



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ 3^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ (ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

ΜΟΝΑΔΩΝ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΣΥΝΕΧΙΖΟΜΕΝΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

& ΔΙΕΘΝΩΝ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΩΝ

Πληροφορίες: Σουλτάνα Μαυρέα

Τηλέφωνο : 2310 728 902

E-mail : tmaurea@3ype.gr

3η ΥΠΕ Μακεδονίας
Θεσσαλονίκη, 01/09/2025
Αρ. Πρωτ.: 42192

**Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για υποβολή αιτήσεων για την πλήρωση θέσης
Συντονιστή/τριας Εκπαίδευσης ειδικευόμενων νοσηλευτών στην ειδικότητα «Χειρουργικής
Νοσηλευτικής».**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του ν. 3329/2005 (Α' 81), όπως αυτές τροποποιήθηκαν, συμπληρώθηκαν με τις διατάξεις του ν. 3527/2007 (Α' 25) και ισχύουν σήμερα.
2. 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» (Α' 104), όπως τροποποιήθηκαν με το άρθρο 32 του ν. 4715/2020 (Α' 149), το άρθρο έκτο του ν. 4812/2021 (Α' 110), το άρθρο 40 και 41 του ν. 4876/2021 (Α' 251), το άρθρο 78 του ν. 4921/2022 (Α' 75), το άρθρο 41 του ν. 4950/2022 (Α' 128), το άρθρο 28 του ν. 4999/2022 (Α' 225), το άρθρο 55 του ν. 5007/2022 (Α' 241), το άρθρο 108 του ν. 5034/2023 (Α' 69).
3. Την αριθμ. Γ6α/Γ.Π.39226/30.06.2020 Απόφαση: «Καθορισμός διαδικασίας για την λήψη ειδικότητας: α) "Επείγουσας και Εντατικής Νοσηλευτικής", β) "Νοσηλευτικής Δημόσιας Υγείας/Κοινωνικής Νοσηλευτικής"» (Β' 2656), όπως έχει τροποποιηθεί με τις αριθμ. Γ6α/Γ.Π.οικ.57113/16.09.2020 (Β' 4041), Γ6α/Γ.Π.74128/07.01.2021 (Β' 28), Γ6α/Γ.Π.31888/21.05.2021 (Β' 2216) και Γ6α/Γ.Π.60711/09.12.2022 (Β' 6323) Αποφάσεις.
4. Την αριθμ. πρωτ. Γ6α/Γ.Π.οικ.51611/19.08.2021 Απόφαση του Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας «Καθορισμός διαδικασίας για την λήψη ειδικότητας: α) «Ανακουφιστικής και Υποστηρικτικής Νοσηλευτικής Φροντίδας», β) «Γεροντολογικής Νοσηλευτικής», γ) «Νοσηλευτικής Καρδιαγγειακών Παθήσεων», δ) «Νοσηλευτικής Ψυχικής Υγείας», ε) «Ογκολογικής Νοσηλευτικής», στ) «Παθολογικής Νοσηλευτικής», ζ) «Νοσηλευτικής Παιδών» και η) «Περιεγχειρητικής Νοσηλευτικής"» (Β' 3913), όπως έχει τροποποιηθεί με την αριθμ. Γ6α/Γ.Π.65030/09.12.2022 (Β' 6323).
5. Την αριθμ. πρωτ. Γ6α/Γ.Π.16237/09.05.2022 Απόφαση της Αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας «Γνωστικό αντικείμενο και κατανομή της θεωρητικής και κλινικής εκπαίδευσης των ειδικευόμενων νοσηλευτών για τις νοσηλευτικές ειδικότητες της: α) "Νοσηλευτικής Ψυχικής Υγείας", β) "Ανακουφιστικής και Υποστηρικτικής Νοσηλευτικής Φροντίδας", γ) "Γεροντολογικής Νοσηλευτικής", δ) "Νοσηλευτικής Καρδιαγγειακών Παθήσεων", ε) "Ογκολογικής Νοσηλευτικής", στ) "Παθολογικής Νοσηλευτικής", ζ) "Νοσηλευτικής Παιδών" και η) "Χειρουργικής Νοσηλευτικής"» (Β' 2346).
6. Την αριθμ. Γ6α/Γ.Π.33553/19.08.2024 Απόφαση του Υφυπουργού Υγείας «Κατανομή θέσεων ειδικευόμενων νοσηλευτών χρονικής περιόδου λήψεως νοσηλευτικής ειδικότητας 2024-2025 στις νοσηλευτικές ειδικότητες της παρ. 1 α του άρθρου 58 του ν. 4690/2020 (Α' 104), ανά ειδικότητα, Υγειονομική Περιφέρεια και εκπαιδευτική μονάδα ειδικότητας.» (Β' 4881).

