



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
 ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
 5η Υγειονομική Περιφέρεια  
 Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας  
 ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΡΙΣΑΣ-  
 ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΡΙΣΑΣ  
 «ΚΟΥΤΛΙΜΠΑΝΕΙΟ & ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΕΙΟ»  
 ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ ΛΑΡΙΣΑ  
 ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

Λάρισα 24.08.2017  
 Αρ. Πρωτ.: 39878

### ΑΠΟΦΑΣΗ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗΣ ΘΕΣΕΩΝ ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΤΟΥ ΚΛΑΔΟΥ Ε.Σ.Υ.

Το Π.Γ.Ν.ΛΑΡΙΣΑΣ-Γ.Ν.ΛΑΡΙΣΑΣ «ΚΟΥΤΛΙΜΠΑΝΕΙΟ & ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΕΙΟ» ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ ΛΑΡΙΣΑ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ, έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν. 1397/1983 (ΦΕΚ 143/Α' /1983).
2. Τις διατάξεις του Π.Δ. 131/1987 (ΦΕΚ 73/Α' /1987).
3. Τις διατάξεις του Ν. 1759/1988 (ΦΕΚ 50/Α' /1988)
4. Τις διατάξεις του Ν. 2071/1992 (ΦΕΚ 123/Α' /1992).
5. Τις διατάξεις του Ν. 2072/1992 (ΦΕΚ 125/Α' /1992).
6. Την αριθ. ΔΥΓ/οικ.52680/29.09.1993 «Διαδικασία και τρόπος διορισμού ειδικευμένων γιατρών για εξειδίκευση στις Πολυδύναμες Μ.Ε.Θ. και Μ.Ε.Ν.» (ΦΕΚ 802/Β' /1993).
7. Τις διατάξεις του Ν. 2194/1994 (ΦΕΚ 34/Α' /1994).
8. Τις διατάξεις του Ν. 2345/1995 (ΦΕΚ 213/ Α' /1995).
9. Τις διατάξεις του Ν. 2519/1997 (ΦΕΚ 165/Α' /1997).
10. Την αριθ. ΔΥ13α/οικ.39832/04.12.1997 «Ιεράρχηση κριτηρίων κρίσης και συγκριτικής αξιολόγησης υποψηφίων για θέσεις του κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ.» (ΦΕΚ 1088/Β' /1997).
11. Τις διατάξεις του Ν. 2716/1999 (ΦΕΚ 96/Α' /1999).
12. Τις διατάξεις του Ν. 2737/1999 (ΦΕΚ 174/Α' /1999).
13. Τις διατάξεις του Ν. 2889/2001 (ΦΕΚ 37/Α' /2001).
14. Τις διατάξεις του Ν. 2955/2001 (ΦΕΚ 256/Α' /2001).
15. Την αριθ. Υ10α/2103/2003 (ΦΕΚ 33/Β' /2003) Υπουργική Απόφαση.
16. Τις διατάξεις του Ν. 3106/2003 (ΦΕΚ 37/Α' /2003).
17. Τις διατάξεις του Ν. 3172/2003 (ΦΕΚ 197/Α' /2003)
18. Τις διατάξεις του Ν. 3204/2003 (ΦΕΚ 296/Α' /2003).
19. Τις διατάξεις του Ν. 3252/2004 (ΦΕΚ 132/Α' /2004)
20. Τις διατάξεις του Ν. 3293/2004 (ΦΕΚ 26/Α' /2004).
21. Τις διατάξεις του Ν. 3329/2005 (ΦΕΚ 81/Α' /2005).
22. Τις διατάξεις του Ν. 3370/2005 (ΦΕΚ 176/Α' /2005).
23. Τις διατάξεις του Ν. 3527/2007 (ΦΕΚ 25/Α' /2007).
24. Τις διατάξεις του Ν. 3528/2007 (ΦΕΚ 26/Α' /2007).
25. Τις διατάξεις του Ν. 3580/2007 (ΦΕΚ 134/Α' /2007).
26. Τις διατάξεις του Ν. 3730/2008 (ΦΕΚ 262/Α' /2008).
27. Τις διατάξεις του Ν. 3754/2009 (ΦΕΚ 43/Α' /2009).
28. Τις διατάξεις του Ν. 3861/2010 (ΦΕΚ 112/Α' /2010).
29. Τις διατάξεις του Ν. 3868/2010 (ΦΕΚ 129/Α' /2010).
30. Τις διατάξεις του Ν. 3918/2011 (ΦΕΚ 31/Α' /2011).
31. Τις διατάξεις του Ν. 3984/2011 (ΦΕΚ 150/Α' /2011).
32. Τις διατάξεις του Ν. 4025/2011 (ΦΕΚ 228/Α' /2011).
33. Τις διατάξεις του Ν. 4052/2012 (ΦΕΚ 41/Α' /2012).
34. Τις διατάξεις του Ν. 4093/2012 (ΦΕΚ 222/Α' /2012).

35. Την αριθ.πρωτ.Υ7α/Γ.Π.οικ.92919/07.09.2013 Υπουργική Απόφαση, με θέμα: «Εξειδίκευση των ιατρών που κατέχουν τίτλο ιατρικής ειδικότητας Νεφρολόγου στην Εντατική Θεραπεία » (ΦΕΚ 2657/Β´ /2013).
36. Τις διατάξεις του Ν. 4238/2014 (ΦΕΚ 38/Α´ /2014).
37. Τις διατάξεις του Ν. 4316/2014 (ΦΕΚ 270/Α´ /2014).
38. Τις διατάξεις του Ν. 4368/2016 (ΦΕΚ 21/Α´ /2016).
39. Την αριθ.πρωτ.Α2α/Γ.Π.οικ.22211/22.03.2016 Υπουργική Απόφαση, με θέμα: «Διαδικασία και τρόπος προκήρυξης θέσεων ιατρών Ε.Σ.Υ. και προθεσμία και τρόπος υποβολής δικαιολογητικών» (ΦΕΚ 794/Β´ /2016).
40. Το αριθ.πρωτ.Α2α/Γ.Π.οικ.37742/26.05.2016 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας, με θέμα: «Διευκρινίσεις σχετικά με υποβολή ξενόγλωσσων δικαιολογητικών για θέσεις ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ.».
41. Το Αριθμ.πρωτ.Α2α/Γ.Π.οικ.44231/15.06.2016 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας, με θέμα: «Διευκρινίσεις σχετικά με βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου ή νόμιμης απαλλαγής».
42. Το Αριθμ.πρωτ.Α2α/Γ.Π.οικ.51124/07.07.2016 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας, με θέμα: «Συμπληρωματικές διευκρινίσεις σχετικά με βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου ή νόμιμης απαλλαγής».
43. Την Αριθμ.Υ4α/οικ.38856/10.04.2012 (ΦΕΚ 1229/Β´ /11.04.2012) «Οργανισμός του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας».
44. Την Αρ. Πρωτ.Α2α/Γ.Π./56748/27.07.2017 Απόφαση του Υπουργείου Υγείας, με θέμα: «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ.».
45. Το Αριθ.Πρωτ.φ6/23148/16.08.2017 Έγγραφο της 5<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας.

### ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ ΤΗΝ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ

Για την πλήρωση των παρακάτω επί θητεία θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. για το Π.Γ.Ν.ΛΑΡΙΣΑΣ-Γ.Ν.ΛΑΡΙΣΑΣ «ΚΟΥΤΛΙΜΠΑΝΕΙΟ & ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΕΙΟ» ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ ΛΑΡΙΣΑ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ, ως εξής:

- Μία (1) θέση Επιμελητή Α' ειδικότητας *Παθολογίας ή Καρδιολογίας ή Πνευμονολογίας - Φυματιολογίας ή Χειρουργικής ή Αναισθησιολογίας ή Νεφρολογίας* για την Κλινική Εντατικής Θεραπείας(ΜΕΘ).
- Δύο (2) θέσεων Επιμελητή Β' ειδικότητας *Παθολογίας ή Καρδιολογίας ή Πνευμονολογίας - Φυματιολογίας ή Χειρουργικής ή Αναισθησιολογίας ή Νεφρολογίας* για την Κλινική Εντατικής Θεραπείας(ΜΕΘ).

Για τις παραπάνω θέσεις που προκηρύσσονται γίνονται δεκτοί οι υποψήφιοι που έχουν:

1. Ελληνική Ιθαγένεια ή ιθαγένεια κράτους μέλους της Ε.Ε.
2. Άδεια Άσκησης Ιατρικού Επαγγέλματος.
3. Τίτλο ειδικότητας αντίστοιχο με την προκηρυχθείσα θέση.
4. Για το βαθμό του Επιμελητή Β', η κατοχή του τίτλου ειδικότητας και ηλικία μέχρι πενήντα (50) ετών.
5. Για το βαθμό του Επιμελητή Α', η άσκηση ειδικότητας για δύο (2) τουλάχιστον χρόνια και ηλικία μέχρι πενήντα πέντε(55) ετών και Πιστοποιητικό Εξειδίκευσης στην Εντατικολογία (άρθρο 84 Ν.2071/92).

Ως ημερομηνία συμπλήρωσης των παραπάνω ορίων ηλικίας λογίζεται η 31η Δεκεμβρίου του έτους, εντός του οποίου ο υποψήφιος συμπληρώνει το απαιτούμενο για κάθε βαθμίδα όριο ηλικίας.

6. Σε θέσεις ειδικευμένων ιατρών Ε.Σ.Υ. που προκηρύσσονται μέχρι τις 31 Δεκεμβρίου 2017, δεν μπορούν να θέσουν υποψηφιότητα ιατροί που υπηρετούν σε άλλη θέση ειδικευμένων ιατρών Ε.Σ.Υ. εκτός εάν παραιτηθούν από τη θέση που κατέχουν μέχρι τη λήξη προθεσμίας υποβολής δικαιολογητικών της προκήρυξης.

## Α Π Α Ι Τ Ο Υ Μ Ε Ν Α Δ Ι Κ Α Ι Ο Λ Ο Γ Η Τ Ι Κ Α

Οι ενδιαφερόμενοι για τις παραπάνω θέσεις, πρέπει να υποβάλλουν τα εξής δικαιολογητικά :

**1.** Αίτηση - δήλωση σε ειδικό έντυπο το οποίο βρίσκεται αναρτημένο στον ιστότοπο του Υπουργείου Υγείας ([www.moh.gov.gr](http://www.moh.gov.gr)), στον ιστότοπο των Δ.Υ.Πε. και των Νοσοκομείων ή χορηγείται από την υπηρεσία στην οποία υποβάλλονται τα δικαιολογητικά. 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 ΔΟΑΤΑΠ.

**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 γέννησης ή φωτοαντίγραφο του δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή φωτοαντίγραφο διαβατηρίου όταν πρόκειται για πολίτη κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

**7.** Βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου ή βεβαίωση νόμιμης απαλλαγής, όπου είναι απαραίτητη, εκδοθείσα από την αρμόδια υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας.

**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 ανάληψης 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 παραίτησής του,

(γ) ότι έχει συμπληρώσει δυο (2) χρόνια συνεχούς υπηρεσίας σε ομοιόβαθμη 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 στον φορέα που υπηρετεί ο υποψήφιος, μέχρι τη λήξη προθεσμίας υποβολής δικαιολογητικών της εκάστοτε 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. Ανάπτυπα 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 Δ/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 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: ΒΗ0Χ-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.

