



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 4^{ΗΣ} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ**

Θεσσαλονίκη, 14 Αυγούστου 2020
Αρ. Πρωτ.:33832

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ
ΜΟΝΑΔΩΝ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ : ΣΥΝΕΧΙΖΟΜΕΝΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΔΙΕΘΝΩΝ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΩΝ

Ταχ. Διεύθυνση : Αριστοτέλους 16
Ταχ. Κώδικας : 546 23 Θεσσαλονίκη
Πληροφορίες : Δέσποινα Ρουσάκη
Τηλέφωνο : 2313 327897
Fax : 2313 327833

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ ΘΕΣΕΩΝ
ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ ΣΤΗ ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ / ΚΟΙΝΟΤΙΚΗ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ**

**Η ΥΠΟΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ
ΤΗΣ 4^{ΗΣ} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ**

Έχοντας υπόψη:

- 1)** Τις διατάξεις των άρθρων 58 και 59 του Ν.4690/2020 «Κύρωση: α) της από 13.4.2020 Π.Ν.Π. «Μέτρα για την αντιμετώπιση των συνεχιζόμενων συνεπειών της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19 και άλλες κατεπείγουσες διατάξεις» (Α' 84) και β) της από 1.5.2020 Π.Ν.Π. «Περαιτέρω μέτρα για την αντιμετώπιση των συνεχιζόμενων συνεπειών της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19 και την επάνοδο στην κοινωνική και οικονομική κανονικότητα» (Α' 90) και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 104/τ.Α'/30.05.2020).
- 2)** Την αριθμ. πρωτ.Γ6α/Γ.Π.39226/30.06.2020 Απόφαση του Γενικού Γραμματέα Υπηρεσιών Υγείας «Καθορισμός διαδικασίας για τη λήψη ειδικότητας α) «Επείγουσας και Εντατικής Νοσηλευτικής», β) «Νοσηλευτικής Δημόσιας Υγείας/Κοινωνικής Νοσηλευτικής» (ΦΕΚ 2656/τ.Β'/30.06.2020).
- 3)** Τις διατάξεις του άρθρου 32 του Ν.4715/2020 «Ρυθμίσεις για τη διασφάλιση της πρόσβασης σε ποιοτικές υπηρεσίες υγείας - Ίδρυση και καταστατικό του Οργανισμού Διασφάλισης της Ποιότητας στην Υγεία Α.Ε. (Ο.ΔΙ.Π.Υ. Α.Ε.), άλλες επείγουσες διατάξεις αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 149/τ.Α'/01.08.2020).
- 4)** Το υπ' αριθμ. πρωτ.Γ6α/Γ.Π.οικ.50632/10-8-2020 έγγραφο του Γενικού Γραμματέα Υπηρεσιών Υγείας με θέμα: «Κάλυψη θέσεων ειδικευομένων νοσηλευτών στην Νοσηλευτική Ειδικότητα Δημόσιας Υγείας /Κοινωνικής Νοσηλευτικής».

Κ Α Λ Ε Ι

Τους/Τις ενδιαφερόμενους/ες νοσηλευτές/τριες που επιθυμούν να συμμετέχουν στη διαδικασία επιλογής για την κάλυψη ογδόντα τριών (83) θέσεων ειδικευόμενων νοσηλευτών/τριών στη Δημόσια Υγεία / Κοινωνική Νοσηλευτική, να υποβάλλουν Αίτηση – Υπεύθυνη Δήλωση από τη **Δευτέρα 17/08/2020 έως και την Παρασκευή 28/08/2020** (10 εργάσιμες ημέρες) στην ηλεκτρονική διεύθυνση:nos.eidikotites@4ype.gr.

Πρότυπο αρχείο της **Αίτησης – Υπεύθυνης Δήλωσης** το οποίο βρίσκεται αναρτημένο στην επίσημη ιστοσελίδα της 4^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας και Θράκης <http://www.4ype.gr>. σε επεξεργάσιμη μορφή, συμπληρώνεται ηλεκτρονικά σε όλα του τα πεδία, υπογράφεται και ακολούθως σκανάρεται μαζί με **τα απαραίτητα δικαιολογητικά σε ενιαίο αρχείο**. Το αρχείο λαμβάνει ως όνομα το επίθετο του αιτούντος, ακολουθούμενο από το πρώτο γράμμα του ονόματος και αποστέλλεται στην ηλεκτρονική διεύθυνση:nos.eidikotites@4ype.gr.

