



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
4^η ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
" Ι Π Π Ο Κ Ρ Α Τ Ε Ι Ο "

Κωνσταντινουπόλεως αρ. 49, 546 42 Θεσσαλονίκη
(2313) 312.202 Fax (2310) 818.254

Υποδιεύθυνση Διοικητικού
Τμήμα: Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Θεσσαλονίκη, 10 Φεβρουαρίου 2021
Αρ. Πρωτ. 6208

Α Π Ο Φ Α Σ Η – Π Ρ Ο Κ Η Ρ Υ Ξ Η

ΘΕΜΑ: "Προκήρυξη θέσεων κλάδου γιατρών ΕΣΥ, για το Γ.Ν.Θ. «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ».

Ο Διοικητής του Γ.Ν. Θεσσαλονίκης «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ», λαμβάνοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν.1397/83 (ΦΕΚ 143/Α/7.10.1983).
2. Τις διατάξεις του της παρ. 2 του άρθρου 43 του Ν.1759/88 (ΦΕΚ 50/Α/18.3.1988), όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με το άρθρο 39 του Ν.2072/1992 (ΦΕΚ 125/Α'/1992)
3. Τις διατάξεις των άρθρων 65 και 84 του Ν.2071/92 (ΦΕΚ 123/Α/15.7.1992).
4. Τις διατάξεις του Ν.2194/94 (ΦΕΚ 34/Α/16.3.1994).
5. Τις διατάξεις του Ν. 2345/95 (ΦΕΚ 213/Α/12.10.1995).
6. Τις διατάξεις του του άρθρου 34 του Ν.2519/97 (ΦΕΚ 165/Α/21.8.1997).
7. Τις διατάξεις του Ν.2716/99 (ΦΕΚ 96/Α/17.5.1999).
8. Τις διατάξεις του άρθρου 21 του Ν.2737/99 (ΦΕΚ 174/Α/1999).
9. των άρθρων 11 και 39 του Ν.2889/01 (ΦΕΚ 37/Α/2.3.2001).
10. Τις διατάξεις του Ν.2955/01 (ΦΕΚ 256/Α/2.11.2001).
11. Τις διατάξεις του Ν.3106/03 (ΦΕΚ 30/Α/10.2.2003).
12. Τις διατάξεις του Ν. 3172/03 (ΦΕΚ 197/Α/6.8.2003).
13. Τις διατάξεις του Ν.3204/03 (ΦΕΚ 296/Α/23.12.2003).
14. Τις διατάξεις του Ν.3205/03 (ΦΕΚ 297/Α/23.12.2003).
15. Τις διατάξεις του άρθρου 43 του Ν.3252/04 (ΦΕΚ 132/Α/16.7.2004).
16. Τις διατάξεις του Ν.3293/04 (ΦΕΚ 231/Α/26.11.2004).
17. Τις διατάξεις του Ν.3329/05 (ΦΕΚ 81/Α/4.4.2005).
18. Τις διατάξεις του Ν. 3370/05 (ΦΕΚ 176/Α/11.7.2005).
19. Τις διατάξεις του κεφ. Β', του άρθρου 3. παρ. 10 του Ν.3527/07 (ΦΕΚ 25/Α/9.2.2007).
20. Τις διατάξεις του Ν.3580/07 (ΦΕΚ 134/Α/18.6.2007).
21. Τις διατάξεις του άρθρου 4 του Ν.3754/09 (ΦΕΚ 432/Α/11.3.2009).
22. Την υπ' αριθμ. Υ10α/Γ.Π.οικ.55177/27.4.2009 εγκύκλιο για την Εφαρμογή του Ν. 3754/2009 του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.
23. Την υπ' αριθμ. Υ10α/Γ.Π.87169/29.6.2009 εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής

Αλληλεγγύης.

24. Τις διατάξεις του Ν.3868/10 (ΦΕΚ 129/Α/3.8.2010).
25. Τις διατάξεις του Ν.3986/11 (ΦΕΚ 152/Α/1.7.2016).
26. Τις διατάξεις του Ν.4025/11 (ΦΕΚ 228/2.11.2011).
27. Τις διατάξεις του Ν.4052/12 (ΦΕΚ 41/Α/1.3.2012).
28. Τις διατάξεις του Ν.4093/12 (ΦΕΚ 222/Α/12.11.2012).
29. Τις διατάξεις του Ν.4316/14 (ΦΕΚ 270/Α/24.12.2014).
30. Τις διατάξεις των άρθρων 35, 36 και 37 του Ν.4368/16 (ΦΕΚ 21/Α/21.2.2016) «Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις» όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
31. Τις διατάξεις των άρθρων 7, 8 του Ν. 4498/2017 (ΦΕΚ 172/Α/16.11.2017), όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του άρθρου 9 του Ν. 4517/2018 (ΦΕΚ 22/Α'/Α'/8.2.2018).
32. Τις διατάξεις του άρθρου 49 παρ. 4 του Ν. 4508/2017 (Α' 200).
33. Τις διατάξεις του άρθρου 107 του Ν. 4583/2018 (ΦΕΚ Α' /212).
34. Τις διατάξεις του άρθρου 43 του Ν. 1759/1998 (Α' 50), όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του άρθρου 29 του Ν. 4461/2017 (Α' 38).
35. Τις διατάξεις των άρθρων 165 και 168 του Ν. 4600/2019 (Α' 43).
36. Τις διατάξεις του Ν. 4622/2019 (ΦΕΚ 133/Α'/7.8.2019).
37. Τις διατάξεις των άρθρων 54 και 60 του Ν. 4690/30.5.2020 (ΦΕΚ 104/Α/30.5.2020) «Κύρωση: α) της από 13.4.2020 Π.Ν.Π. «*Μέτρα για την αντιμετώπιση των συνεχιζόμενων συνεπειών της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19 και άλλες κατεπείγουσες διατάξεις*». Και β) της από 1.5.2020 ΠΝΠ «*πραιτέρω μέτρα για την αντιμετώπιση των συνεχιζόμενων συνεπειών της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19 και την επάνοδο στην κοινωνική και οικονομική κανονικότητα*» (ΦΕΚ 90/Α) και άλλες διατάξεις».
38. Τον Οργανισμό του Νοσοκομείου μας (Φ.Ε.Κ.3485/Β/31.12.2012,1289/Β/28.5.2013, Φ.Ε.Κ. 109/Β' /23.1.2018).
39. Την υπ' αριθμ. Γ4β/Γ.Π.οικ.2764/16-01-2020 Απόφαση του Υπουργού Υγείας περί διορισμού του Διοικητή στο Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης "ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ", αρμοδιότητας 4ης Υ.ΠΕ Μακεδονίας και Θράκης (ΦΕΚ 65/τ.ΥΟΔΔ/31-01-2020 όπως διορθώθηκε με το ΦΕΚ 108/ τ.ΥΟΔΔ /14-02-2020).
40. Την υπ' αριθμ. Γ4β/Γ.Π.οικ.2403/15-01-2020 Απόφαση του Υπουργού Υγείας περί διορισμού του Αναπληρωτή Διοικητή στο Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης "ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ", με αρμοδιότητα στην οργανική Μονάδα Έδρας "ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ", αρμοδιότητας 4ης Υ.ΠΕ Μακεδονίας και Θράκης (ΦΕΚ 31/τ.ΥΟΔΔ/17-01-2020).
41. Την υπ' αριθμ. Γ4β/Γ.Π.οικ.91764/31-12-2019 Απόφαση του Υπουργού Υγείας περί διορισμού της Αναπληρώτριας Διοικήτριας στο Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης "ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ", με αρμοδιότητα στην Αποκεντρωμένη Οργανική Μονάδα "Αφροδίσια και Δερματικών Νόσων", αρμοδιότητας 4ης Υ.ΠΕ Μακεδονίας και Θράκης (ΦΕΚ 1116/τ.ΥΟΔΔ/31-12-2019).
42. Την υπ' αριθμ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π. Οικ. 7328/5.2.2020 απόφαση του Υπουργείου Υγείας (ΦΕΚ Β'319), «Διαδικασία προκήρυξης θέσεων ιατρών και οδοντιάτρων ΕΣΥ». (ΑΔΑ: 6Α1Υ465ΦΥΟ-ΥΓΞ) όπως ισχύει.
- 43.3. Την υπ' αριθμ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π. Οικ. 7330/5.2.2020 απόφαση του Υπουργείου Υγείας (ΦΕΚ ΦΕΚ/Β/320) «Καθορισμός κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων ΕΣΥ». (ΑΔΑ: ΩΙΖΦ465ΦΥΟ-Υ25) όπως ισχύει.
44. Τα αιτήματα των Διοικήσεων των Υ.Πε για προκήρυξη κενών θέσεων ειδικευμένων ιατρών Ε.Σ.Υ.
45. Την ΔΙΠΑΑΔ/Φ.ΕΓΚΡ./162/οικ.19437/16.10.2020 Π.Υ.Σ.
46. Την υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π./5333/5.2.2021 (ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ) απόφαση του Υπουργείου Υγείας σχετικά με έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. (ΑΔΑ: 6Κ1Ζ465ΦΥΟ-9ΓΙ)

Αποφασίζει

A. Προκηρύσσει για πλήρωση τις παρακάτω θέσεις ειδικευμένων ιατρών,, του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. επί θητεία, για το Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ» ως ακολούθως:

-Τρεις (3) θέσεις Ειδικευμένων Ιατρών ειδικότητας Εσωτερικής Παθολογίας, στον εισαγωγικό βαθμό Επιμελητή Β', επί θητεία, του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ.

-Τέσσερις (4) θέσεις Ειδικευμένων Ιατρών ειδικότητας Αναισθησιολογίας, στον εισαγωγικό βαθμό Επιμελητή Β', επί θητεία, του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ.

-Μία θέση (1) θέση Ειδικευμένου Ιατρού ειδικότητας Πνευμονολογίας-Φυματιολογίας, στον βαθμό του Διευθυντή, επί θητεία, του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ.

-Δύο (2) θέσεις Ειδικευμένων Ιατρών ειδικότητας Πνευμονολογίας-Φυματιολογίας, στον εισαγωγικό βαθμό Επιμελητή Β', επί θητεία, του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ.

-Μια (1) θέση Ειδικευμένου Ιατρού ειδικότητας Ιατρικής Βιοπαθολογίας - Εργαστηριακής Ιατρικής στον εισαγωγικό βαθμό Επιμελητή Β', επί θητεία, του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ.

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

1. Ελληνική ιθαγένεια, πλην όσων προέρχονται από Κράτη Μέλη της Ε.Ε.
2. Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
3. Τίτλο αντίστοιχης με τη θέση ιατρικής ειδικότητας.
4. Για τον βαθμό του Επιμελητή Β', η κατοχή του τίτλου ειδικότητας, β) για τον βαθμό του Επιμελητή Α', η άσκηση ειδικότητας για δύο (2) τουλάχιστον έτη και γ) για τον βαθμό του Διευθυντή η άσκηση ειδικότητας για τέσσερα (4) τουλάχιστον έτη.
5. Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 3 του Ν. 4655/2020 (ΦΕΚ 16/31.1.2020), που αντικατέστησε τις διατάξεις της παρ.4 του άρθρου 35 του Ν. 4368/2016 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 τη θέση που κατέχουν μέχρι τη λήξη προθεσμίας υποβολής των δικαιολογητικών. Η παραίτηση θα πρέπει να έχει υποβληθεί στον φορέα που υπηρετεί ο υποψήφιος μέχρι τη λήξη προθεσμίας υποβολής δικαιολογητικών της Προκήρυξης. Απο την ανωτέρω διάταξη εξαιρούνται σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 36 του Ν. 4486/2017, οι ιατροί που θα διεκδικήσουν θέση σε βαθμό Διευθυντή. Επισημαίνεται ότι οι ιατροί με βαθμό Διευθυντή δεν μπορούν να διεκδικήσουν άλλη θέση Διευθυντή αν δεν έχει παρέλθει εξαετία από την λήψη του βαθμού (άρθρου 4 του Ν. 3754/2009).

Γ. 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.
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 ή οδοντιατρικού επαγγέλματος.
4. Αρχείο pdf ή jpg της απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας. Για την κατάληψη θέσης ιατρού ΕΣΥ απαιτείται: α) για το βαθμό Ε.Β.' η κατοχή του τίτλου ειδικότητας, β) για το βαθμό Ε.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 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 άσκησης της και για τους οδοντιάτρους αντίστοιχη βεβαίωση του Οδοντιατρικού Συλλόγου.
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 Νομικών Προσώπων του Υπουργείου Υγείας.
Επισημαίνουμε 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 υποψηφίου 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 υποβάλλει παραίτηση από τη θέση κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. μέχρι τη λήξη προθεσμίας προκήρυξης.

(β) δεν έχει 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,

Για θέσεις Επιμελητών Α' και Β' για τις οποίες απαιτείται τίτλος εξειδίκευσης.

(α) δεν υπηρετώ στο ΕΣΥ ή υπηρετώ σε θέση του κλάδου ιατρών-οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ. Επιμελητών Α' και 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.

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 εξαετία 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.

Εάν πρόκειται για θέσεις ιατρών –οδοντιάτρων ΕΣΥ Επιμελητή Α' ή Β' για τις οποίες απαιτείται

τίτλος εξειδίκευσης στην υπεύθυνη δήλωση αναφέρεται επιπλέον: (δ) υπηρετώ σε θέση κλάδου ιατρών – οδοντιάτρων ΕΣΥ και έχω αποκτήσει τον τίτλο εξειδίκευσης μετά την ένταξή μου στο ΕΣΥ.

9. Αρχείο pdf ή jpg βιογραφικού σημειώματος του υποψηφίου για διορισμού 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 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 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.
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 ειδικότητας 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 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 έγγραφα αυτά έχουν επικυρωθεί από δικηγόρο.

Δ. Κάθε υποψήφιος δύναται να υποβάλλει ηλεκτρονική αίτηση για το σύνολο των προκηρυσσόμενων θέσεων της ειδικότητάς του ανά φορέα και με ανώτατο όριο πέντε (5) φορείς (νοσοκομεία ή Κ.Υ.) μίας (1) μόνο Δ.Υ.ΠΕ. δηλώνοντας υποχρεωτικά και τη σειρά προτίμησής του.

Ε. Η αίτηση-δήλωση υποψηφιότητας, υποβάλλεται στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydoctors.moh.gov.gr, με τη χρήση των κωδικών εισαγωγής στο TAXISNET, από 16 Φεβρουαρίου 2021 ώρα 12.00 και λήγει στις 3 Μαρτίου 2021 ώρα 12.00.

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 θέσεων 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, 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 και 6 του παραρτήματος.

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 υποβάλουν ηλεκτρονικά τα αντίστοιχα δικαιολογητικά. Η ηλεκτρονική αίτηση-δήλωση μετά την οριστική καταχώρισή της παρέχεται σε εκτυπώσιμη μορφή, η οποία αναγράφει και τον αριθμό του 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 μίας αιτήσεων – δηλώσεων δεν είναι εφικτή, όμως ο υποψήφιος δύναται, εντός της προθεσμίας υποβολής αιτήσεων, να ακυρώσει την υποβληθείσα και να υποβάλει εν 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) χωρητικότητας μέχρι 2 MB.

Το Συμβούλιο Κρίσης και Επιλογής έχει δικαίωμα να ζητήσει από τους υποψήφιους ιατρούς οποιαδήποτε δικαιολογητικό ή έγγραφο (Τύπου Β'), είτε για να κρίνει ότι είναι απαραίτητο για τη διαδικασία είτε λόγω ενδεχόμενου τεχνικού προβλήματος σε κάποιο από τα υποβληθέντα αρχεία (Τύπου Α' κ.Β').

Στην ανωτέρω ηλεκτρονική διεύθυνση οι ενδιαφερόμενοι θα μπορούν να αναζητούν οδηγίες για τη συμπλήρωση της ηλεκτρονικής αίτησης.

Αιτήσεις - δηλώσεις που υποβάλλονται μετά τη λήξη της προθεσμίας, δε γίνονται δεκτές.

ΣΤ. Η απόφαση προκήρυξης αναρτάται στην ΔΙΑΥΓΕΙΑ σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3861/2010 (ΦΕΚ Α' 112), στην ιστοσελίδα του Γ.Ν.Θ. «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ» (www.ipprokratio.gr), αποστέλλεται στο Υπουργείο Υγείας, στην 4η Δ.Υ.ΠΕ. Μακεδονίας και Θράκης, και κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και στους κατά τόπους Ιατρικούς Συλλόγους.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

ΑΝΤΩΝΑΚΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ

Εσωτερική διανομή:

- Γραφείο Διοικητή
- Γραφείο Αναπληρωτή Διοικητή
- Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας
- Υποδιεύθυνση Διοικητικού