



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
**2<sup>η</sup> Δ.Υ.ΠΕ. ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ**  
**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΙΡΑΙΑ**  
**“ Τ Ζ Α Ν Ε Ι Ο ”**

**Πειραιάς : 19-10-2018**

**Αριθ. Πρωτ. : 14919**

Διεύθυνση : Διοικητικού  
 Τμήμα : Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού  
 Πληροφορίες : Δήμητρα Τασσοπούλου  
 Τηλέφωνο : 210 45 92 148  
 FAX : 210 45 92 581  
 e-mail : grpros@tzaneio.gr

**«ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΛΗΡΩΣΗ**  
**ΞΙ (6) ΕΠΙ ΘΗΤΕΙΑ ΘΕΣΕΩΝ ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΩΝ ΙΑΤΡΩΝ, ΤΟΥ ΚΛΑΔΟΥ Ε.Σ.Υ.»**

**ΑΠΟΦΑΣΗ - ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ**

**Το Γενικό Νοσοκομείο Πειραιά «ΤΖΑΝΕΙΟ» έχοντας υπ' όψιν:**

**1.Τις διατάξεις:**

- α)** Της παρ. 1 του άρθρου 69 του **N.2071/1992** (Α' 123), όπως αντικαταστάθηκε με την παρ. 1 του άρθρου 35 του **N.4368/2016** (Α' 21)
  - β)** Της παρ. **10** του άρθρου **69** του **N. 2071/1992** (Α' 123), όπως ισχύει
  - γ)** Του άρθρου **7 & του 8** του **N.4498/2017** (Α' 172) όπως τροποποιήθηκε & ισχύει με το **άρθρο ένατο** του **N.4517/2018** (Α' 22)
  - δ)** Του άρθρου **4** του **N.4528/2018** (Α' 50) όπως αντικατέστησε το **άρθρο 26 «Προσόντα Ιατρών»** του **N.1397/1983** (Α' 143)
  - ε)** Του άρθρου **36** του **N.4486/2017** (Α' 115) όπως συμπλήρωσε την **παρ. 4** του άρθρου **35** του **N.4368/2016** (Α' 21)
  - στ)** Της παρ. **4** του άρθρου **49** του **N.4508/2017** (Α' 200) όπως αντικατέστησε το πρώτο εδάφιο της **παρ. 4** του άρθρου **35** του **N. 4368/2016** (Α' 21)
- 2.** Την υπ' αριθ. **Γ4α/Γ.Π.οικ.4044/17-01-2018** (Β' 116) απόφαση του Υπουργείου Υγείας «Καθορισμός κριτηρίων επιλογής & διαδικασία υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης & επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών & οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.» (Β' 116) (ΑΔΑ: 6ΔΔΙ465ΦΥΟ-Ν7Ο) όπως τροποποιήθηκε με τις υπ' αριθ. **Γ4α/Γ.Π.οικ.13274/13-02-18** (Β' 548) (ΑΔΑ: 6ΚΖΓ465ΦΥΟ-ΕΙΣ) & **Γ4α/Γ.Π.οικ.45131/12-06-18** (Β' 2214) (ΑΔΑ: ΩΚΑΙ465ΦΥΟ-ΧΩ6) όμοιες
- 3.** Την υπ' αριθ. **Γ4α/Γ.Π.οικ.13273/13-02-2018** (Β' 621) απόφαση του Υπουργείου Υγείας «Διαδικασία προκήρυξης θέσεων ιατρών & οδοντιάτρων ΕΣΥ» (ΑΔΑ: ΩΑΚΓ465ΦΥΟ-Κ5Κ), όπως έχει διορθωθεί στο **ΦΕΚ 2448/Β'/27-06-2018**.
- 4.** Την υπ' αριθ. **Γ4α/Γ.Π.οικ.20585/09-03-2018** εγκύκλιο & την υπ' αριθ. **Γ4α/Γ.Π.οικ.23273/19-03-2018** συμπληρωματική εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας «Σχετικά με τη διαδικασία προκήρυξης θέσεων ιατρών &

οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ. & τη διαδικασία υποβολής υποψηφιότητας» (ΑΔΑ: ΩΝ2Φ465ΦΥΟ-1ΘΖ & ΑΔΑ: 94ΑΟ465ΦΥΟ-Θ3Χ αντίστοιχα)

5. Την υπ' αριθ. **Γ4α/Γ.Π.οικ.23727/20-03-2018** διευκρινιστική εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας «Σχετικά με την υποβολή υποψηφιότητας ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. σε νέα προκήρυξη»
6. Την υπ' αριθ. **Γ4α/Γ.Π.οικ.31245/20-04-2018** διευκρινιστική εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας «Σχετικά με τη δυνατότητα διόρθωσης της αίτησης υποβολής υποψηφιότητας ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ.»
7. Την υπ' αριθ. **Γ4α/Γ.Π.οικ.48031/21-06-2018** διευκρινιστική εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας «Σχετικά με τη διαδικασία, τον τρόπο προκήρυξης & τη διαδικασία υποβολής αίτησης υποψηφιότητας για θέσεις κλάδου ιατρών & οδοντιάτρων ΕΣΥ»
8. Την υπ' αριθ. **Γ4α/Γ.Π.οικ.60384/03-08-2018** διευκρινιστική εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας «Σχετικά με τη διαδικασία της συνέντευξης για θέσεις ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ.»
9. Την ορθή επανάληψη της υπ' αριθ. **Γ4α/Γ.Π./77848/15-10-2018** απόφασης του Υπουργείου Υγείας με θέμα «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ.»
10. Τον ισχύοντα οργανισμό του Νοσοκομείου μας

### ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΕΙ

Την πλήρωση των παρακάτω **έξι (6)** επί θητεία θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ του **Γ.Ν.Π. «ΤΖΑΝΕΙΟ»**, κατά ειδικότητα, βαθμό & αριθμό ως εξής:

| Α/Α | ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ                | ΒΑΘΜΟΣ              | ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΘΕΣΕΩΝ |
|-----|---------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | <b>ΑΓΓΕΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ</b>  | <b>ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β'</b> | <b>1</b>                  |
| 2   | <b>ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΘΩΡΑΚΑ</b> | <b>ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β'</b> | <b>1</b>                  |
| 3   | <b>ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ</b>   | <b>ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β'</b> | <b>1</b>                  |
| 4   | <b>ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΙΑ</b>   | <b>ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β'</b> | <b>1</b>                  |
| 5   | <b>ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΠΑΙΔΩΝ</b> | <b>ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β'</b> | <b>2</b>                  |

Για την κατάληψη των παραπάνω θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου ΕΣΥ απαιτείται:

- **Ελληνική Ιθαγένεια**, πλην όσων προέρχονται από Κράτη Μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης
- **Ως τυπικό προσόν** η κατοχή του τίτλου ειδικότητας ή χρόνος άσκησης στην ειδικότητα & συγκεκριμένα:
  - Για το βαθμό του **Επιμελητή Β'**, η κατοχή του τίτλου ειδικότητας
  - Για το βαθμό του **Επιμελητή Α'**, η άσκηση ειδικότητας για **δύο (2) τουλάχιστον χρόνια**

- Για το βαθμό του **Διευθυντή**, η άσκηση ειδικότητας για **τέσσερα (4) τουλάχιστον χρόνια** 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.**

#### **Α. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:**

Τα απαιτούμενα δικαιολογητικά για την υποβολή υποψηφιότητας για την πλήρωση θέσεων ιατρών του κλάδου Ε.ΣΥ. αναφέρονται αναλυτικά στο άρθρο 2 της υπ' αριθ. **Γ4α/ΓΠοικ.13273/13-02-2018** (ΦΕΚ 621/Β'/23-02-2018 ΑΔΑ: ΩΑΚΓ465ΦΥΟ-Κ5Κ) απόφασης του Υπουργείου Υγείας.

