



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ



ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ
"ΘΡΙΑΣΙΟ"

Ελευσίνα:14-03-2023
Αρ. Πρωτ.:6669

Ορθή Επανάληψη

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΑΠΟΦΑΣΗ – ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ

ΘΕΜΑ: «Προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ.»

Ο Διοικητής του Γενικού Νοσοκομείου Ελευσίνας «ΘΡΙΑΣΙΟ» έχοντας υπόψη:

Τις διατάξεις:

- 1) του άρθρου 26 του ν.1397/1983 «Εθνικό Σύστημα Υγείας» (ΦΕΚ 143/Α'/07.10.1983) και του άρθρου 65 του ν.2071/1992 (ΦΕΚ 123/Α') όπως τροποποιήθηκαν με τις διατάξεις του άρθρου 4 του ν.4528/2018 (ΦΕΚ 50/Α')
- 2) του άρθρου 43 του ν.1759/1988 (ΦΕΚ 50 Α') όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του άρθρου 29 του ν.4461/2017 (ΦΕΚ/Α'/2017)
- 3) της παραγράφου 1 του άρθρου 69 του ν.2071/1992 (ΦΕΚ 123/Α'/1992) όπως αντικαταστάθηκε με την παρ.1 του άρθρου 35 του ν.4368/2016 (ΦΕΚ 21/ Α'/2016)
- 4) των άρθρων 3 και 4 του ν.4647/2019 (ΦΕΚ 204/Α'/2019)
- 5) των άρθρων 165 & 168 του ν. 4600/2019 (ΦΕΚ 43/Α'/2019)
- 6) του ν.4622/2019 (ΦΕΚ 133/Α/2019) «Επιτελικό Κράτος: οργάνωση, λειτουργία και διαφάνεια της Κυβέρνησης, των κυβερνητικών οργάνων και της κεντρικής δημόσιας διοίκησης»
- 7) του άρθρου 25, του κεφ.Δ του Β' Μέρους του ν.4771/2021 (ΦΕΚ 16/Α'/2021)
- 8) του άρθρου 95 του ν.4821/2021 (ΦΕΚ 134/Α'/2021)
- 9) την με αρ.Υ32/9.09.2021 (ΦΕΚ 4185 Β') Απόφαση του Πρωθυπουργού ανάθεσης αρμοδιοτήτων στην Αναπληρώτρια Υπουργό Υγείας
- 10) Την υπ' αρ. Α1α/οικ.59426/16.08.2019 (ΦΕΚ/ΥΟΔΔ/578/16.08.2019 απόφαση «Διορισμός μετακλητού Γενικού Γραμματέα Υπηρεσιών Υγείας του Υπουργείου Υγείας»
- 11) του ν.4999/2022 (ΦΕΚ 225/Α'/2022)
- 12) Την υπ' αριθμ.Γ4α/Γ.Π.οικ.4493/16.01.2023 (ΦΕΚ 341 Β') Υπουργική Απόφαση με θέμα «Ορισμός ιατρικών ειδικοτήτων για τη Συγκρότηση Συμβουλίων για θέσεις ειδικευμένων ιατρών και οδοντιάτρων κλάδου ΕΣΥ νοσοκομείων και γενικών νοσοκομείων – κέντρων υγείας»

- 13) Την υπ.αριθμ.Γ4α/Γ.Π οικ.11510/20.02.2023 (ΦΕΚ 1021 Β') υπουργική απόφαση με θέμα «Καθορισμός διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων και κριτηρίων μοριοδότησης, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις Διευθυντή, Επιμελητή Α' και Επιμελητή Β' ιατρών οδοντιάτρων κλάδου ΕΣΥ
- 14) Την υπ'αριθμ.50/04.11.2021 Π.Υ.Σ. με θέμα: α) Έγκριση προγραμματισμού προσλήψεων έτους 2022, β) Τροποποίηση της υπ'αρ.42/30.09.2020 Πράξης του Υπουργικού Συμβουλίου «Έγκριση προγραμματισμού προσλήψεων έτους 2021».
- 15) Την υπ.αριθμ.31/27.09.2022 Π.Υ.Σ με θέμα : Έγκριση προγραμματισμού προσλήψεων έτους 2023
- 16) Τον Οργανισμό του Γενικού Νοσοκομείου Ελευσίνας "Θριάσιο"(ΦΕΚ 736/Β/01.04.2013) και τις τροποποιήσεις αυτού (ΦΕΚ 1289/Β/28.5.2013 , ΦΕΚ 3884/Β/03.11.2017, ΦΕΚ 1060/Β/18.03.2021, ΦΕΚ 1283/Β/01.04.2021 , ΦΕΚ 1396/Β/08.04.2021 , ΦΕΚ 6310/Β/30.12.2021 , ΦΕΚ 1745/Β/11.04.2022)
- 17) Την αριθμ.Γ4α/Γ.Π.οικ.14830/08.03.2023 (ορθή επανάληψη) απόφαση έγκρισης προκήρυξης θέσεων ειδικευμένων ιατρών και οδοντιάτρων του κλάδου Ε.Σ.Υ. του Υπουργείου Υγείας.

