



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ  
ΝΟΜΙΚΩΝ ΠΡΟΣΩΠΩΝ  
ΤΜΗΜΑ Β΄

Ταχ. διεύθυνση: Αριστοτέλους 17 - 19  
104 33, Αθήνα

Πληροφορίες: Χαϊκάλη Α.

Τηλέφωνο : 2132161816

Fax : 2132161933

E-mail : [prosop\\_np\\_b@moh.gov.gr](mailto:prosop_np_b@moh.gov.gr)

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Αθήνα, 02 / 08 / 2018

Αρ.Πρωτ.: Γ4β/Γ.Π.οικ.59979

Κ Ο Ι Ν Η Α Π Ο Φ Α Σ Η

**Θέμα:** Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την κάλυψη θέσεων Διοικητή/Κοινού Διοικητή και Αναπληρωτών Διοικητών Νοσοκομείων Ε.Σ.Υ.

Ο Υ Π Ο Υ Ρ Γ Ο Σ

&

Ο Α Ν Α Π Λ Η Ρ Ω Τ Η Σ Υ Π Ο Υ Ρ Γ Ο Σ Υ Γ Ε Ι Α Σ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:
  - α) των παρ.4, 5, 6 του άρθρου 2 του Ν. 4052/2012 (ΦΕΚ 41/Α΄/1-3-2012), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
  - β) των παρ.7, 8, 9, 11 του άρθρου 7 του Ν. 3329/05 (ΦΕΚ 81/Α΄/4-4-2005) «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις», όπως ισχύει.
  - γ) του Ν. 3528/07 (ΦΕΚ 26/Α΄/9-2-07) «Κύρωση του Κώδικα Κατάστασης Δημοσίων Πολιτικών Διοικητικών Υπαλλήλων και Υπαλλήλων Ν.Π.Δ.Δ.», όπως ισχύει.
  - δ) του άρθρου 22, παρ.3 του Ν. 4354/2015 «Διαχείριση των μη εξυπηρετούμενων δανείων, μισθολογικές ρυθμίσεις και άλλες επείγουσες διατάξεις εφαρμογής της συμφωνίας δημοσιονομικών στόχων και διαρθρωτικών μεταρρυθμίσεων» (ΦΕΚ 176/Α΄/16-12-15).
  - ε) του Π.Δ. 121/2017 «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας» (ΦΕΚ 148/Α΄/09-10-2017), όπως ισχύει.
  - στ) του Π.Δ. 73/2015 «Διορισμός Αντιπροέδρου της Κυβέρνησης, Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών» (ΦΕΚ 116/Α΄/23-09-15).
2. Την αριθμ.Υ25/6-10-15 απόφαση του Πρωθυπουργού με περιεχόμενο την ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Αναπληρωτή Υπουργό Υγείας Πάυλο Πολάκη (ΦΕΚ 2144/Β΄/6-10-15).
3. Το υπ΄ αριθμ.πρωτ.οικ.3356/01-08-2018 υπηρεσιακό σημείωμα του Γραφείου Υπουργού Υγείας.

Π Ρ Ο Σ Κ Α Λ Ο Υ Μ Ε

σε Εκδήλωση Ενδιαφέροντος για την κάλυψη κενών θέσεων Διοικητή/Κοινού Διοικητή και Αναπληρωτών Διοικητών των κάτωθι Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. ως εξής:

α.) 1<sup>η</sup> Υγειονομική Περιφέρεια Αττικής:

1. Γενικό Νοσοκομείο «ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ - ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ» και διασυνδεδεμένο Παθολογικό Νοσοκομείο Αθηνών Σπηλιοπούλειο «Η ΑΓΙΑ ΕΛΕΝΗ», Κοινός Διοικητής
2. Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «ΛΑΪΚΟ», Αναπληρωτής Διοικητής

β.) 4<sup>η</sup> Υγειονομική Περιφέρεια Μακεδονίας & Θράκης:

1. Γενικό Νοσοκομείο Καβάλας, Αναπληρωτής Διοικητής
2. Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Έβρου, με αρμοδιότητα στην οργανική μονάδα της έδρας ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗ, Αναπληρωτής Διοικητής

γ.) 6<sup>η</sup> Υγειονομική Περιφέρεια Πελοποννήσου, Ιονίων Νήσων, Ηπείρου & Δυτ. Ελλάδος

1. Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Πατρών «ΠΑΝΑΓΙΑ Η ΒΟΗΘΕΙΑ», Διοικητής
  2. Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Πατρών «ΠΑΝΑΓΙΑ Η ΒΟΗΘΕΙΑ», Αναπληρωτής Διοικητής
- Απαραίτητο προσόν που πρέπει να διαθέτουν οι υποψήφιοι είναι Πτυχίο ΑΕΙ ή ΑΤΕΙ ή αντίστοιχο ισότιμο αναγνωρισμένο τίτλο του εξωτερικού.
  - Προσόντα τα οποία θα συνεκτιμηθούν από την Επιτροπή για την επιλογή του υποψηφίου είναι τα εξής:
    1. Διδακτορικός τίτλος σπουδών συναφής με τις υπηρεσίες υγείας, τη διοίκηση ή τα οικονομικά.
    2. Μεταπτυχιακός τίτλος σπουδών σχετικός με τη διοίκηση, οικονομικά και πληροφορική μονάδων υγείας ή άλλος συναφής τίτλος σπουδών στη διοίκηση και τα οικονομικά.
    3. Εκπαιδευτικό έργο που αναγνωρίζεται σε ΑΕΙ ή ΑΤΕΙ σχετικό με τις υπηρεσίες υγείας, τη διοίκηση ή τα οικονομικά ή διεθνείς δημοσιεύσεις σε αναγνωρισμένα περιοδικά για τις υπηρεσίες υγείας.
    4. Τουλάχιστον καλή γνώση της Αγγλικής ή άλλης επίσημης γλώσσας της ΕΕ που αποδεικνύεται από σπουδές σε Πανεπιστήμια του εξωτερικού, ή σχετικό πιστοποιητικό επάρκειας τουλάχιστον επιπέδου Β2.
    5. Προϋπηρεσία σε θέση ευθύνης στο δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα επί 5ετία τουλάχιστον, ή σχέση με τους Οργανισμούς Υγείας ως επαγγελματίας για μια 10ετία τουλάχιστον.
    6. Επαγγελματική διαδρομή, όπως προκύπτει από θέσεις που υπηρέτησε ο υποψήφιος, καθώς και η γενικότερη κοινωνική και επαγγελματική αναγνώρισή του.
    7. Τυχόν συστατικές επιστολές από προηγούμενους εργοδότες.
    8. Προσωπικότητα και εκτίμηση δεξιοτήτων του υποψηφίου που απαιτούνται για τη θέση και η οποία θα προκύψει από την προφορική συνέντευξη και τη δοκιμασία αυτοαξιολόγησης.
    9. Κοινωνικό έργο το οποίο αποδεικνύεται από τη συμμετοχή του υποψηφίου σε εθελοντικές οργανώσεις που δραστηριοποιούνται στο χώρο της υγείας.
    10. Ηλικία μέχρι 65 ετών.
  - Τα δικαιολογητικά που οφείλουν να καταθέσουν οι υποψήφιοι είναι τα εξής:

α. Αίτηση με τα στοιχεία του αιτούντος και την θέση ή τις θέσεις για τις οποίες εκδηλώνεται ενδιαφέρον.

β. Πλήρες βιογραφικό σημείωμα κατά το πρότυπο του Ευρωπαϊκού Βιογραφικού Σημειώματος (σε έντυπη και σε ηλεκτρονική μορφή).

γ. Υπεύθυνη Δήλωση (Ν. 1599/1986) περί μη ύπαρξης τελεσίδικης ποινικής καταδίκης και περί μη ύπαρξης κωλύματος διορισμού, σύμφωνα με τα αναφερόμενα στο άρθρο 8, του ν. 3528/2007 (ΦΕΚ 29/Α/2007).

Δεν δύναται να υποβάλει αίτηση για τις αναφερόμενες θέσεις Διοικητή ή Αναπληρωτή Διοικητή όποιος εργάζεται ή υπηρετεί στο συγκεκριμένο Νοσοκομείο για το οποίο προκηρύσσεται η θέση, σύμφωνα με τη σχετική διάταξη του ν. 3329/2005, άρθρο 7, παρ. 7, όπως τροποποιήθηκε και αντικαταστάθηκε με το άρθρο ενδέκατο του ν. 4118/2013 (ΦΕΚ 32/Α/2013).

Κάθε υποψήφιος μπορεί να υποβάλει αίτηση για έως τρεις θέσεις (Διοικητή ή Αναπληρωτή Διοικητή) από τις αναφερόμενες στην παρούσα και σε έως δύο Υγειονομικές Περιφέρειες. Ο κάθε υποψήφιος θα υποβάλει αίτηση μία φορά, σε μία εκ των δύο Υγειονομικών Περιφερειών και η Υγειονομική Περιφέρεια στην οποία θα υποβληθεί η αίτηση θα την διαβιβάσει στην άλλη και θα ενημερώσει σχετικά και την Επιτροπή Αξιολόγησης.

Τα ανωτέρω δικαιολογητικά θα υποβάλλονται από τους υποψηφίους στην έδρα της αντίστοιχης Υγειονομικής Περιφέρειας (Υ.ΠΕ.), αυτοπροσώπως ή ταχυδρομικά, με συστημένη επιστολή, σε κλειστό φάκελο, όπου απ' έξω θα αναγράφονται τα κάτωθι:

Υπουργείο Υγείας  
...Υγειονομική Περιφέρεια  
Διεύθυνση Υγειονομικής Περιφέρειας  
Ονοματεπώνυμο υποψηφίου  
Αίτηση για την Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την Επιλογή  
Διοικητών και Αναπληρωτών Διοικητών Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ.

Οι Υγειονομικές Περιφέρειες καταχωρούν τις αιτήσεις σε συγκεντρωτική ονομαστική κατάσταση και τις αποστέλλουν στην αρμόδια Επιτροπή (Υπουργείο Υγείας, Αριστοτέλους 17, ΤΚ 104 33, Αθήνα), εντός τριών (3) εργάσιμων ημερών από την καταληκτική ημερομηνία υποβολής των αιτήσεων.

Το σύνολο των απαιτούμενων δικαιολογητικών, βάσει του Βιογραφικού Σημειώματος του υποψηφίου που θα επιλεγεί, καθώς και το απόσπασμα ποινικού μητρώου, θα προσκομιστούν αρμοδίως με το διορισμό.

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι είκοσι (20) ημέρες (υπολογιζόμενες ημερολογιακά) και αρχίζει από την επομένη ημέρα της τελευταίας δημοσίευσης της παρούσας στον τύπο και λήγει με την παρέλευση της τελευταίας ημέρας και ώρα 15:00 και εάν αυτή είναι, κατά νόμο, εξαιρετέα (δημόσια αργία) ή μη εργάσιμη, τότε η λήξη της προθεσμίας μετατίθεται την επομένη εργάσιμη ημέρα κατά την ίδια ώρα. Στην περίπτωση αποστολής της αίτησης με συστημένη επιστολή ως ημερομηνία κατάθεσης λογίζεται η ημερομηνία της ταχυδρομικής σφραγίδας.

Η Επιτροπή Αξιολόγησης αξιολογεί τα στοιχεία των φακέλων των υποψηφίων που θα διαβιβαστούν σε αυτήν και ακολούθως προσκαλεί σε συνέντευξη του υποψηφίους οι οποίοι κατά την κρίση της, συγκεντρώνουν τα περισσότερα προσόντα. Στη συνέχεια καταρτίζει τον τελικό κατάλογο αξιολόγησης ο οποίος περιλαμβάνει κατ' αύξουσα σειρά, διπλάσιο αριθμό επιλεγέντων από τον αριθμό των υφισταμένων προς πλήρωση θέσεων.

Η παρούσα πρόσκληση θα αναρτηθεί στο διαδίκτυο και επιπλέον θα δημοσιευθεί σε δύο (2) ημερήσιες πολιτικές εφημερίδες πανελλαδικής κυκλοφορίας, καθώς και σε μία (1) τοπική εφημερίδα εκάστης έδρας των Υγειονομικών Περιφερειών.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ

ΠΑΥΛΟΣ ΠΟΛΑΚΗΣ

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ****A. Αποδέκτες για ενέργεια:**

1. Διοίκηση της 1<sup>ης</sup> Υ.Πε. Αττικής  
Ζαχάρωφ 3  
Τ.Κ. 11521 Αθήνα
2. Διοίκηση της 2<sup>ης</sup> Υ.Πε. Πειραιώς και Αιγαίου  
Θηβών 46-48,  
Τ.Κ. 18543 Πειραιάς
3. Διοίκηση της 3<sup>ης</sup> Υ.Πε. Μακεδονίας  
Αριστοτέλους 16  
Τ.Κ. 54623 Θεσσαλονίκη
4. Διοίκηση της 4<sup>ης</sup> Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης  
Αριστοτέλους 16  
Τ.Κ. 54623 Θεσσαλονίκη
5. Διοίκηση της 5<sup>ης</sup> Υ.Πε. Θεσσαλίας και Στερέας Ελλάδας  
Μεζούρλο  
Τ.Κ. 41110 Λάρισα
6. Διοίκηση της 6<sup>ης</sup> Υ.Πε. Πελοποννήσου, Ιονίων Νήσων,  
Ηπείρου και Δυτικής Ελλάδας  
Υπάτης 1 και Νέας Εθνικής Οδού  
Τ.Κ. 26446 Πάτρα
7. Διοίκηση της 7ης Υ.Πε. Κρήτης  
Σμύρνης 26  
Τ.Κ. 71201 Ηράκλειο Κρήτης

**B. Εσωτερική Διανομή:****(μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου)**

1. Γραφείο Υπουργού Υγείας
2. Γραφείο Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας
3. Γραφείο Γενικού Γραμματέα
4. Γραφείο Προϊσταμένης Γενικής Διεύθυνσης  
Υπηρεσιών Υγείας

**Γ. Κοινοποίηση:**

1. Γραφείο Υπουργού Υγείας
2. Γραφείο Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας
3. Γραφεία κ.κ. Γεν. Γραμματέων
4. Γραφεία κ.κ. Γεν. Διευθυντών
5. Γραφείο Τύπου και Δημοσίων Σχέσεων

**Εσωτερική Διανομή:**

1. Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού Νομικών Προσώπων  
Τμήμα Β' (2)