



4η ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
«Ι Π Π Ο Κ Ρ Α Τ Ε Ι Ο»



www.ippokratio.gr

**ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ
ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ**

Ταχ. Διεύθυνση: Κωνσταντινουπόλεως 49
Ταχ. Κώδικας: 54642
Πληροφορίες: Γ. Γεωργαντά
Τηλ: 2313 312202

Θεσσαλονίκη 7.6.2022

Αριθμ. Πρωτ. 28809

**Ο Ρ Θ Η Ε Π Α Ν Α Λ Η Ψ Η
Α Π Ο Φ Α Σ Η – Π Ρ Ο Κ Η Ρ Υ Ξ Η**

ΘΕΜΑ: “Προκήρυξη θέσεων κλάδου ιατρών ΕΣΥ, ειδικότητας Αναισθησιολογίας για το Γ.Ν.Θ. «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ».

Ο Διοικητής του Γ.Ν. Θεσσαλονίκης «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ», λαμβάνοντας υπόψη:

- Τις διατάξεις του Ν.1397/83 (ΦΕΚ 143/Α/7.10.1983).
- Τις διατάξεις του της παρ. 2 του άρθρου 43 του Ν.1759/88 (ΦΕΚ 50/Α/18.3.1988), όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με το άρθρο 39 του Ν.2072/1992 (ΦΕΚ 125/Α'/1992)
- Τις διατάξεις των άρθρων 65 και 84 του Ν.2071/92 (Φ.Ε.Κ. 123/Α/15.7.1992).
- Τις διατάξεις του Ν.2194/94 (ΦΕΚ 34/Α/16.3.1994).
- Τις διατάξεις του Ν. 2345/95 (ΦΕΚ 213/Α/12.10.1995).
- Τις διατάξεις του του άρθρου 34 του Ν.2519/97 (Φ.Ε.Κ. 165/Α/21.8.1997).
- Τις διατάξεις του Ν.2716/99 (ΦΕΚ 96/Α/17.5.1999).
- Τις διατάξεις του άρθρου 21 του Ν.2737/99 (Φ.Ε.Κ. 174/Α/1999).
- Τις διατάξεις των άρθρων 11 και 39 του Ν.2889/01 (Φ.Ε.Κ. 37/Α/2.3.2001).
- Τις διατάξεις του Ν.2955/01 (Φ.Ε.Κ. 256/Α/2.11.2001).
- Τις διατάξεις του Ν.3106/03 (Φ.Ε.Κ. 30/Α/10.2.2003).
- Τις διατάξεις του Ν. 3172/03 (Φ.Ε.Κ. 197/Α/6.8.2003).
- Τις διατάξεις του Ν.3204/03 (Φ.Ε.Κ. 296/Α/23.12.2003).
- Τις διατάξεις του Ν.3205/03 (Φ.Ε.Κ. 297/Α/23.12.2003).
- Τις διατάξεις του άρθρου 43 του Ν.3252/04 (Φ.Ε.Κ. 132/Α/16.7.2004).



4η ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
«Ι Π Π Ο Κ Ρ Α Τ Ε Ι Ο»



ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

www.ippokratio.gr

- Τις διατάξεις του Ν.3293/04 (Φ.Ε.Κ. 231/Α/26.11.2004).
- Τις διατάξεις του Ν.3329/05 (Φ.Ε.Κ. 81/Α/4.4.2005).
- Τις διατάξεις του Ν. 3370/05 (Φ.Ε.Κ. 176/Α/11.7.2005).
- Τις διατάξεις του κεφ. Β', του άρθρου 3. παρ. 10 του Ν.3527/07 (Φ.Ε.Κ. 25/Α/9.2.2007).
- Τις διατάξεις του Ν.3580/07 (Φ.Ε.Κ 134/Α/18.6.2007).
- Τις διατάξεις του άρθρου 4 του Ν.3754/09 (Φ.Ε.Κ. 432/Α/11.3.2009).
- Την υπ' αριθμ. Υ10α/Γ.Π.οικ.55177/27.4.2009 εγκύκλιο για την Εφαρμογή του Ν. 3754/2009 του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.
- Την υπ' αριθμ. Υ10α/Γ.Π.87169/29.6.2009 εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.
- Τις διατάξεις του Ν.3868/10 (ΦΕΚ 129/Α/3.8.2010).
- Τις διατάξεις του Ν.3986/11 (ΦΕΚ 152/Α/1.7.2016).
- Τις διατάξεις του Ν.4025/11 (ΦΕΚ 228/2.11.2011).
- Τις διατάξεις του Ν.4052/12 (ΦΕΚ 41/Α/1.3.2012).
- Τις διατάξεις του Ν.4093/12 (ΦΕΚ 222/Α/12.11.2012).
- Τις διατάξεις του Ν.4316/14 (ΦΕΚ 270/Α/24.12.2014).
- Τις διατάξεις των άρθρων 35, 36 και 37 του Ν.4368/16 (ΦΕΚ 21/Α/21.2.2016) «Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις» όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
- Τις διατάξεις των άρθρων 7, 8 του Ν. 4498/2017 (ΦΕΚ 172/Α/16.11.2017), όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του άρθρου 9 του Ν. 4517/2018 (ΦΕΚ 22/Α'/Α'/8.2.2018).
- Τις διατάξεις του άρθρου 49 παρ. 4 του Ν. 4508/2017 (Α' 200).
- Τις διατάξεις του άρθρου 107 του Ν. 4583/2018 (ΦΕΚ Α' /212).
- Τις διατάξεις του άρθρου 43 του Ν. 1759/1998 (Α' 50), όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του άρθρου 29 του Ν. 4461/2017 (Α' 38).
- Τις διατάξεις των άρθρων 165 και 168 του Ν. 4600/2019 (Α' 43).
- Τις διατάξεις του Ν. 4622/2019 (ΦΕΚ 133/Α'/7.8.2019).
- Τις διατάξεις του άρθρου 25 του κεφ. Δ του Β' Μέρους του Ν. 4771/2021 (Φ.Ε.Κ. 16/Α'/2021)



4η ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
«Ι Π Π Ο Κ Ρ Α Τ Ε Ι Ο»



www.ippokratio.gr

- Τον Οργανισμό του Νοσοκομείου μας (Φ.Ε.Κ.3485/Β/31.12.2012,1289/Β/28.5.2013, Φ.Ε.Κ. 109/Β'/23.1.2018).
- Την υπ' αριθμ. Γ4β/Γ.Π.οικ.2764/16-01-2020 Απόφαση του Υπουργού Υγείας περί διορισμού του Διοικητή στο Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης "ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ", αρμοδιότητας 4ης Υ.ΠΕ Μακεδονίας και Θράκης (Φ.Ε.Κ. 65/τ.ΥΟΔΔ/31-01-2020 όπως διορθώθηκε με το Φ.Ε.Κ. 108/ τ.ΥΟΔΔ /14-02-2020).
- Την υπ' αριθμ. Γ4β/Γ.Π.οικ.2403/15-01-2020 Απόφαση του Υπουργού Υγείας περί διορισμού του Αναπληρωτή Διοικητή στο Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης "ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ", με αρμοδιότητα στην οργανική Μονάδα Έδρας "ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ", αρμοδιότητας 4ης Υ.ΠΕ Μακεδονίας και Θράκης (Φ.Ε.Κ. 31/τ.ΥΟΔΔ/17-01-2020).
- Την υπ' αριθμ. Γ4β/Γ.Π.οικ.91764/31-12-2019 Απόφαση του Υπουργού Υγείας περί διορισμού της Αναπληρώτριας Διοικήτριας στο Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης "ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ", με αρμοδιότητα στην Αποκεντρωμένη Οργανική Μονάδα "Αφροδίσιων και Δερματικών Νόσων", αρμοδιότητας 4ης Υ.ΠΕ Μακεδονίας και Θράκης (Φ.Ε.Κ. 1116/τ.ΥΟΔΔ/31-12-2019).
- Την υπ' αριθμ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π. Οικ. 7328/5.2.2020 απόφαση του Υπουργείου Υγείας (ΦΕΚ Β'319), «Διαδικασία προκήρυξης θέσεων ιατρών και οδοντιάτρων ΕΣΥ» (ΑΔΑ: 6Α1Υ465ΦΥΟ-ΥΓΞ) όπως ισχύει.
- Την υπ'αριθμ.πρωτ.Γ4α/Γ.Π.οικ. 39417/23.6.2021 (Φ.Ε.Κ. 2804/Β'/2021) Υπουργική Απόφαση «Καθορισμός κριτηρίων επιβολής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.» (ΑΔΑ 908Σ465ΦΥΟ-7Π8), όπως ισχύει.
- Τα αιτήματα των Διοικήσεων των Υ.Πε για προκήρυξη κενών θέσεων ειδικευμένων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ.
- Την υπ'αριθμ. 50/4.11.2021 Π.Υ.Σ. με θέμα: α) Έγκριση προγραμματισμού προσλήψεων έτους 2022, β) Τροποποίηση της υπ'αριθμ. 42/30.9.2020 Πράξης του Υπουργικού Συμβουλίου «Έγκριση προγραμματισμού προσλήψεων έτους 2021».
- Την υπ'αριθμ.πρωτ. Γ4α/Γ.Π./32901/6.6.2022 απόφαση του Υπουργείου Υγείας σχετικά με έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ.
- Την υπ'αριθμ.πρωτ. Γ4α/Γ.Π.οικ.33454/7.6.2022 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας με θέμα «Οδηγίες σχετικά με την προκήρυξη θέσεων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ.»

