

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
**ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2ΗΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ**  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

**Πειραιάς, 3/11/2016**  
**Αρ. Πρωτ.: ΔΑΑΔ 48054**

**ΘΕΜΑ: Προκήρυξη επί θητεία θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ.**

**Α Π Ο Φ Α Σ Η**  
**Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ ΤΗΣ 2<sup>ης</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ**

Έχοντας υπόψη:

α. Τις διατάξεις:

1. Του Ν. 1397/1983 (ΦΕΚ 143 Α΄)
2. Του Ν. 2071/1992 (ΦΕΚ 123 Α΄)
3. Του Ν. 2194/1994 (ΦΕΚ 34 Α΄)
4. Του Ν. 2345/1995 (ΦΕΚ 213 Α΄)
5. Του Ν. 2519/1997 (ΦΕΚ 165 Α΄)
6. Του Ν. 2716/1999 (ΦΕΚ 96 Α΄)
7. Του Ν. 2737/1999 (ΦΕΚ 174 Α΄)
8. Του Ν. 2889/2001 (ΦΕΚ 37 Α΄)
9. Του Ν. 2955/2001 (ΦΕΚ 256 Α΄)
10. Του Ν. 3106/2003 (ΦΕΚ 30 Α΄)
11. Του Ν. 3172/2003 (ΦΕΚ 197 Α΄)
12. Του Ν. 3204/2003 (ΦΕΚ 296 Α΄)
13. Του Ν. 3252/2004 (ΦΕΚ 132 Α΄)
14. Του Ν. 3293/2004 (ΦΕΚ 231 Α΄)
15. Του Ν. 3329/2005 (ΦΕΚ 81 Α΄)
16. Του Ν. 3370/2005 (ΦΕΚ 176 Α΄)
17. Του Ν. 3527/2007 (ΦΕΚ 25 Α΄)
18. Του Ν. 3580/2007 (ΦΕΚ 134 Α΄)
19. Του Ν. 3754/2009 (ΦΕΚ 43 Α΄)
20. Του Ν. 3868/2010 (ΦΕΚ 129 Α΄)
21. Του Ν. 4238/2014 (ΦΕΚ 38 Α΄)
22. Του Ν. 4368/2016 άρθρα 35, 36 και 37 (ΦΕΚ 21 Α΄)

β. Τις οργανικές διατάξεις όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύει των:

1. Π.Ε.Δ.Υ. – Κ.Υ. Πάρου (υπ' αριθμ. Α3α/οικ.13715/31-7-1986 Κοινή Απόφαση Υπουργών Προεδρίας της Κυβέρνησης - Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και Οικονομικών, ΦΕΚ 564 Β΄)
2. Π.Ε.Δ.Υ. – Κ.Υ. Τήνου (υπ' αριθμ. Α3α/οικ. 13716/31-7-1986 Κοινή Απόφαση Υπουργών Προεδρίας της Κυβέρνησης – Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και Οικονομικών, ΦΕΚ 564 Β΄)

γ. Την υπ' αριθμ. Α2α/Γ.Π.οικ.22211/22-3-2016 Απόφαση του Υπουργού και του Αναπλ. Υπουργού Υγείας «Διαδικασία και τρόπος προκήρυξης θέσεων ιατρών Ε.Σ.Υ. και προθεσμία και τρόπος υποβολής δικαιολογητικών.» (ΦΕΚ 794 Β΄)

δ. Την υπ' αριθμ. Α2α/Γ.Π.οικ.27953/12-4-2016 (ορθή επανάληψη) εγκύκλιο του Υπουργού και του Αναπλ. Υπουργού Υγείας με θέμα: «Συγκρότηση Συμβουλίων για πλήρωση θέσεων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ.»

ε. Τις υπ' αριθμ. ΔΙΠΑΑΔ/Φ.ΕΓΚΡ./96/25883/20-8-2015 και ΔΙΠΑΑΔ/Φ.ΕΓΚΡ./86/11245/14-6-2016 εγκρίσεις θέσεων.

στ. Τις υπ' αριθμ. Α2α/Γ.Π./68808/26-10-2016 και Α2α/Γ.Π./75080/26-10-2016 Αποφάσεις του Υπουργού και του Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας με θέμα: «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ.».

**ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ**

Την προκήρυξη για την πλήρωση των παρακάτω επί θητεία θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. αποκεντρωμένων μονάδων της 2<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. Πειραιώς και Αιγαίου ως εξής:

ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΗ ΜΟΝΑΔΑ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΒΑΘΜΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ
Π.Ε.Δ.Υ. – Κ.Υ. ΤΗΝΟΥ	ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ή ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
Π.Ε.Δ.Υ. – Κ.Υ. ΠΑΡΟΥ	ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
Π.Ε.Δ.Υ. – Κ.Υ. ΠΑΡΟΥ	ΓΕΝΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ή ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
<b>ΣΥΝΟΛΟ ΘΕΣΕΩΝ</b>			<b>3</b>

Απαιτούμενα δικαιολογητικά:

α. Κάθε υποψήφιος μπορεί να διεκδικήσει και να κριθεί για περισσότερες της μιας θέσης αλλά για κάθε θέση πρέπει να υποβάλλει ξεχωριστή αίτηση – δήλωση με όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά.

β. Τα δικαιολογητικά που απαιτούνται είναι τα εξής:

1. Αίτηση – δήλωση σε ειδικό έντυπο το οποίο βρίσκεται αναρτημένο στον ιστότοπο του Υπουργείου Υγείας ([www.moh.gov.gr](http://www.moh.gov.gr)), στον ιστότοπο της 2<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. Πειραιώς και Αιγαίου ([www.2dype.gr](http://www.2dype.gr)) ή χορηγείται από την υπηρεσία μας. Η αίτηση – δήλωση συμπληρώνεται με ακρίβεια και σε όλα τα στοιχεία που περιλαμβάνει. Αιτήσεις σε άλλο έντυπο ή αιτήσεις στις οποίες δεν έχουν συμπληρωθεί όλα τα απαιτούμενα στοιχεία, δεν γίνονται δεκτές.

2. Φωτοαντίγραφο πτυχίου. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης απαιτείται και φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης. Σε περίπτωση πτυχίων από χώρες εκτός της Ευρωπαϊκής Ένωσης, απαιτείται φωτοαντίγραφο του ξενόγλωσσου πτυχίου, φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης και φωτοαντίγραφο της απόφασης ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ.

3. Φωτοαντίγραφο απόφασης άδειας άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.

4. Φωτοαντίγραφο απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας.

5. 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.

6. Πιστοποιητικό γέννησης ή φωτοαντίγραφο του δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή φωτοαντίγραφο διαβατηρίου όταν πρόκειται για πολίτη κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

7. Βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου ή βεβαίωση νόμιμης απαλλαγής, όπου είναι απαραίτητη.

8. 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 ιατρού Ε.Σ.Υ. πριν από τη συμπλήρωση δύο (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 δύο (2) χρόνια συνεχούς υπηρεσίας σε ομοιόβαθμη με την κρινόμενη θέση εάν είναι ήδη ιατρός του Ε.Σ.Υ.

9. Για τις θέσεις που θα προκηρυχθούν μέχρι 31/12/2017, υπεύθυνη δήλωση του υποψήφιου για διορισμό ιατρού, στην οποία θα 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.

10. Βιογραφικό σημείωμα στο οποίο να αναγράφονται περιληπτικά τα ουσιαστικά προσόντα του υποψήφιου και ιδιαίτερα εκείνα που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 8 του άρθρου 37 του Ν. 2519/1997 (ΦΕΚ 165 Α΄).

Εκτός από αυτά ο υποψήφιος μπορεί να συμπληρώσει το βιογραφικό σημείωμα με κάθε στοιχείο που κατά την κρίση του αποτελεί ουσιαστικό κριτήριο για την κρίση και αξιολόγησή του από το Συμβούλιο κρίσης.

11. Για την απόδειξη των ουσιαστικών προσόντων που αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα, απαιτείται η υποβολή επίσημων πιστοποιητικών ή βεβαιώσεων.

12. Οι επιστημονικές εργασίες αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα του υποψήφιου περιληπτικά. Ανάτυπα δημοσιευμένων επιστημονικών εργασιών και επιστημονικά περιοδικά στα οποία έχουν δημοσιευθεί τέτοιες εργασίες, υποβάλλονται κατά την κρίση του υποψήφιου. Επιστημονικές εργασίες γραμμένες σε ξένη γλώσσα πρέπει να υποβάλλονται και μεταφρασμένες στην ελληνική γλώσσα.

13. Οι πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης πρέπει να υποβάλλουν βεβαίωση γνώσης της ελληνικής γλώσσας, η οποία χορηγείται μετά από εξετάσεις ενώπιον της αρμόδιας επιτροπής του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας

(ΚΕ.Σ.Υ.) κατά τα οριζόμενα στην Δ/10424/31.3.1993 (ΦΕΚ 263 Β΄) υπουργική απόφαση. Για τους ιατρούς που είναι απόφοιτοι Ελληνικού Πανεπιστημίου ή έχουν αποκτήσει τίτλο ειδικότητας στην Ελλάδα, δεν απαιτείται βεβαίωση γνώσης της ελληνικής γλώσσας.

14. Ειδικές προϋποθέσεις ή κωλύματα που αναφέρονται ρητά στην προκήρυξη αποδεικνύονται με την κατάθεση σχετικών πιστοποιητικών, βεβαιώσεων ή υπεύθυνων δηλώσεων που θα περιγράφονται στην ίδια την προκήρυξη.

γ. 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. Σύμφωνα με τις 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.

δ. Για την κατάληψη θέσης ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ απαιτείται:

α) Για το βαθμό Επιμελητή Β΄, η κατοχή του τίτλου ειδικότητας και ηλικία μέχρι 50 ετών.

β) Για το βαθμό Επιμελητή Α΄, η άσκηση ειδικότητας για δύο (2) τουλάχιστον χρόνια και ηλικία μέχρι πενήντα πέντε (55) ετών.

γ) Για το βαθμό Διευθυντή η άσκηση ειδικότητας για τέσσερα (4) τουλάχιστον χρόνια και ηλικία μέχρι εξήντα (60) ετών.

Ως ημερομηνία συμπλήρωσης των παραπάνω ορίων ηλικίας ορίζεται η 31<sup>η</sup> Δεκεμβρίου του έτους, εντός του οποίου ο υποψήφιος συμπληρώνει το απαιτούμενο για κάθε βαθμίδα όριο ηλικίας.

Στις παραπάνω περιπτώσεις, ο περιορισμός του ορίου ηλικίας δεν ισχύει για τους γιατρούς και οδοντιάτρους που επιθυμούν να καταλάβουν θέσεις, οι οποίες προκηρύσσονται σε περιοχές άγονες και προβληματικές Α΄ κατηγορίας, όπως αυτές ορίζονται εκάστοτε. Επίσης, από τις διατάξεις αυτές εξαιρούνται όσοι υπηρετούν στον κλάδο και διορίζονται σε άλλη θέση αυτού.

ε. Η αίτηση – δήλωση με όλα τα δικαιολογητικά, υποβάλλεται εις τριπλούν στο Πρωτόκολλο της 2<sup>ης</sup> Υγειονομικής Περιφέρειας Πειραιώς και Αιγαίου, Θηβών 46 – 48 στον Πειραιά, 3<sup>ος</sup> όροφος, αφού πρώτα ελεγχθούν, **μέσα σε είκοσι (20) ημέρες, από 9 έως και 28 Νοεμβρίου 2016.**

Αιτήσεις – δηλώσεις που υποβάλλονται μετά τη λήξη της ανωτέρω προθεσμίας, δεν γίνονται δεκτές.

στ. Αιτήσεις – δηλώσεις μαζί με τα δικαιολογητικά, μπορούν να υποβάλλονται και ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή ή με εταιρεία ταχυμεταφοράς, μέσα στην ορισθείσα προθεσμία, στην ταχυδρομική διεύθυνση: **2<sup>η</sup> Υγειονομική Περιφέρεια Πειραιώς και Αιγαίου, Θηβών 46 – 48, Τ.Κ. 185 43 Πειραιάς.**

Για τις αιτήσεις αυτές η ημερομηνία υποβολής προκύπτει είτε από τη σφραγίδα του ταχυδρομείου είτε από το αποδεικτικό παράδοσης στην εταιρεία ταχυμεταφοράς.

Η παρούσα απόφαση αναρτάται στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 3861/2010 (ΦΕΚ 112 Α΄), στην ιστοσελίδα της 2<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. Πειραιώς και Αιγαίου ([www.2dype.gr](http://www.2dype.gr)) και κοινοποιείται στη Διεύθυνση Διαχείρισης Ανθρώπινων Πόρων Νομικών Προσώπων του Υπουργείου Υγείας, στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και στον Ιατρικό Σύλλογο Κυκλάδων.

## Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ

### ΟΛΓΑ ΙΟΡΔΑΝΙΔΟΥ

#### Κοινοποίηση:

-Υπουργείο Υγείας, Διεύθυνση Διαχείρισης Ανθρώπινων Πόρων Νομικών Προσώπων – Τμήμα Ιατρών Ε.Σ.Υ.

-Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο

-Ιατρικό Σύλλογο Κυκλάδων

#### Εσωτερική διανομή:

Γρ. Διοικητή

Γρ. Υποδιοικητών