

**ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΠΡΟΣ ΛΗΨΗ  
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ**

(ΦΕΚ3538/εβ' /3/8/2021) Αρ.Πρωτ. Γ6α/Γ.Π.51611 (ΦΕΚ 3913/Β/24-6-2021) Απόφαση

Επώνυμο .....

**ΠΡΟΣ:** ..... **ΔΥΠΕ**

Όνομα .....

Αιτούμαι τη συμμετοχή μου στη διαδικασία επιλογής νοσηλευτών προς λήψη ειδικότητας: .....  
για τις κάτωθι θέσεις:

**1.**

Τόπος γέννησης .....

**2.**

Έτος γέννησης .....

**3.**

Διεύθυνση Κατοικίας (Οδός, αριθμός)  
.....

Συνημμένα υποβάλλω αρχεία των κάτωθι δικαιολογητικών:

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

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 Νοσηλευτή 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 τη .....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.

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

**Ο/Η ΑΙΤ.....**



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2<sup>ης</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ  
ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ

Ταχ. Δ/νση: Θηβών 196-198

Αγ. Ιωάννης Ρέντης

Ταχ. Κώδικας: 182 33

Πληροφορίες: Ε.ΜΟΥΤΟΥ ΤΗΛ.2132004273&

Κ.ΝΙΚΙΤΑ ΤΗΛ.2132004314

Ηλεκτρονική Διεύθυνση: [nikita@2dype.gov.gr](mailto:nikita@2dype.gov.gr) &  
[moutou@2dype.gov.gr](mailto:moutou@2dype.gov.gr)

Αγ. Ιωάννης Ρέντης, 10/09/2021

Αρ.Πρωτ.: 56823

Προς: ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ

**ΘΕΜΑ: ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΥΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ (ΦΕΚ3538/εβ' /3/8/2021) ΣΤΙΣ α) «ΑΝΑΚΟΥΦΙΣΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ», β) «ΓΕΡΟΝΤΟΛΟΓΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ», γ) «ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ», δ) «ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ», ε) «ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ», στ) «ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ», ζ) «ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΠΑΙΔΩΝ», η) «ΠΕΡΙΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ.**

**Σχετ:** 1. Οι διατάξεις του άρθρου 58 και του άρθρου 59 του Ν.4690/2020 (ΦΕΚ 104 Α'), όπως τροποποιήθηκαν με τις διατάξεις του άρθρου 32 του Ν.4715/2020 (ΦΕΚ149 Α') περί «Σύστασης θέσεων ειδικευομένων νοσηλευτών - Προϋποθέσεις απόκτησης νοσηλευτικής ειδικότητας και εξειδίκευσης»

2. Οι διατάξεις των παρ.1,3,4 και 5 του άρθρου 6 του ν. 4812/2021 «Κύρωση της από 24.03.2021 τροποποίησης της από 3.2.2020 επιμέρους Σύμβασης Δωρεάς για το Έργο [ Παράρτημα 5 του ν.4564/2018] και της από 13.5.2021 τροποποίησης της από 6.9.2018 σύμβασης δωρεάς μεταξύ του Ιδρύματος «Κοινωφελές Ίδρυμα Σταύρος Σ.Νιάρχος» και του Ελληνικού Δημοσίου για την ενίσχυση και αναβάθμιση των υποδομών στον τομέα της υγείας και των Παραρτημάτων της, για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19 και άλλες διατάξεις , όπως αντικαταστάθηκε από το άρθρο τρίτο του ν.4564/2018.

3.α1)Οι διατάξεις του άρθρου 2 για τις συσταθείσες διακόσιες δέκα πέντε (215) θέσεις ειδικευομένων νοσηλευτών στην ειδικότητα «Νοσηλευτικής Ψυχικής Υγείας» και οι κενές θέσεις των ειδικευμένων νοσηλευτών της «Επείγουσας και Εντατικής Νοσηλευτικής» και της «Νοσηλευτικής Δημόσιας Υγείας/Κοινοτικής Νοσηλευτικής» χρονικής περιόδου 2020-2021 παρ.12 και 16 του ν.4690/2020 κατανέμονται και αναδιανέμονται αντίστοιχα σε Υ.Π.Ε. και Νοσοκομεία στις λουπές νοσηλευτικές ειδικότητες σύμφωνα με την υπό στοιχεία Γ6α/Γ.Π.οικ.48587/2021 απόφαση του Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας (Β'3538) από 1.7.2021.

3.α2) Η αριθμ. Γ6α/Γ.Π.51611/19.08.2021 Απόφαση του Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας, με θέμα, "Καθορισμός διαδικασίας για τη λήψη ειδικοτήτων, α) «Ανακουφιστικής και Υποστηρικτικής Νοσηλευτικής Φροντίδας», β) «Γεροντολογίκης Νοσηλευτικής»,γ) «Νοσηλευτικής Καρδιαγγειακών Παθήσεων»,δ) «Νοσηλευτικής Ψυχικής Υγείας»,ε) «Ογκολογικής Νοσηλευτικής»,στ) «Παθολογικής Νοσηλευτικής»,ζ) «Νοσηλευτικής Παίδων»,η) «Περιεγχειρητικής Νοσηλευτικής».

4. Το με ημερομηνία 27.08.2021 ηλεκτρονικό μήνυμα του Γραφ. του Γεν. Γραμματέα Δημόσιας Υγείας.

5. Το αριθμ. Γ6α/Γ.Π.οικ.51611/2021-ΦΕΚ3913/Β/24-8-2021 έγγραφο του Γενικού Γραμματέα Υπηρεσιών Υγείας.

Σε συνέχεια των ανωτέρω σχετικών, καλούμε τους ενδιαφερόμενους Νοσηλευτές/τριες να υποβάλλουν αίτηση στις ηλεκτρονικές διευθύνσεις: [nikita@2dype.gov.gr](mailto:nikita@2dype.gov.gr) και [moutou@2dype.gov.gr](mailto:moutou@2dype.gov.gr).

Πριν τη συμπλήρωση της αίτησης, οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να μελετήσουν την Γ6α/Γ.Π.51611 (ΦΕΚ 3913/Β/24-6-2021) Απόφαση για τον καθορισμό της διαδικασίας για τη λήψη ειδικοτήτων. Τα δικαιολογητικά και ο τρόπος αποστολής τους είναι σύμφωνα με τις από 30/6/2021 και 1/7/2021 ανακοινώσεις της υπηρεσίας μας για τις ειδικότητες α)Ανακουφιστικής και Υποστηρικτικής Νοσηλευτικής Φροντίδας,β)Γεροντολογικής Νοσηλευτικής,γ)ΝοσηλευτικήςΚαρδιαγγειακών Παθήσεων,δ)Νοσηλευτικής Ψυχικής Υγείας,ε)Ογκολογικής Νοσηλευτικής,στ)Παθολογικής Νοσηλευτικής,ζ)Νοσηλευτικής Παιδων και η)Περιεγχειρητικής Νοσηλευτικής.

Το πρότυπο αρχείο της αίτησης-υπεύθυνης δήλωσης το οποίο βρίσκεται αναρτημένο στον ιστότοπο της 2<sup>ης</sup> ΔΥΠΕ ([www.2dype.gr](http://www.2dype.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 στις ηλεκτρονικές διευθύνσεις [nikita@2dype.gov.gr](mailto:nikita@2dype.gov.gr) και [moutou@2dype.gov.gr](mailto:moutou@2dype.gov.gr) Μετά την αποστολή ,ο ενδιαφερόμενος λαμβάνει ηλεκτρονικό μήνυμα ότι η αίτησή του παρελήφθη.

Επισημαίνουμε ότι οι ενδιαφερόμενοι νοσηλευτές/τριες έχουν δικαίωμα υποβολής αίτησης εγγραφής στους καταλόγους μίας μόνο Υγειονομικής Περιφέρειας όπως αυτά ορίζονται στην υπό στοιχεία Γ6α/Γ.Π. οι.4887/2021 υπουργική απόφαση μέσω του διαδικτυακού τόπου αυτής. Στην αίτησή τους, η οποία υπέχει και θέση υπεύθυνης δήλωσης , οι ενδιαφερόμενοι έχουν τη δυνατότητα να επιλέξουν την τοποθέτησή τους δηλώνοντας έως τρία (3) Νοσοκομεία μίας Υ.ΠΕ σύμφωνα με τον πίνακα 1 της παρούσης. Οι υποψήφιοι ειδικευόμενοι νοσηλευτές καταχωρούνται σε όλους τους καταλόγους των μονάδων που έχουν επιλέξει με την αίτησή τους.

#### Για την απόκτηση Νοσηλευτικής Ειδικότητας απαιτούνται:

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

Αβ) Ταυτότητα μέλους της Ένωσης Νοσηλευτών/τριών Ελλάδος (ENE), η οποία να είναι σε ισχύ ή Βεβαίωση Ανανέωσης Εγγραφής στην ENE του τρέχοντος έτους ή Βεβαίωση Εγγραφής στην ENE, για όσους εγγράφονται για πρώτη φορά, η οποία είναι σε ισχύ μέχρι τέλος Φεβρουαρίου του επόμενου έτους από την έκδοσή της, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 4 παρ. 5 του Ν. 3252/20004 (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.

