

ΑΔΑ: 6ΟΝΨΟΡ1Ο-NXΘ

INFORMATICS  
DEVELOPMENT  
AGENCY  
Digitally signed by  
INFORMATICS  
DEVELOPMENT AGENCY  
Date: 2019.02.08 12:19:37  
EET  
Reason:  
Location: Athens



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 4<sup>ης</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ :** ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ  
ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Ταχ. Διεύθυνση : Αριστοτέλους 16  
 Ταχ. Κώδικας : 54623 Θεσσαλονίκη  
 Πληροφορίες : Αιμιλία Μακρυαλέα  
 Τηλέφωνο : 2313 327832  
 Fax : 2313 327845  
 E-mail : amakrialea@4ype.gr

**ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ**

Θεσσαλονίκη, 7/2/2019

Αρ. Πρωτ. 6137



ΦΟΙΣ  
ΝΟΣ

**ΑΠΟΦΑΣΗ**

**Θέμα:** «Προκήρυξη για την επιλογή Συντονιστή Οδοντιάτρου (Σ.Οδ.Υ.Π.) Υγειονομικής Περιφέρειας»

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

Έχοντας υπόψη:

- Τις διατάξεις του Ν. 3329/2005 (ΦΕΚ 81/τ.Α'/4-4-2005), «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» όπως αυτές τροποποιήθηκαν, συμπληρώθηκαν και ισχύουν σήμερα
- Τις διατάξεις του Ν. 4486/2017 (ΦΕΚ 115/τ.Α'/7-8-2017) «Μεταρρύθμιση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, επείγουσες ρυθμίσεις αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας και άλλες διατάξεις»
- Την υπ' αριθμ. Α2β/Γ.Π.οικ.27694/16.4.2015 Απόφαση του Υπουργού Υγείας αναφορικά με το διορισμό του Διοικητή της 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας και Θράκης (ΦΕΚ 255/τ.ΥΟΔΔ/17.4.2015) και την υπ' αριθμ. Α2β/Γ.Π.οικ.34899/9-5-17 Απόφαση του Υπουργού και του Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας για την ανανέωση της θητείας του (ΦΕΚ 221/τ.ΥΟΔΔ/12-5-17)
- Την υπ' αριθμ. Γ1δ/ΓΠ οικ. 94594/2018 Απόφαση του Υπουργού Υγείας «Προϋποθέσεις, προσόντα και διαδικασία για την επιλογή του Συντονιστή Οδοντιάτρου Υγειονομικής Περιφέρειας (Σ.Οδ.Υ.Π.) (ΦΕΚ 5339/τ.Β/27-12-2018)

**ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ**

Την προκήρυξη της θέσης του Συντονιστή Οδοντιάτρου (Σ.Οδ.Υ.Π.) της 4<sup>ης</sup> Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας και Θράκης.

### Προϋποθέσεις - προσόντα υποψηφίων

Δικαίωμα υποψηφιότητας έχουν :

1. Οι Οδοντίατροι κλάδου ΕΣΥ, με βαθμό Διευθυντή ή Επιμελητή Α' οι οποίοι υπηρετούν σε οργανική θέση Νοσοκομείου ή Κέντρου Υγείας αρμοδιότητας της 4<sup>ης</sup> ΥΠΕ Μακεδονίας και Θράκης
2. Δεν τους έχουν επιβληθεί πειθαρχικές ή άλλου είδους ποινές ή κυρώσεις
3. Τα προσόντα που αξιολογούνται και η μοριοδότησή τους έχουν ως εξής:
  - (α) Έως 70 μόρια κατά την αξιολόγηση του βιογραφικού
    - 10 μόρια από μεταπτυχιακό τίτλο σπουδών συναφή με την Προληπτική και Κοινωνική Οδοντιατρική, Δημόσια Υγεία, Διοίκηση υπηρεσιών Υγείας
    - Έως 15 μόρια από διδακτορικό τίτλο συναφή με την Προληπτική και Κοινωνική Οδοντιατρική, Δημόσια Υγεία, Διοίκηση Υπηρεσιών Υγείας
    - Έως 15 μόρια από συνεχιζόμενη επιστημονική κατάρτιση και δραστηριότητα (παρακολουθήσεις συνεδρίων, παρουσιάσεις, συγγραφή άρθρων, διδακτικό έργο) σχετική με την Προληπτική και Κοινωνική Οδοντιατρική, Δημόσια Υγεία, Διοίκηση Υπηρεσιών Υγείας
    - Έως 20 μόρια από την εμπειρία στο Σχεδιασμό, την υλοποίηση και την αξιολόγηση των προγραμμάτων αγωγής και προαγωγής της στοματικής υγείας
    - Έως 10 μόρια από ικανότητες διαχείρισης και οργάνωσης ανθρώπινου δυναμικού
  - Προϋπόθεση για τη μοριοδότηση των συναφών μεταπτυχιακών και διδακτορικών τίτλων είναι να έχει ήδη αναγνωριστεί η συνάφειά τους από το Υπηρεσιακό Συμβούλιο των Ιατρών του ΕΣΥ.
- (β) Έως 30 μόρια κατά την αξιολόγηση βάσει συνέντευξης

### Υποβολή υποψηφιοτήτων

Οι αιτήσεις και τα βιογραφικά των υποψηφίων υποβάλλονται σε διάστημα ενός μηνός από την δημοσίευση της παρούσης, ήτοι την Παρασκευή 8 Μαρτίου 2019 και ώρα 14.00.

Οι φάκελοι υποψηφιότητας μπορούν να κατατεθούν αυτοπροσώπως στην Κεντρική Υπηρεσία της 4<sup>ης</sup> ΥΠΕ ή να αποσταλούν ταχυδρομικά ή με courier .

Ο σφραγισμένος φάκελος θα αναγράφει:

ΑΔΑ: 6ΟΝΨΟΡ1Ο-NXΘ

**Στοιχεία αποστολέα :** (Όνομα-επώνυμο-ταχυδρομική διεύθυνση)

και

**Στοιχεία παραλήπτη :**

4<sup>η</sup> Υγειονομική Περιφέρεια

Μακεδονίας και Θράκης

Αίτηση υποψηφιότητας για τη θέση Συντονιστή Οδοντιάτρου

Αριστοτέλους 16

54623 Θεσσαλονίκη

Για την εμπρόθεσμη υποβολής υποψηφιότητας στην περίπτωση ταχυδρομικής αποστολής, λαμβάνεται υπόψη η ημερομηνία αποστολής του φακέλου.

Οι φάκελοι των υποψηφίων αφού λάβουν αριθμό πρωτοκόλλου, παραδίδονται στην Διεύθυνση Προγραμματισμού και Ανάπτυξης η οποία καταρτίζει ονομαστικό κατάλογο υποψηφίων. Ο ονομαστικός κατάλογος και οι αντίστοιχοι φάκελοι παραδίδονται στην Ομάδα Εργασίας η οποία θα συγκροτηθεί με απόφαση του Διοικητή της 4<sup>ης</sup> ΥΠΕ Μακεδονίας και Θράκης.

#### **Ορισμός Συντονιστή Οδοντιάτρου της 4<sup>ης</sup> ΥΠΕ Μακεδονίας και Θράκης**

Διαδικασία :

Ο Διοικητής της 4<sup>ης</sup> ΥΠΕ Μακεδονίας και Θράκης μετά από γνωμοδότηση της Ομάδας Εργασίας η οποία θα συγκροτηθεί για το σκοπό αυτό, **έως την 10<sup>η</sup> Ιουλίου 2019** θα εκδώσει απόφαση ορισμού του Συντονιστή Οδοντιάτρου με τον αναπληρωτή του και θα κοινοποιήσει την απόφαση αυτή στο Υπουργείο Υγείας, τους Οδοντιατρικούς Συλλόγους καθώς και τις Διευθύνσεις Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης του Υπουργείου Παιδείας, Έρευνας και Θρησκευμάτων της περιοχής ευθύνης της 4<sup>ης</sup> ΥΠΕ Μακεδονίας και Θράκης.

Σε περίπτωση που για οποιοδήποτε λόγο κενωθεί η θέση του Συντονιστή, ο Διοικητής της 4<sup>ης</sup> ΥΠΕ Μακεδονίας και Θράκης, θα ορίσει ως Συντονιστή τον ορισμένο με την προηγηθείσα απόφαση αναπληρωτή του, και ως αναπληρωτή τον πρώτο επιλαχόντα. Στην περίπτωση που κενωθεί η θέση του αναπληρωτή, την θέση καταλαμβάνει ο πρώτος επιλαχόντας.

Η θητεία του Συντονιστή είναι τριετής.

#### **Συγκρότηση – έργο της Ομάδας Εργασίας**

Με απόφαση του Διοικητή της 4<sup>ης</sup> ΥΠΕ Μακεδονίας και Θράκης θα συγκροτηθεί εντός του Μαρτίου, μετά το πέρας της υποβολής υποψηφιοτήτων, Ομάδα Εργασίας αποτελούμενη από τα μέλη του Επιστημονικού Συμβουλίου Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας της 4<sup>ης</sup> ΥΠΕ και από

δύο (2) οδοντιάτρους κλάδου ΕΣΥ με βαθμό Διευθυντή που υπηρετούν σε Κέντρα Υγείας ή Νοσοκομεία της 4<sup>ης</sup> ΥΠΕ Μακεδονίας και Θράκης και τους αναπληρωτές τους, οι οποίοι προκύπτουν μετά από κλήρωση μεταξύ των επτά (7) αρχαιοτέρων.

