Ministry of Digital Governance, Hellenic Republic
Digitally signed by Ministry of Digital Governance, Hellenic Republic
Date: 2023.12.08 11:20:47 EET
Reason:
Location: Athens

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

5η Υγειονομική Περιφέρεια
Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΡΠΕΝΗΣΙΟΥ

Ταχ. Δ/νση: Π. Μπακογιάννη 2 - 36100 Καρπενήσι
Δ/νση: Γρ.Διοικητή
Τηλέφωνο: 2237350167

email: dioikgnkarp@1140.syzefxis.gov.gr

Καρπενήσι 07-12-2023

Αρ. Πρωτ. ***Δ.895***

ΑΠΟΦΑΣΗ – ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ

ΘΕΣΕΩΝ ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΤΟΥ ΚΛΑΔΟΥ ΕΣΥ

ΣΤΙΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ΚΑΙ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ

Ο Διοικητής του Γενικού Νοσοκομείου Καρπενησίου έχοντας υπόψη :

1. Την Γ4β/Γ.Π.οικ. 1812/13-1-2020 (ΦΕΚ 17/15-1-2020 τ. Υ.Ο.Δ.Δ.) απόφαση του Υπουργείου Υγείας με θέμα « Διορισμός Διοικητή στο Γ. Ν. Καρπενησίου, αρμοδιότητας 5^{Ης} Υ.ΠΕ. Θεσσαλίας &Στερεάς Ελλάδας» και την αριθμ. Γ4β/Γ.Π.οικ. 1970/12-1-2023 απόφαση του Υπουργείου Υγείας με θέμα «Παράταση θητείας του Διοικητή του Γ. Ν. Καρπενησίου, αρμοδιότητας της 5^{Ης} Υ.ΠΕ. Θεσσαλίας &Στερεάς Ελλάδας».
2. Τον Οργανισμό του Γενικού Νοσοκομείου Καρπενησίου αριθμ.39180/Υ4α/133204 Κ.Υ.Α.(ΦΕΚ 1258/Β/2012),την αριθμ. Γ2α/89072/19/2-9-2020 (ΦΕΚ 3771/τ.Β/7-9-2020) απόφαση τροποποίησης αυτού και την αριθ.Γ2α/62705/2020/26-11-2021 (ΦΕΚ 5690/Β/7/12/2021) απόφαση τροποποίησης-συμπλήρωσης του οργανισμού αυτού και του Κ.Ψ.Υ.
3. 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 Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας».
4. Τις διατάξεις του Ν.3329/2005 (ΦΕΚ 81/4-4-2005 τ. Α΄) «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις», όπως τροποποιήθηκαν με τις διατάξεις του Ν. 3527/2007 «Κύρωση συμβάσεων υπέρ νομικών προσώπων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» και τις διατάξεις του Ν.5057/2023(ΦΕΚ 164/Α'/2023).

