



ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Αθήνα, 03/02/2025

Αρ.πρωτ. 4471

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**  
**ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1<sup>ης</sup> ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ**  
**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ**  
Ταχ. Δ/ση: Βαλαωρίτου 18,  
Ταχ. Κώδικας: 106 71, Αθήνα  
Πληροφορίες: Α.Χασομέρη  
Τηλ. 210 3387841  
E-mail: [dir.ddy@1dype.gov.gr](mailto:dir.ddy@1dype.gov.gr)

**Προς:**

1. **Κ.κ. Διοικητές & Αναπληρωτές Διοικητές Νοσοκομείων της 1<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. Αττικής**
2. **Κ. κ. Δ/ντές - Δ/ντριες Νοσηλευτικών Υπηρεσιών**
3. **Κ.κ. Επιστημονικά Υπεύθυνους των Κ.Υ. της 1<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. Αττικής**

**Κοιν:**

1. **Γραφείο Κ<sup>ας</sup> Γεν. Γραμ. Δημόσιας Υγείας**
2. **Υπουργείο Υγείας, Δ/ση Νοσηλευτικής, Τμήμα Α'**
3. **Κα Υποδιοικήτρια 1<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. Αττικής**
4. **Κο Υποδιοικήτη 1<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. Αττικής**
5. **Παρ' ημίν Δ/νσεις**

**ΘΕΜΑ: « Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για υποβολή αιτήσεων για την επιλογή Συντονιστών και Αναπληρωτών Συντονιστών Εκπαίδευσης για τις ειδικότητες, :**  
**α) «Ανακουφιστικής και Υποστηρικτικής Νοσηλευτικής Φροντίδας» β) «Ογκολογικής Νοσηλευτικής (άρθρο 59, του Ν.4690/2020 (ΦΕΚ/ τ.Α'/104- 30.05.2020).**

**Έχοντας υπόψη:**

1. Τις διατάξεις του **Ν. 3329/2005 (ΦΕΚ 81 Α'/04.04.2005)**, «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» όπως αυτές τροποποιήθηκαν, συμπληρώθηκαν με τις διατάξεις του Ν. 3527/07 και ισχύουν σήμερα.
2. Τις διατάξεις των άρθρων **58 και 59 του Ν.4690/2020** περί «Σύστασης Θέσεων Νοσηλευτικών Ειδικοτήτων» και «Εποπτεία προγράμματος Νοσηλευτικών Ειδικοτήτων» αντίστοιχα (**ΦΕΚ 104/τ.Α'/30-05-2020**).

3. Τις διατάξεις του άρθρου **32** «Σύσταση θέσεων ειδικευόμενων νοσηλευτών – Προϋποθέσεις απόκτησης νοσηλευτικής ειδικότητας και εξειδίκευσης» του **N. 4715/2020 (ΦΕΚ 149/Α'/01.08.2020)** «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» όπως συμπλήρωσαν και τροποποίησαν τις διατάξεις του άρθρου 59 του Ν. 4690/2020.
4. Τις διατάξεις της παρ.1 και 2 του άρθρου **41** του **N. 4876/2021 (ΦΕΚ 251/Α'/23-12-2021)** «Εποπτεία προγράμματος νοσηλευτικών ειδικοτήτων-Συντονιστές Εκπαίδευσης-Απονομή τίτλου ειδικότητας –Τροποποίηση αρ. **59** του **N. 4690/2020.**»
5. Την υπ'αριθμ./πρωτ.**4437/03.02.2022 Απόφαση του Διοικητή της 1<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ,**περί Ορισμού Συντονίστριας και Αναπληρώτριας Συντονίστριας για την ειδικότητα **«Ανακουφιστικής και Υποστηρικτικής Νοσηλευτικής Φροντίδας»**
6. Την υπ'αριθμ./πρωτ.**4439/03.02.2022 Απόφαση του Διοικητή της 1<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ,**περί Ορισμού Συντονίστριας και Αναπληρώτριας Συντονίστριας για την ειδικότητα **«Ογκολογικής Νοσηλευτικής»**
7. Την υπ'αριθμ./πρωτ.**Γ4β/οικ.42238/09.08.2024(Υ.Ο.Δ.Δ./09-08-2024 ΦΕΚ 855)**Απόφαση του Υπουργού και Υφυπουργού Υγείας, περί διορισμού ως νέας Διοικήτριας της 1<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ Αττικής, **Κ<sup>α</sup>ς ΟΛΓΑΣ ΜΠΑΛΑΟΥΡΑ.**
8. Την υπ'αριθμ./πρωτ.**Γ4β/οικ.43259/14.08.2024( Υ.Ο.Δ.Δ/ 22-08-2024 ΦΕΚ 905)** Απόφαση του Υπουργού και Υφυπουργού Υγείας, περί διορισμού ως Υποδιοικήτριας της 1ης Υ.ΠΕ Αττικής, **Κ<sup>α</sup>ς ΓΙΑΝΝΟΥΛΑΣ ΝΤΑΒΩΝΗ** και περί διορισμού ως Υποδιοικήτη της 1<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ Αττικής, **Κ<sup>ου</sup> ΣΤΑΥΡΟΥ ΤΣΑΝΤΗ.**

