



Θεσσαλονίκη, 22.05.2019

**Α Π Ο Φ Α Σ Η Δ Ι Ο Ι Κ Η Τ Ρ Ι Α Σ 198<sup>η</sup> /2019**

**ΘΕΜΑ: ΑΠΟΦΑΣΗ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗΣ ΘΕΣΕΩΝ ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΤΟΥ ΚΛΑΔΟΥ Ε.Σ.Υ.**

Η Διοικήτρια του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Γ. ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ», αρμοδιότητας 3<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. Μακεδονίας ΓΙΟΓΚΑΤΖΗ ΜΑΡΙΑ έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 7 παρ. 8 του Ν. 3329/2005 «Αρμοδιότητες Διοικητή», όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του τρίτου άρθρου του Ν. 3527/2007 καθώς και του άρθρου 8 του Ν. 4316/14
2. Την αριθ. Υ4α/οικ. 123893/31-12-2012 (ΦΕΚ 3515/31-12-2012 τ.β) Υπουργική Απόφαση περί Ενοποιημένου Οργανισμού του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Γ.ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ» και του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης
3. Την αριθ. Γ4β/ΓΠ/οικ.28450/12-04-2019 (ΦΕΚ 247/07-05-2019, τ.Υ.Ο.Δ.Δ.) κοινή Απόφαση του Υπουργού και του Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας, με την οποία διορίστηκε Διοικήτρια του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Γ. ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ», αρμοδιότητας 3<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. Μακεδονίας
4. Τις διατάξεις του Ν. 1397/1983 (ΦΕΚ 143/τ.Α/07.10.1983)
5. Τις διατάξεις του Ν.1759/1988 (ΦΕΚ 50/τ.Α/18.3.1988)
6. Τις διατάξεις του Ν. 2071/1992 (ΦΕΚ 123/τ.Α/15.07.1992)
7. Τις διατάξεις του Ν. 2194/1994 (ΦΕΚ 34/τ.Α/16.03.1994)
8. Τις διατάξεις του Ν. 2345/1995 (ΦΕΚ 213/τ.Α/12.10.1995)
9. Τις διατάξεις του Ν. 2519/1997 (ΦΕΚ 165/τ.Α/21.08.1997)
10. Τις διατάξεις του Ν. 2737/1999 (ΦΕΚ 174/τ.Α/27.08.1999)
11. Τις διατάξεις του Ν. 2889/2001(ΦΕΚ 37/τ.Α/02.03.2001)
12. Τις διατάξεις του Ν. 2955/2001 (ΦΕΚ 256/τ.Α/02.11.2001)
13. Τις διατάξεις του Ν. 3106/2003 (ΦΕΚ 30/τ.Α/10.02.2003)
14. Τις διατάξεις του Ν. 3172/2003 (ΦΕΚ 197/τ.Α/06.08.2003)
15. Τις διατάξεις του Ν. 3204/2003 (ΦΕΚ 296/τ.Α/23.12.2003)
16. Τις διατάξεις του Ν. 3205/2003 (ΦΕΚ 297/τ.Α/23.12.2003)
17. Τις διατάξεις του Ν. 3252/2004 (ΦΕΚ 132/τ.Α/16.07.2004)
18. Τις διατάξεις του Ν. 3293/2004 (ΦΕΚ 231/τ.Α/26.11.2004)
19. Τις διατάξεις του Ν.3329/2005 (ΦΕΚ 81/τ.Α/04.04.2005)
20. Τις διατάξεις του Ν. 3370/2005 (ΦΕΚ 176/τ.Α/11.07.2005)
21. Τις διατάξεις του Ν. 3527/2007 (ΦΕΚ 25/τ.Α/09.02.2007)
22. Τις διατάξεις του Ν. 3580/2007 (ΦΕΚ 134/τ.Α/18.06.2007)
23. Τις διατάξεις του Ν. 3754/2009 (ΦΕΚ 43/τ.Α/11.03.2009)
24. Τις διατάξεις του Ν. 3868/2010 (ΦΕΚ 129/τ.Α/03.08.2010)
25. Τις διατάξεις του Ν. 3918/2011(ΦΕΚ 31/τ.Α/2.3.2011)
26. Τις διατάξεις του Ν. 3986/2011 (ΦΕΚ 152/τ.Α/01.07.2011)
27. Τις διατάξεις του Ν.4025/2011 (ΦΕΚ 228/τ.Α/2.11.2011)

28. Τις διατάξεις του Ν. 4052/2012 (ΦΕΚ41/τ.Α /1.3.2012)
29. Τις διατάξεις του Ν. 4093/2012 (ΦΕΚ 222/τ.Α/12.11.2012)
30. Τις διατάξεις του Ν. 4316/2014 (ΦΕΚ 270/τ.Α/24.12.2014), όπως ισχύουν σήμερα.
31. Τις διατάξεις της παρ.1 του άρθρου 69 του Ν.2071/1992 (ΦΕΚ 123/τ.Α/1992) όπως αντικαταστάθηκε με την παρ. 1 του άρθρου 35 του Ν. 4368/2016 (ΦΕΚ 21/τ.Α/2016).
32. Τις διατάξεις της παρ. 4 του Ν.4368/16 όπως τροποποιήθηκαν με το άρθρο 107 του Ν.4583/18 (ΦΕΚ 212/τ.Α/18.12.18)
33. Τις διατάξεις του άρθρου 7 και του 8 του Ν.4498/2017 (ΦΕΚ Α' 172) όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του άρθρου ένατου του Ν.4517/18 (ΦΕΚ /Α/'22/8.2.2018).
34. Τις διατάξεις του άρθρου 43 του Ν.1759/1988(ΦΕΚ 50/τ.Α/1988) όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του άρθρου 29 του Ν.4461/2017 (ΦΕΚ 38/τ.Α/2017).
35. Τις διατάξεις του Ν.4368/16 (ΦΕΚ Α/21) όπως ισχύει σήμερα
36. Τις διατάξεις του άρθρου 36 του Ν. 4486/2017 (ΦΕΚ 115/τ.Α/2017).
37. Την υπ'αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ.4044/17.1.2018 (ΦΕΚ 116/τ.Β/2018) Υπουργική Απόφαση «Καθορισμός κριτηρίων επιλογής και διαδικασία υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.» (ΑΔΑ:6ΔΔΙ465ΦΥΟ-Ν70) όπως τροποποιήθηκε με την υπ'αριθμ. Γ4α/ΓΠ οικ.13274/13.2.2018 (ΦΕΚ 548/τ.Β/2018) όμοια (ΑΔΑ:6ΚΓ465ΦΥΟ-ΕΙΣ).
38. Την υπ'αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ.13273/13.2.2018 (ΦΕΚ 621/τ.Β/2018) Υπουργική Απόφαση «Διαδικασία προκήρυξης θέσεων ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.»(ΑΔΑ: ΩΑΚΓ465ΦΥΟ-Κ5Κ).
39. Την υπ'αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ. 20585/9.3.2018 εγκύκλιο σχετικά με τη διαδικασία προκήρυξης και υποβολής υποψηφιότητας για την πλήρωση θέσεων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. (ΑΔΑ:ΩΝ2Φ465ΦΥΟ-1ΘΖ).
40. Την υπ'αρ. Α3β/οικ.14122/30-09-1986 Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ 651/τ. Β'/30.09.1986), «ΑΝΑΜΟΡΦΩΣΗ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΤΟΥ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ»
41. Την υπ αριθ. Α3α/οικ.2121/13.2.1990 (ΦΕΚ 97/τ.Β/13.2.1990) κοινή υπουργική απόφαση «Σύσταση Κέντρου Ψυχικής Υγείας στο Δυτικό Τομέα Θεσσαλονίκης»
42. Την υπ αριθ. Α3α/οικ.2122/13.2.1990 (ΦΕΚ 97/τ.Β/13.2.1990) κοινή υπουργική απόφαση «Σύσταση Κέντρου Ψυχικής Υγείας στο Κεντρικό Τομέα Θεσσαλονίκης»
43. Την υπ αριθ. Α3α/οικ.2123/13.2.1990 (ΦΕΚ 98/τ.Β/13.2.1990) κοινή υπουργική απόφαση «Σύσταση Κέντρου Ψυχικής Υγείας στο Βορειοδυτικό Τομέα Θεσσαλονίκης»
44. Τις διατάξεις του τετάρτου άρθρου του Ν. 4528/2018 (ΦΕΚ 50/ τ.Α'/16.3.2018).
45. Την υπ' αριθμ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π. οικ.23273/19.3.2018 (ΑΔΑ:94ΑΟ465ΦΥΟ- Θ3Χ) εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας με θέμα: «Συμπληρωματική εγκύκλιος σχετικά με τη διαδικασία προκήρυξης θέσεων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. και υποβολής υποψηφιοτήτων».
46. Την υπ' αριθμ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π.οικ.23727/20.3.2018 εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας με θέμα: «Διευκρινίσεις σχετικά με την υποβολή υποψηφιότητας ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. σε νέα προκήρυξη».
47. Το υπ' αριθμ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π.οικ.31245/20.4.2018 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας με θέμα: «Διευκρινίσεις σχετικά με την δυνατότητα διόρθωσης της αίτησης υποβολής υποψηφιότητας ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ.».
48. Την υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ. 48031/21.6.2018 εγκύκλιο σχετικά με τη διαδικασία προκήρυξης και υποβολής υποψηφιότητας για την πλήρωση θέσεων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. (ΑΔΑ:6Δ6Ψ465ΦΥΟ-ΔΓ1).
49. Την υπ' αριθμ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π./36305/17-05-2019 Απόφαση του Υπουργείου Υγείας με θέμα: «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ.».

