



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ  
ΕΙΔΙΚΟ ΣΦΟΡΟΝΙΣΤΙΚΟ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ  
ΤΡΙΠΟΛΗΣ

Τρίπολη 27 Ιανουαρίου 2026  
Αριθ. Πρωτ: 568

ΠΡΟΣ:

Ταχ. Δ/ση : Τέρμα Κ. Μιχαλοπούλου,  
Ταχ. Κώδικας : 221 31, ΤΡΙΠΟΛΗ  
Πληροφορίες : ΡΟΖΗΣ ΑΓΓΕΛΗΣ  
Τηλέφωνο : 2710 238781  
Email : a.rozis@sofron.gov.gr

- 1) Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος
- 2) 3ο Π.Τ. ΕΝΕ Ηπείρου, Αιτ/νίας, Ι. Νήσων & Πελοποννήσου

Θ Ε Μ Α: « Πρόσκληση ενδιαφέροντος »

Σας γνωρίζουμε, ότι η Υπηρεσία μας ενδιαφέρεται να καλέσει δύο (2) ιδιώτες Νοσηλευτές προκειμένου να προσφέρουν πρωτοβάθμια υγειονομική περίθαλψη στους Κρατούμενους του Καταστήματος με αμοιβή, ως κατ' επίσκεψη νοσηλευτών για το **Α' Εξάμηνο του έτους 2026**, σύμφωνα με την υπ' αριθμ. **32897-1/31-12-2025**(ΑΔΑ:ΡΒΜΕ46ΜΤΛΒ-4ΥΑ) Απόφαση Έγκρισης Δέσμευσης Πίστωσης του Υπουργείου Προστασίας του Πολίτη συνολικού ποσού για το Ε.Σ.Κ.ΤΡΙΠΟΛΗΣ **3.944,16 ευρώ**.

Η αμοιβή τους ορίζεται στο ποσό των τριακοσίων είκοσι οκτώ ευρώ και εξήντα οκτώ λεπτών (**328,68 €**) **μηνιαίως** και στο ποσό των ογδόντα δύο ευρώ και δεκαεπτά λεπτών (**82,17€**) **ανά επίσκεψη** σύμφωνα με την υπ' αριθμ. 15469/2025 Κοινή Υπουργική Απόφαση των Υπουργών Προστασίας του Πολίτη και Οικονομικών-Υγείας (ΦΕΚ Β'3145/20-6-2025).

Οι παραπάνω αμοιβές υπόκεινται σε παρακράτηση 20% (αμοιβές φυσικών προσώπων).

Κάθε επίσκεψη ορίζεται σε οκτώ (8) ώρες παρεχόμενης υπηρεσίας, με ελάχιστο αριθμό (4) επισκέψεων το μήνα, συνολικό αριθμό (32) ωρών απασχόλησης μηνιαίως και με αμοιβή, σύμφωνα με την προηγούμενη παράγραφο.

Για λόγους προστασίας της υγείας των κρατούμενων, ο Προϊστάμενος της Διεύθυνσης του Σωφρονιστικού Καταστήματος ή του Ιδρύματος, κατά την κατάρτιση της σχετικής σύμβασης, δύναται να επανακαθορίζει τον αριθμό επισκέψεων και τη διάρκεια των ωρών κάθε επίσκεψης, σύμφωνα με τις ανάγκες του Σωφρονιστικού Καταστήματος ή του Ιδρύματος, υπό την προϋπόθεση συμπλήρωσης του συνόλου των μηνιαίων ωρών απασχόλησης της προηγούμενης παραγράφου.

Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να υποβάλλουν την αίτηση τους στο e-mail: [gram.trp@sofron.gov.gr](mailto:gram.trp@sofron.gov.gr) μαζί με τα απαραίτητα δικαιολογητικά στην υπηρεσία μας, έως **6 Φεβρουαρίου 2026** ημέρα **Παρασκευή** και ώρα **12:00**.

Τα δε **δικαιολογητικά** που θα πρέπει να υποβάλλουν μαζί με την αίτηση τους, είναι τα ακόλουθα:

- Επικυρωμένο αντίγραφο του τίτλου σπουδών Νοσηλευτικής (ΠΕ,ΤΕ,ΔΕ) και σε περίπτωση τίτλου σπουδών από πανεπιστήμιο του εξωτερικού, επίσημη μετάφραση αυτού καθώς και βεβαίωση (όπου απαιτείται) του Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π. (πρώην ΔΙ.ΚΑ.ΤΣΑ.) από την οποία να προκύπτει η αναγνώριση του πτυχίου της Νοσηλευτικής ως ισότιμου και αντίστοιχου με αυτά των Ελληνικών Α.Ε.Ι..
- Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο της άδειας άσκησης του Νοσηλευτικού επαγγέλματος.
- Πιστοποιητικό του Συλλόγου Νοσηλευτών της περιοχής του περί εγγραφής του στα μητρώα του Συλλόγου.
- Βεβαίωση έναρξης επιτηδεύματος(taxisnet).
- Αντίγραφο ποινικού μητρώου.
- Φωτοαντίγραφο της Αστυνομικής Ταυτότητας.
- Υπεύθυνη δήλωση ότι δεν εργάζεται στο Ε.Σ.Υ..

Η παρούσα πρόσκληση ενδιαφέροντος θα αναρτηθεί στο διαδίκτυο (Διαύγεια).

Παρακαλούμε για τις δικές σας ενέργειες.



Με εντολή Υφυπουργού

Ο προϊστάμενος της Διεύθυνσης α.α.

Διονύσιος Μπαχός