



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2^{ης} Υ.ΠΕ. ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ
Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΑΛΥΜΝΟΥ
«ΤΟ ΒΟΥΒΑΛΕΙΟ»

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Κάλυμνος, 15 Σεπτεμβρίου 2021.
Αρ. Πρωτ.:
ΑΔΑ:

Τμήμα: Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού
Ταχ. Διεύθυνση: Νικηφ. Ζερβού 22, 852 00 Κάλυμνος.
Τηλ.: 2243 361 913,
Fax: 22430-29683, 59035
E-mail: gr.prosopikou1@kalymnos-hospital.gov.gr,
gr.prosopikou2@kalymnos-hospital.gov.gr

ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ

ΘΕΣΕΩΝ ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΚΛΑΔΟΥ Ε.Σ.Υ. ΕΠΙ ΘΗΤΕΙΑ του Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΑΛΥΜΝΟΥ «ΤΟ ΒΟΥΒΑΛΕΙΟ»

Το Γενικό Νοσοκομείο - Κέντρο Υγείας Καλύμνου «Το Βουβάλειο», έχοντας υπ' όψιν:

1. Τις διατάξεις του Ν.1397/1983 «Εθνικό Σύστημα Υγείας» (Φ.Ε.Κ. 143/Α'/07-10-1983), όπως τροποποιήθηκε μεταγενέστερα και ειδικότερα του άρθρου 26 (προσόντα ιατρών), όπως αντικαταστάθηκε από το τέταρτο άρθρο του Ν.4528/2018.
2. Το άρθρο 43 του Ν. 1759/1988 (Φ.Ε.Κ. 50/Α'/1988), όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του άρθρου 29 του ν. 4461/2017 (Φ.Ε.Κ. 38/Α'/2017)
3. Το άρθρο 13 του Ν. 1965/1991 (Φ.Ε.Κ. 146/Α'/1991).
4. Τις διατάξεις των Ν. 2071/1992, Ν. 2194/1994, Ν. 2519/1997.
5. Τις διατάξεις του άρθρου 34 του Ν.2519/1997 (Φ.Ε.Κ. 165/Α'/1997) «Ανάπτυξη και εκσυγχρονισμός του Ε.Σ.Υ, Οργάνωση των Υγειονομικών Υπηρεσιών, ρυθμίσεις για το φάρμακο και άλλες διατάξεις».
6. Το άρθρο 21 του Ν. 2737/1999 (Φ.Ε.Κ. 174/Α'/1999).
7. Το άρθρο 29, παρ. 2 του Ν. 4025/2011 (Φ.Ε.Κ. 228/Α'/2011).
8. Τις διατάξεις των άρθρων 35 και 36 του Ν. 4368/2016.
9. Τα άρθρα 7 και 8 του Ν. 4498/2017 (Φ.Ε.Κ. 172/Α'/2017), όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του άρθρου ένατου του Ν. 4517/2018 (Φ.Ε.Κ. 22/Α'/2018) και του άρθρου εικοστού πέμπτου του Ν. 4771/2021 (Φ.Ε.Κ. 16/Α'/2021).
10. Της παρ. 4 του άρθρου 49 του Ν. 4508/2017 (Φ.Ε.Κ. 200/Α'/2017).

