

**ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ****ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΕΠΕΙΓΟΝ**

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΔΗΜ. ΥΓΕΙΑΣ & ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ Β΄

Αθήνα 24 /8/2017

Αριθ. Πρωτ. Γ1β/ Γ.Π./οικ.64775

Δ/ΝΣΗ: Αριστοτέλους 17
Ταχ. Κώδικας: 101 87
Πληροφορίες: Π. Μωραίτου
Τηλέφωνο: 2132161343, 2132161346
FAX : 2132161907

Προς: Όπως ο Πίνακας Αποδεκτών

ΘΕΜΑ: ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΦΟΙΤΗΣΗ ΣΤΑ ΜΑΘΗΜΑΤΑ ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΑΚΑΔΗΜΑΙΚΟ ΕΤΟΣ 2017-2018.

- ΣΧΕΤ:**
1. Το Π.Δ. 106 (ΦΕΚ 173 τ. Α΄-28-8-2014) Οργανισμός του Υπ. Υγείας, όπως ισχύει.
 2. Το Ν. 3370/2005 (ΦΕΚ.176, τ. Α΄) Οργάνωση & λειτουργία Υπηρεσιών Υγείας & λοιπές Διατάξεις, όπως ισχύει.
 3. Το Π.Δ. 100 /1988 (ΦΕΚ45, τ.Α΄) που είναι τροποποίηση και συμπλήρωση του Π.Δ. «περί Απολυμαντών» (ΦΕΚ 140/1914).
 4. Το από 19/7/2017 ηλεκτρονικό μήνυμα της Υπηρεσίας μας προς τη Δ/νση Δημόσιας Υγείας της Περ. Ενότητας του Κ. Τομέα Αθηνών, με κοινοποίηση το γραφείο του Υπεύθυνου Καθηγητή κου Βατόπουλου στο ΚΕΔΥ.
 5. Το με αρ. πρωτ. 11489/2017 έγγραφο της Δ/νσης Δημ. Υγείας της Περ. Ενότητας του Κ.Τομέα Αθηνών προς την Υπηρεσία μας & το από 20/7/2017 ηλεκτρονικό μήνυμα του Υπεύθυνου των μαθημάτων, προς την Υπηρεσία μας .

Έχοντας υπόψη τα παραπάνω σχετικά, σας γνωρίζουμε ότι:

1. Η διάρκεια της φοίτησης είναι εξαμηνιαία. Αρχίζει την 1 Οκτωβρίου 2017 και λήγει στις 30 Μαρτίου 2018.
2. Οι υποψήφιοι μπορούν να υποβάλλουν ή να αποστείλουν ταχυδρομικώς (συστημένα) τα παρακάτω δικαιολογητικά στην Περιφέρεια Αττικής – Περιφερειακή Ενότητα Κεντρικού Τομέα Αθηνών/Δ.νση Δημόσιας Υγείας - Λ. Αλεξάνδρας 196 , Αθήνα - Τηλ.: 2131600367., από τις 1 /9/2017 έως και τις 15/9/2017.

Α. Αίτηση συμμετοχής.

Β. Απολυτήριο Γυμνασίου ή ενδεικτικό Γ΄ τάξης Γυμνασίου παλαιού τύπου ή άλλης ισότιμης σχολής της ημεδαπής ή της αλλοδαπής.

Γ. Πιστοποιητικό Υγείας από Κρατικό Νοσοκομείο ή ιδιώτη γιατρό, στο οποίο να βεβαιώνεται, ότι δεν πάσχει ο ενδιαφερόμενος από νόσημα που παρακωλύει το επάγγελμα του απολυμαντή.

Δ. Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή πιστοποιητικό γέννησης, (έγγραφο με το οποίο αποδεικνύεται η ηλικία του ενδιαφερόμενου δεκτοί από 18-50 ετών).

Ε. Εγγραφο για την πιστοποίηση όσων ανήκουν σε ευπαθείς κοινωνικές ομάδες (άνεργοι, πολύτεκνοι)

Δικαίωμα υποβολής έχουν επίσης όσοι υπηρετούν σε Δημόσια νοσοκομεία , άλλα ιδρύματα κ.λ.π.

Στην περίπτωση αυτή, απαιτείται να κατατεθεί εκ μέρους τους η σχετική έγκριση της υπηρεσίας τους, προκειμένου να φοιτήσουν στα μαθήματα σε περίπτωση επιλογής τους.

Η επιλογή γίνεται χωρίς εξετάσεις από επιτροπή που ορίζεται από το Υπουργείο Υγείας, σύμφωνα με το άρθρο του ανωτ. 3' σχετ.

Παρακαλούμε η ανακοίνωση αυτή να αναρτηθεί στις Περιφερειακές Ενότητες, ώστε να λάβουν γνώση και ιδιώτες ενδιαφερόμενοι.

Συνημμένα: το Π.Δ. 100/1988, τ.α. ΦΕΚ 45, 14/3/1988
«Περί Απολυμαντών»

ΕΣΩΤ. ΔΙΑΝΟΜΗ

1. Γραφ. κ.Υπουργού Υγείας.
2. Γραφ. κ. Αν. Υπουργού
3. Γραφ. κ. Γεν.Γραμματέων
4. Γραφ. κ. Γεν. Δ/ντών
5. Γραφείο Τύπου & Δημ. Σχέσεων Υπ. Υγείας
(με την παράκληση να καταχωρηθεί στην ιστοσελίδα του Υπουργείου)
6. Όλες τις Δ/νσεις και Αυτοτελή Τμήματα του Υπουργείου μας
7. Γεν. Δ/ση Δημόσιας Υγείας & Υπηρεσιών Υγείας
8. Δ/ση Δημόσιας Υγείας

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ (με την παράκληση να ενημερώσουν τους φορείς που εποπτεύουν)

1. Όλες οι ΥΠΕ της χώρας
2. Όλες οι Περιφερειακές Ενότητες

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

1. Γραφ. κ. Περιφερειάρχη
Λ.Συγγρού15-17
ΤΚ: 117 43
2. Περιφερειακή Ενότητα
Κεντρικού Τομέα Αθηνών
Υπόψη Προϊστ. Δ/σης Δημόσιας Υγείας
& Κοινωνικής Μέριμνας
Λ. Αλεξάνδρας 196, ΤΚ: 115 21
3. Ε.Σ.Δ.Υ.
Λ. Αλεξάνδρας 196, Τ.Κ. 115 21
4. ΚΕΔΥ
Φλέμινγκ 34 Τ.Κ. 166 72 Βάρη