Μετά την αποστολή, ο/η ενδιαφερόμενος/η λαμβάνει ηλεκτρονικό μήνυμα ότι ή αίτησή του/της παρελήφθη.

Επισημαίνεται ότι οι ενδιαφερόμενοι/ες νοσηλευτές/τριες έχουν δικαίωμα υποβολής αίτησης εγγραφής στους καταλόγους **μίας μόνο Υγειονομικής Περιφέρειας** μέσω του διαδικτυακού τύπου αυτής.

Πριν τη συμπλήρωση της Αίτησης – Υπεύθυνης Δήλωσης, οι ενδιαφερόμενοι/ες καλούνται να μελετήσουν τη συνημμένη με αριθμ.Γ6α/Γ.Π.39226/30.06.2020 (ΦΕΚ 2656/τ.Β΄/30.06.2020) Απόφαση του Γενικού Γραμματέα του Υπουργείου Υγείας περί του καθορισμού της διαδικασίας για τη λήψη ειδικοτήτων.

Από τις εγκεκριμένες ογδόντα τρεις (83), **οι εξήντα τρεις (62) θέσεις αναφέρονται σε υποψηφίους/ες που δεν εργάζονται στο Δημόσιο Τομέα και οι είκοσι μία (21) θέσεις αφορούν ενδιαφερόμενους/ες που εργάζονται στο Δημόσιο Τομέα.** Το 30% των θέσεων κάθε ομάδας θα καλυφθεί από υποψηφίους Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης (ΠΕ) και το 70% από υποψηφίους αποφοίτους ΑΤΕΙ.

Α. ΥΠΟΨΗΦΙΟΙ/ΕΣ ΠΟΥ ΔΕΝ ΕΡΓΑΖΟΝΤΑΙ ΣΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΤΟΜΕΑ (ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ:62)

Οι ενδιαφερόμενοι/ες οι οποίοι δεν εργάζονται στο Δημόσιο Τομέα, θα υποβάλλουν ηλεκτρονικά την ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ συμμετοχής για υποψηφίους/ες που δεν εργάζονται στο

Δημόσιο Τομέα, πρότυπο αρχείο βρίσκεται αναρτημένο στην επίσημη ιστοσελίδα της Υπηρεσίας μας <http://www.4ype.gr>, σε επεξεργάσιμη μορφή, συμπληρώνεται ηλεκτρονικά σε όλα του τα πεδία, υπογράφεται και ακολούθως σκανάρεται μαζί με **τα δικαιολογητικά σε ενιαίο αρχείο**.

Το αρχείο λαμβάνει ως όνομα το επίθετο του/της αιτούντος/σης, ακολουθούμενο από το πρώτο γράμμα του ονόματος και αποστέλλεται στην ηλεκτρονική διεύθυνση: nos.eidikotites@4ype.gr. Μετά την αποστολή, ο/η ενδιαφερόμενος/η λαμβάνει ηλεκτρονικό μήνυμα ότι η αίτησή του/της παρελήφθη.

Τα απαιτούμενα δικαιολογητικά για την απόκτηση της Νοσηλευτικής Ειδικότητας, όπως αυτά ορίζονται στο σχετ.2 είναι τα ακόλουθα:

- α)** Πτυχίο τριτοβάθμιας νοσηλευτικής εκπαίδευσης (Πανεπιστημίου ή ΑΤΕΙ) ή ισοτίμου σχολής της ημεδαπής ή της αλλοδαπής, επίσημα αναγνωρισμένο από το ΔΟΑΤΑΠ.
- β)** Ταυτότητα μέλους της Ένωσης Νοσηλευτών/τριών Ελλάδος (ΕΝΕ), η οποία να είναι σε ισχύ ή Βεβαίωση Ανανέωσης Εγγραφής στην ΕΝΕ του τρέχοντος έτους ή Βεβαίωση Εγγραφής στην ΕΝΕ, για όσους εγγράφονται για πρώτη φορά, η οποία είναι σε ισχύ μέχρι το τέλος Φεβρουαρίου του επόμενου έτους από την έκδοσή της, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 4 παρ.5 του Ν. 3252/2004 (ΦΕΚ Α').
- γ)** Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος Νοσηλεύτη/τριας.
- δ)** Υπεύθυνη Δήλωση ότι δεν έχουν παραιτηθεί από μόνιμη ή ΙΔΟΧ θέση Νοσηλεύτη/τριας του Εθνικού Συστήματος Υγείας, το τελευταίο έτος.