11. Του άρθρου τέταρτου του Ν.4528/2018 (Φ.Ε.Κ. 50/Α'/2018)
12. Του άρθρου 107 του Ν. 4583/2018 (Φ.Ε.Κ. 212/Α'/2018).
13. Τον Ν. 4600/2019, άρ. 165 (Φ.Ε.Κ. 43/Α'/09-03-2019), με τον οποίο καταργείται το ενιαίο Ν.Π.Δ.Δ. «Γ.Ν. ΡΟΔΟΥ – Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΩ - Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΑΛΥΜΝΟΥ» κι η οργανική μονάδα της έδρας καθώς κι οι αποκεντρωμένες οργανικές μονάδες αυτού μετατρέπονται σε αυτοτελή κι ανεξάρτητα Ν.Π.Δ.Δ.
14. Τις διατάξεις του Ν. 4655/2020, άρ. τρίτο (Φ.Ε.Κ. 16/Α'/2020).
15. Το άρθρο 95 του Ν. 4821/2021 (Φ.Ε.Κ. 134/Α'/2021).
16. Την υπ' αριθμ. Πρωτ. ΔΑΑΔ 58293/19-10-2020 (ΑΔΑ: ΨΧΚΑ469Η2Ξ-ΙΨΞ) Απόφαση Υποδιοικήτριας της 2^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας Πειραιώς & Αιγαίου, περί ορισμού του ιατρού Λάμπου Αθανάσιου, Διευθυντή Πνευμονολογίας-Φυματιολογίας, ως Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου μας για τρία (3) έτη.
17. Την υπ' αριθμ. Γ4β/Γ.Π. 32276/08-06-2021 Απόφαση Υπουργού και Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας (Φ.Ε.Κ. 451/10-06-2021, τ. Υ.Ο.Δ.Δ.), σύμφωνα με την οποία διορίζεται η Εμμανουήλ Αικατερίνη-Στυλιανή ως Προσωρινή Διοικήτρια του Γ.Ν. - Κ.Υ. ΚΑΛΥΜΝΟΥ «ΤΟ ΒΟΥΒΑΛΕΙΟ», αρμοδιότητας της 2^{ης} Υ.Πε. Πειραιώς και Αιγαίου, για ορισμένο χρόνο και, συγκεκριμένα, έως την ολοκλήρωση της διαδικασίας επιλογής Διοικητή κατά αναλογική εφαρμογή των διατάξεων των άρθρων 20, 21, 22 και 23 του ν. 4735/2020.
18. Την υπ' αριθμ. ΔΙΠΑΑΔ/Φ.ΕΓΚΡ./162/οικ.19437/16-10-2020 Π.Υ.Σ.
19. Την υπ' αριθμ. Πρωτ. Γ4α/Γ.Π.οικ.7328/05-02-2020 (ΑΔΑ: 6Α1Υ465ΦΥΟ-ΥΓΞ) Υπουργική Απόφαση «Διαδικασία προκήρυξης θέσεων ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.», η οποία δημοσιεύθηκε στο Φ.Ε.Κ. 319/Β/06-02-2020.
20. Την υπ' αριθμ. Πρωτ. Γ4α/Γ.Π.οικ.39417/23-06-2021 (ΑΔΑ: 908Σ465ΦΥΟ-7Ρ8) Υπουργική Απόφαση «Καθορισμός κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.», που δημοσιεύθηκε στο Φ.Ε.Κ. 2804/Β'/30-06-2021.
21. Την υπ' αριθμ. Πρωτ. Γ4α/Γ.Π.49607/07-09-2021 (Ορθή Επανάληψη) (ΑΔΑ: ΩΦΒΙ465ΦΥΟ-ΤΕΟ) εξ. επείγουσα Απόφαση του Υπουργού Υγείας, με θέμα: «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών και οδοντιάτρων του κλάδου Ε.Σ.Υ.».

22. Την υπ' αριθμ. Υ4α/οικ. 39165/10-04-2012 Κοινή Υπουργική Απόφαση «Οργανισμός του Γενικού Νοσοκομείου-Κ.Υ. Καλύμνου «Το Βουβάλειο»» (Φ.Ε.Κ. 1245/Β/11-04-2012), όπως τροποποιήθηκε με:

- την υπ' αριθμ. Υ4α/11549/13/20-05-2013 Κ.Υ.Α. «Τροποποίηση θέσεων ειδικευμένων γιατρών ΕΣΥ σε Νοσοκομεία και Νοσοκομειακές Μονάδες αρμοδιότητας της 2^{ης} ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ» (Φ.Ε.Κ. 1289/Β/28-05-2013),
- την υπ' αριθμ. Α3α/27286/04-08-2017 Κ.Υ.Α. «Ανακατανομή κενών οργανικών θέσεων ειδικευμένων ιατρών Ε.Σ.Υ., στην αποκεντρωμένη οργανική μονάδα Καλύμνου "ΤΟ ΒΟΥΒΑΛΕΙΟ" του Ενιαίου Ν.Π.Δ.Δ. "Γενικό Νοσοκομείο Ρόδου «ΑΝΔΡΕΑΣ ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ» - Γενικό Νοσοκομείο - Κ.Υ. ΚΩ «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟΝ» - Γ.Ν. - Κ.Υ. Καλύμνου «ΤΟ ΒΟΥΒΑΛΕΙΟ» (Φ.Ε.Κ. 2919/Β/24-08-2017) και
- την υπ' αριθμ. Γ2α/76502/18/21-02-2019 Κ.Υ.Α. «Τροποποίηση του Οργανισμού της αποκεντρωμένης οργανικής μονάδας «Καλύμνου ΤΟ ΒΟΥΒΑΛΕΙΟ», του Γενικού Νοσοκομείου Ρόδου «ΑΝΔΡΕΑΣ ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ»- Γενικού Νοσοκομείου - Κ.Υ. ΚΩ «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟΝ» - Γενικού Νοσοκομείου - Κ.Υ. Καλύμνου «ΤΟ ΒΟΥΒΑΛΕΙΟ» (Φ.Ε.Κ. 829/Β/08-03-2019).

23. Την υπ' αριθμ. 207/15-09-2021 (ΑΔΑ: 6ΣΘΠ469040-ΠΛΒ) Πράξη εκτελούντος χρέη Διοικητή του Νοσοκομείου, περί έγκρισης έκδοσης προκήρυξης τριών (3) εγκεκριμένων από το Υπουργείο Υγείας θέσεων ειδικευμένων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. επί θητεία.

24. Το γεγονός ότι, οι θέσεις που προκηρύσσονται είναι κενές και μη δεσμευμένες με οποιονδήποτε τρόπο.

ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΕΙ

Την πλήρωση των παρακάτω τριών (3) επί θητεία θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. για τα αντίστοιχα τμήματα ή ειδικές μονάδες του Νοσοκομείου, με τους κάτωθι βαθμούς:

ΦΟΡΕΑΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΒΑΘΜΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ
Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΑΛΥΜΝΟΥ «ΤΟ ΒΟΥΒΑΛΕΙΟ»	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α'	1
Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΑΛΥΜΝΟΥ «ΤΟ ΒΟΥΒΑΛΕΙΟ»	ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΗΣ ΚΑΙ ΤΡΑΥΜΑΤΙΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α'	1
Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΑΛΥΜΝΟΥ «ΤΟ ΒΟΥΒΑΛΕΙΟ»	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α'	1

Α. ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

Για τις παραπάνω θέσεις γίνονται δεκτοί ως υποψήφιοι όσοι έχουν:

- α. Ελληνική Ιθαγένεια (πλην όσων προέρχονται από κράτη μέλη της Ε.Ε.).
- β. Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
- γ. Τίτλο αντίστοιχης με τη θέση ιατρικής ειδικότητας.
- δ. Δεν απαιτείται όριο ηλικίας, σύμφωνα με τις διατάξεις του τετάρτου άρθρου του Ν. 4528/2018 που αντικατέστησε το άρθρο 26 «Προσόντα ιατρών» του Ν. 1397/1983.
- ε. Για την κατάληψη θέσης ειδικευμένου ιατρού Ε.Σ.Υ. απαιτείται για το βαθμό Επιμελητή Β', η κατοχή του τίτλου ειδικότητας.
- στ. Για την κατάληψη της θέσης του οδοντιάτρου Ε.Σ.Υ. απαιτείται για το βαθμό Επιμελητή Β', η άσκηση του επαγγέλματος για πέντε (5) χρόνια.

Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου τρίτου του Ν. 4655/2020 (Φ.Ε.Κ. 16/Α/2020) σε θέσεις ειδικευμένων ιατρών κλάδου ΕΣΥ που προκηρύσσονται μέχρι 31 Δεκεμβρίου 2021, δεν μπορούν να θέσουν υποψηφιότητα ιατροί που υπηρετούν σε άλλη θέση ειδικευμένου ιατρού Ε.Σ.Υ., εκτός εάν παραιτηθούν από τη θέση που κατέχουν μέχρι τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των δικαιολογητικών της εκάστοτε προκήρυξης. Από τη διάταξη αυτή εξαιρούνται, σύμφωνα με τις διατάξεις του αρ. 36 του Ν.4486/2017, οι ιατροί που θα διεκδικήσουν θέσεις σε βαθμό Διευθυντή. Επισημαίνεται ότι, οι ιατροί με βαθμό Διευθυντή δεν μπορούν να διεκδικήσουν άλλη θέση Διευθυντή, αν δεν παρέλθει εξαετία από τη λήψη του βαθμού (άρθρο 4 του Ν. 3754/2009).

Β. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για την υποβολή υποψηφιότητας για την πλήρωση θέσης ιατρού και οδοντιάτρου κλάδου Ε.Σ.Υ. είναι τα εξής:

- Δικαιολογητικά Τύπου Α'

	ΠΙΝΑΚΑΣ 1	Αριθμός Αρχείων
Πτυχίο Ιατρικής/Οδοντιατρικής	Πτυχίο. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται Πτυχίο, επίσημη μετάφραση και ισοτιμία ΔΟΑΤΑΠ, όπου απαιτείται.	1

Βεβαίωση του οικείου Ιατρικού ή Οδοντιατρικού Συλλόγου	Βεβαίωση του οικείου Ιατρικού ή Οδοντιατρικού Συλλόγου, στην οποία να βεβαιώνεται ο συνολικός χρόνος άσκησης του ιατρικού ή οδοντιατρικού επαγγέλματος, η ασκούμενη ειδικότητα και ο συνολικός χρόνος άσκησής της.	1
Άδεια Ασκήσεως Ιατρικού ή Οδοντιατρικού Επαγγέλματος	Απόφαση άδειας ή βεβαίωσης άσκησης ιατρικού ή οδοντιατρικού επαγγέλματος ή άδεια άσκησης ιατρικού ή οδοντιατρικού επαγγέλματος.	1
Τίτλος Ειδικότητας	Απόφαση χορήγησης τίτλου ειδικότητας ή τίτλος ειδικότητας.	1
Υπεύθυνη Δήλωση	<p>Υπεύθυνη Δήλωση στην οποία θα αναφέρονται:</p> <p>Για θέσεις Επιμελητών Α' και Β':</p> <p>(α) δεν υπηρετώ σε θέση του κλάδου Ε.Σ.Υ. ή έχω υποβάλει παραίτηση από τη θέση κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. μέχρι τη λήξη προθεσμίας προκήρυξης,</p> <p>(β) δεν έχω παραιτηθεί από θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. πριν από τη συμπλήρωση δύο (2) χρόνων από τον διορισμό μου ή σε</p>	

	<p>αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την ημερομηνία παραίτησής μου,</p> <p>(γ) δεν έχω 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.</p>	
Υπεύθυνη Δήλωση	<p>Για θέσεις Επιμελητών Α' και Β' για τις οποίες απαιτείται τίτλος εξειδίκευσης:</p> <p>(α) δεν υπηρετώ σε θέση του κλάδου Ε.Σ.Υ. ή υπηρετώ σε θέση κλάδου ιατρών-οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ. Επιμελητή Α' ή Β' και έχω αποκτήσει τον τίτλο εξειδίκευσης που απαιτείται για τη θέση, μετά την ένταξή μου στο Ε.Σ.Υ.,</p> <p>(β) δεν έχω παραιτηθεί από θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. πριν από τη συμπλήρωση δύο (2) χρόνων από τον διορισμό μου ή σε αντίθετη περίπτωση, ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την ημερομηνία</p>	

