



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1^{ης} Υ.ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ
Δ/ΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ
ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ ΜΟΝΑΔΩΝ ΠΑΡΟΧΗΣ
ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Ταχ. Δ/ση: ΖΑΧΑΡΩΦ 3
Ταχ. Κώδικας: 115 21, ΑΘΗΝΑ
E-mail : hrd@1dype.gov.gr
Τηλ : 213 2010 412/578

Αθήνα:
Αριθ. Πρωτ.:

ΠΡΟΣ:

1. Κ.κ. Διοικητές & Αναπλ. Διοικητές Νοσοκομείων 1^{ης} ΥΠΕ Αττικής
2. Κ.κ. Προϊσταμένους Διοικητικής & Οικονομικής Υπηρεσίας Νοσοκομείων 1^{ης} ΥΠΕ Αττικής
3. Κ.κ. Επιστημονικά Υπευθύνους & Αναπλ. Επιστημονικά Υπευθύνους Κέντρων Υγείας 1^{ης} ΥΠΕ Αττικής
4. Παρ' ημίν Διευθύνσεις

ΘΕΜΑ: «Πρόσκληση (2^η) εκδήλωσης ενδιαφέροντος για μετακίνηση προσωπικού στο Ογκολογικό Νοσοκομείο Παίδων “Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ”».

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ ΤΗΣ 1^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

Έχοντας Υπόψη:

1. Τις διατάξεις του **N. 3329/2005** (ΦΕΚ 81/ τ. Α' / 04-04-2005) «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις», όπως τροποποιήθηκαν, συμπληρώθηκαν και αντικαταστάθηκαν με τις διατάξεις του άρθρου **3** του **N. 3527/2007** (ΦΕΚ 25/τ. Α' / 09-02-2007) και τις διατάξεις του άρθρου **27** του **N. 4771/2021** (ΦΕΚ 16/τ. Α' / 01-02-2021).
2. Τις διατάξεις του άρθρου **24** του **N. 3599/2007** (ΦΕΚ 176/Τ.Α' / 01-08-2007), όπως τροποποιήθηκαν και συμπληρώθηκαν με τις διατάξεις της παρ. **21** του άρθρου **8** του **N. 3868/2010** (ΦΕΚ 129/Τ. Α' / 03-08-2010).
3. Τις διατάξεις της παρ. **6** του αρ. **50** του **N. 4368/2016** (ΦΕΚ 21/τ. Α' / 21-2-2016) περί «Κινητικότητας του νοσηλευτικού παραϊατρικού και λοιπού προσωπικού, πλην των Ιατρών Ε.Σ.Υ., εντός των φορέων παροχής υπηρεσιών υγείας Δ.Υ.ΠΕ.».
4. Την υπ' αριθ. πρωτ.: **A2β/Γ.Π.οικ.22225/22-03-2016** Απόφαση του Υπουργού και του Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας «Καθορισμός διαδικασίας αποσπάσεων, μετατάξεων, μεταθέσεων και μετακινήσεων του νοσηλευτικού, παραϊατρικού και λοιπού προσωπικού των Φορέων Παροχής Υπηρεσιών Υγείας των Δ.Υ.ΠΕ.» (ΦΕΚ 839/Τ. Β' / 30-03-2016), όπως συμπληρώθηκε με την υπ' αριθ. πρωτ.: **A2β/Γ.Π.οικ.34879/17-05-2016** Απόφαση του Υπουργού και του Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας (ΦΕΚ 1469/Τ. Β' / 24-05-2016).
5. Τις διατάξεις του **N. 5034/2023** (ΦΕΚ 69/τ.Α' / 18-03-2023) περί «Σύστασης νομικού προσώπου ιδιωτικού δικαίου με την επωνυμία «Ογκολογικό Κέντρο Παίδων “Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ”», εκσυγχρονισμός του δικαίου για τη δωρεά και μεταμόσχευση οργάνων, ρυθμίσεις για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19 και την προστασία της δημοσίας υγείας και άλλες επείγουσες ρυθμίσεις.».
6. Τις διατάξεις του αρ. **70** του **N. 5302/26** (ΦΕΚ 78/Α') περί «Μεταβατικών διατάξεων για την ίδρυση και λειτουργία του νομικού προσώπου ιδιωτικού δικαίου με την επωνυμία “Ογκολογικό

Νοσοκομείο Παίδων Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη-ΕΛΠΙΔΑ/ Τροποποίηση παρ. 6 και προσθήκη παρ. 7,8,και 9 στο αρ. 17 του Ν.5034/2023”».

7. Την υπ’ αριθμ. **Γ2α/47804/2025/06-08-2026** (Β’ 4977) Κοινή Υπουργική Απόφαση με τίτλο «Εσωτερικός Κανονισμός Οργάνωσης και Λειτουργίας του Ογκολογικού Νοσοκομείου Παίδων «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ»,

8. Την ανάγκη για κάλυψη άμεσων λειτουργικών αναγκών και βασικών διαδικασιών της Διοικητικής και Οικονομικής Υπηρεσίας και ειδικότερα του πρωτοκόλλου, του ταμείου και των προμηθειών στο οποίο υπάγονται η αποθήκη διαχείρισης γενικού, υγειονομικού, τεχνικού και άλλου υλικού και η αποθήκη τροφίμων.

