



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

Ταχ. Διεύθυνση: Κωνσταντινουπόλεως 49
Ταχ. Κώδικας: 54642
Πληροφορίες: Μ.Χρησίμου
Τηλ: 2313 312204
Email: ypdik@ippokratio.gr

Θεσσαλονίκη 10.10.2022

Αριθμ. Πρωτ. 48966

Α Π Ο Φ Α Σ Η – Π Ρ Ο Κ Η Ρ Υ Ξ Η

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

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

1. 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).
2. Τις διατάξεις των άρθρων 26 και 27 του Ν.1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας» (ΦΕΚ 143/Α/7.10.1983), όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν.
3. Τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 69 του Ν.2071/92 «Εκσυγχρονισμός και οργάνωση του Συστήματος Υγείας» (Φ.Ε.Κ. 123/Α/15.7.1992), όπως αντικαταστάθηκε με την παρ. 1 του άρθρου 35 του Ν.4368/2016 (ΦΕΚ 21 Α')
4. Τις διατάξεις του του άρθρου 23 και 26 του Ν.2519/97 «Ανάπτυξη και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας, οργάνωση των υγειονομικών υπηρεσιών, ρυθμίσεις για το φάρμακο και άλλες διατάξεις» (Φ.Ε.Κ. 165/Α/21.8.1997).
5. 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)
6. Τις διατάξεις των άρθρων 11 και 39 του Ν.2889/01 «Βελτίωση και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις» (Φ.Ε.Κ. 37/Α/2.3.2001), όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν.
7. Τις διατάξεις του Ν.3204/03 (Φ.Ε.Κ. 296/Α/23.12.2003) «Τροποποίηση και συμπλήρωση της νομοθεσίας για το Εθνικό Σύστημα Υγείας και ρυθμίσεις θεμάτων αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας».
8. Τις διατάξεις του Ν.3329/05 (Φ.Ε.Κ. 81/Α/4.4.2005) «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις», όπως αυτές τροποποιήθηκαν και ισχύουν.



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



www.ippokratio.gr

9. Τις διατάξεις του Ν. 3370/05 (Φ.Ε.Κ. 176/Α/11.7.2005) «Οργάνωση και λειτουργία των υπηρεσιών δημόσιας υγείας και λοιπές διατάξεις».
10. Τις διατάξεις του κεφ. Β', του άρθρου 3. παρ. 10 του Ν.3527/07 (Φ.Ε.Κ. 25/Α/9.2.2007).
11. Τις διατάξεις του Ν.3580/07 (Φ.Ε.Κ 134/Α/18.6.2007) «Προμήθειες φορέων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις».
12. Τις διατάξεις του άρθρου 4 του Ν.3754/09 «Ρύθμιση ωρών απασχόλησης των νοσοκομειακών ιατρών ΕΣΥ, σύμφωνα με το πδ 76/2005 και άλλες διατάξεις» (Φ.Ε.Κ. 432/Α/11.3.2009).
13. Τις διατάξεις του Ν.3868/10 (ΦΕΚ 129/Α/3.8.2010) «Αναβάθμιση του Εθνικού Συστήματος Υγείας και λοιπές διατάξεις αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης».
14. Τις διατάξεις του Ν.4316/14 (ΦΕΚ 270/Α/24.12.2014).
15. 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.
16. 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).
17. Τις διατάξεις του άρθρου 107 του Ν. 4583/2018 (ΦΕΚ 2012/τ.Α'/18-12-2018).
18. Τις διατάξεις των άρθρων 165 και 168 του Ν. 4600/2019 (ΦΕΚ 43/τ.Α'/9-3-2019).
19. Τις διατάξεις του Ν. 4622/2019 (ΦΕΚ 133/Α'/7.8.2019).
20. Τις διατάξεις του Ν.4647/2019 (ΦΕΚ 204/Α') με τις οποίες αντικαταστάθηκαν οι διατάξεις του άρθρου 7 του Ν.4498/2017 (ΦΕΚ 172/τ. Α')
21. Τις διατάξεις του άρθρου 25 του κεφ. Δ του Β' Μέρους του Ν. 4771/2021 (Φ.Ε.Κ. 16/Α'/2021), με τις οποίες τροποποιήθηκαν οι διατάξεις του άρθρου 8 του Ν.4498/2017 (ΦΕΚ 172/τ.Α')
22. Τις διατάξεις του άρθρου 95 του Ν. 4821/2021 (ΦΕΚ 134/τ.Α'/2021)
23. Το πδ 121/2017 «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας» όπως ισχύει (ΦΕΚ 148/Α'/9-10-2017)
24. Το π.δ. 68/31-08-2021 «Διορισμός Υπουργών, Αναπληρώτριας, Υπουργού και Υφυπουργών» (ΦΕΚ 155/τ.Α/2021)
25. Το π.δ. 84/2019 «Σύσταση και κατάργηση Γενικών Γραμματειών και Ειδικών Γραμματειών/Ενιαίων Διοικητικών Τομέων Υπουργείων» (ΦΕΚ 123/τ.Α/2019)
26. Την υπ' αριθ. Υ32/9-9-2021 (ΦΕΚ 4185/τ.Β/2021) «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στην Αναπληρώτρια Υπουργό Υγείας, Ασημίνα Γκάγκα».
27. Την υπ' αριθ. Α1α/οικ.59426/14-08-2019 (ΦΕΚ 578/τ. ΥΟΔΔ/16-08-2019) απόφαση «Διορισμός μετακλητού Γενικού Γραμματέα Υπηρεσιών Υγείας του Υπουργείου Υγείας».



