ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 4ης ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ ΜΟΝΑΔΩΝ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ : ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΠΟΡΩΝ

Ταχ. Διεύθυνση : Ιουστινιανού 1 & Εθνικής Αντιστάσεως 11
Ταχ. Κώδικας : 55 134 Καλαμαριά, Θεσσαλονίκη
Πληροφορίες : Ξανθοπούλου Παναγιώτα
Τηλέφωνο : 2313327896
E-mail : pxanthopoulou@4ype.gr

Θεσσαλονίκη, 12 Νοεμβρίου 2026
Αρ. Πρωτ.: 58672

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Για την υποβολή αίτησης εγγραφής στο Μητρώο Αποκλειστικών Νοσοκόμων και στους ονομαστικούς καταλόγους των Νοσοκομείων και των Ιδιωτικών Κλινικών της 4ης ΥΠΕ Μακεδονίας Θράκης για το έτος 2027

Σύμφωνα με την αριθμ. Γ6α/οικ.Γ.Π.οικ.36622/2022 Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ 3289/ τ.Β'/28.06.2022) με θέμα: «Παροχή υπηρεσιών σε ασθενείς νοσοκομείων ΕΣΥ και ιδιωτικών κλινικών της χώρας από αποκλειστικές νοσοκόμες και νοσοκόμους», σας γνωρίζουμε ότι οι ενδιαφερόμενοι-ες:

Για την εγγραφή στο Μητρώο και τον Ονομαστικό Κατάλογο Αποκλειστικών Νοσοκόμων μπορούν να υποβάλλουν αίτηση ταχυδρομικά στη Διεύθυνση:

4η Υγειονομική Περιφέρεια Μακεδονίας Θράκης
Ιουστινιανού 1 και Εθνικής Αντιστάσεως 11,
Τ.Κ. 55134, Καλαμαριά, Θεσσαλονίκη

Με την ένδειξη «για εγγραφή στο μητρώο αποκλειστικών Νοσοκόμων»

Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων ορίζεται από **16-11-2026** έως και **30-11-2026**.

Οι αιτήσεις θα γίνονται δεκτές:

1. μέσω ταχυδρομείου ή εταιρείας ταχυμεταφοράς (courier), (με σφραγίδα ταχυδρομείου από 16-11-2026 έως και 30-11-2026)
2. αυτοπροσώπως στην παραπάνω διεύθυνση, στον 2ο όροφο, τις εργάσιμες ημέρες από 16-11-2026 έως και 30-11-2026 και ώρες από τις 09.00 π.μ. έως 12.00 μ.μ.

Για την εγγραφή στο Μητρώο Αποκλειστικών Νοσοκόμων – *Χωρίς Επιλογή* Νοσοκομείου ή Ιδιωτικής Κλινικής για το έτος 2027.

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλλουν **ατομικές αιτήσεις** στην 4η Υ.ΠΕ. Μακεδονίας και Θράκης , **καθ' όλη τη διάρκεια του έτους ΧΩΡΙΣ να δηλώνουν προτίμηση** σε Νοσοκομείο ή Ιδιωτική Κλινική.

Οι Αιτήσεις υποβάλλονται μέσω ταχυδρομείου, ή εταιρείας ταχυμεταφορών (courier), είτε αυτοπροσώπως από 08:00 π.μ. έως 14:00 μ.μ. καθημερινά.

ΔΙΑΘΕΣΗ ΤΩΝ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ ΣΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ

Η διάθεση των αποκλειστικών νοσοκόμων στους ασθενείς θα γίνεται:

α) Από τον οικείο ονομαστικό πίνακα, με τη σειρά αναγραφής σε αυτόν και μέχρι εξάντλησης του πίνακα (κυκλική διάθεση-rotation) προκειμένου όλοι οι αναγραφόμενοι να πραγματοποιούν τον ίδιο αριθμό ημερομισθίων.

β) Με ελεύθερη επιλογή, κατόπιν συμπλήρωσης **υπεύθυνης δήλωσης του ασθενούς**, αποκλειστικής νοσοκόμας από το Μητρώο Αποκλειστικών Νοσοκόμων.

γ) Με επιλογή, κατόπιν συμπλήρωσης **υπεύθυνης δήλωσης του ασθενούς**, αποκλειστικής νοσοκόμας από νόμιμα λειτουργούντα Ιδιωτικά Γραφεία Ευρέσεως Εργασίας με βασική προϋπόθεση το συγκεκριμένο πρόσωπο να περιλαμβάνεται στο Μητρώο Αποκλειστικών Νοσοκόμων.

