



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

5η Υγειονομική Περιφέρεια
Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΙΒΑΔΕΙΑΣ-
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΗΒΑΣ
ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ ΛΙΒΑΔΕΙΑ -
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΙΒΑΔΕΙΑΣ

ΛΙΒΑΔΕΙΑ: 28-03-2018

Αριθμ. Πρωτ.: 266

ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧ. ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ
Τέρμα Αγ. Βλασίου
Λιβαδειά Τ.Κ.32100
Τηλ: 2261028843
FAX: 2261026294

ΑΠΟΦΑΣΗ - ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ

Η Διοικήτρια του Γ. Ν.Λιβαδειάς- Γ.Ν.Θηβών

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις :

- α) Της παρ.1 του άρθρου 69 του Ν.2071/92 (Α' 123) όπως αντικαταστάθηκε με την παρ.1 του άρθρου 35 του Ν.4368/2016 (ΦΕΚ 21 Α')
- β) Του άρθρου 7 και του 8 του Ν. 4498/2017 (Α' 172) όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του άρθρου 9 και του Ν.4517/2018 (Α' 22)
- γ) Της παρ.4 του άρθρου 49 του Ν.4508/2017 (Α' 200).
- δ) Του άρθρου 26 του Ν.1397/1983 (ΦΕΚ 143 Α') όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο τέταρτο του Ν.4528/2018 (ΦΕΚ 50 Α').

2. Την αρ.Γ4α/Γ.Π.οικ.4044/17-01-2018 116 Β') Υπουργική Απόφαση «Καθορισμός κριτηρίων επιλογής και διαδικασία υποβολής υποψηφιοτήτων , αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ. » (ΑΔΑ 6ΔΔΙ465 ΦΥΟ-Ν70) όπως τροποποιήθηκε με την υπ'αρ. Γ4 α/Γ.Π.οικ.13274/13-2-2018 (548 Β') όμοια (ΑΔΑ 6ΚΓ465ΦΥΟ-ΕΙΣ).

3. Την υπ'αρ.Γ4α/Γ.Π.οικ.13273/13-2-2018 (621/Β') Υπουργική Απόφαση «Διαδικασία προκήρυξης θέσεων ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ. » (ΑΔΑ ΩΑΚΓ465ΦΥΟ-Κ5Κ).

4. Την υπ'αρ. Γ4α/Γ.Π.οικ.20585/9-3-2018 εγκύκλιο σχετικά με τη διαδικασία προκήρυξης και υποβολής υποψηφιοτήτων για την πλήρωση θέσεων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. (ΑΔΑ ΩΝ2Φ465ΦΥΟ-1ΘΖ).

5. Την υπ'αρ. Υ4α/οικ. 39192 (ΦΕΚ. 1246/Β'/11.04.2012) «Οργανισμός του Γενικού Νοσοκομείου Γ. Ν. Λιβαδειάς ».

6. Την υπ' αρ.πρωτ. Γ4α/Γ.Π./21989/16/03/2018 Απόφαση Έγκρισης για προκήρυξη πέντε (5) θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. του Υπουργού Υγείας και του Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας.

7. Την υπ'αρ. πρωτ.Γ4α/Γ.Π.οικ.23273/19-03-2018 (ΑΔΑ 94ΑΟ465ΦΥΟ-Θ3Χ) συμπληρωματική εγκύκλιο σχετικά με τη διαδικασία προκήρυξης θέσεων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. και υποβολής υποψηφιοτήτων.

8. Την υπ'αρ.πρωτ.Γ4α/Γ.Π.οικ.23727/20-03-2018 εγκύκλιο σχετικά με την υποβολή υποψηφιότητας ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. σε νέα προκήρυξη.

9. Το με αριθμ. 12221/21-03-18 έγγραφο της 5^{ης} ΥΠΕ Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας.

