



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ
6^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ,
ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ**

Διεύθυνση : Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού
Τμήμα : Νοσηλευτικών Ειδικοτήτων
Πληροφορίες : Ε. Αργυρού
Τηλέφωνο : 2613 600582
Fax : 2613 600590
E- mail : e.argyrou@dypede.gr

ΕΚ ΝΕΟΥ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Για την πλήρωση θέσεων συντονιστών και αναπληρωτών συντονιστών εκπαίδευσης ειδικευόμενων νοσηλευτών, της 6^{ης} ΥΠΕ Πελοποννήσου, Ιονίων Νήσων, Ηπείρου και Δυτικής Ελλάδας

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΗΣ 6^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ, ΗΠΕΙΡΟΥ ΚΑΙ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν.3329/2005(ΦΕΚ 81/4-4-05),όπως τροποποιήθηκε με τον Ν.3527/07 και ισχύει.
2. Τις διατάξεις του Ν.4690 (ΦΕΚ 104/30-05-2020, Τ. Α'), όπως τροποποιήθηκε με τον Ν.4715/2020 (ΦΕΚ 149/01-08-2020)
3. Την υπ' αριθμ. Γ4β/Γ.Π.οικ.66159 (ΦΕΚ 761/Υ.Ο.Δ.Δ./19.09.2019) Υπουργική Απόφαση περί διορισμού Διοικητή στην 6η Υ.ΠΕ.
4. Την υπ' αριθμ: Γ6α/Γ.Π.39226/ΦΕΚ 2656/30-06-2020 Υπουργική Απόφαση με θέμα: "Καθορισμός διαδικασίας για τη λήψη ειδικότητας «Επείγουσας και Εντατικής Νοσηλευτικής», «Νοσηλευτικής δημόσιας Υγείας/Κοινωνικής Νοσηλευτικής»
5. Το υπ' αριθμ: Γ6α/Γ.Π.οικ. 44476/10-07-2020-εξ.επείγον έγγραφο του Υπουργείου Υγείας με θέμα: *"Ορισμός συντονιστών και αναπληρωτών συντονιστών εκπαίδευσης"*
6. Την υπ' αριθμ: 31014/10-07-2020 αναρτηθείσα Ανακοίνωση για την κάλυψη θέσεων ειδικευόμενων νοσηλευτών στην Επείγουσα και Εντατική Νοσηλευτική σε νοσοκομεία της 6^{ης} Υ.ΠΕ.
7. Την υπ' αριθμ:32903/21-07-2020 αναρτηθείσα πρόσκληση ενδιαφέροντος **με αναφορά μόνο** σε νοσηλευτές κλάδου ΠΕ.

ΚΑΛΕΙ

Νοσηλευτές κλάδου ΠΕ **και ΤΕ** κατόχους συναφούς διδακτορικού διπλώματος ή συναφούς μεταπτυχιακού τίτλου ειδίκευσης ή συναφούς ειδικότητας που πληρούν τις προϋποθέσεις του Ν. 4715/2020 (ΦΕΚ 149/01-08-2020) και υπηρετούν σε ένα από τα νοσοκομεία ή Κέντρα Υγείας ή

στην Κεντρική Υπηρεσία της 6^{ης} Υ.ΠΕ να υποβάλλουν αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την κάλυψη θέσεων Συντονιστών και Αναπληρωτών Συντονιστών Εκπαίδευσης με τριετή θητεία, που αφορά στην εποπτεία και στον συντονισμό της κλινικής και θεωρητικής εκπαίδευσης των ειδικευόμενων νοσηλευτών α) Επείγουσας και Εντατικής Νοσηλείας και β) Δημόσιας Υγείας/Κοινωνικής Νοσηλευτικής

I. ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

Οι αιτήσεις υποψηφιότητας θα υποβάλλονται:

- **είτε ταχυδρομικά** με συστημένη επιστολή στην κατωτέρω αναγραφόμενη Διεύθυνση: Διοίκηση 6^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας Πελοποννήσου, Ιονίων Νήσων, Ηπείρου και Δυτικής Ελλάδας, Διεύθυνση Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού, Τμήμα Νοσηλευτικών Ειδικοτήτων(Ταχ. Δ/νση: Υπάτης 1, Τ.Κ. 264 41, Πάτρα). Στην περίπτωση της Ταχυδρομικής αποστολής της αίτησης με συστημένη επιστολή, το εμπρόθεσμο των αιτήσεων κρίνεται από την ημερομηνία της σφραγίδας του Ταχυδρομείου επί του φακέλου.
- **είτε αυτοπροσώπως στο Πρωτόκολλο** της 6^{ης} Υ.ΠΕ. (3^{ος} όροφος), συνοδευόμενες από κλειστό φάκελο με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά και απευθύνεται προς τη Διεύθυνση Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού-Τμήμα Νοσηλευτικών Ειδικοτήτων 6^{ης} Υ.ΠΕ. με την ένδειξη: « **Αίτηση υποψηφιότητας για Συντονιστή Εκπαίδευσης ή Αναπληρωτή Συντονιστή Εκπαίδευσης ειδικευόμενων νοσηλευτών**».

