



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ &
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
5η Υγειονομική Περιφέρεια
Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΤΡΙΚΑΛΩΝ
ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ
ΠΛΗΡΟΦ.: ΡΑΤΣΙΚΑ-ΦΑΣΛΗ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ
ΤΗΛ.: 2431350210

Τρίκαλα: 31/10/2018

Αρ. Πρωτ: 34347/1-11-18

ΠΡΟΣ: ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΤΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΤΡΙΚΑΛΩΝ

ΘΕΜΑ: «ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΕΙΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ»

Λαμβάνοντας υπόψη το νομοθετικό πλαίσιο 657/3/7/17 συγκροτήθηκε Νοσηλευτική Επιτροπή, όπως προβλέπεται και έγινε η κατανομή των τμημάτων σε βαρείας, μέτριας και ελαφριάς βαρύτητας.

Μετά τη σύστασή της, η Νοσηλευτική Επιτροπή σε συνεδριάσεις τις οποίες τακτικά συγκροτεί, συζητά τα προβλήματα των τμημάτων-κλινικών όσον αφορά τις εκάστοτε ανάγκες σε Νοσηλευτικό προσωπικό.

Η Νοσηλευτική Υπηρεσία έχει την άποψη ότι τα μελλοντικά στελέχη της, είναι προφανές ότι οφείλουν να γνωρίζουν τη λειτουργία και τις ανάγκες όχι μόνο ενός τμήματος, αλλά ει δυνατόν, όλων των τμημάτων-κλινικών του νοσοκομείου.

Για αυτό και μετά από ενημέρωση που έγινε από τη Διοίκηση στους Διευθυντές των κλινικών-τμημάτων, αποφασίστηκε να εισηγηθεί η Νοσηλευτική Υπηρεσία σε συνεργασία με τη Νοσηλευτική Επιτροπή τις αλλαγές των υπευθύνων.

Όσον αφορά τις μετακινήσεις των προϊσταμένων έγιναν τρεις μετακινήσεις, εκ των οποίων οι δύο μετακινήθηκαν με δική τους αίτηση, η δε τρίτη, μετακινήθηκε μετά από 19 έτη υπηρεσίας στην Ω.Ρ.Α κλινική (κλινική χαμηλής βαρύτητας) στην πνευμονολογική κλινική.

Για τη μετακίνηση της νοσηλεύτριας του τμήματος της Μ.Μ.Α ειλικρινά δεν αντιλαμβανόμαστε τη διαμαρτυρία διότι η εν λόγω Νοσηλεύτρια, βάσει του νομοθετικού πλαισίου καθώς και για μελλοντική της εξέλιξη ως αυριανό στέλεχος του νοσοκομείου, επιβάλλεται να αποκτήσει εμπειρία από κλινική του Νοσοκομείου με περισσότερες απαιτήσεις και κυκλικό ωράριο, διότι ο εργασιακός της βίος έως σήμερα διεξήχθη σε πρωινά ωράρια. Εξάλλου στη Μ.Μ.Α εργάστηκε μόνο ένα έτος

και φυσικά η εμπειρία που απέκτησε δεν δημιουργεί κενά στο συγκεκριμένο τμήμα. όταν στη θέση της μετακινήθηκε νοσηλεύτρια από το ΤΕΠ με 25 έτη προϋπηρεσίας σε αυτό το τμήμα και σε κυκλικά ωράρια.

Η Νοσηλευτική Υπηρεσία βέβαια απορεί, όταν το 2017 μετακινήθηκε από τη Μ.Μ.Α η προϊσταμένη, η οποία άφησε αξιόλογο έργο στο τμήμα και εργάστηκε από το 2010 σε αυτό το τμήμα, ουδεμία διαμαρτυρία προφορική ή γραπτή δεν προέκυψε όσον αφορά την αποχώρησή της.

Για τις υπόλοιπες δε μετακινήσεις του Νοσηλευτικού προσωπικού του Νοσοκομείου ελήφθησαν υπόψη: οι αιτήσεις των εργαζομένων, κοινωνικά θέματα και θέματα υγείας, για τα οποία είναι ενήμερη η Νοσηλευτική Υπηρεσία σε συνεργασία με τη ιατρού εργασίας και σε καμία περίπτωση δεν υφίσταται κανένας άλλος λόγος στις μετακινήσεις του Νοσηλευτικού προσωπικού.

Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

ΡΑΤΣΙΚΑ-ΦΛΑΣΚΑΚΗ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ
ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΤΡΙΚΑΛΩΝ
ΡΑΤΣΙΚΑ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ
ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ
ΝΟΣ/ΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

ΟΙ ΤΟΜΕΑΡΧΕΣ

ΠΑΠΗΛΑ ΑΘΑΝΑΣΙΑ
ΒΑΓΓΟΥ ΔΗΜΗΤΡΑ
ΜΠΙΤΣΑΚΗ ΑΝΤΩΝΙΑ

ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΓΝ ΤΡΙΚΑΛΩΝ

Από: ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΓΝΤ <gnt.dioikitis@1154.syzefxis.gov.gr>
Αποστολή: Τρίτη, 4 Ιουλίου 2017 3:04 μμ
Προς: ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ - ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΓΝΤ
Θέμα: FW: ΕΞΑΝ
Συνημμένα: 001.jpg; 002.jpg; 003.jpg; 004.jpg; 005.jpg

ΣΤΕΦΑΝΟΣ ΣΤΕΦΑΝΙΔΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΤΡΙΚΑΛΩΝ
ΑΡ. ΠΡΩΤ. 18865
ΕΛΗΘΩΝ ΤΗΝ 5-7-17

From: Μαρία Μακρή [mailto:mmak@dypethessaly.gr]

Sent: Tuesday, July 04, 2017 2:46 PM

To: ddelfth@otenet.gr; gen.nosokomeio.laris@0544.syzefxis.gov.gr; gntpros@gnamfss.gr;

pbalomenos@syzefxis.gov.gr; prosopikou@ghv.gr; prosopikou@hosplam.gr; prosopiku@nosokard.gr; ΑΡΧΗΓ

ΡΕΠΠΑ; ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΗΒΩΝ; ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ -Κ. Υ. ΚΥΜΗΣ; ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

ΚΑΡΥΣΤΟΥ; ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΙΒΑΔΕΙΑΣ; ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΤΡΙΚΑΛΩΝ; ΚΑΡΚΑΝΗ ΔΗΜΗΤΡΑ; ΓΕΝ

ΤΖΑΛΑ; Πρωτόκολλο Π.Γ.Ν.Αδρίσας; ΧΟΥΛΙΑΡΑΣ ΑΝΤΩΝΙΟΣ

Cc: 'Κική Δρογγούδη'; Γραμματεία Διοικήτῆς 5ης ΥΠΕ'

Subject: FW: ΕΞΑΝ

ΣΑΣ ΚΟΙΝΟΠΟΙΟΥΜΕ ΤΟ ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤ. 657/ 3-07-2017 ΕΠΙΡΑΦΟ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΕΡΩΤΗΣΗ ΜΕ ΑΡΙΘΜ. 1154/ 3-07-2017
ΥΠΟΥΡΓΟΥ ΜΕ ΘΕΜΑ « ΟΔΗΓΙΑ ΓΙΑ ΤΙΣ ΕΝΔΟΥΠΗΡΕΣΙΑΚΕΣ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΕΙΣ ΕΙΣΡΟΦΑΙ ΥΠΕΡΟΥ ΠΡΟΜΟΤΕΛΕΣ ΚΑΙ ΕΠΙΣΤΕΥΣΗ
ΜΕ ΤΗΝ ΑΡΙΘΜ. 6/ 13-03-2017 ΑΠΟΦΑΣΗ ΕΘΝΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΕΠΙΣΤΕΥΣΗΣ
«ΚΑΝΟΝΙΣΤΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΣΤΙΣ ΕΝΔΟΥΠΗΡΕΣΙΑΚΕΣ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΕΙΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ»

From: Γραμματεία Διοικήτῆς 5ης ΥΠΕ [mailto:secr@dypethessaly.gr]

Sent: Monday, July 03, 2017 12:42 PM

To: nestorasant@yahoo.gr; kiki@dypethessaly.gr; 'Μαρία Μακρή'

Subject: FW: ΕΞΑΝ

From: Ανανήρωτης Υπουργός Υγείας [mailto:depminister@moh.gov.gr]

Sent: Monday, July 03, 2017 12:39 PM

To: nestorasant@yahoo.gr; secr@dypethessaly.gr; zaza_vivi@hotmail.com

Subject: FW: ΕΞΑΝ

Information from ESET Endpoint Security, version of detection engine 15682 (20170703)

The message was checked by ESET Endpoint Security.

<http://www.eset.com>

Information from ESET Endpoint Security, version of detection engine 15682 (20170703)

The message was checked by ESET Endpoint Security.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΥΠΟΥΡΓΟΥ

Αθήνα 03-7-2017
Αρ. Πρωτ. : 654

Ταχ. Δ/ση : Αριστοτέλους 17
Ταχ. Κώδικας : 101 87 – Αθήνα
Τηλέφωνο : 210-5200406, 213-2161120
Fax : 210-5231707
E-mail : depminister@moh.gov.gr

ΠΡΟΣ : ΟΠΩΣ Ο ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΝΟΜΗΣ

ΘΕΜΑ: «Οδηγία για τις ενδοϋπηρεσιακές μετακινήσεις νοσηλευτικού προσωπικού»

ΣΧΕΤ: Η με αριθμ. πρωτ. 6/13.3.2017 Απόφαση Εθνικού Συμβουλίου Ανάπτυξης Νοσηλευτικής (Ε.Σ.Α.Ν.) για το «Κανονιστικό πλαίσιο στις ενδοϋπηρεσιακές μετακινήσεις προσωπικού στα Νοσοκομεία».

Έχοντας υπόψη την παραπάνω σχετική Απόφαση και προκειμένου να αποφασίζονται και να υλοποιούνται ενδοϋπηρεσιακές μετακινήσεις νοσηλευτικού προσωπικού, η διοίκηση κάθε Νοσοκομείου σε συνεννόηση με την Νοσηλευτική Επιτροπή και την Διεύθυνση Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, πρέπει να ενεργεί σύμφωνα με τα παρακάτω:

Για τις μετακινήσεις του προσωπικού της Νοσηλευτικής υπηρεσίας λαμβάνονται υπόψη και συνεκτιμώνται: α) ο προτεινόμενος κανονισμός, β) οι υπηρεσιακές ανάγκες, γ) η επιθυμία του εργαζόμενου, δ) η εμπειρία και τα τυπικά προσόντα, ε) η αποδεδειγμένη κατάσταση υγείας.

Σε κάθε νοσοκομείο συστήνεται από τη Νοσηλευτική Επιτροπή* ειδική επιτροπή κατηγοριοποίησης των τμημάτων που κατατάσσει τα τμήματα σε βαρύτητα κι επανεξετάζει κάθε 2 έτη την κατάταξη. Η επιτροπή είναι 7μελής, συνεργάζεται με όλες τις υπηρεσίες του νοσοκομείου για τη συλλογή των απαραίτητων στοιχείων για την κατάταξη και αποτελείται: Από την/τον Δ/ντρια/Διευθυντή ως πρόεδρο, δύο υποδιευθύντριες-(ές), δύο προϊστάμενες-(ους) μία-(ένα) αναπληρώτρια-(ή) προϊσταμένη-(ο) και μια-(ένα) Νοσηλεύτρια(ή) με τρόπο ώστε να εκπροσωπούνται κατά το δυνατόν όλες οι βασικές ειδικότητες.

*Εκτός της/του Δ/ντριας/Διευθυντή, τα μέλη της επιτροπής κατηγοριοποίησης ορίζονται με κλήρωση. Η θητεία της επιτροπής είναι 4ετης εκτός εάν προηγηθούν κρίσεις, όποτε η νέα σύνθεση ακολουθεί τις κρίσεις. Στις περιπτώσεις που κάποιο μέλος της αλλάξει ιδιότητα, απαλλάσσεται των καθηκόντων του και στη θέση του κληρώνεται νέο. Τις αιτήσεις εξετάζει η επιτροπή κάθε χρόνο και καταθέτει σχετικό υπόμνημα στην Διεύθυνση Νοσηλευτικής Υπηρεσίας.

- Κριτήρια μετακινήσεων
0. Η ενδοϋπηρεσιακή μετακίνηση των προϊσταμένων τμημάτων γίνεται με απόφαση Διοικητή, ύστερα από εισήγηση της Νοσηλευτικής Διεύθυνσης.
 1. Η ενδοϋπηρεσιακή μετακίνηση του νοσηλευτικού προσωπικού και των αναπληρωτών προϊσταμένων είναι αρμοδιότητα της Νοσηλευτικής Διεύθυνσης και γίνεται μετά από εισήγηση της στο Διοικητή, στο σύνολο των Νοσηλευτικών Τομέων.
 2. Τα Νοσηλευτικά τμήματα κατατάσσονται σε βαριάς, μέτριας και ελαφριάς βαρύτητας, σύμφωνα με συγκεκριμένα κριτήρια που ορίζει η διεθνής βιβλιογραφία. 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.
 3. Προτεραιότητα στο κριτήριο μετακίνησης έχει η βαρύτητα του τμήματος και τα χρόνια υπηρεσίας σε αυτό. Υψηλές ειδικεύσεις εξετάζονται κατά περίπτωση σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις συνεκτιμώντας τα τυπικά προσόντα. Η απόκτηση από τον Νοσηλευτή μιας εκ των ειδικοτήτων λαμβάνεται υπόψη σύμφωνα με τις διατάξεις.
 4. Κάθε εργαζόμενος θα πρέπει να καλύπτει και τις 3 κατηγορίες βαρύτητας μένοντας τουλάχιστον 7 χρόνια σε κάθε μία από αυτές, εκτός εάν ο εργαζόμενος επιθυμεί να παραμείνει σε τμήμα βαρύτερης κατηγορίας.
 5. Οι μετακινήσεις γίνονται τακτικά κατ' έτος εξετάζοντας τις σχετικές αιτήσεις που υποβάλλονται μέχρι το τέλος Νοεμβρίου στη Διεύθυνση Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, τις ανάγκες της υπηρεσίας και το ιστορικό μετακινήσεων του Νοσηλευτή.
 6. Οι μετακινούμενοι γνωρίζουν τουλάχιστον 15 μέρες νωρίτερα την μετακίνησή τους, εκτός εκτάκτων υπηρεσιακών αναγκών. Οι μετακινήσεις θα γίνονται με έναρξη την αρχή του επόμενου μήνα εκτός έκτακτης υπηρεσιακής ανάγκης.
 7. Έκτακτες μετακινήσεις πραγματοποιούνται όποτε υπάρχει υπηρεσιακή ανάγκη. Η επιλογή του μετακινούμενου γίνεται με τα γενικά κριτήρια μετακινήσεων και λαμβάνοντας υπόψη τις αιτήσεις μετακινήσεων που υφίστανται.
 8. Κάθε εργαζόμενος μετά την πάροδο 10 ετών εάν επιθυμεί, δικαιούται μετακίνησης ανεξαρτήτου τμήματος.
 9. Στο προσωπικό με περισσότερα από 10 χρόνια σε ελαφρύ τμήμα ή 8 χρόνια σε βαρύ, εξετάζεται αυτοδίκαια η μετακίνησή τους. Σε κάθε περίπτωση η παραμονή στην ελαφριά κατηγορία δεν πρέπει να υπερβαίνει τα 15 χρόνια του βίου εκτός κι αν συντρέχουν σοβαρές προϋποθέσεις (παρ.14).
 10. Κανένας εργαζόμενος δεν παραμένει σε μόνιμο πρωινό ωράριο πέραν της 5ετίας, εάν δεν υπάρχει σοβαρή αιτιολογική βάση και ειδικά πριν την εξάντληση των 2/3 του εργασιακού του βίου (εξαιρουμένων της περίπτωσης της παρ. 15 & 14).
 11. Εργαζόμενοι που επιθυμούν να εργαστούν σε εξειδικευμένο τμήμα υποβάλλουν αίτημα στην Νοσηλευτική Υπηρεσία, 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.
 12. Ο χρόνος μακροχρόνιας απουσίας (αναρρωτικές, εκπαιδευτικές κ.α. άδειες) δεν προσμετρείται στον χρόνο παραμονής στο τμήμα. Μετά από μακροχρόνια απουσία ο εργαζόμενος τοποθετείται εκ νέου από τη Νοσηλευτική Διεύθυνση, λαμβάνοντας υπόψη τις παρ. 5 & 14 και την επιθυμία του εργαζομένου.

στοχεύοντας, αυτή υποστηρίζεται από αρμόδια πιστοποιημένα τμήματα του ιατρού εργασίας, υγειονομική επιτροπή (Κ.Ε.Π.Α). Άλλες περιπτώσεις (π.χ. κοινωνικά ζητήματα) εξετάζονται κατά περίπτωση και αιτιολογημένα με γνώμονα την ασφάλεια των εργαζόμενων και την εύρυθμη λειτουργία των τμημάτων. Οι διευκολύνσεις και μετακινήσεις σε άτομα με προβλήματα υγείας θα επανεξετάζονται για την εξακολούθηση ύπαρξης του προβλήματος.

14. Επισκέπτες/τριες υγείας και Μαιευτές/ες μπορούν να μετακινούνται μόνο σε τμήματα που προβλέπεται να καλύπτουν.
15. Κάθε Νοσηλευτής έχει ατομικό φάκελο με τα τυπικά προσόντα και το ιστορικό μετακινήσεων που τον συνοδεύει και διατηρεί το Γραφείο Νοσηλευτικής Διεύθυνσης.
16. Δεν γίνονται μετακινήσεις σε θέσεις με αλλότρια καθήκοντα.

Όλα τα ανωτέρω αποτελούν μέρος του εσωτερικού κανονισμού λειτουργίας της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας κι εφαρμόζονται από την θέσπισή τους και μετά. Για τους ήδη υπηρετούντες εφαρμόζονται στο μέτρο του δυνατού (μιας και η κατηγοριοποίηση αποτελεί οδηγό και όχι απόλυτο εργαλείο μετακίνησης), καθώς, ήδη ένα μέρος του εργασιακού τους βίου έχει παρέλθει, ειδικά η αναλογία των χρόνων ανάμεσα στις κατηγορίες.