9. Το γεγονός ότι το **Ογκολογικό Νοσοκομείο Παίδων “Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ”**, σε συνεργασία με το Γενικό Νοσοκομείο Παίδων Αθηνών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ» και με το Γενικό Νοσοκομείο Παίδων Αθηνών «Π. & Α. Κυριακού», παρέχει ιατρικές υπηρεσίες και νοσηλεία σε παιδιά και εφήβους με νεοπλασματικές ασθένειες εφαρμόζοντας νέες μεθόδους και μορφές νοσηλείας και ιατρικής εν γένει περίθαλψης, με βάση τα υψηλότερα διεθνή standards καθώς και ψυχοκοινωνική στήριξη των παιδιών και των οικογενειών τους.

ΚΑΛΕΙ

Τους/Τις υπάλληλους κλάδου/ ειδικότητας ΠΕ, ΤΕ , ΔΕ Διοικητικού Οικονομικού / Διοικητικού Λογιστικού, που υπηρετούν σε φορείς αρμοδιότητας 1^{ης} ΥΠΕ (Νοσοκομεία, Κέντρα Υγείας, Κεντρική Υπηρεσία 1^{ης} ΥΠΕ) όπως λάβουν μέρος στη διαδικασία μετακίνησης για τη στελέχωση & ενίσχυση του Ογκολογικού Νοσοκομείου Παίδων “Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ”.

Οι εν λόγω υπάλληλοι θα στελεχώσουν υπηρεσίες της Διοικητικής και Οικονομικής Υπηρεσίας και ειδικότερα του πρωτοκόλλου, του ταμείου και των προμηθειών στο οποίο υπάγονται η αποθήκη διαχείρισης γενικού, υγειονομικού, τεχνικού και άλλου υλικού και η αποθήκη τροφίμων.

I. Δικαίωμα Υποβολής Αίτησης

Δικαίωμα υποβολής αίτησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος προς μετακίνηση έχουν οι μόνιμοι υπάλληλοι, οι υπάλληλοι ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου και οι υπάλληλοι ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου που αφορούν τους παραπάνω κλάδους. Η διάρκεια της μετακίνησης ορίζεται σε **τρεις (3) μήνες** και δύναται να παραταθεί σύμφωνα με τα διαλαμβανόμενα της κείμενης νομοθεσίας.

Η τελική αξιολόγηση και επιλογή θα διενεργηθεί κατόπιν εκτίμησης των τυπικών προσόντων και της εργασιακής εμπειρίας των υποψηφίων.

II. Υποβολή αίτησης & Απαιτούμενα Δικαιολογητικά

Οι ενδιαφερόμενοι/ες που επιθυμούν να μετακινηθούν σύμφωνα με την παρούσα, υποβάλλουν έως και την **17η-11-2026** αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στην ηλεκτρονική διεύθυνση: protokollo@1dype.gov.gr, κοινοποιούμενο στο: hrd@1dype.gov.gr συνοδευόμενη από τα απαραίτητα έγγραφα. Οι ενδιαφερόμενοι/ες αναγράφουν στο θέμα του μηνύματος «**ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΠΑΙΔΩΝ**» και επισυνάπτουν:

A. Αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος (υπόδειγμα στο Παράρτημα της παρούσης)

B. Σύντομο βιογραφικό σημείωμα

Η αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης του άρθ. 8 του ν.1599/1986 (Α' 75).

Η παρούσα Πρόσκληση όπως αναρτηθεί στον Πίνακα Ανακοινώσεων των Υπηρεσιών σας.

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ

ΟΛΓΑ ΜΠΑΛΑΟΥΡΑ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ :

- Γραφείο Κας Διοικήτριας 1^{ης} ΥΠΕ
- Κ.κ. Υποδιοικητές 1^{ης} ΥΠΕ
- Παρ' ημίν Δ/νσεις
- Δ3
- Δ/νση Πληροφορικής (με την υποχρέωση ανάρτησης της παρούσας στον Ιστότοπο της Υπηρεσίας)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ	
A.1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ	
ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑ:	
ΟΝΟΜ/ΜΟ ΠΑΤΡΟΣ	
ΟΝΟΜ/ΜΟ ΜΗΤΡΟΣ:	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:	
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:	
ΚΙΝΗΤΟ:	
ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:	
E-MAIL:	
A.2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ:	
ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:	
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ/ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ ΒΑΘΜΙΔΑ:	
ΚΛΑΔΟΣ/ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:	
ΒΑΘΜΟΣ:	
ΦΟΡΕΑΣ ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ ΘΕΣΗΣ:	
ΦΟΡΕΑΣ ΣΤΟΝ ΟΠΟΙΟ ΥΠΗΡΕΤΩ:	
ΤΜΗΜΑ ΣΤΟ ΟΠΟΙΟ ΥΠΗΡΕΤΩ:	
A.3. ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ	
ΠΤΥΧΙΟ (ΑΕΙ/ΤΕΙ) / ΑΠΟΛΥΤΗΡΙΟ / ΑΛΛΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ	
Έχω καλή γνώση χειρισμού Η/Υ (α) επεξεργασίας κειμένων, β) υπολογιστικών φύλλων και γ) υπηρεσιών διαδικτύου).	
ΑΛΛΑ ΣΥΝΕΚΤΙΜΩΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ (πχ Μεταπτυχιακό, Ξένες Γλώσσες κλπ)	
ΕΜΠΕΙΡΙΑ – ΣΥΝΑΦΗΣ / ΜΗ ΣΥΝΑΦΗΣ	
ΛΟΙΠΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ	
Ημερομηνία: / / 2026	
Ονοματεπώνυμο:	
Υπογραφή:	