



ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

5η Υγειονομική Περιφέρεια  
Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΡΙΣΑΣ

Λάρισα 23513  
Αρ. Πρωτ. 23.05.2019

**ΑΠΟΦΑΣΗ-ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΘΕΣΕΩΝ ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΤΟΥ ΚΛΑΔΟΥ Ε.Σ.Υ.**

Η Αναπληρώτρια Διοικήτρια του ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΛΑΡΙΣΑΣ, έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν. 1397/1983 (ΦΕΚ 143/Α'/1983).
2. Τις διατάξεις του Π.Δ. 131/1987 (ΦΕΚ 73/Α'/1987).
3. Τις διατάξεις του Ν. 1759/1988 (ΦΕΚ 50/Α'/1988)
4. Τις διατάξεις του Ν. 2071/1992 (ΦΕΚ 123/Α'/1992).
5. Τις διατάξεις του Ν. 2072/1992 (ΦΕΚ 125/Α'/1992).
6. Τις διατάξεις του Ν. 2194/1994 (ΦΕΚ 34/Α'/1994).
7. Τις διατάξεις του Ν. 2345/1995 (ΦΕΚ 213/ Α' /1995).
8. Τις διατάξεις του Ν. 2519/1997 (ΦΕΚ 165/Α'/1997).
9. Τις διατάξεις του Ν. 2716/1999 (ΦΕΚ 96/Α'/1999).
10. Τις διατάξεις του Ν. 2737/1999 (ΦΕΚ 174/Α'/1999).
11. Τις διατάξεις του Ν. 2889/2001 (ΦΕΚ 37/Α'/2001).
12. Τις διατάξεις του Ν. 2955/2001 (ΦΕΚ 256/Α'/2001).
13. Τις διατάξεις του Ν. 3106/2003 (ΦΕΚ 37/Α'/2003).
14. Τις διατάξεις του Ν. 3172/2003 (ΦΕΚ 197/Α'/2003)
15. Τις διατάξεις του Ν. 3204/2003 (ΦΕΚ 296/Α'/2003).
16. Τις διατάξεις του Ν. 3209/2003 (ΦΕΚ 304/Α'/2003).
17. Τις διατάξεις του Ν. 3252/2004 (ΦΕΚ 132/Α'/2004)
18. Τις διατάξεις του Ν. 3293/2004 (ΦΕΚ 26/Α'/2004).
19. Τις διατάξεις του Ν. 3329/2005 (ΦΕΚ 81/Α'/2005).
20. Τις διατάξεις του Ν. 3370/2005 (ΦΕΚ 176/Α'/2005).
21. Τις διατάξεις του Ν. 3527/2007 (ΦΕΚ 25/Α'/2007).
22. Τις διατάξεις του Ν. 3528/2007 (ΦΕΚ 26/Α'/2007).
23. Τις διατάξεις του Ν. 3580/2007 (ΦΕΚ 134/Α'/2007).
24. Τις διατάξεις του Ν. 3730/2008 (ΦΕΚ 262/Α'/2008).
25. Τις διατάξεις του Ν. 3754/2009 (ΦΕΚ 43/Α' /2009).
26. Τις διατάξεις του Ν. 3861/2010 (ΦΕΚ 112/Α' /2010).
27. Τις διατάξεις του Ν. 3868/2010 (ΦΕΚ 129/Α' /2010).
28. Τις διατάξεις του Ν. 3918/2011 (ΦΕΚ 31/Α' /2011).
29. Τις διατάξεις του Ν. 3984/2011 (ΦΕΚ 150/Α' /2011).
30. Τις διατάξεις του Ν. 4025/2011 (ΦΕΚ 228/Α' /2011).
31. Τις διατάξεις του Ν. 4052/2012 (ΦΕΚ 41/Α' /2012).
32. Τις διατάξεις του Ν. 4093/2012 (ΦΕΚ 222/Α' /2012).
33. Τις διατάξεις του Ν. 4238/2014 (ΦΕΚ 38/Α' /2014).
34. Τις διατάξεις του Ν. 4272/2014 (ΦΕΚ 145/Α' /2014).
35. Τις διατάξεις του Ν. 4316/2014 (ΦΕΚ 270/Α' /2014).
36. Τις διατάξεις του Ν. 4368/2016 (ΦΕΚ 21/Α' /2016).
37. Τις διατάξεις του Ν. 4461/2017 (ΦΕΚ 38/Α' /2017).
38. Τις διατάξεις του Ν. 4486/2017 (ΦΕΚ 115/Α' /2017).
39. Τις διατάξεις του Ν. 4498/2017 (ΦΕΚ 172/Α' /2017).

40. Τις διατάξεις του Ν. 4508/2017 (ΦΕΚ 200/Α΄ /2017).
41. Τις διατάξεις του Ν. 4517/2018 (ΦΕΚ 22/Α΄ /2018).
42. Τις διατάξεις του Ν. 4528/2018 (ΦΕΚ 50/Α΄ /2018).
43. Τις διατάξεις του Ν. 4583/2018 (ΦΕΚ 212/Α΄ /2018).
44. Τις διατάξεις του Ν.4600/2019(ΦΕΚ 43/Α΄/09.03.2019).
45. Την αριθ.πρωτ.Γ4α/Γ.Π.οικ.4044/17.01.2018 Υπουργική Απόφαση «Καθορισμός Κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.» (ΦΕΚ 116/Β΄/2018).
46. Την αριθ.πρωτ.Γ4α/Γ.Π.οικ.13273/13.02.2018 Υπουργική Απόφαση «Διαδικασία προκήρυξης θέσεων ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.»(ΦΕΚ 621/Β΄/2018).
47. Την αριθ.πρωτ.Γ4α/Γ.Π.οικ.13274/13.02.2018 Υπουργική Απόφαση «Τροποποίηση απόφασης καθορισμού κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.» (ΦΕΚ 548/Β΄/2018).
48. Το αριθ.πρωτ.Γ4α/Γ.Π.οικ.20585/09.03.2018 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας, με θέμα: «Σχετικά με τη διαδικασία προκήρυξης θέσεων ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ. και τη διαδικασία υποβολής υποψηφιοτήτων».
49. Το αριθ.πρωτ.Γ4α/Γ.Π.οικ.23273/19.03.2018 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας, με θέμα: «Συμπληρωματική εγκύκλιος σχετικά με τη διαδικασία προκήρυξης θέσεων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. και υποβολής υποψηφιοτήτων».
50. Το αριθ.πρωτ.Γ4α/Γ.Π.οικ.23727/20.03.2018 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας, με θέμα: «Διευκρινήσεις σχετικά με την υποβολή υποψηφιοτήτων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. σε νέα προκήρυξη».
51. Το αριθ.πρωτ.Γ4α/Γ.Π.οικ.31245/20.04.2018 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας, με θέμα: «Διευκρινήσεις σχετικά με την δυνατότητα διόρθωσης της αίτησης υποβολής υποψηφιοτήτων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ.».
52. Το αριθ.πρωτ.Γ4α/Γ.Π.οικ.40885/25.05.2018 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας, με θέμα: «Δημοσίευση διόρθωσης σφάλματος στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως».
53. Την αριθ.πρωτ.Γ4α/Γ.Π.οικ.45131/12.06.2018 έγγραφο του Υπουργείου με θέμα «Τροποποίηση απόφασης καθορισμού κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.» (ΦΕΚ 2214/Β΄/2018).
54. Το αριθ.πρωτ.Γ4α/Γ.Π.οικ.48031/21.06.2018 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας, με θέμα: «Παρέχονται διευκρινήσεις σχετικά με τη διαδικασία, τον τρόπο προκήρυξης και την διαδικασία υποβολής αίτησης υποψηφιοτήτων για θέσεις ειδικευμένων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ.» (ΦΕΚ 2448/Β΄/2018).
55. Το αριθ.πρωτ.Γ4α/Γ.Π.οικ.60384/03.08.2018 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας, με θέμα: «Παρέχονται διευκρινήσεις σχετικά με τη διαδικασία της συνέντευξης για θέσεις ειδικευμένων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ.».
56. Την Αριθμ.Υ4α/οικ.38856/10.04.2012 (ΦΕΚ 1229/Β΄/11.04.2012) «Οργανισμός του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας» και τις τροποποιήσεις αυτού.
57. Την υπ΄ αριθ. Γ4β/Γ.Π.οικ.26813/08.04.2019 (ΦΕΚ 218/τ. Υ.Ο.Δ.Δ./19.04.2019) Απόφαση του Υπουργείου Υγείας, που αφορά την παραίτηση του Διοικητή του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας – Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας «ΚΟΥΤΛΙΜΠΙΑΝΕΙΟ ΚΑΙ ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΕΙΟ» ΝΑΝΟΥ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ.
58. Την Αριθ. Α2β/Γ.Π.οικ.60392/05.08.2016 (ΦΕΚ 447/τ. ΥΟΔΔ/25.08.2016) Απόφαση του Υπουργείου Υγείας, που αφορά το διορισμό της ΧΑΛΙΒΕΡΑ ΑΝΘΗΣ ως Αναπληρώτριας Διοικήτριας του Π.Γ.Ν.ΛΑΡΙΣΑΣ-Γ.Ν.ΛΑΡΙΣΑΣ «ΚΟΥΤΛΙΜΠΙΑΝΕΙΟ & ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΕΙΟ», με αρμοδιότητα στο Π.Γ.Ν.ΛΑΡΙΣΑΣ.
59. Την Αρ.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.».
60. Το Αριθ.Πρωτ.22965/21.05.2019 Έγγραφο της 5<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας.

#### ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ ΤΗΝ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ

Για την πλήρωση των παρακάτω επί θητεία θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. για το ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΡΙΣΑΣ, ως εξής:

A/A	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΒΑΘΜΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ
1	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β'	2
2	ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β'	2
3	ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β'	2
4	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΑΝΑΤΟΜΙΚΗΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β'	1
5	ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β'	1
6	ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β'	1
7	ΟΥΡΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β'	1
8	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β'	1

Για τις ανωτέρω υπό πλήρωση θέσεις ειδικευμένων ιατρών ΕΣΥ απαιτούνται τα κάτωθι τυπικά προσόντα:

1. Ελληνική Ιθαγένεια ή ιθαγένεια κράτους μέλους της Ε.Ε.
2. Άδεια Άσκησης Ιατρικού Επαγγέλματος.
3. Τίτλος ειδικότητας αντίστοιχος με την θέση.
4. Χρόνος άσκησης στην ειδικότητα και συγκεκριμένα για το βαθμό Επιμελητή Β', η κατοχή του τίτλου ειδικότητας.
5. Σε θέσεις ειδικευμένων ιατρών ΕΣΥ που προκηρύσσονται μέχρι τις 31 Δεκεμβρίου 2019, δεν μπορούν να θέσουν υποψηφιότητα ιατροί που υπηρετούν σε άλλη θέση ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ, εκτός εάν παραιτηθούν από τη θέση που κατέχουν μέχρι τη λήξη προθεσμίας υποβολής δικαιολογητικών της προκήρυξης.

#### Α Π Α Ι Τ Ο Υ Μ Ε Ν Α Δ Ι Κ Α Ι Ο Λ Ο Γ Η Τ Ι Κ Α

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

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

(δ) υπεύθυνη δήλωση του υποψήφιου για θέσεις Επιμελητών Α΄ και Επιμελητών Β΄ που θα προκηρυχθούν μέχρι 31.12.2019, στην οποία να αναφέρεται ότι δεν υπηρετεί στο Ε.Σ.Υ. ή ότι έχει υποβάλει 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.

**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. Ανάτυπα 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: ΒΗ0Χ-6ΥΖ) και ΔΙΑΔΠ/Φ Α.2.3/21119/1-9-2014 (ΑΔΑ: ΒΜ3ΛΧ-ΥΝ9) εγκυκλίους 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.

### ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΩΝ

Κάθε υποψήφιος μπορεί να υποβάλλει υποψηφιότητα σε μία (1) έως και πέντε (5) θέσεις ειδικευμένων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ., που έχουν προκηρυχθεί από μία Δ.Υ.ΠΕ., με τις προκηρυχθείσες θέσεις της 1ης και 2ης Δ.Υ.ΠΕ., καθώς και της 3ης και 4<sup>ης</sup> Δ.Υ.ΠΕ. να θεωρούνται, αντιστοίχως, ως θέσεις μιας (1) Δ.Υ.ΠΕ. Στην αίτησή του ο υποψήφιος δηλώνει υποχρεωτικά τη σειρά προτίμησής του για κάθε θέση.

Η αίτηση-δήλωση υποψηφιότητας υποβάλλεται στην ηλεκτρονική διεύθυνση [esydoctors.moh.gov.gr](http://esydoctors.moh.gov.gr) με τη χρήση των κωδικών εισαγωγής στο TAXISNET. Στην ανωτέρω ηλεκτρονική διεύθυνση οι ενδιαφερόμενοι θα μπορούν να αναζητούν οδηγίες για τη συμπλήρωση της ηλεκτρονικής αίτησης.

**Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων στην ηλεκτρονική διεύθυνση [esydoctors.moh.gov.gr](http://esydoctors.moh.gov.gr) αρχίζει στις 11.06.2019 ώρα 12.00 και λήγει στις 01.07.2019 ώρα 12.00**

**Επισημαίνεται** ότι μέχρι την ημερομηνία λήξης της ηλεκτρονικής υποβολής της αίτησης υποψηφιότητας που ορίζεται στην απόφαση προκήρυξης, ο υποψήφιος πρέπει να καταθέσει στη Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού της 5<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας (Ταχ.Δ/ση: Μεξούρλο, Τ.Θ.2101 Τ.Κ.41110), 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 ηλεκτρονικά αίτησης σε κλειστό φάκελο στον οποίο θα αναγράφεται η θέση για την οποία υποβάλλει υποψηφιότητα.**

Τα πεδία του ηλεκτρονικού εντύπου βιογραφικού σημειώματος αφορούν στα στοιχεία ταυτότητας του υποψηφίου, στα τυπικά προσόντα που τεκμηριώνουν σύμφωνα με την προκήρυξη το παραδεκτό της υποψηφιότητάς του και στα ουσιαστικά προσόντα που συμπληρώνονται σύμφωνα με τους πίνακες 1, 2, 3, 4 και 5 του παραρτήματος. Η υποβολή περισσότερων της μιας αιτήσεων-δηλώσεων για την ίδια θέση έχει ως συνέπεια τον αυτοδίκαιο αποκλεισμό του υποψηφίου από την περαιτέρω διαδικασία.

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.

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

Η υποβολή περισσότερων της μιας αιτήσεων-δηλώσεων για την ίδια θέση έχει ως συνέπεια τον αυτοδίκαιο αποκλεισμό του υποψηφίου από την περαιτέρω διαδικασία. Η αίτηση-δήλωση, η οποία 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, έχει ενιαία μορφή και βρίσκεται αναρτημένη στην ηλεκτρονική ιστοσελίδα των Δ.Υ.ΠΕ..

Για την απόσυρση της αίτησης υποψηφιότητας απαιτείται η υποβολή υπεύθυνης δήλωσης στη Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού της 5<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας. Μετά τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων η Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού της 5<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας θα ενημερώνεται ηλεκτρονικά για τις υποψηφιότητες που κατατέθηκαν.

Η απόφαση - προκήρυξης αναρτάται στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3861/2010 (ΦΕΚ 112Α') και κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και στον Ιατρικό Σύλλογο Λάρισας, ενώ αποστέλλεται ηλεκτρονικά στη διεύθυνση του Υπουργείου Υγείας (dnpn\_a@moh.gov.gr), καθώς και στην 5η Υ.ΠΕ. Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας (hr@dypethessaly.gr), προκειμένου να αναρτηθεί στον ιστοτόπο της.

**Η ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΡΙΑ ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ  
ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ  
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΛΑΡΙΣΑΣ**

**ΑΝΘΗ ΧΑΛΙΒΕΡΑ**

**ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ**

1. ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ:
  - Α) ΓΡΑΦΕΙΟ ΥΠΟΥΡΓΟΥ.
  - Β) ΓΡΑΦΕΙΟ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΥΠΟΥΡΓΟΥ.
  - Γ) ΓΡΑΦΕΙΟ ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑ.
  - Δ) ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΠΟΡΩΝ Ν.Π. & ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ.
  - Ε) Δ/ΝΣΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΠΟΡΩΝ Ν.Π.- ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΩΝ Ε.Σ.Υ..  
Αριστοτέλους 17,10187 ΑΘΗΝΑ
2. 5<sup>η</sup> Υ.ΠΕ. ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ & ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ(προκειμένου να αναρτηθεί στον ιστοτόπο της).
3. ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ (Πλουτάρχου 3 και Υψηλάντου, Κολωνάκι, ΑΘΗΝΑ)
4. ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ ΛΑΡΙΣΑΣ.

**ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ**

1. Γραφείο Αναπληρώτριας Διοικήτριας.
2. Διεύθυνση Ιατρικής Υπηρεσίας.
3. Διεύθυνση Διοικητικής Υπηρεσίας.
4. Διεύθυνση Πανεπιστημιακής Αναισθησιολογικής Κλινικής.
5. Διεύθυνση Πανεπιστημιακού Ακτινοδιαγνωστικού Εργαστηρίου.
6. Διεύθυνση Πανεπιστημιακής Ψυχιατρικής Κλινικής.
7. Διεύθυνση Πανεπιστημιακού Εργαστηρίου Παθολογικής Ανατομικής.
8. Διεύθυνση Πανεπιστημιακής Νεφρολογικής Κλινικής.
9. Διεύθυνση Πανεπιστημιακής Νευροχειρουργικής Κλινικής.
10. Διεύθυνση Πανεπιστημιακής Ουρολογικής Κλινικής.
11. Διεύθυνση Πανεπιστημιακής Χειρουργικής Κλινικής.
12. Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού.
13. Τμήμα Πληροφορικής (προκειμένου να αναρτηθεί στον ιστότοπο του Νοσοκομείου, [www.uhl.gr](http://www.uhl.gr)).