5. Τις διατάξεις:
5.1. του Ν.1397/1983 (ΦΕΚ143/Α’/1983) «Εθνικό Σύστημα Υγείας».
5.2. του άρθρου 65 του Ν. 2071/1992 (ΦΕΚ 123/Α’/1992).
5.3. Του άρθρου 69 παρ. 1 του Ν. 2071/1992 (ΦΕΚ 123/Α’/1992) όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 35 παρ. 1 του Ν. 4368/2016 (ΦΕΚ 21/Α’/2016).
5.4. των παρ. 6 και 8 του άρθρου 23 του Ν. 2519/1997 (ΦΕΚ 165/Α΄/ 1997) όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν.
5.5. της παρ.11 του άρθρου 21 του Ν.2737/1999 (ΦΕΚ 174/Α΄/1999).
5.6. του άρθρου 19 παρ. 1 του ν. 3730/2008 (ΦΕΚ 262 Α’), όπως αντικαταστάθηκαν με το άρθρο 3 παρ. 2 του ν. 3868/2010 (ΦΕΚ 129 Α’) και το άρθρο 66 παρ. 32 εδαφ. β΄ του ν. 3984/2011 (ΦΕΚ 150 Α’) και συμπληρώθηκαν με το άρθρο 29 παρ. 3 του ν. 4025/2011 (ΦΕΚ 228 Α’).
5.7.του άρθρου 2 παρ. 2 του ν. 3868/2010 (ΦΕΚ 129 Α’), όπως αντικαταστάθηκαν με το άρθρο 34 του ν. 4325/2015 (ΦΕΚ 47 Α’).
5.8. του άρθρου 25 παρ. 5 του ν. 3868/2010 (ΦΕΚ 129 Α’), όπως συμπληρώθηκαν με το άρθρο 27 παρ. 3 του ν. 4461/2017 (ΦΕΚ 38 Α’), και του άρθρου 41 του ν. 4368/2016 (ΦΕΚ 21 Α’).
5.9. του άρθρου 22 παρ. 1 του ν. 4208/2013 (ΦΕΚ 252 Α’), όπως αντικαταστάθηκαν με το άρθρο 44 παρ. 4 του ν. 4368/2016 (ΦΕΚ 21 Α’) αντίστοιχα και του άρθρου 22 παρ. 4 του ιδίου νόμου όπως τροποποιήθηκαν με το άρθρο 43 παρ. 1 του ν. 4368/2016 (ΦΕΚ 21 Α’).
5.10. των άρθρων 7 και 8 του ν. 4498/2017 (ΦΕΚ 172 Α’), όπως αντικαταστάθηκαν και ισχύουν με τα άρθρο 6 του ν. 5063/2023 (ΦΕΚ 184 Α’).
5.11. του Ν.4622/2019 (ΦΕΚ133/Α’/2019) «Επιτελικό Κράτος: οργάνωση, λειτουργία και διαφάνεια της Κυβέρνησης, των κυβερνητικών οργάνων και της κεντρικής δημόσιας διοίκησης», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
5.12.Των άρθρων 3 και 4 του ν.4647/2019 (ΦΕΚ 204/Α΄/2019).
5.13. της παρ. 2 του άρθρου 29 του Ν.4025/2011 (ΦΕΚ 228/Α΄/2011).**6**. Το Π.Δ. 131/87 (ΦΕΚ 73/Α’/1987) «Χαρακτηρισμός ως προβληματικών και άγονων πόλεων ή κωμοπόλεων και ιατρικών ειδικοτήτων, διάκρισή τους σε κατηγορίες και θέσπιση κινήτρων ιατρών» όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του άρθρου 137 του Ν.4600/2019 (ΦΕΚ 43/Α’/ 2019)
«Εκσυγχρονισμός και Αναμόρφωση Θεσμικού Πλαισίου Ιδιωτικών Κλινικών, Σύσταση Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας, Σύσταση Εθνικού Ινστιτούτου Νεοπλασιών και λοιπές διατάξεις ».
6. Την υπ’ αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ.62944/23-11-2023 (ΦΕΚ/Β/6701) υπουργική απόφαση με θέμα «Καθορισμός διαδικασίας προκήρυξης, υποβολής υποψηφιοτήτων και κριτηρίων μοριοδότησης, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις Διευθυντή, Επιμελητή Α΄ και Επιμελητή Β΄ κλάδου ιατρών και οδοντιάτρω Ε.Σ.Υ.».
7. Την υπ’ αριθμ. 26/31-10-2023 Π.Υ.Σ. << Έγκριση προγραμματισμού προσλήψεων έτους 2024 και τροποποίηση της υπ’ αρ. 42/30-9-2023, 50/04-11-2023 και 31/27-09-200 Πράξεων του Υπουργικού Συμβουλίου .
8. Την αριθμ. Β1α/οικ.62719/23-11-2023 βεβαίωση της Γενικής Διεύθυνσης Οικονομικών Υπηρεσιών ότι με την παρούσα απόφαση δεν προκαλείται επιπλέον δαπάνη σε βάρος του κρατικού προϋπολογισμού.
9. Τα υπ΄αριθμ. πρωτ. 46372/24-11-2023, 70575/24-11-2023, 56026/24-11-2023, 54229/24-11-2023, 102125/24-11-2023, 78841/28-11-2023 & 51811/28-11-2023 αιτήματα της 1ης ,2ης , 3ης, 4ης, 5ης , 6ης & 7ης Υ.ΠΕ αντίστοιχα.
10. Την αρ .πρωτ. Γ4α/Γ.Π.οικ.64017/05.12.2023 (ΑΔΑ: 6Θ47465ΦΥΟ-5ΤΙ) Απόφαση του Υπουργείου Υγείας «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ».
11. Την αρ .πρωτ. Γ4α/Γ.Π.οικ.64017/05.12.2023 (ΑΔΑ: 6Θ47465ΦΥΟ-5ΤΙ) – ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ Απόφαση του Υπουργείου Υγείας «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ».

12. Την αριθμ:313/02-112023 (ΑΔΑ: Ρ4Ρ34690ΒΘ-Ρ86) απόφαση Δ.Σ με θέμα « Δέσμευση ιατρικών θέσεων ιατρών ΕΣΥ για επικείμενη προκήρυξη» στο Γενικό Νοσοκομείο Καρπενησίου .