#### **Συγκεκριμένα:**

- 1. Αίτηση – δήλωση** η οποία υποβάλλεται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση **esydoctors.moh.gov.gr**.
- 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 & φωτοαντίγραφο της απόφασης ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ, όπου απαιτείται.
- 4. Φωτοαντίγραφο της απόφασης άδειας άσκησης ιατρικού επαγγέλματος**
- 5. Φωτοαντίγραφο της απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας**
- 6. Βεβαίωση του Οικείου Ιατρικού Συλλόγου** στην οποία να βεβαιώνεται:
  - ο συνολικός χρόνος άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος
  - η ασκούμενη ειδικότητα &
  - ο συνολικός χρόνος άσκησής της.
- 7. Πιστοποιητικό γέννησης ή φωτοαντίγραφο του δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή φωτοαντίγραφο διαβατηρίου.** Όταν πρόκειται για πολίτη κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης απαιτείται & επίσημη μετάφραση των δικαιολογητικών αυτών.
- 8. Βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου ή βεβαίωση νόμιμης απαλλαγής,** όπου είναι απαραίτητη, η οποία εκδίδεται από το Τμήμα Ιατρών Υπηρεσίας Υπαίθρου της Διεύθυνσης Ανθρωπίνου Δυναμικού Νομικών Προσώπων του Υπουργείου Υγείας.
- 9. Υπεύθυνες δηλώσεις:**
  - 9.1 Υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου για διορισμό ιατρού** στην οποία να αναφέρονται τα εξής:

- Ότι **δεν έχει 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
- Ότι **δεν έχει παραιτηθεί** από θέση κλάδου ιατρών 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 παραίτησης του.
- Ότι **έχει συμπληρώσει δύο (2) χρόνια** συνεχούς υπηρεσίας σε ομοιόβαθμη με την κρινόμενη θέση, **εάν είναι ήδη ιατρός του Ε.Σ.Υ.**

**9.2** Υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου για θέσεις **Επιμελητών Α' & Επιμελητών Β'** που θα προκηρυχθούν μέχρι **31-12-2018**, στην οποία να αναφέρεται ότι **δεν υπηρετεί στο ΕΣΥ ή ότι έχει υποβάλει παραίτηση από τη θέση ιατρού κλάδου Ε.Σ.Υ.** στην οποία υπηρετεί. Η παραίτηση θα πρέπει να έχει υποβληθεί στο φορέα που υπηρετεί ο υποψήφιος, μέχρι τη λήξη προθεσμίας υποβολής δικαιολογητικών της παρούσας προκήρυξης, καθώς:

- Σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 4 του άρθρου 49 του Ν.4508/2017 (Α' 200) σε θέσεις ειδικευμένων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. που προκηρύσσονται μέχρι τις **31 Δεκεμβρίου 2018**, **δεν μπορούν να θέσουν υποψηφιότητα ιατροί που υπηρετούν σε άλλη θέση ειδικευμένου ιατρού Ε.Σ.Υ.** ,εκτός αν παραιτηθούν από τη θέση που κατέχουν μέχρι τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των δικαιολογητικών της εκάστοτε προκήρυξης.
- **ΕΞΑΙΡΟΥΝΤΑΙ**, από την ανωτέρω διάταξη, **οι ιατροί που θα διεκδικήσουν θέσεις σε βαθμό Διευθυντή** {(άρθρο 36 του Ν.4486/2018 (Α' 115)}
- **ΕΠΙΣΗΜΑΙΝΕΤΑΙ** ότι οι ιατροί με βαθμό **Διευθυντή** **δεν μπορούν να διεκδικήσουν άλλη θέση Διευθυντή αν δεν έχει παρέλθει εξαιτία** από την λήψη του βαθμού {(άρθρο 4 του Ν. 3754/2009 (Α' 43)}

**10.** Για την **απόδειξη των ουσιαστικών προσόντων** που αναφέρονται στο Βιογραφικό Σημείωμα απαιτείται η **υποβολή επίσημων πιστοποιητικών ή βεβαιώσεων.**

**11.** Οι **επιστημονικές εργασίες αναφέρονται στο Βιογραφικό Σημείωμα του υποψηφίου περιληπτικά.** Ανάπτυπα δημοσιευμένων επιστημονικών εργασιών & επιστημονικά περιοδικά στα οποία έχουν δημοσιευθεί τέτοιες εργασίες υποβάλλονται κατά την κρίση του υποψηφίου.-

**12.** Οι πολίτες κρατών μελών της **Ευρωπαϊκής Ένωσης πρέπει να υποβάλλουν πιστοποιητικό ελληνομάθειας επιπέδου B2 από:**

- το κέντρο Ελληνικής Γλώσσας του Υπουργείου Παιδείας, Έρευνας & Θρησκευμάτων ή
- το Διδασκαλείο Νέας Ελληνικής Γλώσσας του Εθνικού & Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών ή
- 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 & 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.

- 13.** 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.**

**Όλα τα ξενόγλωσσα πτυχία & 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 & πιστοποιητικών θα πρέπει να φαίνεται & η σφραγίδα της Χάγης (APOSTILLE) που έχει τεθεί στο πρωτότυπο πτυχίο ή πιστοποιητικό. Σε κάθε περίπτωση & σύμφωνα με τα οριζόμενα στις υπ' αριθ. ΔΙΣΚΠΟ/Φ.15/οικ.8342/01-04-2014 (ΑΔΑ: ΒΙΗ0Χ-6ΥΖ) και ΔΙΑΔΠ/ΦΑ.2.3./21119/01-09-2014 (ΑΔΑ: ΒΜ3ΛΧ-ΥΝ9) εγκυκλίου του Υπουργείου Εσωτερικών & Διοικητικής Ανασυγκρότησης, γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά ευκρινή φωτοαντίγραφα ξενόγλωσσων πτυχίων & πιστοποιητικών, υπό την προϋπόθεση ότι τα έγγραφα αυτά **έχουν επικυρωθεί πρωτίστως από δικηγόρο.**

## **Β. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΩΝ:**

Η διαδικασία υποβολής της αίτησης υποψηφιότητας & των απαιτούμενων δικαιολογητικών περιγράφεται αναλυτικά στην υπ' αριθ. **Γ4α/Γ.Π.οικ.13274/13-02-2018** (ΦΕΚ 548/Β'/21-02-2018 ΑΔΑ: 6ΚΖΓ465ΦΥΟ-ΕΙΣ) απόφαση του Υπουργείου Υγείας, με την οποία τροποποιήθηκε η υπ' αριθ. Γ4α/Γ.Π.οικ.4044/17-01-2018 (ΦΕΚ 116/Β'/21-01-2018 ΑΔΑ: 6ΔΔΙ465ΦΥΟ-Ν7Ο) απόφαση του Υπουργείου Υγείας.

### **Συγκεκριμένα:**

- Κάθε υποψήφιος μπορεί να υποβάλλει υποψηφιότητα σε **μία (1) έως & πέντε (5) θέσεις** ειδικευμένων ιατρών κλάδου ΕΣΥ, που έχουν προκηρυχθεί από **μία Δ.Υ.ΠΕ.**, με τις **προκηρυχθείσες θέσεις της 1<sup>ης</sup> & 2<sup>ης</sup> Δ.Υ.ΠΕ.** καθώς & της **3<sup>ης</sup> & 4<sup>ης</sup> Δ.Υ.ΠΕ.** να θεωρούνται, αντιστοίχως, **ως θέσεις μίας (1) Δ.Υ.ΠΕ.** Στην αίτηση του ο υποψήφιος δηλώνει **υποχρεωτικά τη σειρά προτίμησης του για κάθε θέση.**

