

Να βταλει με e-mail

Ενεργ. Τμ. Πληροφ. -) Για Ιστοσελίδα  
του Νοσοκομείου



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

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ  
ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ ΜΟΝΑΔΩΝ  
ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ : ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΠΟΡΩΝ

Ταχ. Διεύθυνση : Αριστοτέλους 16  
Ταχ. Κώδικας : 546 23 Θεσσαλονίκη  
Πληροφορίες : Θεοδώρα Μακρή  
Τηλέφωνο : 2313327896  
Fax : 2313327833

κοιν. 1) ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ  
2) Προϊστάμενος, ΝΕΣ  
Κλινικών - Τμημάτων

Θεσσαλονίκη, 6 Νοεμβρίου 2020

Αρ. Πρωτ.: 45895

12-11-2020

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΔΡΑΜΑΣ

Αριθμ. Πρωτ. 19116

Ελήφθη 12-11-2020

## ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Για την υποβολή αίτησης εγγραφής στο Μητρώο Αποκλειστικών Νοσοκόμων και στους ονομαστικούς καταλόγους των Νοσοκομείων και των Ιδιωτικών Κλινικών της 4ης ΥΠΕ Μακεδονίας Θράκης.

Σύμφωνα με την αριθμ.Γ6α/ΓΠοικ.90657/17-4-2019 Υπουργική Απόφαση που αφορά στη τροποποίηση και συμπλήρωση της αριθμ.Υ4α/οικ.37804/2013 (ΦΕΚ1023/τ.Β'125-4-2013) με θέμα: «Παροχή υπηρεσιών σε ασθενείς νοσοκομείων ΕΣΥ και ιδιωτικών κλινικών της χώρας από αποκλειστικές νοσοκόμες και νοσοκόμους», σας γνωρίζουμε ότι οι ενδιαφερόμενοι-ες για εγγραφή στο Μητρώο Αποκλειστικών Νοσοκόμων μπορούν να υποβάλλουν αίτηση ταχυδρομικά στη Διεύθυνση:

4η Υγειονομική Περιφέρεια Μακεδονίας Θράκης  
Αριστοτέλους 16, Θεσσαλονίκη Τ.Κ. 546 23

Με την ένδειξη «για εγγραφή στο μητρώο αποκλειστικών Νοσοκόμων»

Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων ορίζεται από **16-11-2020** έως και **01-12-2020**.

είτε αυτοπροσώπως στα γραφεία της Υπηρεσίας μας, στον 2<sup>ο</sup> όροφο, τις εργάσιμες ημέρες από 16-11-2020 έως και 01-12-2020 και ώρες ΑΥΣΤΗΡΑ από τις 11.00 π.μ. έως 14.00 μ.μ.

είτε στην ηλεκτρονική διεύθυνση [dmakri@4ype.gr](mailto:dmakri@4ype.gr).

Αιτήσεις θα γίνονται δεκτές με σφραγίδα ταχυδρομείου έως και **01-12-2020**.

Για την εγγραφή στο **Μητρώο Αποκλειστικών Νοσοκόμων** της 4<sup>ης</sup> Υγειονομικής Περιφέρειας, η αίτηση του/της ενδιαφερόμενου-ης θα πρέπει να συνοδεύεται απαραίτητα από τα παρακάτω δικαιολογητικά:

1. Αντίγραφο πτυχίου ή διπλώματος ή τίτλου σπουδών κατηγορίας ΠΕ ή ΤΕ ή μεταδευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή ΔΕ της ημεδαπής ή ισότιμο τίτλο Ιδρυμάτων και Σχολών της αλλοδαπής, το οποίο οδηγεί στην απόκτηση της άδειας εργασίας.
2. Βεβαίωση (πρώην άδεια) άσκησης επαγγέλματος νοσηλεύτη/τριας ή βοηθού νοσηλεύτη/τριας.
3. Άδεια εργασίας από το ΙΚΑ.
4. Α.Μ.Κ.Α.
5. Αντίγραφο ποινικού μητρώου γενικής χρήσης ( ζητείται αυτεπάγγελτα από την Υπηρεσία).
6. Απλό φωτοαντίγραφο δύο όψεων του ατομικού δελτίου ταυτότητας ή για τους αλλοδαπούς επικυρωμένα αντίγραφα των κρίσιμων σελίδων του διαβατηρίου και αντίγραφο της άδειας παραμονής.
7. Οι ενδιαφερόμενοι-ες που δε διαθέτουν ελληνική ιθαγένεια, απαιτείται να προσκομίσουν πιστοποιητικό ελληνομάθειας, τουλάχιστον για την κατηγορία της Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης (ΥΕ) Επιπέδου Α2 για ειδικούς επαγγελματικούς σκοπούς, προκειμένου να πιστοποιείται η επάρκειά τους στην κατανόηση και τη χρήση της ελληνικής γλώσσας. Από την ανωτέρω υποχρέωση εξαιρούνται οι ομογενείς, κάτοχοι ειδικού δελτίου ταυτότητας ομογενούς.

