**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΗΠΕΙΡΟΥ**

**ΣΥΝΟΠΤΙΚΟ ΕΝΤΥΠΟ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ**

**Ημερομηνία Συμπλήρωσης του εντύπου: 08-05-2014**

**1. Όνομα διαδικασίας:** ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΝΑΓΓΕΛΙΑΣ ΕΝΑΡΞΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ ΒΟΗΘΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗ.

**2. Κατηγορία:**

*ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ/ΒΟΗΘΟΙ ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ/ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΝΑΓΓΕΛΙΑΣ ΕΝΑΡΞΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ.*

**3. Περιγραφή:**

1. Αίτηση για βεβαίωση αναγγελίας άσκησης επαγγέλματος.

2. Αυτεπάγγελτη αναζήτηση του πτυχίου

3. Έλεγχος των δικαιολογητικών του ενδιαφερόμενου

4. Χορήγηση βεβαίωσης αναγγελίας έναρξης επαγγέλματος

5. Ανάρτηση στο πρόγραμμα «Διαύγεια»

**4. Δικαιολογητικά**

**1.** Αίτηση για αναγγελία έναρξης άσκησης επαγγέλματος.

2. α). Πτυχίο επιπέδου 2 (ΤΕΕ Α΄ κύκλου σπουδών) της ειδικότητας «Βοηθών Νοσηλευτών» ή

β) Πτυχίο επιπέδου 3 (ΤΕΕ Β΄ κύκλου σπουδών) της ειδικότητας «Βοηθών Νοσηλευτών» ή

γ). Αντίγραφο Διπλώματος Επαγγελματικής Κατάρτισης επιπέδου Μεταδευτεροβάθμιας Επαγγελματικής Κατάρτισης των ανωτέρω ειδικοτήτων των ΙΕΚ.

3. α) Για πτυχία επιπέδου 2 (ΤΕΕ Α’ κύκλου σπουδών) δώδεκα (12) μήνες πρακτική άσκηση.

β) Για πτυχία επιπέδου 3 (ΤΕΕ Β’ κύκλου σπουδών) έξι (6) μήνες πρακτική άσκηση.

γ) Για κατόχους διπλώματος Επαγγελματικής κατάρτισης επιπέδου Μεταδευτεροβάθμιας Επαγγελματικής Κατάρτισης των ανωτέρω ειδικοτήτων των ΙΕΚ, τρεις (3) μήνες πρακτική άσκηση.

4. Τα ξενόγλωσσα2  πτυχία πρέπει να είναι επικυρωμένα από την Πρεσβεία της εκάστοτε χώρας, να έχουν επίσημη μετάφραση στην ελληνική γλώσσα από το Υπουργείο Εξωτερικών και αναγνώριση πτυχίου από τον ΟΕΕΚ ως ισότιμου με ΙΕΚ ή ΤΕΕ Α΄ ή Β΄ κύκλου.

5. Για πτυχιούχους του εξωτερικού απαιτείται επιπρόσθετα Βεβαίωση της πρακτικής άσκησης που πραγματοποιήθηκε στην Ελλάδα.

6. Για αλλοδαπούς ξένης καταγωγής και υπηκοότητας που δεν προέρχονται από κράτη-μέλη της Ε.Ε., άδεια εργασίας και παραμονής.

7. Για ομογενείς εφ’όσον δεν έχουν εγγραφεί στα μητρώα Δήμου, άδεια παραμονής και άδεια εργασίας στην Ελλάδα σε ισχύ.

8. Αστυνομική ταυτότητα ή διαβατήριο ή δίπλωμα οδήγησης ή βιβλιάριο υγείας σε ισχύ ή πρόσφατο Πιστοποιητικό Γέννησης.

9. 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 8€ και παράβολο Χαρτοσήμου 3€ (άρθρο 1 της αριθ. Υ7β/οικ.4756 (ΦΕΚ1082/Β/14-8-2001)

