



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.Υ.Υ.), προγραμματίζει την έναρξη προγραμμάτων εκπαίδευσης Φροντιστών Υγείας (Φ.Υ.). Η επιτυχής ολοκλήρωση του προγράμματος, παρέχει δυνατότητες εργοδότησης ως Φ.Υ. σε νοσηλευτήρια/ μαιευτήρια και άλλες δομές φροντίδας υγείας.

Η παρούσα προκήρυξη αφορά στη διεξαγωγή τριών προγραμμάτων εκπαίδευσης, με έναρξη το 1^ο εξάμηνο του 2021, στις επαρχίες Λευκωσία, Λεμεσό και Λάρνακα, αναλόγως του αριθμού των αιτήσεων. Ο μέγιστος αριθμός συμμετεχόντων θα ανέρχεται στους 140.

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 15.00 μέχρι τις 19.00, 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 9^η Απριλίου 2021.

Κόστος συμμετοχής

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

- Το κόστος παρακολούθησης, το οποίο θα κυμαίνεται από €889,97 - €1069,20 και θα είναι ανάλογο του αριθμού των συμμετεχόντων
- 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 Μασίηνη: 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

Παρακαλώ δηλώστε προτίμηση επαρχίας (μόνο μία επιλογή):

Λευκωσία <input type="checkbox"/>	Λεμεσό <input type="checkbox"/>	Λάρνακα <input type="checkbox"/>
--------------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------

Υπογραφή:

Ημερομηνία:



Σημείωση:

1. Η παρούσα αίτηση πρέπει να παραδοθεί πλήρως συμπληρωμένη μέχρι τις 9 Απριλίου 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

2. Απαραίτητη η επισύναψη:

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

Για υπηρεσιακή χρήση μόνο

Παραλήφθηκε από:

Υπογραφή:

Ημερομηνία: