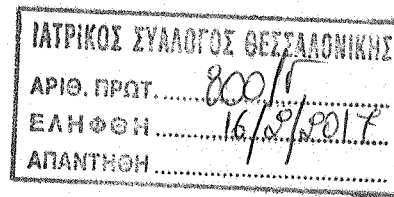


ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ  
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ &  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ Π.Κ.Μ.  
ΤΜΗΜΑ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Ταχ. Δ/ση : 26<sup>15</sup> Οκτωβρίου 64  
Ταχ. Κώδικας: 54627  
Πληροφορίες: Α. Γιαννακίδου  
Τηλέφωνο: 2313 330370  
FAX: 2313 330838  
E-mail: [A.Giannakidou@pkm.gov.gr](mailto:A.Giannakidou@pkm.gov.gr)



Θεσσαλονίκη, 8 Φεβρουαρίου 2017

Αρ. Πρωτ.: ΔΔΥ&ΚΜ ΠΚΜ/οικ.49298/271

ΠΡΟΣ:

- 1) Διοικητικούς Διευθυντές  
Ιδιωτικών Κλινικών Π.Ε. Θεσσαλονίκης  
(Πίνακας Διανομής)
- 2) Ιατρικό Σύλλογο Θεσσαλονίκης  
Αριστοτέλους 4-Τ.Κ. 546 23  
(με την παράκληση να ενημερωθούν τα μέλη  
του)

**ΘΕΜΑ:** «Γνωστοποίηση υποδείγματος Υπεύθυνης Δήλωσης για ανάληψη θέσης Επιστημονικού Υπευθύνου σε Ιδιωτική Κλινική».

**Σχετ:** Το αρ. πρωτ: ΔΔΥ&ΚΜ ΠΚΜ/48/20261/27-1-2017 έγγραφό μας.

Σε συνέχεια του ανωτέρω (α) σχετικού εγγράφου μας με το οποίο σας αποστείλαμε αντίγραφο της υπ' αριθμ. 1964/2016 απόφασης του Συμβουλίου της Επικράτειας όπου στην παράγραφο 9 ορίζεται μεταξύ άλλων ότι, η εργασιακή σχέση που συνδέει τους Επιστημονικούς Διευθυντές και τους Επιστημονικούς Υπεύθυνους των Τμημάτων και Εργαστηρίων με τις ιδιωτικές κλινικές αποτελεί σχέση εξηρημένης εργασίας, αποκλειόμενης της σύναψης άλλων μορφών συμβάσεων μεταξύ των ανωτέρω προσώπων και των ιδιωτικών κλινικών, όπως είναι η σύμβαση παροχής ανεξάρτητων υπηρεσιών, σας αποστέλλουμε επικαιροποιημένο υπόδειγμα Υπεύθυνης Δήλωσης που θα πρέπει να συμπληρώνεται, να υπογράφεται και να θεωρείται για το γνήσιο της υπογραφής του Επιστημονικά Υπευθύνου που προτείνεται από την κλινική για ανάληψη της θέσης.

Επισημαίνουμε ότι οι Διοικητικοί Διευθυντές θα πρέπει με ευθύνη τους να μεριμνήσουν για την εφαρμογή της ανωτέρω σχετικής Απόφασης του Σ.τ.Ε, εξετάζοντας τις μορφές συμβάσεων που έχει συνάψει η κλινική με τους επιστημονικά υπεύθυνους, ώστε να προβούν σε τροποποίησή τους εφόσον απαιτείται.

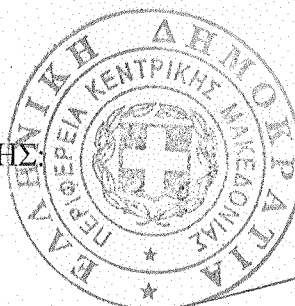
Συνημμένα: 1

Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ

ANNA ΤΟΜΠΟΥΛΙΔΟΥ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΝΟΜΗΣ:

- ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ Π.Ε. ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ



ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

ΛΑΤΣΑΡΝΟΥ ΑΝΘΟΥ



**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ\***  
(άρθρο 8 Ν. 1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που αναφέρονται σε αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986).

ΠΡΟΣ:	<b>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ &amp; ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ Π.Κ.Μ.</b>						
Ο - Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία Γέννησης <sup>(1)</sup> :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ.:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ.:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρον. Ταχυδρομείου (e-mail):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>(2)</sup> που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- 1) Αναλαμβάνω την υπευθυνότητα του ----- τμήματος της κλινικής « -----» (αναφέρεται το τμήμα και η επωνυμία της κλινικής).
- 2) Δεν εργάζομαι στο Ε.Σ.Υ.
- 3) Δεν εμπίπτω στις διατάξεις του Ν/2889/01 "περί Πανεπιστημιακών Ιατρών"
- 4) Δεν κατέχω ουδεμία έμμισθη θέση για την οποία απαιτείται ως εφόδιο το πτυχίο ιατρικής (σχετική η αριθμ. 487/94 γνωμοδότηση του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους)
- 5) Δεν ασκώ καθήκοντα Επιστημονικού Υπευθύνου σε άλλη κλινική ή φορέα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (σε περίπτωση που έχει οριστεί Επιστ. Υπεύθυνος σε φορέα Π.Φ.Υ. αναφέρεται ο Φορέας και το ωράριο εργασίας του σε αυτόν)
- 6) Έχω συνάψει με την κλινική «-----» σύμβαση εξηρημένης σχέσης εργασίας σύμφωνα με την υπ'αριθμ. 1964/2016 απόφαση του Συμβουλίου της Επικράτειας.
- 7) Δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας.

Ημερομηνία: .....

Ο/Η Δηλ.....

- Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.