



**ΕΘΝΙΚΟ ΚΑΙ ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ**

**ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ ΣΠΟΥΔΩΝ ΣΤΟ
“ΣΧΕΔΙΑΣΜΟ ΚΑΙ ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ”**

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Η Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Αθηνών, ανακοινώνει τη λειτουργία του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών διάρκειας 1 ½ έτους, το οποίο οδηγεί στην απονομή Μεταπτυχιακού Τίτλου Σπουδών (ΜΔΕ-Master) στο “Σχεδιασμό και Διοίκηση”.

Το Πρόγραμμα στοχεύει στην κατάρτιση στελεχών που θα είναι ικανά να αναλάβουν θέσεις διοίκησης στις μονάδες υγείας του δημόσιου και ιδιωτικού τομέα και στο να αποτελέσει πυρήνα για την περαιτέρω ανάπτυξη του συγκεκριμένου γνωστικού πεδίου, συμβάλλοντας στη μεταφορά και ανάπτυξη της θεωρητικής τεχνογνωσίας αλλά και της πρακτικής εμπειρίας.

Το Πρόγραμμα αρχίζει τον Φεβρουάριο 2018 και περιλαμβάνει τρία (3) διδακτικά εξάμηνα για την ολοκλήρωση του ΜΔΕ.

Στο ΠΜΣ, που οδηγεί στην απονομή του ΜΔΕ, γίνονται δεκτοί υποψήφιοι, εφόσον ικανοποιούν τις αναγκαίες προϋποθέσεις για επιτυχή παρακολούθηση των μαθημάτων, οι οποίοι είναι: Πτυχιούχοι Τμημάτων Πανεπιστημίων και ΤΕΙ της ημεδαπής και Πτυχιούχοι αναγνωρισμένων ομοταγών ιδρυμάτων της αλλοδαπής, (σύμφωνα με την παρ. 1 άρθρο 4 του ν. 3685/08) τμημάτων των επιστημών υγείας και επιστημών διοίκησης και οικονομίας. Πιο συγκεκριμένα, γίνονται δεκτοί, μετά από επιλογή, πτυχιούχοι Τμημάτων Ιατρικής, Οδοντιατρικής, Φαρμακευτικής, Νοσηλευτικής και άλλων επιστημών υγείας, καθώς και πτυχιούχοι Τμημάτων Διοικητικών, Οικονομικών και Κοινωνικών Επιστημών και επιστημών με συναφή αντικείμενα. Επιπλέον, γίνονται δεκτοί και πτυχιούχοι ΤΕΙ συναφών αντικειμένων. Για την αξιολόγηση και την επιλογή των υποψηφίων συνεκτιμώνται τα στοιχεία της παρ. 1.α) άρθ. 4 του ν. 3685/08 και τυχόν πρόσθετα κριτήρια, τα οποία ορίζονται από τα αρμόδια όργανα, όπως ο νόμος ορίζει (παρ. 1.β) άρθ. 4 του ν. 3685/08).

Ο αριθμός των εισακτέων θα είναι τριάντα (30) κατ’ ανώτατο όριο.

Για την παρακολούθηση του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών προβλέπεται καταβολή διδάκτρων, η οποία ανέρχεται σε €1.000 ανά εξάμηνο, τα οποία καταβάλλονται κατά την εγγραφή του υποψηφίου σε κάθε εξάμηνο. Τα μαθήματα του ΠΜΣ θα πραγματοποιούνται απογευματινές ώρες, ώστε να είναι εφικτή η παρακολούθησή του και από υποψηφίους που εργάζονται.

Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να υποβάλουν τα παρακάτω δικαιολογητικά από **1/11/2017 έως και 15/01/2018:**