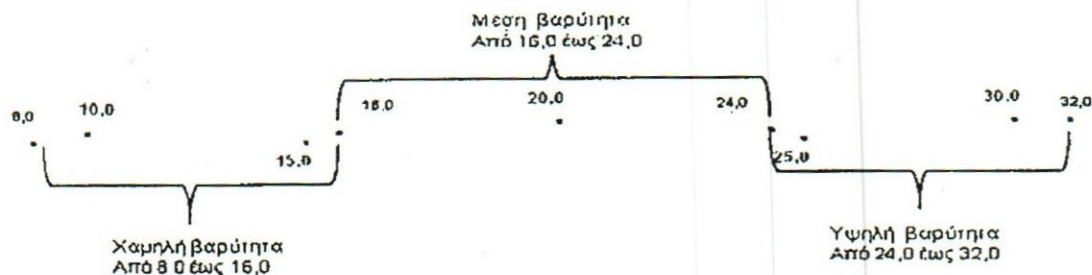
ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗΣ ΔΙΑΒΑΘΜΙΣΗΣ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ ΒΑΡΥΤΗΤΑΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΩΝ ΤΜΗΜΑΤΩΝ

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

1. Μέση διάρκεια νοσηλείας (**SCORE από 0,1 έως 0,5**).
2. Ποσοστιαία κάλυψη νοσηλευτικών κρεβατιών (**SCORE από 0,1 έως 1,0**).
3. Μέσος Όρος νοσηλευόμενων ημερησίως (**SCORE από 0,1 έως 0,5**).
4. Κυκλικό ωράριο (**SCORE από 0,1 έως 1,0**).
5. Ημερήσια υπέρβαση νοσηλευόμενων (**SCORE από 0,1 έως 2,0**).
6. Ασθενείς με μειωμένη κινητικότητα – κάλυψη αναγκών αυτοεξυπηρέτησης (**SCORE από 0,1 έως 3,0**).
7. Συχνότητα συμμετοχής σε ιατρικές παρεμβατικές πράξεις (αλλαγές τραύματος- παρακεντήσεις κλη) (**SCORE από 0,1 έως 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 από 0,1 έως 3,0**).
9. Παράγοντες αύξησης του stress (επισκεπτήριο, συχνότητα θανάτων, συχνότητα περιστατικών επείγουσας αντιμετώπισης, στελέχωση νοσηλευτικής περιοχής) (**SCORE από 0,1 έως 4,5**).
10. Αυξημένη φροντίδα ασθενούς (στομίες, κεντρικές παρακεντήσεις αγγείων, παροχετεύσεις ζωτικών οργάνων, παρεντερική- εντερική διατροφή) (**SCORE από 0,1 έως 2,0**).
11. Υποστηρικτικός τεχνολογικός εξοπλισμός (αντλίες έγχυσης υγρών-monitor CPAP) (**SCORE από 0,1 έως 4,0**).
12. Μηχανική υποστήριξη ασθενούς (**SCORE από 0,1 έως 6,0**).

Ενδεικτικό παράδειγμα εφαρμογής:

Αν ο Μέσος Όρος της βαρύτητας όλων των τμημάτων ενός Νοσοκομείου είναι π.χ. 20 (από 8,0 ελάχιστο έως 32,0 μέγιστο), τότε το 30% της διακύμανσης αντιστοιχεί στο ελαφρύ τμήμα, το 40% στο μέσης βαρύτητας τμήμα και το υπόλοιπο 30% σε υψηλής βαρύτητας τμήμα (βλ. σχετικό σχήμα):



Σημείωση: Με βάση την κατάταξη και την ένταξη σε βαρύτητα των κλινικών από την ειδική επιτροπή κατηγοριοποίησης των τμημάτων, η επιτροπή ορίζει μια καθορισμένη ελάχιστη στελέχωση νοσηλευτικού προσωπικού ανά τμήμα, ανάλογη με το είδος και τη βαρύτητα αυτού.

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ



Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΠΟΛΑΚΗΣ ΠΑΥΛΟΣ

ΜΑΝΤΟΥΒΑΚΟΣ ΠΕΤΡΟΣ

Α. ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ

ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΓΙΑ ΕΝΕΡΓΕΙΑ:

Διοικήτριες/Διοικητές και Υποδιοικήτριες/Υποδιοικητές των Υ.Π.Ε.:

(Με την υποχρέωση να ενημερώνουν όλα τα Νοσοκομεία αρμοδιότητάς τους)

