



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
4^η Δ.Υ.Πε. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ – ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΔΡΑΜΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ
ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

Ταχυδ. Δ/ση : Ιπποκράτους τέρμα
661 32 – Δράμα
Πληροφορίες : Α. Φουλίδου
Τηλέφωνο : 2521350202
Ηλεκ. Ταχ/μείο : grafeio.prosopikou@dramahospital.gr
Δ/ση Ιστοσελίδας : www.dramahospital.gr

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ
(ΩΣ ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ)
Δράμα, 15 Οκτωβρίου 2024
Αρ.πρωτ.:17282/10.10.2024

ΑΠΟΦΑΣΗ – ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ

**ΘΕΜΑ: «ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΤΡΙΩΝ (3) ΘΕΣΕΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΚΛΑΔΟΥ Ε.Σ.Υ.
ΣΤΟ ΒΑΘΜΟ ΤΟΥ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ»**

Η Διοικήτρια του Γενικού Νοσοκομείου Δράμας

Έχοντας υπόψη:

1.Τις διατάξεις :

- α) του άρθρου 26 του ν.1397/1983 (Α'143) «Εθνικό Σύστημα Υγείας», όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 4 του ν.4528/2018 (Α' 50).
- β) του άρθρου 43 του ν.1759/1988 (Α' 50), όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του άρθρου 29 του ν.4461/2017 (Α' 38).
- γ) του άρθρου 69, παρ. 1 του ν.2071/1992 «Εκσυγχρονισμός και Οργάνωση του Συστήματος Υγείας» (Α' 123), όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 35, παρ. 1 του ν.4368 /2016 (Α' 21).
- δ) της παρ.6 του άρθρου 23 του ν.2519/1997 (Α' 165) «Ανάπτυξη και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας, οργάνωση των υγειονομικών υπηρεσιών, ρυθμίσεις για το φάρμακο και άλλες διατάξεις».
- ε) του ν.3204/2003 (Α' 296) «Τροποποίηση και συμπλήρωση της νομοθεσίας για το Εθνικό Σύστημα Υγείας και ρυθμίσεις άλλων θεμάτων αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας».
- στ) του ν.3329/2005 (Α'81) «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις», όπως αυτές τροποποιήθηκαν, συμπληρώθηκαν και ισχύουν έως σήμερα.

ζ) του ν.3868/2010 (Α΄ 129) «Αναβάθμιση του Εθνικού Συστήματος Υγείας και λοιπές διατάξεις αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης».

η) των άρθρων 3 και 4 του ν. 4647/2019 (Α΄204).

θ) του άρθρου 22 παρ. 1 του ν.4208/2013 (Α΄252), όπως αντικαταστάθηκαν με το άρθρο 44 παρ. 4 του ν. 4368/2016 (Α΄21) αντίστοιχα και του άρθρου 22 παρ. 4 του ίδιου νόμου όπως τροποποιήθηκαν με το άρθρο 43 παρ. 1 του ν. 4368/2016 (Α΄21).

ι) των άρθρων 7 και 8 του ν. 4498/2017 (Α΄172), όπως αυτές τροποποιήθηκαν με τα άρθρα 4 και 5 του ν.4999/2022 (Α΄225) .

κ) του ν.4622/2019 (Α΄133) «Επιτελικό κράτος: οργάνωση, λειτουργία και διαφάνεια της Κυβέρνησης, των κυβερνητικών οργάνων και της κεντρικής δημόσιας διοίκησης», όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν.

λ) των άρθρων 4, 11 και της παρ. 2 του άρθρου 70 του ν.4999/07.12.2022 (Α΄225) «Δευτεροβάθμια περίθαλψη, ιατρική εκπαίδευση, μισθολογικές ρυθμίσεις για τους ιατρούς και οδοντιάτρους του Εθνικού Συστήματος Υγείας και λοιπές διατάξεις αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας».

μ) του άρθρου 67 του ν.5129/01.08.2024 (Α΄124).

2.Την αριθμ.πρωτ.:Γ4α/Γ.Π.οικ.23275/13.04.2023 (Β΄2679) Υπουργική απόφαση με θέμα «Καθορισμός διαδικασίας προκήρυξης, υποβολής υποψηφιοτήτων και κριτηρίων μοριοδότησης, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις Συντονιστή Διευθυντή κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ. και αξιολόγηση Συντονιστή Διευθυντή για ανανέωση θητείας και μονιμοποίηση», όπως τροποποιήθηκε με την Γ4α/οικ.47364/05.09.2024 (Β΄5164).

3.Την αριθμ.πρωτ.:26/31.10.2023 Πράξης Υπουργικού Συμβουλίου «Έγκριση προγραμματισμού προσλήψεων έτους 2024».

4.Την αριθμ.πρωτ.:Γ4α/Γ.Π.47143/07.10.2024 έγκριση του Υπουργείου Υγείας για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. στο βαθμό Συντονιστή Διευθυντή (ΑΔΑ:6ΛΙΧ465ΦΥΟ-6Υ8) ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ.

5.Το γεγονός ότι οι θέσεις που προκηρύσσονται είναι κενές και δεν έχουν δεσμευτεί με οποιοδήποτε τρόπο.

6.Τον οργανισμό του Γενικού Νοσοκομείου Δράμας, σύμφωνα με την αριθμ.:Υ4α/39500/10.04.2012 Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ 1155/τ. Β΄/10.04.2012), όπως τροποποιήθηκε, συμπληρώθηκε και ισχύει.

7.Την αριθμ.πρωτ.:Γ4β/Γ.Π.οικ.2414/15.01.2020 (ΑΔΑ:Ψ1ΤΙ465ΦΥΟ-Ε6Ε) Απόφαση του Υπουργού Υγείας, «Διορισμός Διοικήτριας στο Γενικό Νοσοκομείο Δράμας, αρμοδιότητας 4ης Υ.ΠΕ. Μακεδονίας & Θράκης, κ. ΚΑΡΑΤΖΟΓΛΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΙΑ» (ΦΕΚ 30/17.01.2020/τ. Υ.Ο.Δ.Δ.).

8.Την αριθμ.πρωτ.:Γ4β/Γ.Π.οικ.1986/12.01.2023 (ΑΔΑ:ΨΘΓΒ465ΦΥΟ-Τ4Δ) Απόφαση του Υπουργού Υγείας, «Παράταση θητείας της Διοικήτριας του Γ.Ν. Δράμας, αρμοδιότητας της 4ης Υ.ΠΕ. Μακεδονίας & Θράκης, κ. ΚΑΡΑΤΖΟΓΛΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΙΑΣ» (ΦΕΚ 28/17.01.2023 / τ. Υ.Ο.Δ.Δ.).

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Την προκήρυξη για την πλήρωση των παρακάτω επί θητεία θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή στο Γενικό Νοσοκομείο Δράμας αρμοδιότητας 4ης Δ.Υ.Πε. Μακεδονίας & Θράκης, ως εξής:

Α/Α	ΤΜΗΜΑ /ΜΟΝΑΔΑ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ
1.	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ	ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ	1
2.	ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ	ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ	1
3.	ΜΕΘ	ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ Ή ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑ Ή ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑ-ΦΥΜΑΤΙΟΛΟΓΙΑ Ή ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑ Ή ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ Ή ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑ (Μ.Ε.Θ.)	1

Α. ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

Για τις παραπάνω θέσεις γίνονται δεκτοί ως υποψήφιοι όσοι κατέχουν:

1. Ελληνική ιθαγένεια ή ιθαγένεια κράτους - μέλους της Ευρωπαϊκής Κοινότητας. Εφόσον ο υποψήφιος έχει ιθαγένεια κράτους - μέλους της Ευρωπαϊκής Κοινότητας, πρέπει απαραίτητα να γνωρίζει την ελληνική γλώσσα.
2. Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
3. Τίτλο ιατρικής ειδικότητας αντίστοιχο με τη θέση.
4. Σύμφωνα με τις παραγράφους β' και γ' του άρθρου 2 της Υπουργικής απόφασης με αριθμ.πρωτ.:Γ4α/Γ.Π.οικ.23275/13.04.2023 (Β'2679) (ΑΔΑ:6ΛΠΜ465ΦΥΟ-ΕΥΕ) **«β. Δυνατότητα υποβολής υποψηφιότητας:**

Για την κατάληψη θέσης με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή δύνανται να υποβάλλουν υποψηφιότητα, ειδικευμένοι ιατροί με προϋπηρεσία τουλάχιστον οκτώ (8) ετών στην οικεία ειδικότητα, οι οποίοι δεν συμπληρώνουν το όριο ηλικίας συνταξιοδότησης κατά τη διάρκεια της τριετούς θητείας της προκηρυσσόμενης θέσης. Η θητεία υπολογίζεται από τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των υποψηφιοτήτων. Κατ' εξαίρεση όσοι υπηρετούν κατά τη δημοσίευση της προκήρυξης ως προσωρινοί προϊστάμενοι για τουλάχιστον τρία (3) έτη στη προκηρυσσόμενη θέση, δύνανται να υποβάλλουν υποψηφιότητα μόνον στη θέση αυτή, ακόμα και εάν συμπληρώνουν το όριο ηλικίας συνταξιοδότησης κατά τη διάρκεια της τριετούς θητείας της προκηρυσσόμενης θέσης. Στην περίπτωση αυτή η θητεία των

παραπάνω ιατρών λήγει την ημερομηνία λύσης της υπαλληλικής σχέσης του, λόγω ορίου ηλικίας.»

«γ. Περιορισμοί υποψηφιότητας:

Ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ. που υποβάλλουν υποψηφιότητα και κρίνονται διοριστέοι σε θέση ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή και δεν αποδέχονται τον διορισμό τους, καθώς και ιατροί που διορίζονται, αλλά παραιτούνται πριν από την ολοκλήρωση της θητείας τους, για διορισμό σε θέση ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή πριν από τη συμπλήρωση δύο (2) ετών από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας ή από την ημερομηνία παραίτησής τους. Ιατροί που υποβάλλουν υποψηφιότητα και κρίνονται διοριστέοι σε θέση ιατρών κλάδου ΕΣΥ αλλά δεν αποδέχονται τον διορισμό τους, όπως και ιατροί που διορίζονται, αλλά παραιτούνται πριν από τη συμπλήρωση πέντε (5) ετών από το διορισμό τους, δεν μπορούν να θέσουν υποψηφιότητα για νέο διορισμό σε θέση ιατρών κλάδου ΕΣΥ βαθμού Συντονιστή Διευθυντή πριν τη συμπλήρωση δυο (2) ετών από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας ή από την ημερομηνία παραίτησής τους αντιστοίχως. Ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ. με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή, των οποίων η θητεία δεν ανανεώνεται, δεν μπορούν να υποβάλλουν υποψηφιότητα για την ίδια θέση στο βαθμό του Συντονιστή Διευθυντή, κατά την επόμενη προκήρυξη της θέσης αυτής».

Β. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Τα δικαιολογητικά και η υπεύθυνη δήλωση που απαιτούνται για την υποβολή υποψηφιότητας για την πλήρωση θέσεων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. επί θητεία, σύμφωνα με την αριθμ.πρωτ.:Γ4α/Γ.Π.οικ.23275/13.04.2023 (ΦΕΚ/τ.Β'/2679) Υπουργική Απόφαση, είναι τα εξής:

1. Αίτηση - δήλωση η οποία υποβάλλεται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση **esycoordinatingdirectors.moh.gov.gr**.
2. Αρχείο pdf, ή JPEG(φωτογραφία), ή jpg, ή x-png, ή png 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 JPEG(φωτογραφία), ή jpg, ή x-png, ή png χωρητικότητας μέχρι 2ΜΒ.
3. Αρχείο pdf, ή JPEG (φωτογραφία), ή jpg, ή x-png, ή png με την απόφαση άδειας άσκησης ιατρικού ή οδοντιατρικού επαγγέλματος.
4. Αρχείο pdf, ή JPEG (φωτογραφία), ή jpg, ή x-png, ή png 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 και για τους οδοντιάτρους αντίστοιχη βεβαίωση του Οδοντιατρικού Συλλόγου.

5. Αρχείο pdf, ή JPEG (φωτογραφία), ή jpg, ή x-png, ή png 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.
6. Αρχείο pdf, ή JPEG (φωτογραφία), ή jpg, ή x-png, ή png της βεβαίωσης εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου ή βεβαίωση νόμιμης απαλλαγής η οποία έχει εκδοθεί από το Υπουργείο Υγείας, μέχρι την ημερομηνία λήξης υποβολής δικαιολογητικών.
7. Αρχείο pdf, ή JPEG (φωτογραφία), ή jpg, ή x-png, ή png 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.
8. Οι επιστημονικές εργασίες αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα του υποψηφίου περιληπτικά. Αρχεία pdf, ή jpg, ή x-png, ή png 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.
9. Οι πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης πρέπει να υποβάλλουν Αρχείο pdf, ή JPEG (φωτογραφία), ή jpg, ή x-png, ή png 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 JPEG (φωτογραφία), ή jpg, ή x-png, ή png 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.

Επισημαίνεται ότι, 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-png, ή png 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.πρωτ.:ΔΙΣΚΠΟ/Φ.15/ οικ.8342/01.04.2014 (ΑΔΑ:ΒΙΗ0Χ-6ΥΖ) και αριθμ.πρωτ.:ΔΙΑΔΠ/ΦΑ.2.3/21119/01.09.2014 (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.

Γ. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΩΝ

- Κάθε υποψήφιος δύναται να υποβάλει μια (1) ηλεκτρονική αίτηση για έως τρεις θέσεις ανά έγκριση προκήρυξης, σε Τμήματα ή Μονάδες Γενικών Νοσοκομείων και Γενικών Νοσοκομείων-Κέντρων Υγείας του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) ή του Γ.Ν.Θ. «Γ.ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ». Ο υποψήφιος με την αίτησή του, δύναται να δηλώσει έως τρεις (3) θέσεις της ειδικότητάς του για το σύνολο των προκηρυσμένων θέσεων σε τμήματα ή μονάδες των Γενικών Νοσοκομείων και των Γενικών Νοσοκομείων-Κέντρων Υγείας των Υγειονομικών Περιφερειών (Υ.ΠΕ) δηλώνοντας υποχρεωτικά και τη σειρά προτίμησής του.

- Η υποψηφιότητα υποβάλλεται ηλεκτρονικά, μέσω της ηλεκτρονικής εφαρμογής του Υπουργείου Υγείας esycoordinatingdirectors.moh.gov.gr, εντός προθεσμίας, η οποία ορίζεται με την απόφαση έγκρισης της προκήρυξης των θέσεων, συνοδευόμενη με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, ως ακολούθως:

i) τα αναγκαία για την εγκυρότητα συμμετοχής του υποψηφίου στη διαδικασία επιλογής, τα οποία καλούνται «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Α», σύμφωνα με τον πίνακα 1 του παραρτήματος, καθώς και

ii) 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 6,7,8,9,10 και 11 του παραρτήματος όπως αναφέρονται στην με αριθμ.πρωτ.:Γ4α/Γ.Π.οικ.23275 Υπουργική απόφαση (ΦΕΚ 2679/τ.Β'/21.04.2023).

- 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 στην οποία θα αναφέρονται:

Για τις θέσεις Συντονιστή Διευθυντή.

α) διαθέτω προϋπηρεσία τουλάχιστον οκτώ (08) ετών στην οικεία ειδικότητα

β) δεν έχω παραιτηθεί από θέση ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. πριν από τη συμπλήρωση πέντε (05) ετών από το διορισμό μου ή σε αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρωθεί δύο (02) χρόνια από την ημερομηνία παραίτησής μου

γ) δεν έχω αρνηθεί διορισμό σε θέση ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. ή σε αντίθετη περίπτωση, ότι έχουν συμπληρωθεί δύο (02) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας

δ) δεν συμπληρώνω το όριο ηλικίας συνταξιοδότησης κατά τη διάρκεια της θητείας της προκηρυσσόμενης θέσης (η οποία υπολογίζεται από την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής των υποψηφιοτήτων) ή συμπληρώνω το όριο ηλικίας συνταξιοδότησης κατά τη διάρκεια της θητείας της προκηρυσσόμενης θέσης, ωστόσο κατά τη δημοσίευση της προκήρυξης υπηρετώ ως προσωρινός προϊσταμένος για τουλάχιστον τρία (03) έτη στο τμήμα στο οποίο υποβάλλω την αίτηση

ε) υπηρετώ σε θέση ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. και δεν έχω αρνηθεί θέση κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή ή δεν έχω αποδεχθεί θέση ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή, αλλά έχουν συμπληρωθεί δύο (02) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας

στ) δεν έχω παραιτηθεί από θέση Συντονιστή Διευθυντή πριν την ολοκλήρωση της θητείας μου ή σε αντίθετη περίπτωση έχουν συμπληρωθεί δύο (02) χρόνια από την ημερομηνία παραίτησής μου

ζ) υπηρετώ σε θέση ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή η θητεία της οποίας δεν ανανεώθηκε και διεκδικώ άλλη θέση με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή

- 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), 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' και Β').
- Μετά τη λήξη της προθεσμίας υποβολής αιτήσεων υποψηφιοτήτας καταρτίζεται αυτοματοποιημένα κατάλογος υποψηφίων Συντονιστών Διευθυντών, ανά ειδικότητα και ανά θέση, σύμφωνα με τα δηλωθέντα προσόντα και προτιμήσεις τους, με σειρά κατάταξης δυνάμει των προβλεπόμενων κριτηρίων αξιολόγησης, πλην της συνέντευξης.

Δ. ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων στην ηλεκτρονική διεύθυνση:
esycoordinatingdirectors.moh.gov.gr

Αρχίζει στις 18.10.2024 ώρα 12:00 (μεσημέρι)

και

λήγει στις 31.10.2024 ώρα 12:00 (μεσημέρι)

Ε. ΑΝΑΡΤΗΣΗ

Η παρούσα απόφαση προκήρυξη αναρτάται στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 3861/2010 (Α'112), αποστέλλεται ηλεκτρονικά στο Υπουργείο Υγείας στη διεύθυνση dpnp_a@moh.gov.gr, στην 4η Υ.ΠΕ. Μακεδονίας & Θράκης προκειμένου να αναρτηθεί και κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και στον Ιατρικό Σύλλογο Δράμας.

Επίσης, η προκήρυξη αναρτάται στον δικτυακό τόπο του Γενικού Νοσοκομείου Δράμας, στην ηλεκτρονική διεύθυνση www.dramahospital.gr.

**Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ
ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΔΡΑΜΑΣ**

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΙΑ ΚΑΡΑΤΖΟΓΛΟΥ

Κοινοποίηση:

1. Υπουργείο Υγείας – Τμήμα ιατρών Ε.Σ.Υ.(dpnp_a@moh.gov.gr)
2. 4^η Δ.Υ.Πε. Μακεδονίας & Θράκης
3. Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο
4. Ιατρικό Σύλλογο Δράμας

Εσωτερική Διανομή :

1. Γραφείο Διοίκησης
2. Διευθύντρια Ιατρικής Υπηρεσίας