0000089672
Ministry of Digital Governance, Hellenic Republic
Digitally signed by Ministry of Digital Governance, Hellenic Republic
Date: 2022.08.08 11:03:21 EEST
Reason:
Location: Athens

ΓΝ ΛΑΣΙΘΙΟΥ-ΑΟΜ ΣΗΤΕΙΑΣ 08/08/2022
Α. Π.: 4755

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
7η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ
Γ.Ν. ΛΑΣΙΘΙΟΥ – Γ.Ν.-Κ.Υ. ΝΕΑΠΟΛΕΩΣ «ΔΙΑΛΥΝΑΚΕΙΟ»
ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΗ ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΗΤΕΙΑΣ

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ

ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤ. :
Σητεία 08-08-2022

Θέμα: Προκήρυξη Θέσης Ειδικευμένου Ιατρού Κλάδου Ε.Σ.Υ.

ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ

Ο Αναπληρώνων την Αναπληρώτρια Διοικήτρια Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας του Γ.Ν. Λασιθίου & Γ.Ν. Νεαπόλεως «Διαλυνάκειο» έχοντας υπόψη:

Τις διατάξεις:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 26 του Ν.1397/83 (ΦΕΚ 143/Α/1983) «Εθνικό Σύστημα Υγείας», όπως αντικαταστάθηκε με το Άρθρο Τέταρτο του Ν.4528/2018 (ΦΕΚ 50/Α/2018).
2. Τις διατάξεις του άρθρου 7 του Ν.4498/2017 (ΦΕΚ 172/Α/2017), όπως αντικαταστάθηκε το άρθρο 3 του Ν.4647/2019 (ΦΕΚ 204/Α/2019).
3. Τις διατάξεις του άρθρου 8 του Ν.4498/2017 (ΦΕΚ 172/Α/2017), όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 4 του Ν.4647/2019 (ΦΕΚ 204/Α/2019) και έχει τροποποιηθεί με το άρθρο 25° του Ν.4771/2021 (ΦΕΚ 16/Α/2021).
4. Τις διατάξεις του άρθρου 65 παρ.1 του Ν.2071/1992 (ΦΕΚ 123/Α/1992), όπως τροποποιήθηκε με το Άρθρο Τέταρτο του Ν.4528/2018 (ΦΕΚ 50/Α/2018) και της παρ.4 του άρθρου 65 του ίδιου νόμου.
5. Τις διατάξεις 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).
6. Τις διατάξεις του άρθρου 29 παρ.2 του Ν.4025/2011 (ΦΕΚ 228/Α/2011).
7. Τις διατάξεις του άρθρου 21 παρ.11 του Ν.2737/1999 (ΦΕΚ 174/Α/1999).
8. Τις διατάξεις του άρθρου 19 παρ. 1 του Ν.3730/2008 (ΦΕΚ 262/Α/2008) όπως αντικαταστάθηκαν με το άρθρο 3 παρ. 2 του Ν.3868/2010 (ΦΕΚ 129/Α/2010) και το άρθρο 66 παρ. 32 εδαφ. β΄ του Ν.3984/2011 (ΦΕΚ 150/Α/2011) και συμπληρώθηκαν με το άρθρο 29 παρ. 3 του Ν.4025/2011 (ΦΕΚ 228/Α/2011).
9. Τις διατάξεις του άρθρου 2 παρ.2 του Ν.3868/2010 (ΦΕΚ 129/Α/2010) όπως έχουν αντικατασταθεί με το άρθρο 34 του Ν.4325/2015 (ΦΕΚ 47/Α/2015).
10. Τις διατάξεις του άρθρου 25 παρ.5 του Ν.3868/2010 (ΦΕΚ 129/Α/2010) όπως έχει συμπληρωθεί με το άρθρο 27 παρ.3 του Ν.4461/2017 (ΦΕΚ 38/Α/2017).
11. Τις διατάξεις του άρθρου 45 του Ν.3204/2003 (ΦΕΚ 296/Α/2003).

