



INFORMATICS
DEVELOPMENTS
AGENCY



ΑΔΑ: 6Ι8Β46904Δ-Π9Ζ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
6^η Υ.Π.Ε.
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΚΩΝΙΑΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΜΟΛΑΩΝ
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Τμήμα: Προσωπικού
Πληροφορίες: Δαουτάκου Ράλλια
Κολοκώτσιου Σοφία
Ταχ. Δ/ση: Μολάοι Τ.Κ. 23052
Τηλέφωνο: 2732360 -184, 119
Fax : 27320 22222
E-mail: prosopiko@hosmol.gr

Μολάοι 21-5-2019

ΑΠ. 3858

ΑΠΟΦΑΣΗ - ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ

Ο Διοικητής του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:
 - α) Της παρ.1 του άρθρου 69 του **N.2071/92** (ΦΕΚ 123/τ.Α') όπως αντικαταστάθηκε με την παρ.1 του άρθρου 35 του **N.4368/2016** (ΦΕΚ 21/τ. Α')
 - β) Του άρθρου 7 και του 8 του **N. 4498/2017** (ΦΕΚ 172/τ.Α') όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του άρθρου ένατου του **N.4517/2018** (ΦΕΚ 22/τ.Α')
 - γ) Της παρ.4 του άρθρου 49 του **N.4508/2017** (ΦΕΚ 200/τ. Α')
 - δ) Του άρθρου 43 του **N.1759/1988** (ΦΕΚ 50/τ.Α') όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του άρθρου 29 του **N. 4461/2017** (ΦΕΚ 38/τ.Α')
 - ε) Του άρθρου 107 του **N.4583/2018** (ΦΕΚ 212/τ.Α')
 - στ) Του άρθρου 26 του **N.1397/1983** (ΦΕΚ 143/τ.Α') όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο τέταρτο του **N. 4528/2018** (ΦΕΚ 50/τ.Α')
2. Την αρ.**Γ4α/Γ.Π.οικ.4044/17-01-2018** (ΦΕΚ 116/τ.Β') Υπουργική Απόφαση «Καθορισμός κριτηρίων επιλογής και διαδικασία υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.» (ΑΔΑ 6ΔΔΙ465ΦΥΟ-Ν70) όπως τροποποιήθηκε με την υπ' αρ.**Γ4 α/Γ.Π.οικ.13274/13-2-2018** (ΦΕΚ 548/τ.Β') όμοια (ΑΔΑ 6ΚΓ465ΦΥΟ-ΕΙΣ).
3. Την υπ' αρ.**Γ4α/Γ.Π.οικ.13273/13-2-2018** (ΦΕΚ 621/τ.Β') Υπουργική Απόφαση «Διαδικασία προκήρυξης θέσεων ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.» (ΑΔΑ ΩΑΚΓ465ΦΥΟ-Κ5Κ).
4. Την υπ' αρ.**Γ4α/Γ.Π.οικ.20585/9-3-2018** εγκύκλιο σχετικά με τη διαδικασία προκήρυξης και υποβολής υποψηφιοτήτων για την πλήρωση θέσεων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. (ΑΔΑ ΩΝ2Φ465ΦΥΟ-1ΘΖ).
5. Την υπ' αρ.**Γ4α/Γ.Π.οικ.23273/19-03-2018** (ΑΔΑ 94ΑΟ465ΦΥΟ-Θ3Χ) συμπληρωματική εγκύκλιο σχετικά με τη διαδικασία προκήρυξης θέσεων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. και υποβολής υποψηφιοτήτων.
6. Την υπ' αρ.**Γ4α/οικ.48031/21-6-2018** εγκύκλιο του Υπ. Υγείας, σχετικά με τη διαδικασία προκήρυξης και υποβολής υποψηφιοτήτων για την πλήρωση θέσεων ιατρών κλάδου ΕΣΥ (ΑΔΑ: 6Δ6Ψ465ΦΥΟ-ΔΓ1).

7. Το Π.Δ. 131/87 (ΦΕΚ 73/τ.Α') «Χαρακτηρισμός ως προβληματικών και άγονων πόλεων ή κωμοπόλεων και ιατρικών ειδικοτήτων διάκρισή τους σε κατηγορίες και θέσπιση κινήτρων ιατρών».
8. Την αριθ.Υ4α/οικ.39513/10-4-2012 (ΦΕΚ 1151/τ.Β'/10-4-2012) Κοιν.Υπ. Απόφαση «Οργανισμός του Γενικού Νοσοκομείου ΓΝ-ΚΥ Μολάων».
9. Την αριθ.Υ4α/οικ.123794/31-12-12 (ΦΕΚ 3486/τ.Β'/31-12-2012) Υπ. Απόφαση «Ενοποιημένος οργανισμός του Γ.Ν. Σπάρτης & του ΓΝ-ΚΥ Μολάων».
10. Το από 29-3-2019 e-mail της 6^{ης} Υ.ΠΕ.
11. Το υπ' αρ.2408/1-4-2019 έγγραφο - αίτημα του Γ.Ν. Λακωνίας – Ν.Μ. Μολάων προς την 6^η ΥΠΕ για την προκήρυξη των εν λόγω θέσεων.
12. Την υπ'αρ.2680/8-4-2019 Βεβαίωση δέσμευσης κενών οργανικών θέσεων ιατρών κλάδου ΕΣΥ.
13. Την υπ'αρ.Γ4α/Γ.Π. 36305/17-5-2019 Εγκριτική Απόφαση του Υπουργείου Υγείας για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. στο ΓΝ Λακωνίας-Νοσηλευτική Μονάδα Μολάων.

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Α. Προκηρύσσουμε την πλήρωση των παρακάτω επί θητεία θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου ΕΣΥ **για το Γενικό Νοσοκομείο Λακωνίας (Αποκεντρωμένη οργανική Μονάδα Μολάων)**, κατά ειδικότητα, βαθμό και αριθμό, ως εξής:

ΦΟΡΕΑΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΒΑΘΜΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ
Γ.Ν. ΛΑΚΩΝΙΑΣ (ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΗ ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΜΟΛΑΟΙ)	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β'	1
	ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ή ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β'	1
	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β'	1
	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β'	1
	ΟΥΡΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β'	1
	ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β'	1
	ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β'	1

Β. Για την κατάληψη των ανωτέρω θέσεων που προκηρύσσεται γίνονται δεκτοί ως υποψήφιοι οι εξής:

Ιατροί, που υπηρετούν στον κλάδο ιατρών Ε.Σ.Υ. ή εκτός του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. και έχουν:

- α) Ελληνική Ιθαγένεια, πλην όσων προέρχονται από Κράτη Μέλη της Ε.Ε.
- β) Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος
- γ) Τίτλο αντίστοιχης με τη θέση ιατρικής ειδικότητας
- δ) Δεν ορίζεται πλέον όριο ηλικίας (σύμφωνα με τις διατάξεις του τέταρτου άρθρου του Ν. 4528/2018 όπως αντικαταστάθηκε το άρθρο 26 «Προσόντα ιατρών» του Ν. 1397/1983 (Α' 143).
- ε) Ελάχιστο χρόνο άσκησης της απαιτούμενης ιατρικής ειδικότητας για το βαθμό Επιμελητή Β', η κατοχή του τίτλου ειδικότητας.
- στ) Ιατροί Ε.Σ.Υ. δεν μπορούν να θέσουν υποψηφιότητα σε άλλη ομοιόβαθμη θέση με αυτή που κατέχουν αν δεν έχουν συμπληρώσει δύο (2) χρόνια συνεχή υπηρεσία στη θέση τους.

Γ. Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να υποβάλουν τα εξής δικαιολογητικά:

1. **Αίτηση-δήλωση**, η οποία υποβάλλεται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydoctors.moh.gov.gr με τη χρήση των κωδικών εισαγωγής στο TAXISNET.

- 2. Αντίγραφο της αίτησης - δήλωσης** υποψηφιότητας που έχει υποβληθεί ηλεκτρονικά, υπογεγραμμένο από τον υποψήφιο.
- 3. Φωτοαντίγραφο του πτυχίου.** Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται φωτοαντίγραφο του πτυχίου, φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης και φωτοαντίγραφο της απόφασης ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ, όπου απαιτείται.
- 4. Φωτοαντίγραφο απόφασης άδειας άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.**
- 5. Φωτοαντίγραφο απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας.**
- 6. 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.
- 7. Πιστοποιητικό γέννησης ή φωτοαντίγραφο του δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή φωτοαντίγραφο διαβατηρίου.** Όταν πρόκειται για πολίτη κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης απαιτείται και επίσημη μετάφραση των δικαιολογητικών αυτών.
- 8. Υπεύθυνη δήλωση του υποψήφιου** για διορισμό ιατρού, στην οποία αναφέρονται τα εξής :
- α) ότι δεν έχει αρνηθεί διορισμό σε θέση του κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. ή σε αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας.
- β) ότι δεν έχει παραιτηθεί από θέση κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. πριν από τη συμπλήρωση δύο (2) χρόνων από το διορισμό του ή σε αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την ημερομηνία παραίτησής του,
- γ) ότι έχει συμπληρώσει δύο (2) χρόνια συνεχούς υπηρεσίας σε ομοίωβαθμη με την κρινόμενη θέση εάν είναι ήδη ιατρός του ΕΣΥ.
- δ) Υπεύθυνη δήλωση του υποψήφιου για θέσεις ειδικευμένων ιατρών ΕΣΥ που θα προκηρυχθούν μέχρι 31-12-2019, στην οποία να αναφέρεται ότι δεν υπηρετεί στο Ε.Σ.Υ. ή ότι έχει υποβάλλει παραίτηση από τη θέση ιατρού κλάδου Ε.Σ.Υ. στην οποία υπηρετεί. Η παραίτηση θα πρέπει να έχει υποβληθεί στον φορέα που υπηρετεί ο υποψήφιος, μέχρι τη λήξη προθεσμίας υποβολής δικαιολογητικών της εκάστοτε προκήρυξης.
- 9. Βιογραφικό Σημείωμα.** Για την απόδειξη των ουσιαστικών προσόντων που αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα, απαιτείται η υποβολή επίσημων πιστοποιητικών ή βεβαιώσεων.
- 10.** Οι επιστημονικές εργασίες αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα του υποψηφίου περιληπτικά. Ανάτυπα δημοσιευμένων επιστημονικών εργασιών και επιστημονικά περιοδικά, στα οποία έχουν δημοσιευθεί τέτοιες εργασίες, υποβάλλονται κατά την κρίση του υποψηφίου.
- 11.** Οι πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης πρέπει να υποβάλλουν πιστοποιητικό ελληνομάθειας επιπέδου Β2 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. Δεκτές γίνονται επίσης βεβαιώσεις γνώσης της ελληνικής γλώσσας, οι οποίες έχουν χορηγηθεί μετά από εξετάσεις ενώπιον της αρμόδιας επιτροπής του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕ.Σ.Υ.). Για τους ιατρούς που είναι απόφοιτοι δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης στην Ελλάδα, ή απόφοιτοι Ελληνικού Πανεπιστημίου, ή διαθέτουν απόφαση ισοτιμίας και αντιστοιχίας του πτυχίου τους από τον ΔΟΑΤΑΠ (ΔΙΚΑΤΣΑ) μετά από εξετάσεις, ή έχουν αποκτήσει τίτλο ειδικότητας στην Ελλάδα, δεν απαιτείται βεβαίωση γνώσης της ελληνικής γλώσσας.
- 12.** Οι υποψήφιοι για θέσεις οι οποίες προκηρύσσονται με ειδικές προϋποθέσεις πρέπει να υποβάλλουν τα πιστοποιητικά ή τις βεβαιώσεις τα οποία αναφέρονται ρητά στην προκήρυξη, άλλως η υποψηφιότητα κρίνεται μη παραδεκτή.

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ:

1. 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 απλά φωτοαντίγραφα 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 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 Εσωτερικών και Διοικητικής Ανασυγκρότησης, γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά ευκρινή φωτοαντίγραφα ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών, υπό την προϋπόθεση ότι τα έγγραφα αυτά έχουν επικυρωθεί πρωτίστως από δικηγόρο.

2. Σε θέσεις ειδικευμένων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. που προκηρύσσονται μέχρι τις 31 Δεκεμβρίου 2019, 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 της προθεσμίας υποβολής των δικαιολογητικών της εκάστοτε προκήρυξης.

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ:

Κάθε υποψήφιος μπορεί να υποβάλλει υποψηφιότητα σε μία (1) έως και πέντε (5) θέσεις ειδικευμένων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ., που έχουν προκηρυχθεί από μία Δ.Υ.ΠΕ., με τις προκηρυχθείσες θέσεις της 1^{ης} και 2^{ης} Δ.Υ.ΠΕ., καθώς και της 3^{ης} και 4^{ης} Δ.Υ.ΠΕ., να θεωρούνται αντιστοίχως, ως θέσεις μιας (1) Δ.Υ.ΠΕ. Στην αίτησή του ο υποψήφιος δηλώνει υποχρεωτικά τη σειρά προτίμησής του για κάθε θέση.

Η αίτηση-δήλωση υποβάλλεται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση **esydoctors.moh.gov.gr με τη χρήση των κωδικών εισαγωγής στο TAXISNET**. Στην ανωτέρω ηλεκτρονική διεύθυνση οι ενδιαφερόμενοι θα μπορούν να αναζητούν οδηγίες για τη συμπλήρωση της ηλεκτρονικής αίτησης.

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων αρχίζει στις 11/06/2019 ώρα 12.00 και λήγει στις 01/07/2019 ώρα 12.00 (όπως ορίζεται στην υπ'αρ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π.36305/17-5-2019 απόφαση έγκρισης).

Τα πεδία του ηλεκτρονικού εντύπου βιογραφικού σημειώματος αφορούν στα στοιχεία ταυτότητας του υποψηφίου, στα τυπικά προσόντα που τεκμηριώνουν σύμφωνα με την προκήρυξη το παραδεκτό της υποψηφιότητάς του και στα ουσιαστικά προσόντα που συμπληρώνονται σύμφωνα με τους πίνακες 1,2,3,4 και 5 του παραρτήματος της υπ'αρ. Γ4α/Γ.Π.οικ.4044/2018 (116 Β') Υπουργικής Απόφασης «Καθορισμός κριτηρίων επιλογής και διαδικασία υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.». Η υποβολή περισσότερων της μιας αιτήσεων- δηλώσεων για την ίδια θέση έχει ως συνέπεια τον αυτοδίκαιο αποκλεισμό του υποψηφίου από την περαιτέρω διαδικασία. Η αίτηση – δήλωση επέχει και θέση υπεύθυνης δήλωσης του άρθρου 8 του Ν.1599/86 (Α'75) ως προς την ακρίβεια των δηλούμενων σ' αυτήν στοιχείων του υποψήφιου.

Μέσα στην παραπάνω προθεσμία ο υποψήφιος πρέπει να καταθέσει στη Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού της 6^{ης} Δ.Υ.ΠΕ. (Υπάτης 1, Τ.Κ. 26441-Πάτρα), αυτοπροσώπως ή με εξουσιοδοτημένο από αυτόν πρόσωπο ή να αποστείλει ταχυδρομικά, είτε με συστημένη επιστολή είτε με εταιρεία ταχυμεταφοράς, σε έντυπη μορφή τα δικαιολογητικά και εκτυπωμένο και υπογεγραμμένο αντίγραφο της υποβληθείσας ηλεκτρονικά αίτησης σε κλειστό φάκελο στον οποίο θα αναγράφεται η θέση για την οποία υποβάλλει υποψηφιότητα.

Ο υποψήφιος που υποβάλλει υποψηφιότητα σε διαφορετικό Συμβούλιο, καταθέτει ισάριθμους με τις θέσεις που διεκδικεί φακέλους δικαιολογητικών με εκτυπωμένο και υπογεγραμμένο αντίγραφο της υποβληθείσας ηλεκτρονικής αίτησης σε κάθε φάκελο.

Η απόφαση-προκήρυξη αναρτάται στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3861/2010 (ΦΕΚ 112/τ.Α') και κοινοποιείται στον Πανελληνίο Ιατρικό Σύλλογο και στους κατά τόπους Ιατρικούς Συλλόγους, ενώ αποστέλλεται

ηλεκτρονικά στη διεύθυνση του Υπουργείου Υγείας (drhp_a@moh.gov.gr), καθώς και αποστέλλεται στην 6^η Υ.Π.Ε., προκειμένου να αναρτηθεί στον ιστότοπό της. Επίσης ολόκληρη η προκήρυξη θέσεων κλάδου ιατρών ΕΣΥ, αναρτάται στην ηλεκτρονική Διεύθυνση του Νοσοκομείου Λακωνίας www.hosp.lak.gr.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν. ΛΑΚΩΝΙΑΣ



ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ:

1) Υπουργείο Υγείας

α) Γρ. κ. Υπουργού
β) Γρ. κ.Αναπλ. Υπουργού
γ) Γρ.Γενικού Γραμματέα Υπουργείου Υγείας
δ)Γρ.Προιστ. Γεν. Διεύθυνσης Ανθρωπ. Πόρων
& Διοικ.Υποστήριξης- Δ/νση Ανθρωπ. Πόρων
Ν.Π., Τμήμα Ιατρών Ε.Σ.Υ.
Αριστοτέλους 17 – Τ.Κ. 10433 - ΑΘΗΝΑ

2) 6^η Υ.Π.Ε

Υπάτης 1, Τ.Κ. 26441 – ΠΑΤΡΑ
(FAX: 2610423573)

3) Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο - Πλουτάρχου 3

Τ.Κ. 10675 ΑΘΗΝΑ (FAX:2107258663)

4) Ιατρικό Σύλλογο Ν. Λακωνίας

(FAX: 2731026731)

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

1. Γρ. κ.Αν/τριας Διοικητή
2. Δ/ντη Ιατρικής Υπηρεσίας
3. Πρόεδρο Επιστ. Συμβουλίου
4. Δ/ντές Ιατρικών Τομέων
5. Δ/ντρια Διοικητικής Υπηρεσίας
6. Οικονομικό Τμήμα
7. Τμ. Διαχ. Ανθρ/νου Δυναμικού
8. Τμ. Γραμματείας (Πίνακας Ανακοινώσεων)