Π Ρ Ο Κ Η Ρ Υ Σ Ε Ι

Την πλήρωση των κατωτέρω επί θητεία θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου ΕΣΥ:

ΓΙΑ ΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΡΠΕΝΗΣΙΟΥ

(άγονη και προβληματική περιοχή Α΄ κατηγορίας)

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΒΑΘΜΟΣ	ΘΕΣΕΙΣ
ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ	**ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ**	**1**
ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ	**ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ**	**1**

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ

«Από **01/01/2022 δεν ισχύουν οι περιορισμοί στην υποβολή υποψηφιότητας για την κάλυψη θέσεων ιατρών Ε.Σ.Υ.**, όπως ορίζονταν στις διατάξεις του τρίτου άρθρου του ν.4655/2020 και συγκεκριμένα οι ειδικευμένοι ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ. δεν οφείλουν να παραιτηθούν από τη θέση τους προκειμένου να θέσουν υποψηφιότητα σε άλλη θέση ειδικευμένου ιατρού κλάδου Ε.Σ.Υ.. Συνεπώς **οι ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ. μπορούν να διεκδικήσουν άλλη θέση ίδιου ή ανώτερου βαθμού από αυτόν που κατέχουν εφόσον πληρούν τις προϋποθέσεις του άρθρου 6 του ν.4999/2022**».

Για τις παραπάνω θέσεις που προκηρύσσονται γίνονται δεκτοί ως υποψήφιοι όσοι έχουν τα κατωτέρω τυπικά προσόντα:

- Ιθαγένεια (Ελληνική ή Πολίτης κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης).
- Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
- Τίτλο αντίστοιχο με την θέση ιατρικής ειδικότητας.

Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων στην ηλεκτρονική διεύθυνση

esydoctors.moh.gov.gr

αρχίζει στις 15-12-2023 ώρα 12.00 (μεσημέρι) και

λήγει στις 10-01-2024 ώρα 15.00

Τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για την υποβολή υποψηφιότητας για την πλήρωση θέσεων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. αναφέρονται αναλυτικά στην Γ4α/Γ.Π.οικ. 62944/23-11-2023 (ΦΕΚ/Β΄/6701) (ΑΔΑ: ΩΧΠΕ465ΦΥΟ-ΥΝΒ) Υπουργική Απόφαση με θέμα «Καθορισμός διαδικασίας προκήρυξης, υποβολής υποψηφιοτήτων και κριτηρίων μοριοδότησης, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις Διευθυντή, Επιμελητή Α΄ και Επιμελητή Β΄ κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.»

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΩΝ ΚΑΙ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Σύμφωνα με **το άρθρο 2 της ανωτέρω αναφερόμενης Υπουργικής απόφασης,** κάθε υποψήφιος Κάθε υποψήφιος δύναται να υποβάλει μια (1) ηλεκτρονική αίτηση ανά έγκριση προκήρυξης θέσεων. Ο υποψήφιος δύναται να δηλώσει έως πέντε (5) κωδικούς θέσεων της ειδικότητάς του για το σύνολο των προκηρυγμένων θέσεων σε νοσοκομεία και γενικά νοσοκομεία-κέντρα υγείας, μίας (1) μόνο Διοίκησης Υγειονομικής Περιφέρειας (Δ.Υ.Πε.) της χώρας και έως πέντε (5) κωδικούς θέσεων της ειδικότητάς του σε δομές πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας μιας (1) μόνο Δ.Υ.ΠΕ δηλώνοντας υποχρεωτικά και τη σειρά προτίμησής του. Αν ο φορέας προκηρύσσει περισσότερες της μίας (1) θέσης στην ίδια ειδικότητα και στον ίδιο βαθμό, αυτές θα αντιστοιχούν σε έναν (τον ίδιο) κωδικό θέσης.
Στο ανώτατο όριο των παραπάνω θέσεων δεν συμπεριλαμβάνονται οι θέσεις του Ε.Κ.Α.Β. στην περίπτωση που συμπεριλαμβάνονται στην ίδια έγκριση προκήρυξης.

- Η υποψηφιότητα υποβάλλεται ηλεκτρονικά, μέσω της ηλεκτρονικής εφαρμογής του Υπουργείου Υγείας **esydoctors.moh.gov.gr** εντός της ανωτέρω προθεσμίας η οποία ορίζεται με την απόφαση έγκρισης της προκήρυξης των 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 της υπ' αριθμ **Γ4α/Γ.Π.οικ. 62944/23-11-2023 (ΦΕΚ/Β΄/6701) (ΑΔΑ: ΩΧΠΕ465ΦΥΟ-ΥΝΒ)** 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 2,3,4,5,6 και 7 του παραρτήματος της υπ' αριθμ. **Γ4α/Γ.Π.οικ. 62944/23-11-2023 (ΦΕΚ/Β΄/6701) (ΑΔΑ: ΩΧΠΕ465ΦΥΟ-ΥΝΒ).**

- **Η Αίτηση – δήλωση επέχει και θέση υπεύθυνης δήλωσης** του άρθρου 8 του Ν.1599/1986 (Α΄ 75) ως προς την ακρίβεια των δηλούμενων 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 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 δε συμπληρωθούν/επιλεγούν τα υποχρεωτικά τετραγωνίδια – πεδία, τότε η αίτηση δεν καταχωρείται και είναι αδύνατο να υποβληθεί. **Η υποβολή περισσοτέρων 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 αίτησή τους σε αρχεία μορφής Pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-png ή png 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 τη διαδικασία, είτε λόγω ενδεχόμενου τεχνικού προβλήματος σε κάποιο από τα υποβληθέντα αρχεία (Τύπου Α΄& Β΄).

Τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για την υποβολή υποψηφιότητας για την πλήρωση θέσεων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. αναφέρονται αναλυτικά στην Γ4α/Γ.Π.οικ. 62944/23.11.2023 (ΦΕΚ/Β/6701)(ΑΔΑ: ΩΧΠΕ465ΦΥΟ-ΥΝΒ) υπουργική απόφαση με θέμα «Καθορισμός διαδικασίας προκήρυξης, υποβολής υποψηφιοτήτων και κριτηρίων μοριοδότησης, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις Διευθυντή, Επιμελητή Α΄ και Επιμελητή Β΄ κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.», είναι τα εξής:

1. **Αίτηση-δήλωση** η οποία υποβάλλεται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση **esydoctors.moh.gov.gr.**

2. **Πτυχίο.** 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.

3. Απόφαση άδειας ή βεβαίωσης άσκησης ιατρικού ή οδοντιατρικού επαγγέλματος ή **άδεια άσκησης ιατρικού ή οδοντιατρικού επαγγέλματος**.

4. Απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας ή τίτλος ειδικότητας.

5. Πρόσφατη βεβαίωση του οικείου Ιατρικού Συλλόγου ή οδοντιατρικού συλλόγου, στην οποία να βεβαιώνεται ο συνολικός χρόνος άσκησης του ιατρικού ή οδοντιατρικού επαγγέλματος, η ασκούμενη ειδικότητα και ο συνολικός χρόνος άσκησής της.

6. Αρχείο με το πιστοποιητικό γέννησης ή το δελτίο αστυνομικής ταυτότητας ή φωτοαντίγραφο διαβατηρίου. Όταν πρόκειται για πολίτη κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης απαιτείται και επίσημη μετάφραση των δικαιολογητικών αυτών και τίτλος ελληνομάθειας τύπου Β2 ή βεβαίωση γνώσης της ελληνικής από την αρμόδια επιτροπή του ΚΕΣΥ. Δεν απαιτείται τίτλος ελληνομάθειας για τους ιατρούς που είναι απόφοιτοι δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης στην Ελλάδα ή απόφοιτοι ελληνικού πανεπιστημίου ή διαθέτουν ισοτιμία και αντιστοιχία πτυχίου από ΔΟΑΤΑΠ (ΔΙΚΑΤΣΑ) ή έχουν αποκτήσει τίτλο ειδικότητας στην Ελλάδα.

Εάν επιλέξει ελληνική τότε αρκεί το προαναφερόμενο αρχείο με το Πιστοποιητικό γέννησης ή το δελτίο αστυνομικής ταυτότητας ή φωτοαντίγραφο διαβατηρίου. Στην επιλογή Πολίτης κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης τότε μόνο θα πρέπει να αναρτηθεί αρχείο με τίτλο ελληνομάθειας τύπου Β2 ή βεβαίωση γνώσης της ελληνικής από την αρμόδια επιτροπή του ΚΕΣΥ ή τίτλο δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης στην Ελλάδα ή τίτλος ελληνικού πανεπιστημίου ή ισοτιμία και αντιστοιχία πτυχίου από ΔΟΑΤΑΠ (ΔΙΚΑΤΣΑ) ή τίτλος ειδικότητας στην Ελλάδα.

7. Βεβαίωση 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 ή έχει απαλλαγεί της υποχρέωσης. Η Βεβαίωση **εκπλήρωσης ή απαλλαγής υπηρεσίας υπαίθρου θα πρέπει να** έχει εκδοθεί από το Υπουργείο Υγείας μέχρι την ημερομηνία λήξης υποβολής δικαιολογητικών.

8. Είναι υποχρεωτική η υποβολή αρχείου με υπογεγραμμένη υπεύθυνη δήλωση του υποψήφιου για διορισμό ιατρού, στην οποία να αναφέρονται τα εξής:
Για τις θέσεις βαθμού Επιμελητή Β΄, Επιμελητή Α΄ και Διευθυντή:
(α) δεν υπηρετώ σε θέση του κλάδου Ε.Σ.Υ. ή υπηρετώ σε θέση του κλάδου Ε.Σ.Υ. με βαθμό…… και έχω συμπληρώσει συνεχή υπηρεσία πέντε (5) ετών στο Φορέα Παροχής Υπηρεσιών Υγείας στον οποίο υπηρετώ σήμερα.
(β) δεν έχω παραιτηθεί από θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. πριν από τη συμπλήρωση πέντε (5) ετών από το διορισμό μου ή σε αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρωθεί δύο (2) 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 δύο (2) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας.

9. Βιογραφικό σημείωμα του υποψήφιου για διορισμό ιατρού. **Επισημαίνεται ότι δεν αποτελεί υποχρεωτικό δικαιολογητικό άλλα 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 ηλεκτρονικής εφαρμογής, όπως καθορίζονται στην Γ4α/Γ.Π.οικ. 62944/23.11.2023 (ΦΕΚ/Β/6701)(ΑΔΑ: ΩΧΠΕ465ΦΥΟ-ΥΝΒ) υπουργική απόφαση με θέμα «Καθορισμός διαδικασίας προκήρυξης, υποβολής υποψηφιοτήτων και κριτηρίων μοριοδότησης, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις Διευθυντή, Επιμελητή Α΄ και Επιμελητή Β΄ κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.».

10. Επιστημονικό έργο, Εκπαιδευτική δραστηριότητα ως εκπαιδευόμενοι, Εκπαιδευτική δραστηριότητα ως εκπαιδευτές όπως ορίζονται στην Γ4α/Γ.Π.οικ. 62944/23.11.2023 (ΦΕΚ/Β/6701) (ΑΔΑ: ΩΧΠΕ465ΦΥΟ-ΥΝΒ) υπουργική απόφαση με θέμα «Καθορισμός διαδικασίας προκήρυξης, υποβολής υποψηφιοτήτων και κριτηρίων μοριοδότησης, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις Διευθυντή, Επιμελητή Α΄ και Επιμελητή Β΄ κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.», ώστε να λάβει ο υποψήφιος για διορισμό ιατρός τα αντίστοιχα μόρια.

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ

- **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) ή jpg ή x-png ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB.**

Η αίτηση-δήλωση υποψηφιότητας υποβάλλεται στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydoctors.moh.gov.gr με τη χρήση των κωδικών εισαγωγής στο TAXISNET.

Η Απόφαση – Προκήρυξη του Γενικού Νοσοκομείου Καρπενησίου για τις ανωτέρω θέσεις:

- αναρτάται στο διαδίκτυο **ΔΙΑΥΓΕΙΑ** σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3861/2010 (ΦΕΚ 112 Α΄).
- στην ιστοσελίδα του Γενικού Νοσοκομείου Καρπενησίου **karpenisihospital.gr**
- κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και στον Ιατρικό Σύλλογο Ευρυτανίας.
- αποστέλλεται ηλεκτρονικά στη διεύθυνση του Υπουργείου Υγείας (dpnp_a@moh.gov.gr)
- αποστέλλεται ηλεκτρονικά στην 5η Υ.ΠΕ. Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας προκειμένου να αναρτηθεί στην ιστοσελίδα της.

Ο Διοικητής
του Γενικού Νοσοκομείου Καρπενησίου

Δρ. ΚΑΡΑΤΣΙΚΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ
1. Υπουργείο Υγείας Τμήμα Ιατρών Ε.Σ.Υ
2. 5η Υ.ΠΕ. Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας
3. Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος
Πλουτάρχου 3, Τ.Κ. 10675, Αθήνα
(για δημοσίευση στο δελτίο που εκδίδει)
4. Ιατρικός Σύλλογος Ευρυτανίας
Ν. Τσιαμπούλα 2, Τ.Κ. 36100, Καρπενήσι