



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

Διεύθυνση : Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού
Τμήμα : Εκπαίδευσης
Πληροφορίες : Δ. Αντωνιάδης – Δ. Σαμπανιώτη
Τηλέφωνο : 2613 600578 & 618

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Για την πλήρωση θέσεων **Συντονιστών** και **Αναπληρωτών Συντονιστών** Εκπαίδευσης ειδικευόμενων νοσηλευτών στις ειδικότητες **«ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ/ΚΟΙΝΟΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ & ΕΠΕΙΓΟΥΣΑΣ ΚΑΙ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ»** σε δομές αρμοδιότητας 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. 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. Γ4β/Γ.Π.οικ.66159 (ΦΕΚ 761/Υ.Ο.Δ.Δ./19.09.2019) Υπουργική Απόφαση περί διορισμού Διοικητή στην 6η ΥΠΕ, όπως παρατάθηκε με το άρθρο δέκατο έβδομο του Ν.4812/2021 (ΦΕΚ 110/30.06.2021/τ.Α'), με το άρθρο 81 του Ν.4915/2022 (ΦΕΚ 63/24.03.2022 τ.Α') και εν συνεχεία με την υπ' αριθμ. Γ4β/Γ.Π.οικ.44311/28.07.2022 (ΦΕΚ 670/30.07.22/τ.Υ.Ο.Ο.Δ) Υπουργική Απόφαση.

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 Συντονιστών και Αναπληρωτών Συντονιστών Εκπαίδευσης με τριετή θητεία, που αφορούν στην εποπτεία και στον συντονισμό της κλινικής και θεωρητικής εκπαίδευσης των ειδικευόμενων νοσηλευτών **«ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ/ΚΟΙΝΟΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ & ΕΠΕΙΓΟΥΣΑΣ ΚΑΙ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ»**.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ

Το σχετικό ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ για Συντονιστή ή Αναπληρωτή Συντονιστή νοσηλευτικής ειδικότητας (επισυνάπτεται παρακάτω) θα υποβάλλεται σε μία αποστολή, στην ηλεκτρονική διεύθυνση protokollo@dypede.gr, από 28/09/2023 έως και 10/10/2023, με επισυναπτόμενα όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά και θα αναγράφει ως θέμα εγγράφου, την ένδειξη: **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ – ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ/ΑΝΑΠΛ.ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ ΤΗΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ**

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΙ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

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 6^{ης} ΥΠΕ.
2. Συναφές με την επιλεχθείσα νοσηλευτική ειδικότητα Διδακτορικό Δίπλωμα ή Μεταπτυχιακό Τίτλο Ειδίκευσης ή Τίτλο Ειδικότητας ή πενταετή προϋπηρεσία σε τμήματα αντίστοιχης ή συναφούς ειδικότητας.

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

Συνημμένα:

-ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ/ΑΝΑΠΛ. ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ

Εσωτ. Διανομή:

Δ/νση Δημόσιας Υγείας 6ης ΥΠΕ

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΓΙΑΝΝΗΣ ΚΑΡΒΕΛΗΣ