



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
1^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ
ΥΠΗΡΕΣΙΑ: Διοικητική
ΤΜΗΜΑ: Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού
Οδός: Σπ. Θεολόγου 1 & Λ. Φυλής 8η στάση
ΤΚ 13122 Ίλιον Αττικής
Πληροφορίες: Καβοπούλου Μερόπη
Τηλέφωνο: 213 2015 263 - 2132015253
FAX: 213 2015 348
e-mail: ekapros1@eka-hosp.gr

ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ

Ίλιον 23/05/2019
Αρ.Πρωτ.: 3562

ΘΕΜΑ: «Προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών κλάδου ΕΣΥ»

ΑΠΟΦΑΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΗ – ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ

Ο Αναπληρωτής Διοικητής του Εθνικού Κέντρου Αποκατάστασης

Έχοντας υπόψη:

1. Την Α3α/42099/14 ΚΥΑ (ΦΕΚ 202/τ. Β' /23.1.2015) Οργανισμός του Εθνικού Κέντρου Αποκατάστασης
2. Το ΦΕΚ 148/τ.ΥΟΔΔ/28.3.2017 (Διορισμός Αναπληρωτή Διοικητή στο ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ)
3. Τις διατάξεις του άρθρου 26 του Ν. 1397/1983 (ΦΕΚ 143/Α/7.10.1983) «Εθνικό Σύστημα Υγείας», όπως αντικαταστάθηκε με τις διατάξεις του άρθρου τέταρτου του Ν.4528/2018 (ΦΕΚ 50/τ. Α' /16.3.2018)
4. Τις διατάξεις του άρθρου 43 του Ν.1759/1988 όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του άρθρου 29 του Ν.4461/2017
5. Τις διατάξεις του άρθρου 69 του Ν. 2071/1992 (ΦΕΚ 123/Α/15.7.1992) «Εκσυγχρονισμός και Οργάνωση Συστήματος Υγείας», όπως αντικαταστάθηκε με την παράγραφο 1 του άρθρου 35 του Ν.4368/2016 (ΦΕΚ 21/τ. Α' /21.2.2016) «Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις »
6. Τις διατάξεις των άρθρων 7&8 του Ν.4498/2017 (ΦΕΚ 172/τ. Α' /16.11.2017) όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του άρθρου ένατου του Ν.4517/2018 (ΦΕΚ 22/τ. Α' /8.2.2018)
7. Την παράγραφο 4 του άρθρου 35 του Ν.4368/2016 (ΦΕΚ 21/τ. Α' /21.2.2016) όπως αντικαταστάθηκε από την παράγραφο 4 του άρθρου 49 του Ν.4508/2017 (ΦΕΚ 200/τ. Α' /22.12.2017)
8. Την Γ4α/Γ.Π. οικ.4044/17.1.2018 απόφαση του Υπ. Υγείας (ΦΕΚ 116/τ. Β' /23.1.2018)

«Καθορισμός κριτηρίων επιλογής και διαδικασία υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων ΕΣΥ»

9. Την Γ4α/Γ.Π. οικ.13274/13.2.2018 απόφαση του Υπ. Υγείας (ΦΕΚ 548/τ. Β'/21.2.2018) «Τροποποίηση απόφασης καθορισμού κριτηρίων επιλογής και διαδικασία υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων ΕΣΥ»

10. Την Γ4α/Γ.Π.οικ.13273/13.2.2018 (ΑΔΑ: ΩΑΚΓ465ΦΥΟ-Κ5Κ) απόφαση του Υπ. Υγείας (ΦΕΚ 621/τ. Β'/23.3.2018) «Διαδικασία προκήρυξης θέσεων ιατρών και οδοντιάτρων ΕΣΥ»

11. Το Γ4α/Γ.Π.οικ.20585/9.3.2018 (ΑΔΑ: ΩΝ2Φ465ΦΥΟ-1ΘΖ) έγγραφο του Υπ. Υγείας με θέμα: «σχετικά με τη διαδικασία προκήρυξης θέσεων ιατρών και οδοντιάτρων ΕΣΥ και τη διαδικασία υποβολής υποψηφιοτήτων»

12. Το Γ4α/Γ.Π.οικ.23273/19.3.2018 (ΑΔΑ: 94ΑΟ465ΦΥΟ-Θ3Χ) έγγραφο του Υπ. Υγείας με θέμα: «Συμπληρωματική εγκύκλιος σχετικά με τη διαδικασία προκήρυξης θέσεων ιατρών κλάδου ΕΣΥ και υποβολής υποψηφιοτήτων»

13. Το Γ4α/Γ.Π.οικ.23727/20.3.2018 έγγραφο του Υπ. Υγείας με θέμα: «Διευκρινήσεις σχετικά με υποβολή υποψηφιοτήτων ιατρών κλάδου ΕΣΥ σε νέα προκήρυξη»

14. Το Γ4α/Γ.Π.οικ.31245/20.4.2018 έγγραφο του Υπ. Υγείας με θέμα: «Διευκρινήσεις σχετικά με την δυνατότητα διόρθωσης της αίτησης υποβολής υποψηφιοτήτων ιατρών κλάδου ΕΣΥ »

15. Την Γ4α/Γ.Π.οικ. 45131/12.6.2018 (ΑΔΑ:ΩΚΑΙ465ΦΥΟ-ΧΩ6) απόφαση του Υπ. Υγείας με θέμα: «Τροποποίηση απόφασης καθορισμού κριτηρίων επιλογής και διαδικασία υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων ΕΣΥ» (ΦΕΚ 2214/τ. Β'/13.6.2018)

16. Το Γ4α/Γ.Π.οικ48031/21.6.2018 (ΑΔΑ:6Δ6Ψ465ΦΥΟ-ΔΓ1) έγγραφο του Υπ. Υγείας με θέμα: «Παρέχονται διευκρινήσεις σχετικά με τη διαδικασία, τον τρόπο προκήρυξης και την διαδικασία υποβολής αίτησης υποψηφιοτήτων για θέσεις ειδικευμένων ιατρών κλάδου ΕΣΥ »

17. Την Γ4α/Γ.Π.36305/17.05.2019 Απόφαση του Υπουργού και Αναπληρωτή Υπ. Υγείας με θέμα «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου ΕΣΥ», καθώς και την ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ αυτής.

ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΕΙ

Την πλήρωση των παρακάτω επί θητεία θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου ΕΣΥ, στο ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ, στο βαθμό του Επιμελητή Β', ως εξής:

Α/Α	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΒΑΘΜΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ
1	ΦΥΣΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ & ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β'	2
3	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β'	1
4	ΠΛΑΣΤΙΚΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β'	1
5	ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β'	1
6	ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β'	1

A. Για την παραπάνω θέση γίνονται δεκτοί ως υποψήφιοι όσοι 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.

B. Οι ενδιαφερόμενοι πρέπει να υποβάλουν τα εξής δικαιολογητικά:

1. Αίτηση – δήλωση υποψηφιότητας η οποία υποβάλλεται 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 πτυχίου. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου κράτους μέλους 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 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 κλάδου ιατρών ΕΣΥ 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 ΕΣΥ πριν από την συμπλήρωση δύο (2) χρόνων από το διορισμό του ή σε αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την ημερομηνία παραίτησης του.
 - (γ) ότι έχει συμπληρώσει δύο (2) χρόνια συνεχούς υπηρεσίας σε ομοιόβαθμη με την κρινόμενη θέση εάν είναι ήδη ιατρός ΕΣΥ.
10. Υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου για θέσεις Επιμελητών Α' και Επιμελητών Β' που θα

προκηρυχθούν μέχρι 31/12/2019, στην οποία να αναφέρεται ότι δεν υπηρετεί στο ΕΣΥ ή ότι έχει υποβάλλει παραίτηση από την θέση ιατρού κλάδου ΕΣΥ 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.

11. Βιογραφικό σημείωμα. 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. Ανάπτυξη δημοσιευμένων επιστημονικών εργασιών και επιστημονικά περιοδικά στα οποία έχουν δημοσιευθεί τέτοιες εργασίες, υποβάλλονται κατά την κρίση του υποψηφίου.
13. 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.

14. 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.
15. 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 & Διοικητικής Ανασυγκρότησης, γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά ευκρινή φωτοαντίγραφα ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών, υπό την προϋπόθεση ότι τα έγγραφα αυτά έχουν επικυρωθεί πρωτίστως από δικηγόρο.

Γ. Προθεσμία Υποβολής Αιτήσεων

Η Αίτηση – Δήλωση υποψηφιότητας υποβάλλεται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση

esydoctors.moh.gov.gr. με την χρήση των κωδικών εισαγωγής στο TAXISNET. **Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων αρχίζει στις 11/06/2019 ώρα 12:00 και λήγει στις 01/07/2019 ώρα 12:00.**

Κάθε υποψήφιος μπορεί να υποβάλλει υποψηφιότητα σε μία (1) έως και πέντε (5) θέσεις ειδικευμένων ιατρών κλάδου ΕΣΥ, από μία Δ.Υ.ΠΕ με τις προκηρυχθείσες θέσεις της 1^{ης} και 2^{ης} Δ.Υ.ΠΕ καθώς και της 3^{ης} και 4^{ης} Δ.Υ.ΠΕ να θεωρούνται αντιστοίχως ως θέσεις μίας Δ.Υ.ΠΕ. Στην αίτηση του ο υποψήφιος δηλώνει υποχρεωτικά τη σειρά προτίμησης του για κάθε θέση.

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 της αρ. Γ4α/Γ.Π.οικ.4044/17-01-2018 (ΦΕΚ 116/Β/2018) υπουργικής απόφασης. 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 επέχει και θέση υπεύθυνης δήλωσης του άρθρου 8 του ν.1599/1986 (Α' 75) ως προς την ακρίβεια των δηλούμενων σε αυτήν στοιχείων του υποψηφίου.

Μέχρι την ημερομηνία λήξης της ηλεκτρονικής υποβολής της αίτησης υποψηφιότητας, ο υποψήφιος πρέπει να καταθέσει στη Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού της 1ης Δ.Υ.ΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ (Ζαχάρωφ 3, ΤΚ 11521 Αθήνα) 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 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.

Μετά την λήξη προθεσμίας υποβολής υποψηφιοτήτων οι παραπάνω κλειστοί φάκελοι διαβιβάζονται

από την Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού της οικείας Δ.Υ.ΠΕ στην αρμόδια Γραμματεία του Συμβουλίου κρίσης και επιλογής.

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

Δ. Η Απόφαση Προκήρυξης θα αναρτηθεί στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ σύμφωνα με τις διατάξεις του ν.3861/2010 (ΦΕΚ 112Α') και κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και στους κατά τόπους Ιατρικούς Συλλόγους ενώ αποστέλλεται και στην 1^η ΔΥΠΕ Αττικής προκειμένου να αναρτηθεί στον ιστότοπό της.

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να αναζητούν οδηγίες για τη συμπλήρωση της ηλεκτρονικής αίτησης στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydoctors.moh.gov.gr.

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ του ΕΚΑ

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΜΠΑΝΤΗΣ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

1. Υπουργείο Υγείας- Τμήμα Ιατρών ΕΣΥ
Αριστοτέλους 17, ΤΚ 10187 Αθήνα
2. 1^η Υ.ΠΕ Αττικής
Ζαχάρωφ 3, ΤΚ 115 21 Αθήνα
3. Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος
Πλουτάρχου 3, ΤΚ 10675 Αθήνα
4. Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών
Σεβαστουπόλεως 113, ΤΚ 11526 Αθήνα

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

1. Γραφείο αναπληρωτή Διοικητή
2. Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας
3. Επιστημονικό Συμβούλιο
4. Γρ. Διεύθυνσης
5. Τμ. ΔΑΔ