- 1^η Υγειονομική Περιφέρεια Αττικής,
Ζαχάρωφ 3, ΤΚ 115 21, Αθήνα
- 2^η Υγειονομική Περιφέρεια Πειραιώς και Αιγαίου,
Θηβών 46-48, ΤΚ 185 43, Πειραιάς
- 3^η Υγειονομική Περιφέρεια Μακεδονίας,
Αριστοτέλους 16, ΤΚ 54 623, Θεσσαλονίκη
- 4^η Υγειονομική Περιφέρεια Μακεδονίας & Θράκης,
Αριστοτέλους 16, ΤΚ 54 623, Θεσσαλονίκη
- 5^η Υγειονομική Περιφέρεια Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας,
Νικηταρά 18, ΤΚ 41 221, Λάρισα
- 6^η Υγειονομική Περιφέρεια Πελοποννήσου, Ιονίων Νήσων, Ηπείρου και Δυτικής Ελλάδας,
ΝΕΟ Πατρών - Αθηνών & Υπότης 1, ΤΚ 26 441, Πάτρα
- 7^η Υγειονομική Περιφέρεια Κρήτης,
Σμύρνης 26, ΤΚ 71 201, Ηράκλειο Κρήτης, Τ.Θ. 1285

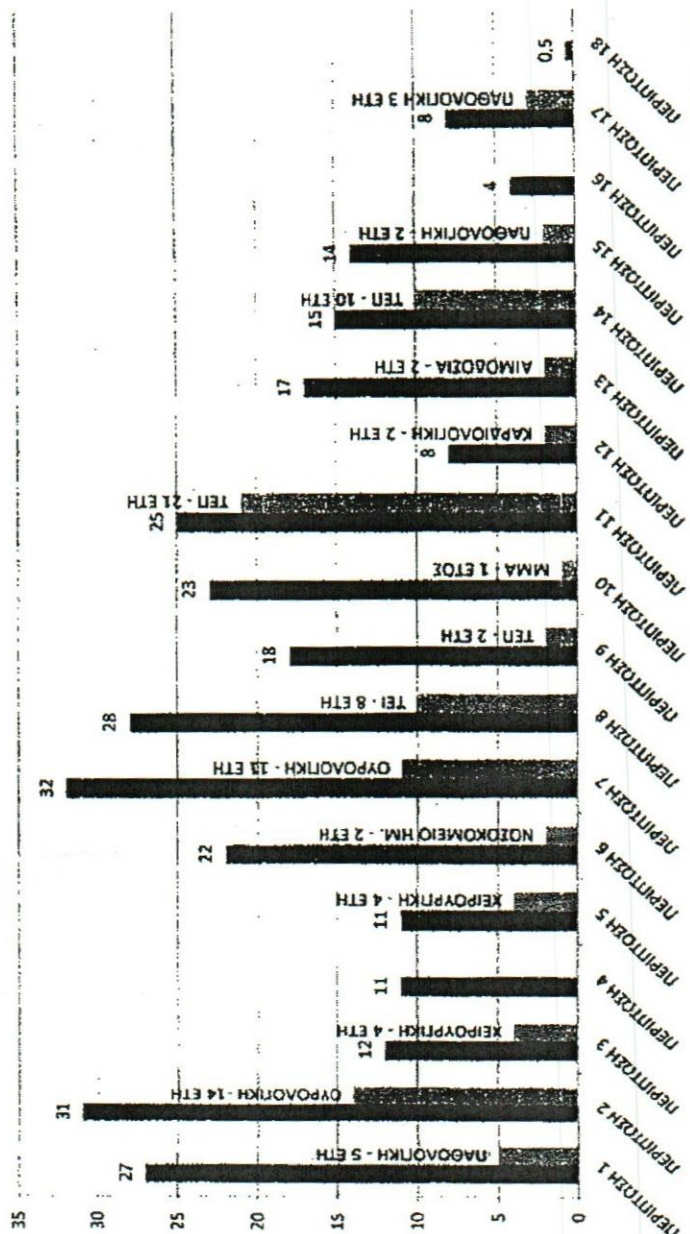
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
1.ΕΘΝΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ (Ε.Σ.Α.Ν.)
(dey@moh.gov.gr)

Β. ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ

(Μέσω ηλεκτρονικής αλληλογραφίας):

- 1.Γραφείο κ. Υπουργού
- 2.Γραφείο κ. Αναπληρωτή Υπουργού
- 3.Γραφείο κ. κ. Γενικών Γραμματέων
- 4.Δ/νση Διοικητικών Υπηρεσιών & Υποστήριξης
Τμήμα Οργάνωσης και Συλλογικών Οργάνων
- 5.Δ/νση Ανθρωπίνων Πόρων Νομικών Προσώπων
- 6.Δ/νση Ανάπτυξης Μονάδων Υγείας
- 7.Δ/νση Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και Πρόληψης

ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΕΙΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

