Ministry of Digital Governance, Hellenic Republic
Digitally signed by Ministry of Digital Governance, Hellenic Republic
Date: 2023.03.20 09:26:25 EET
Reason:
Location: Athens

ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤ.: 4609/10.3.2023

Βούλα, 17 Μαρτίου 2023

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
2η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
«ΑΣΚΛΗΠΙΕΙΟ ΒΟΥΛΑΣ»

Ταχ. Διευθ.: Βασ. Παύλου 1
Ταχ. Κωδ.: 16673 - Βούλα

ΘΕΜΑ: Προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ.

ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ

Το Γενικό Νοσοκομείο «ΑΣΚΛΗΠΙΕΙΟ ΒΟΥΛΑΣ» αφού έλαβε υπ' όψιν:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 27 του ν.1397/1983 (ΦΕΚ 143 Α') «Εθνικό Σύστημα Υγείας», όπως ισχύει
2. Τις διατάξεις της παραγράφου του άρθρου 69 του ν.2071/1992 (ΦΕΚ 123 Α'), όπως ισχύει
3. Τις διατάξεις της παρ. 5, 6, 7, 8 και 9 του άρθρου 23 του ν.2519/1997 (ΦΕΚ 165 Α'), όπως ισχύουν
4. Τις διατάξεις της παρ. 11 του άρθρου 21 του ν.2737/1999 (ΦΕΚ 174 Α')
5. Τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 19 του ν.3730/2008 (ΦΕΚ 262 Α΄), όπως ισχύει
6. Τις διατάξεις του άρθρου τέταρτου του ν.4528/2018 (ΦΕΚ 50 Α')
7. Τις διατάξεις του άρθρου 4 του ν.3754/2009 (ΦΕΚ 43 Α'), όπως ισχύει
8. Τις διατάξεις των άρθρων 2 και 25 του ν.3868/2010 (ΦΕΚ 129 Α'), όπως ισχύει
9. Τις διατάξεις του άρθρου 22 του ν.4208/2013 (ΦΕΚ 252 Α'), όπως ισχύει
10. Τις διατάξεις του άρθρου 7 και 8 του ν.4498/2017 (ΦΕΚ 172 Α'), όπως αντικαταστάθηκαν και ισχύουν με τις διατάξεις των άρθρων 4 και 5 αντίστοιχα του ν.4999/2022
11. Τις διατάξεις των άρθρων 4, 5, 6 και 9 του ν.4999/2022 (ΦΕΚ 225 Α΄)
12. Την υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ.4493/16.1.2023 (ΦΕΚ 341 Β΄) Υπουργική απόφαση, με θέμα «Ορισμός ιατρικών ειδικοτήτων για τη Συγκρότηση Συμβουλίων για θέσεις ειδικευμένων ιατρών και οδοντιάτρων κλάδου ΕΣΥ νοσοκομείων και γενικών νοσοκομείων – κέντρων υγείας»
13. Την υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ.11510/20.2.2023 (ΦΕΚ 1021 Β΄) Υπουργική απόφαση, με θέμα «Καθορισμός διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων και κριτηρίων μοριοδότησης, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις Διευθυντή, Επιμελητή Α΄ και Επιμελητή Β΄ κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.»,
14. Τον οργανισμό του Γενικού Νοσοκομείου «ΑΣΚΛΗΠΙΕΙΟ ΒΟΥΛΑΣ» (ΦΕΚ.1432/τ.Β'/30.4.2012), όπως ισχύει
15. Το υπ' αριθμ. 3313/17.2.2023 απαντητικό έγγραφο του Γ.Ν. «Ασκληπιείο Βούλας» προς τη Διοίκηση 2ης Υ.ΠΕ. Πειραιώς & Αιγαίου, σχετικά με την ύπαρξη κενών οργανικών θέσεων κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ.
16. Την υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ.14830/8.3.2023 3ηΟ.Ε. (ΑΔΑ: ΡΛΑΝ465ΦΥΟ-ΑΣΠ) Υπουργική Απόφαση, με θέμα «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών και οδοντιάτρων του κλάδου Ε.Σ.Υ.»

