



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥΠΟΛΗ 1 (Άλσος Αιγάλεω)

Ταχ. Δ/ση: Αγ. Σπυριδωνα 122 43 ΑΙΓΑΛΕΩ

Τηλέφωνο : 210 5385613-615-863

FAX : 2105385699

E-Mail : nurs@uniwa.gr

Βαθμός Ασφαλείας :

Ημερομηνία :

Αριθμ. Πρωτοκ. :

Βαθμός Προτεραιότητας :

**Προκήρυξη για την ανάδειξη Διευθυντών Τομέων του Τμήματος Νοσηλευτικής της Σχολής
Επιστημών Υγείας και Πρόνοιας του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής**

**Η Πρόεδρος του Τμήματος Νοσηλευτικής της Σχολής Επιστημών Υγείας και Πρόνοιας
του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής, έχοντας υπόψη:**

- Τις διατάξεις του Ν.4521/2018 (ΦΕΚ 38/τ.Α΄/02.03.2018) «Ίδρυση Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής και άλλες διατάξεις».
- Τον Εσωτερικό Κανονισμό Λειτουργίας του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής (ΦΕΚ 621/τ.Β/21-10-2020), όπως ισχύει
- Τις διατάξεις του Ν. 4957/2022 (ΦΕΚ 141/21-7-2022/τ.Α΄) «Νέοι Ορίζοντες στα Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα: Ενίσχυση της ποιότητας, της λειτουργικότητας και της σύνδεσης των Α.Ε.Ι. με την κοινωνία και λοιπές διατάξεις»
- Την αριθμ. πρωτ. 119929/Ζ1/30-9-2022 (αρ. εισ. πρωτ. ΑΠΘ 9772/30-9-2022) Διευκρινιστική Εγκύκλιο του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων με θέμα: «Παροχή διευκρινίσεων σχετικά με την εφαρμογή των διατάξεων του ν. 4957/2022 για τη συγκρότηση, οργάνωση και λειτουργία συλλογικών οργάνων των Α.Ε.Ι. και των ακαδημαϊκών μονάδων τους, την ανάδειξη των μονοπρόσωπων οργάνων των Α.Ε.Ι. και των ακαδημαϊκών μονάδων τους και λοιπά θέματα».
- Την υπ' αριθμ. 123024/Ζ1/07-10-2022 (άρθρα 1,2 και 3) απόφαση (ΦΕΚ 5220/τ. Β΄/07-10-2022) «Καθορισμός της διαδικασίας ανάδειξης των μονομελών οργάνων των Μονοτμηματικών Σχολών, των Τμημάτων, των Τομέων και λοιπών μονομελών οργάνων των Ανώτατων Εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων (Α.Ε.Ι.), των εκπροσώπων των μελών Διδακτικού Ερευνητικού Προσωπικού (Δ.Ε.Π.), Ειδικού Εκπαιδευτικού Προσωπικού (Ε.Ε.Π.), Εργαστηριακού Διδακτικού Προσωπικού (Ε.ΔΙ.Π.), Ειδικού Τεχνικού Εργαστηριακού Προσωπικού (Ε.Τ.Ε.Π.) και των φοιτητών στα συλλογικά όργανα των Α.Ε.Ι.»
- Τις διατάξεις του κεφαλαίου ΙΑ΄ «Ψηφιακή Διαφάνεια - Πρόγραμμα Διαύγεια» του Ν. 4727/2020 «Ψηφιακή Διακυβέρνηση (Ενσωμάτωση στην Ελληνική Νομοθεσία της Οδηγίας (ΕΕ) 2016/2102 και της Οδηγίας (ΕΕ)2019/1024) - Ηλεκτρονικές Επικοινωνίες

(Ενσωμάτωση στο Ελληνικό Δίκαιο της Οδηγίας (ΕΕ) 2018/1972) και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 184/23-09-2020 τ. Α΄).

- Τη με αρ. 55471/13-7-2021 πράξη του Πρύτανη του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής «Εκλογή Προέδρου και Αναπληρωτή Προέδρου του Τμήματος Νοσηλευτικής της Σχολής Επιστημών Υγείας και Πρόνοιας του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής» όπως δημοσιεύθηκε στο ΦΕΚ 600/28-7-2021/τ.Υ.Ο.Δ.Δ. σύμφωνα με την οποία διαπιστώθηκε η εκλογή μας σε θέση Προέδρου Τμήματος Νοσηλευτικής,

π ρ ο κ η ρ ύ σ σ ε ι

Εκλογές για την ανάδειξη Διευθυντή/Διευθύντριας του Τομέα Βασικής Νοσηλευτικής του Τομέα Κοινωνικής Νοσηλευτικής και Νοσηλευτικής Δημόσιας Υγείας του Τομέα Παθολογικής και Χειρουργικής Νοσηλευτικής του Τομέα Παιδιατρικής Νοσηλευτικής και Νοσηλευτικής Ψυχικής Υγείας

του Τμήματος Νοσηλευτικής της Σχολής Επιστημών Υγείας και Πρόνοιας του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής με διετή θητεία από 1/9/2023 έως 31/8/2025.

Ως ημερομηνία διεξαγωγής των εκλογών ορίζεται η 3^η Ιουλίου 2023, ημέρα Δευτέρα και κατά τις ώρες 8-10 π.μ: Τομέας Βασικής Νοσηλευτικής, 10.30 π.μ -12.30μ.μ: Τομέας Κοινωνικής Νοσηλευτικής και Νοσηλευτικής Δημόσιας Υγείας, 13.00- 15.00 μ.μ: Τομέας Παθολογικής και Χειρουργικής Νοσηλευτικής και 15.30-17.30 μ.μ: Τομέας Παιδιατρικής Νοσηλευτικής και Νοσηλευτικής Ψυχικής Υγείας.

Η διαδικασία ανάδειξης Διευθυντών Τομέων πραγματοποιείται με καθολική, άμεση και μυστική ψηφοφορία, που διενεργείται αποκλειστικά ηλεκτρονικά μέσω του ειδικού πληροφοριακού συστήματος με την ονομασία «Ψηφιακή Κάλπη ΖΕΥΣ» της ανώνυμης εταιρείας του ελληνικού δημοσίου, με την επωνυμία «Εθνικό Δίκτυο Υποδομών Τεχνολογίας και Έρευνας Α.Ε» (Ε.Δ.Υ.Τ.Ε. Α.Ε.).

Υποψηφιότητες

Διευθυντής/Διευθύντρια Τομέα εκλέγεται μέλος ΔΕΠ πλήρους απασχόλησης, Καθηγητή Α΄ Βαθμίδας ή Αναπληρωτή Καθηγητή του οικείου Τομέα με θητεία δύο (2) ετών. Επιτρέπεται η εκλογή Διευθυντή/Διευθύντριας για δεύτερη συνεχόμενη θητεία.

Δεν επιτρέπεται να θέσουν υποψηφιότητα για τη θέση του Διευθυντή α) όσοι αποχωρούν από την υπηρεσία λόγω συμπλήρωσης του ορίου ηλικίας κατά τη διάρκεια της θέσης που προκηρύσσεται και β) όσοι έχουν διατελέσει για τέσσερεις (4) θητείες στο εν λόγω αξίωμα στον ίδιο ή άλλο Τομέα του Τμήματος.

Ο Διευθυντής του Τομέα δεν επιτρέπεται να κατέχει συγχρόνως το αξίωμα άλλου μονοπρόσωπου οργάνου του οικείου ή άλλου Α.Ε.Ι, με εξαίρεση τη θέση Διευθυντή Π.Μ.Σ, Ξενογλωσσου Προγράμματος Σπουδών, Πανεπιστημιακού Εργαστηρίου, Κλινικής και Μουσείου ή Ερευνητικού Ινστιτούτου.

Διευθυντής/ντρια εκλέγεται ο υποψήφιος που συγκεντρώνει την απαιτούμενη πλειοψηφία. Αν κανείς από τους υποψήφιους για το αξίωμα του Διευθυντή Τομέα δεν συγκεντρώσει την απόλυτη πλειοψηφία ή αν υπάρχει ισοψηφία, η ψηφοφορία επαναλαμβάνεται ομοίως, μέσω ηλεκτρονικής ψηφοφορίας, την επόμενη εργάσιμη ημέρα **ήτοι Τρίτη 4-7-2023** και τις ίδιες ώρες, μεταξύ των υποψηφίων που καταλαμβάνουν την πρώτη και τη δεύτερη θέση ή των υποψηφίων που ισοψηφούν στην πρώτη θέση. Επί νέας άγονης εκλογικής διαδικασίας, αυτή επαναλαμβάνεται, ομοίως μέσω ηλεκτρονικής ψηφοφορίας, την επόμενη εργάσιμη ημέρα **ήτοι Τετάρτη 5-7-2023** και τις ίδιες ώρες, οπότε εκλέγεται ο υποψήφιος που συγκεντρώνει τη σχετική πλειοψηφία των έγκυρων ψήφων. **Αν υπάρχει ισοψηφία διενεργείται ηλεκτρονική κλήρωση με τη χρήση του συστήματος «Ψηφιακή Κάλπη ΖΕΥΣ» μεταξύ των υποψηφίων που ισοψήφησαν.**

Η υποβολή υποψηφιοτήτων, καθώς και η παραίτηση από υποβληθείσα υποψηφιότητα πραγματοποιείται αποκλειστικά με τη χρήση ηλεκτρονικών μέσων.

Οι υποψηφιότητες για το αξίωμα του Διευθυντή/Διευθύντρια Τομέα υποβάλλονται αποκλειστικά ηλεκτρονικά, μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου, στη διεύθυνση της Γραμματείας του Τμήματος Νοσηλευτικής nurs@uniwa.gr μέχρι **12/6/2023** ημέρα Δευτέρα και ώρα 13.30 μ.μ. **Εντός της ίδιας προθεσμίας υποβάλλονται κα τυχόν παραιτήσεις υποψηφιοτήτων.**

Η ηλεκτρονική αποστολή πρέπει να γίνεται από την Ιδρυματική Θυρίδα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου του/της υποψήφιου/ας και η αίτηση υποψηφιότητας να φέρει την ψηφιακή υπογραφή του/της.

Καλούνται οι ενδιαφερόμενοι/ες για την πλήρωση της θέσης Διευθυντή/ντριας Τομέων του Τμήματος Νοσηλευτικής, που πληρούν τις προϋποθέσεις των σχετικών διατάξεων, να υποβάλουν την υποψηφιότητά τους στη Γραμματεία του Τμήματος, αποστέλλοντας τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- Αίτηση υποψηφιότητας για τη θέση του Διευθυντή/ντρια Τομέα
- Βιογραφικό σημείωμα
- Φωτοαντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου
- Υπεύθυνη δήλωση ότι δεν συντρέχουν στο πρόσωπο του υποψηφίου κωλύματα εκλογιμότητας.

Εκλεκτορικό Σώμα

Το σώμα των εκλεκτόρων για την εκλογή Διευθυντή Τομέα απαρτίζεται από τα Μέλη Διδακτικού Ερευνητικού Προσωπικού (Δ.Ε.Π) του οικείου Τομέα, πλήρους ή μερικής απασχόλησης ανεξαρτήτως βαθμίδας, συμπεριλαμβανομένων και των υπηρετούντων Λεκτόρων του οικείου Τομέα.

Στο εκλεκτορικό σώμα έχουν δικαίωμα συμμετοχής και όσοι εκ των ανωτέρω απουσιάζουν από την θέση τους, ανεξαρτήτως του λόγου απουσίας, εφ' όσον η απουσία δεν συνεπάγεται με αναστολή των καθηκόντων τους ή άδεια άνευ αποδοχών κατά τον χρόνο διενέργειας των εκλογών, σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 40 του ν. 4957/2022.

Η εκλογή γίνεται με ενιαίο ψηφοδέλτιο που συμπεριλαμβάνει τα ονόματα όλων των υποψηφίων ανά Τομέα. Κατά τη διενέργεια της ηλεκτρονικής ψηφοφορίας, κάθε εκλογέας δύναται να επιλέξει έναν (1) υποψήφιο ανά αξίωμα.

Όργανο Διενέργειας Εκλογών (Ο.Δ.Ε.)

Ως Όργανο Διενέργειας Εκλογών (Ο.Δ.Ε.) για τη παρακολούθηση της εκλογικής διαδικασίας ανάδειξης Διευθυντών/ντριών των Τομέων Νοσηλευτικής, ορίζεται η Πρόεδρος του οικείου Τμήματος.

Η Πρόεδρος επιβλέπει τη διεξαγωγή της ψηφοφορίας, εξάγει τα αποτελέσματα της εκλογής και ανακηρύσσει τους εκλεγέντες Διευθυντές. Μετά από την ολοκλήρωση της εκλογικής διαδικασίας, η Πρόεδρος του Τμήματος εκδίδει διαπιστωτική πράξη εκλογής, η οποία αναρτάται στο πρόγραμμα «ΔΙΑΥΓΕΙΑ».

Η παρούσα αναρτάται στην ιστοσελίδα του οικείου Τμήματος, καθώς και στον ιστότοπο «Δι@ύγεια».

Συνοδευτικά

1. Υπόδειγμα αίτησης υποβολής υποψηφιότητας
2. Υπεύθυνη Δήλωση περί μη συνδρομής κωλυμάτων εκλογιμότητας

Η Πρόεδρος του Τμήματος

**Γεωργία Ξασόη
Καθηγήτρια**

Εσωτερική Διανομή:

- Κοσμητεία ΣΕΥΠ
- Διεύθυνση Υποστήριξης
Ακαδημαϊκών Οργάνων
- Μέλη ΔΕΠ Τμήματος



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΔΕΙΞΗ ΤΩΝ ΔΙΕΥΘΥΝΤΩΝ/ ΤΡΙΩΝ ΤΩΝ ΤΟΜΕΩΝ :

- 1) ΒΑΣΙΚΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ
- 2) ΚΟΙΝΟΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ & ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
- 3) ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ & ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ
- 4) ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ & ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΥΓΕΙΑΣ

ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΤΗΣ ΣΧΟΛΗΣ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

Όνοματεπώνυμο :

Όνομα πατέρα :

Όνομα μητέρας :

Ιδιότητα :

Τόπος γέννησης Ημερομηνία γέννησης:

Διευθ. κατοικίας:

Τηλέφωνο :

Email :

ΤΟΜΕΑΣ :

Υποβάλλω υποψηφιότητα για την ανάδειξη μου ως Διευθυντή/ντριας του **ΤΟΜΕΑ** :

.....ΤΟΥ

Τμήματος Νοσηλευτικής της Σχολής Επιστημών Υγείας και Πρόνοιας του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής, γνωρίζοντας τις προϋποθέσεις που ορίζει ο Ν. 4957/2022 (ΦΕΚ 141/Τ.Α' /21-7-2022) και η με αριθμ. Πρωτ. Προκήρυξη Εκλογών.

Αθήνα,/...../2023

Ο Δηλών / Η Δηλούσα



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8, παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΤΗΝ ΠΡΟΕΔΡΟ του ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ						
Ο - Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- Είμαι μέλος Δ.Ε.Π. (_____ βαθμίδα) πλήρους απασχόλησης, με γνωστικό αντικείμενο «.....»
- Δεν αποχωρώ από την υπηρεσία λόγω συμπλήρωσης ορίου ηλικίας κατά τη διάρκεια της προκηρυσσόμενης θητείας (από ____ - ____ 202__ έως ____ - ____ 202__).
- Δεν έχω διατελέσει για τέσσερις θητείες, συνεχόμενες ή μη στο εν λόγω αξίωμα στον ίδιο ή άλλον Τομέα του Τμήματος
- Δεν κατέχω συγχρόνως το αξίωμα άλλου μονοπρόσωπου οργάνου του οικείου ή άλλου ΑΕΙ (με εξαίρεση τις θέσεις Διευθυντή προγράμματος μεταπτυχιακών σπουδών, ξενόγλωσσου προγράμματος σπουδών, πανεπιστημιακού εργαστηρίου, πανεπιστημιακής κλινικής, πανεπιστημιακού μουσείου ή ερευνητικού ινστιτούτου του οικείου ΑΕΙ)

(4)

Ημερομηνία: ... /.../ 20...

Ο - Η Δηλών

(Υπογραφή)

- (1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
- (2) Αναγράφεται ολογράφως.
- (3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.
- (4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.