9. Την υπ' αριθμ. Γ6α/Γ.Π.52208/26.11.2024,ΑΔΑ: 93ΑΛ465ΦΥΟ-ΤΔ7 (ΦΕΚ:6744 /τ.Β'/10.12.2024) Απόφαση Υφυπουργού Υγείας «Αναδιανομή κενών θέσεων ειδικευόμενων Νοσηλευτών χρονικής περιόδου λήψεως νοσηλευτικής ειδικότητας 2024-2025 στις νοσηλευτικές ειδικότητες της «Επείγουσας και Εντατικής Νοσηλευτικής», της «Νοσηλευτικής Δημόσιας Υγείας/Κοινωνικής Νοσηλευτικής», της «Νοσηλευτικής Καρδιαγγειακών Παθήσεων» , της «Νοσηλευτικής Παίδων», της «Χειρουργικής Νοσηλευτικής», της «Νοσηλευτικής Ψυχικής Υγείας» της «Ανακουφιστικής και Υποστηρικτικής Νοσηλευτικής Φροντίδας» της «Ογκολογικής Νοσηλευτικής» και της «Παθολογικής Νοσηλευτικής» και κατανομής αυτών αντίστοιχα, ανά Υγειονομική Περιφέρεια και Νοσοκομεία.

Σε εφαρμογή των ανωτέρω σχετικών και κατόπιν της δημοσίευσης του Ν. 4715/2020 (ΦΕΚ 149 τ. Α'/1-8-2020): 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.), και άλλες επείγουσες διατάξεις αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας αι άλλες διατάξεις (σχ.6), σύμφωνα με την παρ. 5 του άρθρου 32, σας γνωρίζουμε τα κάτωθι:

#### **ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

Σε εφαρμογή των ανωτέρω σχετικών διατάξεων η Διοικήτρια της 1<sup>ης</sup> Υγειονομικής Περιφέρειας Αττικής, απευθύνει Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος σε Νοσηλευτές/τριες Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης (ΠΕ) ή Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (ΤΕ), (ελλείψει ΠΕ), που πληρούν τις προϋποθέσεις του άρθρου 59 (παρ/φος 2) του ν. 4690/2020 και του άρθρου 32 του Ν. 4715/20 και υπηρετούν στην Κεντρική Υπηρεσία της 1<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ Αττικής ή στα Νοσοκομεία ή στα Κέντρα Υγείας της αρμοδιότητας της, για την πλήρωση θέσεων Συντονιστών/τριών και Αναπληρωτών/τριών Συντονιστών/τριών.

Με απόφαση της Διοικήτριας της 1<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ.Αττικής, θα ορισθούν Συντονιστές/τριες και Αναπληρωτές/τριες Συντονιστές/τριες Εκπαίδευσης των ειδικευόμενων Νοσηλευτών/τριών, μεταξύ των υποψηφίων που θα προσέλθουν στην παρούσα πρόσκληση, με τριετή θητεία, για την εποπτεία και τον συντονισμό της κλινικής και θεωρητικής εκπαίδευσης των Ειδικευομένων Νοσηλευτών.

