



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
6η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ**Γ. ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ**

ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΥΚΤΙΟ

Ιωάννινα, 8-5-2025

Αριθ. Πρωτ. :7676

Ταχ. Δ/ση : Λεωφόρος Μακρυγιάννη
Τ.Κ. : 450 01 ΙΩΑΝΝΙΝΑ
Τμήμα : Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού
Τηλέφωνο : 2651080601
Email : rapgeo@gni-hatzikosta.gr

ΑΠΟΦΑΣΗ

ΘΕΜΑ: Ανάκληση τοποθέτησης ιατρού στο Γ.Ν.Ι. «Γ. Χατζηκώστα», για ειδίκευση και επαναφορά σε ισχύ της αίτησή της.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ**Έχοντας υπόψη:**

1. Τις διατάξεις :

α. του ν.123/1975 «Περί ρυθμίσεως θεμάτων Ιατρικού Προσωπικού Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων και ετέρων θεμάτων αρμοδιότητας Υπουργείου Κοινωνικών Υπηρεσιών» (ΦΕΚ 172 Α), όπως ισχύει.

β.Την αριθμ. Υ4α/οικ.112527 απόφαση Υπουργών Οικονομικών-Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης-Υγείας, Οργανισμός του Γενικού Νοσοκομείου Ιωαννίνων «Γ. Χατζηκώστα» (ΦΕΚ 3286/τ. Β'/10.12.2012), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με την Γ2α/89023/19 απόφαση Υπουργών Οικονομικών-Υγείας-Εσωτερικών, Τροποποίηση του Οργανισμού του Γενικού Νοσοκομείου Ιωαννίνων «Γ. Χατζηκώστα» (ΦΕΚ 3349/τ. Β'/29.06.2022).

2. Την αριθμ. Γ4δ//Γ.Π.οικ.37686/6-8-2024 Υπουργική Απόφαση «Καθορισμός της διαδικασίας τοποθέτησης ιατρών στα Νοσηλευτικά Ιδρύματα προς απόκτηση ειδικότητας» (ΦΕΚ 4576 Β').

3. Την αριθμ. 7365 /5-05-2025 Απόφαση «Τοποθέτηση ιατρών στο Γ.Ν.Ι. Γ. Χατζηκώστα για ειδίκευση»

4.Την με αρ.πρωτ.7606/7-05-2025 υπεύθυνη δήλωση της ιατρού με συνημμένη βεβαίωση της 4ης Υ.ΠΕ Μακεδονίας και Θράκης ότι εκπληρώνει την υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου, στο άγονο Κ.Υ. Πρίνου Θάσου αρμοδιότητας 4^{ης} Υ.ΠΕ Μακεδονίας και Θράκης.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε τη σχετική (3) Απόφαση κατά το μέρος που αφορά στην τοποθέτηση της ιατρού **ΟΥΡΑΝΟΥ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ** του **ΓΕΩΡΓΙΟΥ** στο Νοσοκομείο μας για την έναρξη και ολοκλήρωση στην ιατρική ειδικότητα της Γενικής/Οικογενειακής Ιατρικής, διότι υπηρετεί σε άγονο Κ.Υ. και εγκρίνουμε χρονολογική παράταση της τοποθέτησης της μετά την **18-08-2025**,πιθανή ημερομηνία εκπλήρωσης της υπηρεσίας υπαίθρου.

Επαναφέρουμε σε ισχύ την αρ. πρωτ.ΠΗ/ΔΔΥ/22553/475/7-02-2025 αίτηση της ιατρού, η οποία υποχρεούται εντός μηνός από την ημερομηνία λήξης της υποχρεωτικής υπηρεσίας υπαίθρου να προσκομίσει στην αρμόδια υπηρεσία της Περιφέρειας ή Περιφερειακής ενότητας τη σχετική βεβαίωση έτσι ώστε να τοποθετηθεί εκ νέου σε θέση που θα κενωθεί μετά την ημερομηνία κατάθεσης της βεβαίωσης και εφόσον πληρούνται και οι λοιπές προϋποθέσεις.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ**Σ. ΔΕΡΔΕΜΕΖΗΣ****ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ****Α. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΗΠΕΙΡΟΥ**

**ΓΕΝ. Δ/ΝΣΗ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ & ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
452 21 ΙΩΑΝΝΙΝΑ**

Β. ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΟΣ (ΜΕ ΑΠΟΔΕΙΞΗ)**1. ΟΥΡΑΝΟΥ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ**