

ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ 14-09-2021

ΑΘΗΝΑ , 10-09-2021

Αρ. Πρ. 21807



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
1η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ
Γ. Ν. "ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ-ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ"
Γ.Ν.Α. «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ»
Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ
ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: ΑΓΓΕΛΙΚΗ ΑΡΓΕΝΤΟΥ
ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ: ΒΑΣ. ΣΟΦΙΑΣ 80
ΤΑΧ. ΚΩΔ.: 11528
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 2132162147, 2132162146
E-mail: prosop@hosp-alexandra.gr

Α Π Ο Φ Α Σ Η - Π Ρ Ο Κ Η Ρ Υ Ξ Η

ΘΕΜΑ: «Προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων Ιατρών του κλάδου ΕΣΥ»

**Η Διοικήτρια του Γ.Ν. «ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ-ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ»
Γ.Ν.Α. «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ» έχοντας υπόψη:**

1. Τις διατάξεις:

- α)** της παραγράφου 1 του άρθρου 69 του ν.2071/1992 (ΦΕΚ 123/ Α/ 1992) όπως αντικαταστάθηκε με την παρ.1 του άρθρου 35 του ν.4368/2016 (ΦΕΚ 21/ Α'/ 2016)
- β)** των άρθρων 3 και 4 του ν.4647/2019 (ΦΕΚ 204 / Α'/2019)
- γ)** του τρίτου άρθρου του ν.4655/2020(ΦΕΚ 16/ Α'/2020)
- δ)** του άρθρου 43 του ν.1759/1988 (ΦΕΚ 50/ Α/ 1988 όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του άρθρου 29 του ν. 4461/2017 (ΦΕΚ 38/ Α/ 2017)
- ε)** των άρθρων 165 & 168 του ν. 4600/2019 (ΦΕΚ 43/ Α' / 2019)
- στ)** του ν.4622/2019 (ΦΕΚ 133 / Α / 2019) « Επιτελικό κράτος: Οργάνωση, λειτουργία και διαφάνεια της Κυβέρνησης, των Κυβερνητικών Οργάνων και της Κεντρικής Δημόσιας Διοίκησης»
- ζ)** του άρθρου 25, του κεφ.Δ του Β' Μέρους του Ν. 4771/2021 (ΦΕΚ 16/ Α' / 2021)
- η)** του άρθρου 95 του Ν. 4821/2021 (ΦΕΚ 134/ Α' / 2021)

2. Το Π.Δ. 121/2017 (ΦΕΚ 148/Α/09-10-2017) «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας»
3. Το Π.Δ. 68/31-08-2021 (ΦΕΚ 155^Α) «Διορισμός Υπουργών , Αναπληρώτριας Υπουργού και Υφυπουργών .»
4. Το Π.Δ. 84/2019 (ΦΕΚ 123/Α) « Σύσταση και κατάργηση Γενικών Γραμματειών και Ειδικών Γραμματειών /Ενιαίων Διοικητικών Τομέων Υπουργείων».
5. 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.»
6. Την υπ' αρ. Γ4α/Γ.Π.οικ.39417/23-06-2021 (ΦΕΚ/Β'/2804) Υπουργική Απόφαση «Καθορισμός κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.» (ΑΔΑ 908Σ465ΦΥΟ-7Π8).
7. Την υπ' αριθμ.Γ4α/Γ.Π.οικ.7328/05-2-2020 (ΦΕΚ/Β'/319) Υπουργική Απόφαση «Διαδικασία προκήρυξης θέσεων ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.» (ΑΔΑ 6 Α1Υ465ΦΥΟ-ΥΓΞ) όπως ισχύει.
8. Τα αιτήματα των Διοικήσεων των Υ.ΠΕ. για προκήρυξη κενών θέσεων ειδικευμένων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ.
9. Την ΔΙΠΑΑΔ/Φ.ΕΓΚΡ./162/οικ.19437/16-10-2020 Π.Υ.Σ.
10. Την υπ' αριθ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π.49607/07-09-2021 Απόφαση έγκρισης του Υπουργού Υγείας με θέμα «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών και οδοντιάτρων του κλάδου Ε.Σ.Υ.» (ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ)
11. Τον Οργανισμό του Νοσοκομείου (ΦΕΚ: 3287/10-02-2012 τ. Β)
12. Η αριθμ. Αρ. Γ4β/Γ.Π.οικ.2514 Απόφαση του Υπουργού και Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας διορισμού Κοινής Διοικήτριας στα διασυνδεδεμένα Γ.Ν.Α. «ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ-ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ» και το Παθολογικό Νοσοκομείο Αθηνών Σπηλιοπούλειο «Η ΑΓΙΑ ΕΛΕΝΗ», 1ης Υ.ΠΕ. Αττικής (ΦΕΚ: 19/18-01-2019 τ. ΥΟΔΔ)

