

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣΔΙΑΣΥΝΔΕΟΜΕΝΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΑΧΕΠΑ**
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΙΔΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ
ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ
ΑΔΑ:****ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: 21 Αυγούστου 2018
ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤ.: 36138****Α Π Ο Φ Α Σ Η Π Ρ Ο Κ Η Ρ Υ Ξ Η Σ****ΘΕΜΑ: ΑΠΟΦΑΣΗ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗΣ ΘΕΣΗΣ ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥ ΙΑΤΡΟΥ ΤΟΥ ΚΛΑ-
ΔΟΥ Ε.Σ.Υ.**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν. 1397/1983 (ΦΕΚ 143/Τ.Α/07.10.1983)
2. Τις διατάξεις του Ν.1759/1988 (ΦΕΚ 50/Τ.Α/18.3.1988)
3. Τις διατάξεις του Ν. 2071/1992 (ΦΕΚ 123/Τ.Α/15.07.1992)
4. Τις διατάξεις του Ν. 2194/1994 (ΦΕΚ 34/Τ.Α/16.03.1994)
5. Τις διατάξεις του Ν. 2345/1995 (ΦΕΚ 213/Τ.Α/12.10.1995)
6. Τις διατάξεις του Ν. 2519/1997 (ΦΕΚ 165/Τ.Α/21.08.1997)
7. Τις διατάξεις του Ν. 2737/1999 (ΦΕΚ 174/Τ.Α/27.08.1999)
8. Τις διατάξεις του Ν. 2889/2001(ΦΕΚ 37/Τ.Α/02.03.2001)
9. Τις διατάξεις του Ν. 2955/2001 (ΦΕΚ 256/Τ.Α/02.11.2001)
- 10.Τις διατάξεις του Ν. 3106/2003 (ΦΕΚ 30/Τ.Α/10.02.2003)
- 11.Τις διατάξεις του Ν. 3172/2003 (ΦΕΚ 197/Τ.Α/06.08.2003)
- 12.Τις διατάξεις του Ν. 3204/2003 (ΦΕΚ 296/Τ.Α/23.12.2003)
- 13.Τις διατάξεις του Ν. 3205/2003 (ΦΕΚ 297/Τ.Α/23.12.2003)
- 14.Τις διατάξεις του Ν. 3252/2004 (ΦΕΚ 132/Τ.Α/16.07.2004)
- 15.Τις διατάξεις του Ν. 3293/2004 (ΦΕΚ 231/Τ.Α/26.11.2004)
- 16.Τις διατάξεις του Ν.3329/2005 (ΦΕΚ 81/Τ.Α/04.04.2005)
- 17.Τις διατάξεις του Ν. 3370/2005 (ΦΕΚ 176/Τ.Α/11.07.2005)
- 18.Τις διατάξεις του Ν. 3527/2007 (ΦΕΚ 25/Τ.Α/09.02.2007)
- 19.Τις διατάξεις του Ν. 3580/2007 (ΦΕΚ 134/Τ.Α/18.06.2007)
- 20.Τις διατάξεις του Ν. 3754/2009 (ΦΕΚ 43/Τ.Α/11.03.2009)
- 21.Τις διατάξεις του Ν. 3868/2010 (ΦΕΚ 129/Τ.Α/03.08.2010)
- 22.Τις διατάξεις του Ν. 3918/2011(ΦΕΚ 31/Τ.Α/2.3.2011)
- 23.Τις διατάξεις του Ν. 3986/2011 (ΦΕΚ 152/Τ.Α/01.07.2011)
24. Τις διατάξεις του Ν.4025/2011 (ΦΕΚ 228/Τ. Α/2.11.2011)

- 25.Τις διατάξεις του Ν. 4052/2012 (ΦΕΚ41/τ.Α /1.3.2012)
- 26.Τις διατάξεις του Ν. 4093/2012 (ΦΕΚ 222/τ.Α/12.11.2012)
- 27.Τις διατάξεις του Ν. 4316/2014 (ΦΕΚ 270/τ.Α/24.12.2014),
όπως ισχύουν σήμερα.
- 28.Τις διατάξεις της παρ.1 του άρθρου 69 του Ν.2071/1992 (ΦΕΚ Α' 123) όπως αντικαταστάθηκε με την παρ. 1 του άρθρου 35 του Ν. 4368/2016 (ΦΕΚ Α' 21).
- 29.Την αριθμ. Α2β/Γ.Π.οικ.46655/21.6.2016 Απόφαση του Υπουργείου Υγείας που δημοσιεύτηκε στο ΦΕΚ 335/29.6.2016 τ. Υ.Ο.Δ.Δ. σύμφωνα με την οποία διορίστηκε κοινός Διοικητής των διασυνδεδεμένων Νοσοκομείων Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης ΑΧΕΠΑ –Ειδικών Παθήσεων Θεσσαλονίκης, ο κ. Αναστάσιος Σπανός.
- 30.Την υπ' αριθμ. Α2β/Γ.Π. οικ.36640/2017 Απόφαση του Υπουργείου Υγείας που δημοσιεύθηκε στο ΦΕΚ 248/26.5.2018 τ. Υ.Ο.Δ.Δ. σύμφωνα με την οποία, διορίστηκε Κοινή Αναπληρώτρια Διοικήτρια των διασυνδεδεμένων Νοσοκομείων, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης ΑΧΕΠΑ – Ειδικών Παθήσεων Θεσσαλονίκης, η κ. Βασιλική Κοκκινίδου ορκίστηκε και ανέλαβε υπηρεσία στις 31.5.2017.
- 31.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 (ΦΕΚ Α' 22).
- 32.Τις διατάξεις της παρ. 4 του άρθρου 49 του Ν.4508/2017 (ΦΕΚ Α' 200).
- 33.Τις διατάξεις του άρθρου 43 του Ν.1759/1988(ΦΕΚ Α' 50) όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του άρθρου 29 του Ν.4461/2017 (ΦΕΚ Α' 38).
- 34.Τις διατάξεις του άρθρου 36 του Ν. 4486/2017 (ΦΕΚ Α' 115).
- 35.Την υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ.4044/17.1.2018 (ΦΕΚ Β' 116) 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 Β' 548) όμοια (ΑΔΑ:6ΚΓ465ΦΥΟ-ΕΙΣ).
- 36.Την υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ.13273/13.2.2018 (ΦΕΚ Β' 621) Υπουργική Απόφαση «Διαδικασία προκήρυξης θέσεων ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.»(ΑΔΑ: ΩΑΚΓ465ΦΥΟ-Κ5Κ).
- 37.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).
- 38.Την υπ' αρ. Υ4α/οικ.6321/17.1.2013 Κοινή Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ 174/τ. Α'/31.1.2013) , «Οργανισμός του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «ΑΧΕΠΑ».

- 39.Τις διατάξεις του τετάρτου άρθρου του Ν. 4528/2018 (ΦΕΚ 50/ Α'/16.3.2018).
- 40.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».
41. 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».
- 42.Την υπ' αριθμ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π./60735/09.8.2018 Απόφαση του Υπουργείου Υγείας με θέμα: «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ.».

Αποφασίζουμε

Την προκήρυξη για την πλήρωση της παρακάτω θέσης ειδικευμένου ιατρού, του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. επί θητεία, για το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης ΑΧΕΠΑ, ως ακολούθως:

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΒΑΘΜΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ
ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β'	1

- Α.** Για τη παραπάνω θέση γίνονται δεκτοί, ως υποψήφιοι, όσοι έχουν:
- Ελληνική Ιθαγένεια, πλην όσων προέρχονται από Κράτη Μέλη της Ε.Ε.
 - Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
 - Τίτλο αντίστοιχης με τη θέση ιατρικής ειδικότητας.
 - 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.
 - 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:

- Αίτηση – δήλωση υποψηφιότητας, η οποία υποβάλλεται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση 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.
- 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 31.12.2018, 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 εξαιτία 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 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.

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 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. 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 με τη χρήση των κωδικών εισαγωγής στο TAXISNET, μέσα σε προθεσμία που αρχίζει στις **3/9/2018 ώρα 12μ.μ. και λήγει στις 21/9/2018 ώρα 23:59**. 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 στην Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού της **3^{ης} 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 ηλεκτρονικά αίτησης σε κλειστό φάκελο στον οποίο θα αναγράφεται η θέση για την οποία υποβάλλει υποψηφιότητα.

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 1^{ης} και 2^{ης} Δ.Υ.ΠΕ., καθώς και της 3^{ης} και 4^{ης} 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.

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.

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 (ΦΕΚ 112 Α'), στην ιστοσελίδα του Π.Γ.Ν.Θ. ΑΧΕΠΑ (www.aheraposp.gr), αποστέλλεται στο Υπουργείο Υγείας, στην 3^η Δ.Υ.ΠΕ. Μακεδονίας, στην 4^η Δ.Υ.ΠΕ. Μακεδονίας και Θράκης και κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και στους κατά τόπους Ιατρικούς Συλλόγους.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ και ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ Δ.Σ.
α/α

ΒΑΣΙΛΙΚΗ ΚΟΚΚΙΝΙΔΟΥ
ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΡΙΑ ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ

Κοινοποίηση:

- Υπουργείο Υγείας.
- 3^η Δ.Υ.ΠΕ.
- 4^η Δ.Υ.ΠΕ.
- Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο
- Ιατρικοί Σύλλογοι της χώρας

Εσωτερική Διανομή:

- Γραφείο Διοικήτη
- Γραφείο Αναπλ. Διοικήτριας
- Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας
- Τμήμα Διαχείρισης Ανθρωπίνου Δυναμικού