**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ**

**ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ**

**ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΠΟΥΔΩΝ**

**«ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΧΡΟΝΙΩΝ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ»**

**Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος**

**Το Τμήμα Νοσηλευτικής του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής** οργανώνει και λειτουργεί Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών (Π.Μ.Σ), ΦΕΚ 3310/τ. Β/10-8-2018 (Τροποποίηση ΦΕΚ 4411/τ’ Β/14-8-2025), με τίτλο **«Διαχείριση Χρόνιων Νοσημάτων»** και με ειδικεύσεις: **«Ογκολογική Φροντίδα», «Διαβητολογική Φροντίδα»** και **«Γαστρεντερολογική-Ενδοσκοπική Νοσηλευτική».** Το Π.Μ.Σ. οδηγεί στη λήψη Μεταπτυχιακού Διπλώματος Ειδίκευσης (Μ.Δ.Ε) και **προσκαλεί** τους ενδιαφερόμενους για υποβολή αιτήσεων.

Η διάρκεια του ΠΜΣ για απόκτηση ΜΔΕ είναι τέσσερα (4) εξάμηνα, συνολικά εκατόν είκοσι (120) πιστωτικές μονάδες (ECTS) και η διδασκαλία των μαθημάτων πραγματοποιείται με σύγχρονη εξ αποστάσεως εκπαίδευση σε ποσοστό έως και 90%. Κάθε μάθημα θα περιλαμβάνει τουλάχιστον μια εναρκτήρια δια ζώσης διδασκαλία, με στόχο τη γνωριμία και τον προσανατολισμό στο μάθημα (περιγραφή, στόχοι, δραστηριότητες, εργαστήρια, εργασίες) και άλλη μια τελική δια ζώσης, με στόχο την τελική εξέταση εφόσον το μάθημα περιέχει τελική γραπτή εξέταση αλλά και την ολική αξιολόγηση του μαθήματος (άρθρο 9, Τροποποίηση ΦΕΚ 4411/τ.Β΄/14-8-2025). Οι δια ζώσης διδασκαλίες πραγματοποιούνται στις εγκαταστάσεις του Τμήματος Νοσηλευτικής του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής.

Για την απόκτηση ΜΔΕ γίνονται δεκτοί μετά από επιλογή πτυχιούχοι ΑΕΙ (Πανεπιστημίων και ΤΕΙ) Τμημάτων Νοσηλευτικής, Ιατρικής, Μαιευτικής, Φυσικοθεραπείας, Εργοθεραπείας, Λογοθεραπείας και Ψυχολογίας της ημεδαπής ή αντιστοίχων αναγνωρισμένων από το ΔΟΑΤΑΠ ιδρυμάτων και τμημάτων της αλλοδαπής. Γίνονται επίσης δεκτές, εφόσον πληρούνται οι απαραίτητες προϋποθέσεις για την επιτυχή παρακολούθηση των μαθημάτων και υποψηφιότητες κατόχων άλλων τίτλων σπουδών τριτοβάθμιας εκπαίδευσης σε αντικείμενο Νοσηλευτικής, Ιατρικής, Μαιευτικής, Φυσικοθεραπείας, Εργοθεραπείας, Λογοθεραπείας και Ψυχολογίας, καθώς και υποψηφιότητες αποφοίτων ΤΕΙ σύμφωνα με τις προϋποθέσεις του άρθρου 5 παρ. 12γ του Ν. 2916/01 (ΦΕΚ114Α’).

Ο αριθμός των μεταπτυχιακών φοιτητών που θα επιλεγούν και θα εγγραφούν κατά το ακαδημαϊκό έτος 2025-2027 στο ΠΜΣ για απόκτηση ΜΔΕ ορίζεται κατ’ ανώτατο όριο σε σαράντα (45), ήτοι 15 σε κάθε εξειδίκευση. Επιπλέον του αριθμού των εισακτέων γίνονται δεκτοί μέλη των κατηγοριών Ε.Ε.Π., Ε.Δ.Ι.Π και Ε.Τ.Ε.Π., σύμφωνα με όσα προβλέπονται στην κείμενη νομοθεσία. Οι υποψήφιοι θα εγγραφούν στο Τμήμα Νοσηλευτικής του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής.