Στην περίπτωση που δεν θα συμπληρωθεί ο ανωτέρω αριθμός, στην κλήρωση θα συμμετέχουν και οι αρχαιότεροι Οδοντίατροι με βαθμό Διευθυντή της 3<sup>ης</sup> Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας, μέχρι τη συμπλήρωση του αριθμού των επτά (7).

Για την αξιολόγηση των υποψηφίων οι Οδοντίατροι μέλη της Ομάδας Εργασίας θα υποβάλουν σχετική εισήγηση προς τα υπόλοιπα μέλη της ομάδας με βάση τη μοριοδότηση του βιογραφικού των υποψηφίων.

Η μοριοδότηση των βιογραφικών και η σειρά κατάταξης των υποψηφίων αφού εγκριθεί από την Ομάδα Εργασίας θα αναρτηθεί στην ιστοσελίδα της 4<sup>ης</sup> ΥΠΕ.

Η Ομάδα Εργασίας θα καλέσει τους υποψηφίους σε συνέντευξη.

Όταν ολοκληρωθεί η διαδικασία των συνεντεύξεων η Ομάδα Εργασίας θα παραδώσει την γνωμοδότησή της στον Διοικητή της 4<sup>ης</sup> ΥΠΕ Μακεδονίας και Θράκης εισηγούμενη τον Συντονιστή Οδοντίατρο και τον αναπληρωτή του καθώς και τον ενιαίο πίνακα επιλαχόντων αυτών. Στην γνωμοδότηση θα περιλαμβάνεται και το πρακτικό κρίσης των ενστάσεων.

Στην περίπτωση που η ομάδα Εργασίας διαπιστώσει ότι οι υποψήφιοι δεν διαθέτουν επαρκή προσόντα για την άσκηση των καθηκόντων θα εισηγηθεί στον Διοικητή της 4<sup>ης</sup> ΥΠΕ να ορίσει Συντονιστή μεταξύ των υπηρετούντων Οδοντιάτρων με βαθμό Διευθυντή.

Το έργο της Επιτροπής θα ολοκληρωθεί εντός του Ιουνίου, συμπεριλαμβανόμενης και της εξέτασης τυχόν ενστάσεων.

#### Ενστάσεις

Οι υποψήφιοι έχουν δικαίωμα ένστασης κατά της σειράς κατάταξης την οποία θα καταρτίσει η Ομάδα Εργασίας και θα αναρτηθεί στην ιστοσελίδα της 4<sup>ης</sup> ΥΠΕ.

Η ένσταση υποβάλλεται εντός δέκα (10) ημερών από την ανάρτηση της σειράς κατάταξης. Η ένσταση κατατίθεται σε κλειστό φάκελο, αυτοπροσώπως στην Κεντρική Υπηρεσία της 4<sup>ης</sup> ΥΠΕ ή αποστέλλεται ταχυδρομικά σε αυτή με τα εξής στοιχεία στον φάκελο

**Στοιχεία αποστολέα** (Όνομα-επώνυμο-ταχυδρομική διεύθυνση)

και

**Στοιχεία παραλήπτη :**

4<sup>η</sup> Υγειονομική Περιφέρεια  
 Μακεδονίας και Θράκης  
 Ομάδα Εργασίας για την επιλογή Σ.Οδ.  
 Ένσταση  
 Αριστοτέλους 16  
 54623 Θεσσαλονίκη

Οι ενστάσεις εξετάζονται από την Ομάδα Εργασίας η οποία αποφασίζει επι αυτών και καταρτίζει πρακτικό κρίσης των ενστάσεων.

Η παρούσα απόφαση αναρτάται στην ΔΙΑΥΓΕΙΑ και στην ιστοσελίδα της 4<sup>ης</sup> ΥΠΕ Μακεδονίας και Θράκης. Αποστέλλεται στα Κέντρα Υγείας αρμοδιότητάς της, προς ενημέρωση των Οδοντιάτρων οι οποίοι υπηρετούν σε αυτά με ευθύνη των Επιστημονικά Υπευθύνων των Κέντρων Υγείας.

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

**ΕΥΣΤΡΑΤΙΟΣ Α.ΠΛΩΜΑΡΙΤΗΣ**

**Κοινοποίηση :**

- 1) Υπουργείο Υγείας Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας , Τμήμα Στοματικής Υγείας και Οδοντιατρικής Περίθαλψης
- 2) Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία
- 3) Οδοντιατρικοί σύλλογοι περιοχής ευθύνης 4<sup>ης</sup> ΥΠΕ Μακεδονίας και Θράκης