



ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΗΠΕΙΡΟΥ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ

ΑΝΑΓΓΕΛΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ
ΒΟΗΘΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗ/ΝΟΣΗΛΕΥΤΡΙΑΣ
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών
(άρθρο 8 παρ. 4, Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «Αναγγελία έναρξης άσκησης επαγγέλματος βοηθού νοσηλεύτη/νοσηλεύτριας»

ΠΡΟΣ:	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΗΠΕΙΡΟΥ Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ Τμήμα: Υπηρεσιών & Επαγγελματιών Υγείας	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας: *		Α.Φ.Μ.	
Αρ. Διαβατηρίου: *		Αρ. Βιβλιαρίου Υγείας: *	
Ημερομηνία Γέννησης:		Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:	Χώρα:	Πόλη:	Οδός:
Τηλ:		Fax:	
		E-mail:	

* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ¹ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δεν συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικό πληρεξούσιο.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:	
ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:		ΟΔΟΣ:	
Τηλ:		Fax:	

Παρακαλώ για τη χορήγηση αναγγελίας έναρξης άσκησης επαγγέλματος βοηθού νοσηλεύτη/νοσηλεύτριας.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις¹ που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ.6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

«1. Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

2. Εξουσιοδοτώ την υπηρεσία (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

3.....

.....»

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση που δηλώνεται στην παρούσα αίτηση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας:
3. Να την παραλάβετε από Ε.Κ.Ε.:
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας:
5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

.....
(ημερομηνία)

Ο/Η αιτών/ούσα

(Σφραγίδα-υπογραφή)

1. «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτό του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΑΝΑΖΗΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ
1. Αναγγελία έναρξης άσκησης επαγγέλματος.			
2. α) Πτυχίο επιπέδου 2 (ΤΕΕ Α΄ κύκλου σπουδών) της ειδικότητας «Βοηθών Νοσηλευτών» και δώδεκα (12) μήνες πρακτική άσκηση. β) Πτυχίο επιπέδου 3 (ΤΕΕ Β΄ κύκλου σπουδών) της ειδικότητας «Βοηθών Νοσηλευτών» και έξι (6) μήνες πρακτική άσκηση. γ) Πτυχίο ΕΠΑΣ ή ΕΠΑΛ «Βοηθών Νοσηλευτών» και έξι (6) μήνες πρακτική άσκηση. δ) Πτυχίο ΕΠΑΣ του ΟΑΕΔ της ειδικότητας «Βοηθών Γενικής Νοσηλείας» και έξι (6) μήνες πρακτική άσκηση ε) Αντίγραφο Διπλώματος Επαγγελματικής Κατάρτισης επιπέδου Μεταδευτεροβάθμιας Επαγγελματικής Κατάρτισης των ανωτέρω ειδικοτήτων των ΙΕΚ και τρείς (3) μήνες πρακτική άσκηση. στ) Δίπλωμα Επαγγελματικής Εκπαίδευσης και Κατάρτισης επιπέδου πέντε (5) στην ειδικότητα «Βοηθός Νοσηλευτικής Γενικής Νοσηλείας» που έχει αποκτηθεί μετά από επιτυχή φοίτηση στα Ι.Ε.Κ. και επιτυχή συμμετοχή στις εξετάσεις πιστοποίησης του Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π. ζ) Δίπλωμα Ι.Ε.Κ ειδικότητας “Βοηθός Νοσηλευτικής Μαιευτικής” της Ομάδας Προσανατολισμού Υγείας και Πρόνοιας, η οποία καθορίστηκε με τον ν. 4186/2013, για όσους κατέχουν Βεβαίωση Επαγγελματικής Κατάρτισης έως το Δεκέμβριο 2024 και έχουν επιτύχει στις εξετάσεις πιστοποίησης του Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π.		√	
3. Για πτυχιούχους του εξωτερικού, μη προερχομένων από κράτη-μέλη της ΕΕ αντίγραφο πτυχίου με επίσημη μετάφραση από το Υπουργείο Εξωτερικών και αναγνώριση του πτυχίου τους από τον ΟΕΕΚ ως ισότιμου με τα ΙΕΚ ή τα ΤΕΕ Α΄ & Β΄ κύκλου σπουδών.			
4. Οι επαγγελματίες υγείας, πολίτες κράτους-μέλους της Ε.Ε., που επιθυμούν την μόνιμη εγκατάσταση στη χώρα μας για να παρέχουν υπηρεσίες, εφόσον οι τίτλοι σπουδών τους που αποκτήθηκαν σε κράτος-μέλος της Ε.Ε. αναγνωρίζονται με το σύστημα της αυτόματης αναγνώρισης, οφείλουν να γνωρίζουν την ελληνική γλώσσα. Οι υπήκοοι κρατών-μελών της Ε.Ε ή οι υπήκοοι τρίτων χωρών που έχουν τα δικαιώματα των κοινοτικών υπηκόων υποβάλλουν βεβαίωση εγγραφής πολίτη κράτους-μέλους της Ε.Ε (άρθρο 42 του ν.4071/2012 ΦΕΚ 85 Α), ή πιστοποιητικό μόνιμης διαμονής κοινοτικού υπηκόου (κάρτα Ευρωπαίου πολίτη, άρθρο 42 του ν.4071/2012 ΦΕΚ 85 Α), ή δελτίο ταυτότητας ομογενούς, ή άδεια διαμονής ομογενούς (άρθρο 81 του ν. 4251 /2014 ΦΕΚ 80 Α), ή δελτίο διαμονής μέλους οικογένειας Έλληνα, ή δελτίο μόνιμης διαμονής, ή προσωποπαγή άδεια διαμονής υπηκόων τρίτων χωρών			