	<p>παραίτησής μου,</p> <p>(γ) δεν έχω 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.</p> <p>Για θέσεις Διευθυντών:</p> <p>(α) υπηρετώ σε θέση ειδικευμένου ιατρού κλάδου Ε.Σ.Υ. με βαθμό Επιμελητή Α' ή Β',</p> <p>(β) υπηρετώ σε θέση ειδικευμένου ιατρού κλάδου Ε.Σ.Υ. με βαθμό Διευθυντή και έχει παρέλθει εξαιτία από τη λήψη του βαθμού,</p> <p>(γ) δεν έχω παραιτηθεί από θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. πριν από τη συμπλήρωση δύο (2) χρόνων από τον διορισμό μου ή σε αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την ημερομηνία παραίτησής μου,</p> <p>(δ) δεν έχω αρνηθεί διορισμό σε θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. ή σε αντίθετη περίπτωση, ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5)</p>	
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

	<p>χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας</p>	
<p>Εκπλήρωση Υποχρεωτικής Υπηρεσίας Υπαίθρου, όπου απαιτείται</p>	<p>Βεβαίωση του Υπουργείου υγείας από την οποία να προκύπτει ότι ο ιατρός έχει εκπληρώσει την υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου ή απαλλαγή της υποχρέωσης. Σε ό,τι αφορά στη Βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας από την οποία να προκύπτει ότι ο ιατρός έχει εκπληρώσει την υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου ή απαλλαγή της υποχρέωσης, παρέχεται η δυνατότητα στους γιατρούς, οι οποίοι έχουν εκπληρώσει την υπηρεσία υπαίθρου, αλλά δεν έχουν το προαναφερόμενο δικαιολογητικό, να καταθέσουν ηλεκτρονικά τη βεβαίωση-πιστοποιητικό από τον φορέα που έχει εκδοθεί. Κατόπιν υποχρεούνται να καταθέσουν τη βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου, από το τμήμα ιατρών υπαίθρου της Διεύθυνσης Ανθρώπινου Δυναμικού Νομικών Προσώπων του Υπουργείου</p>	<p>1</p>

	Υγείας, εντός αποκλειστικής προθεσμίας πέντε (5) ημερών από την ημερομηνία ανάρτησης του αυτοματοποιημένου καταλόγου, στην Υγειονομική Περιφέρεια που έχουν επιλέξει ή στο Ε.Κ.Α.Β.	
Υποσημείωση: Τα αρχεία θα είναι pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-png ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB.		

- **Δικαιολογητικά Τύπου Β'**

- **ΠΙΝΑΚΑΣ 2: Προϋπηρεσία**, όπως αναλυτικά αναφέρεται στην υπ' αριθμ. Πρωτ. Γ4α/Γ.Π.οικ.39417/23-06-2021 (ΑΔΑ: 908Σ465ΦΥΟ-7Ρ8) Υπουργική Απόφαση «Καθορισμός κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.» (Φ.Ε.Κ. 2804/Β'/30-06-2021, σελίδες 36836-36841).
- **ΠΙΝΑΚΑΣ 3: Προϋπηρεσία**, όπως αναλυτικά αναφέρεται στην υπ' αριθμ. Πρωτ. Γ4α/Γ.Π.οικ.39417/23-06-2021 (ΑΔΑ: 908Σ465ΦΥΟ-7Ρ8) Υπουργική Απόφαση «Καθορισμός κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.» (Φ.Ε.Κ. 2804/Β'/30-06-2021, σελίδες 36841-36846).
- **ΠΙΝΑΚΑΣ 4: Επιστημονικό έργο**, όπως αναλυτικά αναφέρεται στην υπ' αριθμ. Πρωτ. Γ4α/Γ.Π.οικ.39417/23-06-2021 (ΑΔΑ: 908Σ465ΦΥΟ-7Ρ8) Υπουργική Απόφαση «Καθορισμός κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.» (Φ.Ε.Κ. 2804/Β'/30-06-2021, σελίδες 36846-36849).
- **ΠΙΝΑΚΑΣ 5: Εκπαιδευτική δραστηριότητα ως εκπαιδευόμενος (για θέση επιμελητών)**, όπως αναλυτικά αναφέρεται στην υπ' αριθμ. Πρωτ. Γ4α/Γ.Π.οικ.39417/23-06-2021 (ΑΔΑ: 908Σ465ΦΥΟ-7Ρ8) Υπουργική Απόφαση

«Καθορισμός κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.» (Φ.Ε.Κ. 2804/Β'/30-06-2021, σελίδες 36849-36850).

