



ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ  
ΚΑΙ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ  
Ολυμπιονίκη Χρ.Μάντικα 7,  
Αχαρνές

**Προς:**

➤ Όπως Πίνακας Αποδεκτών

**Εσωτερική διανομή:**

➤ Όπως Πίνακας Εσωτ.διανομής

**Θέμα: Ανακοίνωση-Πρόσκληση Ενδιαφέροντος για την διενέργεια αποσπάσεων για την στελέχωση των Αιθουσών Αιμοληψίας του Ε.ΚΕ.Α. στο Αιγάλεω και στο νοσοκομείο «Η ΕΛΠΙΣ»**

**Έχοντας υπόψη:**

1. Την υπ'αριθμ. Α3β/οικ.58824 (Φ.Ε.Κ.2597/τ.Β'/23-08-2017) Κοινή Υπουργική Απόφαση «Οργανισμός του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας (Ε.ΚΕ.Α.)»,
2. Τον Ν.3402/2005 (Φ.Ε.Κ.258/τ.Α'/2005) «Αναδιοργάνωση του συστήματος αιμοδοσίας και άλλες διατάξεις», όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.
3. Το άρ.35, παρ.2 του Ν.4238/2014 «Απόσπαση υπαλλήλων στις Δ.Υ.ΠΕ. και Ε.ΚΕ.Α κατά παρέκκλιση των κείμενων διατάξεων».
4. Το άρ.49 του Ν.4461/2017 (Φ.Ε.Κ.38/τ.Α'/2017) «Ίδρυση Ιατρικής Υπηρεσίας στο Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας (Ε.ΚΕ.Α.)».
5. Την υπ'αριθμ.πρωτ. 4325/23-05-2019 ενημέρωση προς το Δ.Σ. του Ε.ΚΕ.Α. αναφορικά με την Πρόσκληση Ενδιαφέροντος για την στελέχωση με απόσπαση προσωπικού των τεσσάρων Αιθουσών Αιμοληψίας.
6. Την υπ'αριθμ.πρωτ. 4636/03-6-2019 Απόφαση του Δ.Σ. του Ε.ΚΕ.Α. (11ης/30.05.2019 Συνεδρίασης, Θέμα 6<sup>ο</sup>)

Το Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας- Ε.ΚΕ.Α. που συστάθηκε δυνάμει του άρθρου 2 παρ. 1 του Ν. 3402/2005 (ΦΕΚ Α' 258), αποτελεί Νομικό Πρόσωπο Δημοσίου Δικαίου, υπαγόμενο στην εποπτεία του Υπουργού Υγείας και έχει ως σκοπό την ανάπτυξη και προαγωγή του Εθνικού Συστήματος Αιμοδοσίας, η οποία επιτελείται μέσω του κεντρικού σχεδιασμού, συντονισμού, ελέγχου και εποπτείας των επιμέρους υπηρεσιών του.

Το Ε.ΚΕ.Α. σε εκτέλεση της υπ'αριθμ. 4636/03-6-2019 Απόφασης του Διοικητικού Συμβουλίου (11ης/30.05.2019 Συνεδρίασης, θέμα 6<sup>ο</sup>), προκειμένου να καλύψει ιδιαίτερα αυξημένες υπηρεσιακές ανάγκες, οι οποίες απορρέουν:

- Από τον σκοπό που επιτελεί ο Φορέας για την ανάπτυξη και προαγωγή του Εθνικού Συστήματος Υγείας, και την αποστολή του για τον συντονισμό της εξεύρεσης και συλλογής αίματος από μεγάλες πληθυσμιακές ομάδες.
- Από την έλλειψη προσωπικού συγκεκριμένων ειδικοτήτων για την υλοποίηση του Κεντρικού Σχεδιασμού συλλογής αίματος
- Από την επιχειρούμενη εξοικονόμηση πόρων, την αποτελεσματικότερη συλλογή και την ορθολογικότερη διαχείριση του συλλεγόμενου αίματος.
- Από την ανάγκη δημιουργίας Αίθουσών αιμοληψίας για την καλύτερη και ευκολότερη πρόσβαση των αιμοδοτών σε ευχάριστα κατάλληλα διαμορφωμένους χώρους και με ευέλικτο ωράριο.