- Η αίτηση – δήλωση υποψηφιότητας υποβάλλεται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση **esydoctors.moh.gov.gr**. με τη χρήση των κωδικών εισαγωγής στο TAXISNET., **εντός της παρακάτω τασσόμενης προθεσμίας**. (Στην ανωτέρω ηλεκτρονική διεύθυνση οι ενδιαφερόμενοι θα μπορούν να ζητήσουν οδηγίες για τη συμπλήρωση της ηλεκτρονικής αίτησης).
- 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 υποψηφιότητας του & στα ουσιαστικά προσόντα που συμπληρώνονται σύμφωνα με τους **πίνακες 1, 2, 3, 4, & 5** του παραρτήματος πινάκων της υπ' αριθ. **Γ4α/Γ.Π.οικ.4044/23-01-2018** απόφασης του Υπουργείου Υγείας (**ΦΕΚ 116/Β'/23-01-2018**) όπως τροποποιήθηκε με την υπ' αριθ. **Γ4α/Γ.Π.οικ.45131/12-06-2018** (**ΦΕΚ 2214/Β'/13-06-2018**) όμοια.
- Η **υποβολή περισσότερων της μίας (1) αιτήσεως – δηλώσεως για την ίδια θέση** έχει ως συνέπεια τον **αυτοδίκαιο αποκλεισμό** του υποψηφίου από την περαιτέρω διαδικασία.
- Η **αίτηση – δήλωση επέχει & θέση υπεύθυνης δήλωσης** του άρθρου 8 του Ν.1599/1986 (Α'/75) ως προς την ακρίβεια των δηλούμενων σε αυτήν στοιχείων του υποψηφίου.
- Ο υποψήφιος οφείλει, εντός της **παρακάτω τασσόμενης προθεσμίας**, να καταθέσει στη **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ** της **1<sup>ης</sup> Δ.Υ.ΠΕ**, αυτοπροσώπως ή με εξουσιοδοτημένο από αυτόν πρόσωπο, ή να αποστείλει ταχυδρομικά, είτε με συστημένη επιστολή, είτε με εταιρεία ταχυμεταφοράς, **σε έντυπη μορφή τα δικαιολογητικά & εκτυπωμένο & υπογεγραμμένο αντίγραφο** της υποβληθείσας ηλεκτρονικά αίτησης **σε κλειστό φάκελο** στον οποίο θα αναγράφεται **η θέση για την οποία υποβάλλει υποψηφιότητα**.
- **Στην περίπτωση της ταχυδρομικής αποστολής των εγγράφων, για το εμπρόθεσμο της κατάθεσης λαμβάνεται υπόψη η ημερομηνία παράδοσης τους για αποστολή & όχι η ημερομηνία παραλαβής από την παραπάνω αρμόδια υπηρεσία.**

### **Γ. ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗΣ**

Η προθεσμία της **υποβολής της ηλεκτρονικής αιτήσεως & της κατάθεσης, σε έντυπη μορφή, των απαιτούμενων από την προκήρυξη δικαιολογητικών & του υπογεγραμμένου αντιγράφου της υποβληθείσας ηλεκτρονικά αίτησης**, όπως ορίζεται από την ορθή επανάληψη της υπ' αριθ. **Γ4α/Γ.Π./60735/09-08-2018** έγκρισης προκήρυξης θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου ΕΣΥ του Υπουργείου Υγείας είναι η εξής:

**Αρχίζει στις 30-10-2018 ώρα 12μ.μ. & λήγει στις 19-11-2018 ώρα 23:59**

**ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ:**

- Η Διεύθυνση της 1<sup>ης</sup> Δ.Υ.ΠΕ. είναι η εξής : **ΖΑΧΑΡΩΦ 3 ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ ΤΚ 11521**
- Οι υποψήφιοι μπορούν να διορθώσουν λάθη που έκαναν κατά τη διάρκεια υποβολής της ηλεκτρονικής αίτησης, μόνο χειρόγραφα, στο αντίγραφο που εκτυπώνουν, μονογράφοντας τη διόρθωση. Η αίτηση στην περίπτωση αυτή θα πρέπει να συνοδεύεται από Υπεύθυνη Δήλωση του υποψηφίου σχετικά με τη διόρθωση.
- Για την **απόσυρση της αίτησης υποψηφιότητας** απαιτείται η υποβολή υπεύθυνης δήλωσης στη **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ** της 1<sup>ης</sup> Δ.Υ.ΠΕ.
- Ο υποψήφιος που υποβάλλει **υποψηφιότητα σε διαφορετικό Συμβούλιο**, καταθέτει **ισάριθμους με τις θέσεις που διεκδικεί φακέλους** δικαιολογητικών με εκτυπωμένο & υπογεγραμμένο αντίγραφο της υποβληθείσας ηλεκτρονικά αίτησης σε κάθε φάκελο.
- Εάν διαπιστωθεί ότι κάποιος υποψήφιος, **ενώ έχει δηλώσει υποψηφιότητα για περισσότερες από μία (1) θέσεις που κρίνονται από διαφορετικά Συμβούλια, δεν έχει καταθέσει ισάριθμους με τις θέσεις που διεκδικεί φακέλους δικαιολογητικών, αλλά μόνο ένα φάκελο με τα δικαιολογητικά του**, τότε ο φάκελος υποψηφιότητας διαβιβάζεται στο Συμβούλιο Κρίσης της πρώτης του προτίμησης & με ευθύνη του Προέδρου του Συμβουλίου αποστέλλεται & στη Γραμματεία των άλλων Συμβουλίων.
- Ο **αριθμός πρωτοκόλλου** για κάθε υποψηφιότητα τίθεται από τη **Διεύθυνση Ανθρωπίνου Δυναμικού της 1<sup>ης</sup> Δ.Υ.ΠΕ.**, επί του κλειστού φακέλου.
- **Μετά τη λήξη της προθεσμίας υποβολής** των αιτήσεων, η Διεύθυνση Ανθρωπίνου Δυναμικού της 1<sup>ης</sup> Δ.Υ.ΠΕ. **ενημερώνεται ηλεκτρονικά για τις υποψηφιότητες** που κατατέθηκαν & **διαβιβάζει τους παραπάνω κλειστούς φακέλους** στην Αρμόδια Γραμματεία του Συμβουλίου κρίσης & επιλογής.
- Η απόφαση προκήρυξη του Νοσοκομείου μας για όλες τις παραπάνω θέσεις, αποστέλλεται στη διεύθυνση [dpnp\\_a@moh.gov.gr](mailto:dpnp_a@moh.gov.gr), σύμφωνα με την υπ' αριθ. Γ4α/Γ.Π./21989/16-03-2018 έγκριση προκήρυξης του Τμήματος Ιατρών ΕΣΥ του Υπουργείου Υγείας, **αναρτάται στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ**, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 3861/2010 (Α' 112), **αναρτάται στον ιστότοπο του Νοσοκομείου μας ([www.tzaneio.gr](http://www.tzaneio.gr))**, **κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο & στον Ιατρικό Σύλλογο Πειραιά**. Με ευθύνη της οικείας Δ.Υ.ΠΕ. αναρτώνται στον ιστότοπο της, εκτός από τις προκηρύξεις των μονάδων της & οι προκηρύξεις των Νοσοκομείων που υπάγονται στην αρμοδιότητάς της.

Στα άρθρα 2 έως & 4 της υπ' αριθ. Γ4α/Γ.Π.οικ.4044/17-01-2018 (ΦΕΚ 116/Β'/23-01-2018, ΑΔΑ: 6ΔΔΙ465ΦΥΟ-Ν7Ο) απόφασης του Υπουργού Υγείας & του Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας με θέμα «Καθορισμός κριτηρίων επιλογής & διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης

& επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών & οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.», όπως έχει τροποποιηθεί με την υπ' αριθ. Γ4α/Γ.Π.οικ.45131/12-06-2018 (ΦΕΚ 2214/Β'/13-06-2018, ΑΔΑ: ΩΚΑΙ465ΦΥΟ-ΧΩ6) όμοια & στην υπ' αριθ. Γ4α/Γ.Π.οικ.48031/21-06-2018 διευκρινιστική εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας, περιγράφεται η διαδικασία ελέγχου των αιτήσεων, μοριοδότησης & βαθμολόγησης των υποψηφίων & της δομημένης συνέντευξης & τα κριτήρια συγκριτικής αξιολόγησης των υποψηφίων.

Στην υπ' αριθ. Γ4α/Γ.Π.οικ.60384/03-08-2018 απόφαση του Υπουργείου Υγείας παρέχονται διευκρινήσεις σχετικά με τη διαδικασία της συνέντευξης για θέσεις ειδικευμένων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ.

**Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ ΤΟΥ  
ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΠΕΙΡΑΙΑ  
«ΤΖΑΝΕΙΟ»**

**ΜΑΡΙΑ ΑΡΒΑΝΙΤΗ**