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ

(Αφορά όσους εγγραφούν για 1η φορά και θα συμπεριληφθούν στον Ονομαστικό κατάλογο αποκλειστικών Νοσοκόμων για το 2027)

Για την εγγραφή στο **Μητρώο Αποκλειστικών Νοσοκόμων** της 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας, η αίτηση του/της ενδιαφερόμενου-ης θα πρέπει να συνοδεύεται απαραίτητα από τα παρακάτω δικαιολογητικά:

1. Αντίγραφο οποιουδήποτε πτυχίου ή διπλώματος ή τίτλου σπουδών, κατηγορίας ΠΕ ή ΤΕ ή μεταδευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή ΔΕ της ημεδαπής ή ισότιμο τίτλο Ιδρυμάτων και Σχολών της αλλοδαπής, το οποίο οδηγεί στην απόκτηση της υπό (4) άδειας εργασίας,
2. Ισοτιμία και αντιστοιχία τίτλου σπουδών (όπου χρειάζεται),
3. Φωτοαντίγραφο βεβαίωσης (πρώην άδειας) άσκησης επαγγέλματος νοσηλευτή/τριας ή βοηθού νοσηλευτή/τριας, (οι βεβαιώσεις -πρώην άδειες εργασίας-των αποκλειστικών νοσοκόμων που έχουν εκδοθεί έως 09-04-2012 εξακολουθούν να ισχύουν και για τις περιπτώσεις που αφορούν δεν απαιτείται κατάθεση τίτλου σπουδών και άδειας άσκησης επαγγέλματος νοσηλευτή/τριας ή βοηθού νοσηλευτή/τριας).
4. Φωτοαντίγραφο άδειας εργασίας από τον ΕΦΚΑ,
5. Βεβαίωση από τον ΕΦΚΑ από την οποία προκύπτουν τα ένσημά του/της απασχολούμενου/ης ως αποκλειστικός/ή νοσοκόμος/α (όσοι διαθέτουν),
6. Φωτοτυπία της σχετικής σελίδας του βιβλιαρίου ΕΦΚΑ με την ανανέωση άδειας εργασίας αποκλειστικού/ής για το τρέχον έτος, σύμφωνα με την υπ' αριθ.: Υ1γ/Γ.Π/οικ.35797 (ΦΕΚ1199/Β/11-04-2012) Υπουργική Απόφαση «Πιστοποιητικά Υγείας εργαζομένων σε επιχειρήσεις Υγειονομικού Ενδιαφέροντος» και της σελίδας με τα προσωπικά στοιχεία του απασχολούμενου.
7. Πιστοποιητικό ελληνομάθειας (όπου χρειάζεται) τουλάχιστον για τη κατηγορία της Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης (ΥΕ) επιπέδου Α2 για ειδικούς επαγγελματικούς σκοπούς, προκειμένου να πιστοποιείται η επάρκειά τους στην κατανόηση και τη χρήση της ελληνικής γλώσσας. Από τη ανωτέρω υποχρέωση εξαιρούνται οι ομογενείς, κάτοχοι ειδικού δελτίου ταυτότητας ομογενούς,
8. Φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής ταυτότητας ή των κρίσιμων σελίδων του διαβατηρίου και αντίγραφο της άδειας παραμονής,

9. Α.Μ.Κ.Α.
10. Δύο (2) πρόσφατες φωτογραφίες τύπου ταυτότητας
11. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης,
12. Αντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος του προηγούμενου οικονομικού έτους,
13. Αντίγραφο ποινικού μητρώου, γενικής χρήσης.

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟΝ ΟΝΟΜΑΣΤΙΚΟ ΚΑΤΑΛΟΓΟ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ

(Αφορά όσους επιθυμούν να εγγραφούν και να συμπεριληφθούν στον ονομαστικό κατάλογο για το έτος 2027)

Για την εγγραφή στον **Ονομαστικό Κατάλογο Αποκλειστικών Νοσοκόμων** της 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας, η αίτηση του/της ενδιαφερόμενου/ης θα πρέπει να συνοδεύεται απαραίτητα από τα παρακάτω δικαιολογητικά:

1. Βεβαίωση από τον ΕΦΚΑ από την οποία προκύπτουν τα ένσημά του/της απασχολούμενου/ης ως αποκλειστικός/ή νοσοκόμος/α (όσοι διαθέτουν),
2. Φωτοτυπία της σχετικής σελίδας του βιβλιαρίου ΕΦΚΑ με την ανανέωση άδειας εργασίας αποκλειστικού/ής για το τρέχον έτος, σύμφωνα με την υπ' αριθ.: Υ1γ/Γ.Π/οικ.35797 (ΦΕΚ1199/Β/11-04-2012) Υπουργική Απόφαση *«Πιστοποιητικά Υγείας εργαζομένων σε επιχειρήσεις Υγειονομικού Ενδιαφέροντος»* και της σελίδας με τα προσωπικά στοιχεία του απασχολούμενου,
3. Δύο (2) πρόσφατες φωτογραφίες τύπου ταυτότητας
4. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης,
5. Αντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος του προηγούμενου οικονομικού έτους.

Οι ενδιαφερόμενοι/ες που έχουν εγγραφεί στο Μητρώο των Αποκλειστικών Νοσοκόμων και διαθέτουν αριθμό Αποκλειστικού Νοσοκόμου/μας, καλούνται να καταθέσουν ***μόνο*** την αίτηση εγγραφής στους ονομαστικούς καταλόγους.

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ - ΧΩΡΙΣ ΕΠΙΛΟΓΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ / ΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΓΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 2027

Οι Αποκλειστικές Νοσοκόμες και Αποκλειστικοί Νοσοκόμοι δύνανται εναλλακτικά να μην δηλώσουν νοσοκομείο ή ιδιωτική κλινική προτίμησης, διατηρώντας όλα τα δικαιώματα εργασίας, όπως και οι υπόλοιποι που θα ενταχθούν σε κάποιο ονομαστικό πίνακα νοσοκομείου ή ιδιωτικής κλινικής, Σ΄ αυτή την περίπτωση οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλλουν ατομικές αιτήσεις στην Υγειονομική Περιφέρεια της έδρας τους **καθ' όλη τη διάρκεια του έτους**.

Για την εγγραφή στον **Μητρώο Αποκλειστικών Νοσοκόμων, χωρίς επιλογή Νοσοκομείου/Ιδιωτικής Κλινικής** της 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας, η αίτηση του/της ενδιαφερόμενου/ης θα πρέπει να συνοδεύεται απαραίτητα από τα παρακάτω δικαιολογητικά:

1. Αντίγραφο οποιουδήποτε πτυχίου ή διπλώματος ή τίτλου σπουδών, κατηγορίας ΠΕ ή ΤΕ ή μεταδευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή ΔΕ της ημεδαπής ή ισότιμο τίτλο Ιδρυμάτων και Σχολών της αλλοδαπής, το οποίο οδηγεί στην απόκτηση της υπό (4) άδειας εργασίας,
2. Ισοτιμία και αντιστοιχία τίτλου σπουδών (όπου χρειάζεται),
3. Φωτοαντίγραφο βεβαίωσης (πρώην άδειας) άσκησης επαγγέλματος νοσηλευτή/τριας ή βοηθού νοσηλευτή/τριας, (οι βεβαιώσεις-πρώην άδειες εργασίας-των αποκλειστικών νοσοκόμων που έχουν εκδοθεί έως 09-04-2012 εξακολουθούν να ισχύουν και για τις περιπτώσεις που αφορούν δεν απαιτείται κατάθεση τίτλου σπουδών και άδειας άσκησης επαγγέλματος νοσηλευτή/τριας ή βοηθού νοσηλευτή/τριας).
4. Φωτοαντίγραφο άδειας εργασίας από τον ΕΦΚΑ,

5. Βεβαίωση από τον ΕΦΚΑ από την οποία προκύπτουν τα ένσημά του/της απασχολούμενου/ης ως αποκλειστικός/ή νοσοκόμος/α (όσοι διαθέτουν),
6. Φωτοτυπία της σχετικής σελίδας του βιβλιαρίου ΕΦΚΑ με την ανανέωση άδειας εργασίας αποκλειστικού/ής για το τρέχον έτος, σύμφωνα με την υπ' αριθ.: Υ1γ/Γ.Π/οικ.35797 (ΦΕΚ1199/Β/11-04-2012) Υπουργική Απόφαση *«Πιστοποιητικά Υγείας εργαζομένων σε επιχειρήσεις Υγειονομικού Ενδιαφέροντος»* και της σελίδας με τα προσωπικά στοιχεία του απασχολούμενου,
7. Πιστοποιητικό ελληνομάθειας (όπου χρειάζεται) τουλάχιστον για τη κατηγορία της Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης (ΥΕ) επιπέδου Α2 για ειδικούς επαγγελματικούς σκοπούς, προκειμένου να πιστοποιείται η επάρκειά τους στην κατανόηση και τη χρήση της ελληνικής γλώσσας. Από τη ανωτέρω υποχρέωση εξαιρούνται οι ομογενείς, κάτοχοι ειδικού δελτίου ταυτότητας ομογενούς,
8. Φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής ταυτότητας ή των κρίσιμων σελίδων του διαβατηρίου και αντίγραφο της άδειας παραμονής,
9. Α.Μ.Κ.Α.
10. Δύο (2) πρόσφατες φωτογραφίες τύπου ταυτότητας
11. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης,
12. Αντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος του προηγούμενου οικονομικού έτους
13. Αντίγραφο ποινικού μητρώου, γενικής χρήσης.

ΠΡΟΣΟΧΗ:

Όλοι όσοι υποβάλλουν αίτηση και εγγραφούν στο μητρώο θα πρέπει μέχρι 31-03-2027 να μας υποβάλλουν θεωρημένο αντίγραφο της σχετικής σελίδας του βιβλιάριου του ΕΦΚΑ θεωρημένο για το έτος 2027.

ΔΙΕΥΚΡΙΝΗΣΕΙΣ:

1. Για τα πτυχία που προέρχονται από Ιδρύματα του εξωτερικού απαιτείται για την εγγραφή στο Μητρώο, να συνυποβάλλεται ισοτιμία και αντιστοιχία του τίτλου σπουδών τους από τον Διεπιστημονικό Οργανισμό Αναγνώρισης Τίτλων Ακαδημαϊκών και Πληροφόρησης (Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.) ή το πρώην ΔΙ.Κ.Α.Τ.Σ.Α. ή το πρώην ΙΤΕ. Όσα πτυχία προέρχονται από κράτη – μέλη της Ε.Ε. απαιτείται αναγνώρισή τους από το Συμβούλιο Αναγνωρίσεως Επαγγελματικών Προσόντων (Σ.Α.Ε.Π.) ή το πρώην Συμβούλιο Επαγγελματικής Αναγνώρισης Τίτλων Εκπαίδευσης και Κατάρτισης (Σ.Ε.Α.Τ.Ε.Κ.) ή ισοτιμία από τον Εθνικό Οργανισμό Πιστοποίησης Προσόντων Επαγγελματικού Προσανατολισμού (Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π.).

2. Οι εγγεγραμμένοι/ες στο μητρώο οφείλουν να ενημερώνουν την Υπηρεσία μας για κάθε μεταβολή των στοιχείων που έχουν καταθέσει.

3. Όλοι οι ενδιαφερόμενοι/ες μπορούν να υποβάλουν αίτηση, δηλώνοντας **έως τρεις (3) επιλογές** κατά σειρά προτίμησης, προκειμένου να επιλεγούν για ένα (1) Νοσοκομείο ή Ιδιωτική Κλινική.

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ ΩΣ ΠΡΟΣ ΤΟ ΠΟΙΝΙΚΟ ΜΗΤΡΩΟ

Σε περίπτωση τελεσίδικης καταδίκης για οποιοδήποτε κακούργημα, καθώς και για τα αδικήματα της κλοπής, υπεξαίρεσης, απάτης, εκβίασης, πλαστογραφίας, παραχάραξης ή κιβδηλείας, δωροδοκίας, καταπίεσης, συκοφαντικής δυσφήμισης, αρπαγής προσώπου, καθώς και για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής, η εγγραφή στο Μητρώο επιτρέπεται: α) Στην περίπτωση επιβολής χρηματικής ποινής ή ποινής φυλάκισης έως έξι (6) μήνες, μετά την παρέλευση τριών(3) ετών από την έκτιση της ποινής, β) στην περίπτωση επιβολής ποινής φυλάκισης πέραν των έξι (6) μηνών ή ποινή περιορισμού σε ψυχιατρικό κατάστημα, μετά την παρέλευση οκτώ (8) ετών από την έκτιση της

ποινής, γ) στην περίπτωση επιβολής ποινής καθείρξεως, μετά την παρέλευση είκοσι (20) ετών από την έκτιση της ποινής.

Για την κατάταξη των υποψηφίων στις θέσεις των ονομαστικών καταλόγων λαμβάνονται υπόψη κοινωνικά, οικονομικά κριτήρια και η εμπειρία, βαθμολογούμενα σύμφωνα με όσα ορίζονται στην Υ4α/ΓΠοικ.75206/8-8-2013 Υπουργική Απόφαση.

Οι ενδιαφερόμενοι/ες που πληρούν τις προϋποθέσεις που αναφέρονται στα κοινωνικά κριτήρια της Υ4α/ΓΠοικ.75206/8-8-2013 Υπουργικής Απόφασης θα πρέπει να προσκομίζουν τα αντίστοιχα δικαιολογητικά.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
της 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας
Μακεδονίας και Θράκης

Δρ. ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΜΠΟΓΙΑΤΖΙΔΗΣ

Κοινοποίηση:

- Νοσοκομεία της 4ης ΥΠΕ Μακεδονίας Θράκης
- ιδιωτικές κλινικές

(με την παράκληση να το αναρτήσουν σε εμφανές σημείο προκειμένου να λάβουν γνώση οι ενδιαφερόμενοι)