Αποφασίζει

Α. Προκηρύσσει για πλήρωση τις παρακάτω θέσεις ειδικευμένων ιατρών, του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. επί τηθεία, για το Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ» ως ακολούθως:



4η ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
«Ι Π Π Ο Κ Ρ Α Τ Ε Ι Ο»



www.ippokratio.gr

- **Μία θέση (1) θέση** Ειδικευμένου Ιατρού ειδικότητας Αναισθησιολογίας, στον βαθμό του Διευθυντή, επί θητεία, του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ.
- **Τρεις (3) θέσεις** Ειδικευμένων Ιατρών ειδικότητας Αναισθησιολογίας, στον εισαγωγικό βαθμό Επιμελητή Α', επί θητεία, του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ.

Β. Για τις παραπάνω θέσεις γίνονται δεκτοί ως υποψήφιοι όσοι έχουν:

1. Ελληνική ιθαγένεια, πλην όσων προέρχονται από Κράτη Μέλη της Ε.Ε.
2. Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
3. Τίτλο αντίστοιχης με τη θέση ιατρικής ειδικότητας.
4. Για τον βαθμό του Επιμελητή Β', η κατοχή του τίτλου ειδικότητας, β) για τον βαθμό του Επιμελητή Α', η άσκηση ειδικότητας για δύο (2) τουλάχιστον έτη και γ) για τον βαθμό του Διευθυντή η άσκηση ειδικότητας για τέσσερα (4) τουλάχιστον έτη.
5. Επισημαίνεται ότι από 1.1.2022 δεν ισχύουν οι περιορισμοί στην υποβολή υποψηφιότητας για την κάλυψη θέσεων ιατρών Ε.Σ.Υ., όπως είχαν οριστεί με το άρθρο τρίτο του Ν. 4655/2020 (Φ.Ε.Κ. 16/31.1.2020). Αντίθετα για τη διεκδίκηση θέσης Επιμελητή Α' και Επιμελητή Β' παραμένουν σε ισχύ οι περιορισμοί που προκύπτουν από τις διατάξεις της παραγράφου 7 του άρθρου 23 του Ν. 2519/1997 και για τη διεκδίκηση θέσης Διευθυντή παραμένουν σε ισχύ οι περιορισμοί που προκύπτουν από τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 59 του Ν. 3918/2011.

Γ. Τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για την υποβολή υποψηφιότητας για την πλήρωση θέσεων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. είναι τα εξής:

1. Αίτηση-δήλωση η οποία υποβάλλεται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydoctors.moh.gov.gr.
2. Αρχείο pdf ή jpg του πτυχίου. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται το πτυχίο με τη σφραγίδα της Χάγης, η επίσημη μετάφρασή του και η απόφαση ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ, όπου απαιτείται. Όλα τα προαναφερόμενα θα πρέπει να υποβληθούν σε μορφή αρχείου/ων pdf ή jpg.
3. Αρχείο pdf ή jpg με την απόφαση άδειας άσκησης ιατρικού ή οδοντιατρικού επαγγέλματος.
4. Αρχείο pdf ή jpg της απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας. Για την κατάληψη θέσης ιατρού ΕΣΥ απαιτείται: α) για το βαθμό Επιμελητή Β.' η κατοχή του τίτλου ειδικότητας, β) για το βαθμό Επιμελητή Α.' η άσκηση ειδικότητας για δύο (2) τουλάχιστον χρόνια και γ) για το βαθμό Διευθυντή, η άσκηση ειδικότητας για τέσσερα (4) τουλάχιστον χρόνια.
5. Αρχείο pdf ή jpg με πρόσφατη βεβαίωση του οικείου Ιατρικού Συλλόγου, στην οποία να βεβαιώνεται ο συνολικός χρόνος άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος, η ασκούμενη ειδικότητα και ο συνολικός χρόνος άσκησης της και για τους οδοντιάτρους αντίστοιχη βεβαίωση του Οδοντιατρικού Συλλόγου.