- **ΠΙΝΑΚΑΣ 6: Εκπαιδευτική δραστηριότητα ως εκπαιδευτής (υποψήφιοι για διευθυντικές θέσεις)**, όπως αναλυτικά αναφέρεται στην υπ' αριθμ. Πρωτ. Γ4α/Γ.Π.οικ.39417/23-06-2021 (ΑΔΑ: 908Σ465ΦΥΟ-7Ρ8) Υπουργική Απόφαση «Καθορισμός κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.» (Φ.Ε.Κ. 2804/Β'/30-06-2021, σελίδα 36850).
- **Πίνακες Συνέντευξης, Πίνακες Ομάδας Α (Πίνακας 1 και Πίνακας 2)**, όπως αναλυτικά αναφέρονται στην υπ' αριθμ. Πρωτ. Γ4α/Γ.Π.οικ.39417/23-06-2021 (ΑΔΑ: 908Σ465ΦΥΟ-7Ρ8) Υπουργική Απόφαση «Καθορισμός κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.» (Φ.Ε.Κ. 2804/Β'/30-06-2021, σελίδες 36851-36852).

Γ. ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ & ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Κάθε υποψήφιος δύναται να υποβάλει ηλεκτρονική αίτηση για το σύνολο των προκηρυσσόμενων θέσεων της ειδικότητάς του ανά φορέα και με ανώτατο όριο **πέντε (5)** φορείς (νοσοκομεία ή Κ.Υ.) **μίας (1)** μόνο Διεύθυνσης Υγειονομικής Περιφέρειας (Δ.Υ.ΠΕ.), δηλώνοντας υποχρεωτικά και τη σειρά προτίμησής τους.

Η υποψηφιότητα, συνοδευόμενη από τα απαιτούμενα δικαιολογητικά υποβάλλονται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση **esydoctors.moh.gov.gr** με τη χρήση των κωδικών εισαγωγής στο TAXISNET.

Τα απαιτούμενα δικαιολογητικά είναι τα εξής: α) τα αναγκαία για την εγκυρότητα συμμετοχής του υποψηφίου στη διαδικασία επιλογής, τα οποία καλούνται «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Α», σύμφωνα με τον πίνακα 1 του παραρτήματος στην υπ' αριθμ. 18 σχετική Υπουργική Απόφαση, β) τα αποδεικτικά της μοριοδότησης των υποψηφίων τα οποία καλούνται «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Β», που αφορούν στα ουσιαστικά προσόντα, τα οποία μοριοδοτούνται και συμπληρώνονται σύμφωνα με τους πίνακες 2, 3, 4, 5 και 6 του παραρτήματος στην ίδια Υπουργική Απόφαση.

Η αίτηση-δήλωση επέχει και θέση υπεύθυνης δήλωσης του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986 (Α' 75), ως προς την ακρίβεια των δηλούμενων σ' αυτήν στοιχείων του υποψηφίου.

Δεδομένου ότι η επεξεργασία των αιτήσεων-δηλώσεων γίνεται ηλεκτρονικά, οι υποψήφιοι υποχρεούνται να συμπληρώσουν τα αντίστοιχα τετραγωνίδια και πεδία της ηλεκτρονικής αίτησης-δήλωσης που αναφέρονται σε αντίστοιχα προσόντα ή κριτήρια ή ιδιότητες και να υποβάλουν ηλεκτρονικά τα αντίστοιχα δικαιολογητικά. Η ηλεκτρονική αίτηση-δήλωση μετά την οριστική καταχώρισή της παρέχεται σε εκτυπώσιμη μορφή, η οποία αναγράφει και τον αριθμό πρωτοκόλλου ηλεκτρονικής αίτησης. Εάν δεν συμπληρωθούν - επιλεγούν τα υποχρεωτικά τετραγωνίδια – πεδία, τότε η αίτηση δεν καταχωρείται και είναι αδύνατο να υποβληθεί. Η υποβολή περισσοτέρων της μιας αιτήσεων-δηλώσεων δεν είναι εφικτή, όμως ο υποψήφιος δύναται, εντός της προθεσμίας υποβολής αιτήσεων, να ακυρώσει την υποβληθείσα και να υποβάλει εκ νέου αίτηση-δήλωση.