προτίθεται να προβεί σε απόσπαση προσωπικού από όλα τα Νοσοκομεία Αττικής, προκειμένου να στελεχώσει τις δύο (2) Αίθουσες αιμοληψίας στο Αιγάλεω και στο Νοσοκομείο «Η ΕΛΠΙΣ».

### **Προκηρυσσόμενες θέσεις:**

Οι θέσεις που προτίθεται να καλύψει το Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας- Ε.ΚΕ.Α., με απόσπαση προσωπικού, προκύπτουν από τους παρακάτω πίνακες επιμερισμένους ανά αίθουσα και εξόρμηση:

<b>ΑΙΘΟΥΣΑ ΑΙΓΑΛΕΩ</b>		
	<b>Κατηγορία-Κλάδος/ Ειδικότητα</b>	<b>Αριθμός θέσεων</b>
<b>1.</b>	Ιατροί Κλάδου Ε.Σ.Υ., ειδικότητας Αιματολογίας ή Ιατρικής Βιοπαθολογίας ή Παθολογίας ή Γενικής Ιατρικής	<b>2</b>
<b>2.</b>	ΤΕ Ιατρικών Εργαστηρίων, ΔΕ Βοηθών Ιατρικών Εργαστηρίων, ΠΕ Νοσηλευτών, ΤΕ Νοσηλευτών και ΔΕ Νοσηλευτών	<b>3</b>

ΑΙΘΟΥΣΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ «Η ΕΛΠΙΣ»		
	Κατηγορία-Κλάδος/ Ειδικότητα	Αριθμός θέσεων
1.	Ιατροί Κλάδου Ε.Σ.Υ., ειδικότητας Αιματολογίας ή Ιατρικής Βιοπαθολογίας ή Παθολογίας ή Γενικής Ιατρικής	2
2.	ΤΕ Ιατρικών Εργαστηρίων, ΔΕ Βοηθών Ιατρικών Εργαστηρίων, ΠΕ Νοσηλευτών, ΤΕ Νοσηλευτών και ΔΕ Νοσηλευτών	3

### **Λειτουργία Αιθουσών Αιμοληψίας**

1. **Σε πιλοτική φάση:** Οι Αίθουσες αιμοληψίας θα λειτουργούν στην πιλοτική φάση 1\*, πέντε (5) ημέρες την εβδομάδα, με μία (1) βάρδια την ημέρα.
2. **Σε πλήρη ανάπτυξη:** Οι Αίθουσες αιμοληψίας θα λειτουργούν στην φάση 2\* σε πλήρη ανάπτυξη, πέντε (5) ημέρες την εβδομάδα, με δύο (2) βάρδιες την ημέρα.

(\*Η διάρκεια τόσο της πιλοτικής φάσης 1, όσο και της φάσης 2 θα εξαρτηθεί από τον όγκο εργασιών των αιθουσών αιμοληψίας ως επακόλουθο του αριθμού προσέλευσης των αιμοδοτών)

### **Καθεστώς και διάρκεια μετακίνησης**

Βάσει του άρ.49 του Ν.4461/2017, η απόσπαση των ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. είναι για χρονικό διάστημα ενός έτους και μπορεί να ανανεωθεί για ένα ακόμη έτος.

Βάσει του άρ.35, παρ.2 του Ν.4238/2014, η απόσπαση των αιμοληπτών θα είναι διετούς διάρκειας με το δικαίωμα παράτασης ενός ακόμη έτους, εφόσον το επιθυμούν οι υπάλληλοι και το δηλώσουν με αίτησή τους, πριν τη λήξη της διετίας.

Επισημαίνεται ότι θα οριστούν Υπεύθυνοι από το Ε.ΚΕ.Α. για την εύρυθμη λειτουργία των Αιθουσών (τήρηση ωραρίου, λειτουργία αιθουσών και γενικότερος συντονισμός).

### **Επιλογή υποψηφίων**

Η επιλογή εκ των υποψηφίων, θα πραγματοποιηθεί συνεκτιμώντας τα τυπικά και ουσιαστικά προσόντα τους, την προϋπηρεσία, την εμπειρία και εν γένει την προσωπικότητά τους.

Για την πλήρωση των θέσεων κλάδου Ιατρών Ε.Σ.Υ. είναι απαραίτητη η ειδικότητα της Αιματολογίας ή της Ιατρικής Βιοπαθολογίας ή της Παθολογίας ή της Γενικής Ιατρικής, σύμφωνα με τα οριζόμενα στις διατάξεις που διέπουν την οργάνωση των θέσεων του Ε.ΚΕ.Α. (ΦΕΚ 2597/Β/23.8.2016)

Οι θέσεις των κλάδων ΤΕ Ιατρικών Εργαστηρίων, ΔΕ Βοηθών Ιατρικών Εργαστηρίων, ΠΕ Νοσηλευτών, ΤΕ Νοσηλευτών και ΔΕ Νοσηλευτών θα πληρωθούν με προσωπικό των αντίστοιχων κλάδων από Ν.Υ.Α. ή οποιοδήποτε Τμήμα Νοσοκομείου.

Οι υποψήφιοι δύνανται να προσκομίσουν κάθε άλλο στοιχείο, που κατά την κρίση τους θα μπορούσε να συνεκτιμηθεί (π.χ. πιστοποιητικά επιμόρφωσης, συμμετοχή σε ομάδες εργασίας κλπ.).

### **Δικαίωμα υποβολής αίτησης**

Δικαίωμα συμμετοχής στη διαδικασία έχουν όλοι οι τακτικοί υπάλληλοι (μόνιμοι ή ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου) των ανωτέρω κλάδων που υπηρετούν σε Νοσοκομεία της Αττικής.

### **Διαδικασία αξιολόγησης αιτήσεων**

Η επιλογή εκ των υποψηφίων, θα πραγματοποιηθεί βάσει του βιογραφικού σημειώματος, των τυπικών και των συνεκτιμώμενων προσόντων. Για σχηματισμό πληρέστερης εικόνας, το Ε.ΚΕ.Α. δύναται να καλέσει τους υποψηφίους σε προσωπική συνέντευξη.

### **Απαιτούμενα Δικαιολογητικά - Προθεσμία**

Κατόπιν των ανωτέρω, καλούνται οι ενδιαφερόμενοι υπάλληλοι, να υποβάλλουν αίτηση απόσπασης στο Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας – Τμήμα Διαχείρισης Ανθρωπίνων Πόρων- Γραφείο Προσωπικού (Ολυμπιονίκη Χρ.Μάντικα 7, Αχαρναί, Θέση Λεκάνας), συνοδευόμενη από τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

1. **Αίτηση υποψηφιότητας** σύμφωνα με το συνημμένο στην παρούσα ανακοίνωση υπόδειγμα, η οποία θα κοινοποιείται ταυτόχρονα και στη

Διεύθυνση Διοικητικού στην οποία υπάγονται. Η εν λόγω κοινοποίηση πρέπει να προκύπτει από την αίτηση του/της υπαλλήλου.

2. **Βιογραφικό σημείωμα**
3. **Αντίγραφο δελτίου αστυνομικής ταυτότητας.**
4. **Πιστοποιητικό Υπηρεσιακών Μεταβολών,**
5. **Κάθε άλλο στοιχείο** που κατά την κρίση του υποψηφίου θα μπορούσε να συνεκτιμηθεί (π.χ. πιστοποιητικά επιμόρφωσης, βεβαιώσεις συμμετοχής σε σεμινάρια, συνέδρια κλπ.).

Διευκρινίζεται ότι η Πρόσκληση είναι ανοιχτή και η επιλογή του προσωπικού θα γίνεται βάσει των υποβληθεισών αιτήσεων, ανά δεκαπέντε (15) ημέρες, μέχρι την πλήρωση του αριθμού των προβλεπόμενων ανά κλάδο/ειδικότητα θέσεων.

Η κατάθεση των αιτήσεων απόσπασης θα γίνεται καθημερινά, είτε στα Γραφεία του Φορέα σε εργάσιμες ημέρες και ώρες από 10:00 έως 14:00, είτε ταχυδρομικώς επί αποδείξει στη διεύθυνση του Φορέα: Τμήμα Διαχείρισης Ανθρωπίνων Πόρων- Γραφείο Προσωπικού, Ολυμπιονίκη Χρ.Μάντικα 7, Αχαρναί, Θέση Λεκάνες, με την ένδειξη «Αίτηση Υποψηφιότητας στην Ανακοίνωση - Πρόσκληση του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας- Ε.ΚΕ.Α. για την στελέχωση των Αιθουσών Αιμοληψίας στο Αιγάλεω και στο νοσοκομείο «Η ΕΛΠΙΣ».

Οι Υπηρεσίες, στις οποίες αποστέλλεται η παρούσα, παρακαλούνται να την κοινοποιήσουν σε όλους τους υπαλλήλους τους, που ανήκουν στις ανωτέρω κατηγορίες και κλάδους.

Για περισσότερες πληροφορίες οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται στο Γραφείο Προσέλκυσης του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας στα τηλέφωνα: 213214 6726, 213214 6716, 2132146715, 213 214 6717, ή μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου:

[proselkisiekea@gmail.com](mailto:proselkisiekea@gmail.com)

Η Πρόεδρος του Δ.Σ.

Χάρις Ματσούκα

- Συνημμένη αίτηση υποψηφιότητας

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ**

I.	<b>ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ, Αριστοτέλους 17, Τ.Κ. 10187-Αθήνα</b> 1. Δ/νση Οργάνωσης και Λειτουργίας Νοσηλευτικών Μονάδων και Εποπτευόμενων Φορέων 2. Δ/νση Ανθρώπινου Δυναμικού Ν.Π.
II.	<b>ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ, Σταδίου 27, 10183-Αθήνα</b>
III.	<b>1<sup>η</sup> Υ.ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ Ζαχάρωφ 3, Τ.Κ. 11521, Αθήνα</b> (με παράκληση κοινοποίησης άμεσα στις εποπτευόμενες υπηρεσίες)
IV.	<b>2<sup>η</sup> Υ.ΠΕ. ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ Θηβών 46-48, Τ.Κ. 18543, Πειραιάς</b> (με παράκληση κοινοποίησης άμεσα στις εποπτευόμενες υπηρεσίες)
V.	<b>ΤΑ ΚΑΤΩΘΙ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ:</b> <b>(με παράκληση κοινοποίησης άμεσα στους υπαλλήλους)</b>
1	Γ.Ν. ΝΙΚΑΙΑΣ ΠΕΙΡΑΙΑ «ΑΓΙΟΣ ΠΑΝΤΕΛΗΜΩΝ»
2	Γ.Ν. ΠΕΙΡΑΙΑ «ΤΖΑΝΕΙΟ»
3	Γ. ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΟ ΝΟΣ. ΠΕΙΡΑΙΑ «ΜΕΤΑΞΑ»
4	ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣ. «ΑΤΤΙΚΟΝ»
5	Γ.Ν. ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ «ΘΡΙΑΣΙΟ»
6	Γ.Ν.Α. «ΚΟΡΓΙΑΛΕΝΕΙΟ- ΜΠΕΝΑΚΕΙΟ» Ε.Ε.Σ.
7	ΠΓΝΑ ΑΡΕΤΑΙΕΙΟ
8	Γ.Ν.Ν.ΙΩΝΙΑΣ «ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ» - ΠΑΤΗΣΙΩΝ
9	Γ.Ν.Α «ΛΑΪΚΟ»
10	Γ.Ν. ΠΑΙΔΩΝ ΑΘΗΝΩΝ «ΑΓ. ΚΥΡΙΑΚΟΥ»
11	Γ.Ν.ΠΑΙΔΩΝ ΑΘΗΝΩΝ «ΑΓ. ΣΟΦΙΑ»
12	Γ.Ν.Α «Η ΕΛΠΙΣ»
13	Γ.Ν.Α «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»
14	Γ.Ν.Α. «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ»
15	Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
16	Γ.Ν.Α. «ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ-ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ»
17	Γ.Ν. ΑΤΤΙΚΗΣ «ΚΑΤ»
18	Γ.Ν. ΝΟΣΗΜ.ΘΩΡΑΚΟΣ ΑΘΗΝΩΝ «ΣΩΤΗΡΙΑ»
19	Γ.ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «ΑΓ.ΣΑΒΒΑΣ»
20	Γ.Ν. ΑΤΤΙΚΗΣ «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ-ΑΜ. ΦΛΕΜΙΝΓΚ»
21	Γ. Ν. ΑΣΚΛΗΠΕΙΟ ΒΟΥΛΑΣ
22	Γ. ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ ΝΟΣ. ΚΗΦΙΣΙΑΣ «ΟΙ ΑΓ. ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ»
23	Γ. Ν. Α. «Η ΠΑΜΜΑΚΑΡΙΣΤΟΣ»
24	ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΙΔΩΝ ΠΕΝΤΕΛΗΣ
<b>ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ</b>	
	1. Γραφείο Προέδρου 2. Διεύθυνση Συντονισμού και Οργάνωσης 3. Τμήμα Διαχείρισης Ανθρωπίνων Πόρων 4. Τμήμα Διαχείρισης Οικονομικών 5. Τμήμα Τεχνικών Υπηρεσιών 6. Διεύθυνση Ιατρικής Υπηρεσίας 7. Γραφείο Προσέλκυσης

**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΑΠΟΣΠΑΣΗ ΣΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ-ΑΙΘΟΥΣΕΣ ΑΙΜΟΛΗΨΙΩΝ**

<b>ΠΡΟΣ:</b>		ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ- Ε.ΚΕ.Α. ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΠΟΡΩΝ	
<b>ΚΟΙΝΟΠΟΙΣΗ:</b>			
<p>.....</p> <p>(συμπληρώνεται ο Φορέας προέλευσης)</p>			
<b>ΕΠΩΝΥΜΟ:</b>	<b>Παρακαλώ όπως εξετάσετε το αίτημα απόσπασης στο Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας, στη αίθουσα αιμοληψιών:</b>  <b>Στο Αιγάλεω:</b> <input type="checkbox"/>  <b>Στο Γ.Ν.Α. «Η Ελπίς»:</b> <input type="checkbox"/>		
<b>ΟΝΟΜΑ:</b>			
<b>ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:</b>			
<b>Α.Δ.Τ.:</b>			
<b>Δ/ΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ:</b>			
<b>ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:</b>			
<b>E-MAIL:</b>			
<b>ΦΟΡΕΑΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:</b>	<b>Συνημμένα υποβάλλω:</b>		
<b>ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ:</b>	1.Βιογραφικό σημείωμα	<input type="checkbox"/>	
<b>ΚΛΑΔΟΣ:</b>	2.Αντίγραφο δελτίου αστυνομικής ταυτότητας.	<input type="checkbox"/>	
<b>ΒΑΘΜΟΣ:</b>	3.Πιστοποιητικό Υπηρεσιακών Μεταβολών	<input type="checkbox"/>	
<b>ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:</b>	4 .....	<input type="checkbox"/>	
<b>Δ/ΝΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:</b>			
<b>ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ:</b>			
<b>ΘΕΜΑ:</b> Αίτηση για απόσπαση στο Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας-Αίθουσες αιμοληψιών στο Αιγάλεω και στο νοσοκομείο «Η ΕΛΠΙΣ»».	<b>Ο/Η ΑΙΤ.....</b>		
<b>Αθήνα, ...../...../.....</b>			

