



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
5^η Υ.ΠΕ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ & ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΔΙΑΣΥΝΔΕΟΜΕΝΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ Ε.Σ.Υ.
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΛΚΙΔΑΣ –
Γ.Ν.Κ.Υ. ΚΑΡΥΣΤΟΥ – Γ.Ν.Κ.Υ. ΚΥΜΗΣ

Βα/Πρ :

**ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΗ ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ
«ΔΙΟΚΛΕΙΟ» ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΡΥΣΤΟΥ**

**Κάρυστος, 11-02-2020
Αριθμ.Πρωτ.:500**

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : Διοικητική – Οικονομική
ΤΜΗΜΑ : Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού
Πληροφορίες : Μαρία Τζάλα
Τηλέφωνο : 22243 50129
Fax : 22240 22200
E-mail : dprosop@otenet.gr

«Προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. για την αποκεντρωμένη οργανική μονάδα : «ΔΙΟΚΛΕΙΟ» Γ.Ν.Κ.Υ. Καρύστου».

**ΑΠΟΦΑΣΗ – ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ
«ΔΙΟΚΛΕΙΟ» Γενικό Νοσοκομείο Κ.Υ. Καρύστου**

Ο Διοικητής του Γ.Ν. Χαλκίδας – Γ.Ν.-Κ.Υ. Καρύστου – Γ.Ν.-Κ.Υ. Κύμης, έχοντας υπόψη :

1. Την υπ'αριθμ.Γ4β/Γ.Π.οικ.5234/28-01-2020 (ΦΕΚ 56/ΥΟΔΔ/30-01-2020) Υπουργική Απόφαση, με την οποία διορίστηκε ο Χατζημαργαρίτης Ευάγγελος του Μιχαήλ, ως Διοικητής του ενοποιημένου Ν.Π.Δ.Δ. με την επωνυμία «Γ.Ν. Χαλκίδας – Γ.Ν.-Κ.Υ.Καρύστου – Γ.Ν.-Κ.Υ. Κύμης», με Α.Δ.Α.: Ψ2ΑΥ465ΦΥΟ-ΒΟΒ.
2. Την υπ'αριθμ.Πρωτ.:Γ4α/Γ.Π.οικ.8252/07-02-2020 **ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ Απόφαση του Υφυπουργού Υγείας «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ.».**
3. Την ΔΙΠΑΑΔ/Φ.ΕΓΚΡ./122/14939/15-05-2019 **έγκριση κατανομής.**
4. Την υπ'αριθμ.Πρωτ.:490/11-02-2020 Απόφαση του Διοικητή του Γ.Ν. Χαλκίδας – Γ.Ν.Κ.Υ. Καρύστου – Γ.Ν.Κ.Υ. Κύμης «Ανάκληση της υπ'αριθμ.1726/20-05-2019 Προκήρυξης θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. για την αποκεντρωμένη οργανική μονάδα : «ΔΙΟΚΛΕΙΟ» Γ.Ν.Κ.Υ. Καρύστου με Α.Δ.Α.: ΩΙ8Ξ46904Γ-2ΛΒ», με Α.Δ.Α.: ΩΙΗΚ46907Θ-ΕΘΗ.



5. Την υπ'αρίθμ.26/12-12-2019(θέμα 4^ο) Απόφαση «Αίτημα για ΕΓΚΡΙΣΗ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗΣ για την πλήρωση, έξι (6) θέσεων επί θητεία ειδικευμένων ιατρών του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. του Γ.Ν.Κ.Υ. Καρύστου» του Διοικητικού Συμβουλίου των Διασυνδεομένων Νοσοκομείων Γ.Ν.ΧΑΛΚΙΔΑΣ – Γ.Ν.Κ.ΚΑΡΥΣΤΟΥ – Γ.Ν.Κ.Υ. ΚΥΜΗΣ, με Α.Δ.Α.: 6Σ2Σ46904Γ-8ΨΨ.
6. Την υπ'αρίθμ.02/30-01-2020(θέμα 41^ο) ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ Απόφαση «Έγκριση Προκήρυξης για την πλήρωση μίας (1) κενής οργανικής θέσης κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. επί θητεία του Γ.Ν.Κ.Υ. Καρύστου, λόγω συνταξιοδότησης» του Διοικητικού Συμβουλίου των Διασυνδεομένων Νοσοκομείων Γ.Ν.ΧΑΛΚΙΔΑΣ – Γ.Ν.Κ.ΚΑΡΥΣΤΟΥ – Γ.Ν.Κ.Υ. ΚΥΜΗΣ, με Α.Δ.Α.: 6ΠΞΘ46904Γ-ΡΔΒ.
7. Τις διατάξεις :
 - α) της παρ.1 του άρθρου 69 του Ν.2071/1992 (123/Α) όπως αντικαταστάθηκε με την παρ.1 του άρθρου 35 του Ν.4368/2016 (21/Α),
 - β) των άρθρων 7, 8 του Ν.4498/2017 (172/Α), όπως αντικαταστάθηκαν με τα άρθρων 3 και 4 του Ν.4647/2019 (204/Α),
 - γ) της παρ.4 του άρθρου 35 του Ν.4368/2016 (21/Α), όπως τροποποιήθηκε από το άρθρο 36 του Ν.4486/2017 (115/Α) και το τρίτο άρθρο του Ν.4655/2020 (16/Α),
 - δ) του Ν.4622/2019 (133/Α) «Επιτελικό Κράτος: οργάνωση, λειτουργία και διαφάνεια της Κυβέρνησης, των κυβερνητικών οργάνων και της κεντρικής δημόσιας διοίκησης»,
 - θ) του άρθρου 4 του Ν.4528/2018 (50/Α) με το οποίο αντικαταστάθηκε το άρθρο 26 «Προσόντα Ιατρών» του Ν.1397/1983 (143/Α) & δεν ορίζεται πλέον όριο ηλικίας για την πρόσληψη ιατρών σε θέσεις του κλάδου Ε.Σ.Υ.
8. Την υπ'αρίθμ.**Γ4α/Γ.Π.οικ.7328/05-02-2020** (ΦΕΚ/Β/319) Απόφαση του Υφυπουργού Υγείας «Διαδικασία προκήρυξης θέσεων ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.» με Α.Δ.Α.: 6Α1Υ465ΦΥΟ-ΥΓΞ.
9. Την υπ'αρίθμ.**Γ4α/Γ.Π.οικ.7330/05-02-2020** (ΦΕΚ/Β/320) Απόφαση του Υφυπουργού Υγείας «Καθορισμός κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.» με Α.Δ.Α.: ΩΙΖΦ465ΦΥΟ-Υ25.
10. Τον Αριθμ.Υ4α/οικ.39497/10-04-2012 Οργανισμό της αποκεντρωμένης οργανικής μονάδας : «ΔΙΟΚΛΕΙΟ» Γενικού Νοσοκομείου Κ.Υ. Καρύστου (Φ.Ε.Κ.1149/Β/11-04-2012), όπως τροποποιήθηκε με την αριθμ.Υ4α/ οικ.46240/20-05-2013 Κοινή Υπουργική Απόφαση «Τροποποίηση θέσεων ειδικευμένων γιατρών Ε.Σ.Υ. σε Νοσοκομεία αρμοδιότητας της 5ης Υ.ΠΕ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ & ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ» (Φ.Ε.Κ.1289/Β) και την υπ'αρίθμ.Γ2α/39369/18/16-10-2018 Κ.Υ.Α.«Τροποποίηση του Οργανισμού του Γ.Ν. Χαλκίδας - Γ.Ν.Κ.Υ. Καρύστου - Γ.Ν.Κ.Υ. Κύμης» (Φ.Ε.Κ.5016/Β/2018).
11. Το Π.Δ.131/1987(Φ.Ε.Κ.73/Α) «Χαρακτηρισμός ως προβληματικών και άγονων πόλεων ή κωμοπόλεων και ιατρικών ειδικοτήτων, διάκρισή τους σε κατηγορίες και θέσπιση κινήτρων ιατρών», όπου στην παρ.α10 του άρθρου 1, **η Κάρυστος** (κωμόπολη του νομού Ευβοίας), όπου εδρεύει η αποκεντρωμένη οργανική μονάδα «ΔΙΟΚΛΕΙΟ» Γενικό Νοσοκομείο Κ.Υ. Καρύστου, **έχει χαρακτηριστεί ως ΑΓΟΝΗ και ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΧΗ Α΄ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ.**



12. Την παρ.11 του άρθρου 21 του Ν.2737/1999 (ΦΕΚ 174/Α), όπου «Ουδείς υποβάλλει υποψηφιότητα για θέση κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. σε νοσοκομείο, αν δεν έχει εκπληρώσει την υπηρεσία υπαίθρου που ορίζει το Ν.Δ.67/1968 (ΦΕΚ 303/Α) ή δεν έχει νόμιμη απαλλαγή..».
13. Το άρθρο 13 του Ν.1965/1991 (Φ.Ε.Κ.146/Α), όπου «Για τον διορισμό σε θέσεις του κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. για τα Κέντρα Υγείας ή Νομαρχιακά Γενικά Νοσοκομεία Κ.Υ. άγονων και προβληματικών περιοχών δεν απαιτείται προϋπηρεσία στην ειδικότητα».
14. Το άρθρο 34 του Ν.3329/2005 (81/Α) σύμφωνα με το οποίο, **δεν ορίζεται όριο ηλικίας για την πρόσληψη ειδικευμένων ιατρών σε θέσεις του κλάδου Ε.Σ.Υ. σε περιοχές άγονες και προβληματικές Α΄ κατηγορίας, όπως ορίζονται στο Π.Δ.131/1987(Φ.Ε.Κ.73/Α).**

ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ – ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΕΙ

Την πλήρωση των παρακάτω επί θητεία θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. κατά ειδικότητα και βαθμό του «ΔΙΟΚΛΕΙΟΥ» Γενικού Νοσοκομείου Κ.Υ. Καρύστου, της 5^{ης} Υ.ΠΕ όπως παρακάτω :

α/α	ΦΟΡΕΑΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΒΑΘΜΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ
1	Γ.Ν.ΧΑΛΚΙΔΑΣ – Γ.Ν.Κ.Υ.ΚΑΡΥΣΤΟΥ – Γ.Ν.Κ.Υ.ΚΥΜΗΣ για την Αποκεντρωμένη Οργανική Μονάδα «ΔΙΟΚΛΕΙΟ» Γ.Ν.Κ.Υ. ΚΑΡΥΣΤΟΥ	ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑΣ	ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ	1
2	Γ.Ν.ΧΑΛΚΙΔΑΣ – Γ.Ν.Κ.Υ.ΚΑΡΥΣΤΟΥ – Γ.Ν.Κ.Υ.ΚΥΜΗΣ για την Αποκεντρωμένη Οργανική Μονάδα «ΔΙΟΚΛΕΙΟ» Γ.Ν.Κ.Υ. ΚΑΡΥΣΤΟΥ	ΓΕΝΙΚΗΣ/ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ή ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Α΄	1
3	Γ.Ν.ΧΑΛΚΙΔΑΣ – Γ.Ν.Κ.Υ.ΚΑΡΥΣΤΟΥ – Γ.Ν.Κ.Υ.ΚΥΜΗΣ για την Αποκεντρωμένη Οργανική Μονάδα «ΔΙΟΚΛΕΙΟ» Γ.Ν.Κ.Υ. ΚΑΡΥΣΤΟΥ	ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Α΄	1
4	Γ.Ν.ΧΑΛΚΙΔΑΣ – Γ.Ν.Κ.Υ.ΚΑΡΥΣΤΟΥ – Γ.Ν.Κ.Υ.ΚΥΜΗΣ για την Αποκεντρωμένη Οργανική Μονάδα «ΔΙΟΚΛΕΙΟ» Γ.Ν.Κ.Υ. ΚΑΡΥΣΤΟΥ	ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ – ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β΄	1
5	Γ.Ν.ΧΑΛΚΙΔΑΣ – Γ.Ν.Κ.Υ.ΚΑΡΥΣΤΟΥ – Γ.Ν.Κ.Υ.ΚΥΜΗΣ για την Αποκεντρωμένη Οργανική Μονάδα «ΔΙΟΚΛΕΙΟ» Γ.Ν.Κ.Υ. ΚΑΡΥΣΤΟΥ	ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ - ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β΄	1



6	Γ.Ν.ΧΑΛΚΙΔΑΣ – Γ.Ν.Κ.Υ.ΚΑΡΥΣΤΟΥ – Γ.Ν.Κ.Υ.ΚΥΜΗΣ για την Αποκεντρωμένη Οργανική Μονάδα «ΔΙΟΚΛΕΙΟ» Γ.Ν.Κ.Υ. ΚΑΡΥΣΤΟΥ	ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β΄	1
---	--	--------------	---------------	---

Α. Για τις παραπάνω θέσεις γίνονται δεκτοί όσοι υποψήφιοι 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.
- 4) Σε θέσεις ειδικευμένων ιατρών Ε.Σ.Υ. που προκηρύσσονται μέχρι τις 31 Δεκεμβρίου 2021, δεν μπορούν να θέσουν υποψηφιότητα ιατροί που υπηρετούν σε άλλη θέση ειδικευμένου ιατρού Ε.Σ.Υ., εκτός εάν παραιτηθούν από την θέση που κατέχουν μέχρι την λήξη προθεσμίας υποβολής δικαιολογητικών της προκήρυξης. Ο εν λόγω περιορισμός δεν ισχύει στην περίπτωση διεκδίκησης θέσης ιατρού κλάδου Ε.Σ.Υ. με βαθμό Διευθυντή. Επισημαίνεται, ότι σύμφωνα με το αρ.4 του Ν.3754/2004, οι ιατροί που κατέχουν το βαθμό του Διευθυντή δεν δύνανται να διεκδικήσουν άλλη θέση, αν δεν παρέλθει εξαετία από τη λήψη του βαθμού.

Επισημαίνουμε ότι : **α)** για τον διορισμό σε θέσεις του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. για τα κέντρα Υγείας ή Γενικά Νοσοκομεία – Κέντρα Υγείας άγονων και προβληματικών περιοχών **δεν απαιτείται προϋπηρεσία στην ειδικότητα** (άρθρο 13 του Ν.1965/1991 (Φ.Ε.Κ.146/Α/1991)), **β)** με τις διατάξεις του άρθρου 4 του Ν.4528/2018 (Α΄ 50) αντικαταστάθηκε το άρθρο 26 «Προσόντα Ιατρών» του Ν.1397/1983 (Α΄ 143) & **δεν ορίζεται πλέον όριο ηλικίας για την πρόσληψη ιατρών σε θέσεις του κλάδου Ε.Σ.Υ.**

Β. Απαιτούμενα Δικαιολογητικά :

Τα απαιτούμενα δικαιολογητικά για την υποβολή υποψηφιότητας για την πλήρωση θέσεων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. αναφέρονται αναλυτικά στο άρθρο 2 της υπ΄ αριθ. Γ4α/Γ.Π.οικ.7328/05-02-2020 απόφασης Υπουργείου Υγείας «Διαδικασία προκήρυξης θέσεων ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.» (Φ.Ε.Κ.319^β/06-02-2020) με Α.Δ.Α. : 6Α1Υ465ΦΥΟ-ΥΓΞ.

Οι ενδιαφερόμενοι πρέπει να υποβάλλουν, τα εξής δικαιολογητικά :

1. **Αίτηση – δήλωση** η οποία υποβάλλεται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydoctors.moh.gov.gr.
2. **Αρχείο pdf ή jpg 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 jpg με την απόφαση άδειας άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.**



4. **Αρχείο pdf ή jpg της απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας.**
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 &
 - 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. **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:**
 - 8.1 Για θέσεις Επιμελητών Α' και Β':**
 - α) Δεν υπηρετώ σε θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. ή έχω υποβάλλει παραίτηση από την θέση κλάδου ιατρών ΕΣΥ 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.
 - 8.2 Για θέσεις Διευθυντών:**
 - α) Υπηρετώ σε θέση ειδικευμένου ιατρού κλάδου Ε.Σ.Υ. με βαθμό Επιμελητή Α' ή Β',
 - β) Υπηρετώ σε θέση ειδικευμένου ιατρού κλάδου Ε.Σ.Υ. με βαθμό Διευθυντή και έχει παρέλθει εξαιτίας από τη λήψη του βαθμού,
 - γ) 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,
 - δ) 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. **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 Ε.Σ.Υ.

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, Έρευνας και Θρησκευμάτων, ή
- το Διδασκαλείο Νέας Ελληνικής Γλώσσας του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, ή
- 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.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.

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. Σε κάθε περίπτωση και σύμφωνα με τα οριζόμενα στις υπ' αριθμ.ΔΙΣΚΠΟ/Φ.15/οικ.8342/1-4-2014 (ΑΔΑ:ΒΙΗΟΧ-6ΥΖ) και ΔΙΑΔΠ/ ΦΑ.2.3/21119/1-9-2014 (ΑΔΑ: ΒΜ3ΛΧ-ΥΝ9) εγκυκλίου του Υπουργείου Εσωτερικών και Διοικητικής Ανασυγκρότησης, γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά ευκρινή αντίγραφα ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών, υπό την προϋπόθεση ότι τα έγγραφα αυτά **έχουν επικυρωθεί από δικηγόρο.**

Γ. Διαδικασία Υποβολής Υποψηφιοτήτων :

Η διαδικασία υποβολής της αίτησης υποψηφιοτήτων & των απαιτούμενων δικαιολογητικών περιγράφεται αναλυτικά στην υπ' αριθ. **Γ4α/Γ.Π.οικ.7330/05-02-2020** (Φ.Ε.Κ. 320/Β/06-02-2020) απόφαση του Υπουργείου Υγείας με Α.Δ.Α. : ΩΙΖΦ465ΦΥΟ-Υ25.



Συγκεκριμένα :

- Κάθε υποψήφιος δύναται να υποβάλλει ηλεκτρονική αίτηση **για το σύνολο των προκηρυσσόμενων θέσεων της ειδικότητας του ανά φορέα και με ανώτατο όριο πέντε (5) φορείς (νοσοκομεία ή Κ.Υ.) μίας (1) μόνο Δ.Υ.Π.Ε., δηλώνοντας υποχρεωτικά και τη σειρά προτίμησής τους.**
- Η υποψηφιότητα υποβάλλεται ηλεκτρονικά, μέσω της ηλεκτρονικής εφαρμογής του Υπουργείου Υγείας esydoctors.moh.gov.gr, εντός προθεσμίας, η οποία ορίζεται με την απόφαση έγκρισης της προκήρυξης των θέσεων συνοδευόμενη με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, ως ακολούθως:
 - τα αναγκαία για την εγκυρότητα συμμετοχής του υποψηφίου στη διαδικασία επιλογής, τα οποία καλούνται «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Α», σύμφωνα με το πίνακα 1 του παραρτήματος της υπ' αριθ. Γ4α/Γ.Π.οικ.7330/05-02-2020 (Φ.Ε.Κ. 320/Β/06-02-2020) απόφαση του Υπουργείου Υγείας με Α.Δ.Α. : ΩΙΖΦ465ΦΥΟ-Υ25, καθώς και
 - 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, και 6 του παραρτήματος της υπ' αριθ. Γ4α/Γ.Π.οικ.7330/05-02-2020 (Φ.Ε.Κ. 320/Β/06-02-2020) απόφαση του Υπουργείου Υγείας με Α.Δ.Α. : ΩΙΖΦ465ΦΥΟ-Υ25.
- **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.
- 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 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 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 αίτηση τους σε αρχεία μορφής pdf ή jpeg (φωτογραφία) χωρητικότητας μέχρι 2 MB.**



- 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 κάποιο από τα υποβληθέντα αρχεία (Τύπου Α' & Β').

Δ. Προθεσμία Προκήρυξης :

Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydoctors.moh.gov.gr, όπως ορίζεται από την υπ' αριθμ.Γ4α/Γ.Π.οικ.8252/07-02-2020 Απόφαση «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ.» του Υπουργείου Υγείας, είναι η εξής:

Αρχίζει στις **14/02/2020** ώρα **12:00** & λήγει στις **28/02/2020** ώρα **12:00**

Η Απόφαση – Προκήρυξη του Νοσοκομείου μας για τις παραπάνω θέσεις, αποστέλλεται στη διεύθυνση : dpnp_a@moh.gov.gr, σύμφωνα με την υπ' αριθμ.Γ4α/Γ.Π.οικ.8252/07-02-2020 έγκριση προκήρυξης του Τμήματος Ιατρών Ε.Σ.Υ. του Υπουργείου Υγείας, **αναρτάται στο διαδίκτυο (ΔΙΑΥΓΕΙΑ)**, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 3861/2010 (112/Α), **αναρτάται στον ιστότοπο του Νοσοκομείου μας (www.chalkidahospital.gr)**, **κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο & στον Ιατρικό Σύλλογο Εύβοιας**. Με ευθύνη της 5ης Δ.Υ.ΠΕ. αναρτώνται στον ιστότοπο της.

Στα άρθρα 2 έως & 4 της υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ.7330/05-02-2020 (ΦΕΚ 320/Β/06-02-2020, ΑΔΑ: ΩΙΖΦ465ΦΥΟ-Υ25) απόφασης του Υφυπουργού Υγείας με θέμα «Καθορισμός κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.» περιγράφεται η διαδικασία ελέγχου των αιτήσεων, μοριοδότησης & βαθμολόγησης των υποψηφίων & της δομημένης συνέντευξης & τα κριτήρια συγκριτικής αξιολόγησης των υποψηφίων.

**Ο Διοικητής του Γ.Ν. Χαλκίδας –
Γ.Ν.Κ.Υ. Καρύστου – Γ.Ν.Κ.Υ. Κύμης**

Ευάγγελος Χατζημαργαρίτης

Κοινοποίηση:

1. Υπουργείο Υγείας
2. 5^η Υγειονομική Περιφέρεια Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας
3. Αναπληρωτής Διοικητής Γ.Ν.Κ.Υ Καρύστου