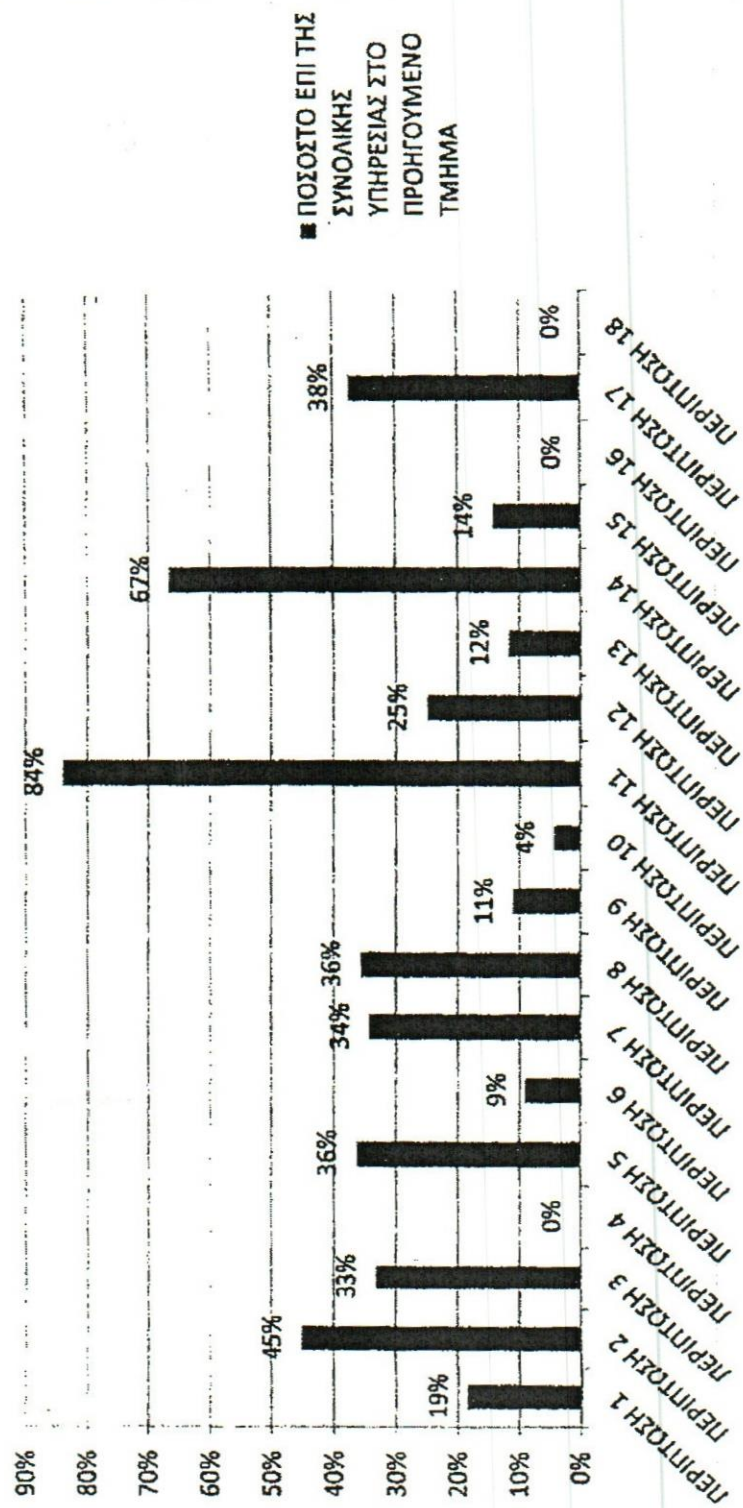


ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
ΣΤΟ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΟ
ΤΜΗΜΑ ΣΕ ΣΧΕΣΗ ΜΕΤΗΝ
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

ΠΕΡΙΟΔΟΣ 1 : 19%
ΠΕΡΙΟΔΟΣ 2 : 45%
ΠΕΡΙΟΔΟΣ 3 : 33%
ΠΕΡΙΟΔΟΣ 4 : 0%
ΠΕΡΙΟΔΟΣ 5 : 8%
ΠΕΡΙΟΔΟΣ 6 : 36%
ΠΕΡΙΟΔΟΣ 7 : 9%
ΠΕΡΙΟΔΟΣ 8 : 34%
ΠΕΡΙΟΔΟΣ 9 : 36%
ΠΕΡΙΟΔΟΣ 10 : 11%
ΠΕΡΙΟΔΟΣ 11 : 4%
ΠΕΡΙΟΔΟΣ 12 : 84%
ΠΕΡΙΟΔΟΣ 13 : 25%
ΠΕΡΙΟΔΟΣ 14 : 67%
ΠΕΡΙΟΔΟΣ 15 : 14%
ΠΕΡΙΟΔΟΣ 16 : 0%
ΠΕΡΙΟΔΟΣ 17 : 38%
ΠΕΡΙΟΔΟΣ 18 : 0%

