



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
 1^η Υ. ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ
 ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
 «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
 Ταχ. Διεύθυνση: Λεωφ. Μεσογείων 154
 Ταχ. Κώδικας: 115 27
 ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ
 ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ
 Πληροφορίες: Ξ. Σπυροπούλου
 Τηλ. 213-2032163
 Fax: 213-2033689

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Αθήνα 23-5-19
 Αριθμ. Πρωτ.: 15364

ΑΠΟΦΑΣΗ - ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ

ΘΕΜΑ: «Προκήρυξη κενών θέσεων ειδικευμένων ιατρών κλάδου ΕΣΥ επί θητεία του Γ.Ν.Α. «Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ» »

Ο Διοικητής του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ», έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν.2519/1997 (ΦΕΚ 165 Α') «Ανάπτυξη και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας, οργάνωση των υγειονομικών υπηρεσιών, ρυθμίσεις για το φάρμακο και άλλες διατάξεις.»
2. Τις διατάξεις του άρθρου 26 του Ν.1397/1983 «Εθνικό Σύστημα Υγείας» (143 Α') και του άρθρου 65 του Ν.2071/1992 (123 Α') όπως τροποποιήθηκαν με τις διατάξεις του άρθρου τέταρτου του Ν.4528/2018 (50 Α').
3. Τις διατάξεις της παρ.43 του Ν.1759/1988 (50 Α') όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του άρθρου 29 του Ν.4461/2017 (Α' 38).
4. Τις διατάξεις της παρ. 1 και 10 του άρθρου 69 του Ν.2071/1992 (ΦΕΚ 123 Α') «Εκσυγχρονισμός και Οργάνωση Συστήματος Υγείας» όπως αντικαταστάθηκε με την παρ.1 του άρθρου 35 του Ν.4368/2016 (21 Α').
5. Τις διατάξεις του άρθρου 35 του Ν.4368/2016 (21 Α').
6. Τις διατάξεις του άρθρου 7 και του 8 του ν.4498/2017 (ΦΕΚ 172Α') όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του άρθρου ένατου του ν.4517/2018 (22 Α').
7. Τις διατάξεις του άρθρου 107 του ν.4583/18-12-2018 (ΦΕΚ 212 Α').
8. Την αριθμ.Υ4α/οικ.122815/21-12-2012 ΚΥΑ (ΦΕΚ 3507 Β') «Οργανισμός του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ» και την αριθμ.Γ2Α/53604/17/21-2-2018 ΚΥΑ (ΦΕΚ 939 Β') «Τροποποίηση του Οργανισμού του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών «Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»».
9. Την αριθμ.πρωτ.Γ4α/Γ.Π.οικ.4044/17-1-2018 Απόφαση του Υπουργού Υγείας και του Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας (ΦΕΚ 116 Β') «Καθορισμός κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων» όπως τροποποιήθηκε με την αριθμ.πρωτ.Γ4α/Γ.Π.οικ.13274/13-2-2018 όμοια (ΦΕΚ 548 Β') «Τροποποίηση απόφασης καθορισμού κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.».

- 10.Την αριθμ.πρωτ.Γ4α/Γ.Π.οικ.13273/13-2-2018 Απόφαση του Υπουργού Υγείας και το Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας (ΦΕΚ 621 Β') «Διαδικασία προκήρυξης θέσεων ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.» όπως διορθώθηκε με το αριθμ.2448/27-6-2018/τ.Α' ΦΕΚ .
- 11.Την αριθμ.πρωτ.Γ4α/Γ.Π.οικ.20585/9-3-2018 εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας σχετικά με τη διαδικασία προκήρυξης θέσεων ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ. και τη διαδικασία υποβολής υποψηφιότητας.
- 12.Την αριθμ.πρωτ.Γ4α/Γ.Π.οικ.23273/19-3-2018 εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας σχετικά με συμπληρωματική εγκύκλιο σχετικά με τη διαδικασία προκήρυξης θέσεων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. και υποβολής υποψηφιοτήτων.
- 13.Την αριθμ.πρωτ.Γ4α/Γ.Π.οικ.23727/20-3-2018 εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας σχετικά με διευκρινίσεις σχετικά με την υποβολή υποψηφιότητας ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. σε νέα προκήρυξη.
- 14.Την αριθμ.πρωτ.Γ4α/Γ.Π.οικ.31245/20-4-2018 εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας σχετικά με διευκρινίσεις για την δυνατότητα διόρθωσης της αίτησης υποβολής υποψηφιότητας ιατρών κλάδου ΕΣΥ.
- 15.Την αριθμ.πρωτ.Γ4α/Γ.Π.οικ.45131/12-6-2018 Απόφαση του Υπουργού και Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας (ΦΕΚ 2214 Β') σχετικά με τροποποίηση απόφασης καθορισμού κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ..
- 16.Την αριθμ.πρωτ.Γ4α/Γ.Π.οικ.48031/21-6-2018 εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας σχετικά με την διαδικασία προκήρυξης και υποβολής υποψηφιότητας για την πλήρωση θέσεων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ..
- 17.Την αριθμ.πρωτ.Γ4α/Γ.Π.οικ.60384/3-8-2018 εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας σχετικά με διευκρινίσεις για τη διαδικασία της συνέντευξης για θέσεις ειδικευμένων ιατρών κλάδου ΕΣΥ.
- 18.Την αριθμ.πρωτ.Γ5/Γ.Π.οικ.70316/17-9-2018 εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας σχετικά με επίσημες μεταφράσεις αλλοδαπών δημοσίων εγγράφων.
- 19.Την αριθμ.πρωτ.Γ4α/Γ.Π.οικ.75167/2-10-2018 Απόφαση του Υπουργού Υγείας και του Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας (ΦΕΚ 5012 Β').
- 20.Την αριθμ.ΔΙΠΑΑΔ/Φ.ΕΓΚΡ./122/14939/15-5-2019 έγκριση κατανομής.
- 21.Το αριθμ.πρωτ.67/21-5-2019 έγγραφο του Γ.Ν.Α. 'Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ'.
- 22.Την αριθμ.πρωτ.Γ4α/Γ.Π.36305/17-5-2019 (Ορθή Επανάληψη) Απόφαση του Υπουργού Υγείας και του Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας με θέμα «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ.».