1. Αίτηση (βλ. Παράρτημα Ι)
2. Αντίγραφο πτυχίου / διπλώματος
3. Αναλυτική βαθμολογία όλων των ετών σπουδών
4. Αντίγραφο σχετικού μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών & αναλυτικής βαθμολογίας (εάν υπάρχει)
5. Αναγνώριση τίτλου σπουδών από το ΔΟΑΤΑΠ για όσους έχουν τίτλους σπουδών από ΑΕΙ της αλλοδαπής
6. Βιογραφικό Σημείωμα
7. Δύο συστατικές επιστολές στο προτυποποιημένο έντυπο του ΠΜΣ, από ακαδημαϊκό ή εργασιακό πλαίσιο, σφραγισμένες σε φακέλους από τον υπογράφοντα (βλ. Παράρτημα ΙΙ)
8. Επικυρωμένο αποδεικτικό καλής γνώσης Αγγλικής γλώσσας (βλ. Παράρτημα ΙΙΙ). Εάν κάποιος/α υποψήφιος/α γνωρίζει αγγλικά, αλλά δεν είναι κάτοχοι πτυχίου, θα εξεταστούν προφορικά κατά τη διάρκεια της προσωπικής συνέντευξης, εφόσον επιλεγθούν για το επόμενο στάδιο αξιολόγησης.
9. Μία έγχρωμη φωτογραφία, τύπου διαβατηρίου, η οποία θα συνοδεύει την αίτηση υποβολής
10. Φωτοαντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας
11. Κείμενο εκδήλωσης ενδιαφέροντος (ανώτατο όριο λέξεων: 400)
12. Επιστημονικές δημοσιεύσεις και αποδεικτικά επαγγελματικής, ερευνητικής ή/και διδακτικής εμπειρίας (εάν υπάρχουν)
13. Πτυχία συμπληρωματικής εκπαίδευσης (εάν υπάρχουν)
14. Σε περίπτωση που κάποιος υποψήφιος είναι σε αναμονή ορκωμοσίας, θα πρέπει να υποβάλει βεβαίωση της σχολής ή του Τμήματος για την περάτωση των σπουδών του, συνοδευόμενη από πιστοποιητικό αναλυτικής βαθμολογίας.

Η επιλογή των μεταπτυχιακών φοιτητών θα γίνει από επιτροπή με βάση τα ανωτέρω δικαιολογητικά, λαμβάνοντας υπόψη τον γενικό βαθμό πτυχίου, την επίδοση σε συναφή με το ΠΜΣ προπτυχιακά μαθήματα, η τυχόν ερευνητική ή/και επαγγελματική εμπειρία, η καλή γνώση της αγγλικής γλώσσας, οι συστατικές επιστολές και το κίνητρο του υποψηφίου για την συμμετοχή του στο ΠΜΣ.

Όσοι πληρούν τα σχετικά κριτήρια, θα κληθούν σε προσωπική συνέντευξη. Οι συνεντεύξεις θα πραγματοποιηθούν μετά την ολοκλήρωση υποβολής αιτήσεων και κατόπιν συνεννόησης με τους υποψηφίους (τηλεφωνική ή ηλεκτρονική επικοινωνία).

Υποβολή δικαιολογητικών:

- Ιδιοχείρως Δευτέρα έως Παρασκευή (10.00 – 14.00) στη Γραμματεία του Π.Μ.Σ. «Σχεδιασμός και Διοίκηση Υπηρεσιών Υγείας», στην Ιατρική σχολή (κεντρική είσοδος: Μικράς Ασίας 75, είσοδος β: Τετραπόλεως 18), κάτω από τη λέσχη φαγητού στο ισόγειο με τις τζαμαρίες.

ή

ταχυδρομικά (στη σφραγίδα θα πρέπει να αναγράφεται η ημερομηνία αποστολής, η οποία δεν θα ξεπερνά την τελευταία μέρα υποβολής αιτήσεων).

Πληροφορίες:

- Στη Γραμματεία του ΠΜΣ (κα Ιωάννα Τούπου 210-746-2104
secr.hsmp@gmail.com)

Αθήνα, 31 /10/17

Ο Διευθυντής του ΠΜΣ

Καθ. Γιάννης Τούντας

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Εθνικό και Καποδιστριακό
Πανεπιστήμιο Αθηνών

Ιατρική Σχολή Αθηνών

**Π.Μ.Σ. «Σχεδιασμός και Διοίκηση Υπηρεσιών Υγείας
Αίτηση Υποβολής Δικαιολογητικών (2016-2018)**

Φωτογραφία

Προσωπικά Στοιχεία Υποψηφίου

Επώνυμο:	
Όνομα:	
Όνομα πατρός:	
Όνομα μητρός:	
Ημερομηνία γέννησης:	
Τόπος γέννησης:	
Αριθμός Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας:	
Εκδ. Αρχή (ΤΑ):	

Διεύθυνση Κατοικίας (ή όποια επιλέγετε για την αποστολή αλληλογραφίας)

Οδός & Αριθμός:	
Περιοχή:	
Τ.Κ.:	
Πόλη:	

Στοιχεία Επικοινωνίας

Σταθερό τηλέφωνο:	
Κινητό τηλέφωνο:	
Fax:	
E-mail (υποχρεωτικό):	

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (σημειώστε με x τα αντίστοιχα πεδία)

1. Αντίγραφο πτυχίου / διπλώματος	<input type="checkbox"/>
2. Αναλυτική βαθμολογία όλων των ετών σπουδών	<input type="checkbox"/>
3. Αντίγραφο σχετικού μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών & αναλυτικής βαθμολογίας (εάν υπάρχει)	<input type="checkbox"/>
4. Αναγνώριση τίτλου σπουδών από το ΔΟΑΤΑΠ (για όσους έχουν τίτλους σπουδών από ΑΕΙ της αλλοδαπής)	<input type="checkbox"/>
5. Δύο συστατικές επιστολές στο προτυποποιημένο έντυπο του ΠΜΣ, από ακαδημαϊκό ή εργασιακό πλαίσιο, σφραγισμένες σε φακέλους από τον υπογράφοντα	<input type="checkbox"/>
6. Βιογραφικό Σημείωμα	<input type="checkbox"/>
7. Επικυρωμένο αποδεικτικό καλής γνώσης Αγγλικής γλώσσας	<input type="checkbox"/>
8. Φωτοαντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας	<input type="checkbox"/>
9. Κείμενο εκδήλωσης ενδιαφέροντος (ανώτατο όριο λέξεων: 400)	<input type="checkbox"/>
10. Επιστημονικές δημοσιεύσεις και αποδεικτικά επαγγελματικής, ερευνητικής ή/και διδακτικής εμπειρίας (εάν υπάρχουν)	<input type="checkbox"/>
11. Πτυχία συμπληρωματικής εκπαίδευσης (εάν υπάρχουν)	<input type="checkbox"/>
12. Βεβαίωση της σχολής ή του Τμήματος για την περάτωση σπουδών, συνοδευόμενη από πιστοποιητικό αναλυτικής βαθμολογίας (αφορά μόνο όσους αναμένουν την ορκωμοσία τους)	<input type="checkbox"/>

Βεβαιώνω ότι οι πληροφορίες που αναφέρω στην αίτηση μου και στα επισυναπτόμενα έγγραφα είναι σωστές και, εφόσον μου ζητηθεί, μπορώ να προσκομίσω συνοδευτικά έγγραφα.

Ημερομηνία:/...../.....

Υπογραφή υποψηφίου/-ας: _____



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Εθνικό και Καποδιστριακό
Πανεπιστήμιο Αθηνών
Ιατρική Σχολή Αθηνών

ΣΥΣΤΑΤΙΚΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ

Π.Μ.Σ. «Σχεδιασμός και Διοίκηση Υπηρεσιών Υγείας»

Οι πληροφορίες που παρέχετε είναι εμπιστευτικές και θα χρησιμοποιηθούν από την Επιτροπή Επιλογής για την αξιολόγηση του/της υποψηφίου/ας.

Παρακαλούμε να παραδώσετε την παρούσα Συστατική Επιστολή στον/στην υποψήφιο/α σε κλειστό φάκελο σφραγισμένο με την υπογραφή σας.

Σας ευχαριστούμε θερμά για τον χρόνο σας.

Όνοματεπώνυμο συντάκτη επιστολής:	
Τίτλος/Θέση:	
Εταιρεία ή Ίδρυμα:	
Διεύθυνση:	
Τηλέφωνο:	
E-mail:	
Ημερομηνία:	Υπογραφή:

Ονοματεπώνυμο Υποψηφίου/ας

Παρακαλούμε αξιολογήστε την ικανότητα του/της υποψηφίου/ας να παρακολουθήσει το Μεταπτυχιακό Πρόγραμμα Σπουδών «Σχεδιασμός και Διοίκηση Υπηρεσιών Υγείας»

1. Με ποια ιδιότητα γνωρίζετε τον υποψήφιο/α;

.....

Πόσο καιρό;

.....

2. Παρακαλούμε, αξιολογήστε τον/την υποψήφιο/α ως προς τα παρακάτω χαρακτηριστικά:

	Εξάίρετος/η	Άριστος/η	Καλός/ή	Μέτριος/α	Κάτω του μετρίου	Δε γνωρίζω
Ακεραιότητα χαρακτήρα						
Ωριμότητα						
Ικανότητα/τάση για έρευνα						
Ικανότητα ομαδικής εργασίας						
Ικανότητα προφορικής επικοινωνίας						
Ικανότητα γραπτής επικοινωνίας						
Αναλυτική & κριτική ικανότητα						
Επιμονή & αποτελεσματικότητα						
Προοπτική ηγεσίας						
ΓΕΝΙΚΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ						

3. Παρακαλείσθε να σημειώσετε το σχετικό τετράγωνο από τα παρακάτω, το οποίο αντιστοιχεί στην εκτίμησή σας για τον/την υποψήφιο/α:

Προτείνεται χωρίς
ενδιασμούς

Προτείνεται

Προτείνεται με
ενδιασμούς

Δεν προτείνεται

3. Εάν επιθυμείτε, μπορείτε να εξηγήσετε περαιτέρω την αξιολόγηση που δώσατε ή να παρέχετε οποιαδήποτε άλλη πληροφορία για τον/την υποψήφιο/α που θεωρείτε ότι μπορεί να συμβάλει στην αξιολόγησή τους/της:
