



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 3<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. (ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ  
« Γ. ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ » - Ψ.Ν.Θ  
Οργανική Μονάδα Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης

Θεσσαλονίκη, 27.7.17  
Αριθ. Πρωτ: 15012

ΤΜΗΜΑ: ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Πληρ: Μ. Τσιτουρίδου  
Τηλ.: 2313.324.367  
Fax: 2313.324.366

ΠΡΟΣ:  
Πίνακα Αποδεκτών

**ΘΕΜΑ:** Προκήρυξη θέσης ειδικευμένου Ιατρού επί θητεία του κλάδου ΕΣΥ για την Οργανική Μονάδα Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης

Σας διαβιβάζουμε την αριθ. 692/27-07-2017 απόφαση του Διοικητή του Γ.Ν.Θ «Γ.Παπανικολάου» - Οργανική Μονάδα Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης με θέμα «Προκήρυξη μίας (1) θέσης ειδικευμένου Ιατρού επί θητεία του κλάδου ΕΣΥ για την Οργανική Μονάδα Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης», και παρακαλούμε για τις δικές σας ενέργειες.



ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΜΙΧΑΗΛ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ

Πολιτικός Διαίθυσση	Τηλέφωνοι - Φαξ E-mail
ΑΓΡΙΝΙΟΥ	ΗΛΙΑ ΗΛΙΟΥ 5, 30100 ΑΓΡΙΝΙΟ 2641032317 & ΦΑΞ info@isaqrmo.gr
ΑΘΗΝΩΝ	ΣΕΒΑΣΤΟΥΠΟΛΕΩΣ 113, 11526 ΑΘΗΝΑ 2103816404, 2103839753 ΦΑΞ isathens@isathens.gr
ΑΙΓΙΟΥ	ΦΕΙΖΟΠΟΥΛΟΥ 8, 25100 ΑΙΓΙΟ 2691028061 2691028481 ΦΑΞ isairiou@gmail.com
ΑΜΑΛΙΑΔΑΣ	ΚΑΡΑΙΣΚΑΚΗ 5, 27200 ΑΜΑΛΙΑΔΑ 2622027833 & ΦΑΞ intr50@otenet.gr
ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ	ΧΑΡΜΑΝΤΑ 7, 21100 ΝΑΥΠΛΙΟ 2752024760 2752029824 ΦΑΞ isargolidos@gmail.com
ΑΡΚΑΔΙΑΣ	ΦΙΛΕΛΛΗΝΩΝ 8, 22100 ΤΡΙΠΟΛΗ 2710224591 2710237412 ΦΑΞ isarkadias@gmail.com
ΑΡΤΑΣ	Κ. ΠΑΛΑΜΑ 28, 47100 ΑΡΤΑ 2681028111 & 2681021523 ΦΑΞ iatrikos.artasi@gmail.com
ΑΡΕΒΕΝΩΝ	ΗΛΙΑ ΦΑΣΣΑ 3 - Τ.Θ. 108, 51100 ΑΡΕΒΕΝΑ 2462024443 & ΦΑΞ isqre@yahoo.gr
ΔΡΑΜΑΣ	ΜΕΓ. ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥ 42, 66100 ΔΡΑΜΑ 2521022830 & ΦΑΞ iasd@otenet.gr
ΕΒΡΟΥ	ΣΩΚΡ. ΟΙΚΟΝΟΜΟΥ 4, 68131 ΑΛΕΞ/ΠΟΛΗ 2551028342 & ΦΑΞ info@isevrou.com
ΕΥΒΟΙΑΣ	ΜΙΑΟΥΛΗ 2, 34100 ΧΑΛΚΙΔΑ 2221023125 2221081700 ΦΑΞ isylevia@otenet.gr
ΕΥΡΥΤΑΝΙΑΣ	ΖΗΝΟΠΟΥΛΟΥ 1, 36100 ΚΑΡΠΕΝΗΣΙ 2237025913 & ΦΑΞ ise11ise11ise@yahoo.com
ΖΑΚΥΝΘΟΥ	Τ.Θ. 69, 29100 ΖΑΚΥΝΘΟΣ 2695043172 2695026778 ΦΑΞ iatrikoszak@yahoo.gr
