



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ κ' Κ.Α.  
**6<sup>Η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ**  
**ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ – ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ**  
**ΗΠΕΙΡΟΥ ΚΑΙ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ**

**ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ**  
**ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ**  
Κρέστενα 10-02-2020  
Α.Π.: 131

-----  
**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΛΕΙΑΣ – Ν. Μ. ΚΡΕΣΤΕΝΩΝ**

**ΤΜΗΜΑ : ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ – ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ**

**Ταχ. Διεύθυνση : Κρέστενα Ηλείας**

**Τ.Κ. : 27055**

**Πληροφορίες: Π. Μπαρλαμπά**

**ΤΗΛ: 2625-360263**

**ΦΑΞ: 26250-23400**

**e-mail: grammateiagnk@yahoo.gr**

**ΘΕΜΑ:** Προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών επί θητεία, κλάδου Ε.Σ.Υ. της Νοσηλευτικής Μονάδας Κρεστένων του Γ.Ν. Ηλείας.

### **ΑΠΟΦΑΣΗ – ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ**

Ο Διοικητής του Γ.Ν. Ηλείας (με αρμοδιότητα και για τη Νοσηλευτική Μονάδα Κρεστένων) έχοντας υπόψη:

1. Τα άρθρα 26 και 27 του Ν 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας» όπως τροποποιήθηκαν με το τέταρτο άρθρο του Ν. 4258/18 και ισχύει.
2. Τους Ν. 2071/92, Ν. 2194/94, Ν 2519/97.
3. Την παρ. 1 του άρθρου 69 του Ν 2071/92 (Φ.Ε.Κ. 123<sup>Α</sup>) «Εκσυγχρονισμός και οργάνωση Συστήματος Υγείας», όπως αντικαταστάθηκαν με τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 35 του Ν 4368/2016 (Φ.Ε.Κ. 21<sup>Α</sup>) «Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις».
4. Το Π.Δ. 63/2005 ( Φ.Ε.Κ. 9<sup>8Α</sup>) Κωδικοποίηση της νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα κυβερνητικά όργανα , όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
5. Το Π.Δ. 83/2019( Φ.Ε.Κ. 121/Α') «Διορισμός Αντιπροέδρου της Κυβέρνησης, Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών».
6. Τα άρθρα 7 και 8 του Ν 4498/2017 (Φ.Ε.Κ. 172/Α', όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του άρθρου 9 και του Ν 4517/2018 ( Φ.Ε.Κ. 22/Α' ) .
7. Την παρ. 4 του άρθρου 49 του Ν 4508/2017 ( Φ.Ε.Κ. 200/Α' ).
8. Την υπ. αριθμ. Γ4α/Γ.Π. οικ. 7330/5-2-2020 (Φ.Ε.Κ.320/Β') Υπουργική Απόφαση «Καθορισμός κριτηρίων επιλογής και διαδικασία υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ. (ΑΔΑ: ΩΙΖΦ465ΦΥΟ-Υ25)

9. Την υπ. αριθμ. Γ4α/Γ.Π. οικ. 7328/5-2-2020 (Φ.Ε.Κ. 319/Β´) Υπουργική Απόφαση «Διαδικασία προκήρυξης θέσεων ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.» (ΑΔΑ: 6Α1Υ465ΦΥΟ-ΥΓΞ).
10. Την υπ´ αριθμ.Γ5α/Γ.Π. οικ. 64843/20-9-2018 (Φ.Ε.Κ. 4138/Β´) Υπουργική Απόφαση.
11. Την υπ. αριθμ. Γ4α/Γ.Π. οικ. 8252/7-2-2020 απόφαση έγκρισης προκήρυξης θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. του Υφυπουργού Υγείας.
12. Την υπ´αριθμ. ΔΠΠΑΑΔ/Φ.ΕΓΚΡ./122/14939/15-5-2019 ΠΥΣ.
13. Την υπ´ αρ. πρωτ.Γ4β/ΓΠ.οικ.589/07-01-2020 απόφαση του Υπουργού Υγείας, που δημοσιεύτηκε στο αρ.5/10-01-2020 ΦΕΚ τ. Υπαλλήλων Ειδικών Θέσεων και οργάνων Διοίκησης Φορέων του Δημόσιου και Ευρύτερου Δημόσιου Τομέα
14. Τον ενοποιημένο Οργανισμό του Γ.Ν. Ηλείας (Φ.Ε.Κ. 3499/τ.Β´/31-12-2012).
15. Τον Οργανισμό του Γ.Ν. -Κ.Υ. Κρεστένων (Φ.Ε.Κ. 3429|τ.Β´ /24-12-2012).

### ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ

Την προκήρυξη για την πλήρωση των παρακάτω επί θητεία θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. της **ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΚΡΕΣΤΕΝΩΝ - Γ.Ν. ΗΛΕΙΑΣ** ως εξής:

<b>ΦΟΡΕΑΣ</b>	<b>ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ</b>	<b>ΒΑΘΜΟΣ</b>	<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ</b>
<b>Γ.Ν. ΗΛΕΙΑΣ – ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΚΡΕΣΤΕΝΑΣ</b>	<b>ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ</b>	<b>ΕΠΙΜ. Β´</b>	<b>ΜΙΑ (1)</b>
	<b>ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑ</b>	<b>ΕΠΙΜ. Β´</b>	<b>ΜΙΑ (1)</b>
	<b>ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ</b>	<b>ΕΠΙΜ. Β´</b>	<b>ΜΙΑ (1)</b>

- Α. Για την κατάληψη της ανωτέρω θέσης απαιτείται οι υποψήφιοι/οι να έχουν:**
- α) Ελληνική ιθαγένεια πλην όσων προέρχονται από Κράτη Μέλη της Ε.Ε.**
  - β) Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος**
  - γ) Κατέχουν τίτλο ειδικότητας ή χρόνο άσκησης στην ειδικότητα και συγκεκριμένα: για το βαθμό του Επιμελητή Β´, κατοχή τίτλου ειδικότητας.**

**Β. Η αίτηση – δήλωση υποψηφιότητας, υποβάλλεται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση [esydoctors.moh.gov.gr](http://esydoctors.moh.gov.gr) εντός της προθεσμίας που ορίζεται στην παρούσα απόφαση.**

**Κάθε υποψήφιος δύναται να υποβάλλει ηλεκτρονική αίτηση για το σύνολο των προκηρυσσόμενων θέσεων ανά φορέα και με ανώτατο όριο πέντε (5) φορείς (Νοσοκομεία ή Κέντρα Υγείας) μιας μόνο Δ.Υ.Π.Ε., δηλώνοντας υποχρεωτικά και τη σειρά προτίμησής τους.**

**Η αίτηση – δήλωση επέχει και θέση υπεύθυνης δήλωσης του άρθρου 8 του Ν. 1599/86 (ΦΕΚ 75/Α) ως προς την ακρίβεια των δηλούμενων σε αυτήν στοιχείων του υποψηφίου.**

**Δεδομένου ότι, η επεξεργασία των αιτήσεων – δηλώσεων γίνεται ηλεκτρονικά, οι υποψήφιοι υποχρεούνται να συμπληρώσουν τα αντίστοιχα τετραγωνίδια και πεδία της ηλεκτρονικής αίτησης – δήλωσης που αναφέρονται σε αντίστοιχα προσόντα ή κριτήρια ή ιδιότητες και να υποβάλλουν ηλεκτρονικά τα αντίστοιχα δικαιολογητικά.**

**Η ηλεκτρονική αίτηση – δήλωση μετά την οριστική καταχώρησή της, παρέχεται σε εκτυπώσιμη μορφή η οποία αναγράφει και τον αριθμό πρωτοκόλλου ηλεκτρονικής αίτησης. Εάν δεν συμπληρωθούν – επιλεγούν τα υποχρεωτικά τετραγωνίδια – πεδία, τότε η αίτηση δεν καταχωρείται και είναι αδύνατο να υποβληθεί.**

**Η υποβολή περισσότερων της μιας αιτήσεων – δηλώσεων δεν είναι εφικτή, όμως ο υποψήφιος δύναται εντός της προθεσμίας υποβολής αιτήσεων, να ακυρώσει την υποβληθείσα και να υποβάλλει εκ νέου αίτηση – δήλωση.**

**Τα απαραίτητα κατά περίπτωση δικαιολογητικά με τα οποία αποδεικνύονται τα απαιτούμενα τυπικά και μοριοδοτούμενα προσόντα, τα κριτήρια ή ιδιότητες που επικαλούνται οι υποψήφιοι με την αίτηση εγγραφής τους, επισυνάπτονται ηλεκτρονικά στην αίτησή τους σε αρχεία μορφής pdf ή JPEG (ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ) χωρητικότητας μέχρι 2 MB.**

**Γ. Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων στην ηλεκτρονική διεύθυνση [esydoctors.moh.gov.gr](http://esydoctors.moh.gov.gr) αρχίζει στις 14-02-2020 ώρα 12 και λήγει στις 28-02-2020 ώρα 12.**

**Δ. 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](http://esydoctors.moh.gov.gr)**
- 2. Αρχείο pdf ή jpg του πτυχίου. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστήμιου της αλλοδαπής απαιτείται το πτυχίο με τη σφραγίδα της Χάγης, ή επίσημη μετάφρασή του και απόφαση ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ, όπου απαιτείται. Όλα τα προαναφερόμενα θα πρέπει να υποβληθούν σε μορφή αρχείου/ων pdf ή jpg.**

3. Αρχείο pdf ή jpg με την απόφαση άδειας άσκησης ιατρικού ή οδοντιατρικού επαγγέλματος.
4. Αρχείο pdf ή jpg της απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας. Για την κατάληψη θέσης ιατρού ΕΣΥ απαιτείται: α) για το βαθμό Επιμελητή Β΄, η κατοχή του τίτλου ειδικότητας, β) για το βαθμό Επιμελητή Α΄ η άσκηση ειδικότητας για δύο τουλάχιστον χρόνια και γ) για το βαθμό Διευθυντή η άσκηση ειδικότητας για τέσσερα τουλάχιστον χρόνια.
5. Αρχείο pdf ή jpg με πρόσφατη 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.
6. Αρχείο pdf ή jpg του Πιστοποιητικού γέννησης ή του δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου. Όταν πρόκειται για πολίτη κράτους –μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης, απαιτείται και επίσημη μετάφραση των δικαιολογητικών αυτών.
7. Αρχείο pdf ή jpg της βεβαίωσης εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου ή βεβαίωση νόμιμης απαλλαγής, όπου είναι απαραίτητες και έχει εκδοθεί από το τμήμα ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου της Διεύθυνσης Ανθρώπινου Δυναμικού Ν.Π. του Υπουργείου Υγείας.  
Επισημαίνεται ότι οι θέσεις που προκηρύσσονται σε Γενικά Νοσοκομεία – Κέντρα Υγείας, σε Κέντρα Υγείας και σε Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία, εξαιρούνται από την υποχρέωση εκπλήρωσης της υπηρεσίας υπαίθρου.
8. Είναι υποχρεωτική η υποβολή αρχείου pdf ή jpg με υπογεγραμμένη υπεύθυνη δήλωση του υποψήφιου για διορισμό ιατρού, στην οποία να αναφέρονται τα εξής:  
Για θέσεις Επιμελητών Α΄ και Β΄:  
(α) Δεν υπηρετώ σε θέση του κλάδου ιατρών ΕΣΥ ή έχω υποβάλλει παραίτηση από τη θέση κλάδου ιατρών ΕΣΥ μέχρι τη λήξη προθεσμίας προκήρυξης.  
(β) Δεν έχω παραιτηθεί από θέση του κλάδου ιατρών ΕΣΥ πριν από τη συμπλήρωση δύο χρόνων από το διορισμό μου ή σε αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε χρόνια από την ημερομηνία παραίτησής μου.  
(γ) Δεν έχω αρνηθεί διορισμό σε θέση του κλάδου ιατρών ΕΣΥ ή σε αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας.
9. Αρχείο pdf ή jpg βιογραφικού σημειώματος του υποψήφιου για διορισμό ιατρού. Επισημαίνεται ότι δεν αποτελεί υποχρεωτικό δικαιολογητικό αλλά υποβάλλεται για διευκόλυνση του Συμβουλίου. Για την απόδειξη των ουσιαστικών προσόντων που αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα, απαιτείται η υποβολή αρχείων των επίσημων πιστοποιητικών ή βεβαιώσεων στα αντίστοιχα πεδία της εφαρμογής όπως καθορίζονται στη σχετική απόφαση του καθορισμού των κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων ΕΣΥ.

10. Οι επιστημονικές εργασίες αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα του υποψηφίου περιληπτικά. Αρχεία pdf ή jpg με το εξώφυλλο και σελίδα βιβλίου περιλήψεων ή δημοσιευμένων άρθρων, θα πρέπει να υποβληθούν σύμφωνα με το πλήθος που θα δηλωθούν, όπως ορίζονται στη σχετική απόφαση των κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, ώστε να λάβει ο υποψήφιος για διορισμό ιατρός, τα αντίστοιχα μόρια.
11. Οι πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης πρέπει να υποβάλλουν αρχείο pdf ή jpg με πιστοποιητικό ελληνομάθειας τύπου Β2 από το Κέντρο Ελληνικής Γλώσσας του Υπουργείου Παιδείας 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. Εναλλακτικά αρχείο pdf ή jpg με βεβαίωση γνώσης της ελληνικής που έχει χορηγηθεί μετά από εξετάσεις ενώπιον της αρμόδιας επιτροπής του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕ.ΣΥ.) ή τίτλος δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης στην Ελλάδα ή τίτλος Ελληνικού Πανεπιστημίου ή ισοτιμία και αντιστοιχία πτυχίου ΔΟΑΤΑΠ (ΔΙΚΑΤΣΑ) μετά από εξετάσεις ή τίτλος ιατρικής ειδικότητας στην Ελλάδα.
12. Για τις θέσεις οι οποίες προκηρύσσονται με ειδική εμπειρία, για να λάβει ο υποψήφιος για διορισμό ιατρός την ανάλογη μοριοδότηση, θα πρέπει να υποβάλλει αρχεία pdf ή jpg με τα πιστοποιητικά ή τις βεβαιώσεις τα οποία θα την αποδεικνύουν. Εάν δεν διαθέτει τη ζητούμενη ειδική εμπειρία, μπορεί να δηλώσει και να λάβει τα μόρια που αντιστοιχούν στην προϋπηρεσία που διαθέτει, μετά τη λήψη της ειδικότητάς του.

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 αρχεία pdf ή jpg 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 τα οριζόμενα στις αριθμ. ΔΙΣΚΠΟ/Φ15/οικ. 8342/1-4-2014 (ΑΔΑ: ΒΙΗΟΧ-6ΥΖ) και (ΔΙΑΔΠ/ΦΑ.2.3/21119/1-9-2014 (ΑΔΑ: ΒΜ3ΛΧ-ΥΝ9) εγκυκλίου του Υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης, γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά ευκρινή αντίγραφα ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών, υπό την προϋπόθεση να φαίνεται ότι τα αντίγραφα αυτά έχουν επικυρωθεί από δικηγόρο.

Σε θέσεις ειδικευμένων ιατρών ΕΣΥ που προκηρύσσονται μέχρι τις 31/12/2021, δεν μπορούν να θέσουν υποψηφιότητα ιατροί που υπηρετούν σε άλλη θέση ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ εκτός εάν παραιτηθούν από τη θέση που κατέχουν μέχρι τη λήξη προθεσμίας υποβολής δικαιολογητικών της εκάστοτε προκήρυξης (1<sup>ο</sup> εδ. της παρ. 4 του άρθρου 35 του Ν. 4368/2016/ΦΕΚ /Α/21, όπως αντικαταστάθηκε από το 3<sup>ο</sup> άρθρο του Ν. 4655/2020/ΦΕΚ/Α/2016).

Οι υποψήφιοι οφείλουν να υποβάλλουν όλα τα δικαιολογητικά που υποχρεούνται για κάθε θέση, αποκλειστικά σε ηλεκτρονική μορφή, στην ηλεκτρονική

πλατφόρμα esydoctors.moh.gov.gr και το Συμβούλιο Κρίσης και Επιλογής έχει δικαίωμα να ζητήσει από τους υποψήφιους ιατρούς οποιοδήποτε δικαιολογητικό ή έγγραφο είτε γιατί κρίνει ότι είναι απαραίτητο για τη διαδικασία (δικαιολογητικά τύπου Β) είτε λόγω ενδεχόμενου τεχνικού προβλήματος σε κάποιο από τα υποβληθέντα αρχεία.

Με την παρούσα ανακαλείται η υπ' αρ. πρωτ.: 478/10-4-20218 προκήρυξη ειδικευμένων ιατρών ΕΣΥ της Ν.Μ. Κρεστένων Γ.Ν. Ηλείας (ΑΔΑ: 7Ν7Λ46904Φ-ΠΑΣ)

Η απόφαση – προκήρυξη αναρτάται στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 3861/2010 (Φ.Ε.Κ 112/Α') και κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και στους κατά τόπο Ιατρικούς Συλλόγους, ενώ αποστέλλεται στην 6<sup>η</sup> Υ.Πε. Πελοποννήσου, Ιονίων Νήσων, Ηπείρου και Δυτικής Ελλάδας και στο Υπουργείο Υγείας, προκειμένου να αναρτηθούν στους ιστοτόπού τους.

#### Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν. ΗΛΕΙΑΣ

**Δρ. ΧΡΗΣΤΟΣ ΧΡΙΣΤΟΠΟΥΛΟΣ MD.PhD.**

#### ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

1. Υπουργείο Υγείας – Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού Ν.Π. / Τμήμα Ιατρών Ε.Σ.Υ.
2. 6<sup>η</sup> Υ.Πε. Πελοποννήσου Ιονίων Νήσων , Ηπείρου και Δυτικής Ελλάδας / Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού / Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινων Πόρων
3. Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο
4. Ιατρικό Σύλλογο Πύργου –Ολυμπίας
5. Ιατρικό Σύλλογο Αμαλιάδας