

ΠΑ.ΣΥ.Ν.Ο. – Ε.Σ.Υ.

Α. ΕΙΔΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΠΡΟΣΛΗΨΕΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ Ε.Σ.Υ.

1. ΦΙΛΟΣΟΦΙΑ ΤΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ

Το ισχύον σύστημα μέσω ΑΣΕΠ:

- είναι **χρονοβόρο (18–30 μήνες)**
- δεν συνδέεται με τις **πραγματικές ανάγκες στελέχωσης**
- δεν επιτρέπει **δυναμική αναπλήρωση κενών**

Η προστασία της υγείας αποτελεί συνταγματική υποχρέωση του Κράτους (άρθρο 21 παρ. 3 Συντάγματος). Η εύρυθμη λειτουργία των δημόσιων νοσοκομείων εξαρτάται άμεσα από την επαρκή στελέχωση των Νοσηλευτικών Υπηρεσιών.

Σύμφωνα με τα διαθέσιμα διεθνή δεδομένα του Organisation for Economic Co-operation and Development (OECD Health at a Glance), η Ελλάδα εμφανίζει σημαντική υστέρηση:

- Νοσηλευτικό προσωπικό / 1.000 κατοίκους: ~3,8 (Ελλάδα) έναντι ~9,2 (Μέσος όρος ΟΟΣΑ)
- Νοσηλευτικό προσωπικό / κλίνη: ~0,88 (Ελλάδα) έναντι ~2,3 (Μ.Ο. ΟΟΣΑ)

Η υστέρηση αυτή επιβαρύνει:

- την ασφάλεια των ασθενών
- τις συνθήκες εργασίας
- τη βιωσιμότητα του Εθνικού Συστήματος Υγείας

Το ισχύον σύστημα προσλήψεων μέσω ΑΣΕΠ, αν και διασφαλίζει τυπική νομιμότητα, δεν ανταποκρίνεται στις ανάγκες ταχείας και στοχευμένης κάλυψης κενών.

Αντίθετα, οι ιατροί Ε.Σ.Υ.:

Οι ιατροί του Ε.Σ.Υ. διορίζονται με ειδικό καθεστώς προκήρυξης θέσεων και κρίσης από συμβούλια, διαδικασία που έχει κριθεί συνταγματικά ανεκτή ως ειδικό υπηρεσιακό καθεστώς.

Η παρούσα ρύθμιση εισάγει αντίστοιχο ειδικό σύστημα για τους Νοσηλευτές Ε.Σ.Υ.

- ✓ προσλαμβάνονται με προκήρυξη θέσης
- ✓ βάσει τεκμηριωμένης ανάγκης
- ✓ με ειδικά κριτήρια
- ✓ με ταχεία διαδικασία

Αυτό το μοντέλο μεταφέρεται στους νοσηλευτές.

2. ΒΑΣΙΚΗ ΔΟΜΗ ΤΟΥ ΝΕΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ

Προσδιορισμός ανάγκης θέσης

Η ανάγκη για νέα θέση προκύπτει από:

- κενές οργανικές θέσεις
- νέες οργανικές θέσεις
- ανάγκες υπηρεσίας

Οι ανάγκες αποτυπώνονται:

- από τη Διοίκηση του νοσοκομείου
- από τη Διοίκηση της ΥΠΕ
- και εγκρίνονται από το Υπουργείο Υγείας.

Η θέση πρέπει να υπάρχει στον οργανισμό του νοσοκομείου.

Σε ετήσια βάση:

- κάθε Νοσοκομείο καταρτίζει:
 - ο σχέδιο στελέχωσης
 - ο δείκτες ασφαλούς στελέχωσης
 - ο κενές οργανικές θέσεις

Εγκρίνεται από:

- Διοικητή Υ.ΠΕ.
- Υπουργείο Υγείας

όπως γίνεται με τις θέσεις ιατρών.

Προκήρυξη ανά θέση η οποία δημοσιοποιείται από την Υ.ΠΕ.

