



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
4<sup>η</sup> ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ  
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ  
" Ι Π Π Ο Κ Ρ Α Τ Ε Ι Ο "

*Κωνσταντινουπόλεως αρ. 49, 546 42 Θεσσαλονίκη*

**(2310) 892.202 Fax (2310) 818.254**

Υποδιεύθυνση Διοικητικού  
Τμήμα: Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού

ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

**ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ**

Θεσσαλονίκη, 24 Αυγούστου 2017

Αρ. Πρωτ. 35959

**Α Π Ο Φ Α Σ Η – Π Ρ Ο Κ Η Ρ Υ Ξ Η**

**ΘΕΜΑ: "Προκήρυξη θέσεων κλάδου γιατρών ΕΣΥ, επί θητεία, του κλάδου  
ιατρών Ε.Σ.Υ. για το Γ.Ν. Θεσσαλονίκης ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ".**

Η Διοικήτρια του Γ.Ν. Θεσσαλονίκης «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ», λαμβάνοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις

- του Ν.1397/83 (ΦΕΚ 143/Α/7.10.1983)
- του Ν.1759/88 (ΦΕΚ 50/Α/18.3.1988)
- του Ν.2071/92 (ΦΕΚ 123/Α/15.7.1992)
- του Ν.2194/94 (ΦΕΚ 34/Α/16.3.1994)
- του Ν. 2345/95 (ΦΕΚ 213/Α/12.10.1995)
- του Ν.2519/97 (ΦΕΚ 165/Α/21.8.1997)
- του Ν.2716/99 (ΦΕΚ 96/Α/17.5.1999)
- του Ν.2737/99 (ΦΕΚ 174/Α/1999)
- του Ν.2889/01 (ΦΕΚ 37/Α/2.3.2001)
- του Ν.2955/01 (ΦΕΚ 256/Α/2.11.2001)
- του Ν.3106/03 (ΦΕΚ 30/Α/10.2.2003)
- του Ν. 3172/03 (ΦΕΚ 197/Α/6.8.2003)
- του Ν.3204/03 (ΦΕΚ 296/Α/23.12.2003)
- του Ν.3205/03 (ΦΕΚ 297/Α/23.12.2003)
- του άρθρου 43 του Ν.3252/04 (ΦΕΚ 132/Α/16.7.2004)
- του Ν.3293/04 (ΦΕΚ 231/Α/26.11.2004)

- του Ν.3329/05 (ΦΕΚ 81/Α/4.4.2005)
  - του Ν. 3370/05 (ΦΕΚ 176/Α/11.7.2005)
  - του Ν.3527/07 (ΦΕΚ 25/Α/9.2.2007)
  - του Ν.3580/07 (ΦΕΚ 134/Α/18.6.2007)
  - του Ν.3754/09 (ΦΕΚ 432/Α/11.3.2009)
  - του Ν.3868/10 (ΦΕΚ 129/Α/3.8.2010)
  - του Ν.3918/11 (ΦΕΚ 31/Α/2.3.2011)
  - του Ν.3986/11 (ΦΕΚ 152/Α/1.7.2016)
  - του Ν.4025/11 (ΦΕΚ 228/2.11.2011)
  - του Ν.4052/12 (ΦΕΚ 41/Α/1.3.2012)
  - του Ν.4093/12 (ΦΕΚ 222/Α/12.11.2012)
  - του άρθρου 35 του Ν.4368/16 (ΦΕΚ 21/Α/21.2.2016) «Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις».
- 2.Την υπ' αριθμ. πρωτ. Α2α/Γ.Π./οικ.22211/22-3-2016 απόφαση του Υπουργείου Υγείας (ΦΕΚ 794/23-3-2016/τ.Β') «Διαδικασία και τρόπος προκήρυξης θέσεων ιατρών Ε.Σ.Υ. και προθεσμία και τρόπος υποβολής δικαιολογητικών».
3. Την υπ' αριθμ. πρωτ. ΔΥ13α/οικ. 39832/97 Υπουργική απόφαση (ΦΕΚ1088/1997/τ.Β') «Ιεράρχηση κριτηρίων κρίσης και συγκριτικής αξιολόγησης υποψηφίων για θέσεις του κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ.».
- 4.Την υπ' αριθμ. πρωτ. Υ10α/Γ/Π/οικ.55177/27-4-2009 εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης για την εφαρμογή του Ν.3754/2009.
5. Το υπ' αριθμ. πρωτ. Α2α/Γ.Π.οικ.37742/26-5-2016 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας«Διευκρινήσεις σχετικά με υποβολή ξενόγλωσσων δικαιολογητικών για θέσεις ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ.».
6. Την υπ' αριθμ. ΔΙΠΑΑΔ/Φ.ΕΓΚΡ./216/25868/22-12-2016 (Ορθή Επανάληψη) έγκριση θέσεων.
7. Την με αριθμ. πρωτ. Α2α/Γ.Π./53078/12.7.2017 απόφαση του Υπουργείου Υγείας, με την οποία εγκρίθηκε η προκήρυξη για την πλήρωση επί θητεία θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. του Νοσοκομείου μας.
8. Τις με αριθμ. πρωτ. 35959/10.8.2017 (ΑΔΑ: 6Ο6Τ469067-ΒΔΥ) και 35959/22.8.2017 Ορθ. Επαναλήψεις (2) (ΑΔΑ: 6ΗΒ3469067-6Χ8) αποφάσεις προκηρύξεις του Νοσοκομείου μας.
- 8.Τον Οργανισμό του Νοσοκομείου (ΦΕΚ 3485/Β/31.12.2012,1289/Β/28.5.2013).

## **Αποφασίζει**

**Προκηρύσσει** για πλήρωση τις παρακάτω θέση ειδικευμένων ιατρών, επι θητεία, του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. για το Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Ιπποκράτειο»:

- Τρεις (03) θέσεις Ειδικευμένων Ιατρών ειδικότητας Παιδιατρικής, στον εισαγωγικό βαθμό Επιμελητή Β', επί θητεία, του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ., για την Α' Νεογνολογική Κλινική, , και
- Τρεις (03) θέσεις Ειδικευμένων Ιατρών ειδικότητας Παιδιατρικής στον εισαγωγικό βαθμό Επιμελητή Β', επί θητεία, του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. , για τη Μ.Ε.Ν.Ν. ΕΣΥ,

### **Α. Για την παραπάνω θέση γίνονται δεκτοί ως υποψήφιοι όσοι έχουν:**

1. Ελληνική ιθαγένεια ή ιθαγένεια κράτους-μέλους της Ευρωπαϊκής Κοινότητας. Εφόσον ο υποψήφιος έχει ιθαγένεια κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Κοινότητας, πρέπει απαραίτητως να γνωρίζει την ελληνική γλώσσα.

Α πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης πρέπει να υποβάλλουν βεβαίωση γνώσης της ελληνικής γλώσσας, η οποία χορηγείται μετά από εξετάσεις ενώπιον της αρμόδιας επιτροπής του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕ.Σ.Υ.) κατά τα οριζόμενα στην Δ/10424/31-3-1993 (ΦΕΚ 263 Β') υπουργική απόφαση.

Για τους ιατρούς που είναι απόφοιτοι Ελληνικού Πανεπιστημίου ή έχουν αποκτήσει τίτλο ειδικότητας στην Ελλάδα, δεν απαιτείται βεβαίωση γνώσης της ελληνικής γλώσσας.

2. Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.

3. Τίτλο αντίστοιχης με τη θέση ιατρικής ειδικότητας.

4. Ηλικία που να μην υπερβαίνει το 50<sup>ο</sup> έτος για την κατάληψη θέσης Επιμελητή Β'. Ως ημερομηνία συμπλήρωσης του παραπάνω ορίου ηλικίας λογίζεται η 31η Δεκεμβρίου του έτους, εντός του οποίου ο υποψήφιος συμπληρώνει το απαιτούμενο για κάθε βαθμίδα όριο ηλικίας.

