



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 4<sup>ΗΣ</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ  
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Θεσσαλονίκη, 21 Φεβρουαρίου 2025

Αρ. Πρωτ.: 4703

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ  
ΜΟΝΑΔΩΝ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ : ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΠΟΡΩΝ

Ταχ. Διεύθυνση : Ιουστινιανού 1 &  
Εθνικής Αντιστάσεως 11  
Ταχ. Κώδικας : 55 134 Καλαμαριά, Θεσσαλονίκη  
Πληροφορίες : Θεοδώρα Μακρή  
Τηλέφωνο : 2313327896  
E-mail : dmakri@4ype.gr

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ  
ΓΙΑ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΣΕ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΕΣ ΔΟΜΕΣ ΤΗΣ  
4<sup>ΗΣ</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ  
ΛΟΓΩ ΕΚΤΑΚΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΩΝ ΑΝΑΓΚΩΝ, ΓΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 2025  
(κατ' εφαρμογή των διατάξεων του άρθρου 20 του Ν. 5015/2023,  
όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 63 του Ν. 5129/2024).**

Έχοντας υπόψη:

1. Οι διατάξεις του Ν.3329/2005 «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» (ΦΕΚ 81/τ.Α'/04.04.2005) όπως τροποποιήθηκαν από τις διατάξεις του Ν.3527/2007 (ΦΕΚ 25/τ.Α'/09.02.2007)
2. Τις διατάξεις του άρθρου 24 του Ν.3599/2007 (ΦΕΚ 176/τ.Α'/01.08.2008) «Σύσταση Πανελληνίου Συλλόγου Φυσικοθεραπευτών και άλλες διατάξεις», όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με τις διατάξεις της παρ. 21 του άρθρου 8 του Ν.3868/2010 (ΦΕΚ 129/Α'/03.08.2010)
3. Την υπ' αριθμ. πρωτ.: Γ4β/Γ.Π.οικ. 42230/07.08.2024 Απόφαση του Υπουργείου Υγείας, αναφορικά με το διορισμό του Διοικητή της 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας και Θράκης (ΦΕΚ 855/Υ.Ο.Δ.Δ./09.08.2024).
4. Τις διατάξεις του άρθρου 20 του Ν. 5015/2023 (ΦΕΚ 20/Α'/02.02.2023), όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 63 του Ν. 5129/2024 (ΦΕΚ 124/Α'/01.08.2024).
5. Την υπ' αριθμ. πρωτ.: Γ4α/Γ.Π.οικ.64158/13.12.2024 Απόφαση του Υφυπουργού Υγείας με θέμα: «Κατανομή θέσεων ανά Υ.Πε των ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ., οι οποίοι σε εφαρμογή των διατάξεων του άρθρου 63 του Ν.5129/2024(ΦΕΚ 124/τ. Α'/01.08.2024) μετακινούνται εντός της ίδιας ή άλλης Υγειονομικής Περιφέρειας, για το έτος 2025».
6. Την υπ' αριθμ.πρωτ : Γ4α/Γ.Π.οικ.66458/16.01.2025 (ΑΔΑ:ΨΩΧΞ465ΦΥΟ-Ν6Μ) Απόφαση του Υφυπουργού Υγείας με θέμα: «Έγκριση και κατάρτιση συγκεντρωτικού πίνακα μετακινήσεων ιατρικού προσωπικού, για τις ανάγκες της 4<sup>ης</sup> Υ. Πε Μακεδονίας και Θράκης, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 63 του Ν.5129/2024 (ΦΕΚ 124/τ. Α'/01.08.2024)»

Προκειμένου να καλυφθούν έκτακτες υπηρεσιακές ανάγκες ιατρικού προσωπικού των Φορέων Παροχής Υπηρεσιών Υγείας της 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας και Θράκης, προσκαλούμε κάθε ενδιαφερόμενο ιατρό κλάδου Ε.Σ.Υ. να εκδηλώσει το ενδιαφέρον του, για μετακίνηση στους Φορείς μας όπως αναφέρονται στον παρακάτω πίνακα με τις εγκεκριμένες θέσεις.

4η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ														
Ιατρικό προσωπικό που δύναται να μετακινηθεί έως τις 31.12.2025, κατ' εφαρμογή του άρθρου εικοστό του ν. 5015/2023 (Α'20) όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.														
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ, Γ.Ν. - ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ	ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ													ΣΥΝΟΛΟ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
	ΓΕΝΙΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ	ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ	ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ	ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑΣ	ΑΝΑΣΤΗΛΕΥΣΙΑΣ	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΤΕΠ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΜΕΘ	ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ/Ή ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ	ΟΥΡΟΛΟΓΙΑΣ	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΟΓΚΟΛΟΓΙΑΣ	
Π.Γ.Ν.Θ. "ΑΧΕΠΑ"									1					1
Γ.Ν.Θ. "ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ"				1		2			1					4
Γ.Ν.Θ. "ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ"													1	1
Α.Ν.Θ. "ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ"												1	1	2
Γ.Ν. ΚΙΛΚΙΣ - ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΕΔΡΑΣ ΚΙΛΚΙΣ		2		1		1			2					6
Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ			1	2	1	1	1					1		7
Γ.Ν. ΖΕΡΡΩΝ	1	1				1								3
Γ.Ν. ΔΡΑΜΑΣ		2	1							1				4
Γ.Ν. ΚΑΒΑΛΑΣ				1							1			2
Γ.Ν. ΞΑΝΘΗΣ		2				1		1	2					6
Γ.Ν. ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ "ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ"			1						1					2
Γ.Ν. ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟΥ		1	1											2
Κ.Υ. Ν. ΜΗΧΑΝΙΩΝΑΣ (ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ)	1													1
Κ.Υ. Ν. ΚΑΛΙΚΡΑΤΕΙΑΣ (ΧΑΛΚΙΔΙΚΗ)	1													1
Κ.Υ. ΑΠΟΥ ΝΙΚΟΛΑΟΥ (ΧΑΛΚΙΔΙΚΗ)	1													1
Κ.Υ. ΚΑΣΣΑΝΔΡΕΙΑΣ (ΧΑΛΚΙΔΙΚΗ)	1													1
Κ.Υ. Ν. ΜΟΥΔΑΝΙΩΝ (ΧΑΛΚΙΔΙΚΗ)	1													1
Κ.Υ. ΠΑΛΛΙΟΧΩΡΙΟΥ (ΧΑΛΚΙΔΙΚΗ) - Π.Π.Ι. ΙΕΡΙΣΣΟΥ	1													1
Κ.Υ. ΠΑΛΛΙΟΧΩΡΙΟΥ (ΧΑΛΚΙΔΙΚΗ) - Π.Ι. ΑΜΜΟΥΛΙΑΝΗΣ	1													1
Π.Ι. ΣΤΡΑΤΟΝΙΚΗΣ (Ε.Ι. ΣΤΡΑΤΩΝΙ) (ΧΑΛΚΙΔΙΚΗ)	1													1
ΚΥ ΕΛΕΥΘΕΡΟΥΠΟΛΗΣ (ΚΑΒΑΛΑ) - Π.Π.Ι. ΠΑΡΑΛΙΑΣ ΟΦΡΥΝΙΟΥ	1													1
Κ.Υ. ΠΡΙΝΟΥ ΘΑΣΟΥ	1													1
ΣΥΝΟΛΟ	10	8	5	5	1	6	1	1	7	1	1	1	1	2

Στους ιατρούς κλάδου Ε.Σ.Υ. που μετακινούνται κατ' εφαρμογή του άρθρου 20 του Ν.5015/2023 όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 63 του Ν. 5129/2024, έως και 31.12.2025, σε συγκεκριμένες δομές υγείας που βρίσκονται σε διαφορετικές Περιφερειακές Ενότητες της ίδιας ή άλλης Υγειονομικής Περιφέρειας, λόγω έκτακτων υπηρεσιακών αναγκών, χορηγείται μηνιαία αποζημίωση ύψους δύο χιλιάδων εκατό (2.100) ευρώ, πλέον των μηνιαίων αποδοχών τους.

Για τις εγκεκριμένες θέσεις της 4ης Υ.ΠΕ. οι ιατροί, εκδηλώνουν ενδιαφέρον με αίτησή τους προς τη Δ.Υ.ΠΕ. του φορέα ή των φορέων υποδοχής, με πλήρη στοιχεία (ονοματεπώνυμο, ειδικότητα, υπηρεσία προέλευσης, κινητό τηλέφωνο και e-mail), η οποία υποβάλλεται μέσω μηνύματος ηλεκτρονικού ταχυδρομείου, για την 4η Υγειονομική Περιφέρεια, στην ηλεκτρονική διεύθυνση: [grammateia@4ype.gr](mailto:grammateia@4ype.gr), με κοινοποίηση στην ηλεκτρονική διεύθυνση: [metakiniseis@4ype.gr](mailto:metakiniseis@4ype.gr) και στη συνέχεια καταχωρείται σε πίνακα με σειρά προτεραιότητας βάσει του αριθμού πρωτοκόλλου.

Στην αίτηση είναι απαραίτητο να αναφέρονται: α) προτιμώμενες δομές υγείας, στις οποίες αιτείται να μετακινηθεί, σύμφωνα με τον αναρτημένο πίνακα και β) προτιμώμενη χρονική περίοδο μετακίνησης.

Κάθε ιατρός δύναται να υποβάλει μία (1) μόνο αίτηση σε μία (1) μόνο Δ.Υ.ΠΕ., δηλώνοντας μία (1) έως τρεις (3) εκ των εγκεκριμένων θέσεων της οικείας ειδικότητας.

Η μετακίνηση δεν μπορεί να υπερβαίνει τον έναν (1) μήνα, με δυνατότητα ανανέωσης άλλο έναν (1) μήνα, σε εξαιρετικές περιπτώσεις μη ύπαρξης άλλης αίτησης για τη θέση, για την κάλυψη των υπηρεσιακών αναγκών στη συγκεκριμένη δομή ή οι ιατροί που έπονται στη σειρά προτεραιότητας δεν αποδεχτούν τη μετακίνηση ή δεν δύναται να μετακινηθούν λόγω υπηρεσιακών αναγκών του φορέα προέλευσης τους.

Για τη διαπίστωση των υπηρεσιακών αναγκών του φορέα προέλευσης, ζητούνται εγγράφως οι απόψεις του Φορέα από τον Διοικητή της Δ.Υ.ΠΕ. που θα εκδώσει ή θα συνυπογράψει τη σχετική απόφαση. Σε περίπτωση αρνητικής απάντησης δεν πραγματοποιείται η μετακίνηση και εξετάζεται η μετακίνηση του επόμενου ιατρού στη σειρά προτεραιότητας.

Η αποζημίωσή τους, οι δαπάνες διαμονής και μετακίνησης, καθώς και η αποζημίωση εφημεριακής και υπερωριακής απασχόλησης κατά τη διάρκεια της μετακίνησης, καταβάλλονται από τον Φορέα υποδοχής. Αν η μετακίνηση έχει διάρκεια μικρότερη του ενός (1) μηνός, η αποζημίωση καταβάλλεται αναλογικά.

Στους ανωτέρω ιατρούς δεν καταβάλλεται η αποζημίωση του άρθρου 29 του ν. 4816/2021 (Α' 118), περί της αποζημίωσης των ιατρών διαφόρων ειδικοτήτων για τη μετακίνηση σε νοσοκομεία της ίδιας ή άλλης Υ.ΠΕ.

Η αποζημίωση δεν προσμετράται στο ανώτερο όριο αποδοχών που προβλέπεται για τους ιατρούς κλάδου ΕΣΥ, όπως αυτό καθορίζεται στην παρ.9 του άρθρου 45 του Ν.3205/2023.

Οι επικουρικοί ιατροί δύνανται να μετακινούνται υπό την προϋπόθεση ότι έχει εξαντληθεί η δυνατότητα μετακίνησης ή ανανέωσης της διάρκειας μετακίνησης ιατρών κλάδου ΕΣΥ.

Οι επικουρικοί ιατροί που εκδηλώνουν ενδιαφέρον για μετακίνηση κατ' εφαρμογή του άρθρου 20 του Ν. 5015/2023, καταχωρούνται σε διαφορετικό πίνακα με σειρά προτεραιότητας.

Οι ιατροί μπορούν να αναζητήσουν στην ιστοσελίδα μας [www.4ype.gr](http://www.4ype.gr), το έντυπο αίτησης για τη μετακίνηση, τον πίνακα με τις ανάγκες των Φορέων αρμοδιότητάς μας και την παρούσα Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος.

Η αίτηση υποβάλλεται στην ηλεκτρονική διεύθυνση: [grammateia@4ype.gr](mailto:grammateia@4ype.gr), με κοινοποίηση και στην ηλεκτρονική διεύθυνση: [metakiniseis@4ype.gr](mailto:metakiniseis@4ype.gr), και λαμβάνει αριθμό πρωτοκόλλου.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ  
της 4<sup>ης</sup> Υγειονομικής Περιφέρειας  
Μακεδονίας και Θράκης

Δρ. ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΜΠΟΓΙΑΤΖΙΔΗΣ

