



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΩΝ
ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΦΡΟΝΤΙΣΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ (Φ.Υ.)

Ο Τομέας Εκπαίδευσης της Διεύθυνσης Νοσηλευτικών Υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας, με την έγκριση του Διοικητικού Συμβουλίου του Οργανισμού Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας (Ο.Κ.Υπ.Υ.), προγραμματίζει στις **6 Οκτωβρίου 2021** την έναρξη του δεύτερου προγράμματος εκπαίδευσης Φροντιστών Υγείας (Φ.Υ.) στη Λευκωσία. Η επιτυχής ολοκλήρωση του προγράμματος, παρέχει δυνατότητες εργοδότησης ως Φ.Υ. σε νοσηλευτήρια/μαιευτήρια και άλλες δομές φροντίδας υγείας.

Θεωρητική και Κλινική Εκπαίδευση

Η συνολική διάρκεια του προγράμματος θα είναι ένα έτος και θα περιλαμβάνει θεωρητική και κλινική εκπαίδευση.

Η θεωρητική εκπαίδευση θα πραγματοποιείται από τις 16.00 μέχρι τις 20.00, μία μέχρι δύο φορές την εβδομάδα.

Η κλινική άσκηση θα πραγματοποιείται δύο φορές την εβδομάδα παράλληλα με τη θεωρητική εκπαίδευση, στα δημόσια νοσηλευτήρια ανά επαρχία, σε πρωινή ή σε απογευματινή βάρδια, σύμφωνα με το ωράριο του εκάστοτε νοσηλευτηρίου και κατόπιν συνεννόησης με τον εκπαιδευόμενο.

Κατά την περίοδο Ιουλίου και Αυγούστου **ΑΕΝ** θα πραγματοποιείται θεωρητική και κλινική εκπαίδευση.

Κριτήριο υποβολής αίτησης Απολυτήριο Λυκείου

Επιλογή συμμετεχόντων

Η τελική επιλογή των συμμετεχόντων θα γίνει μετά από προσωπική συνέντευξη (50%) και λαμβάνοντας υπόψη το βαθμό του απολυτηρίου Λυκείου (50%).

Αιτήσεις

Αιτήσεις από μέρους των ενδιαφερομένων θα πρέπει να υποβληθούν στο Ειδικό Έντυπο, το οποίο υπάρχει στην ιστοσελίδα του Υπουργείου Υγείας (www.moh.gov.cy).

Η τελευταία ημερομηνία υποβολής αιτήσεων είναι η **30^η Ιουλίου 2021**.

Κόστος συμμετοχής

Το κόστος συμμετοχής στο πρόγραμμα αποτελεί προσωπική ευθύνη του κάθε υποψηφίου και περιλαμβάνει:

- Το κόστος παρακολούθησης, το οποίο θα κυμαίνεται από €782,17 - €961,40 και θα είναι ανάλογο του αριθμού των συμμετεχόντων, μπορεί να καλυφθεί σε τρεις (3) ισόποσες δόσεις (1. με την έναρξη του προγράμματος, 2. στο τέλος του 1ου τριμήνου και 3. στο τέλος του 2^{ου} τριμήνου).
- Το κόστος ασφαλιστικής κάλυψης για σκοπούς κλινικής άσκησης, το οποίο θα κυμαίνεται από €77 - €172.

Τα έξοδα αγοράς στολής για σκοπούς κλινικής άσκησης είναι επίσης προσωπική ευθύνη του κάθε εκπαιδευόμενου.

Για περισσότερες πληροφορίες αναφορικά με το πρόγραμμα, απευθύνεστε στα τηλέφωνα:

Ειρήνη Παναγιώτου: 22603061
Μαρία Μασσήνη: 22603039
Μέλανη Χαραλάμπους: 22603053

Σημειώνεται ότι:

1. Η διεξαγωγή της συγκεκριμένης εκπαίδευσης θα εξαρτηθεί από τις συνθήκες και εξελίξεις που επικρατούν σε σχέση με την πανδημία COVID -19
2. Η συμμετοχή στο συγκεκριμένο πρόγραμμα εκπαίδευσης, δεν αποτελεί δέσμευση για εργοδότηση.



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΩΝ
ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

**Αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος στο πρόγραμμα εκπαίδευσης
Φροντιστών Υγείας**

Όνοματεπώνυμο:

Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: Ημερ. Γεννήσεως:

Διεύθυνση Αλληλογραφίας:

.....

Τ.Κ: Πόλη:

Τηλέφωνο:

Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο (e-mail):

Απαραίτητο προσόν: Απολυτήριο Λυκείου

Απαραίτητη η επισύναψη:

- Αντίγραφο Απολυτηρίου Λυκείου
- Αντίγραφο Δελτίου Ταυτότητας (και από τις 2 πλευρές)

Υπογραφή: Ημερομηνία:.....

Σημείωση:

1. Η παρούσα αίτηση πρέπει να αποσταλεί πλήρως συμπληρωμένη μέχρι τις 30 Ιουλίου 2021, **ΜΟΝΟ με συστημένη επιστολή**, στην ακόλουθη ταχυδρομική διεύθυνση:

Υπουργείο Υγείας
Διεύθυνση Νοσηλευτικών Υπηρεσιών, 5^{ος} όροφος
Προδρόμου 1
1095 Λευκωσία

Για περισσότερες πληροφορίες αναφορικά με την αποστολή αίτησης, απευθύνεστε στα τηλέφωνα:
22605403, 22605450

Με την παρούσα αίτηση δίνω τη συγκατάθεση μου στο Υπουργείο Υγείας, Διεύθυνση Νοσηλευτικών Υπηρεσιών, Τομέα Εκπαίδευσης για χρήση των προσωπικών μου στοιχείων. Η διαχείριση και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων θα γίνεται με ασφάλεια και εχεμύθεια και θα υπόκειται στις σχετικές διατάξεις του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμου και σύμφωνα με την Αρχή της Ανάγκης Γνώσης όπως καθορίζεται στις εκάστοτε οδηγίες του Τμήματος Δημόσιας Διοίκησης και Προσωπικού.