Υπόδειγμα αίτησης υπάρχει συνημμένο στην παρούσα πρόσκληση.

Οι αιτήσεις υποψηφιότητας συνοδεύονται από:

- Βιογραφικό Σημείωμα
- Διδακτορικό τίτλο σπουδών ή μεταπτυχιακό τίτλο σπουδών ή τίτλο ειδικότητας

Σημειώνεται ότι η υποψηφιότητα δεν εξετάζεται και απορρίπτεται, εφόσον:

α) Δεν είναι εμπρόθεσμη, το εμπρόθεσμο της αίτησης προκύπτει από την ημερομηνία πρωτοκόλλησης για τις αιτήσεις που κατατίθενται στο Τμήμα Πρωτοκόλλου της Διοίκησης της 6^{ης} Υ.ΠΕ. και από την ημερομηνία της σφραγίδας του Ταχυδρομείου επί του φακέλου (ο οποίος μετά την αποσφράγιση του επισυνάπτεται στην αίτηση του / της υποψηφίου), για τις αιτήσεις που αποστέλλονται ταχυδρομικά.

δ) Δεν πληρούνται οι τασσόμενες από το νόμο και τη σχετική πρόσκληση εκδήλωση ενδιαφέροντος προϋποθέσεις.

II. ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων υποψηφιότητας ορίζεται **σε δέκα (10) ημέρες** (ημερολογιακές) και αρχίζει από **21/08/2020** ημέρα **Παρασκευή** και λήγει **την 31η/08/2020** ημέρα **Δευτέρα** και ώρα **15:00**.

III. ΔΗΜΟΣΙΟΤΗΤΑ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Η παρούσα πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος θα αναρτηθεί στην Ιστοσελίδα της 6^{ης} Υ.ΠΕ.

Συνημμένα:

Υπόδειγμα Αίτησης Υποψηφιότητας

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΓΙΑΝΝΗΣ ΚΑΡΒΕΛΗΣ

Αποδέκτες για ενέργεια:

- **Νοσοκομεία Αρμοδιότητας 6^{ης} Υ.ΠΕ.**
(με την παράκληση να ενημερώσουν τους υπαλλήλους τους)
- **Κέντρα Υγείας αρμοδιότητας 6^{ης} Υ.ΠΕ.**
(με την παράκληση να ενημερώσουν τους υπαλλήλους τους)

Κοινοποίηση:

- **Υπουργείο Υγείας**
Αυτοτελές Τμήμα Οργάνωσης και Λειτουργίας
Υγειονομικών Περιφερειών
e-mail : tolype@moh.gov.gr
- **Γραφείο Γενικού Γραμματέα Δημόσιας Υγείας**
Fax :210 52.31.707

Εσωτερική Διανομή:

- Γραφείο Διοικητή 6^{ης} Υ.ΠΕ.
- Γραφείο Υποδιοικητών 6^{ης} Υ.ΠΕ.
- Δ1
- Δ2
- Δ3
- Τμήμα Πληροφορικής (με την παράκληση να αναρτηθεί στον ιστότοπο της 6^{ης} Υ.ΠΕ.)
- Συμβούλια Κρίσης Ιατρών ΕΣΥ

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο:

Όνομα :

Όνομα Πατέρα:

Ημερομηνία Γέννησης:

Α.Δ.Τ:

Φορέας Οργανικής Θέσης:

Κατηγορία / Εκπ. Βαθμίδα:

Κλάδος / Ειδικότητα:

Βαθμός:

Τηλέφωνο:

Δ/νση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου:

ΘΕΜΑ:

**Αίτηση υποψηφιότητας Συντονιστή ή Αναπληρωτή
Συντονιστή Εκπαίδευσης**

Ημερομηνία:

ΠΡΟΣ:

**Διοίκηση 6^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας
Πελοποννήσου, Ιονίων Νήσων, Ηπείρου &
Δυτικής Ελλάδας**

**Διεύθυνση Ανάπτυξης Ανθρώπινου
Δυναμικού**

Τμήμα Νοσηλευτικών Ειδικοτήτων

Με την παρούσα υποβάλλω την υποψηφιότητα μου για Συντονιστή ή Αν. Συντονιστή εκπαίδευσης ειδικευομένων νοσηλευτών για α) την επείγουσα και εντατική νοσηλεία και β) Δημόσια Υγεία/Κοινωνική Νοσηλευτική στην Διοίκηση 6^{ης} Υ.ΠΕ και υποβάλλω συνημμένα:

- Αναλυτικό Βιογραφικό Σημείωμα
- Διδακτορικό τίτλο σπουδών ή μεταπτυχιακό τίτλο σπουδών ή τίτλο ειδικότητας

Ο Αιτών / Η Αιτούσα