



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
1η Υ. ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΠΑΙΔΩΝ ΠΕΝΤΕΛΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧ/ΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ
ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: ΚΟΥΡΑΚΛΗ ΖΑΧ.
ΤΗΛ:2132052257, 506
Email:prosopikou@paidon-pentelis.gr

Δ1

101

Ημερομηνία :

28/04/2026

Αρ. Πρωτ. :

5119

ΘΕΜΑ:

«ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ »

ΓΙΑ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΤΟΥ Γ.Ν.ΠΑΙΔΩΝ ΠΕΝΤΕΛΗΣ ΜΕ ΕΝΑΝ (1) ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΠΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΓΙΑ ΤΡΕΙΣ (3) ΗΜΕΡΕΣ ΤΗΝ ΕΒΔΟΜΑΔΑ ΜΕ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ (ΑΠΥ).

ΣΧΕΤΙΚΑ:

- α) Τις Οργανικές διατάξεις του Νοσοκομείου μας (ΦΕΚ 3428/Β'/24.12.12)
- β) Το με αριθμ. **261/Α'/09.12.13 ΦΕΚ** περί διασύνδεσης και λειτουργίας υπό την εποπτεία ενιαίου συλλογικού οργάνου διοίκησης των νοσοκομείων «Γ.Ν.Α. Σισμανόγλειο – Αμαλία Φλέμιγκ» και «Γ.Ν. Παίδων Πεντέλης»
- γ) Το Π.Δ. **85/2022 (ΦΕΚ 232/Α/17.12.2022)** καθορισμός προσόντων διορισμού σε φορείς του Δημοσίου (Προσοντολόγιο – Κλαδολόγιο)
- δ) Την υπ' αριθμ. **Γ4β/Γ.Π. οικ.:15892/04.04.2025** Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ 368/07.04.2025 τ. Υ.Ο.Δ.Δ., ΑΔΑ:6ΘΗΚ465ΦΥΟ-ΓΞΝ) περί Διορισμού Κοινής Διοικήτριας στο Γ.Ν. Αττικής «Σισμανόγλειο- Αμαλία Φλέμιγκ» και του διασυνδεδεμένου σε αυτό Γ.Ν. Παίδων Πεντέλης
- ε) Την παρ. 1 του άρθρου 41 του **ν. 4058/2012** όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, σύμφωνα με το όποιο «1.Τα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ., το Ν.Ι.Μ.Τ.Σ., ο Ε.Ο.Δ.Υ., ο Ο.ΚΑ.ΝΑ., το Κ.Ε.Θ.Ε.Α., η Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε., το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε., η Ε.Κ.Α.Π.Τ.Υ. Α.Ε. ο Ε.Ο.Φ., η Ι.Φ.Ε.Τ. ΜΑΕ, το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας (Ε.Κ.Α.Β.), το «Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας» και ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ., με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου τους, και τα στρατιωτικά νοσοκομεία, με απόφαση του Διοικητή τους, καθώς και τα Κέντρα Υγείας νησιωτικών, ορεινών και απομακρυσμένων περιοχών ή των περιοχών όπου έχουν εξαντληθεί οι υποψήφιοι επικουρικοί ιατροί από τους αντίστοιχους ηλεκτρονικούς καταλόγους των Υ.ΠΕ., με απόφαση του Διοικητή της αρμόδιας Υ.ΠΕ., δύνανται για την κάλυψη των αναγκών τους σε προσωπικό και για την προσήκουσα λειτουργία τους, εφόσον δεν επαρκεί το προσωπικό τους, να συνεργάζονται με ιατρούς κάθε ειδικότητας, οδοντιάτρους, ακτινοφυσικούς, ψυχολόγους, κοινωνικούς λειτουργούς, κοινωνιολόγους, νοσηλευτές, ΤΕ Ραδιολογίας

Ακτινολογίας, ΔΕ Χειριστών Εμφανιστών, ΤΕ Ιατρικών Εργαστηρίων, ΔΕ Βοηθών Ιατρικών και Βιολογικών εργαστηρίων, ΔΕ Τεχνικών (Ηλεκτρολόγων, Υδραυλικών Θερμοϋδραυλικών), ΤΕ Διοίκησης Μονάδων Υγείας, ΤΕ Διοικητικού Λογιστικού, ΠΕ Φαρμακοποιών, ΔΕ Βοηθών Φαρμακοποιών, ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρων, ΔΕ Οδηγών, ΔΕ Μηχανοτεχνιτών Οχημάτων, ΠΕ Θετικών Επιστημών, ΠΕ Μηχανικών και ΠΕ Βιολόγων ειδικότητας ΠΕ Βιολόγων, ΠΕ Διοικητικού/Οικονομικού ειδικοτήτων ΠΕ Διοικητικού - Οικονομικού και ΠΕ Οικονομικού, ΠΕ/ΤΕ Εργοθεραπείας ειδικοτήτων ΠΕ/ΤΕ Εργοθεραπείας, ΠΕ/ΤΕ Διαιτολογίας ειδικοτήτων ΠΕ/ΤΕ Διαιτολογίας, ΠΕ/ΤΕ Φυσιοθεραπείας ειδικοτήτων ΠΕ/ΤΕ Φυσιοθεραπείας, ΠΕ/ΤΕ Λογοθεραπείας ειδικοτήτων ΠΕ/ΤΕ Λογοθεραπείας, ΠΕ/ΤΕ Μαιευτικής ειδικοτήτων ΠΕ/ΤΕ Μαιευτικής, ΠΕ Κοινωνικής Υγείας ειδικότητας ΠΕ Κοινωνικής Υγείας, ΤΕ Επισκεπτών Υγείας ειδικότητας ΤΕ Επισκεπτών Υγείας, ΠΕ Πληροφορικής ειδικοτήτων ΠΕ Πληροφορικής (Software - Hardware), ΠΕ Πληροφορικής (Software) και ΠΕ Πληροφορικής (Hardware), ΤΕ Πληροφορικής ειδικότητας ΤΕ Πληροφορικής (Software ή Hardware), ΔΕ Υποστηρικτικού Προσωπικού ειδικότητας ΔΕ Γενικών Καθηκόντων και ειδικούς θεραπευτές πρώην εξαρτημένους, οι οποίοι έχουν ολοκληρώσει με επιτυχία θεραπευτικό πρόγραμμα των εγκεκριμένων Οργανισμών ή Φορέων του ν. 4139/2013 (Α' 74), με καθεστώς έκδοσης από αυτούς δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών για τις παρεχόμενες υπηρεσίες τους. Η συνεργασία με τους ανωτέρω πραγματοποιείται κατά παρέκκλιση του άρθρου 6 του ν. 2527/1997 (Α' 206), καθώς και της περ. α' της παρ. 20 του ένατου άρθρου του ν. 4057/2012 (Α' 54), μετά από πλήρως αιτιολογημένη έκθεση του φορέα και απόφαση του Υπουργού Υγείας ή του Υπουργού Εθνικής Άμυνας, αντίστοιχα.»

στ) Το Ακριβές Απόσπασμα Πρακτικών της υπ' αριθμ. 02/20-01-2026 (ΑΔΑ: 9ΞΙΦ4690Ω5-ΨΥΞ) τακτικής συνεδρίασης του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Αττικής «Σισμανόγλειο-Αμαλία Φλέμιγκ» και του διασυνδεδεμένου σε αυτό Γ.Ν.Παίδων Πεντέλης σχετικά με έγκριση πρόσληψης-συνεργασίας ενός (1) εξωτερικού συνεργάτη κλάδου ΠΕ Νοσηλευτικής ειδικότητας ΠΕ Νοσηλευτικής στο Γ.Ν. Παίδων Πεντέλης με καθεστώς έκδοσης Απόδειξης Παροχής Υπηρεσιών για τρεις (3) ημέρες την εβδομάδα.

ζ) Το υπ. αριθ. πρωτ. **Γ4β/9409/09-04-2026** έγγραφο του Υπουργείου Υγείας με θέμα «Έγκριση συνεργασίας του Γ.Ν. «ΠΑΙΔΩΝ ΠΕΝΤΕΛΗΣ» με έναν (1) εξωτερικό συνεργάτη κλάδου ΠΕ Νοσηλευτικής ειδικότητας ΠΕ Νοσηλευτικής στο Γ.Ν. Παίδων Πεντέλης με καθεστώς έκδοσης Δελτίου Απόδειξης Παροχής Υπηρεσιών (Α.Π.Υ) για τρεις (3) ημέρες την εβδομάδα.

η) Το με αριθμ. πρωτ. **292/13.01.2026** έγγραφο του Διευθυντή της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας σχετικά με την συνεργασία ενός (1) εξωτερικού συνεργάτη κλάδου ΠΕ Νοσηλευτικής ειδικότητας ΠΕ Νοσηλευτικής, υπό το καθεστώς έκδοσης Απόδειξης Δελτίου Παροχής Υπηρεσιών. (Α.Π.Υ.), για τρεις (3) ημέρες την εβδομάδα.

θ) Το γεγονός ότι η συνολική δαπάνη θα βαρύνει τις προβλεπόμενες πιστώσεις προϋπολογισμού του Γ.Ν. Παίδων Πεντέλης.

ι) Τη με αριθμ. πρωτ. **589/20.01.2026** βεβαίωση Δέσμευσης Πίστωσης του Οικονομικού Τμήματος για την πρόσληψη ενός (1) εξωτερικού συνεργάτη κλάδου ΠΕ Νοσηλευτικής ειδικότητας ΠΕ Νοσηλευτικής υπό το καθεστώς έκδοσης Δελτίου Απόδειξης Παροχής Υπηρεσιών. (Α.Π.Υ.), για τρεις (3) ημέρες την εβδομάδα.

ια) Τις υπηρεσιακές ανάγκες για την ομαλή και εύρυθμη λειτουργία της Μονάδας Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ.) του Γ.Ν Παίδων Πεντέλης.

Ιβ) Το Ακριβές Απόσπασμα Πρακτικών της υπ' αριθμ. **20/23-04-2026 (ΑΔΑ: ΡΒΜΗ4690Ω5-Β8Ε)** τακτικής συνεδρίασης του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Αττικής «Σισμανόγλειο-Αμαλία Φλέμιγκ» και του διασυνδεδεμένου σε αυτό Γ.Ν.Παίδων Πεντέλης θέμα:16^ο «Έγκριση Τεχνικών Προδιαγραφών -Παρεχόμενων Υπηρεσιών και Αρμοδιοτήτων και Σχεδίου της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για την πρόσληψη -συνεργασία ενός (1) εξωτερικού συνεργάτη κλάδου ΠΕ Νοσηλευτικής ειδικότητας ΠΕ Νοσηλευτικής στο Γ.Ν. Παίδων Πεντέλης με καθεστώς έκδοσης Απόδειξης Παροχής Υπηρεσιών για τρεις (3) ημέρες την εβδομάδα.

ΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΙΔΩΝ ΠΕΝΤΕΛΗΣ

Λόγω των αυξημένων και ανελαστικών υπηρεσιακών αναγκών της Μονάδας Εντατικής Θεραπείας (Μ.ΕΘ.), ενδιαφέρεται να συνεργαστεί με έναν (1) εξωτερικό συνεργάτη ειδικότητας ΠΕ Νοσηλευτικής για τρεις (3) ημέρες την εβδομάδα υπό καθεστώς έκδοσης από αυτόν/την έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών, για χρονικό διάστημα ενός έτους έναντι συνολικής αμοιβής **11.600,00 ευρώ μεικτά για 12 μήνες (ήτοι 967,00 ευρώ μεικτά τον μήνα).**

Η Διοικήτρια του Νοσοκομείου, ως πρώτη συμβαλλόμενη της σύμβασης που θα υπογραφεί διατηρεί το δικαίωμα καταγγελίας της σύμβασης σε περίπτωση διαπίστωσης ανεπαρκούς ή ελλιπούς παροχής υπηρεσίας του δεύτερου συμβαλλόμενου (προσλαμβανόμενου) και προχωρά άμεσα σε αντικατάσταση του από τον αμέσως επόμενο υποψήφιο αυτής της ειδικότητας στο πίνακα κατάταξης, για το υπολειπόμενο χρονικό διάστημα και μέχρι συμπλήρωσης της διάρκειας ενός (1) έτους.

➤ ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλουν αίτηση είτε **ηλεκτρονικά** (με επισυναπτόμενα τα σαρωμένα αρχεία) στη διεύθυνση: prosopikou@paidon-pentelis.gr είτε **ταχυδρομικά** με συστημένη επιστολή, στο Νοσοκομείο στη διεύθυνση: Γενικό Νοσοκομείο Παίδων Πεντέλης Ιπποκράτους 8, Π. Πεντέλη Τ.Κ 152 36, με την ένδειξη «ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΝΑΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΜΕ **ΠΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗ/ΝΟΣΗΛΕΥΤΡΙΑΣ ΜΕ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΡΕΙΣ (3) ΗΜΕΡΕΣ ΤΗΝ ΕΒΔΟΜΑΔΑ** ΤΟΥ Γ.Ν. ΠΑΙΔΩΝ ΠΕΝΤΕΛΗΣ,» είτε αυτοπροσώπως στη Γραμματεία του Νοσοκομείου.

Ως ημερομηνία κατάθεσης λογίζεται η ημερομηνία αποστολής του e-mail ή φάκελου, η οποία αποδεικνύεται από τη σφραγίδα ταχυδρομείου ή με αποδεικτικό της εταιρίας ταχυμεταφοράς. Αιτήσεις που θα ληφθούν εκπρόθεσμα δε θα ληφθούν υπόψη.

Η χρονική περίοδος υποβολής των αιτήσεων ορίζεται από 29/04/2026 μέχρι και 30/04/2026

Η παρούσα αναρτάται στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου στη διεύθυνση: www.paidon-pentelis.gr

1. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Με την αίτηση συνοποβάλλονται:

- Αντίγραφο δελτίου αστυνομικής ταυτότητας
- Σύντομο βιογραφικό
- Υπεύθυνη δήλωση, ότι δεν έχουν καταδικαστεί για ποινικά αδικήματα και οι άνδρες ότι έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή έχουν νόμιμη απαλλαγή και ότι σε περίπτωση επιλογής τους θα προσκομίσουν πιστοποιητικό ποινικού μητρώου και εκπλήρωσης στρατιωτικής θητείας ή νόμιμης απαλλαγής τους.
- Υπεύθυνη δήλωση ότι έχουν την υγεία και φυσική καταλληλότητα που απαιτείται για την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης και ότι σε περίπτωση επιλογής τους θα προσκομίσουν τις σχετικές βεβαιώσεις από Παθολόγο ή Γενικό Ιατρό και Ψυχίατρο.
- Υπεύθυνη δήλωση, ότι αποδέχονται ανεπιφύλακτα τους όρους, τις προϋποθέσεις για τις παρεχόμενες υπηρεσίες και τις αρμοδιότητες και δικαιώματα της παρούσας πρόσκλησης.
- Υπεύθυνη δήλωση ότι μέχρι και την ημέρα υποβολής της αίτησης τους είναι ασφαλιστικά και φορολογικά ενήμεροι ως προς τις υποχρεώσεις τους και ότι σε περίπτωση επιλογής τους θα προσκομίσουν τις σχετικές ενημερότητες
- Αντίγραφο τίτλων σπουδών. Σε περίπτωση πτυχίου Πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται πτυχίο με τη σφραγίδα της Χάγης, ή επίσημη μετάφραση του και η απόφαση ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ, όπου απαιτείται. Όλα τα ξενόγλωσσα πτυχία και πιστοποιητικά θα πρέπει απαραίτητως να έχουν

μεταφραστεί επίσημα στην ελληνική γλώσσα από τις αρμόδιες προς τούτω αρχές της ημεδαπής. Στα απλά φωτοαντίγραφα των ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών θα πρέπει να φαίνεται και η σφραγίδα της Χάγης (APOSTILLE) που θα έχει στο πρωτότυπο πτυχίο ή πιστοποιητικό.

- Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος του κλάδου/ειδικότητας ΠΕ Νοσηλευτικής.
- Τυχόν βεβαιώσεις επαγγελματικής εμπειρίας.
- Όσα επιπλέον δικαιολογητικά θα συμβάλουν στο να σχηματιστεί μια ολοκληρωμένη εικόνα των ατομικών προσόντων και ικανοτήτων του κάθε ενδιαφερόμενου όπως τίτλους ξένης γλώσσας, αντίγραφο πιστοποιητικών γνώσης Η/Υ κλπ.

2. ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

Οι υποψήφιοι πρέπει να είναι:

- Έλληνες πολίτες
- Να έχουν την υγεία και φυσική καταλληλότητα που απαιτείται για την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης που επιλέγουν.
- Να μην έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιοϋπαλληλική ιδιότητα
- Οι άνδρες να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν νόμιμη απαλλαγή.
- Εφόσον επιλεγούν, να προσκομίσουν βεβαίωση έναρξης από την Δ.Ο.Υ. της επαγγελματικής τους έδρας.
- Να διαθέτουν τα κάτωθι τυπικά προσόντα του κλάδου ΤΕ Διοικητικού - Λογιστικού
 - I. Πτυχίο ή δίπλωμα ΠΕ Νοσηλευτικής της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής.
 - II. Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος από την αρμόδια διοικητική αρχή.

3. ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ – ΕΠΙΛΟΓΗΣ-ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ

Τα κριτήρια για την επιλογή και κατάταξη των υποψηφίων είναι:

➤ **ΤΑ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ.**

➤ **ΕΜΠΕΙΡΙΑ**

Ως εμπειρία των παραπάνω θέσεων νοείται η απασχόληση με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στο δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα ή άσκηση επαγγέλματος σε καθήκοντα έκαστης αντίστοιχης θέσης.

➤ **ΠΡΟΣΩΠΙΚΗ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ**

Μετά τον έλεγχο των δικαιολογητικών οι υποψήφιοι που κατέχουν τα απαραίτητα τυπικά προσόντα θα κληθούν σε προσωπική συνέντευξη από τριμελή επιτροπή αξιολόγησης και επιλογής.

➤ **ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ**

Οι υποψηφιότητες θα αξιολογηθούν από τριμελή επιτροπή, η οποία θα συγκροτηθεί στην περίπτωση εκδήλωσης ενδιαφέροντος. Αίτηση η οποία δεν πληροί τις προϋποθέσεις υποβολής και όλα τα απαιτούμενα για τη θέση δικαιολογητικά και προσόντα δεν βαθμολογείται και απορρίπτεται.

➤ **ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΠΙΝΑΚΩΝ ΚΑΙ ΥΠΟΒΟΛΗ ΕΝΣΤΑΣΕΩΝ**

Μετά την ολοκλήρωση της διαδικασίας κατάταξης, η υπηρεσία μας θα αναρτήσει στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου (www.paidon-pentelis.gr) και στους πίνακες ανακοινώσεων του Νοσοκομείου το αργότερο μέσα σε πέντε (5) ημέρες από την λήξη της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων, τους πίνακες κατάταξης των υποψηφίων.

Κατά των πινάκων αυτών επιτρέπεται από τον ίδιο ή εξουσιοδοτημένο εκπρόσωπο του η άσκηση ένστασης, μέσα σε αποκλειστική προθεσμία πέντε (5) εργάσιμων ημερών η οποία αρχίζει από την επομένη ημέρα της ανάρτησής τους. Η ένσταση κατατίθεται **ηλεκτρονικά** στη διεύθυνση: paidon@paidon-pentelis.gr, είτε **ταχυδρομικά** με συστημένη επιστολή, στο Νοσοκομείο στη διεύθυνση: Γενικό Νοσοκομείο Παίδων Πεντέλης Ιπποκράτους 8 Π. Πεντέλη Τ.Κ. 152 36, είτε αυτοπροσώπως στη Γραμματεία του Νοσοκομείου.

Η ένσταση εξετάζεται από τη τριμελή επιτροπή που θα ορισθεί στο Νοσοκομείο.

➤ **ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ**

- Νοσηλευτικές Πράξεις Νοσηλευτή/τριας σε εφαρμογή νοσηλευτικών πρωτοκόλλων κατόπιν ιατρικής οδηγίας: σύμφωνα με το ΦΕΚ 4262/Β/10-08-2022" Αρμοδιότητες - Καθήκοντα Νοσηλευτών -τριών των Νοσοκομείων και των λοιπών Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων του ΕΣΥ καθώς και των δημόσιων δομών παροχής υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.
- Τήρηση του κώδικα νοσηλευτικής δεοντολογίας, των κανόνων, οδηγιών και συστάσεων που προκύπτουν από την κείμενη νομοθεσία, τον εσωτερικό κανονισμό λειτουργίας της υγειονομικής μονάδας, τα διεθνή πρότυπα
- Ο ΠΕ Νοσηλευτής/Νοσηλεύτρια ειδικότητας ΠΕ Νοσηλευτικής θα παρέχει υπηρεσίες στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, με απασχόληση τρεις (3) ημέρες την εβδομάδα, για διάρκεια δώδεκα (12) μηνών από την ημερομηνία υπογραφής της σχετικής σύμβασης.

Η ΚΟΙΝΗ ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ

ΖΩΗ ΡΑΚΟΠΟΥΛΟΥ