ΕΓΚΡΙΝΟΥΜΕ

Την προκήρυξη για την πλήρωση των παρακάτω θέσεων ειδικευμένων ιατρών - του κλάδου Ε.Σ.Υ του Γ.Ν.Ελευσίνας "ΘΡΙΑΣΙΟ" ως εξής:

ΦΟΡΕΑΣ	ΤΜΗΜΑ /ΜΟΝΑΔΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΒΑΘΜΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ
Γ.Ν. ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ «ΘΡΙΑΣΙΟ»	ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ	ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑΣ	ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ	1
			ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α'	1
	ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ	ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ (ΜΕ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΜΕΝΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΣΤΟ ΝΕΥΡΟΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΟ ΕΛΕΓΧΟ)	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β'	1
	ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ	ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β'	2
	ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ ΤΜΗΜΑ	ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗΣ	ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ	1
	ΜΑΙΕΥΤΙΚΟ- ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ	ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ και ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑΣ	ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ	1
	ΜΕΘ	ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ή ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑΣ – ΦΥΜΑΤΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β'	1
			ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑΣ – ΦΥΜΑΤΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β'

	ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ-ΒΙΟΧΗΜΙΚΟ ΤΜΗΜΑ	ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ – ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
	ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ	ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΑΣ (ΜΕ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΣΤΙΣ ΝΕΥΡΟΜΥΪΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ)	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
	ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ ΤΜΗΜΑ	ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
	ΤΕΠ	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ή ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑΣ – ΦΥΜΑΤΙΟΛΟΓΙΑΣ (με αποδεδειγμένη εμπειρία και γνώση στην επείγουσα ιατρική ή εξειδίκευση στη Μ.Ε.Θ. ή ΓΕΝΙΚΗΣ/ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ με αποδεδειγμένη εμπειρία και γνώση στην επείγουσα διάσωση προνοσοκομειακή περίθαλψη διαχείριση – διοίκηση συντονισμό του έργου της εφημερίας	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ-ΜΟΝΑΔΑ ΕΦΡΑΓΜΑΤΩΝ	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ (ΜΕ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΣΤΗ ΜΟΝΑΔΑ ΕΦΡΑΓΜΑΤΩΝ)	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1

Α: ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

Για την εν λόγω πρόσληψη απαιτούνται τα κατωτέρω τυπικά προσόντα:

- 1) Ελληνική ιθαγένεια, εξαιρουμένων των πολιτών κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης.
- 2) Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
- 3) Τίτλο ιατρικής ειδικότητας αντίστοιχο με τη θέση.

Από 01.01.2022 δεν ισχύουν οι περιορισμοί στην υποβολή υποψηφιότητας για την κάλυψη θέσεων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. , όπως ορίζονται 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 .

Β : ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Αίτηση –δήλωση	Αίτηση-δήλωση η οποία υποβάλλεται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydoctors.moh.gov.gr	
Πτυχίο Ιατρικής/Οδοντιατρικής	Πτυχίο. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται το πτυχίο με τη σφραγίδα της Χάγης , η επίσημη μετάφραση του και η απόφαση ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ , όπου απαιτείται	
Βεβαίωση του οικείου Ιατρικού ή Οδοντιατρικού συλλόγου	Πρόσφατη 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 άσκησης της.	
Άδεια άσκησης Ιατρικού ή Οδοντιατρικού επαγγέλματος	Απόφαση άδειας ή βεβαίωση άσκησης ιατρικού ή οδοντιατρικού επαγγέλματος	
Τίτλος Ειδικότητας	Απόφαση χορήγησης τίτλου ιδιότητας ή τίτλος ειδικότητας. Για την κατάληψη θέσης ειδικευμένου ιατρού Ε.Σ.Υ. απαιτείται : <ul style="list-style-type: none"> • για το βαθμό Επιμελητή Β΄ : η κατοχή του τίτλου ειδικότητας • για το βαθμό Επιμελητή Α΄ : η άσκηση ειδικότητας για δυο (2) τουλάχιστον έτη • για το βαθμό Διευθυντή : η άσκηση ειδικότητας για τέσσερα (4) τουλάχιστον έτη 	
Πιστοποιητικό γέννησης ή δελτίο αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατήριο	Πιστοποιητικό γέννησης ή του δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου. Όταν πρόκειται για πολίτη κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης απαιτείται επίσημη μετάφραση των δικαιολογητικών αυτών.	

<p>Υπεύθυνη Δήλωση</p>	<p>Υπεύθυνη Δήλωση στην οποία θα αναφέρονται :</p> <p>Για θέσεις βαθμού Επιμελητή Α', Επιμελητή Β' και Διευθυντή:</p> <p>(α) δεν υπηρετώ σε θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. ή υπηρετώ σε θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ με βαθμό και έχω συμπληρώσει πέντε (5) χρόνια συνεχούς υπηρεσίας στο Φορέα Παροχής Υπηρεσιών Υγείας στον οποί υπηρετώ σήμερα.</p> <p>(β) δεν έχω παραιτηθεί από θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. πριν από τη συμπλήρωση πέντε (5) χρόνων από το διορισμό μου ή σε αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρωθεί δύο (2) χρόνια από την ημερομηνία παραίτησης μου.</p> <p>(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.</p>	
<p>Εκπλήρωση Υποχρεωτικής Υπηρεσίας Υπαίθρου, όπου απαιτείται</p>	<p>Βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας από την οποία να προκύπτει ότι ο ιατρός έχει εκπληρώσει την υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου ή απαλλαγή της υποχρέωσης. Η βεβαίωση θα πρέπει να έχει εκδοθεί από το Υπουργείο Υγείας μέχρι την ημερομηνία λήξης υποβολής δικαιολογητικών.</p>	
<p>Βιογραφικό σημείωμα</p>	<p>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 εφαρμογής, όπως καθορίζονται στη σχετική απόφαση .</p>	
<p>Επιστημονικές εργασίες</p>	<p>Οι επιστημονικές εργασίες αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα του υποψηφίου περιληπτικά. Εξώφυλλο και σελίδα βιβλίου περιλήψεων ή δημοσιευμένων άρθρων θα πρέπει να υποβληθούν σύμφωνα με το πλήθος που θα δηλωθούν, όπως</p>	

	ορίζονται στη σχετική απόφαση των κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, ώστε να λάβει ο υποψήφιος για διορισμό ιατρός τα αντίστοιχα μόρια.	
Για τις θέσεις με ειδική εμπειρία	Για τις θέσεις οι οποίες προκηρύσσονται με ειδική εμπειρία, για να λάβει ο υποψήφιος για διορισμό ιατρός την ανάλογη μοριόδοτηση απαιτούνται πιστοποιητικά ή βεβαιώσεις τα οποία θα την αποδεικνύουν. . Εάν δεν διαθέτει τη ζητούμενη ειδική εμπειρία, μπορεί να δηλώσει και να λάβει τα μόρια που αντιστοιχούν στη προϋπηρεσία που διαθέτει μετά την λήψη της ειδικότητας του.	
Για τις θέσεις Επιμελητή Β' στη Μ.Ε.Θ και Τ.Ε.Π	Για τις θέσεις στη Μ.Ε.Θ και Τ.Ε.Π που προκηρύσσονται σε βαθμό Επιμελητή Β' παρότι το αντίστοιχο πιστοποιητικό εξειδίκευσης (εξειδίκευση στην εντατική θεραπεία ή εντατική νοσηλεία νεογνών ή επείγουσα ιατρική) δεν είναι απαραίτητο τυπικό προσόν για την υποβολή υποψηφιοτήτων προηγούνται στη σειρά κατάταξης στον πίνακα αξιολόγησης όσοι το κατέχουν	
Ιθαγένεια (Ελληνική ή πολίτης κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης)	Πιστοποιητικό γέννησης ή 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 Β25 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	

