



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
4^η Δ.Υ.Π.Ε. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ
"ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ"

Κομοτηνή 27.3.2019
Αριθ.Πρωτ. 4761

ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ
Ταχ.Δ/ση: Σισμάνογλου 45
ΤΚ: 69133 Κομοτηνή
Πληρ.: Αικ. Δελημπεκάκη
Τηλ: 2531351200-400
Fax: 2531351191
e-mail: prosopiko@komotini-hospital.gr

Α Π Ο Φ Α Σ Η - Π Ρ Ο Κ Η Ρ Υ Ξ Η

ΘΕΜΑ: ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΘΕΣΕΩΝ ΚΛΑΔΟΥ ΙΑΤΡΩΝ Ε.Σ.Υ.

Έχοντα υποψη :

1. Τις διατάξεις του Ν. 1397/83 (ΦΕΚ 143/Α/1983') «Εθνικό Σύστημα Υγείας» όπως ισχύει
2. Τις διατάξεις του άρθρου 69 του Ν. 2071/92 «Εκσυγχρονισμός και Οργάνωση του Συστήματος Υγείας» (ΦΕΚ 123/τ.Α/15.7.1992)
3. Τις διατάξεις του άρθρου 23 και 26 Ν. 2519/1997 (ΦΕΚ 165/Α/1997) «Ανάπτυξη και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας, οργάνωση των υγειονομικών υπηρεσιών, ρυθμίσεις για το φάρμακο και άλλες διατάξεις»
4. Τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 43 του Ν.1759/1988 (ΦΕΚ50/Α/1988) όπως συμπληρώθηκε με το άρθρο 39 του Ν. 2072/1992 (ΦΕΚ 125/Α/92)
5. Τις διατάξεις του άρθρου 21 του Ν. 2737/1999 (ΦΕΚ 174/Α/1999) «Μεταμοσχεύσεις ανθρωπίνων ιστών και άλλες διατάξεις»
6. Τις διατάξεις των άρθρων του άρθρου 11 του Ν. 2889/2001 (ΦΕΚ 37/Α/2001) «Βελτίωση και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις»

7. Τις διατάξεις του Ν. 2955/2001 (ΦΕΚ 256/Α/2001) «Προμήθειες Νοσοκομείων και λοιπών μονάδων υγείας των Πε.ΣΥ και άλλες διατάξεις»
8. Τις διατάξεις του Ν. 3204/2003 (ΦΕΚ 296/Α/2003) «Τροποποίηση και συμπλήρωση της νομοθεσίας για το Εθνικό Σύστημα Υγείας και ρυθμίσεις άλλων θεμάτων αρμοδιότητας του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας»
9. Τις διατάξεις του Ν. 3205/2005 (ΦΕΚ 297/Α/2003) «Μισθολογικές ρυθμίσεις λειτουργών και υπαλλήλων του Δημοσίου... και άλλες διατάξεις»
10. Τις διατάξεις του Ν. 3329/2005 (ΦΕΚ 81/Α/2005) «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις», όπως αυτές τροποποιήθηκαν, συμπληρώθηκαν και ισχύουν σήμερα.
11. Τις διατάξεις του Ν. 3370/2005 (ΦΕΚ 176/Α/2005) «Οργάνωση και λειτουργία των υπηρεσιών δημόσιας υγείας και λοιπές διατάξεις».
12. Τις διατάξεις του άρθρου 4 του Ν. 3754/2009 (ΦΕΚ 43/Α/2009) «Ρύθμιση ωρών απασχόλησης των νοσοκομειακών ιατρών του ΕΣΥ, σύμφωνα με το π.δ. 76/2005 και άλλες διατάξεις»
13. Τις διατάξεις του Ν. 3868/2010 (ΦΕΚ 129/Α/2010) «Αναβάθμιση του Εθνικού Συστήματος Υγείας και λοιπές διατάξεις αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης»
14. Τις διατάξεις του Ν. 4316/2014 (ΦΕΚ 270/Α/2014) «Ίδρυση παρατηρητηρίου άνοιας... αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας και άλλες διατάξεις»
15. Τις διατάξεις του Ν. 4368/2016 (ΦΕΚ 21/Α/2016) «Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις»
16. Τις διατάξεις του Ν. 4486/2017 (ΦΕΚ 115/Α/7.8.2017) Μεταρρύθμιση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, επείγουσες ρυθμίσεις αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας και άλλες διατάξεις»
17. Τις διατάξεις του Ν. 4498/2017 (Α'172) «Εναρμόνιση του ελληνικού δικαίου με την Ευρωπαϊκή Οδηγία 2003/88/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 4^{ης} Νοεμβρίου 2003 «σχετικά με ορισμένα στοιχεία της οργάνωσης του χρόνου εργασίας» ως προς την οργάνωση του χρόνου εργασίας των ιατρών και οδοντιάτρων του ΕΣΥ – Ρυθμίσεις θεμάτων ιατρών ΕΣΥ και άλλες διατάξεις»
18. Το αριθ. Α2/Γ.Π. οικ.37742/2016 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας «Διευκρινίσεις σχετικά με την υποβολή ξενόγλωσσων δικαιολογητικών για τις θέσεις ιατρών κλάδου ΕΣΥ»

