



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

**5η Υγειονομική Περιφέρεια
Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας**

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΕΠΕΙΓΟΝ

Λάρισα 04/11/2016

Αρ. Πρωτ.: Φ6/33535

Ταχ. Δ/νση: Περιοχή Μεζούρλο, 41110,
Λάρισα
Τμήμα Διαχείρισης
Διεύθυνση: Ανθρωπίνων πόρων
Υπεύθυνος: Μπαντούκα Μαρίνα
Τηλέφωνο: 2413 - 500841
FAX: 2410 - 236660
E-mail: mban@dypethessaly.gr

ΠΡΟΣ: Διοικητές των Νοσοκομείων της 5^{ης} Υ.ΠΕ.
Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας

Θέμα: Μητρώο Αποκλειστικών Νοσοκόμων

Σχετ: α)Οι διατάξεις του άρθρου 2 παρ.1 και 2 του Ν.4132/2013 (ΦΕΚ Α' /59/07-03-2013) «Κατεπείγουσες ρυθμίσεις του Υπουργείου Υγείας και άλλες διατάξεις»
β)Η αρ.Α3γ/οικ.18680/13-03-2015 (ΦΕΚ Β' /458/26-03-2015) τροποποίηση της αρ.Υ4α/Γ.Π.οικ.75206/08-08-2013 (ΦΕΚ Β' /1944/9-08-2013) υπουργικής απόφασης,
γ)Η αρ.Υ4α/Γ.Π.οικ.75206/08-08-2013 (ΦΕΚ Β' /1944/9-08-2013) τροποποίηση και συμπλήρωση της αρ.Υ4α/οικ.37804/2013 Υπουργικής απόφασης με θέμα: «Παροχή υπηρεσιών σε ασθενείς νοσοκομείων ΕΣΥ και ιδιωτικών κλινικών της χώρας από αποκλειστικές νοσοκόμες και νοσοκόμους»
δ)Η αρ.πρωτ.Υ4α/οικ.37804/13(ΦΕΚ Β' /1023/25-04-2013) απόφαση του Υπουργού Υγείας με θέμα: «Παροχή υπηρεσιών σε ασθενείς νοσοκομείων ΕΣΥ και ιδιωτικών κλινικών της χώρας από αποκλειστικές νοσοκόμες και νοσοκόμους»

Σε συνέχεια των ανωτέρω σχετικών εγγράφων και προκειμένου να καταρτιστεί το Εθνικό Μητρώο Αποκλειστικών Νοσοκόμων του Υπουργείου Υγείας, σας ενημερώνουμε ότι όσοι ενδιαφέρονται να συμπεριληφθούν σε αυτό, προκειμένου να παρέχουν τις υπηρεσίες τους στα νοσοκομεία και τις ιδιωτικές κλινικές σε όλη την Ελληνική Επικράτεια, υποβάλλουν τη σχετική αίτηση με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά είτε με αυτοπρόσωπη επίδοση στα γραφεία της υπηρεσίας μας (ώρες προσέλευσης από 10.00 π.μ. έως 13.00 μ.μ.), είτε με αποστολή συστημένης επιστολής στην Ταχ.Δ/νση:

5^η Υ.ΠΕ. Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας,

Περιοχή Μεζούρλο, 41110, Λάρισα

(υπόψη κας. Μπαντούκα Μαρίνας, τηλ. επικ.: 2413 500841, 2413 500858)

Με την ένδειξη «για εγγραφή στο Μητρώο Αποκλειστικών Νοσοκόμων»

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων ορίζεται από 14-11-2016 έως και 02-12-2016.

Αιτήσεις θα γίνονται δεκτές με σφραγίδα ταχυδρομείου έως και 02-12-2016.

Για την καλύτερη ενημέρωση των ενδιαφερομένων παρακαλείσθε όπως αναρτήσετε το παρόν σε εμφανή σημεία του νοσοκομείου και να διαθέσετε τα έντυπα των αιτήσεων, που σας επισυνάπτονται, προς κάθε ενδιαφερόμενο, παρέχοντας και τις πληροφορίες για τα απαιτούμενα δικαιολογητικά.

Επίσης, σχέδιο της αίτησης υπάρχει και σε ηλεκτρονική μορφή στο site της 5^{ης} Υ.ΠΕ: www.dypethessaly.gr.