12. Τις διατάξεις του άρθρου 41 του Ν.4368/2016 (ΦΕΚ 21/Α/2016).
13. Τις διατάξεις του άρθρου 22 παρ.1 του Ν.4208/2013 (ΦΕΚ 252/Α/2013), όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 44 παρ.4 του Ν.4368/2016 (ΦΕΚ 21/Α/2016).
14. Τις διατάξεις του άρθρου 22 παρ.4 του Ν.4208/2013 (ΦΕΚ 252/Α/2013), όπως συμπληρώθηκε με το άρθρο 43 παρ.1 του Ν.4368/2016 (ΦΕΚ 21/Α/2016).
15. Τις διατάξεις του άρθρου 35 παρ.4 του Ν.4368/2016 (ΦΕΚ 21/Α/2016) όπως έχει συμπληρωθεί με το άρθρο 36 του Ν.4486/2017 (ΦΕΚ 115/Α/2017)
16. Τις διατάξεις του άρθρου 4 του Ν.3754/2009 (ΦΕΚ 43/Α/2009).
17. Τις διατάξεις του άρθρου 23 του Ν.2519/1997 (ΦΕΚ 165/Α/1997) όπως ισχύει.
18. Την αριθμ.Γ4α/Γ.Π.οικ.7328/5-2-2020 Απόφαση του Υφυπ. Υγείας «Διαδικασία προκήρυξης θέσεων ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.» (ΦΕΚ 319/Β/2020), όπως ισχύουν.
19. Την αριθμ.Γ4α/Γ.Π.οικ.39417/23-6-2021 Απόφαση του Αναπλ/τη Υπ. Υγείας «Καθορισμός κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.» (ΦΕΚ 2804/Β/2021).
20. Την υπ' αριθμ.Γ4Α/Γ.Π..49607/7-9-2021 Υπουργική Απόφαση με θέμα «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών και οδοντιάτρων του κλάδου ΕΣΥ» ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ (ΑΔΑ: ΩΦΒΙ465ΦΥΟ-ΤΕΟ).
21. Τις διατάξεις του άρθρου 2 του Ν. 4052/12 όπως ισχύει.
22. Το γεγονός ότι η Αποκεντρωμένη Οργανική Μονάδα Σητείας, του Γ.Ν. Λασιθίου, ανήκει σε Α΄ Άγονη και Προβληματική Περιοχή, σύμφωνα με το Π.Δ. 131/87 (ΦΕΚ-73 Α') : Χαρακτηρισμός ως προβληματικών και άγονων πόλεων ή κωμοπόλεων και ιατρικών ειδικοτήτων διάκρισή τους σε κατηγορίες και θέσπιση κινήτρων ιατρών, όπως ισχύει.
23. Τον Οργανισμό του Γενικού Νοσοκομείου Κ.Υ. Σητείας (ΦΕΚ 1679/Β/16-5-2012), όπως ισχύει με το άρθρο 18 του Ν.4213/ 2013.
24. Την υπ' αριθμ. Γ4β/Γ.Π.οικ.5130 /28-01-2020 Απόφαση του Υπουργού Υγείας για το διορισμό της Αναπληρώτριας Διοικήτριας της Αποκεντρωμένης Οργανικής Μονάδας Σητείας, του Γ.Ν. Λασιθίου (ΦΕΚ 55/τ. ΥΟΔΔ/30-01-2020).
25. Την υπ' αριθμ. 370/12-02-2020 (ΦΕΚ 657/τευχ.Β/28-02-2020) Απόφαση της Κοινού Διοικητή του Γ.Ν. Λασιθίου-Γ.Ν.-Κ.Υ.Νεαπόλεως «Διαλυνάκειο» σχετικά με μεταβίβαση δικαιώματος στους Αναπληρωτές Διοικητές του Γ.Ν. Λασιθίου.
26. Το γεγονός ότι η θέση Ακτινολογίας που προκηρύσσετε είναι κενή και δεν έχουν δεσμευτεί με οποιοδήποτε τρόπο.

ΕΓΚΡΙΝΟΥΜΕ - ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΟΥΜΕ

Την πλήρωση μίας **(1) συνολικά θέσης επί θητεία Ειδικευμένου Ιατρού του Κλάδου Ε.Σ.Υ** της **Αποκεντρωμένης Οργανικής Μονάδας Σητείας του Γ.Ν. Λασιθίου-Γ.Ν.-Κ.Υ. Νεαπόλεως «Διαλυνάκειο»**, ως κάτωθι :

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΒΑΘΜΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ
ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Α΄	1

ΑΡΘΡΟ 1: ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

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 την θέση ιατρικής ειδικότητας.

Για την κατάληψη θέσης ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ απαιτείται ως τυπικό προσόν η κατοχή του τίτλου ειδικότητας ή χρόνος άσκησης στην ειδικότητα και συγκεκριμένα:
α) για το βαθμό Επιμελητή Β', η κατοχή του τίτλου ειδικότητας,
β) για το βαθμό Επιμελητή Α', η άσκηση ειδικότητας για δύο (2) τουλάχιστον χρόνια
και γ) για το βαθμό Διευθυντή, η άσκηση ειδικότητας για τέσσερα (4) τουλάχιστον χρόνια.
Για το διορισμό σε θέσεις του Κλάδου γιατρών ΕΣΥ για τα Κέντρα Υγείας ή Νομαρχιακά Γενικά Νοσοκομεία - Κέντρα Υγείας **άγόνων και προβληματικών περιοχών**, όπως είναι η Αποκεντρωμένη Οργανική Μονάδα Σητείας του Γ.Ν. Λασιθίου, ***δεν απαιτείται προϋπηρεσία στην ειδικότητα.***

Επισημαίνεται ότι σύμφωνα με το άρθρο 107 του Ν. 4486/17 (Α΄ 115) στην περίπτωση ειδικευμένων ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ., που κατέλαβαν ή θα καταλάβουν θέση ιατρού με εισαγωγικό βαθμό Επιμελητή Β' σε νοσοκομείο ή Κέντρο Υγείας άγονης ή προβληματικής περιοχής κατηγορίας Α΄, μετά τη συμπλήρωση πραγματικής υπηρεσίας επτά (7) ετών, στην ίδια μονάδα και εφόσον δεν έχουν κάνει αίτηση για υπαγωγή στις ρυθμίσεις της παρ. 1 του άρθρου 29 του ν. 4461/2017 (Α΄ 38), τότε το συνολικό μετά το διορισμό χρονικό διάστημα υπολογίζεται με συντελεστή 1,3 σε ό,τι αφορά τη βαθμολογική εξέλιξη στον κλάδο ιατρών Ε.Σ.Υ.

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 της προθεσμίας υποβολής των δικαιολογητικών της εκάστοτε προκήρυξης.

Με τις διατάξεις του τετάρτου άρθρου του ν. 4528/2018 (50Α) αντικαταστάθηκε το άρθρο 26 «Προσόντα ιατρών» του ν. 1397/1983 (Α΄143) και δεν ορίζεται πλέον όριο ηλικίας για την πρόσληψη ιατρών σε θέσεις του κλάδου Ε.Σ.Υ.

Με την περίπτωση 11 του άρθρου 21 του Ν.2737/27-8-99 (ΦΕΚ-174 Α΄): Μεταμοσχεύσεις ανθρωπίνων ιστών και οργάνων και άλλες διατάξεις, προβλέπεται ότι: «Ουδείς υποβάλλει υποψηφιότητα για θέση κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. σε νοσοκομείο, αν δεν έχει εκπληρώσει την υπηρεσία υπαίθρου που ορίζει το Ν.Δ. 67/1968 (ΦΕΚ 303/Α') ή δεν έχει νόμιμη απαλλαγή. Εξαιρούνται οι υποψήφιοι σε Νομαρχιακά Γενικά Νοσοκομεία – Κέντρα Υγείας, Κέντρα Υγείας και Πολυδύναμα Ιατρεία κάθε άλλη αντίθετη διάταξη προς αυτήν καταργείται.

ΑΡΘΡΟ 2: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

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 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.
3. Βιογραφικό σημείωμα. 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 ηλεκτρονικής εφαρμογής, όπως καθορίζονται στην Γ4α/Γ.Π.οικ.39417/23-6-2021 απόφαση.

2.1 ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Α:

1. Πτυχίο. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται Πτυχίο, επίσημη μετάφραση και ισοτιμία ΔΟΑΤΑΠ, όπου απαιτείται.
2. Βεβαίωση του οικείου Ιατρικού 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.
3. Απόφαση άδειας ή βεβαίωσης άσκησης ιατρικού ή οδοντιατρικού επαγγέλματος ή άδεια άσκησης ιατρικού ή οδοντιατρικού επαγγέλματος.
4. Απόφαση χορήγησης τίτλου ειδικότητας ή τίτλος ειδικότητας.
5. Υπεύθυνη Δήλωση στην οποία θα αναφέρονται:

Για θέσεις Επιμελητών Α΄ και Β΄:

α) δεν υπηρετώ σε ομοιόβαθμη με την υπό διεκδίκηση θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. ή υπηρετώ σε ομοιόβαθμη με την υπό διεκδίκηση θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. και έχω συμπληρώσει δυο χρόνια συνεχούς υπηρεσίας στη θέση αυτή

(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 Επιμελητών Α΄ και Β΄ για τις οποίες απαιτείται τίτλος εξειδίκευσης:

(α) δεν υπηρετώ σε θέση του κλάδου Ε.Σ.Υ. ή υπηρετώ σε θέση κλάδου ιατρών - οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ. Επιμελητή Α΄ ή Β΄ και έχω αποκτήσει τον τίτλο εξειδίκευσης που απαιτείται για την θέση, μετά την ένταξή μου στο Ε.Σ.Υ.,

(β) δεν έχω παραιτηθεί από θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. πριν από τη συμπλήρωση δυο (2) χρόνων από τον 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.

ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ: Όλα τα αρχεία θα είναι Pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-png ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB.

2.2 ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Β:

Ως οι Πίνακες 2, 3, 4, 5 και 6 του Παραρτήματος της Γ4α/Γ.Π.οικ.39417/23-6-2021 Απόφασης (Β΄2804).

Σύμφωνα με τα οριζόμενα στις 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) εγκυκλίους του Υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης, γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά ευκρινή αντίγραφα ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών, υπό την προϋπόθεση να φαίνεται ότι τα αντίγραφα αυτά έχουν επικυρωθεί από δικηγόρο.

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ:

Επισημαίνεται ότι σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 35 παρ.4 του Ν.4368/2016 (ΦΕΚ 21/Α/2016) όπως έχει συμπληρωθεί με το άρθρο 36 του Ν.4486/2017 (ΦΕΚ 115/Α/2017) και τροποποιήθηκε με το Άρθρο Τρίτο του Ν.4655/2020 (ΦΕΚ 16/Α/2020), σε θέσεις ειδικευμένων ιατρών κλάδου 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 της προθεσμίας υποβολής των δικαιολογητικών της εκάστοτε προκήρυξης.

Από την ανωτέρω διάταξη εξαιρούνται οι ιατροί που θα διεκδικήσουν θέσεις 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 (άρθρο 4 του Ν.3754/2009).

ΑΡΘΡΟ 3: ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ & ΤΡΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydoctors.moh.gov.gr αρχίζει στις 12/08/2022 ώρα 12:00 (μεσημέρι) και λήγει στις 02/09/2022 ώρα 24:00.

Κάθε υποψήφιος δύναται να υποβάλει ηλεκτρονική αίτηση για το σύνολο των προκηρυγμένων θέσεων της ειδικότητας του ανά φορέα και με ανώτατο όριο πέντε (5) φορείς (νοσοκομεία ή Κ.Υ.) μίας (1) μόνο Υγειονομικής Περιφέρειας (Υ.ΠΕ.), δηλώνοντας υποχρεωτικά και τη σειρά προτίμησής του. Στο ανώτατο όριο των πέντε (5) φορέων 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 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 υπό στοιχείο (18) ανωτέρω Απόφασης Αναπλ/τη Υπ. Υγείας, καθώς και β) τα αποδεικτικά της μοριοδότησης των υποψηφίων τα οποία καλούνται «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Β», που αφορούν στα ουσιαστικά προσόντα, τα οποία μοριοδοτούνται και συμπληρώνονται σύμφωνα με τους πίνακες 2, 3, 4, 5 και 6 του παραρτήματος της ίδιας Απόφασης.

Στα «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Α» και σε ότι αφορά στη Βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας από την οποία να προκύπτει ότι ο ιατρός έχει εκπληρώσει την υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου ή απαλλαγή της υποχρέωσης, παρέχεται η δυνατότητα στους γιατρούς, οι οποίοι έχουν εκπληρώσει την υπηρεσία υπαίθρου, αλλά δεν έχουν το προαναφερόμενο δικαιολογητικό, να καταθέσουν ηλεκτρονικά τη βεβαίωση-πιστοποιητικό από τον φορέα που έχει εκδοθεί. Κατόπιν υποχρεούνται να καταθέσουν τη βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου, από το τμήμα ιατρών υπαίθρου της Διεύθυνσης Ανθρώπινου Δυναμικού Νομικών Προσώπων του Υπουργείου Υγείας, εντός αποκλειστικής προθεσμίας πέντε (5) ημερών από την ημερομηνία ανάρτησης του αυτοματοποιημένου καταλόγου, στην Υγειονομική Περιφέρεια που έχουν επιλέξει ή στο Ε.Κ.Α.Β. 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 πρωτοκόλλου ηλεκτρονικής αίτησης. Εάν δεν 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΄ και Β΄).

Η παρούσα Απόφαση προκήρυξης αναρτάται στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 3861/2010 (Α' 112) και κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και στον Ιατρικό Σύλλογο Λασιθίου και Σητείας και αποστέλλεται ηλεκτρονικά στο Υπουργείο Υγείας (dpnp_a@moh.gon.gr) στην 7η ΥΠΕ Κρήτης (dynamiko@hc-crete.gr) για να αναρτηθεί στον ισότοπό της (www.hc-crete.gr). Αναρτάται επίσης στην ιστοσελίδα της Αποκεντρωμένης Οργανικής Μονάδας Σητείας Γενικού Νοσοκομείου Λασιθίου & Γ.Ν.-Κ.Υ.Νεαπόλεως «Διαλυνάκειο» (www.ghsitia.gr).

Ο Αναπληρώνων την Αναπληρώτρια Διοικήτρια
Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου

ΣΟΛΙΔΑΚΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ

ΣΟΛΙΔΑΚΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ
ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ

- ✓ Υπουργείο Υγείας - Δ/νση Ανθρώπινων Πόρων Ν.Π. - Τμήμα Ιατρών ΕΣΥ (Αριστοτέλους 17, Τ.Κ. 101 87, Αθήνα)
- ✓ 7η Υ.Π.Ε. Κρήτης - Δ/νση Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού3ο χλμ. Ηρακλείου-Μοιρών, Εσταυρωμένος, Τ.Κ. 715 00, Ηράκλειο
- ✓ Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος (Πλουτάρχου 3 & Υψηλάντου , Τ.Κ. 106 75, Αθήνα)
- ✓ Ιατρικός Σύλλογος Λασιθίου (Δημ. Πιταροκοίλη 4, Τ.Κ. 72100, Άγιος Νικόλαος)
- ✓ Ιατρικός Σύλλογος Σητείας (Ε.Βενιζέλου 42, 72300 Σητεία)

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

- ✓ Δ/ντής Ιατρικής Υπηρεσίας
- ✓ Δ/ντές Ιατρικών Τομέων
- ✓ Δ/ντές αναφερομένων Τμημάτων
- ✓ Τμήμα Ανθρώπινου Δυναμικού