19. Το αριθ. πρωτ. Α2α/ΓΠ. οικ. 37742/26.5.2016 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας με θέμα: «Διευκρινήσεις σχετικά με βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου ή νόμιμης απαλλαγής».
20. Το αριθ. πρωτ. Α2α/Γ.Π.οικ. 51124/7.7.2016 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας με θέμα: « Συμπληρωματικές διευκρινήσεις σχετικά με βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου ή νόμιμης απαλλαγής».
21. Την υπ' αριθ. Γ4α/ΓΠ οικ.4044/17.1.2018 Απόφαση του Υπουργού Υγείας και του Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας με τίτλο «Καθορισμός κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.» όπως τροποποιήθηκε και ισχύει
22. Την υπ' αριθ. Γ4α/Γ.Π.13274/13.2.2018 Απόφαση του Υπουργού Υγείας «Τροποποίηση απόφασης καθορισμού κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων ΕΣΥ»
23. Την υπ' αριθ. Γ4α/ΓΠ οικ. 13273/13.2.2018 ΥΑ με τίτλο «Διαδικασία προκήρυξης θέσεων ιατρών και οδοντιάτρων ΕΣΥ και τη διαδικασία υποβολής υποψηφιοτήτων»
24. Την αριθ. Γ4α/ΓΠ οικ.20585/9.3.2018 Εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας με τίτλο «Συμπληρωματική εγκύκλιος σχετικά με τη διαδικασία προκήρυξης θέσεων ιατρών κλάδου ΕΣΥ και τη διαδικασία υποβολής υποψηφιοτήτων»
25. Το υπ' αριθ. Γ4α/ΓΠ. οικ. 23273/19.3.2018 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας με θέμα: «Συμπληρωματική εγκύκλιος σχετικά με τη διαδικασία προκήρυξης θέσεων ιατρών κλάδου ΕΣΥ και υποβολής υποψηφιοτήτων»
26. Το υπ' αριθ. Γ4α/ ΓΠ.οικ.23727/20.3.2018 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας με θέμα: «Διευκρινήσεις σχετικά με την υποβολή υποψηφιοτήτων ιατρών κλάδου ΕΣΥ σε νέα προκήρυξη»
27. Την υπ' αριθ. Γ4α/Γ.Π.οικ. 26684/30.3.2018 διευκρινιστική εγκύκλιο σχετικά με την υποβολή υποψηφιοτήτων για την πλήρωση θέσεων ιατρών κλάδου ΕΣΥ σε νέα προκήρυξη»
28. Τις διατάξεις του Ν. 4600/2019 (ΦΕΚ 43/Α/9.3.2019)
29. Την αριθ. Γ4α/Γ.Π./22556/22.3.2019 (ορθή επανάληψη) εγκριτική απόφαση του Υπουργείου Υγείας για την προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών κλάδου ΕΣΥ
30. Την υπ' αριθ. 299/ΑΔ/27.3.2019 Απόφαση του Διοικητή Γ.Ν.Κομοτηνής
31. Τον Οργανισμό του Γ.Ν. Κομοτηνής, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει

32. Το γεγονός ότι η θέση που προκηρύσσεται είναι κενή και δεν έχει δεσμευτεί με οιονδήποτε τρόπο

Αποφασίζουμε

Την πλήρωση της παρακάτω θέσης του κλάδου ειδικευμένων ιατρών Ε.Σ.Υ. επί θητεία:

Φορέας	Ειδικότητα	Βαθμός	Αριθμός Θέσεων
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ»	ΦΥΣΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ & ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ (για το ΚΕΦΙΑΠ Κομοτηνής)	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1

A. Για την ανωτέρω θέση γίνονται δεκτοί όσοι έχουν:

1. Ελληνική ιθαγένεια πλην όσων προέρχονται από Κράτη Μέλη της Ε.Ε..
2. Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος
3. Τίτλο αντίστοιχο με τη θέση ιατρικής ειδικότητας

Σε θέσεις ειδικευμένων ιατρών ΕΣΥ που προκηρύσσονται μέχρι τις 31 Δεκεμβρίου 2019, δεν μπορούν να θέσουν υποψηφιότητα ιατροί που υπηρετούν σε άλλη θέση ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ, εκτός και αν παραιτηθούν από τη θέση που κατέχουν μέχρι τη λήξη προθεσμίας υποβολής των δικαιολογητικών . Η παραίτηση θα πρέπει να έχει υποβληθεί στο φορέα που υπηρετεί ο υποψήφιος μέχρι τη λήξη προθεσμίας υποβολής δικαιολογητικών της Προκήρυξης.

B. Τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για την υποβολή υποψηφιότητας για την πλήρωση της ανωτέρω θέσης ιατρών κλάδου ΕΣΥ, είναι τα εξής:

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

2. Αντίγραφο της αίτησης – δήλωσης υποψηφιότητας που έχει υποβληθεί ηλεκτρονικά, υπογεγραμμένο από τον/την υποψήφιο/α
3. Φωτοαντίγραφο 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:
 - α. Ο συνολικός χρόνος άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος και
 - β. Η ασκούμενη ειδικότητα και
 - γ. Ο συνολικός χρόνος άσκησής της
7. Πιστοποιητικό γέννησης ή φωτοαντίγραφο του δελτίου ταυτότητας ή φωτοαντίγραφο διαβατηρίου. Όταν πρόκειται για πολίτη κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης απαιτείται και επίσημη μετάφραση των δικαιολογητικών αυτών
8. Βεβαίωση εκπλήρωσης της υπηρεσίας υπαίθρου ή βεβαίωση νόμιμης απαλλαγής όπου είναι απαραίτητη, η οποία εκδίδεται από το τμήμα ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου της Διεύθυνσης Ανθρώπινου Δυναμικού Νομικών Προσώπων του Υπουργείου Υγείας .
9. Υπεύθυνη Δήλωση του υποψηφίου για διορισμό ιατρού, στην οποία να αναφέρονται τα εξής:
 - ότι δεν έχει αρνηθεί διορισμό σε θέση του κλάδου ιατρών ΕΣΥ ή σε αντίθετη περίπτωση, ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας,
 - ότι δεν έχει παραιτηθεί από θέση του κλάδου ιατρών ΕΣΥ πριν τη συμπλήρωση δύο (2) ετών από το διορισμό του ή σε αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την ημερομηνία παραίτησής του.
 - Υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου στην οποία να αναφέρεται ότι δεν υπηρετεί στο ΕΣΥ ή ότι έχει υποβάλλει την παραίτηση του από τη θέση ιατρού κλάδου ΕΣΥ στην οποία υπηρετεί. Η παραίτηση θα

πρέπει να έχει υποβληθεί στον φορέα που υπηρετεί ο υποψήφιος, μέχρι τη λήξη προθεσμίας υποβολής δικαιολογητικών της προκήρυξης.

10. Βιογραφικό σημείωμα. Για την απόδειξη των ουσιαστικών προσόντων που αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα, απαιτείται η υποβολή επίσημων πιστοποιητικών και βεβαιώσεων
 11. 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.
 12. Οι πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης πρέπει να υποβάλλουν πιστοποιητικό ελληνομάθειας επιπέδου B2 από το Κέντρο Ελληνικής Γλώσσας του Υπουργείου Παιδείας, Έρευνας και Θρησκευμάτων ή από Διδασκαλείο Νέας Ελληνικής Γλώσσας του Εθνικού Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, ή από 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.
- Γ. 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 γίνονται αποδεκτά ευκρινή φωτοαντίγραφα ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών, υπό την προϋπόθεση ότι τα έγγραφα αυτά έχουν επικυρωθεί πρωτίστως από δικηγόρο.

Δ. Η αίτηση – δήλωση επέχει και θέση υπεύθυνης δήλωσης του άρθρου 8 το Ν. 1599/1986 (Α΄75) ως προς την ακρίβεια των δηλούμενων σε αυτήν στοιχείων του υποψηφίου.

Κάθε υποψήφιος μπορεί να υποβάλλει υποψηφιότητα σε μια (1) έως και πέντε (5) θέσεις ειδικευμένων ιατρών κλάδου ΕΣΥ που έχουν προκηρυχτεί από μια Δ.Υ.ΠΕ με τις προκηρυχθείσες θέσεις 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 υποβολή περισσότερων της μιας αιτήσεων – δηλώσεων για την ίδια θέση έχει ως συνέπεια τον αυτοδίκαιο αποκλεισμό του υποψηφίου από την περαιτέρω διαδικασία.

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

ΣΤ. Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydoctors.moh.gov.gr, αρχίζει στις 9.4.2019 ώρα 12μμ και λήγει στις 30.4.2019 ώρα 23:59.

Μέχρι την ημερομηνία λήξης της ηλεκτρονικής υποβολής της αίτησης υποψηφιότητας ο/η υποψήφιος/α πρέπει να καταθέσει στη Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού της 3^{ης} ΔΥΠΕ Μακεδονίας (Αριστοτέλους 16 ΤΚ 54623 Θεσσαλονίκη), 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 αριθμός πρωτοκόλλου για κάθε υποψηφιότητα τίθεται από τη Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού της 3^{ης} ΔΥΠΕ Μακεδονίας, του επί κλειστού φακέλου.

Για την απόσυρση της αίτησης υποψηφιότητας απαιτείται η υποβολή Υπεύθυνης Δήλωσης στην Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού της οικείας Δ.Υ.ΠΕ

Z. Η Απόφαση – Προκήρυξη αναρτάται στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 3861/2010 (ΦΕΚ 112/Α'). Επιπλέον αποστέλλεται ηλεκτρονικά στη διεύθυνση του Υπουργείου Υγείας (dpnp_a@moh.gov.gr), κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και στον Ιατρικό Σύλλογο Ροδόπης ενώ αποστέλλεται στην 3^η και 4^η ΥΠΕ Μακεδονίας και Θράκης προκειμένου να αναρτηθεί στους ιστοτόπους τους. Επίσης η προκήρυξη θέσεων ιατρών ΕΣΥ, αναρτάται στην ηλεκτρονική διεύθυνση του Νοσοκομείου μας (www.komotini-hospital.gr)

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ**

Δρ. ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΦΙΛΙΠΠΙΔΗΣ

Κοινοποίηση:

- Υπουργείο Υγείας
- 3^η και 4^η Υ.ΠΕ
- Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο
- Ιατρικό Σύλλογο Ροδόπης