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ε Ι

Την προκήρυξη για την πλήρωση των παρακάτω θέσεων, επί θητεία, ειδικευμένων Ιατρών του κλάδου ΕΣΥ για το Γ.Ν.Α. «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ» ως εξής:

Α/Α	ΦΟΡΕΑΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΒΑΘΜΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ
1	Γ. Ν. «ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ-ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ» ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΓΝΑ«ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ»	ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΑ- ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β	1
2	Γ. Ν. «ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ-ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ» ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ	ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1

	ΓΝΑ «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ»			
3	Γ. Ν. «ΕΛΕΝΑ BENIZEΛΟΥ- ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ» ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΓΝΑ «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ»	ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
4	Γ. Ν. «ΕΛΕΝΑ BENIZEΛΟΥ- ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ» ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΓΝΑ «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ»	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑ(με εμπειρία στο Αιμοδυναμικό εργαστήριο)	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
5	Γ. Ν. «ΕΛΕΝΑ BENIZEΛΟΥ- ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ» ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΓΝΑ «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ»	ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Αίτηση – δήλωση η οποία υποβάλλεται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση **esydoctors.moh.gov.gr**, με την χρήση κωδικών στο TAXISNET.
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 σφραγίδα της Χάγης, ή 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 απόφασης άδειας άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
4. Αρχείο Pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB της απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας. Για την κατάληψη θέσης ειδικευμένου ιατρού Ε.Σ.Υ. απαιτείται, για το βαθμό Επιμελητή Β΄, η κατοχή του τίτλου ειδικότητας.
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 άσκησής 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 του Υπουργείου Υγείας από την οποία να προκύπτει ότι ο Ιατρός έχει εκπληρώσει την υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου ή απαλλαγή της υποχρέωσης. Παρέχεται η δυνατότητα στους γιατρούς, οι οποίοι έχουν εκπληρώσει την υπηρεσία υπαίθρου, αλλά δεν έχουν το προαναφερόμενο δικαιολογητικό, να καταθέσουν ηλεκτρονικά τη βεβαίωση -πιστοποιητικό από το φορέα που έχει εκδοθεί. Κατόπιν υποχρεούνται να καταθέσουν τη βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου, από το τμήμα ιατρών υπαίθρου της Διεύθυνσης Ανθρώπινου Δυναμικού Νομικών Προσώπων του Υπουργείου Υγείας, εντός αποκλειστικής προθεσμίας πέντε (5) ημερών από τη ημερομηνία ανάρτησης του αυτοματοποιημένου καταλόγου, στην Υγειονομική Περιφέρεια που έχουν ή στο Ε.Κ.Α.Β.
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 υποψηφίου για διορισμό ιατρού, στην οποία να αναφέρονται τα εξής:
- α) δεν υπηρετώ σε θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. ή έχω υποβάλλει παραίτηση από τη θέση κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. μέχρι την λήξη προθεσμίας προκήρυξης,
 - β) δεν έχω παραιτηθεί από θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. πριν από τη συμπλήρωση δυο (2) χρόνων από το διορισμό μου ή σε αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια 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 πέντε (5) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας.
9. Για τις θέσεις των Επιμελητών Β' για τις οποίες απαιτείται εξειδίκευση:
- α) δεν υπηρετώ στο ΕΣΥ ή υπηρετώ σε θέση κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. Επιμελητή Β' και έχω αποκτήσει τον τίτλο εξειδίκευσης που απαιτείται για την θέση μετά την ένταξή μου στο ΕΣΥ.
 - β) δεν έχω παραιτηθεί από θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. πριν από τη συμπλήρωση δυο (2) χρόνων από το διορισμό μου ή σε αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια 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 πέντε (5) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας.
 - δ) υπηρετώ σε θέση κλάδου ιατρών ΕΣΥ και έχω αποκτήσει τον τίτλο εξειδίκευσης μετά την ένταξή μου στο ΕΣΥ
10. Αρχείο Pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB βιογραφικού σημειώματος του υποψηφίου 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 υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών ΕΣΥ.
11. Οι επιστημονικές εργασίες αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα του υποψηφίου περιληπτικά. Αρχείο 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.

12. Οι πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης πρέπει να υποβάλλουν αρχείο Pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή rng χωρητικότητας μέχρι 2 MB με πιστοποιητικό ελληνομάθειας τύπου B2 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 JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή rng 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 απόφαση ισοτιμίας και αντιστοιχίας του πτυχίου ΔΟΑΤΑΠ (ΔΙΚΑΤΣΑ) μετά από εξετάσεις ή τίτλος ιατρικής ειδικότητας στην Ελλάδα.

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 JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή rng 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/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.

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 JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή rng χωρητικότητας μέχρι 2 MB 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 στη προϋπηρεσία που διαθέτει μετά την λήψη της ειδικότητας του.

Κάθε υποψήφιος δύναται να υποβάλλει ηλεκτρονική αίτηση για το σύνολο των προκηρυσμένων θέσεων της ειδικότητας του ανά φορέα και με ανώτατο όριο πέντε (5) φορείς (νοσοκομεία ή Κ.Υ.) μίας (1) μόνο Υ.ΠΕ. , δηλώνοντας υποχρεωτικά και τη σειρά προτίμησης τους. Στο ανώτατο όριο των πέντε (5) φορέων δεν συμπεριλαμβάνονται οι θέσεις του Ε.Κ.Α.Β. στην περίπτωση που συμπεριλαμβάνονται στην ίδια προκήρυξη.

Διαδικασία υποβολής υποψηφιοτήτων

Η Αίτηση – δήλωση υποψηφιότητας υποβάλλεται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση **esydoctors.moh.gov.gr** ,εντός προθεσμίας , η οποία ορίζεται με την απόφαση έγκρισης της προκήρυξης των θέσεων , συνοδευόμενη με τα απαραίτητα 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 της αρ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π. οικ.39417/30-06-2021 Απόφασης του Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας, καθώς και β) τα αποδεικτικά της μοριοδότησης των υποψηφίων τα οποία καλούνται «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Β» που αφορούν στα ουσιαστικά προσόντα, τα οποία μοριοδοτούνται και συμπληρώνονται σύμφωνα με τους πίνακες 2,3,4,5 και 6 του παρατήματος της αρ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π. οικ.39417/30-06-2021 Απόφασης του Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας. Στην ανωτέρω ηλεκτρονική διεύθυνση οι ενδιαφερόμενοι θα μπορούν να αναζητούν οδηγίες για τη συμπλήρωση της ηλεκτρονικής αίτησης. Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων αρχίζει στις **23/09/2021 ώρα 12:00 (μεσημέρι) και λήγει στις 07/10/2021 ώρα 12:00 (μεσημέρι)** όπως ορίζεται στην υπ' αριθ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π.49607/07-09-2021 (ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ) Απόφαση έγκρισης του Υπουργού Υγείας.

Η αίτηση – υπεύθυνη δήλωση επέχει και θέση υπεύθυνης δήλωσης του άρθ.8 του Ν,1599/1986 (ΦΕΚ Α'75/11.06.1986) ως προς την ακρίβεια των δηλούμενων σ' αυτήν στοιχείων του υποψηφίου. Η υποβολή περισσότερων της μιας αιτήσεων-δηλώσεων για την ίδια θέση έχει ως συνέπεια τον αυτοδίκαιο αποκλεισμό του υποψηφίου από την περαιτέρω διαδικασία.

Η Απόφαση – Προκήρυξη αναρτάται στο διαδίκτυο (ΔΙΑΥΓΕΙΑ) σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3861/2010 (ΦΕΚ Α'112/13.07.2010) και στον ιστότοπο του Νοσοκομείου, κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο, στον Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών και στον Ιατρικό Σύλλογο Πειραιά, ενώ αποστέλλεται ηλεκτρονικά στη διεύθυνση drhr_a@moh.gov.gr και στην 1η Υ.ΠΕ Αττικής, προκειμένου να αναρτηθεί και στον ιστότοπό της.

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ

Δρ. ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ ΠΑΠΠΑ

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

Ο ΑΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

Σ. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΟΠΟΥΛΟΣ

Κοινοποιήσεις:

Εξωτ. διανομή:

- 1) Υπουργείο Υγείας & Κοιν. Αλληλεγγύης
- Γραφείο Γενικού Γραμματέα

- Δ/ση Προσωπικού ΝΠ – Τμήμα Α΄
- Γραφείο Τύπου
- 2) 1^η Υ.ΠΕ. Αττικής, Τμήμα Διαχείρισης Ανθρωπίνων Πόρων
- 3) Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος, Πλουτάρχου 3, Τ.Κ.: 10675 – Αθήνα
- 4) Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών Σεβαστουπόλεως 113, τκ.11526
- 5) Ιατρικός Σύλλογος Πειραιά, Πλατεία Π. Μπακογιάννη 5 (Αγ. Κωνσταντίνου 5),18531

Εσωτ διανομή:

- 1) Γρ. Διοίκησης
- 2) Δ.Δ.Υ./Υ.Δ.Υ.
- 3) Δ.Ι.Υ.
- 4) Τμ. Διαχ. Ανθρ. Δυναμικού(με συν/να)