Για τους εργαζόμενους στον δημόσιο τομέα νοσηλευτές (περιλαμβανομένων και των υπηρετούντων στα στρατιωτικά νοσοκομεία ) που δύναται να καταλαμβάνουν με απόσπαση θέση υπεράριθμου ειδικευόμενου καθορίζεται η διαδικασία επιλογής αυτών ως ακολούθως:

-Αίτηση του ενδιαφερομένου σε τρία κατά ανώτατο όριο Νοσηλευτικά Ιδρύματα μιας Υγειονομικής Περιφέρειας, μέσω του διαδικτυακού τόπου αυτής.

-Βεβαίωση ευδόκιμης διετούς προϋπηρεσίας νοσηλευτή χορηγούμενο από τον Διευθυντή/τρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας.

-Υπεύθυνη Δήλωση του ενδιαφερομένου ότι δέχεται να υπηρετήσει το Εθνικό Σύστημα Υγείας (ΕΣΥ) για πέντε (5) τουλάχιστον έτη.

-Βεβαίωση του φορέα προέλευσης (απόφαση Δ.Σ.) ότι οι υπηρεσιακές ανάγκες επιτρέπουν την απουσία του ενδιαφερομένου για τη λήψη νοσηλευτικής ειδικότητας.

-Βεβαίωση του φορέα προέλευσης στον οποίο υπηρετεί ότι ασκεί τα καθήκοντα του νοσηλευτή κατά το χρόνο υποβολής της αίτησης και ότι μέχρι την ημερομηνία αυτή τα άσκησε επιτυχώς.

Οι αιτούντες θα καταχωρούνται σε όλους τους καταλόγους των μονάδων που έχουν επιλέξει με την αίτησή τους και η μεταξύ τους προτεραιότητα ανά μονάδα θα καθορίζεται από τον χρόνο κατάθεσης και τον αριθμό πρωτοκόλλου της αίτησής τους.

Η τοποθέτηση των ειδικευομένων θα γίνεται άμεσα και με κριτήριο την ορθολογική κατανομή τους στα Νοσοκομεία και λοιπές δομές εκπαίδευσης για τις Νοσηλευτικές ειδικότητες. Οι θέσεις προς κάλυψη κατανέμονται ως ακολούθως:

**1. ΚΑΤΑΝΟΜΗ 60 ΘΕΣΕΩΝ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ «ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ» ΑΝΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ.**

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΘΕΣΕΙΣ
ΠΓΝ ΑΤΤΙΚΟΝ	10
Γ.Ν.Ν. «ΑΓΙΟΣ ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΩΝ»	5
ΓΝΕ ΘΡΙΑΣΙΟ	5
ΓΝ ΚΡΑΤΙΚΟ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ ΛΕΡΟΥ	10
Ψ.Ν.Α. ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ	10
ΓΝ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ	5
Ψ.Ν.ΑΤΤΙΚΗΣ	15

**2. ΘΕΣΕΙΣ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ «ΑΝΑΚΟΥΦΙΣΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ».**

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΘΕΣΕΙΣ
ΕΙΔΙΚΟ ΑΝΤΙΚΑΡΠΙΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΙΡΑΙΑ «ΜΕΤΑΞΑ»	15

**3. ΘΕΣΕΙΣ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ «ΓΕΡΟΝΤΟΛΟΓΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ».**

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΘΕΣΕΙΣ
Π.Γ.Ν. ΑΤΤΙΚΟΝ	5

**4. ΘΕΣΕΙΣ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ «ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ».**

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΘΕΣΕΙΣ
Π.Γ.Ν. ΑΤΤΙΚΟΝ	10

**5. ΘΕΣΕΙΣ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ «ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ».**

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΘΕΣΕΙΣ
ΕΙΔΙΚΟ ΑΝΤΙΚΑΡΠΙΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΙΡΑΙΑ «ΜΕΤΑΞΑ»	25

**6. ΘΕΣΕΙΣ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ «ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ».**

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΘΕΣΕΙΣ
ΠΓΝ ΑΤΤΙΚΟΝ	15
Γ.Ν.ΝΙΚΑΙΑΣ	10

**7. ΘΕΣΕΙΣ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ «ΠΕΡΙΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ».**

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΘΕΣΕΙΣ
ΠΓΝ ΑΤΤΙΚΟΝ	15
Γ.Ν.ΝΙΚΑΙΑΣ	10

**ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ**

- ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΤΗ
- ΓΡΑΦΕΙΑ ΥΠΟΔΙΟΙΚΗΤΩΝ
- ΔΑΑΔ

**ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ**

- ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ  
ΕΝΕ
- ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΔΥΠΕ.
- ΟΛΑ ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΚΑΙ ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ ΤΗΣ 2<sup>ΗΣ</sup> ΔΥΠΕ ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ (με την παράκληση της κοινοποίησεως της παρούσας στους ενδιαφερόμενους)