Τα απαραίτητα κατά περίπτωση δικαιολογητικά, με τα οποία αποδεικνύονται τα απαιτούμενα τυπικά και μοριοδοτούμενα προσόντα, τα κριτήρια ή ιδιότητες που επικαλούνται οι υποψήφιοι με την αίτηση εγγραφής τους, επισυνάπτονται ηλεκτρονικά στην αίτησή τους σε αρχεία μορφής Pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-png ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB. Το Συμβούλιο Κρίσης και Επιλογής έχει δικαίωμα να ζητήσει από τους υποψήφιους ιατρούς οποιοδήποτε δικαιολογητικό ή έγγραφο (τύπου Β'), είτε γιατί κρίνει ότι είναι απαραίτητο για τη διαδικασία είτε λόγω ενδεχόμενου τεχνικού προβλήματος σε κάποιο από τα υποβληθέντα αρχεία (τύπου Α' & Β').

Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydoctors.moh.gov.gr αρχίζει στις 23/09/2021, ώρα 12:00 (μεσημέρι) και λήγει στις 07/10/2021, ώρα 12:00 (μεσημέρι).

Η παρούσα προκήρυξη αποστέλλεται στην ηλεκτρονική διεύθυνση dpnp_a@moh.gov.gr του τμήματος Ιατρών Ε.Σ.Υ. του Υπουργείου Υγείας, προκειμένου να αναρτηθεί στον ιστότοπό του, αναρτάται στον ιστότοπο ΔΙΑΥΓΕΙΑ (<https://diavgeia.gov.gr>), σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 3861/2010 (Φ.Ε.Κ. 112/Α'/2010) και στον ιστότοπο της 2^{ης} Υ.ΠΕ. Πειραιώς & Αιγαίου και κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και τον Ιατρικό Σύλλογο Επαρχίας Καλύμνου «Σκεύος Ζερβός», προκειμένου να αναρτηθεί στον οικείο ιστότοπό τους.

Η ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ κ.α.α.

ΛΑΜΠΙΟΥ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Κοινοποίηση:

- 1) Υπ. Υγείας - Δ/ση Ανθρώπινου Δυναμικού Ν.Π. - Τμήμα Ιατρών Ε.Σ.Υ.
(Αριστοτέλους 17, Τ.Κ.104 33 Αθήνα)
ΦΑΞ: 213-2161906, e-mail: dpnp_a@moh.gov.gr
- 2) 2^η Υ.ΠΕ. Πειραιώς & Αιγαίου - Δ/ση Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού
(Θηβών 196-198, Τ.Κ.182 33 Πειραιάς)
e-mail: daad@2dype.gr
- 3) Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος
(Πλουτάρχου 3 & Υψηλάντους, Τ.Κ.106 75 Αθήνα)
ΦΑΞ: 210-7258663, e-mail: pisinfo@pis.gr
- 4) Ιατρικός Σύλλογος Επαρχίας Καλύμνου
(Άγιος Θεολόγος, Τ.Κ.852 00, Τ.Θ.5 Κάλυμνος)
ΦΑΞ: 22430-29573, e-mail: info@isek.gr

Εσωτερική Διανομή:

1. Γραφείο Διοικήτριας
2. Δ/ντής Ιατρικής Υπηρεσίας
3. Δ/ντές Ιατρικών Τομέων
4. Δ/ντές αναφερομένων Τμημάτων - Μονάδων
5. Δ.Δ.
6. Ε.Σ.
7. Τμ. Γραμματείας
8. Τμ. Δ.Α.Δ.
9. Προϊστ/νη Οικ. Τμ.
10. Γρ. Μισθοδοσίας

μ

2 . . .

ΚΑΙ

-