7. Την αριθμ.Γ6α/Γ.Π.52208/26.11.2024 Απόφαση του Υφυπουργού Υγείας «Αναδιανομή κενών θέσεων των ειδικευομένων νοσηλευτών, χρονικής περιόδου λήψεως νοσηλευτικής ειδικότητας 2024-2025, στις νοσηλευτικές ειδικότητες της παρ. 1 α του άρθρου 58 του ν. 4690/2020 (Α' 104), και κατανομή αυτών αντίστοιχα, ανά Υγειονομική Περιφέρεια και Εκπαιδευτική Μονάδα.» (Β' 6744).
8. Την αριθμ. πρωτ.Γ4β/Γ.Π.οικ.42227/07-08-2024 Απόφαση του Υπουργού Υγείας, αναφορικά με τον διορισμό του Διοικητή της 3ης Υ.Πε. Περιφέρειας Μακεδονίας (ΦΕΚ 855/Υ.Ο.Δ.Δ./09-08-2024).

Σε εφαρμογή των ανωτέρω σχετικών διατάξεων, ο Διοικητής της 3ης Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας απευθύνει πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος σε Νοσηλεύτριες Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης (ΠΕ) ή Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (ΤΕ) (ελλείπει ΠΕ), που υπηρετούν στα Γ.Ν.Θ. "Γ.Παπανικολάου", Γ.Ν.Θ. "Γ.Γεννηματάς" και Γ.Ν. Παπαγεωργίου και που πληρούν τις προϋποθέσεις των άρθρων 58 και 59 του ν. 4690/2020 (Α'104) και των σχετικών συμπληρώσεων και αντικαταστάσεων παραγράφων αυτών, με τις διατάξεις του άρθρου 41 του ν.4876/2021 (Α'251).

Ειδικότερα η Πρόσκληση αφορά την επιλογή Συντονιστή/τριας Εκπαίδευσης, για την εποπτεία και τον συντονισμό της εκπαίδευσης των ειδικευόμενων Νοσηλευτών/τριών στην ειδικότητα της «Χειρουργικής Νοσηλευτικής».

Οι ενδιαφερόμενοι/ες καλούνται να υποβάλουν αίτηση με συνημμένα τα απαραίτητα δικαιολογητικά από την **Τρίτη 02/09/2025 έως και την Δευτέρα 15/09/2025** στην ηλεκτρονική διεύθυνση: nursingspecialties@3ype.gr.

Σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις οι «Συντονιστές Εκπαιδευτές» και οι «Αναπληρωτές Συντονιστές Εκπαίδευσης» των ειδικευόμενων Νοσηλευτών/τριών ορίζονται με Απόφαση του Διοικητή της Υ.Πε., με τριετή θητεία, για την εποπτεία και τον συντονισμό της κλινικής και θεωρητικής εκπαίδευσης των ειδικευόμενων νοσηλευτών.

Προϋποθέσεις: (παράγραφος 2 του άρθρου 59 του Ν.4690/2020 ΦΕΚ Α' 104/ 30.05.2020, **όπως τροποποιήθηκε από την παρ. 1 του άρθρου 41 του ν. 4876/2021 (ΦΕΚ 251/Α'/23-12-2021)**)

1. Νοσηλεύτης/τρια κατηγορίας Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης ΠΕ ή ΤΕ (ελλείπει ΠΕ), που υπηρετεί στο Γ.Ν.Θ. "Γ.Παπανικολάου" ή στο Γ.Ν.Θ. "Γ.Γεννηματάς" ή στο Γ.Ν. Παπαγεωργίου.
2. Κάτοχος συναφούς διδακτορικού διπλώματος ή συναφούς μεταπτυχιακού τίτλου ειδίκευσης ή συναφούς ειδικότητας

Απαραίτητα Δικαιολογητικά

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

Ο Διοικητής της 3^{ης} ΥΠΕ (Μακεδονίας)

Δημήτριος Γ. Τσαλικάκης

Συνημμένο:
Αίτηση

**ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ/ΤΡΙΑΣ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ**

ΠΡΟΣ: 3η Δ.Υ.Πε. Μακεδονίας

Επώνυμο

Όνομα

Όνομα Πατέρα

Όνομα Μητέρας

Τόπος γέννησης

Έτος γέννησης

Διεύθυνση Κατοικίας (Οδός, αριθμός)

.....

Τ.Κ

Τηλ. Επικοινωνίας

Κινητό Τηλ.

e-mail:

Αρ. Αστ. Ταυτότητας

Ημερ. Εκδ

Εκδ. Αρχή

Φορέας απασχόλησης.....

Κατηγορία.....

Κλάδος.....

Αιτούμαι τη συμμετοχή μου στη διαδικασία επιλογής
Συντονιστή/τριας Εκπαίδευσης για την ειδικότητα
Χειρουργικής Νοσηλευτικής.

Συνημμένα υποβάλλω αρχεία των κάτωθι
δικαιολογητικών:

1.

2.

3.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι: 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 3η 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.....