



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

Ministry of
Digital
Governance

Digitally signed by Ministry
of Digital Governance
Date: 2024.07.16
11:19:43 EEST
Reason:
Location: Athens

ΑΔΑ: ΨΖΟΓ469067-Ε6Ν



ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

www.ippokratio.gr

ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ

**Τμήμα: Διαχείρισης Ανθρώπινου
Δυναμικού**

Ταχ. Διεύθυνση: Κωνσταντινουπόλεως 49

Ταχ. Κώδικας: 54642

Πληροφ. Αιμ. Καλτσού

Τηλ.: 2313312209

E-Mail : prosopiko@ippokratio.gr

Θεσσαλονίκη, 16-07-2024

Αρ. Πρωτ. : 32801

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΓΙΑ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗ ΣΤΟ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ

Έχοντας υπόψη:

- 1) Την υπ' αριθμ. Γ4β/Γ.Π.οικ.13952/3.3.2023 Απόφαση του Υπουργού Υγείας περί διορισμού Προσωρινού Διοικητή στο Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης "ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ", αρμοδιότητας 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας (Υ.Πε) Μακεδονίας και Θράκης (Φ.Ε.Κ. 204/τ.ΥΟΔΔ/7.3.2023, όπως διορθώθηκε με το Φ.Ε.Κ. 284/τ.ΥΟΔΔ/31.3.2023).
- 2) Την υπ' αριθμ.Γ4β/Γ.Π.οικ.2403/15-01-2020 Απόφαση του Υπουργού Υγείας περί διορισμού του Αναπληρωτή Διοικητή στο Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης "ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ", με αρμοδιότητα στην Οργανική Μονάδα Έδρας "ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ", αρμοδιότητας 4^{ης} Υ.ΠΕ Μακεδονίας και Θράκης (Φ.Ε.Κ.31/τ.ΥΟΔΔ/17-01-2020), όπως παρατάθηκε με την υπ' αριθμ. Γ4β/Γ.Π.οικ.1978/12-01-2023 Απόφαση του Υπουργού Υγείας και της Αν. Υπουργού Υγείας (Φ.Ε.Κ. 35/τ.ΥΟΔΔ/18-01-2023).
- 3) Την υπ' αριθμ.Γ4β/Γ.Π.οικ.91764/31-12-2019 Απόφαση του Υπουργού Υγείας περί διορισμού της Αναπληρώτριας Διοικήτριας στο Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης "ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ", με αρμοδιότητα στην Αποκεντρωμένη Οργανική Μονάδα "Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων", αρμοδιότητας 4^{ης} Υ.ΠΕ Μακεδονίας και Θράκης (Φ.Ε.Κ.1116/τ.ΥΟΔΔ/31-12-2019), όπως παρατάθηκε με την υπ' αριθμ. Γ4β/Γ.Π.οικ. 6107/30-01-2023 Απόφαση του Υπουργού Υγείας και της Αν. Υπουργού Υγείας (Φ.Ε.Κ. 73/τ.ΥΟΔΔ/01-02-2023).
- 4) Την υπ' αριθμ. Υ4α/οικ.123820/31-12-2012 Απόφαση των Υπουργών Οικονομικών - Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης - Παιδείας και Θρησκευμάτων, Πολιτισμού και Αθλητισμού - Υγείας, αναφορικά με τον ισχύοντα Οργανισμό του Νοσοκομείου μας (Φ.Ε.Κ. 3485/ τ.Β' /31.12.2012).
- 5) Τον ενοποιημένο Οργανισμό του Γ.Ν.Θ «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ» και του Νοσοκομείου Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων Θεσσαλονίκης (Φ.Ε.Κ. 3515/τ.Β'/31-12-2012).
- 6) Την υπ' αριθ. πρωτ. Γ2α/οικ.4133/16.01.2023 (ΦΕΚ 337/25.01.2023, τ. Β') Απόφαση του Υπουργείου Υγείας «Διαδικασία τοποθέτησης ειδικευμένων ιατρών για εξειδίκευση στον Σακχαρώδη Διαβήτη» και όσα αναφέρονται σε αυτήν.