Οι ενδιαφερόμενοι/ες καλούνται να υποβάλουν αίτηση με συνημμένα τα απαραίτητα δικαιολογητικά, όπως αυτά ορίζονται στην υπ' αριθμ. Γ6α/Γ.Π.39226 Απόφαση του Γενικού Γραμματέα Υ.Υ. άρθρο 7 (ΦΕΚ 2656 / Β' / 30.06.2020) έως και την 09/02/2025 και ώρα 17:00 hrs στην ηλεκτρονική διεύθυνση: [nos.eidikotites@1dype.gov.gr](mailto:nos.eidikotites@1dype.gov.gr).

Ειδικότερα η πρόσκληση αφορά την επιλογή Συντονιστών/τριών Εκπαίδευσης και Αναπληρωτών/τριών Συντονιστών/τριών Εκπαίδευσης, για την εποπτεία και το συντονισμό της εκπαίδευσης των ειδικευόμενων Νοσηλευτών, λόγω λήξης της τριετούς θητείας των ήδη ορισθέντων, για τις ειδικότητες:

**A) «Ανακουφιστικής και Υποστηρικτικής Νοσηλευτικής Φροντίδας»**

**B) «Ογκολογικής Νοσηλευτικής»**

**A) «Ανακουφιστικής και Υποστηρικτικής Νοσηλευτικής Φροντίδας»**

Συντονιστής/τρια Εκπαίδευσης: **Μία (1) θέση.**

- Αναπληρωτής/τρια Συντονιστής/τρια: **μία (1) θέση**, μία ανά Εκπαιδευτική Μονάδα (Ε.Μ.)

**ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ/ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ 1<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ**

**1. ΓΕΝ.ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ "ΑΓ. ΣΑΒΒΑΣ"**

## **Β) «Ογκολογικής Νοσηλευτικής»**

Συντονιστής/τρια Εκπαίδευσης: **Μία (1) θέση.**

- Αναπληρωτής/τρια Συντονιστής/τρια: **μία (1) θέση**, μία ανά Εκπαιδευτική Μονάδα (Ε.Μ.)

| <b>ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ/ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ 1<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ</b> |
|---|
| <b>1. ΓΕΝ.ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ "ΑΓ. ΣΑΒΒΑΣ"</b>       |

**Προϋποθέσεις** (άρθρο 59 παρ.2 του Ν.4690/2020 ΦΕΚ/ τ.Α'/ 104- 30.05.2020) όπως τροποποιήθηκε από τα άρθρο 41 παρ.1,2 του Ν. 4876/( ΦΕΚ 251/Α'/23.12.21).

1. «Με απόφαση του Διοικητή κάθε Υγειονομικής Περιφέρειας (Υ.Πε.), μετά από εισήγηση του Διοικητή του Νοσοκομείου ή του προϊσταμένου της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας της οικείας Υ.Πε. ανάλογα με τον φορέα προέλευσης, ορίζονται οι συντονιστές εκπαίδευσης των ειδικευόμενων νοσηλευτών με τριετή θητεία ανά Υγειονομική Περιφέρεια».
2. Νοσηλευτής/τρια κατηγορίας Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης (ΠΕ) ή ΤΕ (ελλείψει ΠΕ), που υπηρετεί σε ένα από τα Νοσοκομεία ή Κέντρα Υγείας ή την Κεντρική Υπηρεσία της Υ.ΠΕ.
3. Κάτοχος διδακτορικού διπλώματος, ή συναφούς μεταπτυχιακού τίτλου ειδίκευσης ή συναφούς ειδικότητας.

### **Απαραίτητα Δικαιολογητικά**

1. Αίτηση
2. Αναλυτικό Βιογραφικό Σημείωμα (σύμφωνα με το υπόδειγμα βιογραφικού σημειώματος τύπου «Europass»
3. Πιστοποιητικό Υπηρεσιακών Μεταβολών
4. Αντίγραφα των αναφερόμενων τίτλων σπουδών

Οι αποδέκτες της παρούσης καλούνται όπως άμεσα ενημερώσουν αρμοδίως τους/τις Νοσηλευτές/τριες της Υπηρεσίας τους.