4η ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
«Ι Π Π Ο Κ Ρ Α Τ Ε Ι Ο»



www.ippokratio.gr

6. Αρχείο pdf ή jpg του Πιστοποιητικού γέννησης ή του δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου. Όταν πρόκειται για πολίτη κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης απαιτείται και επίσημη μετάφραση των δικαιολογητικών αυτών.
7. Αρχείο pdf ή jpg της βεβαίωσης εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου ή βεβαίωση νόμιμης απαλλαγής, όπου είναι απαραίτητες και έχει εκδοθεί από το τμήμα ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου της Διεύθυνσης Ανθρώπινου Δυναμικού Νομικών Προσώπων του Υπουργείου Υγείας.

Επισημαίνουμε ότι οι θέσεις που προκηρύσσονται σε Γενικά Νοσοκομεία-Κέντρα Υγείας, σε Κέντρα Υγείας και σε Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία εξαιρούνται από την υποχρέωση εκπλήρωσης της υπηρεσίας υπαίθρου.

8. Είναι υποχρεωτική η υποβολή αρχείου pdf ή jpg με υπογεγραμμένη υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου για διορισμό ιατρού, στην οποία να αναφέρονται τα εξής:

Για θέσεις Επιμελητών Α΄ και Β΄.

(α) δεν υπηρετώ σε ομοιόβαθμη με την υπό διεκδίκηση θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. ή υπηρετώ σε ομοιόβαθμη με την υπό διεκδίκηση θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. και έχω συμπληρώσει δύο (2) χρόνια συνεχούς υπηρεσίας στη θέση αυτή.

(β) δεν έχω παραιτηθεί από θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ., πριν από τη συμπλήρωση δύο (2) χρόνων από το διορισμό μου ή σε αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την ημερομηνία παραίτησής μου.

γ) δεν έχω αρνηθεί διορισμό σε θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. ή σε αντίθετη περίπτωση, ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας,

Για θέσεις Διευθυντών:

(α) υπηρετώ σε θέση ειδικευμένου ιατρού κλάδου Ε.Σ.Υ. με βαθμό Διευθυντή και έχει παρέλθει εξαιτία από τη λήψη του βαθμού

(β) δεν έχω παραιτηθεί από θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. πριν από τη συμπλήρωση δύο (2) χρόνων από το διορισμό μου ή σε αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την ημερομηνία παραίτησής μου.

(γ) δεν έχω αρνηθεί διορισμό σε θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. ή σε αντίθετη περίπτωση, ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας.

Εάν πρόκειται για θέσεις ιατρών –οδοντιάτρων ΕΣΥ Επιμελητή Α΄ ή Β΄ για τις οποίες απαιτείται τίτλος εξειδίκευσης στην υπεύθυνη δήλωση αναφέρεται επιπλέον: (δ) υπηρετώ σε θέση κλάδου ιατρών – οδοντιάτρων ΕΣΥ και έχω αποκτήσει τον τίτλο εξειδίκευσης μετά την ένταξή μου στο ΕΣΥ.



4η ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
«Ι Π Π Ο Κ Ρ Α Τ Ε Ι Ο»



