



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
2^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ (Υ.ΠΕ.) ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ – ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΙΚΑΡΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
Τμήμα Οικονομικού και Διαχείρισης
Ανθρώπινου Δυναμικού
Ταχυδρομική Δ/νση: Άγιος Κήρυκος Ικαρίας
Τ.Κ.: 83300
Πληροφορίες: Μ. ΖΗΚΟΥΔΗ
Τηλέφωνο: 2275350212
Τηλεομοιοτυπία (fax): 2275022477
Ηλεκτρονική Δ/νση (e-mail): gni.ikarias@gmail.com

Άγιος Κήρυκος, 09-02-2021
Αριθμός Απόφασης : 40

**Απόφαση προκήρυξης θέσεων κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ.
του Γ.Ν. - Κ.Υ. Ικαρίας**

Λαμβάνοντας υπόψη

Α. Τις διατάξεις:

1. Του άρθρου 26 του Ν.1397/83 (ΦΕΚ 143/Α') όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο τέταρτο του Ν.4528/18 (ΦΕΚ 50/Α').
2. Του άρθρου 43 του Ν. 1759/1988 (ΦΕΚ /Α'/50) όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του άρθρου 29 του Ν. 4461/2017 (ΦΕΚ /Α'/38).
3. Του άρθρου 69 παρ.1 του Ν.2071/92 (ΦΕΚ 123/Α') όπως αντικαταστάθηκαν με το άρθρο 35 παρ.1 του Ν.4368/2016 (ΦΕΚ 21/Α').
4. Του άρθρου 4 του Ν.3754/2009(ΦΕΚ 43/Α').
5. Του Οργανισμού του Γ.Ν. - Κ.Υ. Ικαρίας (ΦΕΚ 1150/Β'/10-04-2012), όπως τροποποιήθηκε με το ΦΕΚ 1289/Β'/28-05-2013 και το ΦΕΚ 3437/Β'/2017 και το ΦΕΚ 5261/Β'/23-11-2018 και ισχύει.
6. Του άρθρου 18 του Ν. 4213/9-12-2013 (ΦΕΚ 261/τ.Α'), σχετικά με επαναφορά του Γ.Ν. – Κ.Υ. Ικαρίας σε καθεστώς διασύνδεσης με το Γ.Ν. Σάμου «Άγιος Παντελεήμων», με θέμα «Προσαρμογή της εθνικής νομοθεσίας στις διατάξεις της Οδηγίας 2011/24/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 9ης Μαρτίου 2011 περί εφαρμογής των

δικαιωμάτων των ασθενών στο πλαίσιο της διασυννοριακής υγειονομικής περίθαλψης (188/45/4.4.2011) και άλλες διατάξεις».

7. Των διατάξεων του άρθρου 35 παρ.4 του Ν.4368/2016 (ΦΕΚ 21/Α') όπως έχει συμπληρωθεί με το άρθρο 36 του Ν.4486/2017 (ΦΕΚ 115/Α').
8. Των άρθρων 165 & 168 του Ν. 4600/2019 (ΦΕΚ/Α'/43).
9. Των άρθρων 7 και 8 του Ν.4498/2017 (ΦΕΚ 172/Α') όπως αντικαταστάθηκαν και ισχύουν με τα άρθρα 3 και 4 του Ν.4647/2019 (ΦΕΚ 204/Α') αντίστοιχα.
10. Των άρθρων 165 και 168 του Ν.4600/2019 (ΦΕΚ 43/Α').
11. Του άρθρου 3 του Ν. 4655/2020 (ΦΕΚ /16/τ. Α').
12. Την ΔΙΠΑΑΔ/Φ. ΕΓΚΡ./162/οικ.19437/16-10-2020 Π.Υ.Σ.
13. Του άρθρου 25, του κεφ.Δ του Β Μέρους του Ν.4771/2021(Α/16).
14. Της υπ.αρ.Γ4α/Γ.Π.οικ.7328/5-2-2020 Απόφασης του Υφυπουργού Υγείας «Διαδικασία προκήρυξης θέσεων ιατρών και οδοντιάτρων ΕΣΥ» (ΦΕΚ 319/Β'/6-2-2020).
15. Της υπ.αρ.Γ4α/Γ.Π.οικ.7330/5-2-2020 Απόφασης του Υφυπουργού Υγείας «Καθορισμός κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.» (ΦΕΚ 320/Β'/6-2-2020).
16. Της υπ' αρ. Γ4α/Γ.Π.5333 /05-702-2021 Υπουργικής Απόφασης «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών και οδοντιάτρων του κλάδου Ε.Σ.Υ.».

Β. Τα σχετικά με:

1. Την Υπουργική Απόφαση με αριθμό Υ4α/ΟΙΚ84627/28-7-2011, που έχει δημοσιευθεί στο ΦΕΚ 1681/τ.Α' σχετικά με τη Διασύνδεση των Νοσοκομείων Γ.Ν Σάμου «Άγιος Παντελεήμων» και Γ.Ν. - Κ.Υ. Ικαρίας και ο καθορισμός του τρόπου διασύνδεσής τους και λειτουργίας τους.
2. Την Υπουργική Απόφαση με αριθμό Υ4α/οικ. 123814/31-12-2012 που έχει δημοσιευθεί στο ΦΕΚ 3486/τ.Β' με θέμα «Ενοποιημένος Οργανισμός του Γενικού Νοσοκομείου Σάμου «Αγ. Παντελεήμων» και του Γ. Ν. – Κ.Υ. Ικαρίας».
3. Την υπ' αριθμό Γ4β/Γ.Π.οικ. 118/2-01-2020 Απόφαση του Υπουργού Υγείας, περί διορισμού του κ. Στεφανή Νικολάου του Αριστοδήμου (ΦΕΚ 03/ΥΟΔΔ/07-01-2020), ως κοινό Διοικητή των διασυνδεόμενων Γ.Ν. Σάμου «Άγιος Παντελεήμων» και Γ. Ν. – Κ.Υ. Ικαρίας.
4. Την υπ' αριθμό Γ4β/Γ.Π.οικ. 1115/9-01-2020 Απόφαση του Υπουργού Υγείας, περί διορισμού του κ. Γλαρού Γεώργιου του Νικολάου (ΦΕΚ 10/ΥΟΔΔ/13-01-2020), ως Αναπληρωτή Διοικητή στο διασυνδεόμενο Γενικό Νοσοκομείο – Κ.Υ. Ικαρίας.
5. Την υπ' αριθμό 05/21-01-2020 πράξη του Κοινού Διοικητή του Γενικού Νοσοκομείου Σάμου,

περί μεταβίβασης αρμοδιοτήτων στον Αναπληρωτή Διοικητή του Γ.Ν. - Κ.Υ. Ικαρίας, με ΑΔΑ:ΨΤΤ746907Ξ-Υ92.

6. Η υπ' αριθμό 1^η/20-01-2021 (Θέμα 9) Απόφαση Δ.Σ. των διασυνδεόμενων Νοσοκομείων α) Γ.Ν. Σάμου «Αγ. Παντελεήμων» και β) Γ.Ν. - Κ.Υ. Ικαρίας, σχετικά με Υποβολή αιτήματος έγκρισης προκήρυξης θέσης κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. ειδικότητας Νευρολογίας του Γ.Ν. - Κ.Υ. Ικαρίας» (ΑΔΑ: ΨΝΧΤ46907Ξ-ΘΝΜ).
7. Η υπ' αριθμό 1^η/20-01-2021 (Θέμα 10) Απόφαση Δ.Σ. των διασυνδεόμενων Νοσοκομείων α) Γ.Ν. Σάμου «Αγ. Παντελεήμων» και β) Γ.Ν. - Κ.Υ. Ικαρίας, σχετικά με Υποβολή αιτήματος έγκρισης προκήρυξης θέσης κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. ειδικότητας Ακτινοδιαγνωστικής του Γ.Ν. - Κ.Υ. Ικαρίας» (ΑΔΑ: 6Ρ7Χ46907Ξ-7ΞΘ).
8. Η υπ' αριθμό 2^η/22-01-2021 (Θέμα 2) Απόφαση Δ.Σ. των διασυνδεόμενων Νοσοκομείων α) Γ.Ν. Σάμου «Αγ. Παντελεήμων» και β) Γ.Ν. - Κ.Υ. Ικαρίας, σχετικά με Υποβολή αιτήματος έγκρισης προκήρυξης θέσης κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. ειδικότητας Εσωτερικής Παθολογίας του Γ.Ν. - Κ.Υ. Ικαρίας» (ΑΔΑ: 6ΥΣΒ46907Ξ-ΔΘΑ).

Αποφασίζουμε

Την έκδοση απόφασης προκήρυξης των παρακάτω επί θητεία θέσεων ειδικευμένων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. του Γ.Ν. – Κ.Υ. Ικαρίας ως εξής:

Α/Α	ΦΟΡΕΑΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΒΑΘΜΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ
1	Γ.Ν - Κ.Υ. ΙΚΑΡΙΑΣ	ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ	ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ	1
2	Γ.Ν - Κ.Υ. ΙΚΑΡΙΑΣ	ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α΄	1
3	Γ.Ν - Κ.Υ. ΙΚΑΡΙΑΣ	ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α΄	1

ΑΡΘΡΟ 1: ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

Για τις παραπάνω θέσεις 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.

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 pdf ή jpg του πτυχίου. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται το πτυχίο με τη σφραγίδα της Χάγης, η επίσημη μετάφρασή του και η απόφαση ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ, όπου απαιτείται. Όλα τα προαναφερόμενα θα πρέπει να υποβληθούν σε μορφή αρχείου/ων pdf ή jpg.
3. Αρχείο pdf ή jpg με την απόφαση άδειας άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
4. Αρχείο pdf ή jpg της απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας. Για την κατάληψη θέσης Ιατρού Ε.Σ.Υ. απαιτείται: 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.
5. Αρχείο pdf ή jpg με πρόσφατη 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. Αρχείο pdf ή jpg του Πιστοποιητικού γέννησης ή του δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου. Όταν πρόκειται για πολίτη κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης απαιτείται και επίσημη μετάφραση των δικαιολογητικών αυτών.
7. Είναι υποχρεωτική η υποβολή αρχείου pdf ή jpg με υπογεγραμμένη υπεύθυνη δήλωση του υποψήφιου για διορισμό ιατρού, στην οποία να αναφέρονται τα εξής:
Για θέσεις Διευθυντών:
(α) υπηρετώ σε θέση ειδικευμένου ιατρού κλάδου Ε.Σ.Υ. με βαθμό επιμελητή Α' ή Β'.
(β) υπηρετώ σε θέση ειδικευμένου ιατρού κλάδου Ε.Σ.Υ. με βαθμό Διευθυντή και έχει παρέλθει εξαετία από τη λήψη του βαθμού.
(γ) δεν έχω παραιτηθεί από θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. πριν από τη συμπλήρωση δύο (2) χρόνων από το διορισμό μου ή σε αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την ημερομηνία παραίτησής μου.
(δ) 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.
8. Αρχείο pdf ή jpg βιογραφικού σημειώματος του υποψήφιου για διορισμό ιατρού. 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 του καθορισμού των κριτηρίων και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.

9. Οι επιστημονικές εργασίες αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα του υποψηφίου περιληπτικά. Αρχεία pdf ή jpg με το Εξώφυλλο και σελίδα βιβλίου περιλήψεων ή δημοσιευμένων άρθρων θα πρέπει να υποβληθούν σύμφωνα με το πλήθος που θα δηλωθούν, όπως ορίζονται στη σχετική απόφαση των κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, ώστε να λάβει ο υποψήφιος για διορισμό ιατρός τα αντίστοιχα μόρια.

10. Οι πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης πρέπει να υποβάλλουν Αρχείο pdf ή jpg με πιστοποιητικό ελληνομάθειας τύπου Β2 από το Κέντρο Ελληνικής Γλώσσας του Υπουργείου Παιδείας 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. Εναλλακτικά αρχείο pdf ή jpg με βεβαίωση γνώσης της ελληνικής που έχει χορηγηθεί μετά από εξετάσεις ενώπιον της αρμόδιας επιτροπής του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕ.Σ.Υ.), ή τίτλος δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης στην Ελλάδα ή τίτλος Ελληνικού Πανεπιστημίου ή ισοτιμία και αντιστοιχία πτυχίου ΔΟΑΤΑΠ (ΔΙΚΑΤΣΑ) μετά από εξετάσεις ή τίτλος ιατρικής ειδικότητας στην Ελλάδα.

11. Για τις θέσεις οι οποίες προκηρύσσονται με ειδική εμπειρία, για να λάβει ο υποψήφιος για διορισμό ιατρός την ανάλογη μοριοδότηση θα πρέπει να υποβάλλει αρχεία pdf ή jpg με τα πιστοποιητικά ή τις 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 ειδικότητάς του.

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 αρχεία pdf ή jpg 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.

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 **16-02-2021 ώρα 12.00** και λήγει στην **03-03-2021 ώρα 12.00**.

Κάθε υποψήφιος δύναται να υποβάλει ηλεκτρονική αίτηση για το σύνολο των προκηρυγμένων θέσεων της ειδικότητάς του ανά φορέα και με ανώτατο όριο πέντε (5) φορείς (νοσοκομεία ή Κ.Υ.) μίας (1) μόνο Διεύθυνσης Υγειονομικής Περιφέρειας (Δ.Υ.ΠΕ.), δηλώνοντας υποχρεωτικά και τη σειρά προτίμησής τους.

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 (παρούσα), 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 320/Β/6-2-2020) 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 (ΦΕΚ 320/Β/6-2-2020).

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 Pdf ή JPEG (φωτογραφία), 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 αυθημερόν στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3861/2010 (ΦΕΚ 112/ Α) και θα αποσταλεί ηλεκτρονικά στη διεύθυνση (dprh_@moh.gov.gr.) καθώς και στην ιστοσελίδα του Γ.Ν. - .Κ.Υ. Ικαρίας (<http://www.gnikarias.org/>). Επίσης, κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και στον Ιατρικό Σύλλογο Σάμου, ενώ αποστέλλεται και στην 2^η Υ.Π.Ε. Πειραιώς & Αιγαίου, προκειμένου να αναρτηθεί στην ιστοσελίδα της (<https://www.2dype.gr/>).

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

1. Υπ. Υγείας - Δ/ση Ανθρ. Πόρων Ν. Π. - Τμήμα Ιατρών ΕΣΥ (Αριστοτέλους 17, Τ.Κ.10187, Αθήνα).
2. 2^η Υ.Π.Ε. Πειραιώς & Αιγαίου - Δ/ση Ανάπτ. Ανθρ. Δυναμικού (Θηβών 46-48 Τ.Κ.18543 Πειραιάς).
3. Γ.Ν. Σάμου «Άγιος Παντελεήμων» (Συνταγματάρχου Κεφαλοπούλου 17, Βαθύ, Τ.Κ. 83100, Σάμος).
4. Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος (Πλουτάρχου 3 & Υψηλάντους, Τ.Κ.106 75, Αθήνα).
5. Ιατρικός Σύλλογος Σάμου (Συνταγματάρχου Κεφαλοπούλου 17, Εντός Γενικού Νοσοκομείου Σάμου, Βαθύ, Τ.Κ. 83100, Σάμος).

Ο Διοικητής των διασυνδεόμενων Γ.Ν. Σάμου & Γ.Ν. – Κ.Υ. Ικαρίας

Νικόλαος Αρ. Στεφανής

[θέση ακριβούς]
[καα]
[χρήστης ακριβούς]