Β. ΥΠΟΨΗΦΙΟΙ ΠΟΥ ΕΡΓΑΖΟΝΤΑΙ ΣΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΤΟΜΕΑ (ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ:21)

Νοσηλευτές/τριες εργαζόμενοι/ες στο Δημόσιο Τομέα δύνανται να καταλαμβάνουν με απόσπαση θέση υπεράριθμου ειδικευόμενου σε ποσοστό μέχρι 25% των θέσεων Ειδικευομένων Νοσηλευτών /τριών κάθε εκπαιδευτικής μονάδας.

Οι ενδιαφερόμενοι/ες οι οποίοι/ες εργάζονται στο Δημόσιο Τομέα, συμπληρώνουν ηλεκτρονικά όλα τα πεδία του πρότυπου αρχείου της ΑΙΤΗΣΗΣ – ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΜΟΝΙΜΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ, πρότυπο αρχείο βρίσκεται αναρτημένο στην επίσημη ιστοσελίδα της Υπηρεσίας μας <http://www.4ype.gr>, σε επεξεργάσιμη μορφή, συμπληρώνεται ηλεκτρονικά σε όλα του τα πεδία, υπογράφεται και ακολούθως σκανάρεται μαζί με **τα απαραίτητα δικαιολογητικά, όπως αυτά παραπάνω περιγράφονται, σε ενιαίο αρχείο**.

Το αρχείο λαμβάνει ως όνομα το επίθετο του/της αιτούντος/σης, ακολουθούμενο από το πρώτο γράμμα του ονόματος και αποστέλλεται στην ηλεκτρονική διεύθυνση: nos.eidikotites@4ype.gr.

Μετά την αποστολή, ο/η ενδιαφερόμενος/η λαμβάνει ηλεκτρονικό μήνυμα ότι η αίτησή του/της παρελήφθη.

Γ. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ

Η σειρά προτεραιότητας καταχώρισης στους καταλόγους των υποψηφίων ειδικευόμενων νοσηλευτών/τριών, που θα υποβάλλουν αίτηση εντός δέκα (10) εργασίμων ημερών από την ημερομηνία δημοσίευσης, θα καθοριστεί μετά από δημόσια κλήρωση μεταξύ των ενδιαφερομένων, η οποία θα διενεργηθεί από την Υπηρεσία μας μετά το πέρας της προθεσμίας υποβολής αιτήσεων. Για την ακριβή ημερομηνία και τον τόπο διεξαγωγής της κλήρωσης οι ενδιαφερόμενοι/ες θα ενημερωθούν από την Υπηρεσία μας μέσω Ανακοίνωσης στην επίσημη ιστοσελίδα της 4^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας και Θράκης <http://www.4ype.gr>.

Ο ΥΠΟΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ
της 4^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας
Μακεδονίας και Θράκης

ΕΥΤΕΡΠΗ ΒΑΣΙΛΕΙΑΔΟΥ

Συνημμένα:-4-

- 1) ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ ΠΡΟΣ ΛΗΨΗ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ / ΚΟΙΝΟΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ (ΓΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥΣ ΠΟΥ ΔΕΝ ΕΡΓΑΖΟΝΤΑΙ ΣΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΤΟΜΕΑ)**
- 2) ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ ΠΡΟΣ ΛΗΨΗ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ / ΚΟΙΝΟΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ (ΓΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥΣ ΠΟΥ ΕΡΓΑΖΟΝΤΑΙ ΣΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΤΟΜΕΑ)**
- 3) ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**
- 4) ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ ΣΤΗ ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ / ΚΟΙΝΟΤΙΚΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ**

Κοινοποίηση:

- 1) Υπουργείο Υγείας**
 - Γραφείο Γενικού Γραμματέα Υπηρεσιών Υγείας
 - Γραφείο Γενικού Γραμματέα Δημόσιας Υγείας
 - Γενική Διεύθυνση Υπηρεσιών Υγείας – Δ/ση Νοσηλευτικής – Τμήμα Α΄
- 2) Διοικητές Νοσοκομείων αρμοδιότητας της 4^{ης} Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης**
- 3) Επιστημονικά Υπεύθυνους των Κέντρων Υγείας αρμοδιότητας της 4^{ης} Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης**