



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΘΗΒΑ, 08-08-2022

5η Υγειονομική Περιφέρεια
Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας
Γ.Ν. ΛΙΒΑΔΕΙΑΣ-Γ.Ν. ΘΗΒΩΝ (Αποκεντρωμένη Οργανική Μονάδα Θήβας)
ΤΜΗΜΑ: Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού
Πληροφ.: Παλαιογιάννη Μαρία
Ταχ.Δ/ση : Θέση Κουμέρκι
Τ.Κ. 32200 Θήβα
Τηλ: 2262350113-105
e-mail: hrm@thebeshospital.eu

Αριθμ.πρωτ.: οικ. 917

**ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΘΕΣΕΩΝ ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΚΛΑΔΟΥ Ε.Σ.Υ.
ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΛΙΒΑΔΕΙΑΣ-ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΘΗΒΩΝ
(ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΗ ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΘΗΒΩΝ)**

Ο Διοικητής του Γ.Ν. Λιβαδειάς -Γ.Ν. Θηβών αφού έλαβε υπόψη :

1. Τις διατάξεις:
 - α) της παραγράφου 1 του άρθρου 69 του Ν.2071/1992(123/Α'/1992) όπως αντικαταστάθηκε με την παρ.1 του άρθρου 35 του Ν.4368/2016 (ΦΕΚ 21/Α'/2016)
 - β) των άρθρων 3 και 4 του Ν.4647/2019(ΦΕΚ 204 Α'/2019).
 - γ) του τρίτου άρθρου του Ν.4655/2020(ΦΕΚ 16 Α'/ 2020)
 - δ) του άρθρου 43 του Ν.1759/1988(Α'50/1988) όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του άρθρου 29 του Ν.4461/2017 (38/Α' /2017)
 - ε) των άρθρων 165 & 168 του ν. 4600/2019 (43/Α'/2019)
 - στ)του Ν. 4622/2019(ΦΕΚ 133/Α/07-08-2019) «Επιτελικό Κράτος: Οργάνωση, Λειτουργία και Διαφάνεια της Κυβέρνησης, των Κυβερνητικών Οργάνων και της Κεντρικής Δημόσιας Διοίκησης».
 - ζ) του άρθρου 25, του κεφ. Δ του Β' Μέρους του Ν.4771/2021 (16/Α'/2021)
 - η) του άρθρου 95 του Ν. 4821/2021 (ΦΕΚ 134/Α'/2021)
2. Το Π.Δ.131/1987 (ΦΕΚ 73/Α'/1987) "Χαρακτηρισμός ως προβληματικών και άγονων πόλεων ή κωμοπόλεων και ιατρικών ειδικοτήτων, διάκρισή τους σε κατηγορίες και θέσπιση κινήτρων ιατρών".
3. Την υπ'αριθμ πρωτ. Γ4α/Γ.Π.οικ.7328/05.02.2020 (ΦΕΚ 319/Β/06.02.2020) Υπουργική Απόφαση "Διαδικασία προκήρυξης θέσεων ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ." (ΑΔΑ: 6Α1Υ465ΦΥΟ-ΥΓΞ), όπως ισχύει.
4. Την υπ.αριθμ.Γ4α/Γ.Π.οικ.39417/23-06-2021 (ΦΕΚ 2804/Β'/30-06-2021) Υπουργική Απόφαση «Καθορισμός κριτηρίων επιλογής και διαδικασία υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.» (ΑΔΑ:908Σ465ΦΥΟ-7Π8).
5. Την υπ.αρ.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".

6. Το υπ' αριθμ. Πρωτ.Γ4α/Γ.Π.οικ.33454/07.06.2022 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας “Οδηγίες σχετικά με την προκήρυξη θέσεων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ.”.
7. Την υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π.45011/04-08-2022 Απόφαση “Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών και οδοντιάτρων του κλάδου Ε.Σ.Υ.”, του Υπουργού Υγείας (ΑΔΑ: 6ΥΩΔ465ΦΥΟ-ΑΧΝ).
8. Την με αρ.πρωτ. Υ4α/οικ.120929/11-12-2012 Κοινή Υπουργική απόφαση (Κ.Υ.Α.) που αφορά τον Οργανισμό του Γενικού Νοσοκομείου Θήβας (ΦΕΚ3480/τ.Β/ 31.12.2012), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
9. Την υπ' αριθμ. Υ4α/οικ. 123911/31-12-2012 Κοινή Απόφαση των Υπουργών Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης – Οικονομικών – Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης: «Ενοποιημένος Οργανισμός του Γενικού Γενικού Νοσοκομείου Λιβαδειάς και του Γενικού Νοσοκομείου Θήβας» (ΦΕΚ 3510/31-12-2012,τ. Β’).
10. Την με αριθμ Γ4β/Γ.Π.οικ.1112/09-01-2020 (ΦΕΚ 11/13.01.2020) Απόφαση Διορισμού του Τσαντήλα Αθανάσιου του Γεωργίου ως κοινού Διοικητή των Γ.Ν.Λιβαδειάς - Γ.Ν. Θήβας.
11. Την με αριθμ Γ4β/Γ.Π.οικ.65128/16-09-2019 (ΦΕΚ 751/τ. Υ.Ο.Δ.Δ./18.09.2019) Απόφαση του Υπουργού Υγείας για Διορισμό του Φώτιου Σερέτη ως Διοικητή της 5ης Υ.ΠΕ. Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας.

ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ-ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΕΙ

Την πλήρωση δύο (2) θέσεων επί θητεία, ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. του Γ.Ν.Λιβαδειάς-Γ.Ν.Θήβας (Αποκεντρωμένη Οργανική Μονάδα Θήβας), της 5^{ης} Υ.ΠΕ. Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας, κατά ειδικότητα και βαθμό όπως παρακάτω:

5^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ & ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ			
ΦΟΡΕΑΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΒΑΘΜΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ
Γ.Ν.ΛΙΒΑΔΕΙΑΣ -Γ.Ν.ΘΗΒΑΣ	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
(ΑΟΜ Θήβας)	ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΗΣ ΚΑΙ ΤΡΑΥΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β΄	1

ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

Για τις παραπάνω θέσεις γίνονται δεκτοί ως υποψήφιοι όσοι έχουν:

1. Ελληνική Ιθαγένεια (πλην όσων προέρχονται από Κράτη Μέλη της Ε.Ε.)
2. Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
3. Τίτλο αντίστοιχης με την θέση ιατρικής ειδικότητας.
4. Σύμφωνα με το υπ' αριθμ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π.οικ.33454/07-06-2022 έγγραφο της Αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας, κας Γκάγκα Ασημίνας, με θέμα «Οδηγίες σχετικά με την προκήρυξη θέσεων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ.», από 01/01/2022 δεν ισχύουν οι περιορισμοί στην υποβολή υποψηφιότητας για την κάλυψη θέσεων ιατρών Ε.Σ.Υ., όπως ορίζονταν 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.

Εξακολουθούν όμως να παραμένουν σε ισχύ τόσο οι περιορισμοί που προκύπτουν από τις διατάξεις της παραγράφου 7 του άρθρου 23 του ν.2519/1997 για τη διεκδίκηση θέσης Επιμελητή Α΄ και Επιμελητή Β΄ όσο και οι διατάξεις της παραγράφου 1 του άρθρου 59 του ν.3918/2011 για τη διεκδίκηση θέσης Διευθυντή.

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' αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ.7328/05-02-2020 απόφασης Υπουργείου Υγείας «Διαδικασία προκήρυξης θέσεων ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.» (ΦΕΚ 319/Β/06-02-2020) (ΑΔΑ: 6Α1Υ465ΦΥΟ-ΥΓΞ).

Οι ενδιαφερόμενοι πρέπει να υποβάλλουν, τα εξής δικαιολογητικά:

1. Αίτηση - δήλωση υποψηφιότητας η οποία υποβάλλεται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydoctors.moh.gov.gr με τη χρήση κωδικών TAXISNET.
2. Αρχείο Pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB του πτυχίου. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται το πτυχίο με σφραγίδα της Χάγης, η επίσημη μετάφραση του και η απόφαση ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ, όπου απαιτείται. Όλα τα προαναφερόμενα θα πρέπει να υποβληθούν σε μορφή αρχείου/ων Pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB.
3. Αρχείο Pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB με την απόφαση άδειας άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
4. Αρχείο Pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB 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 JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB με πρόσφατη βεβαίωση του οικείου Ιατρικού Συλλόγου στην οποία να βεβαιώνεται:

- ο ο συνολικός χρόνος άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος
 - ο η ασκούμενη ειδικότητα &
 - ο ο συνολικός χρόνος άσκησής της.
6. Αρχείο Pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-png ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB 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. Αρχείο Pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-png ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB της βεβαίωσης εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου ή βεβαίωση νόμιμης απαλλαγής, όπου είναι απαραίτητες και έχει εκδοθεί από το τμήμα ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου της Διεύθυνσης Ανθρώπινου Δυναμικού Νομικών Προσώπων του Υπουργείου Υγείας.
8. Είναι υποχρεωτική η υποβολή αρχείου Pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-png ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB με υπογεγραμμένη υπεύθυνη δήλωση του υποψήφιου για διορισμό ιατρού, στην οποία να αναφέρονται τα εξής:
- Για θέσεις Επιμελητών Α΄ και Β΄ :
 - α) δεν υπηρετώ σε ομοιόβαθμη με την υπό διεκδίκηση θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. ή υπηρετώ σε ομοιόβαθμη με την υπό διεκδίκηση θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. και έχω συμπληρώσει δυο χρόνια συνεχούς υπηρεσίας στη θέση αυτή
 - (β) δεν έχω παραιτηθεί από θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. πριν από τη συμπλήρωση δυο (2) χρόνων από το διορισμό μου ή σε αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την ημερομηνία παραίτησής μου.
 - (γ) 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
 - Για θέσεις Διευθυντών:
 - (α) υπηρετώ σε θέση ειδικευμένου ιατρού κλάδου Ε.Σ.Υ. με βαθμό Διευθυντή και έχει παρέλθει εξαιτία από τη λήψη του βαθμού

(β) δεν έχω παραιτηθεί από θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. πριν από τη συμπλήρωση δυο (2) χρόνων από το διορισμό μου ή σε αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την ημερομηνία παραίτησής μου.

(γ) 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.

- 9. Αρχείο Pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB βιογραφικού σημειώματος του υποψήφιου για διορισμό ιατρού.** Επισημαίνεται ότι δεν αποτελεί υποχρεωτικό δικαιολογητικό αλλά 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 επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.
- 10. Οι επιστημονικές εργασίες αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα του υποψηφίου περιληπτικά.** Αρχεία Pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB 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.
- 11. Οι πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης πρέπει να υποβάλλουν Αρχείο Pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB με πιστοποιητικό ελληνομάθειας τύπου Β2 από**
- ❖ το Κέντρο Ελληνικής Γλώσσας του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων, ή
 - ❖ το Διδασκαλείο Νέας Ελληνικής Γλώσσας του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, ή
 - ❖ το σχολείο Νέας Ελληνικής Γλώσσας του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης. **Εναλλακτικά αρχείο Pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg**

ή x-rng ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB 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 6 Πανεπιστημίου ή ισοτιμία και αντιστοιχία πτυχίου ΔΟΑΤΑΠ (ΔΙΚΑΤΣΑ) μετά από εξετάσεις ή τίτλος ιατρικής ειδικότητας στην Ελλάδα.

12. 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 JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB 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 ειδικότητας 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 JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng 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 υπ' αριθμ. ΔΙΣΚΠΟ/Φ.15/οικ.8342/01-04-2014 (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 αντίγραφα ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών, υπό την προϋπόθεση να φαίνεται ότι τα αντίγραφα αυτά έχουν επικυρωθεί από δικηγόρο.

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ & ΤΡΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Η διαδικασία υποβολής της αίτησης υποψηφιότητας & των απαιτούμενων δικαιολογητικών περιγράφεται αναλυτικά στην υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ.39417/23-06-2021 Υπουργική Απόφαση «Καθορισμός κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.» (ΦΕΚ 2804/Β/30-06-2021) (ΑΔΑ: 908Σ465ΦΥΟ-7Π8), όπως ισχύει.

Συγκεκριμένα:

- ❖ 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 Υ.ΠΕ., δηλώνοντας υποχρεωτικά και τη σειρά προτίμησής τους.

Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydoctors.moh.gov.gr, όπως ορίζεται από την υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π.45011/04-08-2022 Απόφαση «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών και οδοντιάτρων του κλάδου Ε.Σ.Υ.», του Υπουργού Υγείας (ΑΔΑ: 6ΥΩΔ465ΦΥΟ-ΑΧΝ) είναι η εξής:

Αρχίζει στις 12.08.2022 ώρα 12.00 (μεσημέρι)

& λήγει στις 02.09.2022 ώρα 24.00

- ❖ Η υποψηφιότητα υποβάλλεται ηλεκτρονικά, μέσω της ηλεκτρονικής εφαρμογής του Υπουργείου Υγείας esydoctors.moh.gov.gr, εντός της παραπάνω 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 το πίνακα 1 του παραρτήματος της υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ.39417/23-06-2021 (ΦΕΚ 2804/Β/30-06-2021) Υπουργικής Απόφασης «Καθορισμός κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.» (ΑΔΑ: 908Σ465ΦΥΟ-7Π8), καθώς και

β) τα αποδεικτικά της μοριοδότησης των υποψηφίων τα οποία καλούνται «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Β», που αφορούν τα ουσιαστικά προσόντα τα οποία μοριοδοτούνται και συμπληρώνονται σύμφωνα με τους πίνακες 2,3,4,5 και 6 του παραρτήματος της υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ.39417/23-06-2021 (ΦΕΚ 2804/Β/30-06-2021) Υπουργικής Απόφασης «Καθορισμός κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.» (ΑΔΑ: 908Σ465ΦΥΟ-7Π8)

- ❖ 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 υποβάλλουν 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 δε 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) 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' & Β').

Η παρούσα απόφαση - προκήρυξης του Νοσοκομείου μας για τις παραπάνω θέσεις:

- θα αποσταλεί ηλεκτρονικά στις διευθύνσεις:
 - drnp_a@moh.gov.gr (διεύθυνση του Υπουργείου Υγείας) σύμφωνα με την υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π.45011/04-08-2022 Απόφαση «Έγκριση

για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών και οδοντιάτρων του κλάδου Ε.Σ.Υ.», του Υπουργού Υγείας (ΑΔΑ: 6ΥΩΔ465ΦΥΟ-ΑΧΝ).

- hr@dypethessaly.gr (διεύθυνση της 5^{ης} Υ.ΠΕ. Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας), προκειμένου να αναρτηθεί στην ιστοσελίδα της.

➤ θα αναρτηθεί :

- στο διαδίκτυο (ΔΙΑΥΓΕΙΑ), σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3861/2010 (ΦΕΚ 112Α')
- στον ιστότοπο του Νοσοκομείου μας (www.thebeshospital.eu).

➤ θα κοινοποιηθεί στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο & στους Ιατρικούς Συλλόγους Νομού Βοιωτίας

Στην υπ' αριθμ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π.οικ.7328/05-02-2020 (ΦΕΚ 319/Β/06-02-2020) Υπουργική Απόφαση με θέμα «Διαδικασία προκήρυξης θέσεων ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.» (ΑΔΑ: 6Α1Υ465ΦΥΟ-ΥΓΞ) και στην υπ' αριθμ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π.οικ.39417/23-06-2021 (ΦΕΚ 2804/Β/30-06-2021) Υπουργική Απόφαση «Καθορισμός κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.» (ΑΔΑ: 908Σ465ΦΥΟ-7Π8) περιγράφεται η διαδικασία ελέγχου των αιτήσεων, μοριοδότησης - βαθμολόγησης & υποβολής ενστάσεων των υποψηφίων, της δομημένης συνέντευξης & τα κριτήρια συγκριτικής αξιολόγησης των υποψηφίων.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΤΟΥ Γ.Ν.ΛΙΒΑΔΕΙΑΣ-Γ.Ν.ΘΗΒΑΣ

ΤΣΑΝΤΗΛΑΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

Υπουργείο Υγείας Τμήμα Ιατρών Ε.Σ.Υ.
5^η Υ.Πε. Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας
Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο
Ιατρικό Σύλλογο Θήβας
Ιατρικό Σύλλογο Λιβαδειάς

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

1. Γραφείο Διοικητή
2. Διευθυντής Διοικητικής- Οικονομικής Υπηρεσίας

3. Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας
4. Πρόεδρο Επιστημονικού Συμβουλίου
5. Διευθυντές Ιατρικών Τομέων
6. Οικονομικό Τμήμα
7. Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού
8. Τμήμα Γραμματείας (Πίνακας Ανακοινώσεων)