www.ippokratio.gr

9. Αρχείο pdf ή jpg βιογραφικού σημειώματος του υποψηφίου για διορισμού ιατρού. Επισημαίνεται ότι δεν αποτελεί υποχρεωτικό δικαιολογητικό αλλά υποβάλλεται για διευκόλυνση του συμβουλίου. Για την απόδειξη των ουσιαστικών προσόντων που αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα, απαιτείται η υποβολή αρχείων των επίσημων πιστοποιητικών ή βεβαιώσεων στα αντίστοιχα πεδία της εφαρμογής, όπως καθορίζονται στη σχετική απόφαση του καθορισμού των κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων ΕΣΥ.
10. Οι επιστημονικές εργασίες αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα του υποψηφίου περιληπτικά. Αρχεία pdf ή jpg με το Εξώφυλλο και σελίδα βιβλίου περιλήψεων ή δημοσιευμένων άρθρων θα πρέπει να υποβληθούν σύμφωνα με το πλήθος που θα δηλωθούν, όπως ορίζονται στη σχετική απόφαση των κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, ώστε να λάβει ο υποψήφιος για διορισμό ιατρός τα αντίστοιχα μόρια.
11. Οι πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης πρέπει να υποβάλλουν Αρχείο pdf ή jpg με πιστοποιητικό ελληνομάθειας τύπου B2 από το Κέντρο Ελληνικής Γλώσσας του Υπουργείου Παιδείας, Έρευνας και Θρησκευμάτων, ή από το Διδασκαλείο Νέας Ελληνικής Γλώσσας του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, ή από το σχολείο Νέας Ελληνικής Γλώσσας του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης. Εναλλακτικά αρχείο pdf ή jpg με βεβαίωση γνώσης της ελληνικής που έχει χορηγηθεί μετά από εξετάσεις ενώπιον της αρμόδιας επιτροπής του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕ.Σ.Υ.) ή τίτλος δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης στην Ελλάδα, ή τίτλος Ελληνικού Πανεπιστημίου ή ισοτιμία και αντιστοιχία πτυχίου ΔΟΑΤΑΠ (ΔΙΚΑΤΣΑ) μετά από εξετάσεις, ή τίτλος ιατρικής ειδικότητας στην Ελλάδα.
12. Για τις θέσεις οι οποίες προκηρύσσονται με ειδική εμπειρία, για να λάβει ο υποψήφιος για διορισμό ιατρός την ανάλογη μοριοδότηση θα πρέπει να υποβάλλει αρχεία pdf ή jpg με τα πιστοποιητικά ή τις βεβαιώσεις τα οποία θα την αποδεικνύουν. Εάν δεν διαθέτει τη ζητούμενη ειδική εμπειρία, μπορεί να δηλώσει και να λάβει τα μόρια που αντιστοιχούν στην προϋπηρεσία που διαθέτει μετά τη λήψη της ειδικότητας του.

Όλα τα ξενόγλωσσα πτυχία και πιστοποιητικά θα πρέπει απαραίτητα να έχουν μεταφραστεί επίσημα στην ελληνική γλώσσα από τις αρμόδιες προς τούτο αρχές της ημεδαπής. Στα αρχεία pdf ή jpg των ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών θα πρέπει να φαίνεται και η σφραγίδα της Χάγης (APOSTILLE) που έχει τεθεί στο πρωτότυπο πτυχίο ή πιστοποιητικό.

Σύμφωνα με τα οριζόμενα στις υπ' αριθμ. ΔΙΣΚΠΟ/Φ.15/οικ.8342/1-4-2014 (ΑΔΑ: ΒΙΗ0Χ-6ΥΖ) και ΔΙΑΔΠ/Φ Α.2.3/21119/1-9-2014 (ΑΔΑ: ΒΜ3ΛΧ-ΥΝ9) εγκυκλίου του Υπουργείου Εσωτερικών και Διοικητικής Ανασυγκρότησης, γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά ευκρινή φωτοαντίγραφα ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών, υπό την προϋπόθεση ότι τα έγγραφα αυτά έχουν επικυρωθεί από δικηγόρο.



4η ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
«Ι Π Π Ο Κ Ρ Α Τ Ε Ι Ο»



www.ippokratio.gr

Δ. Η αίτηση-δήλωση υποψηφιότητας, υποβάλλεται στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydoctors.moh.gov.gr, με τη χρήση των κωδικών εισαγωγής στο TAXISNET, από 10 Ιουνίου 2022 ώρα 12.00 (μεσημέρι) και λήγει στις 20 Ιουνίου 2022 ώρα 24.00 (μεσάνυχτα).

Η υποψηφιότητα υποβάλλεται ηλεκτρονικά, μέσω της ηλεκτρονικής εφαρμογής του Υπουργείου Υγείας esydoctors.moh.gov.gr, εντός προθεσμίας, η οποία ορίζεται με την απόφαση έγκρισης της προκήρυξης θέσεων συνοδευόμενη με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, ως ακολούθως: α) τα αναγκαία για την εγκυρότητα συμμετοχής του υποψηφίου στη διαδικασία επιλογής, τα οποία καλούνται «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Α», σύμφωνα με τον πίνακα 1 του παραρτήματος, καθώς και β) τα αποδεικτικά της μοριοδότησης των υποψηφίων, τα οποία καλούνται «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Β», που αφορούν τα ουσιαστικά προσόντα, τα οποία μοριοδοτούνται και συμπληρώνονται σύμφωνα με τους πίνακες 2,3,4,5 και 6 του παραρτήματος.