5) Σε θέσεις ειδικευμένων ιατρών Ε.Σ.Υ. που προκηρύσσονται μέχρι τις 31 Δεκεμβρίου 2017, δεν μπορούν να θέσουν υποψηφιότητα ιατροί που υπηρετούν σε άλλη θέση ειδικευμένου ιατρού Ε.Σ.Υ., εκτός εάν παραιτηθούν από τη θέση που κατέχουν μέχρι τη λήξη προθεσμίας υποβολής δικαιολογητικών της εκάστοτε προκήρυξης.

**Β. Κάθε υποψήφιος μπορεί να διεκδικήσει και να κριθεί για περισσότερες της μίας θέσης αλλά για κάθε θέση πρέπει να υποβάλλει ξεχωριστή αίτηση – δήλωση με όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, τα οποία είναι τα εξής:**

1. Αίτηση – δήλωση σε ειδικό έντυπο το οποίο βρίσκεται αναρτημένο στον ιστότοπο του Υπουργείου Υγείας ([www.moh.gov.gr](http://www.moh.gov.gr)), στον ιστότοπο των Δ.Υ.Πε. και του Νοσοκομείου ([www.ippokratis.gr](http://www.ippokratis.gr)) ή χορηγείται από την υπηρεσία στην οποία υποβάλλονται τα δικαιολογητικά. Η αίτηση – δήλωση συμπληρώνεται με ακρίβεια και σε όλα τα στοιχεία που περιλαμβάνει. Αιτήσεις σε άλλο έντυπο ή αιτήσεις στις οποίες δεν έχουν συμπληρωθεί όλα τα απαιτούμενα στοιχεία, δεν γίνονται δεκτές.
2. Φωτοαντίγραφο πτυχίου. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης απαιτείται και φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης. Σε περίπτωση πτυχίων από χώρες εκτός της Ευρωπαϊκής Ένωσης, απαιτείται φωτοαντίγραφο του ξενόγλωσσου πτυχίου, φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης και φωτοαντίγραφο της απόφασης ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ.
3. Φωτοαντίγραφο απόφασης άδειας άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
4. Φωτοαντίγραφο απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας.
5. 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.
6. Πιστοποιητικό γέννησης ή φωτοαντίγραφο του δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή φωτοαντίγραφο διαβατηρίου όταν πρόκειται για πολίτη κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης.
7. Βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου ή βεβαίωση νόμιμης απαλλαγής, εκδοθείσα από την αρμόδια υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας, όπου είναι απαραίτητη.
8. Υπεύθυνη δήλωση του υποψήφιου για διορισμό ιατρού, στην οποία να αναφέρονται τα εξής:
  - (α) ότι δεν έχει 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,
  - (β) ότι δεν έχει παραιτηθεί από θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. πριν από τη συμπλήρωση δυο (2) χρόνων από το διορισμό του ή σε αντίθετη περίπτωση

ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την ημερομηνία παραίτησής του.

(γ) ότι έχει συμπληρώσει δυο (2) χρόνια συνεχούς υπηρεσίας σε ομοιόβαθμη με την κρινόμενη θέση εάν είναι ήδη ιατρός του Ε.Σ.Υ.

9. Υπεύθυνη δήλωση του υποψήφιου για διορισμό ιατρού, στην οποία να αναφέρεται ότι δεν υπηρετεί στο Ε.Σ.Υ. ή ότι έχει υποβάλλει παραίτηση από τη θέση ιατρού κλάδου Ε.Σ.Υ. στην οποία υπηρετεί. Η παραίτηση θα πρέπει να έχει υποβληθεί στον φορέα που υπηρετεί ο υποψήφιος, μέχρι τη λήξη προθεσμίας υποβολής δικαιολογητικών της παρούσας προκήρυξης.

10. Βιογραφικό σημείωμα στο οποίο να αναγράφονται περιληπτικά τα ουσιαστικά προσόντα του υποψήφιου και ιδιαίτερα εκείνα που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 8 του άρθρου 37 του Ν.2519/1997 (ΦΕΚ 165 Α').

Εκτός από αυτά ο υποψήφιος μπορεί να συμπληρώσει το βιογραφικό σημείωμα με κάθε στοιχείο που κατά την κρίση του αποτελεί ουσιαστικό κριτήριο για την κρίση και αξιολόγηση του από το Συμβούλιο κρίσης.

Για την απόδειξη των ουσιαστικών προσόντων που αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα, απαιτείται η υποβολή επίσημων πιστοποιητικών ή βεβαιώσεων.

11. Οι επιστημονικές εργασίες αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα του υποψηφίου περιληπτικά. Ανάπτυγα δημοσιευμένων επιστημονικών εργασιών και επιστημονικά περιοδικά στα οποία έχουν δημοσιευθεί τέτοιες εργασίες, υποβάλλονται κατά την κρίση του υποψηφίου.

Επιστημονικές εργασίες γραμμένες σε ξένη γλώσσα πρέπει να υποβάλλονται και μεταφρασμένες στην ελληνική γλώσσα.

12. Οι πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης πρέπει να υποβάλλουν βεβαίωση γνώσης της ελληνικής γλώσσας, η οποία χορηγείται μετά από εξετάσεις ενώπιον της αρμόδιας επιτροπής του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕ.Σ.Υ.) κατά τα οριζόμενα στην Δ/10424/31-3-1993 (ΦΕΚ 263 Β') υπουργική απόφαση.

Για τους ιατρούς που είναι απόφοιτοι Ελληνικού Πανεπιστημίου ή έχουν αποκτήσει τίτλο ειδικότητας στην Ελλάδα, δεν απαιτείται βεβαίωση γνώσης της ελληνικής γλώσσας.

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

Σε κάθε περίπτωση και 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 πρωτίστως από δικηγόρο.

**Δ. Αίτηση-Δήλωση** και όλα τα δικαιολογητικά υποβάλλονται στο Τμήμα Διαχ. Ανθρώπινου Δυναμικού του Νοσοκομείου από **25 Αυγούστου 2017 έως και 13 Σεπτεμβρίου 2017 (προθεσμία είκοσι (20) ημερολογιακών ημερών), εις τριπλούν, κάθε σειρά σε ξεχωριστό φάκελο.**

Αιτήσεις - δηλώσεις μαζί με τα δικαιολογητικά, μπορούν να υποβάλλονται και ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή ή με εταιρεία ταχυμεταφοράς, μέσα στην ορισθείσα προθεσμία, στην ακόλουθη ταχυδρομική διεύθυνση: Γ.Ν. Θεσσαλονίκης

“ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ”, Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού, Κωνσταντινουπόλεως 49, ΤΚ 54642, Θεσσαλονίκη. Για τις αιτήσεις αυτές η ημερομηνία υποβολής προκύπτει είτε από τη σφραγίδα του ταχυδρομείου είτε από το αποδεικτικό παράδοσης στην εταιρεία ταχυμεταφοράς.

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

Οι ενδιαφερόμενοι θα μπορούν να παίρνουν κάθε συμπληρωματική πληροφορία από το Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού του Νοσοκομείου μας, στο τηλέφωνο 2310 892202 (κα Γ. Δελιοπούλου και Α. Καλτσού).

Ε. Η απόφαση –προκήρυξη αναρτάται στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3861/2010 (ΦΕΚ 112 Α') και κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και στους κατά τόπους Ιατρικούς Συλλόγους, ενώ αποστέλλεται και στη 4η Δ.Υ.ΠΕ. Μακεδονίας & Θράκης προκειμένου να αναρτηθεί στον ιστότοπό της.

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

ΒΑΣΙΛΙΚΗ ΠΑΠΑΧΡΙΣΤΟΔΟΥΛΟΥ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

- 1.4η Υ.ΠΕ Μακεδονίας και Θράκης  
Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού
- 2.Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος  
Πλουτάρχου 3  
Τ.Κ. 10675, Αθήνα
- 3.Ιατρικός Σύλλογος Θεσσαλονίκης  
Πλατεία Αριστοτέλους 4  
Τ.Κ.54623, Θεσσαλονίκη

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

1. Γραφείο Διοίκησης
2. Διευθυντής Ιατρικής Υπηρεσίας
3. Διευθύντρια Διοικητικής και Οικονομικής Υπηρεσίας
4. Γραμματεία Συμβουλίου Προσλήψεων και Κρίσεων