



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 4<sup>ης</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ  
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ**

**ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ**

Θεσσαλονίκη, 14 Φεβρουαρίου 2016

Αρ. Πρωτ.: 5584

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ :** ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ  
ΜΟΝΑΔΩΝ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

**ΤΜΗΜΑ :** ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΠΟΡΩΝ

Ταχ. Διεύθυνση : Αριστοτέλους 16  
Ταχ. Κώδικας : 546 23 Θεσσαλονίκη  
Πληροφορίες : Θ.Μακρή  
Τηλέφωνο : 2313 327896  
Fax : 2313 327833

( Όπως ο Πίνακας Αποδεκτών )

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ  
ΓΙΑ ΟΡΙΣΜΟ ΜΕΛΩΝ-ΕΙΣΗΓΗΤΩΝ ΓΙΑ ΤΑ ΣΥΜΒΟΥΛΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΕΩΝ-ΚΡΙΣΕΩΝ  
ΙΑΤΡΩΝ ΜΕ ΑΝΟΙΧΤΕΣ ΠΡΟΚΗΡΥΞΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΛΗΡΩΣΗ ΤΕΣΣΑΡΩΝ (4) ΘΕΣΕΩΝ  
ΚΛΑΔΟΥ ΙΑΤΡΩΝ Ε.Σ.Υ., ΔΙΑΦΟΡΩΝ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΩΝ, ΜΕ ΒΑΘΜΟ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄  
ΓΙΑ ΤΟ Π.Γ.Ν.Θ «ΑΧΕΠΑ»  
ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΑΣ ΤΗΣ 4ης ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ**

Ο Διοικητής  
της 4<sup>ης</sup> Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας και Θράκης

Έχοντας υπόψη :

1. Τις διατάξεις του Ν. 2071/1992 «Εκσυγχρονισμός και Οργάνωση του Συστήματος Υγείας (ΦΕΚ 123/τ.Α/15.07.1992).
2. Τις διατάξεις του Ν.3329/2005 «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» (ΦΕΚ 81/τ.Α/04.04.2005), όπως αυτές τροποποιήθηκαν, συμπληρώθηκαν και ισχύουν σήμερα.
3. Τις διατάξεις του Ν. 3527/2007 «Κύρωση συμβάσεων υπέρ νομικών προσώπων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» (ΦΕΚ 25/τ.Α/09.02.2007).
4. Τις διατάξεις του άρθρου 4 του Ν. 3754/2009 «Ρύθμιση ωρών απασχόλησης των νοσοκομειακών ιατρών ΕΣΥ, σύμφωνα με το π.δ. 76/2005 και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 43/τ.Α/11.03.2009), όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν σήμερα.
5. Τις διατάξεις του άρθρου 36 του Ν. 4368/2016 «Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 21/τ.Α/21.02.2016).
6. Την αριθμ. πρωτ. Α2β/Γ.Π. οικ. 27694/16.04.2015 Απόφαση του Υπουργού Υγείας αναφορικά με το διορισμό του Διοικητή της 4<sup>ης</sup> Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας και Θράκης (ΦΕΚ 255/τ.ΥΟΔΔ/17.04.2015).
7. Τις διατάξεις της αριθμ. Α2α/Γ.Π. οικ. 22211/22.03.2016 Κοινής Υπουργικής Απόφασης «Διαδικασία και τρόπος προκήρυξης θέσεων ιατρών Ε.Σ.Υ. και προθεσμία και τρόπος υποβολής δικαιολογητικών» (ΦΕΚ 794/23.03.2016).
8. Την αριθμ. πρωτ. Α2α/Γ.Π. οικ. 27953/12.04.2016 (Ορθή επανάληψη) εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας.

9. Την αριθμ. 3610/31-1-2017 Απόφαση Κατάρτισης Ενιαίων καταλόγων κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. με βαθμό Διευθυντή Νοσοκομείων ευθύνης της 4<sup>ης</sup> Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης για το έτος 2017.
10. Οι αριθμ. πρωτ. 20479/14-05-2008, 12785/28.03.2011 και 9853/09-03-2011, Προκηρύξεις του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «ΑΧΕΠΑ».
11. Το υπ' αριθμ. πρωτ. 31104/19-7-2016/10.02.2017 έγγραφο του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «ΑΧΕΠΑ».

## Κ Α Λ Ε Ι

τους / τις ενδιαφερόμενους/ες ιατρούς του κλάδου Ε.Σ.Υ., με βαθμό Διευθυντή, των κάτωθι ειδικοτήτων:

1. Ακτινοδιαγνωστικής
2. Ιατρικής Βιοπαθολογίας
3. Αιματολογίας ή Παιδιατρικής ή Παθολογίας

που επιθυμούν να συμμετέχουν εθελοντικά, μετά από κλήρωση, ως μέλη-εισηγητές στα Συμβούλια Προσλήψεων – Κρίσεων Ιατρών με ανοιχτές προκηρύξεις στη διαδικασία πλήρωσης τεσσάρων (4) θέσεων με βαθμό Επιμελητή Β, ήτοι:

1. μίας (1) θέσης, ειδικότητας **Ακτινοδιαγνωστικής**
2. μίας (1) θέσης, ειδικότητας **Ιατρικής Βιοπαθολογίας**
3. μίας (1) θέσης, ειδικότητας **Ιατρικής Βιοπαθολογίας**
4. μίας (1) θέσης, ειδικότητας **Αιματολογίας ή Παιδιατρικής ή Παθολογίας για την Μονάδα Μεσογειακής Αναιμίας**

για το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «ΑΧΕΠΑ» και **έχουν την ίδια με την κρινόμενη θέση ειδικότητα** να υποβάλλουν αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος, προκειμένου να ολοκληρωθεί η διαδικασία με τον ορισμό δύο (2) τακτικών και δύο (2) αναπληρωματικών μελών-εισηγητών για τη θέση, ειδικότητας Ακτινοδιαγνωστικής, δύο (2) αναπληρωματικών μελών-εισηγητών για τη θέση, ειδικότητας Ιατρικής Βιοπαθολογίας, ενός (1) αναπληρωματικού μέλους-εισηγητή για τη θέση, ειδικότητας Ιατρικής Βιοπαθολογίας και ενός (1) τακτικού μέλους-εισηγητή για τη θέση, ειδικότητας Αιματολογίας ή Ιατρικής Βιοπαθολογίας ή Παθολογίας του Κέντρου Αίματος του Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ».

Οι ενδιαφερόμενοι/ες μπορούν να υποβάλουν αίτηση/δήλωση μέσα στο χρονικό διάστημα των επτά (7) ημερών, ήτοι **από την Παρασκευή 17 Φεβρουαρίου 2017 έως και την Πέμπτη 23 Φεβρουαρίου 2017**, αυτοπροσώπως στην έδρα της 4<sup>ης</sup> Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας και Θράκης, (Αριστοτέλους αρ.16, Θεσσαλονίκη) στον 5<sup>ο</sup> όροφο, κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες από **07:30 π.μ. έως 15:00 μ.μ.**

Επιπλέον μπορούν να υποβάλουν τις αιτήσεις/δηλώσεις ταχυδρομικώς με συστημένη επιστολή ή με εταιρεία ταχυμεταφοράς στην ταχυδρομική διεύθυνση:

**4<sup>η</sup> Υγειονομική Περιφέρεια Μακεδονίας και Θράκης**  
**για τα Συμβούλια Προσλήψεων Κρίσεων**  
**Αριστοτέλους αρ. 16**  
**Τ.Κ.: 546 23 Θεσσαλονίκη**

με την προϋπόθεση η σφραγίδα του ταχυδρομείου ή η σήμανση της εταιρείας ταχυμεταφοράς να είναι όχι αργότερα από την Πέμπτη, 23 Φεβρουαρίου 2017.

Δίνεται η δυνατότητα αποστολής της αίτησης/δήλωσης και με τηλεομοιότυπο (ΦΑΞ) στον αριθμό 2313-327833, υπό την προϋπόθεση να ενημερωθεί τηλεφωνικά η Διεύθυνση Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού (2313-327896) της 4<sup>ης</sup> Δ.Υ.Πε., προκειμένου να επιβεβαιωθεί η λήψη της αίτησης / δήλωσης.

Μετά την παραλαβή των αιτήσεων εκδήλωσης ενδιαφέροντος των ενδιαφερομένων, η Επιτροπή αποτελούμενη από τον Διοικητή της 4<sup>ης</sup> Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας και Θράκης, από τον Υποδιοικητή της 4<sup>ης</sup> Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας και Θράκης και την Προϊσταμένη της Διεύθυνσης Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού Μονάδων Παροχής Υπηρεσιών Υγείας της 4<sup>ης</sup> Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας και Θράκης, μετά τον έλεγχο των αιτήσεων, θα προβεί στην κλήρωση για τα δύο (2) τακτικά και δύο (2) αναπληρωματικά μέλη-εισηγητές για τη θέση, ειδικότητας Ακτινοδιαγνωστικής, δύο (2) αναπληρωματικά μέλη-εισηγητές για τη θέση, ειδικότητας Ιατρικής Βιοπαθολογίας, ένα (1) αναπληρωματικό μέλος-εισηγητή για τη θέση, ειδικότητας Ιατρικής Βιοπαθολογίας και ένα (1) τακτικό μέλος-εισηγητή για τη θέση, ειδικότητας Αιματολογίας ή Ιατρικής Βιοπαθολογίας ή Παθολογίας του Κέντρου Αίματος του Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ».

Ο ορισμός των μελών-εισηγητών, ανά ειδικότητα, προκύπτει από το Πρακτικό Κλήρωσης.

Αμέσως μετά την ολοκλήρωση της διαδικασίας ορισμού των μελών θα γίνει η συγκρότηση του Συμβουλίου για κάθε κρίση, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 2690/1999 (ΦΕΚ 45/τ.Α/09.03.1999).

Η συμμετοχή στα Συμβούλια Προσλήψεων-Κρίσεων από τους Διευθυντές Ε.Σ.Υ. που κληρώνονται ως κριτές-εισηγητές, είναι υποχρεωτική και συνιστά υπηρεσιακό καθήκον, τυχόν δε αδικαιολόγητη άρνηση επισύρει τις πειθαρχικές ποινές της επίπληξης ή του προστίμου, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.

Οι κριτές-εισηγητές που θα κληρωθούν δικαιούνται ειδικής άδειας, προκειμένου να ολοκληρώσουν τις εισηγήσεις τους. Η ειδική αυτή άδεια είναι τρεις (3) εργάσιμες ημέρες, εάν πρόκειται να καταρτίσουν εισηγήσεις για μέχρι δέκα (10) υποψηφιότητες, ενώ για κάθε επιπλέον πέντε (5) υποψηφιότητες προστίθεται μία (1) επιπλέον ημέρα άδειας. Η εν λόγω άδεια δεν προσμετράτε στις υπόλοιπες άδειες που δικαιούνται οι ιατροί Ε.Σ.Υ.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ  
της 4<sup>ης</sup> Υγειονομικής Περιφέρειας  
Μακεδονίας και Θράκης

ΕΥΣΤΡΑΤΙΟΣ Α. ΠΛΩΜΑΡΙΤΗΣ

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ**

1. Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης ΑΧΕΠΑ
2. Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Ιπποκράτειο»
3. Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Άγιος Παύλος»
4. Αντικαρκινικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Θεαγένειο»
5. Γενικό Νοσοκομείο Χαλκιδικής
6. Γενικό Νοσοκομείο Κιλκίς (πρώην Γ.Ν. Κιλκίς)
7. Γενικό Νοσοκομείο Κιλκίς (πρώην Γ.Ν. – Κ.Υ. Γουμένισσας)
8. Γενικό Νοσοκομείο Σερρών
9. Γενικό Νοσοκομείο Δράμας
10. Γενικό Νοσοκομείο Καβάλας
11. Γενικό Νοσοκομείο Ξάνθης
12. Γενικό Νοσοκομείο Κομοτηνής
13. Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Έβρου (πρώην Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης)
14. Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Έβρου (πρώην Γ.Ν. Διδυμοτείχου)

(με την υποχρέωση: α. να ενημερώσουν τους ιατρούς κλάδου Ε.Σ.Υ. με βαθμό Διευθυντή της αντίστοιχης ειδικότητας, ενυπογράφως, και β. να αναρτήσουν την πρόσκληση σε εμφανές σημείο -πίνακα ανακοινώσεων-)

Επισυνάπτεται Υπόδειγμα αίτησης / δήλωσης

**ΑΙΤΗΣΗ**

Επώνυμο : .....

Όνομα : .....

Όνομα Πατέρα : .....

Ειδικότητα : .....

Βαθμός : .....

Οργανική θέση : .....

Τηλ. Επικοινωνίας : .....

**Προς**  
**την 4<sup>η</sup> Υγειονομική Περιφέρεια**  
**Μακεδονίας και Θράκης**

Παρακαλώ όπως δεχθείτε την αίτηση-δήλωσή μου για συμμετοχή ως μέλος-εισηγητής στο Συμβούλιο Προσλήψεων-Κρίσεων με ανοιχτές προκηρύξεις για την πλήρωση της / των κάτωθι θέσης / θέσεων, με βαθμό Επιμελητή Β, ως ακολούθως:

1. ειδικότητα  
.....  
για το .....
2. ειδικότητα  
.....  
για το .....
3. ειδικότητα  
.....  
για το .....

**ΘΕΜΑ** : Συμμετοχή ως μέλος-εισηγητής στο  
 Συμβούλιο Προσλήψεων-κρίσεων  
 με ανοιχτές προκηρύξεις

σύμφωνα με την αριθμ. πρωτ.  
 ..... Πρόσκληση Εκδήλωσης  
 Ενδιαφέροντος της 4<sup>ης</sup> Υ.Πε. Μακεδονίας και  
 Θράκης, σε εφαρμογή των διατάξεων του  
 άρθρου 36 του Ν. 4368/2016 (ΦΕΚ  
 21/τ.Α/21.02.2016) και της αριθμ Α2α/Γ.Π.οικ.  
 22211/22.03.2016 Υπουργικής Απόφασης  
 (ΦΕΚ 794/τ.Β/23.03.2016)

Θεσσαλονίκη :  
 ...../...../.....

.....