

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΥΚΤΙΟ

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ-ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΝΕΑΠΟΛΕΩΣ «ΔΙΑΛΥΝΑΚΕΙΟ»**

**Νεάπολη 22/5/2019
Αρ. πρωτ. ΣΔ 109**

ΘΕΜΑ: Προκήρυξη θέσεων κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. επί θητεία.

ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ

Έχοντας υπ' όψη:

1. Τις διατάξεις:
 - 1) Του άρθρου 65 του Ν.2071/92 (123/Α) όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο τέταρτο του Ν.4528/18 (50/Α)
 - 2) Του άρθρου 4 του Ν.3754/2009(43/Α)
 - 3) Του άρθρου 23 παρ.7 του Ν.2519/1997 (165/Α)
 - 4) Της παραγράφου 1 του άρθρου 69 του Ν.2071/1992 (123/Α) όπως αντικαταστάθηκε με την παρ.1 του άρθρου 35 του Ν.4368/2016 (ΦΕΚ 21/Α)
 - 5) Του Ν.3329/2005 (ΦΕΚ 81/2005 τ.Α') «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις», όπως τροποποιήθηκαν με τις διατάξεις του άρθρου τρίτου του Ν.3527/2007 2 (ΦΕΚ 25/2007 τ.Α') «Κύρωση Συμβάσεων υπέρ Νομικών Προσώπων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις»
 - 6) Του άρθρου 7 και 8 του Ν.4498/2017 (172/Α) όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του άρθρου ένατου του Ν.4517/2018(22/Α)
 - 7) Της παρ.4 του άρθρου 49 του Ν.4508/2017(200/Α), όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 107 του Ν.4583/2018(212/Α/18-12-2018)
 - 8) Τις διατάξεις του άρθρου 35 παρ.4 του Ν.4368/2016 (21/Α) όπως έχει συμπληρωθεί με το άρθρο 36 του Ν.4486/2017 (115/Α)
2. Την υπ.αριθμ.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 ΕΣΥ» όπως τροποποιήθηκε με την υπ.αριθμ.Γ4α/Γ.Π.οικ.13274/13-2-2018 (548/Β) όμοια και την Γ4α/Γ.Π.οικ.45131/18 (2214/Β) όμοια.
3. Την υπ.αριθμ.Γ4α/Γ.Π.οικ.13273/13-2-2018 (621/Β) Υπουργική Απόφαση «Διαδικασία προκήρυξης θέσεων ιατρών και οδοντιάτρων ΕΣΥ».
4. Την υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ.20585/9-3-2018 εγκύκλιο σχετικά με τη διαδικασία προκήρυξης θέσεων ιατρών και οδοντιάτρων ΕΣΥ και τη διαδικασία υποβολής υποψηφιοτήτων.

5. Την υπ.αριθμ.Γ4α/Γ.Π.οικ.23273/19-3-2018 συμπληρωματική εγκύκλιο σχετικά με τη διαδικασία προκήρυξης θέσεων ιατρών κλάδου ΕΣΥ και υποβολής υποψηφιοτήτων
6. Την υπ.αριθμ.Γ4α/Γ.Π.οικ.23727/20-3-2018 εγκύκλιο «Διευκρινήσεις σχετικά με την υποβολή υποψηφιοτήτων ιατρών κλάδου ΕΣΥ σε νέα προκήρυξη».
7. Την υπ.αριθμ.Γ4α/Γ.Π.οικ.26684/30-3-2018 εγκύκλιο «Διευκρινήσεις σχετικά με την υποβολή υποψηφιοτήτων ιατρών κλάδου ΕΣΥ σε νέα προκήρυξη».
8. Την υπ.αριθμ.Γ4α/Γ.Π.οικ.48031/21-6-2018 εγκύκλιο σχετικά με τη διαδικασία προκήρυξης και υποβολής υποψηφιοτήτων για την πλήρωση θέσεων ιατρών κλάδου(ΑΔΑ:6Δ6Ψ465ΦΥΟ-ΔΓ1)
9. Τον Οργανισμό του Γεν. Νοσοκομείου-Κ.Υ. Νεαπόλεως Κρήτης αρ. πρωτ. Α3α/7810/3-2-2019 (ΦΕΚ 442/Β/15-2-2017)
10. Την υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π./36305/17-5-2019 Υπουργική Απόφαση «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ.»
11. Την αρ. 342/20-5-2019 απόφαση ΔΣ προκήρυξης των παρακάτω θέσεων

ΕΓΚΡΙΝΟΥΜΕ - ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΟΥΜΕ

Την πλήρωση:

1. **Μίας (1)** θέσης ειδικευμένου ιατρού του κλάδου Ε.Σ.Υ. επί θητεία στον εισαγωγικό βαθμό του **Επιμελητή Β΄**, ειδικότητας **Ιατρικής Βιοπαθολογίας**
2. **Μίας (1)** θέσης ειδικευμένου ιατρού του κλάδου Ε.Σ.Υ. επί θητεία στον εισαγωγικό βαθμό του **Επιμελητή Β΄**, ειδικότητας **Ακτινοδιαγνωστικής**

ΑΡΘΡΟ 1: ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

Για την παραπάνω θέση 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 την θέση ιατρικής ειδικότητας.

Επισημαίνεται ότι για την κατάληψη θέσης ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ απαιτείται ως τυπικό προσόν η κατοχή του τίτλου ειδικότητας ή χρόνος άσκησης στην ειδικότητα:

1. για το βαθμό Επιμελητή Β΄, η κατοχή του τίτλου ειδικότητας
2. για το βαθμό Επιμελητή Α΄, η άσκηση ειδικότητας για δύο (2) τουλάχιστον χρόνια
3. για το βαθμό Διευθυντή, η άσκηση ειδικότητας για τέσσερα (4) τουλάχιστον χρόνια

ΑΡΘΡΟ 2: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για την υποβολή υποψηφιοτήτων 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 υποψηφιοτήτων 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 ή οδοντιατρικού 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 άσκησής 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 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.
 - (δ) υπεύθυνη δήλωση του υποψήφιου για θέσεις Επιμελητών Α' και Επιμελητών Β' που θα προκηρυχθούν μέχρι 31-12-2019, 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.
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.

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 υπ' αριθμ. 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.

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ:

Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 107 του Ν. 4583/2018 (ΦΕΚ 212/Α/18-12-2018) «σε θέσεις ειδικευμένων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ., που προκηρύσσονται μέχρι τις 31 Δεκεμβρίου 2019, 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. Οι αιτήσεις υποψηφίων που υπέβαλαν αίτηση παραίτησης από τη θέση που κατείχαν προκειμένου να θέσουν υποψηφιότητα σε νέα θέση και στη συνέχεια την ανακάλεσαν, κρίνονται ως μη παραδεκτές.

Από την ανωτέρω διάταξη εξαιρούνται οι ιατροί που θα διεκδικήσουν θέσεις σε βαθμό Διευθυντή, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 36 του Ν.4486/2017 (115/Α).

Επισημαίνεται ότι οι ιατροί με βαθμό Διευθυντή δεν μπορούν να διεκδικήσουν άλλη θέση Διευθυντή αν δεν έχει παρέλθει εξαετία από την λήψη του βαθμού (άρθρο 4 του Ν. 3754/2009).

ΑΡΘΡΟ 3: ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ & ΤΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydoctors.moh.gov.gr με τη χρήση των κωδικών εισαγωγής στο TAXISNET, αρχίζει στις 11-6- 2019 ώρα 12.00 το μεσημέρι και λήγει την 1-7-2019 ώρα 12.00

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 στην Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού της 7^{ης} ΥΠΕ Κρήτης, 3^ο χλμ Ε.Ο Ηρακλείου-Μοιρών Εσταυρωμένος ΤΚ 71500, 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.

Αιτήσεις-Δηλώσεις που δεν συνοδεύονται από τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, καθώς και Αιτήσεις-Δηλώσεις ανυπόγραφες, κρίνονται ως μη παραδεκτές.

Επίσης, δεν γίνονται δεκτά δικαιολογητικά χωρίς την αίτηση του υποψηφίου καθώς και δικαιολογητικά ή συμπληρωματικά δικαιολογητικά που υποβάλλονται εκπρόθεσμα. Συμπληρωματικά δικαιολογητικά που κατατίθενται εμπρόθεσμα γίνονται δεκτά.

Για την απόσυρση της αίτησης υποψηφιότητας απαιτείται η υποβολή υπεύθυνης δήλωσης στη Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού της 7^{ης} Υ.ΠΕ. Κρήτης.

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.

Για την απόσυρση της αίτησης υποψηφιότητας απαιτείται η υποβολή υπεύθυνης δήλωσης στη Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού της 7^{ης} Δ.Υ.ΠΕ. Κρήτης.

Η παρούσα προκήρυξη θα αναρτηθεί στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3861/2010 (ΦΕΚ 112/Α) και θα αποσταλεί ηλεκτρονικά στη διεύθυνση (dpnp@moh.gov.gr), στην ιστοσελίδα του ΓΝ-ΚΥ Νεαπόλεως «ΔΙΑΛΥΝΑΚΕΙΟ» (www.dialynakeio.com) και στην ιστοσελίδα του ΓΝ Αγίου Νικολάου (www.agnhosp.gr). Επίσης, κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και στον Ιατρικό Σύλλογο Λασιθίου, ενώ αποστέλλεται και στην 7^η Υ.ΠΕ Κρήτης, προκειμένου να αναρτηθεί στην ιστοσελίδα της (www.hc-crete.gr).

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

- > Υπ. Υγείας - Δ/ση Ανθρ. Πόρων Ν.Π. - Τμήμα Ιατρών
ΕΣΥ (Αριστοτέλους 17, Τ.Κ. 101 87, Αθήνα)
- > 7^η Υ.Π.Ε. Κρήτης - Δ/ση Ανάπτ. Ανθρ. Δυναμικού
(3^ο χλμ. Ηρακλείου-Μοιρών, Εσταυρωμένος, Τ.Κ. 715 00, Ηράκλειο)
- > Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος (Πλουτάρχου 3 &
Υψηλάντου, Τ.Κ. 106 75, Αθήνα)
- > Ιατρικός Σύλλογος Λασιθίου (Δημ.Πιταροκοίλη 4, Τ.Κ.
72100, Αγ.Νικόλαος)

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

- > Γρ. Διοικήτριας ΓΝ Λασιθίου-ΓΝ-ΚΥ Νεαπόλεως «ΔΙΑΛΥΝΑΚΕΙΟ»
- > Γρ. Αναπληρωτή Διοικητή ΓΝ-ΚΥ Νεαπόλεως «ΔΙΑΛΥΝΑΚΕΙΟ»
- > Δ/ντρια Ιατρικής Υπηρεσίας
- > Αναφερόμενα Τμήματα
- > Τμήμα Ανθρώπινου Δυναμικού

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΠΑΝΤΙΕΡΑΣ