



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ &
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ & ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Ταχ.Δ/νση: Διοικητήριο
Τ.Κ.: 411 10, Λάρισα
Πληροφορ.: Γ. Μπότου
Τηλ: 2413-506.178
e-mail: gmpotou@thessaly.gov.gr

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Σας ανακοινώνουμε ότι με την υπ' αρ. Γ5α/Γ.Π.οικ.48904/27-06-2019 Υ.Α. (ΦΕΚ 2775/Β') **αναγνωρίστηκε** το Οδοντιατρικό Τμήμα και η Μονάδα Οδοντιατρικής Περίθαλψης ΑμεΑ του Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας «Κουτλιμπάνειο και Τριανταφύλλειο» για τη χορήγηση πλήρους χρόνου άσκησης σε ειδικευομένους οδοντιάτρους στην **ειδικότητα της Νοσοκομειακής Οδοντιατρικής - Οδοντιατρικής Ειδικής Φροντίδας**.

Με την υπ' αρ. Γ2α /51260 Υ.Α. (ΦΕΚ 4478/Β'/11-10-2025), όπως διορθώθηκε με το υπ' αρ. 899/Β'/28-02-2022 ΦΕΚ, **μετατρέπεται/μεταφέρεται** μία (1) θέση ειδικευομένου ιατρού ειδικότητας Ιατρικής της Εργασίας σε μία (1) οργανική θέση ειδικευομένου ειδικότητας Νοσοκομειακής Οδοντιατρικής στο Γ.Ν. ΛΑΡΙΣΑΣ «ΚΟΥΤΛΙΜΠΑΝΕΙΟ ΚΑΙ ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΕΙΟ».

Η **πλήρωση** της ανωτέρω θέσης (εφόσον οι αιτήσεις είναι περισσότερες της μίας), θα γίνει **ύστερα από κλήρωση** που θα πραγματοποιηθεί στις **10 Δεκεμβρίου 2025, ημέρα Τετάρτη και ώρα 12.00 μ.μ, στην Αίθουσα ανώδυνου Τοκετού** της Δ/νσης Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας Θεσσαλίας, ενώπιον Επιτροπής που θα συγκροτηθεί με απόφαση του Αντιπεριφερειάρχη Υγείας κ. Αποστόλου Ευάγγελου.

Στην κλήρωση μπορούν να λάβουν μέρος όσοι ειδικευόμενοι οδοντίατροι πληρούν τις κάτωθι προϋποθέσεις:

α) Δεν είναι διορισμένοι ή δεν έχει ξεκινήσει η διαδικασία διορισμού τους για ειδικευση σε Νοσηλευτικό Ίδρυμα που χορηγεί πλήρη χρόνο άσκησης στην **ειδικότητα της Νοσοκομειακής Οδοντιατρικής - Οδοντιατρικής Ειδικής Φροντίδας**.

β) Δεν είναι διορισμένοι, δεν έχει ξεκινήσει η διαδικασία διορισμού τους ή δεν είναι σε αναμονή για ειδικευση σε ειδικότητα διάφορη της Νοσοκομειακής Οδοντιατρικής - Οδοντιατρικής Ειδικής Φροντίδας.

Η κλήρωση αφορά όσους έχουν υποβάλλει αιτήσεις, ενώ όσοι από αυτούς δεν αναδειχθούν για την κάλυψη της θέσης, διαμορφώνουν τη νέα σειρά προτεραιότητας με τη σειρά που κληρώθηκαν και με την προϋπόθεση ότι το ενδιαφέρον τους να παραμείνουν στη νέα σειρά έχει ήδη δηλωθεί γραπτώς, πριν τη διαδικασία της κλήρωσης.

Όποιος κληρωθεί, χάνει το δικαίωμα που απορρέει από τυχόν προγενέστερη αίτησή του σε εκκρεμότητα, ενώ οι υπόλοιποι το διατηρούν, εφόσον δεν αναδειχθούν υποψήφιοι για την κάλυψη της θέσης στην εν λόγω κλήρωση.

Το χρονικό διάστημα υποβολής των αιτήσεων ορίζεται, από 24-11-2025 έως 05-12-2025. Η κατάθεση της αίτησης, συνοδευόμενης από τα δικαιολογητικά, θα γίνεται μόνο με φυσική παρουσία, στο γραφείο 0.45, του Τμήματος Υπηρεσιών και Επαγγελματιών Υγείας της Δ/σης Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας Θεσσαλίας (στο ισόγειο κτίριο).

Οι Δ/νσεις Δημόσιας Υγείας των Περιφερειών της χώρας παρακαλούνται όπως γνωστοποιήσουν εγκαίρως τα παραπάνω στους Οδοντιατρικούς Συλλόγους και τα Νοσηλευτικά Ιδρύματα της αρμοδιότητάς τους.

Ο ΑΝΤΙΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

- 1.Γραφείο Περιφερειάρχη Θεσσαλίας
2. Γραφείο Αντιπεριφερειάρχη Υγείας
3. Γραφείο Εκτελεστικού Γραμματέα Περιφέρειας Θεσσαλίας
4. Υπουργείο Υγείας
Δ/νση Ανθρ. Δυναμικού Ν.Π. Τμήμα Ειδικευομένων Ιατρών
5. Δ/νσεις Δημόσιας Υγείας Περιφερειών της Επικράτειας
6. 5^η Υγειονομική Περιφέρεια Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας
7. Νοσηλευτικά Ιδρύματα αρμοδιότητας μας
8. Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία
9. Πανελλήνιος Οδοντιατρικός Σύλλογος
10. Οδοντιατρικός Σύλλογος Λάρισας