



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**

5η Υγειονομική Περιφέρεια  
Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας  
Ανάπτυξης Ανθρώπινου

Διεύθυνση: Δυναμικού  
Πληροφορίες: Τσιλικού Ελένη  
Τηλέφωνο: 2413 – 500855  
E-mail: [chil@dypethessaly.gr](mailto:chil@dypethessaly.gr)

**Λάρισα 09-09-2021**  
**Αρ. Πρωτ.: 76109**

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ**

**Για την κάλυψη 20 θέσεων ειδικευόμενων νοσηλευτών, δέκα (10) θέσεις για την ειδικότητα «Νοσηλευτική Ψυχικής υγείας» και δέκα (10) θέσεις για την ειδικότητα «Περιεγχειρητική Νοσηλευτική» στην 5<sup>η</sup> Υγειονομικής Περιφέρειας Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας**

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ**

**ΤΗΣ 5<sup>ης</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ ΚΑΙ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ**

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 Ν.Π.Ν. «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 Α’).
2. Την αριθμ. Γ6α/Γ.Π.39226 (ΦΕΚ 2656/Β/30-6-2020) Απόφαση «Καθορισμός διαδικασίας για τη λήψη ειδικότητας α) Επείγουσας και Εντατικής Νοσηλευτικής, β) Νοσηλευτικής Δημόσιας Υγείας/Κοινωνικής Νοσηλευτικής».
3. Την αριθμ Γ6α/Γ.Π.οικ 48587/2021 (ΦΕΚ 3913/Β/24.08.2021) απόφαση του Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας «κατανομή θέσεων ειδικευομένων νοσηλευτών στην ειδικότητα «Νοσηλευτική Ψυχικής Υγείας» και αναδιανομή των κενών θέσεων των ειδικευομένων της «επείγουσας και εντατικής νοσηλευτικής» και της Νοσηλευτικής Δημοσιας υγείας /Κοινωνικής Νοσηλευτικής στις ειδικότητες α) ανακουφιστικής και υποστηρικτικής νοσηλευτικής φροντίδας β) «Γεροντολογικής Νοσηλευτικής» γ) «Νοσηλευτικής καρδιαγγειακών παθήσεων» δ) «ογκολογικής Νοσηλευτικής» ε) «Παθολογικής Νοσηλευτικής» στ) «Νοσηλευτικής Παίδων»
4. Την αριθμ. Γ6α/Γ.Π.51611/19-08-2021 (ΦΕΚ 3913/β/24-08-2021) Απόφαση του Αναπληρωτή Υπουργού με θέμα « Καθορισμός της διαδικασίας για τη λήψη ειδικότητας »

**ΚΑΛΕΙ**

Τους/τις ενδιαφερόμενους/νες Νοσηλευτές/τριες που επιθυμούν να παρακολουθήσουν τις ειδικότητες: «Νοσηλευτική ψυχικής υγείας» και «Περιεγχειρητικής Νοσηλευτικής» να υποβάλλουν αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για τις προβλεπόμενες 20 θέσεις, σύμφωνα με όσα αναφέρονται στην αριθμ. Γ6α/Γ.Π.39226 (ΦΕΚ 2656/Β/30-6-2020) Απόφαση «Καθορισμός διαδικασίας για τη λήψη ειδικότητας α) Επείγουσας και Εντατικής Νοσηλευτικής, β) Νοσηλευτικής Δημόσιας Υγείας/Κοινωνικής Νοσηλευτικής» καθώς και στην αριθμ. Γ6α/Γ.Π.51611/19-08-2021 (ΦΕΚ 3913/β/24-08-2021) Απόφαση του Αναπληρωτή Υπουργού με θέμα « καθορισμός της διαδικασίας για τη λήψη ειδικότητας»

**Α. ΥΠΟΨΗΦΙΟΙ ΠΟΥ ΔΕΝ ΕΡΓΑΖΟΝΤΑΙ ΣΤΟΝ ΔΗΜΟΣΙΟ ΤΟΜΕΑ (ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ: 20 ΘΕΣΕΙΣ)**

