



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 4^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ

Θεσσαλονίκη, 9 -11-2015

Αρ. Πρωτ.: 33631

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 : 2313327816
Fax : 2313327833

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.Υ4α/ΓΠοικ.75206/8-8-2013 Υπουργική Απόφαση που αφορά στη τροποποίηση και συμπλήρωση της αριθμ.Υ4α/οικ.37804/2013 (ΦΕΚ1023/τ.Β'/25-4-2013) με θέμα: «Παροχή υπηρεσιών σε ασθενείς νοσοκομείων ΕΣΥ και ιδιωτικών κλινικών της χώρας από αποκλειστικές νοσοκόμες και νοσοκόμους», σας γνωρίζουμε ότι οι ενδιαφερόμενοι για εγγραφή στο Μητρώο Αποκλειστικών Νοσοκόμων μπορούν να υποβάλλουν αίτηση είτε αυτοπρόσωπα στα γραφεία της Υπηρεσίας μας, είτε 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 **16-11-2015** έως **30-11-2015**.

Αιτήσεις θα γίνονται δεκτές με σφραγίδα ταχυδρομείου έως και **30-11-2015**.

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

1. Βεβαίωση του Ι.Κ.Α., από την οποία προκύπτουν τα ένημα 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-υγείας Ι.Κ.Α. με την ανανέωση για το έτος 2015 σύμφωνα με την υπ' αριθμ.Υ1γ/ΓΑ/οικ.35797 υ.α. (1199 Β') «Πιστοποιητικά Υγείας εργαζομένων σε επιχειρήσεις Υγειονομικού Ενδιαφέροντος».
4. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
5. Μία (1) Φωτογραφία τύπου αστυνομικής ταυτότητας.

ΠΡΟΣΟΧΗ:

Οι ενδιαφερόμενοι 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 2016, θα πρέπει το αργότερο μέχρι 1-4-2016 να υποβάλλουν στην Υπηρεσία αντίγραφο της σχετικής σελίδας του βιβλιαρίου εργασίας-υγείας του ΙΚΑ θεωρημένο για το έτος 2016, διαφορετικά θα διαγράφονται από τον αντίστοιχο ονομαστικό κατάλογο έτους 2016.

ΔΙΕΥΚΡΙΝΗΣΕΙΣ:

1. Για τα πτυχία που προέρχονται από Ιδρύματα του εξωτερικού απαιτείται για την εγγραφή στο Μητρώο, να συνοποβάλλεται 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 Αναγνώρισης 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 στο μητρώο οφείλουν να ενημερώνουν την Υπηρεσία μας για κάθε μεταβολή των στοιχείων που έχουν καταθέσει.

Όλοι οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να δηλώσουν τρεις επιλογές κατά σειρά προτίμησης 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 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^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας
Μακεδονίας και Θράκης



ΕΥΣΤΡΑΤΙΟΣ Α. ΠΙΛΩΜΑΡΙΤΗΣ

Κοινοποίηση:

- Νοσοκομεία της 4ης ΥΠΕ Μακεδονίας Θράκης
- ιδιωτικές κλινικές

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