**Αποφάσεις**

Την προκήρυξη για την πλήρωση των παρακάτω θέσεων ειδικευμένων ιατρών, του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. επί θητεία, για το Γ.Ν.Θ. «Γ. ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ» - ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΗ ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΒΑΘΜΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ
ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β'	3
ΠΑΙΔΟΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β'	2
ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β'	1

**Α.** Για τις παραπάνω θέσεις γίνονται δεκτοί, ως υποψήφιοι, όσοι έχουν:

α. Ελληνική Ιθαγένεια, πλην όσων προέρχονται από Κράτη Μέλη της Ε.Ε.

β. Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.

γ. Τίτλο αντίστοιχης με τη θέση ιατρικής ειδικότητας.

δ. Για το βαθμό Επιμελητή Β' απαιτείται η κατοχή του τίτλου ειδικότητας, για το βαθμό Επιμελητή Α' απαιτείται η άσκηση ειδικότητας για δύο (2) τουλάχιστον χρόνια και για το βαθμό Διευθυντή απαιτείται η άσκηση ειδικότητας για τέσσερα (4) τουλάχιστον χρόνια.

**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

**Β.** Τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για την υποβολή υποψηφιότητας για την πλήρωση θέσεων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. επί θητεία είναι τα εξής:

**1.** Αίτηση - δήλωση υποψηφιότητας, η οποία υποβάλλεται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση [esydoctors.moh.gov.gr](http://esydoctors.moh.gov.gr)

Η αίτηση-δήλωση επέχει και θέση υπεύθυνης δήλωσης του άρθρου 8 του Ν.1599/1986 (Α'75) ως προς την ακρίβεια των δηλούμενων σ' αυτήν στοιχείων του υποψηφίου.

**2.** Αντίγραφο της αίτησης-δήλωσης υποψηφιότητας που έχει υποβληθεί ηλεκτρονικά, υπογεγραμμένο από τον υποψήφιο.

**3.** Φωτοαντίγραφο του πτυχίου. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται φωτοαντίγραφο του πτυχίου, φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης και φωτοαντίγραφο της απόφασης ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ, όπου απαιτείται.

**4.** Φωτοαντίγραφο της απόφασης άδειας άσκησης ιατρικού ή οδοντιατρικού επαγγέλματος.

**5.** Φωτοαντίγραφο της απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας.

**6.** Βεβαίωση του οικείου Ιατρικού Συλλόγου, στην οποία να βεβαιώνεται ο συνολικός χρόνος άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος, η ασκούμενη ειδικότητα και ο συνολικός χρόνος άσκησής της.

**7.** Πιστοποιητικό γέννησης ή φωτοαντίγραφο του δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή φωτοαντίγραφο διαβατηρίου. Όταν πρόκειται για πολίτη κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης απαιτείται και επίσημη μετάφραση των δικαιολογητικών αυτών.

**8.** Βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου ή βεβαίωση νόμιμης απαλλαγής, όπου είναι απαραίτητη, η οποία εκδίδεται από το τμήμα ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου της Διεύθυνσης Ανθρώπινου Δυναμικού Νομικών Προσώπων του Υπουργείου Υγείας.

**9.** Υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου 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 την συμπλήρωση δύο (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 δύο (2) χρόνια συνεχούς υπηρεσίας σε ομοιόβαθμη με την κρινόμενη θέση εάν είναι ήδη ιατρός του Ε.Σ.Υ.
- (δ) υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου για θέσεις Επιμελητών Α' και Επιμελητών Β' που προκηρύσσονται μέχρι 31.12.2019 (άρθρο 107 του Ν.4583/18, ΦΕΚ 212/Α/18-12-18), 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 εκάστοτε προκήρυξης. Εξαιρούνται, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 36 του Ν.4486/2017 (ΦΕΚ Α'115/7.8.2017), οι ιατροί που θα διεκδικήσουν θέσεις σε βαθμό Διευθυντή. Επισημαίνεται ότι οι ιατροί με βαθμό Διευθυντή δεν μπορούν να διεκδικήσουν άλλη θέση Διευθυντή αν δεν έχει παρέλθει εξαετία από την λήψη του βαθμού (άρθρο 4 του Ν.3754/2009 (ΦΕΚ Α'43/11.3.2009)).