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



ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

www.ippokratio.gr

- 7) Την υπ' αριθμ. πρωτ. Γ2α/οικ.27044/10.05.2023 (ΦΕΚ 3122/τ.Β'/11.05.2023) Απόφαση του Υπουργείου Υγείας «Προϋποθέσεις σύστασης και λειτουργίας Εξωτερικών Διαβητολογικών Ιατρείων και Διαβητολογικών Κέντρων».
- 8) Την υπ. πρωτ. Γ2α/20399/20/12-05-2021 (ΦΕΚ 2072/τ' Β/20-05-2021) Κοινή Υπουργική Απόφαση των Υπουργείων Οικονομικού και Υγείας, με θέμα: «*Κατάργηση θέσεων ειδικευόμενων ιατρών και σύσταση θέσεων ιατρών για Εξειδίκευση στο Σακχαρώδη Διαβήτη σε Νοσοκομεία αρμοδιότητας της 1^{ης} ΥΠΕ Αττικής, 4^{ης} ΥΠΕ Μακεδονίας και Θράκης και 5^{ης} ΥΠΕ Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας*», σύμφωνα με την οποία αποφασίστηκε η κατάργηση μίας (1) θέσης ειδικευόμενου ιατρού ειδικότητας Ιατρικής Βιοπαθολογίας/Εργαστηριακής Ιατρικής και η σύστασή της σε μία (1) θέση εξειδικευμένου ιατρού για εξειδίκευση στο Σακχαρώδη Διαβήτη στο ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ» (ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΣΑ ΕΔΡΑΣ «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ»). .
- 9) Την υπ. πρωτ. Γ2α/66050/12-12-2023 (ΦΕΚ 7174/τ' Β/20-12-2023) Απόφαση της Προϊσταμένης της Γενικής Διεύθυνσης Υπηρεσιών Υγείας του Υπουργείου Υγείας, με θέμα «*Επαναξιολόγηση του Διαβητολογικού Κέντρου (Δ.Κ.) στο Γ.Ν.Θ. «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ»*», σύμφωνα με την οποία εγκρίνεται εκ νέου η σύσταση και λειτουργία Διαβητολογικού Κέντρου στο ΓΝΘ «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ» με την σύμπραξη της Β' Προπαιδευτικής Παθολογικής Κλινικής Α.Π.Θ., της Β' Παθολογικής Κλινικής Α.Π.Θ. και του στην Ενδοκρινολογικού Τμήματος του Νοσοκομείου με επιστημονικά υπεύθυνο του Καθηγητή ΑΠΟΣΤΟΛΟ ΤΣΑΠΑ, ειδικότητας Εσωτερικής Παθολογίας με εξειδίκευση στον Σακχαρώδη Διαβήτη.
- 10) Την υπ. πρωτ. Γ2α/47731/06-11-2023 (ΦΕΚ 6469/τ' Β/13-12-2023) κοινή Υπουργική Απόφαση των Υπουργείων Οικονομικών και Υγείας, με θέμα «*Μεταφορά/μετατροπή οργανικών θέσεων ειδικευόμενων ιατρών και σύσταση δύο (2) οργανικών θέσεων ιατρών για εξειδίκευση στο Σακχαρώδη Διαβήτη στο ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ» (ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΣΑ ΕΔΡΑΣ «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ»*», σύμφωνα με την οποία αποφασίστηκε η μεταφορά/μετατροπή δύο (2) οργανικών θέσεων ειδικευόμενων ιατρού ειδικότητας Ιατρικής Βιοπαθολογίας/Εργαστηριακής Ιατρικής, σε δύο (2) οργανικές θέσεις εξειδικευμένων ιατρών για εξειδίκευση στο Σακχαρώδη Διαβήτη στο ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ» (ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΣΑ ΕΔΡΑΣ «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ».
- 11) Τις διατάξεις του Ν.3418/28.11.2005 (ΦΕΚ287 τ.Α') « Κώδικας Ιατρικής Δεοντολογίας».
- 12) Την υπ' αριθ. πρωτ. Γ2α/οικ.4133/16.01.2023 (ΦΕΚ 337/25.01.2023, τ. Β') Απόφαση του Υπουργείου Υγείας, σύμφωνα με την οποία η κατανομή των πέντε (5) θέσεων έχει ως εξής:
 - Δύο (2) οργανικές θέσεις είναι για τον κατάλογο των ιδιωτών ιατρών,
 - Δύο (2) για τον κατάλογο των ιατρών κλάδου ΕΣΥ, μέλη ΔΕΠ και Στρατιωτικών Ιατρών και
 - Μία (1) θέση για τον κατάλογο των υπεράριθμων ιατρών.