Οι ενδιαφερόμενοι/ες νοσηλευτές/τριες που δεν εργάζονται στο Δημόσιο Τομέα, υποβάλλουν αίτηση από **14/09/2021** έως **27/09/2021** (10 εργάσιμες ημέρες) στην ηλεκτρονική διεύθυνση

[edu.nurse@dypethessaly.gr](mailto:edu.nurse@dypethessaly.gr). Πριν τη συμπλήρωση της αίτησης, οι ενδιαφερόμενοι/ες καλούνται να μελετήσουν τη συνημμένη στην παρούσα αριθμ. Γ6α/Γ.Π.39226 (ΦΕΚ 2656/Β/30-6-2020) Απόφαση για τον καθορισμό της διαδικασίας για τη λήψη ειδικοτήτων. Το πρότυπο αρχείο της [αίτησης-υπεύθυνης δήλωσης](https://www.dypethessaly.gr/) –το οποίο βρίσκεται αναρτημένο στον ιστότοπο της ΔΥΠΕ: <https://www.dypethessaly.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 αιτούντος, ακολουθούμενο από το πρώτο γράμμα του ονόματος και αποστέλλεται στην ηλεκτρονική διεύθυνση: [edu.nurse@dypethessaly.gr](mailto:edu.nurse@dypethessaly.gr). Μετά την αποστολή, ο/η ενδιαφερόμενος/η λαμβάνει ηλεκτρονικό μήνυμα ότι η αίτησή του/της παρελήφθη.

Επισημαίνουμε ότι οι ενδιαφερόμενοι/ες νοσηλευτές/τριες έχουν δικαίωμα υποβολής αίτησης εγγραφής στους καταλόγους μίας μόνο Υγειονομικής Περιφέρειας μέσω του διαδικτυακού τόπου αυτής. Στην αίτησή τους, η οποία υπέχει και θέση υπεύθυνης δήλωσης, Οι υποψήφιοι/ες ειδικευόμενοι νοσηλευτές/τριες καταχωρούνται στο κατάλογο της μονάδος που έχουν επιλέξει με την αίτησή τους.

**Για την απόκτηση Νοσηλευτικής Ειδικότητας απαιτούνται:**

- αα) Πτυχίο τριτοβάθμιας νοσηλευτικής εκπαίδευσης (Πανεπιστημίου ή ΑΤΕΙ) ή ισοτίμου σχολής της ημεδαπής ή της αλλοδαπής, επίσημα αναγνωρισμένο από το ΔΟΑΤΑΠ.  
 αβ) 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').  
 αγ) Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος Νοσηλευτή-τριας.  
 αδ) Υπεύθυνη δήλωση ότι δεν έχουν παραιτηθεί από μόνιμη ή ΙΔΟΧ θέση Νοσηλευτή του Εθνικού Συστήματος Υγείας, το τελευταίο έτος.

Η σειρά προτεραιότητας καταχώρισης στο κατάλογο της μονάδος των υποψηφίων ειδικευόμενων νοσηλευτών/τριων, που θα υποβάλλουν αίτηση εντός δέκα (10) εργασίμων ημερών, από την ημερομηνία που έχει οριστεί από την Υπηρεσία μας ως «Ημερομηνία έναρξης υποβολής ηλεκτρονικών αιτήσεων», θα καθοριστεί μετά από δημόσια κλήρωση μεταξύ των ενδιαφερομένων, η οποία θα διενεργηθεί από την Υπηρεσία μας εντός τριών (3) ημερών 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 στον ιστότοπό της (<https://www.dypethessaly.gr/>).

**Β. ΥΠΟΨΗΦΙΟΙ ΠΟΥ ΕΡΓΑΖΟΝΤΑΙ ΣΤΟΝ ΔΗΜΟΣΙΟ ΤΟΜΕΑ (ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΥΠΕΡΑΡΙΘΜΩΝ: 5 ΘΕΣΕΙΣ)**

Νοσηλευτές/τριες εργαζόμενοι στον δημόσιο τομέα δύνανται να καταλαμβάνουν με απόσπαση θέση υπεράριθμου ειδικευόμενου σε ποσοστό μέχρι 25% των θέσεων ειδικευομένων νοσηλευτών/τριων της εκπαιδευτικής μονάδας και ορίζονται στις πέντε (5) θέσεις.

**ΠΙΝΑΚΑΣ 1.: ΘΕΣΕΙΣ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΩΝ**

ΥΠΕ	ΦΟΡΕΑΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ
5η	ΠΓΝΛ	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	10
5η	ΠΓΝΛ	ΠΕΡΙΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ	10
	<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>		<b>20</b>

**Ο Διοικητής**  
**της 5ης Υγειονομικής Περιφέρειας**  
**Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας**

**Φώτης Σερέτης**

## ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (1)

**ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΠΟΥ ΔΕΝ ΕΡΓΑΖΕΤΑΙ ΣΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΤΟΜΕΑ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ  
ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΠΡΟΣ ΛΗΨΗ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ «ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ» Η  
«ΠΕΡΙΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ»**

Ν.4690/2020 (ΦΕΚ Α 104 - 30.05.2020), Αρ.Πρωτ. Γ6α/Γ.Π.39226 (ΦΕΚ 2656/Β/30-6-2020)  
Απόφαση

Επώνυμο .....

**ΠΡΟΣ: 5<sup>η</sup> ΥΠΕ**

Όνομα .....

Αιτούμαι τη συμμετοχή μου στη διαδικασία επιλογής νοσηλευτών προς λήψη ειδικότητας για τη κάτωθι ειδικότητα: (επιλέγετε μια )

Όνομα Πατέρα .....

1. Νοσηλευτική Ψυχικής Υγείας
2. Περιεγχειρητική Νοσηλευτική

Όνομα Μητέρας .....

Συνημμένα υποβάλλω αρχεία των κάτωθι δικαιολογητικών:

Τόπος γέννησης .....

- Πτυχίο τριτοβάθμιας νοσηλευτικής εκπαίδευσης (Πανεπιστημίου ή ΑΤΕΙ) ή ισοτίμου σχολής της ημεδαπής ή της αλλοδαπής, επίσημα αναγνωρισμένο από το ΔΟΑΤΑΠ.

Έτος γέννησης .....

- Βεβαίωση ΔΟΑΤΑΠ (εφόσον απαιτείται).

Διεύθυνση Κατοικίας (Οδός, αριθμός)

- Άδεια άσκησης επαγγέλματος νοσηλευτή.

.....

- 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΄).

Τ.Κ .....

Τηλ. επικοινωνίας .....

Κινητό τηλ.....

email: .....

Αρ. Αστ. Ταυτότητας .....

Ημερ. Εκδ .....

Εκδ. Αρχή .....

ΑΦΜ .....

ΑΜΚΑ .....

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

1. έχω κάνει αίτηση μόνο σε μία ΔΥΠΕ.,
2. δεν έχω παραιτηθεί από μόνιμη ή ΙΔΟΧ θέση Νοσηλεύτη του Εθνικού Συστήματος Υγείας, το τελευταίο έτος και
3. Τα συνημμένα έγγραφα είναι γνήσια αντίγραφα των πρωτοτύπων.

Δηλώνω ότι παρέχω τη συγκατάθεσή μου για την συλλογή, τήρηση σε ηλεκτρονικό αρχείο και επεξεργασία, σύμφωνα με τις διατάξεις του ν.4624/2019 και του Κανονισμού ΕΕ 2016/679 των προσωπικών δεδομένων μου από την 5<sup>η</sup> ΥΠΕ. Η ΥΠΕ. δεσμεύεται για την τήρηση εχεμύθειας και απορρήτου των παραπάνω δεδομένων και ότι θα λαμβάνει κάθε αναγκαίο τεχνικό ή οργανωτικό μέτρο για την ασφάλεια των δεδομένων και την προστασία τους από τυχαία ή αθέμιτη καταστροφή, τυχαία απώλεια, αλλοίωση, απαγορευμένη διάδοση ή πρόσβαση και κάθε άλλη αθέμιτη επεξεργασία.

..... / ...../20.....

**Ο/Η ΑΙΤ.....**