



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
 1^η Υ.Π.Ε. ΑΤΤΙΚΗΣ
 Γ.Ν. «ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ-ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ»
 Γ.Ν.Α. «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ»
 ΤΜΗΜΑ : ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ
 ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ : Σ.ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΟΠΟΥΛΟΣ
 ΤΗΛΕΦΩΝΟ : 213-2162147

Αθήνα 22 / 10 /2018
 Αρ. Πρωτ. 16747

ΘΕΜΑ: «Προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων Ιατρών του κλάδου ΕΣΥ».

Α Π Ο Φ Α Σ Η - Π Ρ Ο Κ Η Ρ Υ Ξ Η

Η ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΡΙΑ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ του Γενικού Νοσοκομείου «ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ-ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ» με αρμοδιότητα στο Γ.Ν.Α. «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ» αφού έλαβε υπόψη:

1. Τις διατάξεις:
 - α. της παρ. 1 του άρθρου 69 του **Ν.2071/15.7.1992 (Α'123)** όπως αντικαταστάθηκε με τις διατάξεις της παρ.1 του άρθρου 35 του **Ν.4368/21.2.2016 (Α'21)**
 - β. της παρ. 10 του άρθρου 69 του **Ν.2071/15.7.1992 (Α'123)**
 - γ. της παρ.16 του άρθρου 8 του **Ν.3868/3.8.2010 (Α'129)**
 - δ. του άρθρου 8 του **Ν.4498/16.11.2017 (Α'172)** όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με το άρθρο ένατο του **Ν.4517/8.2.2018 (Α'22)**
 - ε. του **Π.Δ. 63/2005 (Α'98)** «Κωδικοποίηση της νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα Κυβερνητικά όργανα», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
 - στ. του **Π.Δ. 73/2015 (Α'116)** «Διορισμός Αντιπροέδρου της Κυβέρνησης, Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών». ε. του **Π.Δ. 121/2017 (Α'148)** «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας»
2. Την αριθ. **Υ25/2015 (ΦΕΚ Β/6-10-2015)** Απόφαση του Πρωθυπουργού «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Αναπληρωτή Υπουργό Υγείας Παύλο Πολάκη».
3. Την αριθ. **Γ4α/Γ.Π.οικ.4044/17.1.2018 (ΦΕΚ Β' 116/23-1-2018)**(ΑΔΑ:6ΔΔΙ465ΦΥΟ-Ν7Ο) Απόφαση του Υπουργού Υγείας και του Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας με θέμα « Καθορισμός κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου Ιατρών και Οδοντιάτρων ΕΣΥ», η οποία τροποποιήθηκε με την

υπ' αριθμ. **Γ4α/Γ.Π.οικ 13274/13.2.2018 (Β' 548/21-2-2018** (ΑΔΑ: 6ΚΖΓ465ΦΥΟ-ΕΙΣ) όμοια.

4. Την αριθ.**Γ4α/ΓΠοικ.13273/13.2.2018(ΦΕΚ Β' 621/23-2-2018)** απόφαση του Υπουργού Υγείας και του Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας με θέμα «Διαδικασία προκήρυξης θέσεων Ιατρών και Οδοντιάτρων ΕΣΥ.» (ΑΔΑ:ΩΑΚΓ465ΦΥΟ-Κ5Κ)
5. Την αριθ. **Γ4α/Γ.Π.οικ.20585/9-3-2018** εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας με θέμα «διαδικασία προκήρυξης και υποβολής υποψηφιότητας για την πλήρωση θέσεων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. » (ΑΔΑ:ΩΝ2Φ465ΦΥΟ-1ΘΖ).
6. Την αριθ. **Γ4α/Γ.Π.οικ.23273/19-3-2018** συμπληρωματική εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας με θέμα «Διαδικασία προκήρυξης υποβολής υποψηφιότητας για την πλήρωση θέσεων Ιατρών και Οδοντιάτρων κλάδου Ε.Σ.Υ.» (ΑΔΑ:94ΑΟ465ΦΥΟ-Θ3Χ)
7. Το αριθ. πρωτ. **Γ4α/Γ.Π.οικ.23727/20-3-2018** έγγραφο του Υπουργείου Υγείας με θέμα «Διευκρινίσεις σχετικά με την υποβολή υποψηφιότητας ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. σε νέα προκήρυξη.»(ΑΔΑ:ΩΚΑΙ465ΦΥΟ-ΧΩ6)
8. Την αριθ. πρωτ. **Γ4α/Γ.Π.οικ.45131/12-6-2018** - Τροποποίηση απόφασης του Υπουργείου Υγείας με θέμα « Καθορισμός κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ. »
9. Το αριθ. πρωτ. **Γ4α/Γ.Π.οικ.31245/20-4-2018** έγγραφο του Υπουργείου Υγείας με θέμα «Διευκρινίσεις σχετικά με τη δυνατότητα διόρθωσης της αίτησης υποβολής υποψηφιότητας ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. σε νέα προκήρυξη. »
10. Το αριθ. πρωτ. **Γ4α/Γ.Π.οικ.48031/21-6-2018** έγγραφο του Υπουργείου Υγείας με θέμα «Διευκρινίσεις σχετικά με τη διαδικασία, τον τρόπο προκήρυξης και την διαδικασία υποβολής αίτησης υποψηφιότητας για θέσεις ειδικευμένων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ.» (ΑΔΑ: 6Δ6Ψ465ΦΥΟ-ΔΓ1)
11. Την αριθ. πρωτ. **Γ4α/Γ.Π./77848/15-10-2018** απόφαση έγκρισης του Υπουργού Υγείας και του Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας με θέμα «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου ΕΣΥ. »
12. **Τον Οργανισμό του Νοσοκομείου** (ΦΕΚ: 3287/10.12.2012 τ.Β')

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ε Ι

Την προκήρυξη για την πλήρωση επί θητεία θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου ΕΣΥ, για το Γενικού Νοσοκομείου «ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ-ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ» - Γ.Ν.Α. «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ» :

- -Μία (1) θέση Επιμελητή Β' ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ
- -Μία (1) θέση Επιμελητή Β' ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΙΑΣ

Για τις παραπάνω θέσεις γίνονται δεκτοί ως υποψήφιοι όσοι έχουν:

- α. Ελληνική Ιθαγένεια, καθώς και όσων προέρχονται από Κράτη Μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης.
- β. Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
- γ. Τίτλος αντίστοιχης θέσης ειδικότητας.

δ. Ο χρόνος άσκησης στην ειδικότητα και συγκεκριμένα : α) για τον βαθμό του Επιμελητή Β΄ την κατοχή του τίτλου ειδικότητας, β) για τον βαθμό του Επιμελητή Α΄, την άσκηση ειδικότητας για δύο (2) τουλάχιστον χρόνια και γ) για το βαθμό του Διευθυντή, την άσκηση ειδικότητας για τέσσερα (4) τουλάχιστον χρόνια.

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Αίτηση – δήλωση η οποία υποβάλλεται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση **esydoctors.moh.gov.gr**
2. Αντίγραφο της αίτησης-δήλωσης υποψηφιότητας που έχει υποβληθεί ηλεκτρονικά, υπογεγραμμένο από τον υποψήφιο.
3. Φωτοαντίγραφο πτυχίου. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται φωτοαντίγραφο του πτυχίου, φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης και φωτοαντίγραφο της απόφασης ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ, όπου απαιτείται.
4. Φωτοαντίγραφο απόφασης άδειας άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
5. Φωτοαντίγραφο απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας.
6. Βεβαίωση του οικείου Ιατρικού Συλλόγου στην οποία να βεβαιώνεται ο συνολικός χρόνος άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος, η ασκούμενη ειδικότητα και ο συνολικός χρόνος άσκησής της.
7. Πιστοποιητικό γέννησης ή φωτοαντίγραφο του δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή φωτοαντίγραφο διαβατηρίου. Όταν πρόκειται για πολίτη κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης απαιτείται και επίσημη μετάφραση των δικαιολογητικών αυτών.
8. Βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου ή βεβαίωση νόμιμης απαλλαγής, όπου είναι απαραίτητη, η οποία εκδίδεται από το τμήμα ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου της Διεύθυνσης Ανθρώπινου Δυναμικού Νομικών Προσώπων του Υπουργείου Υγείας.
9. 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.
 - (δ) υπεύθυνη δήλωση του υποψήφιου για θέσεις Επιμελητών Α΄ και Επιμελητών Β΄ που θα προκηρυχθούν μέχρι 31-12-2018, 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.

Τα ανωτέρω δεν ισχύουν για τους γιατρούς που θα διεκδικήσουν θέσεις σε βαθμό Διευθυντή, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 36 του ν. 4486/2018.

ε) Οι ιατροί με βαθμό Διευθυντή δεν μπορούν να διεκδικήσουν άλλη θέση Διευθυντή αν δεν έχει παρέλθει εξαετία από την λήψη του βαθμού (άρθρο 4 του Ν. 3754/2009)

10. Για την απόδειξη των ουσιαστικών προσόντων που αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα, απαιτείται η υποβολή επίσημων πιστοποιητικών ή βεβαιώσεων.
11. Οι επιστημονικές εργασίες αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα του υποψηφίου περιληπτικά. Ανάπτυκα 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.
12. Οι πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης πρέπει να υποβάλλουν πιστοποιητικό ελληνομάθειας επιπέδου Β2 από το Κέντρο Ελληνικής Γλώσσας του Υπουργείου Παιδείας, Έρευνας και Θρησκευμάτων, ή από το Διδασκαλείο Νέας Ελληνικής Γλώσσας του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, ή από το σχολείο Νέας Ελληνικής Γλώσσας του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης. Δεκτές γίνονται επίσης βεβαιώσεις ελληνικής γλώσσας, οι οποίες έχουν χορηγηθεί μετά από εξετάσεις ενώπιον της αρμόδιας επιτροπής του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕ.Σ.Υ.). Για τους γιατρούς που είναι απόφοιτοι δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης στην Ελλάδα, ή απόφοιτοι Ελληνικού Πανεπιστημίου, ή διαθέτουν απόφαση ισοτιμίας και αντιστοιχίας του πτυχίου τους από τον ΔΟΑΤΑΠ (ΔΙΚΑΤΣΑ) μετά από εξετάσεις, ή έχουν αποκτήσει τίτλο ειδικότητας στην Ελλάδα, δεν απαιτείται βεβαίωση γνώσης της ελληνικής γλώσσας.
13. Οι υποψήφιοι για θέσεις οι οποίες προκηρύσσονται με ειδικές προϋποθέσεις πρέπει να υποβάλλουν τα πιστοποιητικά ή τις βεβαιώσεις τα οποία αναφέρονται ρητά στην προκήρυξη, άλλως η υποψηφιότητα κρίνεται μη αποδεκτή

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.

Η απόφαση προκήρυξης αναρτάται στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ, σύμφωνα με τις διατάξεις του ν.3861/2010 (Α'112) και κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και στους κατά τόπους Ιατρικούς Συλλόγους. Με ευθύνη της οικείας Δ.Υ.ΠΕ. αναρτώνται στον ιστότοπό της, εκτός από τις προκηρύξεις των μονάδων της και οι προκηρύξεις των Νοσοκομείων που υπάγονται στην αρμοδιότητά της

- Διαδικασία υποβολής υποψηφιοτήτων:
-Η Αίτηση – δήλωση υποψηφιότητας υποβάλλεται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση **esydoctors.moh.gov.gr** , με την χρήση των κωδικών εισαγωγής στο TAXISNET. Στην ανωτέρω ηλεκτρονική διεύθυνση οι ενδιαφερόμενοι θα μπορούν να αναζητούν οδηγίες για τη συμπλήρωση της ηλεκτρονικής αίτησης.
Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων αρχίζει στις 30/10/2018 ώρα 12 μ.μ. και λήγει στις 19/11/2018 ώρα 23:59.

Μέχρι την ημερομηνία λήξης της ηλεκτρονικής υποβολής της αίτησης υποψηφιότητας, ο υποψήφιος πρέπει να καταθέσει στη Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού της 1^{ης} Υ.ΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ, αυτοπροσώπως ή με εξουσιοδοτημένο από αυτόν πρόσωπο ή να αποστείλει ταχυδρομικά, είτε με συστημένη επιστολή είτε με εταιρεία ταχυμεταφοράς, σε έντυπη μορφή τα δικαιολογητικά και εκτυπωμένο και υπογεγραμμένο αντίγραφο της υποβληθείσας ηλεκτρονικά αίτησης σε κλειστό φάκελο στον οποίο θα αναγράφεται η θέση για την οποία υποβάλλει υποψηφιότητα. Ο υποψήφιος που υποβάλλει υποψηφιότητα σε διαφορετικό Συμβούλιο, καταθέτει ισάριθμους με τις θέσεις που διεκδικεί φακέλους δικαιολογητικών με εκτυπωμένο και υπογεγραμμένο αντίγραφο της υποβληθείσας ηλεκτρονικά αίτησης σε κάθε φάκελο.

Στην περίπτωση της ταχυδρομικής αποστολής των εγγράφων, για το εμπρόθεσμο της κατάθεσης λαμβάνεται υπόψη η ημερομηνία παράδοσής τους για αποστολή και όχι η ημερομηνία παραλαβής από την παραπάνω αρμόδια υπηρεσία.

**Η ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΡΙΑ
ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ**

ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ ΠΑΠΠΑ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

- Υπουργείο Υγείας, Διεύθυνση Ανθρωπίνων Πόρων, Τμήμα Ιατρών ΕΣΥ
- Διοίκηση 1^{ης} ΥΠΕ Αττικής, Τμήμα Διαχείρισης Ανθρωπίνων Πόρων
- Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος -Πλουτάρχου 3, 10675
- Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών Σεβαστουπόλεως 113, τκ.11526
- Ιατρικός Σύλλογος Πειραιά
Πλατεία Π. Μπακογιάννη 5 (Αγ. Κωνσταντίνου 5),18531