



Νοσοκομειακή Μονάδα ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Διεύθυνση : Διοικητικού
Υποδ/νση : Διοικητικού
Τμήμα : Προσωπικού
Πληροφορίες : Γ. Πάτση, Α. Αγαλιώτου
Τηλέφωνο : 2132003445 & 2132003230
E-mail : prosopikou@flemig-hospital.gr

Ημερομηνία: 16.03.2023
Αριθμ.Πρωτ:1745/13.03.2023/13.03.2023
17.03.2023 ΟΡΘΗ

2^η ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ

ΘΕΜΑ: «Προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ.»

ΑΠΟΦΑΣΗ - ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ

Ο Διοικητής του Γ.Ν.Α. Σισμανόγλειο-Αμαλία Φλέμιγκ – Νοσοκομειακή Μονάδα Αμαλία Φλέμιγκ, έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 26 του Ν.1397/1983 «Εθνικό Σύστημα Υγείας» (ΦΕΚ Α' 143), όπως αντικαταστάθηκαν με το άρθρο τέταρτο του ν.4528/2018 (ΦΕΚ Α' 50), όπου δεν ορίζεται πλέον όριο ηλικίας για πρόσληψη ιατρών σε θέσεις του κλάδου Ε.Σ.Υ.
2. Τις διατάξεις της παρ.1 του άρθρου 69 του Ν.2071/1992 (Α'123) «Εκσυγχρονισμός και οργάνωση Συστήματος Υγείας», όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο τέταρτο του Ν.4528/2018 (Α' 50), της παρ.4 του άρθρου 65 και της παρ.10 του άρθρου 69 του ίδιου νόμου καθώς και της παρ.1 του άρθρου 69 του ίδιου νόμου όπως αντικαταστάθηκε με την παρ.1 του άρθρου 35 του ν.4368/2016 (ΦΕΚ 21 Α').
3. Τις διατάξεις του άρθρου 23 παρ. 6 και 8 του Ν.2519/21.08.1997 (ΦΕΚ/Α/165).
4. Τις διατάξεις του άρθρου 21 παρ. 11 του Ν. 2737/1999 (ΦΕΚ/Α/174).
5. Τις διατάξεις του άρθρου 19 παρ.1 του Ν.3730/2008 (ΦΕΚ:262/Α'), όπως τροποποιήθηκαν με τις διατάξεις του άρθρου 3 παρ. 2 Ν.3868/2010 (ΦΕΚ:129/Α') και το άρθρο 66 παρ. 32 εδαφ. Β' του Ν. 3984/2011(ΦΕΚ: 150/Α') και συμπληρώθηκαν με το άρθρο 29 παρ. 3 του Ν. 4025/2011 (ΦΕΚ: 228/Α')
6. Τις διατάξεις του άρθρου 2 παρ. 2 του Ν.3868/2010 (ΦΕΚ:129/Α'), όπως αντικαταστάθηκαν με το άρθρο 34 του Ν. 4325/2015 (ΦΕΚ: 47/Α')
7. Τις διατάξεις του άρθρου 22 παρ. 1 του Ν.4208/2013 (ΦΕΚ: 252/Α'), όπως αντικαταστάθηκαν με το άρθρο 44 παρ. 4 του Ν.4368/2016 (ΦΕΚ: 21/Α') αντίστοιχα και του άρθρου 22 παρ. 4 του ίδιου νόμου όπως τροποποιήθηκαν με το άρθρο 43 παρ. 1 του Ν. 4368/2016 (ΦΕΚ: 21/Α')
8. Τις διατάξεις του άρθρου 25 παρ. 5 του Ν.3868/2010 (ΦΕΚ: 129/Α'), όπως συμπληρώθηκαν με το άρθρο 27 παρ. 3 του Ν.4461/2017 (ΦΕΚ: 38/Α') και του άρθρου 41 του Ν. 4368/2016 (ΦΕΚ: 21/Α')
9. Τις διατάξεις των άρθρων 7 και 8 του Ν. 4498/2017 (ΦΕΚ: 172/Α'), όπως αντικαταστάθηκαν και ισχύουν με τα άρθρα 4, 5 και 6 του Ν. 4999/2022(ΦΕΚ: 225/Α')
10. Η υπ' αριθμ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π. οικ. 11510/20.02.2023 (ΦΕΚ: 2021/Β') Υπουργική Απόφαση
11. Τις διατάξεις του Ν.4622/2019 (ΦΕΚ 133/Α'/7.8.2019) «Επιτελικό Κράτος οργάνωση, λειτουργία, και διαφάνεια της Κυβέρνησης των κυβερνητικών οργάνων και της κεντρικής δημόσιας διοίκησης», όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν.
12. Το π.δ. 84/2019 (ΦΕΚ 123/Α) «Σύσταση και κατάργηση Γενικών Γραμματειών και Ειδικών Γραμματειών/Ενιαίων Διοικητικών Τομέων Υπουργείων».
13. Το π.δ. 121/2017 (ΦΕΚ:148/Α' /09-10-20170) «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας» όπως ισχύει
14. Το π.δ. 68/31-08-2021 (ΦΕΚ:155/Α') «Διορισμός Υπουργών, Αναπληρώτριας Υπουργού και Υφυπουργών»
15. Την υπ' αριθμ.Α1α/οικ.59426/14.08.2019 (ΦΕΚ/ΥΟΔΔ/578/16.08.2019) Απόφαση «Διορισμός μετακλητού Γενικού Γραμματέα Υπηρεσιών Υγείας του Υπουργείου Υγείας».
16. Την υπ' αριθμ. Υ32/09.09.2021 (ΦΕΚ: 4185/Β') Απόφαση του Πρωθυπουργού ανάθεσης αρμοδιοτήτων στην Αναπληρώτρια Υπουργό Υγείας



Νοσοκομειακή Μονάδα ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ

17. Την υπ' αριθμ.Γ4α/Γ.Π.οικ.4493/16.01.2023(ΦΕΚ:341/Β')Υπουργική Απόφαση «Καθορισμός κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ Νοσοκομείων και γενικών Νοσοκομείων –Κέντρων Υγείας», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
18. Την υπ' αριθμ.Γ4α/Γ.Π.οικ.11510/20.02.2023 (ΦΕΚ:1021/Β' 23.02.2023) Υπουργική Απόφαση «Καθορισμός διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων και κριτηρίων μοριοδότησης, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις Διευθυντή, Επιμελητή Α', Επιμελητή Β' κλάδου ιατρών και Οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.»
19. Την υπ' αριθμ. 50/04.11.2021 ΠΥΣ με θέμα : α) Έγκριση προγραμματισμού προσλήψεων έτους 2022, β) τροποποίηση της υπ' αριθμ. 42/30.09.2020 Πράξης του Υπουργικού Συμβουλίου «Έγκριση προγραμματισμού προσλήψεων έτους 2021»
20. Την υπ' αριθμ. 31/27.09.2022 ΠΥΣ με θέμα:Έγκριση προγραμματισμού προσλήψεων έτους 2023».
21. Τον Οργανισμό του Γ.Ν.Μελισσίων «ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ» (ΦΕΚ : 1252/Β/11.04.2012), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
22. Τον Ενοποιημένο Οργανισμό του Γενικού Νοσοκομείου Αττικής «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ» και του Γενικού Νοσοκομείου Μελισσίων «ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ».
23. Την υπ' αριθμ.Γ4β/Γ.Π.οικ.89172/27.12.2019 (ΦΕΚ:1110/30.12.2019/τ.Υ.Ο.Δ.Δ.) Υπουργική Απόφαση σχετικά με διορισμό Κοινού Διοικητή στα διασυνδεδεμένα Ν.Π.Δ.Δ. Γ.Ν.Α. «Σισμανόγλειο-Αμαλία Φλέμιγκ» και Γ.Ν. Παιδών Πεντέλης, αρμοδιότητας 1ης Υ.ΠΕ. Αττικής
24. Την υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ. 74834/28.12.2022 (ΦΕΚ: 1239/31.12.2022) Υπουργική Απόφαση σχετικά με Παράταση της θητείας του Κοινού Διοικητή στα διασυνδεδεμένα Ν.Π.Δ.Δ. Γ.Ν.Α. «Σισμανόγλειο-Αμαλία Φλέμιγκ» και Γ.Ν. Παιδών Πεντέλης, αρμοδιότητας 1ης Υ.ΠΕ. Αττικής
25. Την υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ. 14830/08.03.2023 (ΑΔΑ: ΡΛΑΝ465ΦΥΟ-ΑΣΠ) (Τρίτη Ορθή Επανάληψη) Απόφαση του Υπουργείου Υγείας με θέμα: «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών και οδοντιάτρων του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ.».
26. Το γεγονός ότι οι αναφερόμενες κατωτέρω προκηρυχθείσες οργανικές θέσεις ειδικευμένων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. είναι κενές και δεν πρόκειται να καλυφθούν με οποιονδήποτε άλλο τρόπο.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Την προκήρυξη για την πλήρωση των παρακάτω θέσεων ειδικευμένων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. επί θητεία, στον βαθμό που αναφέρεται αντίστοιχα για το Γ.Ν.Α. «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ-ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ» (ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΗ ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ) και ως εξής:

ΤΜΗΜΑ/ΜΟΝΑΔΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΒΑΘΜΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β'	1
ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΙΚΟ	ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β'	1
ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΟ	ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β'	1

Α. Για την κατάληψη των ανωτέρω θέσεων που προκηρύσσονται γίνονται δεκτοί ως υποψήφιοι, ιατροί οι οποίοι έχουν:

1. Ελληνική Ιθαγένεια, ή Ιθαγένεια κράτους – μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης,
2. Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος,
3. Τίτλο αντίστοιχης με την θέση ιατρικής ειδικότητας.

Για την κατάληψη θέσης ειδικευμένου ιατρού Ε.Σ.Υ. απαιτείται ως τυπικό προσόν η κατοχή του τίτλου ειδικότητας ή χρόνος άσκησης στην ειδικότητα και συγκεκριμένα για το βαθμό Επιμελητή Β', η κατοχή του τίτλου ειδικότητας.



Νοσοκομειακή Μονάδα ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ

Επισημαίνεται ότι από 01.01.2022 δεν ισχύουν οι περιορισμοί στην υποβολή υποψηφιότητας για την κάλυψη θέσεων ιατρών Ε.Σ.Υ., όπως ορίζονταν στις διατάξεις του τρίτου άρθρου του Ν. 4655/2020 και συγκεκριμένα «οι ειδικευμένοι ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ. δεν οφείλουν να παραιτηθούν από τη θέση τους προκειμένου να θέσουν υποψηφιότητα σε άλλη θέση ειδικευμένου ιατρού κλάδου Ε.Σ.Υ. Συνεπώς οι ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ. μπορούν να διεκδικήσουν άλλη θέση ίδιου βαθμού από αυτόν που κατέχουν εφόσον πληρούν τις προϋποθέσεις του άρθρου 6 του Ν. 4999/2022».

Β. Απαιτούμενα δικαιολογητικά:

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

1. Αίτηση-δήλωση, η οποία υποβάλλεται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydoctors.moh.gov.gr.

2. Αρχείο pdf ή JPEG(φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB του πτυχίου. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται το πτυχίο με τη σφραγίδα της Χάγης, η επίσημη μετάφρασή του και η απόφαση ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ, όπου απαιτείται. Όλα τα προαναφερόμενα θα πρέπει να υποβληθούν σε μορφή αρχείου/ων pdf ή jpg.

3. Αρχείο pdf ή JPEG(φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB, με την απόφαση άδειας άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.

4. Αρχείο pdf ή JPEG(φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB της απόφαση 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 (2) τουλάχιστον χρόνια και γ) για το βαθμό Διευθυντή, η άσκηση ειδικότητας για τέσσερα (4) τουλάχιστον χρόνια.

5. Αρχείο pdf ή JPEG(φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB 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 άσκησης της.

6. Αρχείο pdf ή JPEG(φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB 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 JPEG(φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB 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 Νομικών Προσώπων του Υπουργείου Υγείας. Σε ότι αφορά στη Βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας από την οποία να προκύπτει ότι ο ιατρός έχει εκπληρώσει την υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου ή απαλλαγή της υποχρέωσης, θα πρέπει να έχει εκδοθεί από το Υπουργείο Υγείας μέχρι την ημερομηνία λήξης υποβολής των δικαιολογητικών.

8. Είναι υποχρεωτική η υποβολή αρχείου pdf ή JPEG(φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB, 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 Ε.Σ.Υ. ή έχω υπηρετώ σε θέση 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 ανάληψης υπηρεσίας.

9. Αρχείο pdf ή JPEG(φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB βιογραφικού σημειώματος του υποψήφιου για διορισμό ιατρού.



Νοσοκομειακή Μονάδα ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ

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 Ε.Σ.Υ.

10. Οι επιστημονικές εργασίες αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα του υποψηφίου περιληπτικά. Αρχεία pdf ή JPEG(φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB 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 JPEG(φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB με πιστοποιητικό ελληνομάθειας τύπου B2 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. Εναλλακτικά αρχείο pdf ή JPEG(φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB με βεβαίωση γνώσης της ελληνικής που έχει χορηγηθεί μετά από εξετάσεις ενώπιον της αρμόδιας επιτροπής του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕ.Σ.Υ), 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. Όλα τα ξενόγλωσσα πτυχία και πιστοποιητικά θα πρέπει απαραίτητα να έχουν μεταφραστεί επίσημα στην ελληνική γλώσσα από τις αρμόδιες προς τούτο αρχές της ημεδαπής. Στα αρχεία pdf ή JPEG(φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB 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 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 αντίγραφα αυτά έχουν επικυρωθεί από δικηγόρο.

Στην απόφαση προκήρυξης η ειδικότητα αναφέρεται σύμφωνα με την υπ' αριθμ. Γ5α/Γ.Π.οικ.64843/29-8-2018 (ΦΕΚ Β' 4138/2018) υπουργική απόφαση. Ο τίτλος που έχει αποκτηθεί σύμφωνα με το π.δ. 415/1994 (ΦΕΚ Α' 236/1994), είναι ισότιμος και ισοδύναμος σύμφωνα με το παράρτημα ΠΙΝΑΚΑ Α' της υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ.7328/05-02-2020 (ΦΕΚ Β' 319/2020) Υπουργικής Απόφασης «*Διαδικασία προκήρυξης θέσεων ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.*» (ΑΔΑ: 6Α1Υ465ΦΥΟ-ΥΓΞ).

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 την διαδικασία, είτε λόγω ενδεχόμενου τεχνικού προβλήματος σε κάποια από τα υποβληθέντα αρχεία (Τύπου Α' & Β').

Γ. Προθεσμία και τρόπος υποβολής αιτήσεων

Κάθε υποψήφιος δύναται να υποβάλει μία (1) ηλεκτρονική αίτηση ανά έγκριση προκήρυξης θέσεων. Ο υποψήφιος δύναται να δηλώσει έως τρεις (3) θέσεις της ειδικότητας 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 ειδικότητας 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.

Η υποψηφιότητα υποβάλλεται ηλεκτρονικά, μέσω της ηλεκτρονικής εφαρμογής του Υπουργείου Υγείας esydoctors.moh.gov.gr και η προθεσμία υποβολής αιτήσεων



Νοσοκομειακή Μονάδα ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ

αρχίζει στις 24/03/2023 ώρα 12.00 (μνημέρι) και λήγει στις 07/04/2023 ώρα 24.00 συνοδευόμενη με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, ως ακολούθως:

α) τα αναγκαία για την εγκυρότητα συμμετοχής του υποψηφίου στη διαδικασία επιλογής, τα οποία καλούνται «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Α», σύμφωνα με τον πίνακα 1 του παραρτήματος (ΦΕΚ 320/Β/6.2.2020), καθώς και

β) τα αποδεικτικά της μοριοδότησης των υποψηφίων τα οποία καλούνται «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Β», που αφορούν τα ουσιαστικά προσόντα τα οποία μοριοδοτούνται και συμπληρώνονται σύμφωνα με τους πίνακες 2,3,4,5,6 και 7 του παραρτήματος (ΦΕΚ : 1021/Β/23.02.2023).

Η αίτηση-δήλωση επέχει και θέση υπεύθυνης δήλωσης του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α'75) ως προς την ακρίβεια των δηλούμενων σ' 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 καταχώρισή της παρέχεται σε εκτυπωσίμη μορφή, η οποία αναγράφει και τον αριθμό πρωτοκόλλου ηλεκτρονικής αίτησης. Εάν δε 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 υποβάλει 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 (φωτογραφία) ή x-rng png χωρητικότητας μέχρι 2 MB.

Δ. Η απόφαση-προκήρυξη αναρτάται στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3861/2010 (ΦΕΚ 112 Α') και κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και στους κατά τόπο Ιατρικούς Συλλόγους, ενώ αποστέλλεται ηλεκτρονικά στη Διεύθυνση του Υπουργείου Υγείας (dnpn_a@moh.gov.gr), καθώς και στην ηλεκτρονική διεύθυνση της 1^{ης} Δ.Υ.ΠΕ. Αττικής (prosopdata@1dype.gov.gr), προκειμένου να αναρτηθεί στον ιστότοπό της, επίσης ολόκληρη η προκήρυξη θέσεων κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. αναρτάται στην ηλεκτρονική διεύθυνση του Νοσοκομείου μας: www.flemig-hospital.gr.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΔΑΛΛΑΪΝΑΣ ΗΛΙΑΣ

Κοινοποίηση:

- 1.Υπουργείο Υγείας
Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού Ν.Π.
Τμήμα Ιατρών Ε.Σ.Υ.
email: dnpn_a@moh.gov.gr
- 2.Διοίκηση 1^{ης} Υ. ΠΕ. Αττικής
Τμήμα Διαχείρισης Ανθρωπίνων Πόρων
email: prosopdata@1dype.gov.gr
- 3.Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος
Πλουτάρχου 3, Τ.Κ. 106 75 Αθήνα
email: pisinfo@pis.gr
- 4.Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών
Σεβαστουπόλεως 113, Τ.Κ. 115 26 Αθήνα
email: isathens1@isathens.gr
- 5.Ιατρικός Σύλλογος Πειραιά
Αγίου Κωνσταντίνου 5, Τ.Κ. 185 31 Πειραιάς



Νοσοκομειακή Μονάδα ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ

email: iatrikospeiraia@gmail.com

6. Διεύθυνση Ιατρικής Υπηρεσίας Γ.Ν.Α.Σισμανόγλειο

Εσωτερική Διανομή:

1. Διοικητή
2. Αναπληρωτή Διοικητή
3. Αν. Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας
4. Επιστημονικό Συμβούλιο
5. Διευθυντή Διοικητικής Υπηρεσίας
6. Τμήμα Προσωπικού
7. Τμήμα Πληροφορικής (προκειμένου να αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου)
8. Τμήμα Γραμματείας (προκειμένου να αναρτηθεί στους Πίνακες Ανακοινώσεων)