Η προκήρυξη περιλαμβάνει:

- Νοσοκομείο
- Κλινική / Μονάδα
- Ειδικότητα (π.χ. ΜΕΘ, ΤΕΠ, Ογκολογικό)
- Τη διαδικασία της προκήρυξης (Προθεσμία Υποβολής, ενστάσεις, δικαιολογητικά και κάθε αναγκαία ρύθμιση)

Ταχεία διαδικασία

Χρονοδιάγραμμα:

- Προκήρυξη → 15 ημέρες
- Αξιολόγηση → 30 ημέρες
- Οριστικά αποτελέσματα → 15 ημέρες
- Διορισμός → άμεσος

3. ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΠΡΟΣΛΗΨΕΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ

Συστήνεται:

Συμβούλιο Προσλήψεων Νοσηλευτών

Σύνθεση:

1. Διοικητής Νοσοκομείου
2. Διευθυντής Νοσηλευτικής Υπηρεσίας
3. Νοσηλευτής Υποδιευθυντής όπου ανήκει η ειδικότητα
4. Εκπρόσωπος Ε.Ν.Ε.
5. Εκπρόσωπος Α.Σ.Ε.Π. (έλεγχος νομιμότητας)

4. ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ

Α. Τυπικά προσόντα, (σύμφωνα με τις διαδικασίες του ΑΣΕΠ)

- Πτυχίο ΠΕ / ΤΕ
- Άδεια άσκησης επαγγέλματος
- Μεταπτυχιακό / Διδακτορικό

Β. Εμπειρία στο Ε.Σ.Υ. (σύμφωνα με τις διαδικασίες του ΑΣΕΠ)

Προστίθεται, επιπλέον μοριοδότηση σε εμπειρία στο αντικείμενο της Ειδικότητας που προβλέπεται στην προκήρυξη.

Γ. Ειδικότητα Υποχρεωτικό τυπικό προσόν για την πρόσληψη αποτελεί ο τίτλος Ειδικότητας.

Δ. Επιστημονικό έργο

Ε. Εντοπιότητα (όπως προβλέπεται σύμφωνα με τη νομοθεσία για τους επικουρικούς).

5. ΜΟΝΙΜΟΣ ΜΗΧΑΝΙΣΜΟΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΣΗΣ ΚΕΝΩΝ

Όταν προκύπτει:

- συνταξιοδότηση
 - παραίτηση
 - μετάταξη
- αυτόματη ενεργοποίηση διαδικασίας πλήρωσης θέσης.

6. ΝΟΜΙΚΗ ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗ

Το σύστημα εδράζεται:

- Άρθρο 21 §3 Συντάγματος → δικαίωμα στην υγεία
- Άρθρο 103 → ειδικά υπηρεσιακά καθεστώτα
- Νομολογία ΣτΕ για ειδικά μισθολόγια & ειδικά συστήματα προσλήψεων ιατρών
→ Άρα είναι **απολύτως συνταγματικά επιτρεπτό**.

7. ΑΝΑΜΕΝΟΜΕΝΑ ΟΦΕΛΗ

Για το σύστημα υγείας

✓ άμεση κάλυψη κενών

✓ ασφαλής στελέχωση

✓ μείωση επικουρικών

Για τους νοσηλευτές

✓ αξιοκρατία

✓ βαθμολογική εξέλιξη

✓ αναγνώριση εμπειρίας

Για το κράτος

✓ καλύτερη αξιοποίηση πόρων

✓ μείωση υπερωριών

✓ μείωση παραιτήσεων

ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ

Απόφαση του Υπουργού Υγείας που θα καθορίζει τους όρους, τις προϋποθέσεις και τις λεπτομέρειες εφαρμογής του παρόντος υπομνήματος.

1. ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ

Σχέδιο Νόμου: «Θέσπιση Ειδικού Συστήματος Προσλήψεων Νοσηλευτών Ε.Σ.Υ.»