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ

ΜΠΑΛΑΟΥΡΑ ΟΛΓΑ

Συνημμένη: Αίτηση ανά Ειδικότητα

**ΑΙΤΗΣΗ- ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ ΚΑΙ  
ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ  
ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ**

Ν.4690/2020 (ΦΕΚ τ.Α' 104 / 30.05.2020), Αρ.Πρωτ. Γ6α/Γ.Π.39226 (ΦΕΚ 2656/Β/30-6-2020  
Ν. 4715/2020 (ΦΕΚ 149 τ. Α'/01.08.2020), άρθρο 32,Ν.4876(ΦΕΚ 251/Α'/23.12.2021)άρθρο 41

Επώνυμο .....

**ΠΡΟΣ: 1η ΥΠΕ**

Όνομα .....

**Αιτούμαι τη συμμετοχή μου στη διαδικασία επιλογής Συντονιστών και Αναπληρωτών Συντονιστών Εκπαίδευσης Ειδικευόμενων Νοσηλευτών/τριών για τη Θέση:**

Όνομα Πατέρα .....

Όνομα Μητέρας .....

**Συντονιστή  και Αναπληρωτή Συντονιστή Εκπαίδευσης**

Τόπος γέννησης .....

**για την Ειδικότητα: « Ανακουφιστικής και Υποστηρικτικής Νοσηλευτικής Φροντίδας» .**

Έτος γέννησης .....

Κατηγορία .....

**Για το κάτωθι Νοσοκομείο:**

Κλάδος.....

Φορέας Προέλευσης.....

**ΓΕΝ.ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ "ΑΓ. ΣΑΒΒΑΣ"**

Διεύθυνση Κατοικίας (Οδός, αριθμός)

**Συνημμένα υποβάλλω:**

.....

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Τ.Κ .....

Τηλ. επικοινωνίας .....

Κινητό τηλ. ....

email: .....

**ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ.:** 1.Συμπληρώστε το ανάλογο πεδίο

Δηλώνω υπεύθυνα ότι: Τα συνημμένα έγγραφα είναι γνήσια αντίγραφα των πρωτοτύπων.

Δηλώνω ότι παρέχω τη συγκατάθεσή μου για τη 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 τη 1<sup>η</sup> ΔΥΠΕ. Η ΔΥΠΕ 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.

..... / ...../2025

**Ο/Η ΑΙΤ.....**

**ΑΙΤΗΣΗ- ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ ΚΑΙ  
ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ  
ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ**

Ν.4690/2020 (ΦΕΚ τ.Α' 104 / 30.05.2020), Αρ.Πρωτ. Γ6α/Γ.Π.39226 (ΦΕΚ 2656/Β/30-6-2020)  
Ν. 4715/2020 (ΦΕΚ 149 τ. Α'/01.08.2020), άρθρο 32, Ν.4876 (ΦΕΚ 251/Α'/23.12.2021),Άρθρο 41

Επώνυμο .....

**ΠΡΟΣ: 1η ΥΠΕ**

Όνομα .....

Όνομα Πατέρα .....

Όνομα Μητέρας .....

Τόπος γέννησης .....

Έτος γέννησης .....

Κατηγορία .....

Κλάδος.....

Φορέας Προέλευσης.....

Διεύθυνση Κατοικίας (Οδός, αριθμός)

.....

Τ.Κ .....

Τηλ. επικοινωνίας .....

Κινητό τηλ.....

email: .....

**Αιτούμαι τη συμμετοχή μου στη διαδικασία  
επιλογής Συντονιστών και Αναπληρωτών  
Συντονιστών Εκπαίδευσης Ειδικευόμενων  
Νοσηλευτών/τριών για τη Θέση:**

**Συντονιστή  και Αναπληρωτή  
Συντονιστή Εκπαίδευσης**

**για την Ειδικότητα: « Ογκολογικής  
Νοσηλευτικής»**

**Για το κάτωθι Νοσοκομείο:**

**ΓΕΝ.ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ  
"ΑΓ. ΣΑΒΒΑΣ"**

**Συνημμένα υποβάλλω:**

- 1.**
- 2.**
- 3.**
- 4.**

**ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ.: 1.Συμπληρώστε το ανάλογο πεδίο**

Δηλώνω υπεύθυνα ότι: Τα συνημμένα έγγραφα είναι γνήσια αντίγραφα των πρωτοτύπων.

Δηλώνω ότι παρέχω τη συγκατάθεσή μου για τη 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 τη 1<sup>η</sup> ΔΥΠΕ. Η ΔΥΠΕ 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.

..... / ...../2025

**Ο/Η ΑΙΤ.....**