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Προκηρύσσουμε την πλήρωση των παρακάτω επί θητεία θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. του Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ» στον εισαγωγικό βαθμό του Επιμελητή Β', ως εξής:

	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΒΑΘΜΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ
1	ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ή ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ ή ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ ή ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ (ΓΙΑ ΤΟ ΤΜΗΜΑ ΑΝΟΣΟΛΟΓΙΑΣ-ΙΣΤΟΣΥΜΒΑΤΟΤΗΤΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
2	ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΗΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	2
3	ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	3
4	ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	2
5	ΩΤΟΡΙΝΟΛΑΡΥΓΓΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
6	ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
7	ΑΓΓΕΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
8	ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ ή ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ή ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
9	ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
10	ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ-ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
11	ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ή ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
12	ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1

Α. Για την παραπάνω θέση γίνονται δεκτοί ως υποψήφιοι, ιατροί οι οποίοι έχουν:

1. Ελληνική Ιθαγένεια πλην όσων προέρχονται από Κράτη Μέλη της Ε.Ε.
2. Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος
3. Τίτλο αντίστοιχης με την θέση ιατρικής ειδικότητας.
4. Χρόνος άσκησης στην ειδικότητα και συγκεκριμένα για το βαθμό Επιμελητή Β΄, η κατοχή του τίτλου ειδικότητας.

Β. Τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για την υποβολή υποψηφιότητας για την πλήρωση θέσεων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. είναι τα εξής:

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 του 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 της απόφασης άδειας άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
- 5.** Φωτοαντίγραφο της 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 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)** 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 της 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. Ανάπτυπα 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 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 παραδεκτή.

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. Σε κάθε περίπτωση και σύμφωνα με τα οριζόμενα στις αριθμ.ΔΙΣΚΠΟ/Φ.15/οικ.8342/1-4-2014 (ΑΔΑ: ΒΙΗΟΧ-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. Κάθε υποψήφιος μπορεί να υποβάλλει υποψηφιότητα σε μία (1) έως και πέντε (5) θέσεις ειδικευμένων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ., που έχουν προκηρυχθεί από μία Δ.Υ.ΠΕ., με τις προκηρυχθείσες θέσεις της 1^{ης} και 2^{ης} Δ.Υ. ΠΕ. να θεωρούνται ως θέσεις μιας (1) Δ.Υ.ΠΕ. Στην αίτησή του ο υποψήφιος δηλώνει υποχρεωτικά τη σειρά προτίμησης του για κάθε θέση.

Ε. 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 την συμπλήρωση της ηλεκτρονικής αίτησης.

Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων, που ορίσθηκε από την αριθμ.πρωτ.Γ4α/Γ.Π.36305/17-5-2019 Απόφαση του Υπουργού Υγείας και του Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας, αρχίζει στις **11-06-2019 ώρα 12.00** και λήγει στις **01-07-2019 ώρα 12.00**.

Τα πεδία του ηλεκτρονικού εντύπου βιογραφικού σημειώματος αφορούν στα στοιχεία ταυτότητας του υποψηφίου, στα τυπικά προσόντα που τεκμηριώνουν σύμφωνα με την προκήρυξη το παραδεκτό της υποψηφιότητας του και στα ουσιαστικά προσόντα που συμπληρώνονται σύμφωνα με τους πίνακες 1, 2, 3, 4 και 5 του παραρτήματος.

Η υποβολή περισσότερων της μιας αιτήσεων-δηλώσεων για την ίδια θέση έχει ως συνέπεια τον αυτοδίκαιο αποκλεισμό του υποψηφίου από την περαιτέρω διαδικασία.

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

Μέσα στην παραπάνω προθεσμία κατατίθενται 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, από τον υποψήφιο, αυτοπροσώπως ή με εξουσιοδοτημένο από αυτόν πρόσωπο, ή αποστέλλονται από αυτόν ταχυδρομικά είτε με συστημένη επιστολή είτε με εταιρεία ταχυμεταφοράς, στη Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού της 1^{ης} Υ. ΠΕ. Αττικής. 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.

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.

Ο αριθμός πρωτοκόλλου για κάθε υποψηφιότητα τίθεται από την Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού της οικείας Δ.Υ.ΠΕ., επί του κλειστού φακέλου.

Για την απόσυρση της αίτησης υποψηφιότητας απαιτείται η υποβολή υπεύθυνης δήλωσης στη Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού της οικείας Δ.Υ.ΠΕ..

Μετά τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων η Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού της οικείας Δ.Υ.ΠΕ. ενημερώνεται ηλεκτρονικά για τις υποψηφιότητες που κατατέθηκαν. Οι παραπάνω κλειστοί φάκελοι διαβιβάζονται από την Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού της οικείας Δ.Υ.ΠΕ. στην αρμόδια Γραμματεία του Συμβουλίου Κρίσης και Επιλογής.

ΣΤ. Η απόφαση – προκήρυξη αναρτάται στην ΔΙΑΥΓΕΙΑ, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3861/2010 (ΦΕΚ 112 Α') και στον ιστότοπο του Νοσοκομείου, αποστέλλεται ηλεκτρονικά στην διεύθυνση drhp_a@moh.gov.gr και κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και στον Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών, ενώ αποστέλλεται και στην 1^η Υ. Πε. Αττικής προκειμένου να αναρτηθεί στον ιστότοπό της.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ Ι. ΚΕΚΕΡΗΣ

Κοινοποίηση:

- 1.Υπουργείο Υγείας
Τμήμα Ιατρών ΕΣΥ
Αριστοτέλους 17, ΤΚ 101 87 Αθήνα
- 2.1^η Υ. Πε. Αττικής
Ζαχάρωφ 3, ΤΚ 115 21 Αθήνα
- 3.Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος
Πλουτάρχου 3, ΤΚ 106 75 Αθήνα
- 4.Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών
Σεβαστουπόλεως 113, ΤΚ 115 26 Αθήνα

Εσωτερική Διανομή:

- 1.Γραφείο Διοικητή
- 2.Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας
- 3.Επιστημονικό Συμβούλιο
- 4.Συντ. Δ/ντρια Γ' Παθολογικού Τμήματος
- 5.Συντ. Δ/ντή Ακτινοδιαγνωστικού Τμήματος
- 6.Συντ. Δ/ντή Τμήματος Νεοτέρων Απεικονιστικών Μεθόδων
- 7.εκτ. χρέη Συντ. Δ/ντριας Τμήματος Ανοσολογίας-Ιστοσυμβατότητας
- 8.εκτ. χρέη Συντ. Δ/ντή Α' Ορθοπαιδικού Τμήματος
- 9.εκτ. χρέη Συντ. Δ/ντή Β' Ορθοπαιδικού Τμήματος
- 10.εκτ. χρέη Συντ. Δ/ντή Α' Παθολογικού Τμήματος
- 11.εκτ. χρέη Συντ. Δ/ντριας Β' Παθολογικού Τμήματος



ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ

Γ.Ν.Α. "Γ. ΓΕΩΡΓΙΑΔΑΣ"
ΤΟΛΗ/ΕΡΕΙΝΗ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΣ ΣΥΓΓΡΑΜΜΑΤΑΣ

- 12.εκτ. χρέη Συντ. Δ/ντριας Μικροβιολογικού Εργαστηρίου
- 13.εκτ. χρέη Συντ. Δ/ντριας ΩΡΛ Τμήματος
- 14.εκτ. χρέη Συντ. Δ/ντή Αγγειοχειρουργικού Τμήματος
- 15.εκτ. χρέη Συντ. Δ/ντή Κέντρου Αιμοδοσίας
- 16.εκτ. χρέη Συντ. Δ/ντή Αιματολογικού Τμήματος
- 17.εκτ. χρέη Συντ. Δ/ντή Γυναικολογικού Τμήματος
- 18.εκτ. χρέη Συντ. Δ/ντριας Αιματολογικού Εργαστηρίου
- 19.Τμήμα Γραμματείας
- 20.Τμήμα Πληροφορικής και Οργάνωσης
- 21.Πίνακας Ανακοινώσεων
- 22.Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού