



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

Πειραιάς : 27-3-2018

Αριθ. Πρωτ. : 5648

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

**«ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΔΕΚΑΤΕΣΣΑΡΩΝ (14) ΘΕΣΕΩΝ ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΕΠΙ ΘΗΤΕΙΑ,  
 ΤΟΥ ΚΛΑΔΟΥ Ε.Σ.Υ. ΓΙΑ ΤΟ Τ.Ε.Π. (ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ)»**

**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 **69** 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.» (ΑΔΑ: 6ΔΔΙ465ΦΥΟ-Ν70) όπως τροποποιήθηκε με την υπ' αριθ. **Γ4α/Γ.Π.οικ.13274/13-02-2018** (Β' 548) όμοια (ΑΔΑ: 6ΚΓ465ΦΥΟ-ΕΙΣ)
- 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)
- 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 υποψηφιοτήτων» (ΑΔΑ: ΩΝ2Φ465ΦΥΟ-1ΘΖ & ΑΔΑ: 94ΑΟ465ΦΥΟ-Θ3Χ αντίστοιχα)

5. Την υπ' αριθ. **Γ4α/Γ.Π./21989/16-03-2018** απόφαση του Υπουργείου Υγείας με θέμα «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ.»
6. 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»
7. Τον ισχύοντα οργανισμό του Νοσοκομείου μας

### ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΕΙ

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

Α/Α	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΒΑΘΜΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ
1	<b>ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ</b> με αποδεδειγμένη εμπειρία & γνώση στην επείγουσα ιατρική ή εξειδίκευση στην Μ.Ε.Θ. (για το ΤΕΠ)	<b>ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ</b>	1
2	<b>ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ</b> με αποδεδειγμένη εμπειρία & γνώση στην επείγουσα ιατρική ή εξειδίκευση στην Μ.Ε.Θ. (για το ΤΕΠ)	<b>ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α'</b>	1
3	<b>ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ</b> με αποδεδειγμένη εμπειρία & γνώση στην επείγουσα ιατρική, διάσωση, προνοσοκομειακή περίθαλψη & διαχείριση – διοίκηση – συντονισμό του έργου της εφημερίας (για το ΤΕΠ)	<b>ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α'</b>	1
4	<b>ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ</b> με αποδεδειγμένη εμπειρία & γνώση στην επείγουσα ιατρική ή εξειδίκευση στην Μ.Ε.Θ. (για το ΤΕΠ)	<b>ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β'</b>	2
5	<b>ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑΣ – ΦΥΜΑΤΙΟΛΟΓΙΑΣ</b> με αποδεδειγμένη εμπειρία & γνώση στην επείγουσα ιατρική ή εξειδίκευση στην Μ.Ε.Θ. (για το ΤΕΠ)	<b>ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β'</b>	1
6	<b>ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ</b> με αποδεδειγμένη εμπειρία & γνώση στην επείγουσα ιατρική ή εξειδίκευση στην Μ.Ε.Θ. (για το ΤΕΠ)	<b>ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β'</b>	2
7	<b>ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ</b> με αποδεδειγμένη εμπειρία & γνώση στην επείγουσα ιατρική ή εξειδίκευση στην Μ.Ε.Θ. (για το ΤΕΠ)	<b>ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β'</b>	1
8	<b>ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΗΣ</b> με αποδεδειγμένη εμπειρία & γνώση στην επείγουσα ιατρική ή εξειδίκευση στην Μ.Ε.Θ. (για το ΤΕΠ)	<b>ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β'</b>	2
9	<b>ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ</b> με αποδεδειγμένη εμπειρία & γνώση στην επείγουσα ιατρική ή εξειδίκευση στην Μ.Ε.Θ. (για το ΤΕΠ)	<b>ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β'</b>	2
10	<b>ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ</b> με αποδεδειγμένη εμπειρία & γνώση στην επείγουσα ιατρική, διάσωση, προνοσοκομειακή περίθαλψη & διαχείριση – διοίκηση – συντονισμό του έργου της εφημερίας (για το ΤΕΠ)	<b>ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β'</b>	1

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.**

#### **A. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:**

Τα απαιτούμενα δικαιολογητικά για την υποβολή υποψηφιότητας για την πλήρωση θέσεων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. 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 επικυρωμένο φωτοαντίγραφο του πτυχίου, επικυρωμένο 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.** Ανάπτυγα 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 (**ΦΕΚ 116/Β'/23-01-2018**).
- 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 **2<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 υπ' αριθ. Γ4α/Γ.Π./21989/16-03-2018 έγκριση προκήρυξης θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου ΕΣΥ του Υπουργείου Υγείας είναι η εξής:

**Αρχίζει στις 10-04-2018 ώρα 12μ.μ. & λήγει στις 27-04-2018 ώρα 23:59**

## **ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ:**

- Η Διεύθυνση της 2<sup>ης</sup> Δ.Υ.ΠΕ. στην οποία ανήκει το Γ.Ν.Π. «ΤΖΑΝΕΙΟ» είναι η εξής:  
**ΘΗΒΩΝ 46 - 48 ΠΕΙΡΑΙΑΣ ΤΚ 185 43**
- Για την απόσυρση της αίτησης υποψηφιότητας απαιτείται η υποβολή υπεύθυνης δήλωσης στη ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ της 2<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.
- Ο αριθμός πρωτοκόλλου για κάθε υποψηφιότητα τίθεται από τη Διεύθυνση Ανθρωπίνου Δυναμικού της 2<sup>ης</sup> Δ.Υ.ΠΕ., επί του κλειστού φακέλου.
- Μετά τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων, η Διεύθυνση Ανθρωπίνου Δυναμικού της 2<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 2<sup>ης</sup> 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.4044/2018 (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.» **περιγράφεται η διαδικασία ελέγχου των αιτήσεων, μοριοδότησης & βαθμολόγησης των υποψηφίων & της δομημένης συνέντευξης & τα κριτήρια συγκριτικής αξιολόγησης των υποψηφίων.**

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

**ΜΑΡΙΑ ΑΡΒΑΝΙΤΗ**