ΗΜΑΘΙΑΣ	ΠΛ.ΡΑΚΤΙΒΑΝ 1, 59100 ΒΕΡΟΙΑ 2331024740 2331073862 ΦΑΞ ish@otenet.gr
ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ	ΧΡΗΤΟΒΟΥΛΙΔΟΥ 19, 71201 ΗΡΑΚΛΕΙΟ 2810283385, 330193 2810283385 & ΦΑΞ info@ish.gr
ΘΕΣΠΡΩΤΙΑΣ	ΓΡΗΓ. ΛΑΜΠΡΑΚΗ 17Α, 46100 ΗΓΟΥΜΕΝΙΤΣΑ 2665025270 & ΦΑΞ info@isthesprotias.gr
ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ	ΠΛ.ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΟΥΣ 4, 54623 ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ 2310251960, 273755, 244685 2310278880 ΦΑΞ grammatia@isth.gr
ΘΗΒΩΝ	ΚΑΔΜΟΥ 1, 32200, ΘΗΒΑ 22620-80701 & ΦΑΞ: 22620-80961 isthivon@gmail.com
ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	Γ.ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ 2 - Β', 45444 ΙΩΑΝΝΙΝΑ 2651025324 ΚΤΙΡΙΟ 2651032907 ΦΑΞ isioani@otenet.gr
ΚΑΒΑΛΑΣ	ΦΙΛ.ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ 9, 65403 ΚΑΒΑΛΑ 2510223172 & ΦΑΞ info@iskavalas.gr
ΚΑΛΥΜΝΟΥ	ΕΝΟΡΙΑ ΑΓ. ΘΕΟΛΟΓΟΥ Τ.Θ. 5, 85200 ΚΑΛΥΜΝΟΣ 2243029573 & ΦΑΞ info@isek.gr
ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ	ΗΡ.ΠΟΛΥΤΕΧΝΕΙΟΥ 24, 43100 ΚΑΡΔΙΤΣΑ 2441021734 & ΦΑΞ iskarditsasi@otenet.gr
ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ	ΓΡΑΜΜΟΥ 33, 52100 ΚΑΣΤΟΡΙΑ 2467082029 & ΦΑΞ
ΚΕΡΚΥΡΑΣ	ΠΛ.ΣΚΑΡΑΜΑΓΚΑ 4, 49100 ΚΕΡΚΥΡΑ 2661046023 & ΦΑΞ isk@otenet.gr
ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ	ΛΕΩΦ. ΒΕΡΓΩΤΗ 20, ΑΡΓΟΣΤΟΛΙ, 28100, ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ 2671025965 2671025966 ΦΑΞ iskefalonias@gmail.com
ΚΙΛΚΙΣ	ΚΑΜΠΑΝΗ 17 Τ.Θ. 34, 61100 ΚΙΛΚΙΣ 2341023285 & ΦΑΞ iskilkisi@otenet.gr
ΚΟΖΑΝΗΣ	Ξ.ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΜΙΔΗ 19, 50100 ΚΟΖΑΝΗ 2461034652 2461025989 ΦΑΞ iskozani@otenet.gr
ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ	ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ 2, 20100 ΚΟΡΙΝΘΟΣ 2741023024 & ΦΑΞ iskorinthias@gmail.com
ΚΥΚΛΑΔΩΝ	ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΟΥ 1, 84100 ΣΥΡΟΣ 2281087943 & ΦΑΞ medicalasc@gmail.com
ΚΩ	Τ.Θ. 85, 85300 ΚΩΣ 2242026580 fax, 2242026551 iskoippokratis@gmail.com
ΛΑΚΩΝΙΑΣ	ΑΡΧΙΔΑΜΟΥ 77-79, 23100 ΣΠΑΡΤΗ 2731026731 & ΦΑΞ
ΛΑΡΙΣΑΣ	28ΗΣ ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 43, 41223 ΛΑΡΙΣΑ 2410287777 & ΦΑΞ iatriko2@otenet.gr
ΛΑΣΙΘΙΟΥ	Δ. ΠΙΤΑΡΟΚΟΙΛΗ 4, 72100 ΑΓ.ΝΙΚΟΛΑΟΣ 2841022413 & ΦΑΞ svllooslasia@gmail.com

ΛΕΙΒΑΔΙΑΣ	ΓΡΚΥΝΑΣ 3, 32100 ΛΕΙΒΑΔΙΑ	261026547 & ΦΑΞ iatr45@otenet.gr
ΛΕΣΒΟΥ	ΛΙΟΥ ΟΦΡΑΠΟΝΤΟΣ 5, 81100 ΜΥΤΙΛΗΝΗ	2751028182 & ΦΑΞ syllogos@islev.gr
ΛΕΥΚΑΔΑΣ	ΒΑΛΑΦΡΙΤΟΥ ΝΟΣ/ΜΕΙΟ, 31100 ΛΕΥΚΑΔΑ	2645025371, ΦΑΞ: 2645025377
ΛΗΜΝΟΥ	ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ, 81400 ΜΥΡΙΝΑ	2254025150 & ΦΑΞ
ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	ΣΠ.ΣΠΥΡΙΔΗ 33-39, 38221 ΒΟΛΟΣ	2421025297 2421025928 ΦΑΞ info@ismagnesia.gr
ΜΕΣΟΛΟΓΓΙΟΥ	ΣΠ.ΜΟΥΣΤΑΚΗ 8, Τ.Θ.124, 30200 ΜΕΣΟΛΟΓΓΙ	2631024464 & ΦΑΞ isipmes@gmail.com
ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ	ΑΝΑΓΝΩΣΤΑΡΑ 65, 24100 ΚΑΛΑΜΑΤΑ	2721023568 & ΦΑΞ ismes@otenet.gr
ΞΑΝΘΗΣ	23ΗΣ ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 214, 67100 ΞΑΝΘΗ	2541023757 & ΦΑΞ medcxanti@otenet.gr
ΠΑΤΡΩΝ	Τ.Θ. 1171, 26110 ΠΑΤΡΑ	2610278866, 277553 2610275609 ΦΑΞ is.patras@ispatras.gr
ΠΕΙΡΑΙΑ	ΠΛ.Π. ΜΠΑΚΟΓΙΑΝΝΗ 5, 18531 ΠΕΙΡΑΙΑΣ	2104178775-4170652 2104138665 ΦΑΞ iatrikospeiraia@gmail.com
ΠΕΛΛΑΣ	ΦΙΛΙΠΠΟΥ 26, 58200 ΕΔΕΣΣΑ	23810 25121 ΦΑΞ: 23810 22709 info@ispellias.gr
ΠΙΕΡΙΑΣ	25ης ΜΑΡΤΙΟΥ 12, 60100 ΚΑΤΕΡΙΝΗ	2351029205 2351075332 ΦΑΞ i-s-pier@otenet.gr
ΠΡΕΒΕΖΑΣ	ΘΕΟΦΑΝΟΥΣ 5, 48100 ΠΡΕΒΕΖΑ	2682025595 & ΦΑΞ isprevezas@gmail.com
ΠΥΡΓΟΥ	ΓΡΗΓΟΡΙΟΥ Ε' 1, 27100 ΠΥΡΓΟΣ	2621022311 2621020044 ΦΑΞ ispro@otenet.gr
ΡΕΘΥΜΝΟΥ	ΚΟΥΡΜΟΥΛΗ 19, 74100 ΡΕΘΥΜΝΟ	2831029016 & ΦΑΞ is-rethi@otenet.gr
ΡΟΔΟΠΗΣ	ΟΔ. ΟΡΦΑΝΟΥΔΑΚΗ 16, 69100 ΚΟΜΟΤΗΝΗ	2531070877 & ΦΑΞ iatr33@otenet.gr
ΡΟΔΟΥ	ΕΡΥΘΡΟΥ ΣΤΑΥΡΟΥ 14, 85100 ΡΟΔΟΣ	2241026422 2241078009 med@isrodou.gr
ΣΑΜΟΥ	ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΑΜΟΥ, 83100 ΣΑΜΟΣ	2273022393 & ΦΑΞ
ΣΕΡΡΩΝ	ΤΣΑΛΟΠΟΥΛΟΥ 12, 62122 ΣΕΡΡΕΣ	2321022202, ΦΑΞ: 2321022910 iatr-seri@otenet.gr
ΣΗΤΕΙΑΣ	Ε.ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ 42, 72300 ΣΗΤΕΙΑ	2843024311, 24312 2843025352 ΦΑΞ
ΤΡΙΚΑΛΩΝ	ΒΥΡΩΝΟΣ 17, 42100 ΤΡΙΚΑΛΑ	2431028805, 20718 2431028805 & ΦΑΞ iatr70@otenet.gr
ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ	ΟΘΩΝΟΣ 1-ΠΛ.ΛΑΟΥ, 35100 ΛΑΜΙΑ.gr	2231022001 & ΦΑΞ info@isf.gr
ΦΛΩΡΙΝΑΣ	ΜΑΓΓΙΝΗΣΙΑΣ 10, 53100 ΦΛΩΡΙΝΑ	2385045200 & ΦΑΞ dinoslaz5@gmail.com
ΦΩΚΙΔΑΣ	ΑΝΔΡΟΥΤΣΟΥ 11, 33100 ΑΜΦΙΣΣΑ	ΤΗΛ ΚΑΙ ΦΑΞ: 22650 29576 isfokida@otenet.gr
ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ	ΠΟΥΣΕΙΟΥ 3 - ΠΟΛΥΓΥΡΟΣ, 63100 ΧΑΛΚΙΔΙΚΗ	2371024844 & ΦΑΞ isha4@gmail.com
ΧΑΝΙΩΝ	ΣΦΑΚΙΩΝ 32, 73134 ΧΑΝΙΑ	2321056295 & ΦΑΞ isk@otenet.gr
ΧΙΟΥ	ΚΑΝΑΛΑ 6, 82100 ΧΙΟΣ	2271023815 & ΦΑΞ syllogos@ischi.gr



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΛΟΙΚΗΣΗ 3<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ (ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ  
«Γ.ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ»

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Θεσσαλονίκη: 27/07/2017

**ΑΠΟΦΑΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΗ 692\***

**ΘΕΜΑ: ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΜΙΑΣ (1) ΘΕΣΗΣ ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥ ΙΑΤΡΟΥ ΕΠΙΘΗΤΕΙΑ ΤΟΥ ΚΛΑΔΟΥ ΕΣΥ, ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν.Θ. «Γ.ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ» - Ψ.Ν.Θ.**

Ο Διοικητής του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ» - Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:
  - α. Του άρθρου 35 του Ν. 4368/2016 (ΦΕΚ 21 Α') «Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις»,
  - β. Του Π.Δ. 63/2005 (ΦΕΚ 98 Α') «Κωδικοποίηση της νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα Κυβερνητικά όργανα», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει,
  - γ. Του Π.Δ. 73/2015 (ΦΕΚ 116 Α') «Διορισμός Αντιπροέδρου της Κυβέρνησης, Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών».
2. Την αριθμ.Α2β/Γ.Π.οικ.45689/17-6-2016 απόφαση του Υπουργού και Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας (ΦΕΚ 356/8-7-2016 τ. Υ.Ο.Δ.Δ ) με την οποία διορίσθηκε Διοικητής του ενοποιημένου Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ» - Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης ο ΕΜΜΑΝΟΥΗΛΙΔΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ.
3. 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.
4. Τις διατάξεις του άρθρου 7 του Ν. 3329 (ΦΕΚ81/Α/2005)
5. Την Α2α/Γ.Π./οικ.49996/28-06-2017 Υπουργική απόφαση με θέμα: «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ.»
6. Την Α2α/Γ.Π.οικ.22211/22-3-2016 (ΦΕΚ 794 Β') Υπουργική Απόφαση «Διαδικασία και τρόπος Προκήρυξης θέσεων ιατρών Ε.Σ.Υ. και προθεσμία και τρόπος υποβολής δικαιολογητικών»
7. Το Α2α/Γ.Π.οικ.37742/26-05-2016 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας «Διευκρινήσεις σχετικά με την υποβολή ξενόγλωσσων δικαιολογητικών για θέσεις ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ.»
8. Την απόφαση της αριθ. 11<sup>ης</sup>/26-07-2017 συνεδρίασης του Δ.Σ. του Γ.Ν.Θ. Γ.Παπανικολάου, με θέμα 1<sup>ο</sup> «Πλήρωση μίας (1) θέσης Επιμελητή Β΄ Ψυχιατρικής του κλάδου ιατρών ΕΣΥ επί θητεία»
9. Τον Οργανισμό του Νοσοκομείου

## ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΕΙ

Γην πλήρωση της παρακατω θέσης ειδικευμένου ιατρού του κλάδου Ε.Σ.Υ. επί  
 Θητεία για την Οργανική Μονάδα Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης του Γ.Ν.Θ.  
 «Γ. Παπανικολάου» - Ψ.Ν.Θ.:

α/α	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΒΑΘΜΟΣ	ΚΛΙΝΙΚΗ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ
1.	Ψυχιατρικής	Επιμελητή Β'	Β' ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ	1
	<b>Σύνολο θέσεων</b>			<b>1</b>

Για την παραπάνω θέση 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) Ηλικία μέχρι πενήντα (50) ετών. Ως ημερομηνία συμπλήρωσης του ορίου ηλικίας λογίζεται η 31<sup>η</sup> Δεκεμβρίου του έτους, εντός του οποίου ο υποψήφιος συμπληρώνει το απαιτούμενο όριο.

## ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Αίτηση – δήλωση σε ειδικό έντυπο το οποίο βρίσκεται αναρτημένο στον ιστότοπο του Υπουργείου Υγείας ([www.moh.gov.gr](http://www.moh.gov.gr)) και του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης, ή χορηγείται από την υπηρεσία μας. Η αίτηση – δήλωση συμπληρώνεται με ακρίβεια και σε όλα τα στοιχεία που περιλαμβάνει. Αιτήσεις σε άλλο έντυπο ή αιτήσεις στις οποίες δεν έχουν συμπληρωθεί όλα τα απαιτούμενα στοιχεία, δεν γίνονται δεκτές.
2. Φωτοαντίγραφο πτυχίου. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης απαιτείται και φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης. Σε περίπτωση πτυχίων από χώρες εκτός της Ευρωπαϊκής Ένωσης, απαιτείται φωτοαντίγραφο του ξενόγλωσσου πτυχίου, φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης και φωτοαντίγραφο της απόφασης ισοτιμίας του ΔΟΛΓΑΠ.
3. Φωτοαντίγραφο απόφασης άδειας άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
4. Φωτοαντίγραφο απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας.
5. 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.
6. Πιστοποιητικό γεννησης ή φωτοαντίγραφο του δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή φωτοαντίγραφο διαβατηρίου όταν πρόκειται για πολίτη κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης.
7. Βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαιθρου ή βεβαίωση νόμιμης απαλλαγής, όπου είναι απαραίτητη.
8. 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 αναληψης 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 παραίτησης του,
- (γ) ότι έχει συμπληρώσει δυο (2) χρόνια συνεχούς υπηρεσίας σε ομοιοβαθμη με την κρινόμενη θέση εάν είναι ήδη ιατρός του Ε.Σ.Υ.
9. Υπεύθυνη δήλωση του υποψήφιου για διορισμό ιατρού, 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 στο φορέα που υπηρετεί ο υποψήφιος, μέχρι τη λήξη προθεσμίας υποβολής των δικαιολογητικών της παρούσας προκήρυξης
10. Βιογραφικό σημείωμα στο οποίο να αναγράφονται περιληπτικά τα ουσιαστικά προσόντα του υποψήφιου και ιδιαίτερα εκείνα που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 8 του άρθρου 37 του Ν.2519/1997 (ΦΕΚ 165Α'). Εκτός από αυτά ο υποψήφιος μπορεί να συμπληρώσει το βιογραφικό σημείωμα με κάθε στοιχείο που κατά την κρίση του αποτελεί ουσιαστικό κριτήριο για την κρίση και αξιολόγησή του από το Συμβούλιο κρίσης.
11. Για την απόδειξη των ουσιαστικών προσόντων που αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα, απαιτείται η υποβολή επίσημων πιστοποιητικών ή βεβαιώσεων.
12. Οι επιστημονικές εργασίες αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα του υποψηφίου περιληπτικά. Ανάπτυα δημοσιευμένων επιστημονικών εργασιών και επιστημονικά περιοδικά στα οποία έχουν δημοσιευθεί τέτοιες εργασίες, υποβάλλονται κατά την κρίση του υποψηφίου. Επιστημονικές εργασίες γραμμένες σε ξένη γλώσσα πρέπει να υποβάλλονται και μεταφρασμένες στην ελληνική γλώσσα.
13. Οι πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης πρέπει να υποβάλλουν βεβαίωση γνώσης της ελληνικής γλώσσας, η οποία χορηγείται μετά από εξετάσεις ενώπιον της αρμόδιας επιτροπής του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕ.Σ.Υ.) κατά τα οριζόμενα στην Α/10424/31.3.1993 (ΦΕΚ 263 Β') υπουργική απόφαση. Για τους ιατρούς που είναι απόφοιτοι Ελληνικού Πανεπιστημίου ή έχουν αποκτήσει τίτλο ειδικότητας στην Ελλάδα, δεν απαιτείται βεβαίωση γνώσης της ελληνικής γλώσσας.
14. Ειδικές προϋποθέσεις ή κωλύματα που αναφέρονται ρητά στην προκήρυξη αποδεικνύονται με την κατάθεση σχετικών πιστοποιητικών, βεβαιώσεων ή υπεύθυνων δηλώσεων που θα περιγράφονται στην ίδια την προκήρυξη.
- Όλα τα ξενόγλωσσα πτυχία και πιστοποιητικά θα πρέπει απαραίτητα να έχουν μετάφραστεί 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 γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά ευκρινή φωτοαντίγραφα ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών, υπό την προϋπόθεση ότι τα έγγραφα αυτά έχουν επικυρωθεί πρωτίστως από δικηγόρο.

- Οι ενδιαφερόμενοι για τις ανωτέρω θέσεις θα πρέπει να υποβάλλουν στο Γμήμα Προσωπικού του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης Αίτηση - Δήλωση με όλα τα δικαιολογητικά εις τριπλούν, μέσα σε προθεσμία (20) ημερών, με ημερομηνία έναρξης την 28/07/2017 και λήξης την 16/08/2017.
- Αιτήσεις - δηλώσεις που υποβάλλονται μετά τη λήξη της προθεσμίας, δεν γίνονται δεκτές.
- Αιτήσεις - δηλώσεις μαζί με τα δικαιολογητικά, μπορούν να υποβάλλονται και ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή ή με εταιρεία ταχυμεταφοράς, μέσα στην ορισθείσα προθεσμία στη διεύθυνση: **ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, ΛΑΓΚΑΔΑ 196, ΤΚ 56430, ΣΤΑΥΡΟΥΠΟΛΗ,** με την ένδειξη «Για την προκήρυξη θέσης Ιατρού Ε.Σ.Υ.»
- Για τις αιτήσεις αυτές η ημερομηνία υποβολής προκύπτει είτε από τη σφραγίδα του ταχυδρομείου είτε από το αποδεικτικό παράδοσης στην εταιρεία ταχυμεταφοράς.
- Η προκήρυξη, το έντυπο της αίτησης δήλωσης καθώς και τα έντυπα των υπευθύνων δηλώσεων που θα πρέπει να συμπληρώσουν οι υποψήφιοι για τη θέση ειδικευμένου Ιατρού κλάδου ΕΣΥ, βρίσκονται ανηρτημένα στον ιστότοπο του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης: ([www.psychotes.gr](http://www.psychotes.gr))

Περισσότερες πληροφορίες μπορούν οι ενδιαφερόμενοι να πάρουν από το Γμήμα Προσωπικού του Νοσοκομείου (Μ.Σιμητοπούλου 2313324368, Δ.Σιούλας 2313324127).

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΕΜΜΑΝΟΥΗΛΙΔΗΣ  
ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