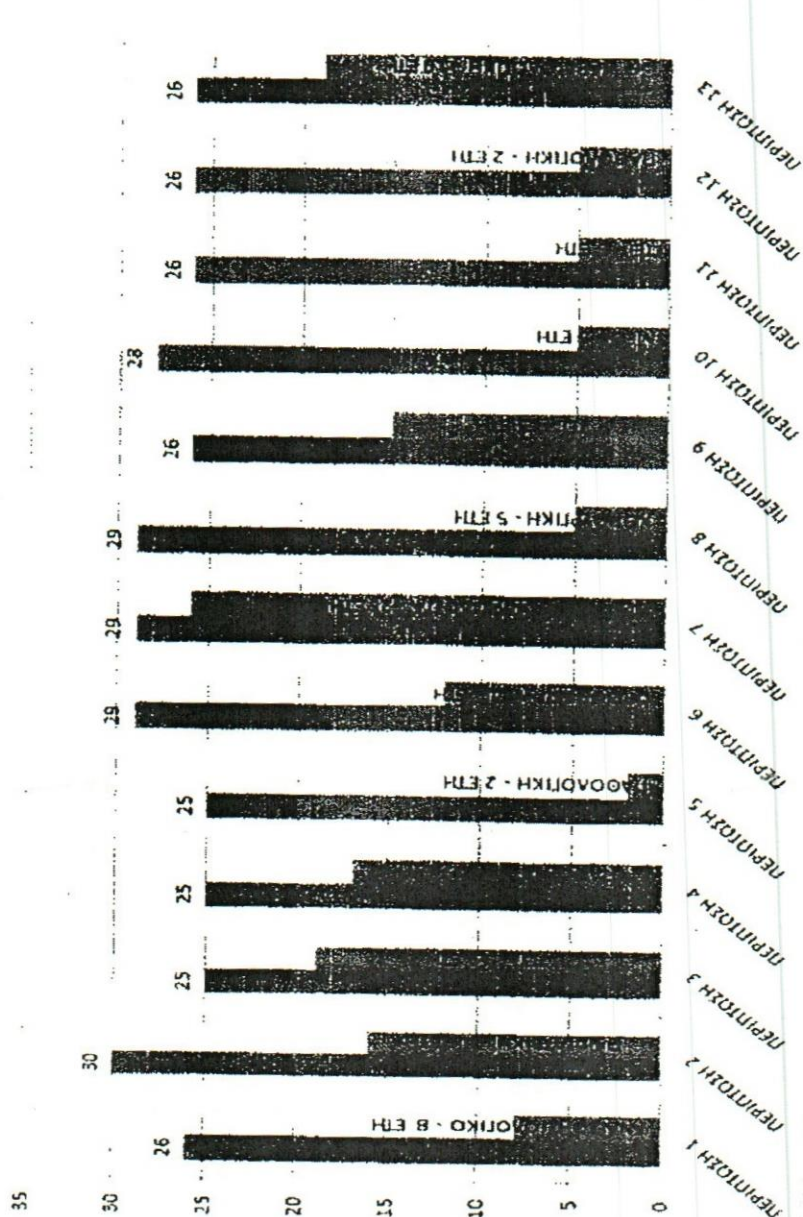
■ ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

ΠΟΣΟΣΤΟ ΕΠΙ ΤΗΣ ΣΥΝΟΛΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΣΤΟ ΤΜΗΜΑ ΑΠΟ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΜΕΤΑΚΙΝΗΘΗΚΕ (ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ)



ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΕΙΣ ΥΠΕΥΘΥΝΩΝ

ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
ΣΤΟ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΟ
ΤΜΗΜΑ ΣΕ ΣΧΕΣΗ
ΜΕΤΗΝ ΣΥΝΟΛΙΚΗ
ΥΠΗΡΕΣΙΑ



ΠΕΡΙΟΔΟΣ 1 : 31%
ΠΕΡΙΟΔΟΣ 2 : 53%
ΠΕΡΙΟΔΟΣ 3 : 76%
ΠΕΡΙΟΔΟΣ 4 : 68%
ΠΕΡΙΟΔΟΣ 5 : 8%
ΠΕΡΙΟΔΟΣ 6 : 41%
ΠΕΡΙΟΔΟΣ 7 : 90%
ΠΕΡΙΟΔΟΣ 8 : 17%
ΠΕΡΙΟΔΟΣ 9 : 58%
ΠΕΡΙΟΔΟΣ 10 : 18%
ΠΕΡΙΟΔΟΣ 11 : 19%
ΠΕΡΙΟΔΟΣ 12 : 19%
ΠΕΡΙΟΔΟΣ 13 : 73%

ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

ΕΤΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΣΤΟ
ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΟ ΤΜΗΜΑ

ΠΟΣΟΣΤΟ ΕΠΙ ΤΗΣ ΣΥΝΟΛΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΣΤΟ ΤΜΗΜΑ ΑΠΟ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΜΕΤΑΚΙΝΗΘΗΚΕ (ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗ ΥΠΕΥΘΥΝΩΝ)