ΚΑΛΟΥΝΤΑΙ

Α) Ειδικευμένοι ιατροί ειδικότητας Εσωτερικής Παθολογίας, να υποβάλλουν αίτηση εγγραφής στους ηλεκτρονικούς καταλόγους. Καταρτίζονται και τηρούνται τρεις (3) ηλεκτρονικοί κατάλογοι



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



ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

www.ippokratio.gr

ειδικευμένων ιατρών, οι οποίοι θα βρίσκονται αναρτημένοι στον ιστότοπο του Γ.Ν.Θ. «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ».

Οι ιατροί κλάδου ΕΣΥ, τα μέλη ΔΕΠ των Πανεπιστημιακών κλινικών, καθώς και οι Στρατιωτικοί ιατροί εγγράφονται σε έναν κατάλογο, σε άλλον εγγράφονται ιδιώτες ιατροί.

Σε ξεχωριστό κατάλογο εγγράφονται οι ιατροί που έχουν αποκτήσει πιστοποιητικό μετεκπαίδευσης και επιθυμούν να τοποθετηθούν για τη συνέχιση της εκπαίδευσής τους, ως υπεράριθμοι, μέχρι τη συμπλήρωση των δύο (2) ετών, όπως παρακάτω:

- Οι ειδικευμένοι ιατροί κλάδου ΕΣΥ οποιασδήποτε βαθμίδας, μέλη ΔΕΠ και Στρατιωτικοί ιατροί που έχουν αποκτήσει το πιστοποιητικό μετεκπαίδευσης στον Σακχαρώδη Διαβήτη δύνανται να υποβάλλουν αίτηση/υπεύθυνη δήλωση για την εγγραφή τους στον κατάλογο προς εξειδίκευση, για το διάστημα που υπολείπεται μέχρι τη συμπλήρωση των (2) δύο ετών.
- Οι ειδικευμένοι ιατροί, οι οποίοι ήδη υπηρετούν ως μετεκπαιδευόμενοι σε Διαβητολογικά Κέντρα που έχουν συσταθεί νόμιμα, δύνανται να υποβάλλουν αίτηση /υπεύθυνη δήλωση για την εγγραφή τους στον κατάλογο προς εξειδίκευση για το διάστημα που υπολείπεται μέχρι τη συμπλήρωση των (2) δύο ετών.
- Οι ιδιώτες ιατροί και οι ιατροί ιδιωτικού φορέα οι οποίοι έχουν αποκτήσει πιστοποιητικό μετεκπαίδευσης στον Σακχαρώδη Διαβήτη, δύνανται να υποβάλλουν αίτηση / υπεύθυνη δήλωση για την εγγραφή τους στον κατάλογο, προκειμένου να τοποθετηθούν και να ασκηθούν στην εξειδίκευση του Σακχαρώδη Διαβήτη για ένα (1) έτος.

Από τον τρίτο κατάλογο τοποθετείται ένας (1) ιατρός ως υπεράριθμος για το χρονικό διάστημα που απαιτείται κάθε φορά.

Οι προαναφερόμενοι κατάλογοι θα βρίσκονται αναρτημένοι στον ιστότοπο του Νοσοκομείου μόνο με τον αριθμό πρωτοκόλλου της αίτησης του κάθε υποψηφίου.

1. Δικαίωμα εγγραφής στους καταλόγους του νοσοκομείου προς εξειδίκευση έχουν:

α. Ιατροί που κατέχουν τον τίτλο της ιατρικής ειδικότητας της **Εσωτερικής Παθολογίας και είναι**

β. Ελληνίδες/Ελληνες υπήκοοι ή υπήκοοι κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή σύζυγοι Ελλήνων υπηκόων ή υπηκόων κράτους μέλους της Ε.Ε. ή υπήκοοι τρίτων χωρών με δελτίο παραμονής επί μακρόν διαμένοντος ή κάτοχοι μπλε κάρτας της Ε.Ε. ή κάτοχοι δελτίου παραμονής δεύτερης γενιάς ή κάτοχοι δελτίου άδειας παραμονής ομογενούς

2. Οι ιατροί έχουν δικαίωμα υποβολής αίτησης εγγραφής στους καταλόγους όλων των νοσοκομείων, που έχουν αναγνωρισθεί ως Κέντρα Εκπαίδευσης στην εξειδίκευση του Σακχαρώδη διαβήτη.

3. Η αρμόδια υπηρεσία του οικείου Νοσοκομείου ελέγχει τα υποβληθέντα δικαιολογητικά και καταχωρεί την αίτηση στους αντίστοιχους καταλόγους. Η προτεραιότητα μεταξύ των υποψηφίων καθορίζεται από τον χρόνο κατάθεσης και τον απόλυτο αριθμό πρωτοκόλλου της αίτησής τους.



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



ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

www.ippokratio.gr

Β. ΚΑΘΟΡΙΣΜΟΣ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟΥΣ ΚΑΤΑΛΟΓΟΥΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΠΡΩΤΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΗΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ

Κατά την πρώτη εφαρμογή της παρούσας η σειρά προτεραιότητας καταχώρισης στους καταλόγους των κέντρων, των ιατρών που θα υποβάλλουν αίτηση εντός δέκα (10) εργάσιμων ημερών από την επομένη ημερομηνία ανάρτησης της παρούσας πρόσκλησης στον ιστότοπο του ΓΝΘ «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ», **ήτοι κατά την 17-07-2024**, θα καθοριστεί μετά από κλήρωση μεταξύ των ιατρών κάθε καταλόγου, η οποία θα διενεργηθεί από το Νοσοκομείο, στο οποίο ανήκει το διαβητολογικό κέντρο. Για την ημερομηνία διεξαγωγής της κλήρωσης οι ενδιαφερόμενοι θα ενημερωθούν από το αρμόδιο Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού προκειμένου να παραστούν όσοι το επιθυμούν. Τα αποτελέσματα της κλήρωσης θα αναρτηθούν υποχρεωτικά στον ιστότοπο του ΓΝΘ «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ».

Για τις αιτήσεις που θα υποβληθούν μετά την πάροδο των δέκα (10) εργάσιμων ημερών και εφεξής, ισχύουν τα αναφερόμενα στην παράγραφο με τίτλο **“Δικαίωμα εγγραφής στους καταλόγους του νοσοκομείου προς εξειδίκευση”** της παρούσας.

Γ. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Για την εγγραφή τους στον κατάλογο, οι ενδιαφερόμενοι ιδιώτες ιατροί, οι ιατροί των Ν.Π.Ι.Δ, οι οποίοι δεν έχουν αποκτήσει πιστοποιητικό μετεκπαίδευσης, υποβάλλουν τα εξής δικαιολογητικά:

- i. Αίτηση/Υπεύθυνη δήλωση σε ειδικό έντυπο το οποίο βρίσκεται αναρτημένο στον ιστότοπο του νοσοκομείου, ή χορηγείται από την υπηρεσία του νοσοκομείου στην οποία υποβάλλονται τα δικαιολογητικά. Η αίτηση/υπεύθυνη δήλωση συμπληρώνεται με ακρίβεια και σε όλα τα στοιχεία που περιλαμβάνει και υπογράφεται. Αιτήσεις σε διαφορετικό από το παραπάνω έντυπο ή αιτήσεις στις οποίες δεν έχουν συμπληρωθεί όλα τα απαιτούμενα στοιχεία, δεν γίνονται δεκτές. **Οι ιδιώτες ιατροί θα πρέπει να δηλώνουν, εάν κατά την διάρκεια της εξειδίκευσης θα ασκούν άλλη επαγγελματική δραστηριότητα.**
- ii. Φωτοαντίγραφο πτυχίου. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου κράτους μέλους της αλλοδαπής απαιτείται φωτοαντίγραφο πτυχίου με την σφραγίδα της Χάγης (APOSTILLE), φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης και φωτοαντίγραφο της απόφασης ισοτιμίας ΔΟΑΤΑΠ, όπου απαιτείται.
- iii. Φωτοαντίγραφο απόφασης άδειας ή βεβαίωσης άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
- iv. Φωτοαντίγραφο απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας.
- v. Φωτοαντίγραφο βεβαίωσης εγγραφής σε Ιατρικό Σύλλογο της επικράτειας.
- vi. Φωτοαντίγραφο ταυτότητας ή διαβατηρίου, από το οποίο θα προκύπτει ότι ο/η κάτοχος είναι Έλληνας υπήκοος ή υπήκοος χώρας κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης.



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



ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

www.ippokratio.gr

Οι σύζυγοι Ελλήνων υπηκόων ή υπηκόων κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης πρέπει να υποβάλλουν φωτοαντίγραφο δελτίου μόνιμης διαμονής μέλους οικογένειας πολίτη της Ένωσης. Οι υπήκοοι χωρών εκτός Ευρωπαϊκής Ένωσης οφείλουν να προσκομίσουν:

- φωτοαντίγραφο του δελτίου παραμονής επί μακρόν διαμένοντος ή
- φωτοαντίγραφο μπλε κάρτας της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή
- φωτοαντίγραφο δελτίου άδειας παραμονής ομογενούς ή
- φωτοαντίγραφο δελτίου παραμονής δεύτερης γενιάς.

vii. Οι πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης και χωρών εκτός Ευρωπαϊκής Ένωσης πρέπει να υποβάλλουν πιστοποιητικό ελληνομάθειας επιπέδου 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.

Δεκτές γίνονται επίσης βεβαιώσεις γνώσης της ελληνικής γλώσσας, οι οποίες έχουν χορηγηθεί μετά από εξετάσεις ενώπιον της αρμόδιας επιτροπής του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕ.Σ.Υ.).

Για τους ιατρούς που είναι απόφοιτοι δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης στην Ελλάδα, ή απόφοιτοι Ελληνικού Πανεπιστημίου, ή διαθέτουν απόφαση ισοτιμίας και αντιστοιχίας του πτυχίου τους από τον ΔΟΑΤΑΠ (ΔΙΚΑΤΣΑ) μετά από εξετάσεις, ή έχουν αποκτήσει τίτλο ειδικότητας στην Ελλάδα, δεν απαιτείται βεβαίωση γνώσης της ελληνικής γλώσσας.

viii. Υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του ν.1599/1986, στην οποία θα αναφέρεται η μη κατοχή πιστοποιητικού μετεκπαίδευσης στον σακχαρώδη διαβήτη.

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.

Σύμφωνα με τα οριζόμενα στις 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.