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ:**

**1)** Τα πτυχία βάσει των οποίων μπορεί κάποιος να εκδώσει Β.Α.Ε.Α. βοηθού νοσηλευτή/ νοσηλεύτριας είναι:

* **Μ.Τ.Ε.Ν.Σ.** καιπρωτότυπη βεβαίωση 6μηνης πρακτικής άσκησης\* σε Δημόσιο Νοσοκομείο. Είναι ισότιμο με ΤΕΕ Α΄ κύκλου.
* **ΤΕΛ** νοσηλευτικής κατεύθυνσης και πρωτότυπη βεβαίωση 6μηνης πρακτικής άσκησης σε Δημόσιο Νοσοκομείο.
* **Επιπέδου 2 (ΤΕΕ Α΄κύκλου) Επιπέδου 2Β. Νοσηλευτών:** και βεβαίωση 12μηνης πρακτικής άσκησης\* σε Δημόσιο Νοσοκομείο.
* **Επιπέδου 3 (ΤΕΕ Β΄ κύκλου) Β. Νοσηλευτών**: και βεβαίωση 6μηνης πρακτικής άσκησηςσε Δημόσιο Νοσοκομείο.
* **Δίπλωμα ΙΕΚ** Επαγγελματικής κατάρτισης επιπέδου Μεταδευτεροβάθμιας Επαγγελματικής Κατάρτισης ειδικοτήτων «Νοσηλευτική Τραυματολογία», «Νοσηλευτική Ογκολογικών Παθήσεων», «Νοσηλευτική Χειρουργείου», «Νοσηλευτική Ατόμων Με Ψυχικές Παθήσεις», «Νοσηλευτική Μονάδων Εντατικής Θεραπείας», «Βοηθός Τραυματολογίας Ορθοπεδικής» και «Βοηθός Ειδικής Νοσηλευτικής» και 3μηνη πρακτική άσκηση ή βεβαίωση από ΟΕΕΚ ότι έκανε 6μηνη προαιρετική άσκηση πριν την πιστοποίηση.
* **ΕΠΑΛ και ΕΠΑΣ με** 6μηνη πρακτική άσκηση\* από Δημόσιο Νοσοκομείο.

1. α) Για πτυχιούχους από Ε.Ε., σύμφωνα με την οδηγία 2005/36 Ε.Κ

β) Για πτυχιούχους Ρωσίας, ισοτιμία του πτυχίου τους και πρακτική άσκηση την οποία μπορεί να έχουν στη Ρωσία, επίσημη μετάφραση και επικυρωμένο φωτοαντίγραφο βιβλιαρίου εργασίας.

1. **ΑΠΑΛΛΑΣΣΟΝΤΑΙ ΤΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ:**

**Α.** Οι πρακτικοί Νοσοκόμοι που έχουν παρακολουθήσει το ταχύρυθμο πρόγραμμα εκπαίδευσης και είναι κάτοχοι πτυχίο ΤΕΕ Α’ κύκλου Βοηθών Νοσηλευτών.

**Β.** Όσοι υπηρετούν σε θέσεις ΥΕ Βοηθητικού Υγειονομικού Προσωπικού (Βοηθοί Θαλάμων, Τραυματιοφορείς, Φύλακες ασθενών κ.λ.π) και είναι κάτοχοι ΤΕΕ Α’ ή Β’ κύκλου ή διπλώματος ΙΕΚ.

**Γ**. Όσοι απέκτησαν πτυχίο ΤΕΕ Α’ και Β’ κύκλου της ειδικότητας Βοηθών Νοσηλευτών πριν τη δημοσίευση του Π.Δ 268 (ΦΕΚ 240/Α/16-10-2003).

Για τις περιπτώσεις Α και Β απαιτείται:

* Πτυχίο Α’ και Β’ κύκλου ΤΕΕ ή Δίπλωμα Επαγγελματικής Κατάρτισης.
* Βεβαίωση χρόνου υπηρεσίας η οποία πρέπει να είναι ισόχρονη με την απαιτούμενη πρακτική άσκηση (3, 6 και 12 μήνες).

**Δ**. Όσοι κατά τη δημοσίευση (09/08/2001) έχουν συμπληρώσει την απαιτούμενη πρακτική άσκηση:

* + - Υπηρετώντας σε ιδιωτικές κλινικές.
    - Μέσω προγράμματος ΟΑΕΔ.
    - Έχουν ήδη πραγματοποιήσει σε δημόσια νοσοκομεία.

**Ε.** Όσοι έχουν συμπληρώσει την απαιτούμενη πρακτική άσκηση:

* Υπηρετώντας σε Νοσηλευτικά Ιδρύματα Δημοσίου ή Ιδιωτικού Δικαίου σε θέση ΔΕ πρακτικού Νοσοκόμου.
* Υπηρετώντας σε Προνοιακά Ιδρύματα σε θέση ΔΕ πρακτικών Νοσοκόμων.
* Υπηρετώντας σε Προνοιακά Ιδρύματα Δημόσια ή Ιδιωτικά σε θέση ΔΕ βοηθών Νοσηλευτών.

**ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:**

**Βεβαίωση πρακτικής σε Δημόσια νοσοκομεία** συνυπογράφεται από την Διευθύνουσα Νοσοκομείου Υπηρεσίας και Πρόεδρο Δ.Σ.

**Όλες οι βεβαιώσεις πρέπει να φέρουν απαραίτητα ημερομηνία και αριθμό πρωτοκόλλου.**

**5. Νομικό πλαίσιο:**

Την αριθ. οικ. 1273 (ΦΕΚ856/Β/08-12-1986)

N.υπ΄αριθ.2009 (ΦΕΚ18/Α/14-02-1992)

Ν υπ΄αριθ.2640 (ΦΕΚ206/Α/03-09-1998)

ΠΔ υπ΄αριθ.210 (ΦΕΚ 165/Α/24-07-2001)

Την αριθ. Υ7β οικ.4756 (ΦΕΚ 1082/Β/14-08-2001)

Την αριθ. ΔΙΑΔΠ/Α1/18368 (ΦΕΚ 1276/Β/01-10-2002)

Π.Δ υπ’αριθ.268 (ΦΕΚ 240/Α/16-10-2003)

Την αριθ. 11726 (ΦΕΚ 838/Β/21-06-2005)

Ν.υπ’αριθ.3475 (ΦΕΚ 146/Α/13-07-2006)

Την αριθ.ΔΙΑΔΠ/Α/25026 (ΦΕΚ 1637/Β/07-11-2006)

Π.Δ υπ’αριθ.62 (ΦΕΚ 70/Α/22-03-2007)

Την αριθ. Υ7β/γ.π.οικ.49151 (ΦΕΚ 676/Β/30-04-2007)

Την αριθ.Υ4α/οικ.37804 (ΦΕΚ 1023/Β/25-04-2013)

Την αριθ. ΔΙΑΔΠ/Φ.Α.21.24247 (ΦΕΚ 2225/Β/11-09-2013)

Ν. υπ’αριθ. 4250 (ΦΕΚ 74/Α/26-03-2014)

Ν. υπ’αριθ. 4251 (ΦΕΚ 80/Α/1-4-2014)

**6. Κόστος:** Παράβολο δημοσίου 8€ και Παράβολο Χαρτοσήμου 3€

**7. Χρόνος διεκπεραίωσης:** Τρεις μήνες

**8. Παραγόμενο(α) έγγραφο(α):** Βεβαίωση αναγγελίας έναρξης άσκησης επαγγέλματος.

**9. Χρόνος ισχύος:** επ’αόριστο ή περιορισμένης ισχύος σύμφωνα με την άδεια παραμονής και εργασίας.

**10. Διαδικασία ανανέωσης:** Η ίδια διαδικασία στις περιπτώσεις που λήγει η βεβαίωση αναγγελία έναρξης άσκησης επαγγέλματος.

*(Το πεδίο είναι προαιρετικό)*

**11. Αρμόδιες Υπηρεσίες:** Περιφέρεια Ηπείρου, Δ/νση Δημόσιας Υγείας, Τμήμα Υπηρεσιών & Επαγγελμάτων Υγείας, Πλ. Πύρρου 1, ΤΚ. 45221, Ιωάννινα, Τηλ./φαξ 2651087132

**12. Άλλες Πηγές Πληροφόρησης:**

*(Το πεδίο είναι προαιρετικό. Περιλαμβάνονται κυρίως URL – διευθύνσεις ιστοσελίδων)*

**13. Παρατηρήσεις:** Μπορεί ο ενδιαφερόμενος να καταθέσει αίτηση στις κατά τόπους Περιφερειακές Ενότητες και από εκεί να προωθηθεί το αίτημά τους στην Γενική Δ/νση Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας Ηπείρου.

**14. Αρχεία:**

*(Εδώ επιλέγουμε τα σχετικά με τη διαδικασία έντυπα, τα οποία μπορεί να είναι η αίτηση, λίστα δικαιολογητικών, νομοθεσία, κ.λ.π.. Γενικότερα, εδώ μπορούμε να διαθέσουμε στον Πολίτη όποιο κείμενο θα μπορούσε να προμηθευτεί με την προσέλευσή του στην Περιφέρεια Ηπείρου. Όλα τα κείμενα θα πρέπει να είναι σε μορφή .pdf)*