	<p>αστυνομικής ταυτότητας ή φωτοαντίγραφο διαβατηρίου. Στην επιλογή πολίτη 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 τίτλος ελληνικού πανεπιστημίου ή ισοτιμία και αντιστοιχία πτυχίου από ΔΟΑΤΑΠ (ΔΙΚΑΤΣΑ) ή τίτλος ειδικότητας στην Ελλάδα.</p>	
--	--	--

Όλα τα ξενόγλωσσα πτυχία και πιστοποιητικά θα πρέπει απαραίτητα να έχουν μεταφραστεί επίσημα στην ελληνική γλώσσα από τις αρμόδιες προς τούτο αρχές της ημεδαπής. Στα αρχεία pdf ή JPEG (Φωτογραφία) ή jpg ή x-png ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB των ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών θα πρέπει να φαίνεται και η σφραγίδα της Χάγης (APOSTILLE) που έχει τεθεί στο πρωτότυπο πτυχίο ή πιστοποιητικό.

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) εγκυκλίου 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.

Διαδικασία υποβολής υποψηφιοτήτων

- Κάθε υποψήφιος δύναται να υποβάλει μία (1) ηλεκτρονική αίτηση ανά έγκριση προκήρυξης θέσεων.
Στην αίτηση ο υποψήφιος δύναται να δηλώσει έως τρεις (3) θέσεις της ειδικότητας του για το σύνολο των προκηρυγμένων θέσεων σε νοσοκομεία και γενικά νοσοκομεία –κέντρα υγείας σε όλες τις Διοικήσεις Υγειονομικών Περιφερειών (Δ.Υ.Π.Ε) και έως τρεις (3) θέσεις της ειδικότητας του για το σύνολο των προκηρυγμένων θέσεων σε δομές της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας μιας μόνο ΔΥΠΕ δηλώνοντας υποχρεωτικά και τη σειρά προτίμησης του.
- 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 (ΦΕΚ 1021//τ.Β'/2023), 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, 6 και 7 του παραρτήματος (ΦΕΚ 1021//τ.Β'/2023).

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 περισσότερων 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 Αρχείο 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 Αίτηση – δήλωση υποψηφιότητας υποβάλλεται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydoctors.moh.gov.gr, με την 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 αιτήσεων στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydoctors.moh.gov.gr αρχίζει στις 21.03.2023 ώρα 14:00 (μεσημέρι) και λήγει στις 31.03.2023 ώρα 24:00

Η απόφαση προκήρυξης του Νοσοκομείου για όλες τις παραπάνω θέσεις πρέπει να εκδοθεί, αναρτηθεί στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ και αποσταλεί ηλεκτρονικά στη διεύθυνση, το αργότερο μέχρι και την 15.03.2023.

Η παρούσα απόφαση προκήρυξης θα αναρτηθεί και στην ιστοσελίδα του Γενικού Νοσοκομείου Ελευσίνας «ΘΡΙΑΣΣΙΟ» (www.thriassio-hosp.gr).

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
ΑΝΤΩΝΙΟΥ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ**

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

- 1) Υπουργείο Υγείας dpnp_a@moh.gov.gr
- 2) 2^η Δ.Υ.ΠΕ. Πειραιώς & Αιγαίου daad@2dype.gr
- 3) Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο – pisinfo@pis.gr/gensec@pis.gr
- 4) Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών – isathens@isathens.gr
- 5) Ιατρικό Σύλλογο Πειραιά – info@ispeiraias.gr

Εσωτερική Διανομή :

- Γραφείο Διοικητή – Αναπλ/τή Διοικητή
- Διευθύντρια Ιατρικής Υπηρεσίας
- Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού
- Διευθύντρια Διοικητικής Υπηρεσίας
- Επιστημονικό Συμβούλιο
- Διευθυντές Ιατρικών Τομέων και Τμημάτων