Για την εγγραφή στο Εθνικό Μητρώο Αποκλειστικών Νοσοκόμων, η αίτηση του ενδιαφερόμενου θα πρέπει να συνοδεύεται απαραίτητα από τα παρακάτω πρωτότυπα ή επικυρωμένα δικαιολογητικά:

1. Επικυρωμένο αντίγραφο οποιουδήποτε πτυχίου ή διπλώματος ή τίτλου σπουδών, κατηγορίας ΠΕ ή ΤΕ ή μεταδευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή ΔΕ της ημεδαπής ή ισότιμο τίτλο Ιδρυμάτων και Σχολών της αλλοδαπής, το οποίο οδηγεί στην απόκτηση της υπό (4) άδειας εργασίας,
2. Ισοτιμία και αντιστοιχία τίτλου σπουδών (όπου χρειάζεται)
3. Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο βεβαίωσης (πρώην άδειας) άσκησης επαγγέλματος νοσηλεύτη/τριας ή βοηθού νοσηλεύτη/τριας,
4. Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο άδειας εργασίας από το Ι.Κ.Α.,
5. Βεβαίωση από το Ι.Κ.Α., από την οποία προκύπτουν τα ένσημά του/της απασχολούμενου/ης ως αποκλειστικός/ή νοσοκόμος/α (όσοι διαθέτουν),
6. Φωτοτυπία της σχετικής σελίδας του Βιβλιαρίου Ι.Κ.Α. με την ανανέωση για το τρέχον έτος,
7. Πιστοποιητικό ελληνομάθειας (όπου χρειάζεται) τουλάχιστον για τη κατηγορία της Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης (ΥΕ) επιπέδου Α2 για ειδικούς επαγγελματικούς σκοπούς, προκειμένου να πιστοποιείται η επάρκειά τους στην κατανόηση και τη χρήση της ελληνικής γλώσσας. Από τη ανωτέρω υποχρέωση εξαιρούνται οι ομογενείς, κάτοχοι ειδικού δελτίου ταυτότητας ομογενούς,
8. Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής ταυτότητας ή των κρίσιμων σελίδων του διαβατηρίου και αντίγραφο της άδειας παραμονής,
9. Ο Α.Μ.Κ.Α.
10. Πρόσφατη φωτογραφία,
11. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης,
12. Αντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος του προηγούμενου οικονομικού έτους,
13. Υπεύθυνη δήλωση για την ακρίβεια των στοιχείων που έχουν δηλωθεί,

Επισημαίνεται ότι κάθε ενδιαφερόμενος/η μπορεί να εγγραφεί μόνο σε ένα νοσοκομείο ή ιδιωτική κλινική μεταξύ των τριών (3) επιλογών που θα δηλώσει αρχικά στην αίτηση.

Για την κατάταξη των υποψηφίων στις θέσεις των ονομαστικών καταλόγων λαμβάνονται υπόψη κοινωνικά και οικονομικά κριτήρια και η εμπειρία τους, βαθμολογούμενα σύμφωνα με απολύτως αντικειμενικά κριτήρια.

Μετά την οριστικοποίηση του ονομαστικού πίνακα από την Υ.ΠΕ., ο/η αποκλειστικός/ή νοσοκόμος/η λαμβάνει μοναδικό αριθμό εγγραφής (αριθμός μητρώου αποκλειστικής νοσοκόμας/αποκλειστικού νοσοκόμου) και κάρτα ταυτοποίησης (ταυτότητα), που θα φέρει τη φωτογραφία του και θα αναγράφει τα στοιχεία του και ο πίνακας θα αποσταλεί σε κάθε νοσοκομείο.

Αρμόδια για τη διάθεση των αποκλειστικών νοσοκόμων του ονομαστικού πίνακα είναι τριμελής επιτροπή που συγκροτείται σε κάθε νοσοκομείο ή ιδιωτική κλινική με απόφαση του Διοικητή του νοσοκομείου ή της Διοίκησης της ιδιωτικής κλινικής. Η ανωτέρω Επιτροπή έχει και την υποχρέωση ελέγχου των αποκλειστικών νοσοκόμων για τυχόν παραπτώματα, με δυνατότητα αντικατάστασής τους σε περίπτωση που ο ασθενής υποβάλλει σχετικό αίτημα, ακόμα και οριστικού αποκλεισμού τους από τον ονομαστικό πίνακα, ανάλογα με τη βαρύτητα του παραπτώματος.

Η διάθεση των αποκλειστικών νοσοκόμων στους ασθενείς γίνεται μόνο από τον ονομαστικό πίνακα, με τη σειρά αναγραφής τους σε αυτόν και μέχρι εξάντλησης του πίνακα (κυκλική διάθεση-rotation), προκειμένου όλοι οι αναγραφόμενοι να πραγματοποιούν τον ίδιο αριθμό ημερομισθίων. Παραβίαση της σειράς γίνεται δεκτή μόνο σε περίπτωση προσωπικής επιλογής του ασθενή σε συγκεκριμένο πρόσωπο, η οποία δηλώνεται με συμπλήρωση υπεύθυνης δήλωσης. Προϋπόθεση αποτελεί το συγκεκριμένο πρόσωπο να περιλαμβάνεται στον ονομαστικό πίνακα του νοσοκομείου ή της Ιδιωτικής κλινικής και να είναι διαθέσιμο.

Διευκρινήσεις:

α) Για τα πτυχία που προέρχονται από Ιδρύματα του εξωτερικού απαιτείται για την εγγραφή στο Μητρώο, να συνυποβάλλεται ισοτιμία και αντιστοιχία του τίτλου σπουδών τους από τον Διεπιστημονικό Οργανισμό Αναγνώρισης Τίτλων Ακαδημαϊκών και Πληροφόρησης (Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.) ή το πρώην ΔΙ.Κ.Α.Τ.Σ.Α. ή το πρώην ΙΤΕ. Όσα πτυχία προέρχονται από κράτη -μέλη της Ε.Ε. απαιτείται αναγνώρισή τους από το Συμβούλιο Αναγνώρισεως Επαγγελματικών Προσόντων (Σ.Α.Ε.Π.) ή το πρώην Συμβούλιο Επαγγελματικής Αναγνώρισης Τίτλων Εκπαίδευσης και Κατάρτισης (Σ.Ε.Α.Τ.Ε.Κ.) ή ισοτιμία από τον Εθνικό Οργανισμό Πιστοποίησης Προσόντων Επαγγελματικού Προσανατολισμού (Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π.).

β) Οι βεβαιώσεις (πρώην άδειες εργασίας) των αποκλειστικών νοσοκόμων που έχουν εκδοθεί έως 09-04-2012 εξακολουθούν να ισχύουν και για τις περιπτώσεις που αφορούν δεν απαιτείται κατάθεση τίτλου σπουδών και άδειας άσκησης επαγγέλματος νοσηλεύτη/τριας ή βοηθού νοσηλεύτη/τριας.

γ) Αίτηση εγγραφής θα πρέπει να υποβάλλουν ακόμα και αυτοί που είναι ήδη εγγεγραμμένοι στο μητρώο, υποβάλλοντας εκ νέου τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- Πρόσφατη φωτογραφία
- Εκκαθαριστικό σημείωμα του προηγούμενου οικονομικού έτους
- Βεβαίωση ενσήμων από το ΙΚΑ, εφόσον έχουν εργαστεί κατά το προηγούμενο χρονικό διάστημα
- Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης,
- Φωτοτυπία της σχετικής σελίδας του βιβλιαρίου Ι.Κ.Α. με την ανανέωση για το τρέχον έτος,

Όλοι όσοι υποβάλλουν αίτηση και εγγραφούν στο μητρώο θα πρέπει μέχρι 31-03-2017 να μας υποβάλλουν θεωρημένο αντίγραφο της σχετικής σελίδας του βιβλιάριου του ΙΚΑ θεωρημένο για το έτος 2017.

Για την καλύτερη ενημέρωση των ενδιαφερομένων, παρακαλείσθε όπως αναρτήσετε το παρόν σε εμφανή σημεία του νοσοκομείου και να διαθέσετε τα έντυπα των αιτήσεων, που σας επισυνάπτονται, προς κάθε ενδιαφερόμενο, παρέχοντας και τις πληροφορίες για τα απαιτούμενα δικαιολογητικά.

Συνημμένα: φ(3)

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

Πανελλαδική Ένωση Νοσοκόμων Νοσηλευτριών
Αποκλειστικής Απασχόλησης (με την παράκληση να
ενημερωθούν οι κατά τόπους Σύλλογοι και τα μέλη τους)
Γ. Σεπτεμβρίου 488 & Μάρνη, 10433, Αθήνα, τηλ. 2108228095

Ο Διοικητής
της 5^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας
Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας

ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΑΝΤΩΝΙΟΥ