ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

24.11.2026 11:35:57
ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ
ΨΗΦΙΑΚΑ
ΥΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟ
ΑΠΟ
ΑΝΘΗ ΚΑΡΟΛΙΝΑ
ΧΡΥΣΑΝΘΑΚΟΠΟΥΛΟΥ

Πάτρα, 24/11/2026
Α. Π.: 96713

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

Διεύθυνση : Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού
Τμήμα : Εκπαίδευσης
Πληροφορίες : Δ. Αντωνιάδης
Τηλέφωνο : 2613 600578

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Για την πλήρωση θέσεων **Αναπληρωτών Συντονιστών** Εκπαίδευσης ειδικευόμενων νοσηλευτών στις ειδικότητες *«Επείγουσας/Εντατικής Νοσηλευτικής», «Νοσηλευτικής Καρδιαγγειακών Παθήσεων», «Χειρουργικής Νοσηλευτικής», «Νοσηλευτικής Ψυχικής Υγείας»* και *«Νοσηλευτικής Παίδων»,* σε δομές αρμοδιότητας της 6ης ΥΠΕ Πελοποννήσου, Ιονίων Νήσων, Ηπείρου και Δυτικής Ελλάδας.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΗΣ 6ης 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. Την παρ. 2 του αρ.59 του Ν.4690/2020 (ΦΕΚ 104/30-05-2020, τ.Α'), όπως αντικαταστάθηκε με την παρ.1 του αρ. 41 του Ν.4876/2021 (ΦΕΚ 251/23.12.2021, τ.Α').
3. Την υπ' αριθμ. πρωτ. Γ4β/Γ.Π.οικ.42234/07.08.2024 (ΦΕΚ 855/09.08.2024/τ.Υ.Ο.Δ.Δ.), Απόφαση Υπουργού και του Υφυπουργού Υγείας, περί διορισμού Διοικητή της 6ης Υ.ΠΕ. Πελοποννήσου - Ιονίων Νήσων

ΚΑΛΕΙ

Νοσηλευτές που πληρούν τις προϋποθέσεις της παρ.1 του αρ. 41 του Ν.4876/2021 (ΦΕΚ 251/23.12.2021, τ.Α'), όπως υποβάλλουν αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την κάλυψη θέσεων Αναπληρωτή Συντονιστή Εκπαίδευσης με τριετή θητεία, που αφορούν στην εποπτεία και στον συντονισμό της κλινικής και θεωρητικής εκπαίδευσης των ειδικευόμενων νοσηλευτών *«Επείγουσας/Εντατικής Νοσηλευτικής», «Νοσηλευτικής Καρδιαγγειακών Παθήσεων», «Χειρουργικής Νοσηλευτικής», «Νοσηλευτικής Ψυχικής Υγείας»* και *«Νοσηλευτικής Παίδων».*

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ

Οι αιτήσεις υποβάλλονται μέσω της ηλεκτρονικής πλατφόρμας https://eservices.dypede.gr, από 25/11/2026 έως και 06/12/2026.

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ
(επισυνάπτονται στην πλατφόρμα κατά την διαδικασία της αίτησης)

1. Έντυπο Υπηρεσιακών μεταβολών που εκδίδεται από τον φορέα οργανικής θέσης του ενδιαφερόμενου και αποδεικνύει ότι ο ενδιαφερόμενος υπηρετεί σε ένα από τα Νοσοκομεία ή τα Κέντρα Υγείας 6ης ΥΠΕ.
2. Συναφές/ή έγγραφο/α με την επιλεχθείσα νοσηλευτική ειδικότητα (επισυνάπτεται τουλάχιστον ένα):

   -Διδακτορικό Δίπλωμα ή

   -Μεταπτυχιακός Τίτλος Ειδίκευσης ή

   -Τίτλος Ειδικότητας ή

   -Πενταετής προϋπηρεσία σε τμήματα αντίστοιχης ή συναφούς ειδικότητας.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΗΛΙΑΣ ΘΕΟΔΩΡΟΠΟΥΛΟΣ