9. Παράγοντες αύξησης του stress (επισκεπτήριο, συχνότητα θανάτων, συχνότητα περιστατικών επείγουσας αντιμετώπισης, στελέχωση νοσηλευτικής περιοχής) **SCORE 4,5**

A ΟΜΑΔΑ- SCORE ΚΛΙΜΑΚΑΣ 2-6

10. Αυξημένη φροντίδα ασθενούς (στομίες, κεντρικές παρακεντήσεις αγγείων, παροχετεύσεις ζωτικών οργάνων, παρεντερική- εντερική διατροφή) **SCORE 2**
11. Υποστηρικτικός τεχνολογικός εξοπλισμός (αντλίες έγχυσης υγρών-monitor CPAP) **SCORE 4**
12. Μηχανική υποστήριξη ασθενούς **SCORE 6**

Πίνακας 1. Διαβάθμιση κριτηρίων βαρύτητας νοσηλευτικών τμημάτων

Το Δ.Σ. μετά από διαλογική συζήτηση αποφασίζει κατά πλειοψηφία

Εγκρίνει τον κανονισμό των ενδονοσοκομειακών μετακινήσεων ως έχει ανωτέρω.

**Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ
ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΤΣΙΚΑΡΗΣ**

**ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ
Κ. ΧΟΛΕΒΑΣ**

**ΤΑ ΜΕΛΗ
Γ. ΦΛΟΥΔΑΣ
Η. ΖΙΩΓΑΣ
Β. ΓΙΑΠΡΟΣ
Δ. ΣΟΥΛΙΩΤΗΣ**

**Η ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ
ΠΑΠΑΦΩΤΗ ΣΤΕΛΛΑ**

**Ακριβές απόσπασμα
Η Γραμματέας Δ.Σ.**

ΠΑΠΑΦΩΤΗ ΣΤΕΛΛΑ