2. Για την εγγραφή τους στον κατάλογο, οι ενδιαφερόμενοι ιατροί κλάδου ΕΣΥ, μέλη ΔΕΠ των Πανεπιστημιακών κλινικών καθώς και Στρατιωτικοί ιατροί, οι οποίοι δεν έχουν αποκτήσει πιστοποιητικό μετεκπαίδευσης υποβάλλουν τα εξής δικαιολογητικά:

- i) Αίτηση/Υπεύθυνη δήλωση σε ειδικό έντυπο το οποίο βρίσκεται αναρτημένο στον ιστότοπο του Νοσοκομείου, ή χορηγείται από την υπηρεσία του νοσοκομείου στην οποία υποβάλλονται τα δικαιολογητικά. Η αίτηση/υπεύθυνη δήλωση συμπληρώνεται με ακρίβεια και σε όλα τα στοιχεία που περιλαμβάνει και υπογράφεται. Αιτήσεις σε διαφορετικό από το παραπάνω έντυπο ή αιτήσεις στις οποίες δεν έχουν συμπληρωθεί όλα τα απαιτούμενα στοιχεία, δεν γίνονται δεκτές
- ii) Οι ιατροί κλάδου ΕΣΥ υποβάλλουν την σύμφωνη γνώμη του Δ.Σ. του νοσοκομείου ύστερα από



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



ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

www.ippokratio.gr

εισήγηση του Διευθυντή του τμήματος ή του εργαστηρίου που υπηρετεί ο ιατρός. Τα μέλη ΔΕΠ των Πανεπιστημιακών κλινικών, καθώς και οι Στρατιωτικοί ιατροί υποβάλλουν σχετική άδεια.

iii) Υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του ν.1599/1986, στην οποία θα αναφέρεται η μη κατοχή πιστοποιητικού μετεκπαίδευσης στον σακχαρώδη διαβήτη.

3. Για την εγγραφή στον κατάλογο των ιατρών που έχουν αποκτήσει πιστοποιητικό μετεκπαίδευσης οι ενδιαφερόμενοι υποβάλλουν τα εξής δικαιολογητικά:

i) Οι ειδικευμένοι ιατροί κλάδου ΕΣΥ οποιασδήποτε βαθμίδας, μέλη ΔΕΠ και Στρατιωτικοί ιατροί, υποβάλλουν φωτοαντίγραφο του πιστοποιητικού μετεκπαίδευσης στον σακχαρώδη διαβήτη και τα αναφερόμενα στην ανωτέρω Γ- 2 παράγραφο δικαιολογητικά (i) και (ii).

ii) Οι ιδιώτες ιατροί και ιατροί ιδιωτικού φορέα υποβάλλουν ομοίως φωτοαντίγραφο του πιστοποιητικού μετεκπαίδευσης στο σακχαρώδη διαβήτη και τα αναφερόμενα στην ανωτέρω Γ- 1 παράγραφο δικαιολογητικά (εκτός του viii).

Οι αιτήσεις και τα δικαιολογητικά υποβάλλονται στο Γ.Ν.Θ. «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ», είτε αυτοπροσώπως είτε μέσω πληρεξουσίου που έχει ειδικά εξουσιοδοτηθεί γι' αυτό με εξουσιοδότηση, με θεωρημένο το γνήσιο της υπογραφής του εξουσιοδοτούντος/της εξουσιοδοτούσας σύμφωνα με το νόμο, είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή ή με εταιρεία ταχυμεταφοράς στην ακόλουθη ταχυδρομική Διεύθυνση:

Γ.Ν.Θ. «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ»

Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού

Κωνσταντινουπόλεως 49, Τ.Κ. 546 42

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

από την επόμενη ημερομηνία ανάρτησης της παρούσης πρόσκλησης στον ιστότοπο του Γ.Ν.Θ. «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ» ήτοι 17-07-2024 και για 10 εργάσιμες ημέρες.

Αιτήσεις με ελλιπή στοιχεία που δεν συνοδεύονται από όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, δεν καταχωρούνται στον κατάλογο και επιστρέφονται στους ενδιαφερόμενους.

Οι ενδιαφερόμενοι για κάθε συμπληρωματική πληροφορία μπορούν να απευθύνονται στο Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού του Νοσοκομείου μας, στο email: hr2@ippokratio.gr και prosopiko@ippokratio.gr και στο τηλεφωνικό νούμερο 2310892202 (κα Γεωργαντά Γεωργία).

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

ΑΝΤΩΝΑΚΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