Η παρακολούθηση του ΠΜΣ **«Διαχείριση Χρόνιων Νοσημάτων»** με ειδικεύσεις: **«Ογκολογική Φροντίδα», «Διαβητολογική Φροντίδα»** και **«Γαστρεντερολογική-Ενδοσκοπική Νοσηλευτική»,** συνεπάγεται καταβολή διδάκτρων ανά φοιτητή, τα οποία ανέρχονται στο ποσό των 3.500 € και προορίζονται για λειτουργικά έξοδα. Τα δίδακτρα καταβάλλονται στην αρχή κάθε εξαμήνου σε τέσσερις (4) ισόποσες  δόσεις και οι φοιτητές προσκομίζουν στη Γραμματεία αντίγραφο της σχετικής απόδειξης κατάθεσης στην οποία αναγράφεται ως αιτιολογία «καταβολή διδάκτρων». Οι εγγεγραμμένοι στο Π.Μ.Σ. απολαμβάνουν όλων των ευεργετημάτων, τα οποία ορίζει η σχετική με τη φοιτητική ιδιότητα νομοθεσία.

Οι υποψήφιοι γίνονται δεκτοί, μετά την αξιολόγησή τους για τα τυπικά και ουσιαστικά τους προσόντα με βάση συγκεκριμένα κριτήρια. Η διαδικασία επιλογής περιλαμβάνει την αξιολόγηση του φακέλου υποψηφιότητας και τη συνέντευξη. Η συνέντευξη έχει ως σκοπό να διαπιστωθεί το κίνητρο και το ενδιαφέρον, καθώς και η συναφής με το αντικείμενο δραστηριότητα του υποψηφίου.

Για την ημερομηνία της συνέντευξης οι υποψήφιοι θα ενημερωθούν με ηλεκτρονικό μήνυμα.

Για την αξιολόγηση του φακέλου υποψηφιότητας, λαμβάνονται υπόψη όλα τα παρακάτω :

* Βαθμός Πτυχίου.
* Συναφής με το αντικείμενο του Π.Μ.Σ επαγγελματική / εκπαιδευτική εμπειρία.
* Τυχόν ερευνητική δραστηριότητα
* Κείμενο εκδήλωσης επιστημονικού ενδιαφέροντος.
* Γνώση της αγγλικής γλώσσας
* Συστατικές επιστολές (2)

Οι υποψήφιοι για το Π.Μ.Σ., καλούνται να υποβάλλουν τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

1. Αίτηση υποψηφιότητας και Βιογραφικό σε ειδικό έντυπο (Παράρτημα Ι)
2. Επικυρωμένο Αντίγραφο Πτυχίου Νοσηλευτικής, Πανεπιστημίων ή Τ.Ε.Ι. της ημεδαπής ή αντίστοιχων τμημάτων ομοταγών ιδρυμάτων της αλλοδαπής, νομίμως επικυρωμένα. Αν οι τίτλοι σπουδών έχουν χορηγηθεί από ΑΕΙ του εξωτερικού πρέπει να έχουν την αναγνώριση ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ.
3. Πιστοποιητικό σπουδών με αναλυτική βαθμολογία προπτυχιακών μαθημάτων, στο οποίο αναγράφεται και ο βαθμός του πτυχίου.
4. Πιστοποιητικό καλής γνώσης ξένης γλώσσας (Παράρτημα ΙΙ), (προβλέπεται γραπτή εξέταση σε όσους δεν κατέχουν πιστοποιητικό).
5. Ανάτυπα δημοσιεύσεων σε επιστημονικά περιοδικά ή πρακτικά συνεδρίων με κριτές, αντίγραφα συγγραφικού έργου κ.λπ., εφόσον υπάρχουν.
6. Αποδεικτικά επαγγελματικής ή ερευνητικής εμπειρίας, εάν υπάρχουν.
7. Κείμενο εκδήλωσης επιστημονικού ενδιαφέροντος για την παρακολούθηση του Π.Μ.Σ., δύο (2) σελίδων
8. Δύο (2) συστατικές επιστολές.
9. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας

Η υποβολή αιτήσεων αρχίζει **την 1η Σεπετεμβριου 2025 και λήγει στις 30 Σεπτεμβρίου 2025**. Οι αιτήσεις με όλα τα δικαιολογητικά αποστέλλονται στη **Γραμματεία Τμήματος Νοσηλευτικής, ΠΜΣ «Διαχείριση Χρόνιων Νοσημάτων»,** **Πανεπιστημιούπολη Άλσους Αιγάλεω, Αγίου Σπυρίδωνος 28, Αιγάλεω 12243** με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο (e-mail) στη Διεύθυνση: **ogdn@uniwa.gr.** Για κάθε αίτηση που αποστέλλεται, η Γραμματεία του ΠΜΣ απαντά ηλεκτρονικά αποστέλλοντας στους υποψήφιους τον αντίστοιχο αριθμό πρωτοκόλλου. Εάν η γραμματεία εντός 5 ημερών δεν απαντήσει στην αίτησή σας, σας παρακαλούμε να επικοινωνήσετε στο τηλ. 6977714543.

Οι ενδιαφερόμενοι για καλύτερη ενημέρωση μπορούν να επισκεφθούν την ηλεκτρονική ιστοσελίδα του Π.Μ.Σ. ogdn.uniwa.gr, όπου έχουν αναρτηθεί το ΦΕΚ ίδρυσης και ο Κανονισμός του Π.Μ.Σ. Δικαίωμα συμμετοχής έχουν επιπρόσθετα οι φοιτητές που διενεργούν την πρακτική τους άσκηση με τις εξής προϋποθέσεις:

1. Να έχουν εκπληρώσει όλες τις υποχρεώσεις λήψης πτυχίου και η περάτωση της πρακτικής τους άσκησης να είναι η αποκλειστική και μοναδική εκκρεμότητα
2. Η πρακτική άσκηση να έχει ολοκληρωθεί μέχρι το πρώτο δεκαήμερο του Οκτωβρίου

Οι υποψήφιοι που εντάσσονται στην παραπάνω κατηγορία προσκομίζουν μαζί με τα δικαιολογητικά (1-9) και σχετική βεβαίωση της Γραμματείας του Τμήματος που ανήκουν, η οποία να πιστοποιεί ότι πληρούνται οι προαναφερόμενες προϋποθέσεις Α και Β.

Οι υποψήφιοι θα ενημερώνονται για τον τόπο και την ώρα της προσωπικής συνέντευξης μέσω e-mail.

Για περισσότερες πληροφορίες οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται :

στο τηλ. 6977714543 ή στο email: ogdn@uniwa.gr

Ακολουθούν το υπόδειγμα αίτησης (Παράρτημα Ι) και η πιστοποίηση τεκμηρίωσης ξένης γλώσσας (Παράρτημα ΙΙ).

Η ονομαστική κατάσταση με τους επιτυχόντες θα αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του Μεταπτυχιακού Προγράμματος ogdn.uniwa.gr έως 20 Οκτωβρίου 2025 και οι ίδιοι θα ειδοποιηθούν ηλεκτρονικά στο e-mail που έχουν δηλώσει.

Ακολουθούν συνημμένα το υπόδειγμα αίτησης (παράρτημα Α) και η πιστοποίηση τεκμηρίωσης ξένης γλώσσας (παράρτημα Β).

**Η Διευθύντρια του Μεταπτυχιακού**

**Βλάχου Ευγενία**

**Καθηγήτρια Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής**

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α**

**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ**

**ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ**

**Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών**

 **ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΧΡΟΝΙΩΝ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ**

 ***ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ***

**Ι. ΑΙΤΗΣΗ**

Παρακαλώ να γίνει δεκτή η υποψηφιότητά μου για εισαγωγή στο ΠΜΣ «Διαχείριση Χρόνιων Νοσημάτων» με **ειδίκευση** «………………………………………………………………………….»

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα στοιχεία που υποβάλλονται με αυτή την αίτηση είναι ακριβή

**ΙΙ. ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ**

1. **Προσωπικά Στοιχεία**

|  |  |
| --- | --- |
| Επώνυμο |  |
| Όνομα |  |
| Πατρώνυμο |  |
| ΑΔΤ |  | Φύλο (Α/Θ) |  |
| Ημ/νία έκδοσης  |  | Ημ/νία γέννησης |  |
| Αρχή έκδοσης |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Επικοινωνία |  |
| Τηλ. σταθερό-κινητό |  |
| e-mail |  |
|  |  |
| Διεύθυνση κατοικίας |
| Οδός / Αριθμός |  |
| ΤΚ / Πόλη-Χωριό |  |

**Σπουδεσ – Προπτυχιακές** (κατ’ αντίστροφη χρονολογική σειρά)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **τμημα / ιδρυμα** | **δοαταπ\***ναι/οχι | **ετος εισαγωγης** | **ετος****κτησης****πτυχιου** | **τιτλος πτυχιου** | **βαθμοςπτυχιου** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*\*Συμπληρώνεται ΜΟΝΟ για τα πτυχία πανεπιστημίων του εξωτερικού*

1. **Σπουδεσ – Μεταπτυχιακες** (κατ’ αντίστροφη χρονολογική σειρά)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ειδοσ****πτυχιου** | **τμημα / ιδρυμα** | **δοαταπ\***ναι/οχι | **ετος****εισαγωγης** | **ετος****κτησης****πτυχιου** | **τιτλος πτυχιου** | **βαθμοςπτυχιου** |
| MSc  |  |  |  |  |  |  |
| PhD |  |  |  |  |  |  |

*\*Συμπληρώνεται ΜΟΝΟ για τα πτυχία πανεπιστημίων του εξωτερικού*

1. **Πτυχιακεσ, Διπλωματικεσ, Μεταπτυχιακεσ Εργασιεσ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ειδοσ Εργασιας** | **Τιτλοσ** | **Επιβλεπων** | **ετοσ** | **Βαθμοσ** |
| *Πτυχιακή* |  |  |  |  |
| *Διπλωματική* |  |  |  |  |
| *Μεταπτυχιακή* |  |  |  |  |

**Είστε εγγεγραμμένος/η σε άλλο ΠΜΣ;**  ΟΧΙ [ ] ΝΑΙ[ ]  (*προσδιορίστε*)

|  |
| --- |
| στο ΠΜΣ: |

**Εκπονείτε Διδακτορική Διατριβή;** ΟΧΙ [ ] ΝΑΙ[ ]  (*προσδιορίστε*)

|  |
| --- |
| Θέμα:Ημερομηνία έναρξης:Τμήμα / Ίδρυμα:Επιβλέπων: |

1. **Ξενεσ Γλωσσες**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Γλωσσα** | **Πιστοποιητικο** | **Βαθμοσ** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Βραβεια, Διακρισεισ, Υποτροφιες Αριστειας**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ειδοσ διακρισης** | **φορεασ που απενειμε τη διακριση** | **ετοσ απονομησ** | **άλλες πληροφοριεσ***(μέχρι 20 λέξεις)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Δημοσιευσεις (άρθρων, εργασίες σε συνέδρια κλπ)**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Επαγγελματικη εμπειρια**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **απο – εωσ** | **Φορέας** | **Αντικείμενο Εργασιας***(μέχρι 20 λέξεις)* |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Ερευνητικη εμπειρια**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **απο – εωσ** | **Φορέας / Τοπος** | **Επιστημονικος Υπευθυνος** | **Αντικείμενο Εργασιας***(μέχρι 20 λέξεις)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Αλλες Δραστηριοτητες** *(μέχρι 20 λέξεις)*

|  |
| --- |
|  |
|  |

1. **Συστατικες Επιστολεσ**

Ονόματα και τίτλοι 2 προσώπων, οι οποίοι θα συντάξουν Συστατική Επιστολή

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
|  | *(Όνομα, ιδιότητα, φορέας)* |
| 2. |  |
|  | *(Όνομα, ιδιότητα, φορέας)* |

Ημερομηνία υποβολής

…/…/2025

*(υπογραφή)*

|  |
| --- |
| **Συνημμένα υποβάλλω:** |
| * Επικυρωμένο αντίγραφο πτυχίου ή διπλώματος
 |
| * Αναλυτική βαθμολογία
 |
| * Βιογραφικό σημείωμα
 |
| * Αποδεικτικό γνώσης ξένης γλώσσας
 |
| * Δύο συστατικές επιστολές
 |

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β**

**Τεκμηρίωση Γνώσης Αγγλικής Γλώσσας**

* Πιστοποιητικά επιπέδου τουλάχιστον First Certificate in English Cambridge ή Michigan για τα αγγλικά ή αντίστοιχα για τις άλλες γλώσσες και αντίστοιχου επιπέδου με αυτά από Πιστοποιημένους Εξεταστικούς Οργανισμούς Γλωσσομάθειας (ESOL, TOIEC, TOEFEL, κ.ά.).
* Πιστοποιητικά γλωσσομάθειας που εκδίδονται από το Υπουργείο Παιδείας.
* Πτυχίο (Προπτυχιακό ή Μεταπτυχιακό) από Πανεπιστήμιο του εξωτερικού και ειδικότερα της Ε.Ε.
* Πτυχίο ελληνικού Πανεπιστημίου σχετικό με ξένες γλώσσες (π.χ. Αγγλικής Φιλολογίας, Ιταλικής Φιλολογίας κ.ά.).
* Αποδεδειγμένη εργασιακή εμπειρία σχετική με τις επιστήμες Υγείας σε αγγλόφωνη χώρα.

Σε περίπτωση απουσίας όλων των ανωτέρω, προβλέπεται γραπτή εξέταση στην ξένη γλώσσα από την Εξεταστική Επιτροπή του Π.Μ.Σ., όπου αξιολογείται η κατανόηση κειμένου και η παραγωγή γραπτού λόγου.