<p>(άρθρα 82, 83,84, 85 και 87 του ν.4251 /2014 και άρθρο 3 του ν. 4443/2016), ή άδεια επί μακρόν διαμένοντος υπηκόου τρίτης χώρας (άρθρα 88,97 και 106 του ν.4251/2014), ή άδεια διαμονής δεύτερης γενιάς (άρθρο 108 του ν. 4251/2014), ή κατοχή μπλε κάρτας της Ε.Ε (άρθρα 114 και 120 του ν. 4251/2014), ή δεκαετή άδεια παραμονής (άρθρο 138 του ν. 4251/2014) οφείλουν με τα απαραίτητα δικαιολογητικά τους να υποβάλλουν <u>πιστοποιητικό ελληνομάθειας επιπέδου B2</u> από το Κέντρο Ελληνικής Γλώσσας του Υπουργείου Παιδείας Έρευνας και Θρησκευμάτων, ή από το Διδασκαλείο Νέας Ελληνικής Γλώσσας του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, ή από το Σχολείο Νέας Ελληνικής Γλώσσας του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης.</p> <p>Οι κάτοχοι τίτλων σπουδών που απευθύνονται για την αναγνώρισή τους στον ΕΟΠΠΕΠ ή στο ΣΑΕΠ θα προσκομίσουν το πιστοποιητικό ελληνομάθειας σύμφωνα με τα οριζόμενα από τους παραπάνω φορείς. Το ανωτέρω πιστοποιητικό δεν απαιτείται για όσους είναι απόφοιτοι δευτεροβάθμιας ή μεταδευτεροβάθμιας εκπαίδευσης στην Ελλάδα, ή απόφοιτοι Κολεγίου, ή Ελληνικού Πανεπιστημίου, ή διαθέτουν απόφαση ισοτιμίας και αντιστοιχίας του πτυχίου τους από τον ΔΟΑΤΑΠ (ΔΙΚΑΤΣΑ) μετά από εξετάσεις.</p> <p>Το πιστοποιητικό ελληνομάθειας θα προσκομισθεί με όλα τα απαραίτητα πιστοποιητικά και στον φορέα έκδοσης της βεβαίωσης άσκησης επαγγέλματος υγείας.</p> <p>Επιπλέον όσον αφορά στην αντιστοίχιση του βαθμού των τίτλων σπουδών με τους ελληνικούς τίτλους η αρμοδιότητα ανήκει στον ΔΟΑΤΑΠ και ΕΟΠΠΕΠ.</p>			
6. Για ομογενείς εφόσον δεν έχουν εγγραφεί στα μητρώα Δήμου, άδεια παραμονής και άδεια εργασίας στην Ελλάδα σε ισχύ.			
7. Για αλλοδαπούς άδεια εργασίας και παραμονής.			
8. Αστυνομική ταυτότητα ή διαβατήριο ή δίπλωμα οδήγησης ή βιβλιάριο υγείας σε ισχύ ή πρόσφατο Πιστοποιητικό Γέννησης.			
9. Απόσπασμα ποινικού μητρώου ισχύος τριών (3) μηνών. Υπεύθυνη δήλωση που να αναγράφει «Δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη σχετική με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας» ή, στην αντίθετη περίπτωση, «Έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις».		✓	
10. Δύο (2) μικρές πρόσφατες φωτογραφίες.			
11. Παράβολο Δημοσίου Ταμείου 7,63€. Παράβολο Χαρτοσήμου 2,93€			
12. Ντοσιέ με λάστιχο			
13. Έγγραφο που αποδεικνύει το ΑΦΜ			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

Η ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ/ΜΑΘΗΤΕΙΑ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΕΙΤΑΙ :

Η πρακτική άσκηση/Μαθητεία πραγματοποιείται στους ακόλουθους φορείς, στους οποίους από το σχετικό Οργανισμό τους προβλέπεται και υπηρετεί Νοσηλεύτης/τρια (ΠΕ ή ΤΕ):

α) Νοσηλευτικά Ιδρύματα Δημοσίου ή Ιδιωτικού Δικαίου ή Κέντρα Κοινωνικής Πρόνοιας (Παραρτήματα Χρονών Παθήσεων, Παραρτήματα Αποθεραπείας και Αποκατάστασης ατόμων με αναπηρία, Παραρτήματα προστασίας παιδιού, Παραρτήματα Αποθεραπείας και Αποκατάστασης παιδιών με αναπηρία), Δημόσιες Μονάδες Φροντίδας Ηλικιωμένων και Εκκλησιαστικά Γηροκομεία κατά τις πρωινές ώρες λειτουργίας αυτών επί εξάωρο, καθημερινά, πλην τα Σαββατοκύριακα και τις επίσημες αργίες.

Μετά το πέρας της πρακτικής άσκησης/Μαθητείας χορηγείται βεβαίωση, η οποία συνυπογράφεται από τη Δ/ντρια της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας και από τον Πρόεδρο του Δ.Σ.του φορέα.

β) Σε Στρατιωτικά Νοσοκομεία, κατά τις πρωινές ώρες λειτουργίας αυτών, επί εξάωρο, καθημερινά, πλην τα Σαββατοκύριακα και τις επίσημες αργίες.

Μετά το πέρας της πρακτικής άσκησης/Μαθητείας χορηγείται βεβαίωση, η οποία συνυπογράφεται από τη Δ/ντρια της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας και το Διοικητή του Νοσοκομείου.

γ) Σε Δημόσιες Μονάδες Παροχής Υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (πρώην Μονάδες Υγείας Π.Ε.Δ.Υ., πρώην Ιατρεία του ΕΟΠΥΥ, Κέντρα Υγείας, Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία κ.λπ.) κατά τις πρωινές ώρες λειτουργίας αυτών, επί εξάωρο, καθημερινά, πλην τα Σαββατοκύριακα και τις επίσημες αργίες.

Μετά το πέρας της πρακτικής άσκησης χορηγείται βεβαίωση, η οποία υπογράφεται από το Διοικητή της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας μετά από εισήγηση του Επιστημονικού Συμβουλίου Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας της Υ.ΠΕ. που έχει λάβει υπόψη της εισήγηση του υπευθύνου για την πρακτική άσκηση.

δ) Σε Ιδιωτικές Κλινικές ή σε Μονάδες Φροντίδας Ηλικιωμένων (Ιδιωτικού Δικαίου) που ασκούν κοινωνική πρόνοια.

Μετά το πέρας της πρακτικής άσκησης χορηγείται:

- για τους ασκούμενους σε Ιδιωτικές Κλινικές, βεβαίωση η οποία συνυπογράφεται από Γενικό Προϊστάμενο (Νοσηλευτή/τρια) και το Διοικητικό Δ/ντή
- για τους ασκούμενους σε Μονάδες Φροντίδας Ηλικιωμένων (Ιδιωτικού Δικαίου), βεβαίωση η οποία συνυπογράφεται από τον/την Προϊστάμενο-η Νοσηλευτή/ τρια (ΠΕ ή ΤΕ) και τον Διοικητικό Υπεύθυνο.

ε) Σε Μονάδες Χρόνιας Αιμοκάθαρσης που ιδρύονται και λειτουργούν εκτός κλινικών βάσει του Π.Δ. 225/2000 (ΦΕΚ Α' 191).

Μετά το πέρας της πρακτικής άσκησης χορηγείται βεβαίωση, η οποία συνυπογράφεται από τον/την Προϊστάμενο-η Νοσηλευτή/τρια (ΠΕ ή ΤΕ) και τον Διοικητικό Υπεύθυνο»

Οι φορείς τηρούν ημερολόγιο παρουσιών των πρακτικώς ασκουμένων, την ευθύνη του οποίου φέρει ο υπεύθυνος για την πρακτική άσκηση/Μαθητεία νοσηλευτή/τρια.

ΑΠΑΛΛΑΣΣΟΝΤΑΙ ΤΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ / ΜΑΘΗΤΕΙΑΣ:

1. Οι πρακτικοί νοσοκόμοι που έχουν παρακολουθήσει το ταχύρρυθμο πρόγραμμα εκπαίδευσης και είναι κάτοχοι πτυχίου ΤΕΕ Α' κύκλου Βοηθών Νοσηλευτών.
2. Όσοι υπηρετούν ή έχουν υπηρετήσει σε θέσεις «ΥΕ Βοηθητικού Υγειονομικού Προσωπικού» (Νοσοκόμοι, Βοηθοί θαλάμων, Τραυματιοφορείς - πλην ΕΚΑΒ, Φύλακες ασθενών) και είναι κάτοχοι πτυχίου ΤΕΕ Α' ή Β' κύκλου σπουδών ή διπλώματος ΟΕΕΚ/ΕΟΠΠΕΠ ή πτυχίου ΕΠΑΣ ή ΕΠΑΛ.

Για τις περ. 1 και 2 απαιτείται:

- Πτυχίο Α' ή Β' κύκλου ΤΕΕ ή Δίπλωμα ΟΕΕΚ/ΕΟΠΠΕΠ ή πτυχίο ΕΠΑΣ ή ΕΠΑΛ της ειδικότητας «Βοηθών Νοσηλευτών»
 - Βεβαίωση χρόνου υπηρεσίας η οποία πρέπει να είναι ισόχρονη με την απαιτούμενη πρακτική άσκηση (3, 6 και 12 μήνες).
3. α) Όσοι υπηρετούν ή έχουν υπηρετήσει σε Νοσηλευτικά Ιδρύματα Δημοσίου και Ιδιωτικού Δικαίου ή σε Προνοιακά Ιδρύματα, σε θέσεις «ΔΕ πρακτικών νοσοκόμων
- β) Όσοι υπηρετούν ή έχουν υπηρετήσει σε Προνοιακά Ιδρύματα, Δημόσια ή Ιδιωτικά σε θέσεις «ΔΕ Βοηθών Νοσηλευτών».
- Για τις περ. α και β απαιτείται:
- Πτυχίο Α' ή Β' κύκλου ΤΕΕ ή Δίπλωμα ΟΕΕΚ/ΕΟΠΠΕΠ ή πτυχίο ΕΠΑΣ ή ΕΠΑΛ της ειδικότητας «Βοηθών Νοσηλευτών».
 - Βεβαίωση χρόνου υπηρεσίας η οποία πρέπει να είναι ισόχρονη με την απαιτούμενη πρακτική άσκηση (12, 6, 3 μήνες).
4. Όσοι πτυχιούχοι βοηθοί νοσηλευτές έχουν υπηρετήσει κατά τη στρατιωτική τους θητεία σε Στρατιωτικά Νοσοκομεία ή σε Ιατρεία στρατοπέδων ή σε οποιαδήποτε άλλη Υγειονομική Δομή των Ενόπλων Δυνάμεων. Η απαλλαγή μπορεί να αφορά και μέρος του απαιτούμενου χρόνου πρακτικής άσκησης, το οποίο πρέπει να συμπληρωθεί μετά το πέρας της θητείας.
- Για την απαλλαγή απαιτείται, πέραν του προβλεπόμενου πτυχίου/ διπλώματος, βεβαίωση από τη Νοσηλευτική Υπηρεσία του Νοσοκομείου ή αναλυτικό Πιστοποιητικό Στρατολογικής Κατάστασης για την απόδειξη της θητείας σε ιατρεία στρατοπέδων ή σε οποιαδήποτε άλλη Υγειονομική Δομή των Ενόπλων Δυνάμεων
5. Για τους κατόχους Διπλώματος Επαγγελματικής Ειδικότητας, Εκπαίδευσης και Κατάρτισης επιπέδου 5 του Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π όλων των επιμέρους ειδικοτήτων «Βοηθού Νοσηλευτικής», που έχει αποκτηθεί μετά από επιτυχή φοίτηση στα Ι.Ε.Κ και επιτυχή συμμετοχή στις εξετάσεις πιστοποίησης του Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π, δεν απαιτείται πρακτική άσκηση πέραν της εξάμηνης υποχρεωτικής που έχει ήδη πραγματοποιηθεί κατά την φοίτηση στα Ι.Ε.Κ
6. Για τους κατόχους Πτυχίου Επαγγελματικής Ειδικότητας, Εκπαίδευσης και Κατάρτισης επιπέδου 5 του Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π ειδικότητας «Βοηθός Νοσηλευτή», που έχει αποκτηθεί μετά από επιτυχή φοίτηση στο «Μεταλυκειακό έτος - Τάξη Μαθητείας» των ΕΠΑ.Λ και επιτυχή συμμετοχή στις εξετάσεις πιστοποίησης του Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π, δεν απαιτείται πρακτική άσκηση/Μαθητεία.
7. Για τους κατόχους Πτυχίου ΕΠΑ.Λ (ή παλαιότερων τύπων σχολείων ΤΕΕ) ειδικότητας «Βοηθός Νοσηλευτή» που έχουν επιτυχώς αποφοιτήσει από το «Μεταλυκειακό έτος - Τάξη Μαθητείας» των ΕΠΑ.Λ, κατέχουν τη σχετική «Βεβαίωση Παρακολούθησης» και δεν έχουν συμμετάσχει στις εξετάσεις πιστοποίησης του Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π, δεν απαιτείται πρακτική άσκηση/Μαθητεία».