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

A. Την Προκήρυξη για την πλήρωση των παρακάτω επί θετεια θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. της **Οργανικής Μονάδας της έδρας Λιβαδειάς - Γ. Ν. Λιβαδειάς**, κατά ειδικότητα, βαθμό και αριθμό, ως εξής :

| | | | |
|---|---|-------------------------|----------|
| Γ.Ν. ΛΙΒΑΔΕΙΑΣ – Γ.Ν. ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΛΙΒΑΔΕΙΑ) | ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ή ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ επείγουσα ιατρική ή εξειδίκευση στη Μ.Ε.Θ. ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ με αποδεδειγμένη γνώση στην επείγουσα ιατρική, διάσωση, διοίκηση – συντονισμό του έργου της ΤΟ | ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ | 1 |
| | ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ή ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ γνώση στην επείγουσα ιατρική ή εξειδίκευση Μ.Ε.Θ. ή ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ με εμπειρία και γνώση στην επείγουσα ιατρική, διαχείριση – διοίκηση – συντονισμό του εφημερίας (για το Τ.Ε.Π.) | ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α' | 1 |
| | ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ή ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ή αποδεδειγμένη εμπειρία και γνώση στην ιατρική ή εξειδίκευση στη Μ.Ε.Θ. ή ΓΕΝΙΚΗΣ με αποδεδειγμένη εμπειρία και γνώση στην περίθαλψη και διαχείριση – διοίκηση – του έργου της εφημερίας (για το Τ.Ε.Π.) | ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β' | 1 |
| | ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ή ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑΣ – ΦΥΜΑΤΙΟΛΟΓΙΑΣ ή εμπειρία και γνώση στην επείγουσα ιατρική εξειδίκευση στη Μ.Ε.Θ. ή ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ με ιατρική, διάσωση, προνοσοκομειακή διαχείριση – διοίκηση – συντονισμό του εφημερίας (για το Τ.Ε.Π.) | ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β' | 1 |
| | ΩΤΟΡΙΝΟΛΑΡΥΓΓΟΛΟΓΙΑΣ | ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β' | 1 |

B. Για την κατάληψη των ανωτέρω θέσεων που προκηρύσσονται γίνονται δεκτοί ως υποψήφιοι οι εξής:

Ιατροί, που υπηρετούν στον κλάδο ιατρών Ε.Σ.Υ. ή εκτός του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. και 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 ορίζεται πλέον όριο ηλικίας (σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 4 του Ν. 4528/2018 (50Α) όπως αντικαταστάθηκε το άρθρο 26 « Προσόντα ιατρών » του Ν. 1397/1983 (Α' 143).

ε) Ελάχιστο χρόνο άσκησης της απαιτούμενης ιατρικής ειδικότητας i) για το βαθμό Επιμελητή Β', η κατοχή του τίτλου ειδικότητας, ii) για το βαθμό Επιμελητή Α', η άσκηση ειδικότητας για δύο (2) τουλάχιστον χρόνια και iii) για το βαθμό Διευθυντή, η άσκηση ειδικότητας για τέσσερα (4) τουλάχιστον χρόνια.

Γ. Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να υποβάλουν τα εξής δικαιολογητικά:

1. Αίτηση - δήλωση η οποία υποβάλλεται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση

esydoctors.moh.gov.gr με τη χρήση των κωδικών εισαγωγής στο **TAXISNET**.

2. Αντίγραφο της αίτησης-δήλωσης υποψηφιότητας που έχει υποβληθεί ηλεκτρονικά, υπογεγραμμένο από τον υποψήφιο.

3. Φωτοαντίγραφο του πτυχίου. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται επικυρωμένο φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης και φωτοαντίγραφο της απόφασης ισοτιμίας του Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π., όπου απαιτείται.

4. Φωτοαντίγραφο απόφασης άδειας άσκησης ιατρικού ή οδοντιατρικού 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 άσκησης 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 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 κλάδου ιατρών 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 ΕΣΥ.

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 υποβάλει 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. 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.

Ανάτυπα δημοσιευμένων επιστημονικών εργασιών και επιστημονικά περιοδικά, στα οποία έχουν δημοσιευθεί τέτοιες εργασίες, υποβάλλονται κατά την κρίση του υποψηφίου.

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 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 Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π. (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 παραδεκτή.

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ:

1. 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 αριθμ. ΔΙΣΚΠΟ/Φ.15/οικ.8342/1-4-2014 (ΑΔΑ:ΒΙΗ0Χ-6ΥΖ) και ΔΙΑΔΠ/ΦΑ.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.

2. Σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ.4 του αρθρ. 49 του Ν. 4508/2017 (Α' 200) σε θέσεις ειδικευμένων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. που προκηρύσσονται μέχρι τις 31 Δεκεμβρίου 2018, 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 την ανωτέρω διάταξη **εξαιρούνται** σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 36 του Ν. 4486/2018(115 Α'), 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 έχει παρέλθει εξαιτία από την λήψη του βαθμού (άρθρου 4 του Ν. 3757/2009).

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ:

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων αρχίζει στις 10/04/2018 ώρα 12μ.μ. και λήγει στις 27/04/2018 ώρα 23:59 (όπως ορίζεται στην υπ'αρ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π./21989/16-03-2018 απόφαση έγκρισης) .

Η αίτηση - δήλωση υποβάλλεται στην ηλεκτρονική διεύθυνση **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.

Μέχρι την ημερομηνία λήξης της ηλεκτρονικής υποβολής της αίτησης υποψηφιότητας, ο υποψήφιος πρέπει να καταθέσει στη Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού της 5^{ης} Υ.ΠΕ. (Περιοχή Μεζούρλο Τ.Κ.41110 Λάρισα, Τ.Θ. 2101) 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. Στην περίπτωση της ταχυδρομικής αποστολής των εγγράφων, για το εμπρόθεσμο της κατάθεσης λαμβάνεται υπόψη

η ημερομηνία παράδοσης τους για αποστολή και όχι η ημερομηνία παραλαβής από την παραπάνω αρμόδια υπηρεσία.

Ο υποψήφιος που υποβάλλει υποψηφιότητα σε διαφορετικό Συμβούλιο, καταθέτει ισάριθμους με τις θέσεις που διεκδικεί φακέλους δικαιολογητικών με εκτυπωμένο και υπογεγραμμένο αντίγραφο της υποβληθείσας ηλεκτρονικής αίτησης σε κάθε φάκελο.

Για την απόσυρση της αίτησης υποψηφιότητας απαιτείται η υποβολή υπεύθυνης δήλωσης στην Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού της 5^{ης} ΥΠΕ Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας.

Η παρούσα προκήρυξη αναρτάται στην ΔΙΑΥΓΕΙΑ σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 3861/2010 (ΦΕΚ 112^Α). Επίσης κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και στο Ιατρικό Σύλλογο Ν. Βοιωτίας και αποστέλλεται στην 5^η ΥΠΕ Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας προκειμένου να αναρτηθεί στην ιστοσελίδα της.

**Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ
του Γ.Ν. ΛΙΒΑΔΕΙΑΣ-Γ.Ν.ΘΗΒΩΝ**

ΕΥΜΟΡΦΙΑ Ε. ΒΑΛΛΑ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

1. Υπουργείο Υγείας Τμήμα Ιατρών Ε.Σ.Υ.
2. 5^η Υ.Π.Ε Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας
3. Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο
4. Ιατρικό Σύλλογο Ν. Βοιωτίας

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

1. Γραφείο Διοικήτριας
2. Διευθύντρια Διοικητικής-Οικονομικής Υπηρεσίας
3. Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας
4. Πρόεδρο Επιστ. Συμβουλίου
5. Δ/ντές Ιατρικών Τομέων
6. Οικονομικό Τμήμα
7. Τμ. Διαχ. Ανθρ/νου Δυναμικού
8. Τμ. Γραμματείας (Πίνακας Ανακοινώσεων)

