



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
1^η Υ.ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ
Γ.Ο.Ν.Κ. «ΟΙ ΑΓΙΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ»

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ
ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧ. ΑΝΘΡΩΠ. ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

Ταχ. Δ/ση: Τιμίου Σταυρού και Νουφάρων 14
14564 Καλυφτάκη, Κηφισιά
Πληροφορίες: Ε. Πέτρου
ΤΗΛ. 210 3501520
Email: dept.humanres@gonkhosp.gr

ΑΠΟΦΑΣΗ-ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ

Η Διοικήτρια του Γενικού Ογκολογικού Νοσοκομείου Κηφισιάς «ΟΙ ΑΓΙΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ» έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:
 - α. της παρ. 1 του άρθρου 69 του Ν.2071/15.7.1992 (Α'123) όπως αντικαταστάθηκε με τις διατάξεις της παρ.1 του άρθρου 35 του Ν.4368/21.2.2016 (Α'21)
 - β. της παρ. 10 του άρθρου 69 του Ν.2071/15.7.1992 (Α'123)
 - γ. της παρ.16 του άρθρου 8 του Ν.3868/3.8.2010 (Α'129)
 - δ. του άρθρου 8 του Ν.4498/16.11.2017 (Α'172) όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με το άρθρο ένατο του Ν.4517/8.2.2018 (Α'22)
 - ε. του άρθρου 107 του Ν. 4583/18.12.2018 (Α' 212)
 - στ. του Π.Δ. 63/2005 (Α'98) «Κωδικοποίηση της νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα Κυβερνητικά όργανα», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
 - ζ. του Π.Δ. 73/2015 (Α'116) «Διορισμός Αντιπροέδρου της Κυβέρνησης, Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών». ε. του Π.Δ. 121/2017 (Α'148) «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας»
2. Την αριθ. Υ25/2015 (ΦΕΚ Β/6-10-2015) Απόφαση του Πρωθυπουργού «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Αναπληρωτή Υπουργό Υγείας Παύλο Πολάκη».
3. Την αριθ. Γ4α/Γ.Π.οικ.4044/17.1.2018 (ΦΕΚ Β'116/23-1-2018) Απόφαση του Υπουργού Υγείας και του Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας (ΑΔΑ:6ΔΔΙ465ΦΥΟ-Ν70) με θέμα «Καθορισμός κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου Ιατρών και Οδοντιάτρων ΕΣΥ», η οποία τροποποιήθηκε με την υπ'αριθ. Γ4α/Γ.Π.οικ.13274/13.2.2018 (ΦΕΚ Β'548/21-2-2018) (ΑΔΑ:6ΚΖΓ465ΦΥΟ-ΕΙΣ) όμοια.

4. Την αριθ. Γ4α/Γ.Π.οικ.13273/13-02-2018 Απόφαση του Υπουργού και Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας με θέμα «Διαδικασία και τρόπος προκήρυξης θέσεων ιατρών ΕΣΥ» όπου αναφέρεται στο άρθρο 1: «... Σε περίπτωση που οι θέσεις έχουν συσταθεί για συγκεκριμένα τμήματα ή ειδική μονάδα, τότε στην απόφαση έγκρισης αναφέρεται και το τμήμα ή η ειδική μονάδα στην οποία ανήκουν.»
5. Την αριθ. Γ4α/Γ.Π.οικ.20585/9-3-2018 εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας με θέμα «διαδικασία προκήρυξης και υποβολής υποψηφιότητας για την πλήρωση θέσεων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ.» (ΑΔΑ:ΩΝ2Φ465ΦΥΟ-1ΘΖ).
6. Την αριθ. Γ4α/Γ.Π.οικ.23273/19-3-2018 συμπληρωματική εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας με θέμα «Διαδικασία προκήρυξης υποβολής υποψηφιότητας για την πλήρωση θέσεων Ιατρών και Οδοντιάτρων κλάδου Ε.Σ.Υ.» (ΑΔΑ:94Α0465ΦΥΟ-Θ3Χ)
7. Το αριθ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π.οικ.23727/20-3-2018 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας με θέμα «Διευκρινίσεις σχετικά με την υποβολή υποψηφιότητας ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. σε νέα προκήρυξη.» (ΑΔΑ:ΩΚΑΙ465ΦΥΟ-ΧΩ6)
8. Την αριθ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π.οικ.45131/12-6-2018 - Τροποποίηση απόφασης του Υπουργείου Υγείας με θέμα «Καθορισμός κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ. »
9. Το αριθ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π.οικ.31245/20-4-2018 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας με θέμα «Διευκρινίσεις σχετικά με τη δυνατότητα διόρθωσης της αίτησης υποβολής υποψηφιότητας ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. σε νέα προκήρυξη».
10. Το αριθ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π.οικ.48031/21-6-2018 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας με θέμα «Διευκρινίσεις σχετικά με τη διαδικασία, τον τρόπο προκήρυξης και την διαδικασία υποβολής αίτησης υποψηφιότητας για θέσεις ειδικευμένων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ.» (ΑΔΑ: 6Δ6Ψ465ΦΥΟ-ΔΓ1)
11. Την αριθ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π./36305/17-5-2019 απόφαση έγκρισης του Υπουργού Υγείας και του Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας με θέμα «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ.»
12. Τον Οργανισμό του Νοσοκομείου (υπ' αρ. Υ4α/20074/15-2-2013 Υπουργική Απόφαση, ΦΕΚ 557/Β'/11-3-2013), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, στον οποίο περιλαμβάνεται το «Ορθοπεδικό Τμήμα» του Γ.Ο.Ν.Κ. «ΟΙ ΑΓΙΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ».
13. Την υπ' αριθ. Υ4α/οικ.77292/14-08-2013 (ΦΕΚ 2090/Β'/2013) Απόφαση του Υπουργού Υγείας με την οποία μεταφέρονται Τμήματα και θέσεις προσωπικού, από το Παράρτημα του Γ.Ν.Α «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ – ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ» στο Γ.Ο.Ν.Κ. «ΟΙ ΑΓΙΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ», μεταξύ άλλων και το «Τμήμα Ορθοπεδικής Κλινικής».
14. Την υπ' αριθ. 34961/19-05-2016 απόφαση του Υπουργού και Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας σχετικά με Διορισμό Διοικητή στο Γενικό Ογκολογικό Νοσοκομείο Κηφισιάς «ΟΙ ΑΓΙΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ», αρμοδιότητας 1ης ΥΠΕ Αττικής, που δημοσιεύθηκε στο ΦΕΚ 256/τ. Υ.Ο.Δ.Δ/20-05-2016.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ε Ι

Την προκήρυξη για την πλήρωση θέσεων ειδικευμένων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ για το Γενικό Ογκολογικό Νοσοκομείο Κηφισιάς «ΟΙ ΑΓΙΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ» ως ακολούθως:

1. Μία (1) θέση Διευθυντή Χειρουργικής
2. Μία (1) θέση Διευθυντή Ορθοπεδικής (για το Ορθοπεδικό Τμήμα του Γ.Ο.Ν.Κ. «ΟΙ ΑΓΙΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ»)
3. Μία (1) θέση Επιμελητή Β' Ορθοπεδικής (για το Ορθοπεδικό Τμήμα του Γ.Ο.Ν.Κ. «ΟΙ ΑΓΙΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ»)
4. Μία (1) θέση Διευθυντή Αιματολογίας
5. Δύο (2) θέσεις Επιμελητή Β' Παθολογικής Ογκολογίας
6. Μία (1) θέση Επιμελητή Β' Παθολογίας
7. Μία (1) θέση Επιμελητή Β' Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας
8. Μία (1) θέση Επιμελητή Β' Μαιευτικής – Γυναικολογίας
9. Μία (1) θέση Επιμελητή Β' Ακτινοδιαγνωστικής

Για τις παραπάνω θέσεις γίνονται δεκτοί ως υποψήφιοι όσοι έχουν:

- α. Ελληνική Ιθαγένεια, καθώς και όσοι προέρχονται από Κράτη Μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης
- β. Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος
- γ. Τίτλο αντίστοιχης με τη θέση ιατρικής ειδικότητας
- δ. Ελάχιστο χρόνο άσκησης της απαιτούμενης ιατρικής ειδικότητας: - για τον βαθμό Επιμελητή Β, η κατοχή του τίτλου ειδικότητας, - για τον βαθμό Επιμελητή Α, η άσκηση ειδικότητας για δύο (2) τουλάχιστον χρόνια και - για τον βαθμό Διευθυντή, η άσκηση ειδικότητας για τέσσερα (4) τουλάχιστον χρόνια.

Α Π Α Ι Τ Ο Υ Μ Ε Ν Α Δ Ι Κ Α Ι Ο Λ Ο Γ Η Τ Ι Κ Α

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 πτυχίου. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται φωτοαντίγραφο του πτυχίου, φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης και φωτοαντίγραφο της απόφασης ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ, όπου απαιτείται.
4. Φωτοαντίγραφο απόφασης άδειας άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
5. Φωτοαντίγραφο απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας.
6. Βεβαίωση του οικείου Ιατρικού Συλλόγου στην οποία να βεβαιώνεται ο συνολικός χρόνος άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος, η ασκούμενη ειδικότητα και 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 και 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 Ανθρώπινου Δυναμικού Νομικών Προσώπων του Υπουργείου Υγείας.
9. Υπεύθυνη δήλωση του υποψήφιου για διορισμό ιατρού, στην οποία να αναφέρονται τα εξής:
 - (α) 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,
 - (β) ότι δεν έχει παραιτηθεί από θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. πριν από τη συμπλήρωση δυο (2) χρόνων από το διορισμό του ή σε αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την ημερομηνία παραίτησής του,
 - (γ) ότι είναι ιατρός του Ε.Σ.Υ., διεκδικεί ομοιόβαθμη θέση με αυτή που κατέχει και έχει συμπληρώσει δυο (2) χρόνια συνεχούς υπηρεσίας στη θέση του
 - (δ) υπεύθυνη δήλωση του υποψήφιου για θέσεις Επιμελητών Α' και Επιμελητών Β' που θα προκηρυχθούν μέχρι 31-12-2019, στην οποία να αναφέρεται ότι δεν υπηρετεί στο Ε.Σ.Υ. ή ότι έχει υποβάλει παραίτηση από τη θέση ιατρού κλάδου Ε.Σ.Υ. 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.

Ο ανωτέρω περιορισμός δεν ισχύει για τους γιατρούς που θα διεκδικήσουν θέσεις σε βαθμό Διευθυντή, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 107 του ν. 4583/2018.
 - ε) 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)
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. 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.
12. Οι πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης πρέπει να υποβάλουν πιστοποιητικό ελληνομάθειας επιπέδου Β2 από το Κέντρο Ελληνικής Γλώσσας

του Υπουργείου Παιδείας, Έρευνας και Θρησκευμάτων, ή από το Διδασκαλείο Νέας Ελληνικής Γλώσσας του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, ή από το σχολείο Νέας Ελληνικής Γλώσσας του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης. Δεκτές γίνονται επίσης βεβαιώσεις ελληνικής γλώσσας, οι οποίες έχουν χορηγηθεί μετά από εξετάσεις ενώπιον της αρμόδιας επιτροπής του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕ.Σ.Υ.). Για τους γιατρούς που είναι απόφοιτοι δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης στην Ελλάδα, ή απόφοιτοι Ελληνικού Πανεπιστημίου, ή διαθέτουν απόφαση ισοτιμίας και 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 υποβάλουν τα πιστοποιητικά ή τις βεβαιώσεις τα οποία αναφέρονται ρητά στην προκήρυξη, άλλως η υποψηφιότητα κρίνεται μη αποδεκτή.

Όλα τα ξενόγλωσσα πτυχία και 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 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 και Διοικητικής Ανασυγκρότησης, γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά ευκρινή φωτοαντίγραφα ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών, υπό την προϋπόθεση ότι τα έγγραφα αυτά έχουν επικυρωθεί πρωτίστως από δικηγόρο.

Η απόφαση προκήρυξης αναρτάται στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ, σύμφωνα με τις διατάξεις του ν.3861/2010 (Α'112) και κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και στους κατά τόπους Ιατρικούς Συλλόγους. Με ευθύνη της οικείας Δ.Υ.ΠΕ. αναρτώνται στον ιστότοπό της, εκτός από τις προκηρύξεις των μονάδων της και οι προκηρύξεις των Νοσοκομείων που υπάγονται στην αρμοδιότητά της.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΩΝ

Η αίτηση – δήλωση υποψηφιότητας υποβάλλεται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydoctors.moh.gov.gr, με τη 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 αρχίζει στις 11/06/2019 ώρα 12.00 και λήγει **την 01/07/2019 ώρα 12.00.**

Μέχρι την ημερομηνία λήξης της ηλεκτρονικής υποβολής της αίτησης υποψηφιότητας, ο υποψήφιος πρέπει να καταθέσει στη Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού της 1ης Υ.ΠΕ

ΑΤΤΙΚΗΣ, αυτοπροσώπως ή με εξουσιοδοτημένο από αυτόν πρόσωπο ή να αποστείλει ταχυδρομικά, είτε με συστημένη επιστολή είτε με εταιρεία ταχυμεταφοράς, σε έντυπη μορφή τα δικαιολογητικά και εκτυπωμένο και υπογεγραμμένο αντίγραφο της υποβληθείσας ηλεκτρονικά αίτησης σε κλειστό φάκελο στον οποίο θα αναγράφεται η θέση για την οποία υποβάλλει υποψηφιότητα. Ο υποψήφιος που υποβάλλει υποψηφιότητα σε διαφορετικό Συμβούλιο, καταθέτει ισάριθμους με τις θέσεις που διεκδικεί φακέλους δικαιολογητικών με εκτυπωμένο και υπογεγραμμένο αντίγραφο της υποβληθείσας ηλεκτρονικά αίτησης σε κάθε φάκελο.

Στην περίπτωση της ταχυδρομικής αποστολής των εγγράφων, για το εμπρόθεσμο της κατάθεσης λαμβάνεται υπόψη η ημερομηνία παράδοσής τους για αποστολή και όχι η ημερομηνία παραλαβής από την παραπάνω αρμόδια υπηρεσία.

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ
ΜΑΡΙΑ ΧΑΡΙΤΟΥ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

- Υπουργείο Υγείας, Διεύθυνση Ανθρωπίνων Πόρων Ν.Π., Τμήμα Ιατρών ΕΣΥ
- Διοίκηση 1ης ΥΠΕ Αττικής, Τμήμα Διαχείρισης Ανθρωπίνων Πόρων
- Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο, Πλουτάρχου 3, 10675
- Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών, Σεβαστουπόλεως 113, τκ.11526

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

1. Γρ. Διοικήτριας
2. Δ/ντρια Ι.Υ.
3. Πρόεδρο Επιστ. Συμβουλίου
4. Δ/ντή Παθ. Τομέα
5. Δ/ντή Χειρ. Τομέα
6. Δ/ντρα Εργαστ. Τομέα
7. Δ/ντή Τ.Ε.Π.
8. 6. Δ/ντή Δ.Υ.
9. Τμ. Διαχ. Ανθρ/νου Δυναμικού
10. Τμ. Γραμματείας (Πίνακας Ανακοινώσεων)
11. Τμ. Πληροφορικής (Για ανάρτηση στον ιστότοπο του Νοσοκομείου)