Για την εγγραφή στον **Ονομαστικό Κατάλογο Αποκλειστικών Νοσοκόμων** της 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας, η αίτηση του/της ενδιαφερόμενου/ης θα πρέπει να συνοδεύεται απαραίτητα από τα παρακάτω δικαιολογητικά:

1. Βεβαίωση του Ι.Κ.Α., από την οποία προκύπτουν τα ένσημα της/του απασχολούμενης/ου ως αποκλειστική/ ος νοσοκόμα/ ος.
2. Αντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος του προηγούμενου οικονομικού έτους.
3. Φωτοτυπία της σχετικής σελίδας του βιβλιαρίου εργασίας Ι.Κ.Α. με την ανανέωση για το έτος 2019 σύμφωνα με την υπ' αριθμ.Υ1γ/ΓΑ/οικ.35797υ.α.(1199 Β') «Πιστοποιητικά Υγείας εργαζομένων σε επιχειρήσεις Υγειονομικού Ενδιαφέροντος».
4. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
5. Μία (1) Φωτογραφία τύπου αστυνομικής ταυτότητας.

#### ΠΡΟΣΟΧΗ:

Οι ενδιαφερόμενοι/ες που έχουν εγγραφεί στο Μητρώο των Αποκλειστικών Νοσοκόμων και διαθέτουν αριθμό Αποκλειστικού Νοσοκόμου/μας, καλούνται να καταθέσουν μόνο την αίτηση εγγραφής στους ονομαστικούς καταλόγους.

**Όλοι όσοι υποβάλλουν αίτηση και τους χορηγηθεί η σχετική ταυτότητα έτους 2021, θα πρέπει το αργότερο μέχρι 31-3-2021 να υποβάλλουν στην Υπηρεσία αντίγραφο της σχετικής σελίδας του βιβλιαρίου εργασίας του ΙΚΑ θεωρημένο για το έτος 2021, διαφορετικά θα διαγράφονται από τον αντίστοιχο ονομαστικό κατάλογο έτους 2021.**

#### ΔΙΕΥΚΡΙΝΗΣΕΙΣ:

1. Για τα πτυχία που προέρχονται από Ιδρύματα του εξωτερικού απαιτείται για την εγγραφή στο Μητρώο, να συνυποβάλλεται ισοτιμία και αντιστοιχία του τίτλου σπουδών τους από τον Διεπιστημονικό Οργανισμό Αναγνώρισης Τίτλων Ακαδημαϊκών και Πληροφόρησης (Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.) ή το πρώην ΔΙ.Κ.Α.Τ.Σ.Α. ή το πρώην ΙΤΕ. Όσα πτυχία προέρχονται από κράτη – μέλη της Ε.Ε. απαιτείται αναγνώρισή τους από το Συμβούλιο Αναγνώρισεως Επαγγελματικών Προσόντων (Σ.Α.Ε.Π.) ή το πρώην Συμβούλιο Επαγγελματικής Αναγνώρισης Τίτλων Εκπαίδευσης και Κατάρτισης (Σ.Ε.Α.Τ.Ε.Κ.) ή ισοτιμία από τον Εθνικό Οργανισμό Πιστοποίησης Προσόντων Επαγγελματικού Προσανατολισμού (Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π.).

2. Οι βεβαιώσεις ( πρώην άδειες εργασίας) των αποκλειστικών νοσοκόμων που έχουν εκδοθεί έως 9-4-2012 εξακολουθούν να ισχύουν και για τις περιπτώσεις που αφορούν δεν απαιτείται κατάθεση τίτλου σπουδών και άδειας άσκησης επαγγέλματος νοσηλεύτη/τριας ή βοηθού νοσηλεύτη/τριας.

**Οι εγγεγραμμένοι/ες στο μητρώο οφείλουν να ενημερώνουν την Υπηρεσία μας για κάθε μεταβολή των στοιχείων που έχουν καταθέσει.**

Όλοι οι ενδιαφερόμενοι/ες μπορούν να υποβάλουν αίτηση **μόνο σε μία Υγειονομική Περιφέρεια** δηλώνοντας **έως τρεις (3) επιλογές** κατά σειρά προτίμησης, προκειμένου να επιλεγούν για ένα Νοσοκομείο ή Ιδιωτική Κλινική.

Για την κατάταξη των υποψηφίων στις θέσεις των ονομαστικών καταλόγων λαμβάνονται υπόψη κοινωνικά, οικονομικά κριτήρια και η εμπειρία, βαθμολογούμενα σύμφωνα με όσα ορίζονται στην Υ4α/ΓΠοικ.75206/8-8-2013 Υπουργική Απόφαση.

Οι ενδιαφερόμενοι/ες που πληρούν τις προϋποθέσεις που αναφέρονται στα κοινωνικά κριτήρια της Υ4α/ΓΠοικ.75206/8-8-2013 Υπουργικής Απόφασης θα πρέπει να προσκομίζουν τα αντίστοιχα δικαιολογητικά.

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



ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ Γ. ΤΣΑΛΙΚΑΚΗΣ

Κοινοποίηση:

- Νοσοκομεία της 4ης ΥΠΕ Μακεδονίας Θράκης
- ιδιωτικές κλινικές

(με την παράκληση να το αναρτήσουν σε εμφανές σημείο προκειμένου να λάβουν γνώση οι ενδιαφερόμενοι)