



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
**1<sup>η</sup> Υ.ΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ**  
**Γ.Ν.ΑΤΤΙΚΗΣ ΚΑΤ**  
**Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ**  
**ΥΠΟΔ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ**  
**ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ**  
**ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ**  
**Πληροφορίες: Α.Γκιόκα**  
**Ταχ.Δ/ση: Νίκης 2**  
**14561 - Κηφισιά**  
**Τηλ: 2132086628**  
**e-mail: pros4@kat-hosp.gr**

**ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ**

**ΚΗΦΙΣΙΑ 20/09/2017**  
**Α.Π.: 11375**

**ΘΕΜΑ: Προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών κλάδου ΕΣΥ**

### **ΑΠΟΦΑΣΗ – ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ**

Ο Διοικητής του Γενικού Νοσοκομείου Αττικής ΚΑΤ, έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των άρθρων 26 & 27 του ν.1397/1983 (ΦΕΚ 143/τ.Α/7-10-1983) «Εθνικό Σύστημα Υγείας».
2. Τις διατάξεις των άρθρων 65, 69 & 84 του ν.2071/1992 (ΦΕΚ 123/τ.Α/15-7-1992) «Εκσυγχρονισμός και Οργάνωση Συστήματος Υγείας».
3. Τις διατάξεις του ν.2519/1997 (ΦΕΚ 165/τ.Α/21-8-97) «Ανάπτυξη και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας, οργάνωση των υγειονομικών υπηρεσιών, ρυθμίσεις για το φάρμακο και άλλες διατάξεις».
4. Τις διατάξεις του ν.2716/1999 (ΦΕΚ 96/τ.Α/17-05-99) «Ανάπτυξη και εκσυγχρονισμός των υπηρεσιών ψυχικής υγείας και άλλες διατάξεις».
5. Τις διατάξεις του ν.2345/1995 (ΦΕΚ 213/τ.Α/12-10-95) «Οργανωμένες υπηρεσίες παροχής προστασίας από φορείς κοινωνικής πρόνοιας και άλλες διατάξεις».
6. Τις διατάξεις του ν.2737/1999 (ΦΕΚ 174/τ.Α/27-08-99) «Μεταμοσχεύσεις ανθρωπίνων ιστών και οργάνων και άλλες διατάξεις».
7. Τις διατάξεις του ν.2889/2001 (ΦΕΚ 37/τ.Α/02-03-01) «Βελτίωση και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις».
8. Τις διατάξεις του ν.2955/2001 (ΦΕΚ 256/τ.Α/02-11-01) «Προμήθειες Νοσοκομείων και λοιπών μονάδων υγείας των Πε.Σ.Υ. και άλλες διατάξεις».
9. Τις διατάξεις του ν.3106/2003 (ΦΕΚ 30/τ.Α/10-02-03) «Αναδιοργάνωση του Εθνικού Συστήματος Κοινωνικής Φροντίδας και άλλες διατάξεις».

- 10.Τις διατάξεις του ν.3172/2003 (ΦΕΚ 197/τ.Α/06-08-03) «Οργάνωση και εκσυγχρονισμός των Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας και άλλες διατάξεις».
- 11.Τις διατάξεις του ν.3204/2003 (ΦΕΚ 296/τ.Α/23-12-03) «Τροποποίηση και συμπλήρωση της νομοθεσίας για το Εθνικό Σύστημα Υγείας και ρυθμίσεις άλλων θεμάτων αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας».
12. Τις διατάξεις του ν.3252/2004 (ΦΕΚ 132/τ.Α/16-07-04) «Σύσταση Ένωσης Νοσηλευτών-Νοσηλευτριών Ελλάδος και άλλες διατάξεις».
- 13.Τις διατάξεις του ν.3329/2005 (ΦΕΚ 81/τ.Α/04-04-05) «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις», όπως τροποποιήθηκε, συμπληρώθηκε και ισχύει σήμερα με τον ν.3527/2007 (ΦΕΚ 25/τ.Α/09-02-07) «Κύρωση συμβάσεων υπέρ νομικών προσώπων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις».
- 14.Τις διατάξεις του ν.3370/2005 (ΦΕΚ 176/τ.Α/11-07-05) «Οργάνωση και λειτουργία των υπηρεσιών δημόσιας υγείας και λοιπές διατάξεις».
- 15.Τις διατάξεις του ν.3580/2007 (ΦΕΚ 134/τ.Α/18-06-07) «Προμήθειες φορέων εποπτευμένων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις».
- 16.Τις διατάξεις του ν.3754/2009 (ΦΕΚ 43/τ.Α/11-03-09) «Ρύθμιση όρων απασχόλησης των νοσοκομειακών ιατρών του Ε.Σ.Υ., σύμφωνα με το Π.Δ. 76/2005 και άλλες διατάξεις».
- 17.Τις διατάξεις του άρθρου 35 και άρθρου 36 του ν.4368/16 (ΦΕΚ 21/τ.Α'/21-02-16) «Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις».
- 18.Τον Οργανισμό του Γενικού Νοσοκομείου Αττικής ΚΑΤ (ΦΕΚ 3485/τ. Β'/31-12-2012).
- 19.Την αρ. ΔΥ13α/οικ.39832/4-12-1997 Υ.Α (ΦΕΚ 1088/τ.Β/9-12-97) «Ιεράρχηση κριτηρίων κρίσης και συγκριτικής αξιολόγησης υποψηφίων για θέσεις του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ.».
- 20.Την αρ. πρωτ. Α2α/ΓΠ οικ 22211/22-03-2016 (ΦΕΚ 794/Β/23-3-16) Υπουργική Απόφαση «Διαδικασία και τρόπος προκήρυξης θέσεων ιατρών ΕΣΥ και προθεσμία και τρόπος υποβολής δικαιολογητικών».
- 21.Το με αρ.πρωτ. Α2α/ΓΠ οικ.37742/26-05-2016 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας «Διευκρινήσεις σχετικά με υποβολή ξενόγλωσσων δικαιολογητικών για θέσεις ιατρών κλάδου ΕΣΥ».
- 22.Την με αρ. Α2α/Γ.Π./53623/12-07-2017 Υπουργική Απόφαση με θέμα «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου ΕΣΥ».
- 23.Την με αρ.Α2α/Γ.Π./65272/25-08-2017 Υπουργική Απόφαση με θέμα «Τροποποίηση της υπ'αριθμ.πρωτ. Α2α/Γ.Π./53623/12-07-2017 απόφασης έγκρισης για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου ΕΣΥ».

#### ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Την προκήρυξη για την πλήρωση πέντε (5) θέσεων ειδικευμένων ιατρών επί τηθεία του κλάδου ΕΣΥ **στο βαθμό του Επιμελητή Β΄** ειδικότητας **Παθολογίας ή Καρδιολογίας ή Αναισθησιολογίας ή Πνευμονολογίας – Φυματιολογίας ή Χειρουργικής για την Μονάδα Εντατικής Θεραπείας.**

**A. Για την παραπάνω θέση γίνονται δεκτοί ως υποψήφιοι όσοι έχουν:**

- α) Ελληνική Ιθαγένεια, πλην όσων προέρχονται από Κράτη Μέλη της Ε.Ε.
- β) Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
- γ) Τίτλο αντίστοιχης με την θέση ιατρικής ειδικότητας.
- δ) Ηλικία που να μην υπερβαίνει το 50<sup>ο</sup> έτος.

**B. Οι ενδιαφερόμενοι πρέπει να υποβάλουν εις τριπλούν τα εξής δικαιολογητικά:**

1. Αίτηση – δήλωση σε ειδικό έντυπο το οποίο βρίσκεται αναρτημένο στον ιστότοπο του Υπουργείου Υγείας ([www.moh.gov.gr](http://www.moh.gov.gr)), στον ιστότοπο των Δ.Υ.Πε και των νοσοκομείων ή χορηγείται από το Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού του ΓΝ Αττικής ΚΑΤ. Η αίτηση – δήλωση συμπληρώνεται με ακρίβεια και σε όλα τα στοιχεία που περιλαμβάνει. Αιτήσεις σε άλλο έντυπο ή αιτήσεις στις οποίες δεν έχουν συμπληρωθεί όλα τα απαιτούμενα στοιχεία, δεν γίνονται δεκτές.
2. Φωτοαντίγραφο πτυχίου. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης απαιτείται και φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης. Σε περίπτωση πτυχίων από χώρες εκτός της Ευρωπαϊκής Ένωσης, απαιτείται φωτοαντίγραφο του ξενόγλωσσου πτυχίου, φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης και φωτοαντίγραφο της απόφασης ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ.
3. Φωτοαντίγραφο απόφασης άδειας άσκησης ιατρικού ή οδοντιατρικού επαγγέλματος.
4. Φωτοαντίγραφο απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας.
5. Βεβαίωση του οικείου Ιατρικού Συλλόγου στην οποία να βεβαιώνεται ο συνολικός χρόνος άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος, η ασκούμενη ειδικότητα και ο συνολικός χρόνος άσκησης της.
6. Πιστοποιητικό γέννησης ή φωτοαντίγραφο του δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή φωτοαντίγραφο διαβατηρίου όταν πρόκειται για πολίτη κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης.
7. Βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου ή βεβαίωση νόμιμης απαλλαγής, όπου είναι απαραίτητη.
8. Υπεύθυνη δήλωση του υποψήφιου για διορισμό ιατρού, στην οποία να αναφέρονται τα εξής:
  - (α) ότι δεν έχει αρνηθεί διορισμό σε θέση κλάδου ιατρών ΕΣΥ ή σε αντίθετη περίπτωση, ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας.
  - (β) ότι δεν έχει παραιτηθεί από θέση του κλάδου ιατρών ΕΣΥ πριν από την συμπλήρωση δύο (2) χρόνων από το διορισμό του ή σε αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την ημερομηνία παραίτησης του.
  - (γ) ότι έχει συμπληρώσει δύο (2) χρόνια συνεχούς υπηρεσίας σε ομοιόβαθμη με την κρινόμενη θέση εάν είναι ήδη ιατρός ΕΣΥ.
9. Για τις θέσεις που θα προκηρυχθούν μέχρι 31/12/2017, υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου για διορισμό ιατρού, στην οποία να αναφέρεται ότι δεν υπηρετεί στο ΕΣΥ ή ότι έχει υποβάλλει παραίτηση από την 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 εκάστοτε προκήρυξης.

10. Βιογραφικό σημείωμα στο οποίο να αναγράφονται περιληπτικά τα ουσιαστικά προσόντα του υποψηφίου και ιδιαίτερα εκείνα που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 8 του άρθρου 37 του ν. 2519/1997 (ΦΕΚ 165Α'). Εκτός από αυτά ο υποψήφιος μπορεί να συμπληρώσει το βιογραφικό σημείωμα με κάθε στοιχείο που κατά την κρίση του αποτελεί ουσιαστικό κριτήριο για την κρίση και αξιολόγηση του από το Συμβούλιο Κρίσης.
11. Για την απόδειξη των ουσιαστικών προσόντων που αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα, απαιτείται η υποβολή επίσημων πιστοποιητικών ή βεβαιώσεων.
12. Οι επιστημονικές εργασίες αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα του υποψηφίου περιληπτικά. Ανάπτυξη δημοσιευμένων επιστημονικών εργασιών και επιστημονικά περιοδικά στα οποία έχουν δημοσιευθεί τέτοιες εργασίες, υποβάλλονται κατά την κρίση του υποψηφίου. Επιστημονικές εργασίες γραμμένες σε ξένη γλώσσα πρέπει να υποβάλλονται και μεταφρασμένες στην ελληνική γλώσσα.
13. Οι πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης πρέπει να υποβάλλουν βεβαίωση γνώσης της ελληνικής γλώσσας, η οποία χορηγείται μετά από εξετάσεις ενώπιον της αρμόδιας επιτροπής του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕ.Σ.Υ.) κατά τα οριζόμενα στην Δ/10424/31-3-1993 (ΦΕΚ 263 Β') υπουργική απόφαση. Για τους ιατρούς που είναι απόφοιτοι Ελληνικού Πανεπιστημίου ή έχουν αποκτήσει τίτλο ειδικότητας στην Ελλάδα, δεν απαιτείται βεβαίωση γνώσης της ελληνικής γλώσσας.
14. Ειδικές προϋποθέσεις ή κωλύματα που αναφέρονται ρητά στην προκήρυξη αποδεικνύονται με την κατάθεση σχετικών πιστοποιητικών, βεβαιώσεων ή υπεύθυνων δηλώσεων που θα περιγράφονται στην ίδια την προκήρυξη.
15. 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 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 και σύμφωνα με τα οριζόμενα στις υπ' 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 Εσωτερικών & Διοικητικής Ανασυγκρότησης, γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά ευκρινή φωτοαντίγραφα ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών, υπό την προϋπόθεση ότι τα έγγραφα αυτά έχουν επικυρωθεί πρωτίστως από δικηγόρο.

### **Γ. Προθεσμία Υποβολής Αιτήσεων**

Η Αίτηση – Δήλωση με όλα τα δικαιολογητικά, υποβάλλεται στο Τμήμα Γραμματείας (Πρωτόκολλο) του Γ.Ν. Αττικής ΚΑΤ εις **τριπλούν, εντός αποκλειστικής προθεσμίας είκοσι (20) ημερών, ήτοι από 21/09/2017 έως 10/10/2017** κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες.

Αιτήσεις – Δηλώσεις μαζί με τα δικαιολογητικά, μπορούν να υποβάλλονται και ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή ή με εταιρεία ταχυμεταφοράς μέσα στην ορισθείσα προθεσμία, στο Τμήμα Γραμματείας (Πρωτόκολλο) του Νοσοκομείου, στη διεύθυνση **Γ.Ν. Αττικής ΚΑΤ, Νίκης 2, ΤΚ 145 61 Κηφισιά, Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού, «Αίτηση – Δήλωση συμμετοχής στην επιλογή πρόσληψης ειδικευμένων ιατρών ΕΣΥ».**

Για τις αιτήσεις αυτές η ημερομηνία υποβολής προκύπτει είτε από την σφραγίδα του ταχυδρομείου είτε από το αποδεικτικό παράδοσης στην εταιρεία ταχυμεταφοράς.

**Αιτήσεις – Δηλώσεις που υποβάλλονται μετά την λήξη της προθεσμίας, δεν γίνονται δεκτές.**

Δ. Η Απόφαση Προκήρυξης θα αναρτηθεί στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ σύμφωνα με τις διατάξεις του ν.3861/2010 (ΦΕΚ 112Α΄) και κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και στους κατά τόπους Ιατρικούς Συλλόγους ενώ αποστέλλεται και στην 1<sup>η</sup> ΔΥΠΕ Αττικής προκειμένου να αναρτηθεί στον ιστότοπό της.

Η Προκήρυξη, το Έντυπο της Αίτησης-Δήλωσης καθώς και τα έντυπα των Υπεύθυνων Δηλώσεων που θα πρέπει να συμπληρώσουν οι ενδιαφερόμενοι βρίσκονται αναρτημένα στον ιστότοπό του Νοσοκομείου : [www.kat-hosp.gr](http://www.kat-hosp.gr)

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να λαμβάνουν κάθε συμπληρωματική πληροφορία από το Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού του Νοσοκομείου, στο τηλέφωνο 2132086628.

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ**  
**ΝΙΚ. ΚΟΝΤΟΔΗΜΟΠΟΥΛΟΣ**

**ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:**

1. Υπουργείο Υγείας- Τμήμα Ιατρών ΕΣΥ  
Αριστοτέλους 17, ΤΚ 10187 Αθήνα
2. 1<sup>η</sup> Υ.ΠΕ Αττικής  
Ζαχάρωφ 3, ΤΚ 115 21 Αθήνα
3. Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος  
Πλουτάρχου 3, ΤΚ 10675 Αθήνα
4. Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών  
Σεβαστουπόλεως 113, ΤΚ 11526 Αθήνα

**ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:**

1. Γραφείο Διοίκησης
2. Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας
3. Επιστημονικό Συμβούλιο
4. ΜΕΘ
5. Τμήμα Γραμματείας
6. Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού