**ΕΙΔΙΚΟ ΠΕΡΙΓΡΑΜΜΑ ΘΕΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:** Νοσηλευτικό προσωπικό

| | |
|---|---|
| **ΕΚΔΟΣΗ:** | 3 |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗΣ:** | 23/09/2024 |

| Τομέας Πολιτικής | Κωδικός ΓΠ | Τίτλος Θέσης Εργασίας |
|---|---|---|
| Υγεία | 5.8 | Νοσηλευτικό προσωπικό<br>ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΑ |

| Φορέας |
|---|
| ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΕΡΡΩΝ |

| Μονάδα |
|---|
| ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ \| ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ \| ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ \| ΔΕΥΤΕΡΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ \| ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΑ |

| Κωδικός Θέσης | Εξυπηρέτηση Πολίτη |
|---|---|
| 5152155128 | ΝΑΙ |

| Διεύθυνση Εργασίας |
|---|
| 3ο ΧΛΜ ΣΕΡΡΩΝ ΔΡΑΜΑΣ, 62100, ΔΗΜΟΣ ΣΕΡΡΩΝ, Ελλάδα |

| Εργασιακή Σχέση |
|---|
| ΜΟΝΙΜΟΙ ΥΠΑΛΛΗΛΟΙ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ /ΔΙΚΑΣΤΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ /ΔΗΜΟΣΙΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ |

| Κατηγορία Προσωπικού | Εντός Προσοντολογίου |
|---|---|
| ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ | ΝΑΙ |

| Κατηγορία Εκπαίδευσης | Κλάδος | Ειδικότητα |
|---|---|---|
| ΤΕ | ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ | ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ |

| Σύντομη Περιγραφή Θέσης |
|---|
| Παροχή γενικής η εξειδικευμένης νοσηλευτικής φροντίδας της εγκύου, επιτόκου, λεχώνας και νεογνού, γυναικολογικής αρρώστου.<br>Εφαρμογή του οικογενειακού προγραμματισμού και προγραμμάτων αγωγής υγείας ατόμων ή ομάδων. |

| Γενικό Προφίλ | |
|---|---|
| **Μισθολογικές Προβλέψεις** | **Βαθμοί** |
| ΕΝΙΑΙΟ ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΟ - Ν. 4354/2015 (ΦΕΚ Α' 176), ΚΕΦ. Β' | • Α΄<br>• Β΄<br>• Γ΄<br>• Δ΄ |
| ☐Επιπλέον αμοιβές | |

| Σχέσεις αναφοράς και συνεργασίας | |
|---|---|
| **Φορείς με τους οποίους συνεργάζεται** | **Αναφέρεται σε** |
| • Όλοι οι Δημόσιοι Φορείς | • Προϊστάμενος μονάδας: ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΑ<br>• Προϊστάμενος μονάδας: ΔΕΥΤΕΡΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ<br>• Προϊστάμενος μονάδας: ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ \| ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ \| ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ |

| Κύρια καθήκοντα |
|---|
| • Ασκεί την νοσηλευτική πρακτική σύμφωνα με τους κανόνες ηθικής και δεοντολογίας και τους εθνικούς και διεθνείς κανονισμούς.<br>• Νοσηλευτική φροντίδα της εγκύου, επιτόκου, λεχώνας και νεογνού.<br>• Νοσηλευτική φροντίδα γυναικολογικών ασθενών.<br>• Πληροφόρηση και παροχή οδηγιών σε θέματα οικογενειακού προγραμματισμού και εφαρμογή καθορισμένων<br>• μεθόδων αντισύλληψης, λήψη μέτρων για την πρόληψη και καταστολή των ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων<br>• κ.α<br>• Μεριμνά για την παροχή της κατάλληλης νοσηλευτικής φροντίδας σους ασθενείς και εκπαιδεύει τους συγγενείς σε μεθόδους ανακουφιστικής φροντίδας των ασθενών στο σπίτι.<br>• Εφαρμόζει τα νοσηλευτικά πρωτόκολλα και φροντίζει για την τήρηση των κανόνων υγιεινής και ασφάλειας.<br>• Συμμετέχει σε έρευνες και μελέτες και λαμβάνει μέρος στη σύναξη κατευθυντήριων οδηγιών και νοσηλευτικών πρωτοκόλλων.<br>• Συμμετέχει σε διεπιστημονικές ομάδες και επιτροπές. |

| Θεσμική Εκπροσώπηση και Συνεργασία |
|---|
| |

| Απαιτούμενα Προσόντα | |
|---|---|
| Ύπαρξη Ειδικών Οργανικών Διατάξεων | ΟΧΙ |
| **Τυπικά Προσόντα** | |
| Τυπικά Προσόντα βάσει ΠΔ 85/2022 | α) Πτυχίο ή δίπλωμα Μαιευτικής Τ.Ε.Ι. της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής.<br>β) Η απαιτούμενη άδεια άσκησης επαγγέλματος ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος από την αρμόδια διοικητική αρχή.<br>γ) Η απαιτούμενη επαγγελματική Ταυτότητα μέλους.<br>δ) Γνώση χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (i) επεξεργασίας κειμένων, (ii) υπολογιστικών φύλλων και (iii) υπηρεσιών διαδικτύου. |
| **Επιθυμητά Προσόντα** | |
| **Επιθυμητές Γνώσεις** | • Νοσηλευτικές γνώσεις.<br>• Γνώση των διεθνών κανόνων υγιεινής και ασφάλειας.<br>• Γνώση κανόνων ηθικής και δεοντολογίας.<br>• Γνώση της νομοθεσίας για τα δικαιώματα των ασθενών.<br>• Γνώση χρήσης ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού. |

| | |
|---|---|
| | • Γνώση τεχνικών μάνατζμεντ υγείας. |
| **Ειδικές απαιτήσεις θέσης Εργασίας** | • Κυκλικό ωράριο εργασίας. |
| **Εμπειρία** | |

| **Δεξιότητες** | |
|---|---|
| **Δεξιότητα** | **Επιθυμητό επίπεδο** |
| ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΓΝΩΣΗΣ | Υψηλό |
| ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΣΜΟΣ & ΑΚΕΡΑΙΟΤΗΤΑ | Υψηλό |
| ΕΠΙΛΥΣΗ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΩΝ & ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑ | Μέτριο |
| ΗΓΕΤΙΚΟΤΗΤΑ | Χαμηλό |
| ΟΜΑΔΙΚΟΤΗΤΑ | Μέτριο |
| ΟΡΓΑΝΩΣΗ & ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΣ | Υψηλό |
| ΠΡΟΣΑΝΑΤΟΛΙΣΜΟΣ ΣΤΟ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ | Υψηλό |
| ΠΡΟΣΑΝΑΤΟΛΙΣΜΟΣ ΣΤΟΝ ΠΟΛΙΤΗ | Υψηλό |
| ΠΡΟΣΑΡΜΟΣΤΙΚΟΤΗΤΑ | Μέτριο |

| **Διάρκεια θητείας (έτη)** | **Υποχρεωτική επιμόρφωση** | **Άλλες Πληροφορίες** |
|---|---|---|
| | ΟΧΙ | |