I. Γενικό Μέρος

Η προστασία της υγείας αποτελεί συνταγματική υποχρέωση του Κράτους (άρθρο 21 παρ. 3 Συντάγματος). Η εύρυθμη λειτουργία των δημόσιων νοσοκομείων εξαρτάται άμεσα από την επαρκή στελέχωση των Νοσηλευτικών Υπηρεσιών.

Η επαρκής στελέχωση των Νοσηλευτικών Υπηρεσιών αποτελεί θεμελιώδη προϋπόθεση για την ασφαλή λειτουργία του Εθνικού Συστήματος Υγείας και τη διασφάλιση της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας, σύμφωνα με το άρθρο 21 παρ. 3 του Συντάγματος.

Σύμφωνα με τα διαθέσιμα διεθνή δεδομένα του Organisation for Economic Co-operation and Development (OECD Health at a Glance), η Ελλάδα εμφανίζει σημαντική υστέρηση:

- Νοσηλευτικό προσωπικό / 1.000 κατοίκους: ~3,8 (Ελλάδα) έναντι ~9,2 (Μέσος όρος ΟΟΣΑ)
- Νοσηλευτικό προσωπικό / κλίνη: ~0,88 (Ελλάδα) έναντι ~2,3 (Μ.Ο. ΟΟΣΑ)

Η υστέρηση αυτή επιβαρύνει:

- την ασφάλεια των ασθενών
- τις συνθήκες εργασίας
- τη βιωσιμότητα του Εθνικού Συστήματος Υγείας

Το ισχύον σύστημα προσλήψεων μέσω Ανώτατο Συμβούλιο Επιλογής Προσωπικού:

- δεν επιτρέπει άμεση αναπλήρωση κενών
- δεν συνδέεται με δείκτες στελέχωσης
- οδηγεί σε πολύχρονες καθυστερήσεις

Αντιθέτως, για τους ιατρούς του Ε.Σ.Υ. εφαρμόζεται ειδικό σύστημα προκήρυξης θέσεων και κρίσης από συμβούλια, το οποίο:

- ανταποκρίνεται στις πραγματικές ανάγκες

- διασφαλίζει ταχύτητα
- είναι συνταγματικά ανεκτό ως ειδικό υπηρεσιακό καθεστώς

Η παρούσα ρύθμιση εισάγει αντίστοιχο σύστημα για τους Νοσηλευτές Ε.Σ.Υ.

Σκοπός της Ρύθμισης

- Άμεση κάλυψη κενών οργανικών θέσεων
- Σύνδεση προσλήψεων με δείκτες ασφαλούς στελέχωσης
- Αξιοκρατική επιλογή με κριτήρια κλινικής εμπειρίας

II. Ειδικό Μέρος (Κατ' άρθρο)

Άρθρο 1

Θεσπίζεται ειδικό σύστημα προσλήψεων Νοσηλευτών Ε.Σ.Υ., κατά το πρότυπο των ιατρών Ε.Σ.Υ.

Άρθρο 2

Οι θέσεις προκηρύσσονται ανά Ειδικότητα, Κλινική και Νοσοκομείο, κατόπιν τεκμηριωμένης αποτύπωσης αναγκών βάσει δεικτών ασφαλούς στελέχωσης.

Άρθρο 3

Συστήνεται Συμβούλιο Προσλήψεων Νοσηλευτών.

Άρθρο 4

Καθορίζονται αντικειμενικά κριτήρια μοριοδότησης.

Άρθρο 5

Προβλέπεται ταχεία διαδικασία ολοκλήρωσης (εντός 90 ημερών).

2. ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ

Άρθρο 1

Ειδικό Σύστημα Προσλήψεων Νοσηλευτών Ε.Σ.Υ.

1. Οι Νοσηλευτές ΠΕ και ΤΕ του Εθνικού Συστήματος Υγείας προσλαμβάνονται με ειδική διαδικασία προκήρυξης θέσεων.
2. Η πλήρωση γίνεται ανά συγκεκριμένη οργανική θέση, ειδικότητα και μονάδα.
3. Από 1 Ιανουαρίου 2027 οι οργανικές θέσεις Νοσηλευτών μετονομάζονται σε οργανικές θέσεις Ειδικευμένων Νοσηλευτών. Οι υπηρετούντες Νοσηλευτές έως την 1^η Ιανουαρίου 2027 διατηρούν τη θέση τους.

Άρθρο 2

Προγραμματισμός θέσεων

Ο ετήσιος προγραμματισμός των θέσεων διενεργείται από τα Νοσοκομεία, εγκρίνεται από τις οικείες Υγειονομικές Περιφέρειες και το Υπουργείο Υγείας, βάσει τεκμηριωμένων αναγκών στελέχωσης και δεικτών ασφαλούς στελέχωσης.

Κάθε θέση που κενώνεται προκηρύσσεται από το Νοσοκομείο εντός ενός μηνός υποχρεωτικά. Η διαδικασία για την κάλυψη των κενών ή κενούμενων θέσεων είναι ανοικτή.

Άρθρο 3 Συμβούλιο Κρίσης

Συνιστάται πενταμελές Συμβούλιο αποτελούμενο από:

- Διοικητή Νοσοκομείου, ως Πρόεδρος
- Διευθυντή Νοσηλευτικής Υπηρεσίας
- Νοσηλευτή Υποδιευθυντή συναφούς ειδικότητας, ως Εισηγητής
- Εκπρόσωπο της Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος
- Εκπρόσωπο Α.Σ.Ε.Π., για τον έλεγχο νομιμότητας της διαδικασίας

Άρθρο 4

Κριτήρια Μοριοδότησης

Η επιλογή των υποψηφίων πραγματοποιείται με αντικειμενική μοριοδότηση, ιδίως βάσει:

Α. Τυπικά προσόντα, (σύμφωνα με τις διαδικασίες του ΑΣΕΠ)

- Πτυχίο ΠΕ / ΤΕ
- Άδεια άσκησης επαγγέλματος
- Μεταπτυχιακό / Διδακτορικό

Β. Εμπειρία στο Ε.Σ.Υ. (σύμφωνα με τις διαδικασίες του ΑΣΕΠ)

Προστίθεται, επιπλέον μοριοδότηση σε εμπειρία στο αντικείμενο της Ειδικότητας που προβλέπεται στην προκήρυξη.

Γ. Ειδικότητα Υποχρεωτικό τυπικό προσόν για την πρόσληψη αποτελεί ο τίτλος Ειδικότητας.

Δ. Επιστημονικό έργο

Ε. Εντοπιότητα (όπως προβλέπεται σύμφωνα με τη νομοθεσία για τους επικουρικούς).

Άρθρο 5

Χρονοδιάγραμμα

Η διαδικασία ολοκληρώνεται εντός 90 ημερών, από τη δημοσίευση της προκήρυξης. Ο εισηγητής του Συμβουλίου υποχρεώνεται να καταθέσει τις εισηγήσεις του σε ενάμιση μήνα από το πέρας της προκήρυξης. Ενστάσεις υποβάλλονται εντός είκοσι ημερών από την κατάθεση των εισηγήσεων. Ο εισηγητής απαντά επί των ενστάσεων εντός δεκαπέντε ημερών και το Συμβούλιο συνεδριάζει και αποφασίζει σε διάστημα δεκαπέντε ημερών από την τελευταία ημερομηνία των ενστάσεων. Μετά την ολοκλήρωση της διαδικασίας αξιολόγησης καταρτίζεται πίνακας κατάταξης υποψηφίων.

Ο διορισμός πραγματοποιείται με απόφαση του Υπουργού Υγείας.

Με απόφαση του Υπουργού Υγείας ρυθμίζεται κάθε αναγκαία λεπτομέρεια για την εφαρμογή του παρόντος.