**Οι υποψήφιοι πρέπει να συγκεντρώνουν τα απαιτούμενα προσόντα κατά το χρόνο λήξης της προθεσμίας υποβολής των δικαιολογητικών.**

Η αίτηση – δήλωση με όλα τα δικαιολογητικά, υποβάλλεται στη Γραμματεία του Π.Γ.Ν.ΛΑΡΙΣΑΣ-Γ.Ν.ΛΑΡΙΣΑΣ «ΚΟΥΤΛΙΜΠΑΝΕΙΟ & ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΕΙΟ» ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ ΛΑΡΙΣΑ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ, εις τριπλούν μέσα σε φάκελο με έλασμα, και σε προθεσμία είκοσι (20) ημερών που αρχίζει από **30.08.2017** και λήγει την **18.09.2017**.

Αιτήσεις – δηλώσεις μαζί με τα δικαιολογητικά, μπορούν να υποβάλλονται και ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή ή με εταιρεία ταχυμεταφοράς, μέσα στην ορισθείσα προθεσμία εις τριπλούν, στη Γραμματεία του Νοσοκομείου,

**Ταχ/κή Διευθυνση:  
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΡΙΣΑΣ,  
περιοχή ΜΕΖΟΥΡΛΟ, ΤΚ 41110, Λάρισα Τ.Θ 1425.**

με την επισήμανση «Για την προκήρυξη θέσεων ιατρών του Κλάδου 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.

**Αιτήσεις – δηλώσεις που υποβάλλονται μετά τη λήξη της προθεσμίας, δεν γίνονται δεκτές.**

Η απόφαση προκήρυξης αναρτάται στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 3861/2010 (ΦΕΚ 112Α') και κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και στους κατά τόπους Ιατρικούς Συλλόγους και στη 5<sup>ης</sup>Υ.Πε. Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας, προκειμένου να αναρτηθεί στον ιστότοπό της (hr@dypethessaly.gr).

Για περισσότερες πληροφορίες οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται στο Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού του Νοσοκομείου μας(τηλ.2413501453) κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες.

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ  
ΤΟΥ Γ.Ν.ΛΑΡΙΣΑΣ-Π.Γ.Ν.ΛΑΡΙΣΑΣ  
«ΚΟΥΤΛΙΜΠΑΝΕΙΟ & ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΕΙΟ»**

**ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ Ι. ΝΑΝΟΣ**

**ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ**

1. ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ:
  - Α) ΓΡΑΦΕΙΟ ΥΠΟΥΡΓΟΥ.
  - Β) ΓΡΑΦΕΙΟ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΥΠΟΥΡΓΟΥ.
  - Γ) ΓΡΑΦΕΙΟ ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑ.
  - Δ) ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΠΟΡΩΝ Ν.Π. & ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ.
  - Ε) Δ/ΝΣΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΠΟΡΩΝ Ν.Π.- ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΩΝ Ε.Σ.Υ..
2. 5<sup>η</sup> Υ.Π.Ε. ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ & ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ(προκειμένου να αναρτηθεί στον ιστότοπό της).
3. ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ.
4. ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ ΛΑΡΙΣΑΣ.

**ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ**

1. Γραφείο Διοικητή.
2. Δ/ντή Ιατρικής Υπηρεσίας.
3. Πρόεδρο Επιστημονικού Συμβουλίου.
4. Διεύθυνση Διοικητικού.
5. Παν/κή Κλινική Εντατικής Θεραπείας.
6. Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού.
7. Συμβούλιο προσλήψεων-κρίσεων με ανοιχτές προκηρύξεις.
8. Τμήμα Πληροφορικής (προκειμένου να αναρτηθεί με το ειδικό έντυπο Αίτησης-Δήλωσης στον ιστότοπο του Νοσοκομείου, [www.uhl.gr](http://www.uhl.gr)).