**10.** 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. Ανάπτυξη δημοσιευμένων επιστημονικών εργασιών και επιστημονικά περιοδικά στα οποία έχουν δημοσιευθεί τέτοιες εργασίες, υποβάλλονται κατά την κρίση του υποψηφίου.

**12.** Οι πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης πρέπει να υποβάλλουν πιστοποιητικό ελληνομάθειας επιπέδου Β2 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.

**13.** Οι υποψήφιοι για θέσεις οι οποίες προκηρύσσονται με ειδικές προϋποθέσεις πρέπει να υποβάλλουν τα πιστοποιητικά ή τις βεβαιώσεις τα οποία αναφέρονται ρητά στην προκήρυξη, άλλως η υποψηφιότητα κρίνεται μη παραδεκτή.

Όλα τα ξενόγλωσσα πτυχία και πιστοποιητικά θα πρέπει απαραίτητα 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.

**ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΚΑΙ ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ**

Γ. Η αίτηση - δήλωση υποψηφιότητας, υποβάλλεται στην ηλεκτρονική διεύθυνση [esydoctors.moh.gov.gr](mailto:esydoctors.moh.gov.gr), μέσα σε προθεσμία που αρχίζει στις **11.06.2019 ώρα 12:00 και λήγει στις 01.07.2019 ώρα 12:00**. Στην ανωτέρω ηλεκτρονική διεύθυνση οι ενδιαφερόμενοι θα μπορούν να αναζητούν οδηγίες για τη συμπλήρωση της ηλεκτρονικής αίτησης.

Μέχρι την ημερομηνία λήξης της ηλεκτρονικής υποβολής της αίτησης υποψηφιότητας, ο υποψήφιος πρέπει να καταθέσει στο Πρωτόκολλο της **3<sup>ης</sup> Δ.Υ.ΠΕ. Μακεδονίας, Αριστοτέλους 16, 54623 Θεσσαλονίκη**, αυτοπροσώπως ή με εξουσιοδοτημένο από αυτόν πρόσωπο ή να αποστείλει ταχυδρομικά, είτε με συστημένη επιστολή είτε με εταιρεία ταχυμεταφοράς, σε έντυπη μορφή, τα δικαιολογητικά και εκτυπωμένο και υπογεγραμμένο αντίγραφο της υποβληθείσας ηλεκτρονικής αίτησης, σε κλειστό φάκελο (αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα) με την ένδειξη «Αίτηση και δικαιολογητικά για την μόνιμη θέση ιατρού ΕΣΥ και ακολουθούν βαθμός – ειδικότητα – Νοσοκομείο /Φορέας» που διεκδικεί.

Ο υποψήφιος που υποβάλλει υποψηφιότητα σε διαφορετικό Συμβούλιο, καταθέτει ισάριθμους με τις θέσεις που διεκδικεί φακέλους δικαιολογητικών με εκτυπωμένο και υπογεγραμμένο αντίγραφο της υποβληθείσας ηλεκτρονικής αίτησης σε κάθε φάκελο.

Για την απόσυρση της αίτησης υποψηφιότητας απαιτείται η υποβολή υπεύθυνης δήλωσης στη Διεύθυνση Ανθρωπίνου Δυναμικού της οικείας Δ.Υ.ΠΕ.

Στην περίπτωση της ταχυδρομικής αποστολής των εγγράφων, για το εμπρόθεσμο της κατάθεσης λαμβάνεται υπόψη η ημερομηνία παράδοσής τους για αποστολή και όχι η ημερομηνία παραλαβής από την παραπάνω αρμόδια υπηρεσία.

**Δ.** Η Απόφαση προκήρυξης αναρτάται στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 3861/2010(Α'112), και αποστέλλεται ηλεκτρονικά στην διεύθυνση [drnr\\_a@moh.gov.gr](mailto:drnr_a@moh.gov.gr) στο Υπουργείο Υγείας, στην Διοίκηση 3<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. Μακεδονίας, στην Διοίκηση 4<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ Μακεδονίας Θράκης και κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και στους κατά τόπους Ιατρικούς Συλλόγους.

**Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ****ΓΙΟΓΚΑΤΖΗ ΜΑΡΙΑ**

Κοινοποίηση:

- Υπουργείο Υγείας.
- 3<sup>η</sup> Υ.ΠΕ.
- 4<sup>η</sup> Υ.ΠΕ.
- Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο
- Κατά τόπους Ιατρικούς Συλλόγους

Εσωτερική Διανομή:

- Γραφείο Διοικήτριας
- Διεύθυνση Ιατρικής Υπηρεσίας
- Διεύθυνση Διοικητικής Υπηρεσίας
- Υποδιεύθυνση Διοικητικού
- Τμήμα Προσωπικού