Η αίτηση-δήλωση επέχει και θέση υπεύθυνης δήλωσης του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α' 75) ως προς την ακρίβεια των δηλούμενων σ' αυτήν στοιχείων του υποψηφίου.

Δεδομένου ότι η επεξεργασία των αιτήσεων – δηλώσεων γίνεται ηλεκτρονικά, οι υποψήφιοι υποχρεούνται να συμπληρώσουν τα αντίστοιχα τετραγωνίδια και πεδία της ηλεκτρονικής αίτησης – δήλωσης, που αναφέρονται σε αντίστοιχα προσόντα ή κριτήρια ή ιδιότητες και να υποβάλουν ηλεκτρονικά τα αντίστοιχα δικαιολογητικά. Η ηλεκτρονική αίτηση-δήλωση μετά την οριστική καταχώρισή της παρέχεται σε εκτυπώσιμη μορφή, η οποία αναγράφει και τον αριθμό του πρωτοκόλλου ηλεκτρονικής αίτησης. Εάν δεν συμπληρωθούν, επιλεγούν τα υποχρεωτικά τετραγωνίδια – πεδία, τότε η αίτηση δεν καταχωρείται και είναι αδύνατο να υποβληθεί. Η υποβολή περισσότερων της μίας αιτήσεων – δηλώσεων δεν είναι εφικτή, όμως ο υποψήφιος δύναται, εντός της προθεσμίας υποβολής αιτήσεων, να ακυρώσει την υποβληθείσα και να υποβάλει εν νέου αίτηση – δήλωση.

Τα απαραίτητα κατά περίπτωση δικαιολογητικά, με τα οποία αποδεικνύονται τα απαιτούμενα τυπικά και μοριοδοτούμενα προσόντα, τα κριτήρια ή ιδιότητες που επικαλούνται οι υποψήφιοι με την αίτηση εγγραφής τους, επισυνάπτονται ηλεκτρονικά στην αίτησή τους σε αρχεία μορφής Pdf ή JPEG (φωτογραφία) χωρητικότητας μέχρι 2 MB.

Το Συμβούλιο Κρίσης και Επιλογής έχει δικαίωμα να ζητήσει από τους υποψήφιους ιατρούς οποιαδήποτε δικαιολογητικό ή έγγραφο (Τύπου Β'), είτε για να κρίνει ότι είναι απαραίτητο για τη διαδικασία είτε λόγω ενδεχόμενου τεχνικού προβλήματος σε κάποιο από τα υποβληθέντα αρχεία (Τύπου Α' κ.Β').

Στην ανωτέρω ηλεκτρονική διεύθυνση οι ενδιαφερόμενοι θα μπορούν να αναζητούν οδηγίες για τη συμπλήρωση της ηλεκτρονικής αίτησης.

Αιτήσεις - δηλώσεις που υποβάλλονται μετά τη λήξη της προθεσμίας, δε γίνονται δεκτές.



4η ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
«Ι Π Π Ο Κ Ρ Α Τ Ε Ι Ο»



www.ippokratio.gr

ΣΤ. Η απόφαση προκήρυξης αναρτάται αυθημερόν στην ΔΙΑΥΓΕΙΑ, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3861/2010 (ΦΕΚ Α'112), στην ιστοσελίδα του Γ.Ν.Θ. «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ» (www.ippokratio.gr) και αποστέλλεται ηλεκτρονικά στο Υπουργείο Υγείας στη διεύθυνση dpnp_a@moh.gov.gr, καθώς και στη διεύθυνση 4ype@4ype.gr της 4η Υ.ΠΕ. Μακεδονίας και Θράκης. Επίσης κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο στη διεύθυνση pisinfo@pis.gr και στον Ιατρικό Σύλλογο Θεσσαλονίκης στη διεύθυνση grammatia@isth.gr.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

ΑΝΤΩΝΑΚΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ

Εσωτερική διανομή:

1. Γραφείο Διοικητή
 2. Γραφείο Αναπληρωτή Διοικητή
 3. Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας
 4. Υποδιεύθυνση Διοικητικού
-