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



www.ippokratio.gr

28. Την υπ' αριθμ. Γ5β/Γ.Π.οικ.64843/29-08-2018 Απόφαση του Υπουργού Υγείας «Σύσταση, μετονομασία ιατρικών ειδικοτήτων, καθορισμός χρόνου και περιεχομένου άσκησης για την απόκτηση τίτλου ειδικότητας» (Φ.Ε.Κ. 4138/τ.Β/2018).
29. 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.
30. 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.
31. 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».
32. Την υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ.33454/7-6-2022 έγγραφο του Υπουργού Υγείας με θέμα «Οδηγίες σχετικά με την προκήρυξη θέσεων ιατρών ΕΣΥ κλάδου ΕΣΥ».
33. Τα αιτήματα των Διοικήσεων των Υ.Πε για προκήρυξη κενών θέσεων ειδικευμένων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ.
34. Την υπ' αριθμ.πρωτ. Γ4α/Γ.Π./55065/6.10.2022 ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ της Απόφασης του Υπουργείου Υγείας σχετικά με έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ.
35. 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).

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:

- **Μία θέση (1) θέση** Ειδικευμένου Ιατρού ειδικότητας Αναισθησιολογίας, στον βαθμό του Διευθυντή, επί τηθεία, του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ.
- **Τέσσερις (4) θέσεις** Ειδικευμένων Ιατρών ειδικότητας Αναισθησιολογίας, στον εισαγωγικό βαθμό Επιμελητή Β', επί τηθεία, 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.



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



www.ippokratio.gr

3. Τίτλο αντίστοιχης με τη θέση ιατρικής ειδικότητας.

4. Ελάχιστο χρόνο άσκησης της απαιτούμενης ιατρικής ειδικότητας:

α) 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, σύμφωνα με το υπ' αριθ. Γ4α/ΓΠ.οικ.33454/7-6-2022 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας, 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) και συγκεκριμένα, οι ειδικευμένοι ιατροί κλάδου ΕΣΥ δεν οφείλουν να παραιτηθούν από τη θέση τους προκειμένου να θέσουν υποψηφιότητα σε άλλη θέση ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ.

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.

Επίσης, εξακολουθούν να είναι σε ισχύ οι διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 59 του Ν.3918/2011, στις οποίες ορίζεται ότι οι κατέχοντες τον βαθμό Διευθυντή δεν μπορούν να διεκδικήσουν άλλη θέση, αν δεν παρέλθει εξαετία από τη λήψη του βαθμού, πλην των περιπτώσεων που διεκδικούν θέση Συντονιστή Διευθυντή.

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.ippokratis.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. Παρέχεται η δυνατότητα στους ιατρούς, οι οποίοι έχουν εκπληρώσει την υπηρεσία υπαίθρου αλλά δεν έχουν το προαναφερόμενο δικαιολογητικό, να καταθέσουν ηλεκτρονικά τη βεβαίωση-πιστοποιητικό από τον φορέα που έχει εκδοθεί. Κατόπιν, υποχρεούνται να καταθέσουν βεβαίωση εκπλήρωσης της υπηρεσίας υπαίθρου, από το τμήμα ιατρών υπαίθρου της Διεύθυνσης Ανθρώπινου Δυναμικού Νομικών Προσώπων του Υπουργείου Υγείας, εντός αποκλειστικής προθεσμίας πέντε (5) ημερών από την ημερομηνία ανάρτησης του αυτοματοποιημένου καταλόγου στην Υγειονομική Περιφέρεια που έχουν επιλέξει ή στο Ε.Κ.Α.Β.

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.



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



www.ippokratio.gr

(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.

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



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



www.ippokratio.gr

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: ΒΙΗΟΧ-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.

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.

Στην απόφαση προκήρυξης, οι ειδικότητες θα πρέπει να ανφέρονται σύμφωνα με την Γ5α/Γ.Π.οικ.64843/20-09-2018 (Β' 4138) ΥΑ. Οι τίτλοι που έχουν αποκτηθεί σύμφωνα με το ΠΔ 415/1994 (Α' 236), είναι ισότιμοι και ισοδύναμοι σύμφωνα με το Παράρτημα ΠΙΝΑΚΑ Α'.

Επίσης, στην απόφαση προκήρυξης πρέπει να αναφέρονται όλα τα δικαιολογητικά που υποχρεούνται να υποβάλλουν οι υποψήφιοι για κάθε θέση αποκλειστικά σε ηλεκτρονική μορφή στην ηλεκτρονική πλατφόρμα esydoctors.moh.gov.gr.

Δ. Η αίτηση-δήλωση υποψηφιότητας, υποβάλλεται στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydoctors.moh.gov.gr, με τη χρήση των κωδικών εισαγωγής στο TAXISNET, από 13 Οκτωβρίου 2022 ώρα 12.00 (μεσημέρι) και λήγει στις 20 Οκτωβρίου 2022 ώρα 24.00 (μεσάνυχτα).

Κάθε υποψήφιος δύναται να υποβάλει ηλεκτρονικά αίτηση για το σύνολο των προκηρυσμένων θέσεων της ειδικότητάς του ανά φορέα με ανώτατο όριο πέντε (5) φορείς (νοσοκομεία ή ΚΥ) μιας (1) μόνο Δ.Υ.Πε δηλώνοντας υποχρεωτικά και τη σειρά προτίμησης τους.

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 της Υπουργικής Απόφασης με αριθ. Γ4α/Γ.Π.οικ. 39417/23-06-2021 (ΑΔΑ: 908Σ465ΦΥΟ-7Ρ8).



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



www.ippokratio.gr

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.

Ε. 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

Κοινοποίηση:

1. Υπουργείο Υγείας
2. 4^{ης} Δ.Υ.Πε Μακεδονίας-Θράκης
3. Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος



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



www.ippokratio.gr

4. Ιατρικός Σύλλογος Θεσσαλονίκης

Εσωτερική διανομή:

5. Γραφείο Διοικητή
6. Γραφείο Αναπληρωτή Διοικητή
7. Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας
8. Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού