

**ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΘΕΣΕΩΝ ΚΛΑΔΟΥ ΙΑΤΡΩΝ Ε.Σ.Υ.**

**Το Γενικό Νοσοκομείο-Κέντρο Υγείας Κυθήρων ‘‘ΤΡΙΦΥΛΛΕΙΟ‘‘.**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν.1397/1983 «Εθνικό Σύστημα Υγείας» (ΦΕΚ143/τ.Α/710-1983), και ειδικότερα του αρ. 26 («προσόντα ιατρών») όπως αντικαταστάθηκε από το τέταρτο άρθρο του Ν.4528/2018.
2. Τις διατάξεις του Ν.1759/88 (Α΄50) όπως συμπληρώθηκε με το αρ. 39 του Ν.2072/1992(ΦΕΚ 125/92/Α)
3. Τις διατάξεις των αρ. 65 και 84 του Ν.2071/1992 (ΦΕΚ 123/Α΄/15-07-1992)
4. Τις διατάξεις του αρ 34 του Ν.2519/97 (ΦΕΚ 165/Α/21-08-1997)
5. Τις διατάξεις του αρ. 21 του Ν.2737/99 (ΦΕΚ 174/Α/1999)
6. Τις διατάξεις του Ν.2955/2001 (ΦΕΚ 256/Α/02-11-2001)
7. Τις διατάξεις των αρ. 11 και 39 του Ν.2889/01 (ΦΕΚ 37/Α/27-03-2001)
8. Τις διατάξεις του Ν.3106/2003 (ΦΕΚ 30/Α/10-02-2003)
9. Τις διατάξεις του Ν.3172/2003 (ΦΕΚ 197/Α/06-08-2003)
10. Τις διατάξεις του Ν. 3205/2003 (ΦΕΚ 297/Α/23-12-2003)
11. Τις διατάξεις του Ν. 3204/2003 (ΦΕΚ 296/Α/23-12-2003)
12. Τις διατάξεις του Ν.3252/2004 (ΦΕΚ 132/Α/16-07-2004)
13. Τις διατάξεις του Ν.3370/2005 (ΦΕΚ 176/Α/11-07-2005)
14. Τις διατάξεις του Ν.3329/2005 (ΦΕΚ 81/Α/04-04-2005) όπως τροποποιήθηκαν, συμπληρώθηκαν και ισχύουν σήμερα
15. Τις διατάξεις του Ν.3527/2007 (ΦΕΚ 25/Α/09-02-2007)
16. Τις διατάξεις του Ν.3580/2007 (ΦΕΚ 134/Α/18-06-2007)
17. Τις διατάξεις του Ν.3731/2008 (ΦΕΚ 263/Α/23-12-2008)
18. Τις διατάξεις του Ν.3754/2009 (ΦΕΚ 43/Α/11-03-2009) όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν σήμερα.
19. Τις διατάξεις του Ν.3868/10 (ΦΕΚ 129/Α)
20. Τις διατάξεις του Ν.3986/2011 (ΦΕΚ 152/Α/1-07-2011)
21. Τις διατάξεις του Ν.4093/2012 (ΦΕΚ 222/Α/12-11-2012) όπως τροποποιήθηκαν, συμπληρώθηκαν και ισχύουν σήμερα.
22. Τις διατάξεις του Ν.4316/2014 (ΦΕΚ 270/Α/24-12-2014)
23. Τις διατάξεις των αρ. 35,36 και 37 του Ν.4368/2016 (ΦΕΚ 21/Α΄)
24. Του άρθρου7 και του 8 του ν.4498/2017 (Α΄172) όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του άρθρου ένατου του ν.4517/2018 (Α΄ 22)
25. Την υπ΄αρ.Γ4α/Γ.Π.οικ.4044/17-1-2018 116 Β΄) Υπουργική Απόφαση «Καθορισμός κριτηρίων επιλογής και διαδικασία υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.» (ΑΔΑ 6ΔΔΙ465ΦΥΟ-Ν70) όπως τροποποιήθηκε με την υπ΄ αριθμ. Γ4α/ΓΠοικ.13274/13-2-2018 (548 Β΄) όμοια (ΑΔΑ6ΚΓ465ΦΥΟ-ΕΙΣ)
26. Την υπ΄ αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ.13273/13-2-2018 (621 Β΄) Υπουργική Απόφαση «Διαδικασία προκήρυξης θέσεων ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.» (ΑΔΑ ΩΑΚΓ465ΦΥΟ-Κ5Κ).
27. Την υπ΄ αριθ. Γ4α/Γ.Π.οικ.20585/9-3-2018 εγκύκλιο σχετικά με τη διαδικασία προκήρυξης και υποβολής υποψηφιότητας για την πλήρωση θέσεων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. (ΑΔΑ ΩΝ2Φ465ΦΥΟ-1ΘΖ)
28. Το υπ΄ αρ. Γ4α/ΓΠοικ 23727/20-03-2018 διευκρινιστικό έγγραφο του ΥΥ σχετικά με την υποβολή υποψηφιότητας ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. σε νέα προκήρυξη
29. Την υπ΄ αριθ. Γ4α/Γ.Π.οικ.48031/21-6-2018 εγκύκλιο σχετικά με τη διαδικασία προκήρυξης και υποβολής υποψηφιότητας για την πλήρωση θέσεων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. (ΑΔΑ 6Δ6Ψ465ΦΥΟ-ΔΓ1)
30. Την υπ΄ αρ. Γ4α/Γ.Π/22556/22-03-2019 Απόφαση του Υ.Υ. για έγκριση προκήρυξης θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ.
31. Τον οργανισμό του Γενικού Νοσοκομείου – Κ.Υ Κυθήρων.

Την πλήρωση μιας (1) θέσης, ειδικευμένων ιατρών επί θητεία του κλάδου Ε.Σ.Υ., για το Γενικό Νοσοκομείο-Κ.Υ. Κυθήρων "ΤΡΙΦΥΛΛΕΙΟ", **ειδικότητας Ακτινοδιαγνωστικής, στον εισαγωγικό βαθμό του Επιμελητή/ριας Β'.**

- 1). Για την παραπάνω θέση γίνονται δεκτοί ως υποψήφιοι όσοι έχουν:
  - Ελληνική Ιθαγένεια , ή προέρχονται από Κράτη Μέλη της Ε.Ε.
  - Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος .
  - Τίτλο αντίστοιχης με τη θέση ιατρικής ειδικότητας .
  - Για τον διορισμό στην παραπάνω θέση δεν απαιτείται προϋπηρεσία στην ειδικότητα (παρ. 2, άρθρο 13 του Ν.1965/91)
- 2). Οι ενδιαφερόμενοι πρέπει να υποβάλλουν τα εξής δικαιολογητικά:
  - Αίτηση-δήλωση η οποία υποβάλλεται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση [esydoctors.moh.gov.gr](http://esydoctors.moh.gov.gr)
  - Αντίγραφο της αίτησης-δήλωσης υποψηφιότητας που έχει υποβληθεί ηλεκτρονικά υπογεγραμμένο από τον/την υποψήφιο/α.
  - Φωτοαντίγραφο του πτυχίου. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται επικυρωμένο φωτοαντίγραφο του πτυχίου, επικυρωμένο φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης και φωτοαντίγραφο της απόφασης ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ, όπου απαιτείται.
  - Φωτοαντίγραφο απόφασης άδειας άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
  - Φωτοαντίγραφο απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας.
  - Βεβαίωση του οικείου Ιατρικού Συλλόγου στην οποία να βεβαιώνεται ο συνολικός χρόνος άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος, η ασκούμενη ειδικότητα και ο συνολικός χρόνος άσκησης της.
  - 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.
  - 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.
  - 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 ομοίοβαθμη με την κρινόμενη θέση εάν είναι ήδη ιατρός του Ε.Σ.Υ.
  - Υπεύθυνη δήλωση του υποψήφιου για θέσεις Επιμελητών Α' και Επιμελητών Β' 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. **Εξαιρούνται** σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 36 του ν. 4486/2018 (115Α'), οι ιατροί που θα διεκδικήσουν θέσεις σε βαθμό Διευθυντή.
  - Οι ιατροί με βαθμό Διευθυντή δεν μπορούν να διεκδικήσουν άλλη θέση Διευθυντή αν δεν έχει παρέλθει εξαετία από την λήψη του βαθμού (άρθρου 4 του ν. 3754/2009).
  - Για την απόδειξη των ουσιαστικών προσόντων που αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα, απαιτείται η υποβολή επίσημων πιστοποιητικών ή βεβαιώσεων.
  - Οι επιστημονικές εργασίες αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα του υποψηφίου περιληπτικά. Ανάπτυξη δημοσιευμένων επιστημονικών εργασιών και επιστημονικά περιοδικά στα οποία έχουν δημοσιευθεί τέτοιες εργασίες, υποβάλλονται κατά την κρίση του υποψηφίου.
  - 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 γνώσης της ελληνικής γλώσσας, οι οποίες έχουν χορηγηθεί μετά από εξετάσεις ενώπιον της αρμόδιας επιτροπής του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕ.Σ.Υ.).

Για τους ιατρούς 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.

- 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 παραδεκτή.
- 3). Όλα τα ξενόγλωσσα πτυχία και πιστοποιητικά θα πρέπει απαραίτητα 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 αριθ. ΔΙΣΚΠΟ/Φ.15/οικ.8342/1-4-2014 (ΑΔΑ: ΒΙΗ0Χ-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.
  - 4). Η αίτηση-δήλωση υποψηφιότητας υποβάλλεται στην ηλεκτρονική διεύθυνση [esydoctors.moh.gov.gr](http://esydoctors.moh.gov.gr) με τη χρήση των κωδικών εισαγωγής στο TAXISNET. Στην ανωτέρω ηλεκτρονική διεύθυνση οι ενδιαφερόμενοι θα μπορούν να αναζητούν οδηγίες για τη συμπλήρωση της ηλεκτρονικής αίτησης.
  - 5). Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων στην ηλεκτρονική διεύθυνση [esydoctors.moh.gov.gr](http://esydoctors.moh.gov.gr) **αρχίζει στις 09/04/2019 ώρα 12μ.μ και λήγει στις 30/04/2019 ώρα 23:59.**
  - 6). Μέχρι την ημερομηνία λήξης της ηλεκτρονικής υποβολής της αίτησης υποψηφιότητας, ο/η υποψήφιος πρέπει να καταθέσει στη Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού της 1<sup>ης</sup> Δ.Υ.ΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ (ΖΑΧΑΡΩΦ 3, ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ Τ.Κ. 11521), 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.
  - 7). Για την απόσυρση της αίτησης υποψηφιότητας απαιτείται η υποβολή υπεύθυνης δήλωσης στη Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού της οικείας Δ.Υ.ΠΕ.

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ**

**ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΜΟΙΡΑΣΓΕΝΤΗΣ**