π ρ ο κ η ρ ύ σ σ ε ι

Την πλήρωση των παρακάτω επί θητεία θέσεων **ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. του Γ.Ν. «Ασκληπιείο Βούλας»** ως ακολούθως:

ΤΜΗΜΑ/ΜΟΝΑΔΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΒΑΘΜΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ
	ΑΓΓΕΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
ΤΕΠ	ΓΕΝΙΚΗΣ/ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ με αποδεδειγμένη εμπειρία και γνώση στην επείγουσα διάσωση προνοσοκομειακή περίθαλψη διαχείριση-διοίκηση συντονισμό του έργου της εφημερίας	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ	ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ	ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1

Α. Για τις παραπάνω θέσεις γίνονται δεκτοί ως υποψήφιοι όσοι έχουν:

α. Ελληνική Ιθαγένεια ή είναι πολίτες κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

β. Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος

γ. Κατοχή του τίτλου αντίστοιχης με την θέση ιατρικής ειδικότητας.

Β. Η υποψηφιότητα υποβάλλεται **ηλεκτρονικά** μέσω της ηλεκτρονικής εφαρμογής του Υπουργείου Υγείας **esydoctors.moh.gov.gr,** εντός προθεσμίας που αρχίζει **την Παρασκευή 24.03.2023 ώρα 12.00 (μεσημέρι)** και λήγει την **Παρασκευή 07.04.2023 ώρα 24.00,** συνοδευόμενη από τα απαιτούμενα δικαιολογητικά σε μορφή pdf ή JPEG ή jpg ή x-png ή png, μέγιστης χωρητικότητας μέχρι 2 MB, ως ακολούθως:

1. Αίτηση-δήλωση, η οποία επέχει και θέση υπεύθυνης δήλωσης του άρθρου 8 του ν.1599/1986 ως προς την ακρίβεια των δηλουμένων σ' αυτήν στοιχείων του υποψηφίου.
2. Πιστοποιητικό γέννησης ή δελτίο αστυνομικής ταυτότητας ή φωτοαντίγραφο διαβατηρίου. Όταν πρόκειται για πολίτη κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης απαιτείται και επίσημη μετάφραση των δικαιολογητικών αυτών και τίτλος ελληνομάθειας τύπου Β2 ή βεβαίωση γνώσης της ελληνικής από την αρμόδια επιτροπή του ΚΕΣΥ. Δεν απαιτείται τίτλος ελληνομάθειας για τους ιατρούς που είναι απόφοιτοι δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης στην Ελλάδα ή απόφοιτοι ελληνικού πανεπιστημίου ή διαθέτουν ισοτιμία και αντιστοιχία πτυχίου από ΔΟΑΤΑΠ (ΔΙΚΑΤΣΑ) ή έχουν αποκτήσει τίτλο ειδικότητας στην Ελλάδα.

3. Βιογραφικό σημείωμα, για το οποίο 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 ηλεκτρονικής εφαρμογής, όπως καθορίζονται στη σχετική απόφαση του καθορισμού των κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. (ΦΕΚ.1021/τ.Β'/2023).
4. Πτυχίο Ιατρικής. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται πτυχίο, επίσημη μετάφραση και ισοτιμία ΔΟΑΤΑΠ, όπου απαιτείται.
5. 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. Απόφαση άδειας ή βεβαίωσης άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
7. Απόφαση χορήγησης τίτλου ειδικότητας ή τίτλος ειδικότητας.
8. Υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα αναφέρονται:
   (α) δεν υπηρετώ σε θέση ιατρού του κλάδου Ε.Σ.Υ. ή υπηρετώ σε θέση ιατρού του κλάδου Ε.Σ.Υ. με βαθμό …… και έχω συμπληρώσει συνεχή υπηρεσία πέντε (5) ετών στο Φορέα Παροχής Υπηρεσιών Υγείας στον οποίο υπηρετώ σήμερα.

   (β) δεν έχω παραιτηθεί από θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. πριν από τη συμπλήρωση πέντε (5) ετών από το διορισμό μου ή σε αντίθετη περίπτωση, ότι έχουν συμπληρωθεί δύο (2) έτη από την ημερομηνία παραίτησής μου.

   (γ) δεν έχω αρνηθεί διορισμό σε θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. ή σε αντίθετη περίπτωση, ότι έχουν συμπληρωθεί δύο (2) έτη από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας.

9. Βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας από την οποία να προκύπτει ότι ο ιατρός έχει εκπληρώσει την υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου ή έχει απαλλαγεί της υποχρέωσης.

Γ. Επισημαίνεται ότι:

I. σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 6 του ν.4999/2022, ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ. **δεν μπορούν** να θέσουν υποψηφιότητα για άλλη θέση, **αν δεν έχουν συμπληρώσει πέντε (5) έτη συνεχούς υπηρεσίας** στον Φορέα Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Φ.Π.Υ.Υ.) στον οποίο υπηρετούν κατά την ημερομηνία υποβολής της υποψηφιότητας. Μετά τη συμπλήρωση της πενταετίας, οι υποψήφιοι ιατροί **επιτρέπεται** να διεκδικήσουν **μόνο θέση του ίδιου ή ανώτερου βαθμού από αυτόν που κατέχουν**. Ο περιορισμός του πρώτου εδαφίου δεν καταλαμβάνει ιατρούς που θέτουν υποψηφιότητα για θέση Συντονιστή Διευθυντή.

II. Όλα τα ξενόγλωσσα πτυχία και πιστοποιητικά θα πρέπει απαραιτήτως να έχουν μεταφραστεί επίσημα στην ελληνική γλώσσα από τις αρμόδιες προς τούτο αρχές της ημεδαπής. 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) εγκυκλίους του Υπουργείου Εσωτερικών και Διοικητικής Ανασυγκρότησης, γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά ευκρινή αντίγραφα ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών, υπό την προϋπόθεση να φαίνεται ότι τα αντίγραφα αυτά έχουν επικυρωθεί από δικηγόρο.

III. 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 pdf ή JPEG ή jpg ή x-png ή png χωρητικότητας μέχρι 2MB. Το Συμβούλιο Κρίσης και Επιλογής έχει δικαίωμα να ζητήσει από τους υποψήφιους ιατρούς οποιοδήποτε δικαιολογητικό ή έγγραφο (Τύπου Β'), είτε γιατί κρίνει ότι είναι απαραίτητο για τη διαδικασία, είτε λόγω ενδεχόμενου τεχνικού προβλήματος σε κάποιο από το υποβληθέντα αρχεία (Τύπου Α' & Β').

Δ. Κάθε υποψήφιος δύναται να υποβάλει μία (1) ηλεκτρονική αίτηση ανά έγκριση προκήρυξης θέσεων. Στην αίτηση ο υποψήφιος δύναται να δηλώσει έως τρεις (3) θέσεις της ειδικότητάς του για το σύνολο των προκηρυγμένων θέσεων σε νοσοκομεία και γενικά νοσοκομεία - κέντρα υγείας, σε όλες τις Διοικήσεις Υγειονομικών Περιφερειών (Δ.Υ.ΠΕ.) και έως τρεις (3) θέσεις της ειδικότητάς του για το σύνολο των προκηρυγμένων θέσεων σε δομές πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας μίας (1) μόνο Δ.Υ.ΠΕ., δηλώνοντας υποχρεωτικά και τη σειρά προτίμησής του. Στο ανώτατο όριο των παραπάνω θέσεων δεν συμπεριλαμβάνονται οι θέσεις του Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας (Ε.Κ.Α.Β.), στην περίπτωση που συμπεριλαμβάνονται στην ίδια έγκριση προκήρυξης.

Ε. Η απόφαση προκήρυξης αναρτάται στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3861/2010 (ΦΕΚ 112 Α') και κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και στους κατά τόπους Ιατρικούς Συλλόγους, ενώ αποστέλλεται και στη Διοίκηση 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας Πειραιώς & Αιγαίου, προκειμένου να αναρτηθεί στον ιστότοπό της.-

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ
ΑΝΔΡΕΑΣ ΠΛΕΜΜΕΝΟΣ

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
Ο
ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΜΗΜΑΤΟΣ
ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

ΑΜΑΛΙΑ ΔΑΒΑΚΗ

Κοινοποίηση
1. Διοίκηση 2ης Υ.ΠΕ. Πειραιώς & Αιγαίου
2. Υπουργείο Υγείας
   Δ/νση Ανθρωπίνων Πόρων Ν.Π. - Τμήμα Ιατρών ΕΣΥ
3. Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος (μέσω email)
4. Ιατρικοί Σύλλογοι της επικράτειας (μέσω email)

Εσωτερική Διανομή
-Γρ. Διοικητή και Αναπλ. Διοικητή
-Δ/νση Διοικητικής Υπηρεσίας
-Δ/νση Ιατρικής Υπηρεσίας
-Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού