



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
1^η Υ.ΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
«ΛΑΪΚΟ»

ΤΜΗΜΑ : ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ : ΣΤ. ΚΑΡΑΓΚΟΥΝΗ
ΤΗΛΕΦΩΝΟ : 213 2061 357

Αθήνα : 25/05/2018
Αριθ. Πρωτ. : 7932

ΠΡΟΣ: ΟΠΩΣ Ο ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΝΟΜΗΣ

**«ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΣΤΗΝ
ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗ ΤΗΣ ΛΟΙΜΩΞΙΟΛΟΓΙΑΣ ΚΑΙ ΤΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΑΣ»**

Έχοντας υπόψη :

1. Την υπ' αριθμ. Υ7/Γ.Π.οικ.9626/29-1-2003 (ΦΕΚ 109/3-2-03 τ.β') Απόφαση Αναγνώρισης Παθολογικών Κλινικών ως κατάλληλων για εξειδίκευση των γιατρών στην Λοιμωξιολογία.
2. Την υπ' αριθμ. Υ7α/Γ.Π.οικ.88066/08 (ΦΕΚ 1353/2008 τ.β') Απόφαση Αναγνώρισης Νοσοκομειακών Μονάδων ως κατάλληλων για εξειδίκευση των γιατρών στην Κλινική Μικροβιολογία.
3. Την υπ' αριθμ. Γ4α/οικ.21243/12-3-2018 (ΦΕΚ 972/19-3-2018 τ.β') Απόφαση του Υπουργού Υγείας σχετικά με την διαδικασία τοποθέτησης ειδικευμένων Ιατρών για εξειδίκευση στην Λοιμωξιολογία και Κλινική Μικροβιολογία.
4. Τον ισχύον Οργανισμό του Νοσοκομείου

ΚΑΛΟΥΝΤΑΙ

Οι ενδιαφερόμενοι ειδικευμένοι Ιατροί (κλάδου ΕΣΥ, μόνιμοι Ιατροί Ενόπλων Δυνάμεων και Ιατροί εκτός ΕΣΥ – Ιδιώτες), κάτοχοι τίτλου ειδικότητας

I. Για την εξειδίκευση Λοιμωξιολογίας, Παθολογίας

II. Για την εξειδίκευση της Κλινικής Μικροβιολογίας, Ιατρικής Βιοπαθολογίας

Όπως υποβάλλουν σχετική αίτηση στο Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού του Νοσοκομείου, με συνημμένα τα προβλεπόμενα δικαιολογητικά, προκειμένου να συμμετάσχουν στην επιλογή για εξειδίκευση στη Λοιμωξιολογία και Κλινική Μικροβιολογία.

Οι ανωτέρω αιτήσεις θα καταχωρηθούν στους σχετικούς ηλεκτρονικούς καταλόγους του Νοσοκομείου, μετά τον έλεγχο των υποβληθέντων δικαιολογητικών από το αρμόδιο Τμήμα.

Δικαίωμα υποβολής αίτησης, καθορισμός προτεραιότητας, επιλογή τοποθέτησης

1. Δικαίωμα εγγραφής στους καταλόγους του Νοσοκομείου μας, προς εξειδίκευση έχουν:
 - α. Ελληνίδες/Έλληνες υπήκοοι ή υπήκοοι κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή σύζυγοι Ελλήνων υπηκόων ή υπηκόων κράτους μέλους της Ε.Ε. ή υπήκοοι τρίτων χωρών με δελτίο παραμονής επί μακρόν διαμένοντος ή κάτοχοι μπλε κάρτας της Ε.Ε. ή κάτοχοι δελτίου παραμονής δεύτερης γενιάς ή κάτοχοι δελτίου άδειας παραμονής ομογενούς
 - β. Κάτοχοι τίτλου των ειδικότητων
 - i) για την εξειδίκευση της Λοιμωξιολογίας, Παθολογίας ή Παιδιατρικής
 - ii) για την εξειδίκευση της Κλινικής Μικροβιολογίας, Ιατρικής Βιοπαθολογίας και
 - iii) για την εξειδίκευση της Επεμβατικής Ακτινολογίας, Ακτινολογίας-Ακτινοδιαγνωστικής

2. Οι ιατροί έχουν δικαίωμα υποβολής αίτησης εγγραφής στους καταλόγους όλων των νοσοκομείων που έχουν αναγνωρισθεί προς εξειδίκευση.
3. Οι ιατροί καταχωρούνται σε όλους τους καταλόγους των νοσοκομείων που έχουν επιλέξει με την αίτησή τους και η μεταξύ τους προτεραιότητα ανά νοσοκομείο καθορίζεται από τον χρόνο κατάθεσης και τον απόλυτο αριθμό πρωτοκόλλου της αίτησής τους.
4. Η αρμόδια υπηρεσία του οικείου νοσοκομείου ελέγχει τα υποβληθέντα δικαιολογητικά και καταχωρεί την αίτηση στους αντίστοιχους καταλόγους προς εξειδίκευση.

Απαιτούμενα δικαιολογητικά

Α. Για την εγγραφή τους στον κατάλογο, οι ενδιαφερόμενοι/ες ιδιώτες ιατροί υποβάλλουν τα εξής δικαιολογητικά:

i. Αίτηση/Υπεύθυνη δήλωση σε ειδικό έντυπο το οποίο βρίσκεται αναρτημένο στον ιστότοπο του Υπουργείου Υγείας (www.moh.gov.gr) και των νοσοκομείων, ή χορηγείται από την υπηρεσία του νοσοκομείου στην οποία υποβάλλονται τα δικαιολογητικά. Η αίτηση/υπεύθυνη δήλωση συμπληρώνεται με ακρίβεια και σε όλα τα στοιχεία που περιλαμβάνει. Αιτήσεις σε διαφορετικό από το παραπάνω έντυπο ή αιτήσεις στις οποίες δεν έχουν συμπληρωθεί όλα τα απαιτούμενα στοιχεία, δεν γίνονται δεκτές.

ii. 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.

iii. Φωτοαντίγραφο απόφασης άδειας ή βεβαίωσης άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.

iv. Φωτοαντίγραφο απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας.

v. Φωτοαντίγραφο βεβαίωσης εγγραφής σε Ιατρικό Σύλλογο της επικράτειας.

vi. Φωτοαντίγραφο ταυτότητας ή διαβατηρίου, από το οποίο θα προκύπτει ότι ο/η κάτοχος είναι Έλληνας υπήκοος ή υπήκοος χώρας κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

Οι σύζυγοι Ελλήνων υπηκόων ή υπηκόων κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης πρέπει να υποβάλλουν φωτοαντίγραφο δελτίου μόνιμης διαμονής μέλους οικογένειας πολίτη της Ένωσης.

Οι υπήκοοι χωρών εκτός Ευρωπαϊκής Ένωσης οφείλουν να προσκομίσουν:

- φωτοαντίγραφο του δελτίου παραμονής επί μακρόν διαμένοντος ή
- φωτοαντίγραφο μπλε κάρτας της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή
- φωτοαντίγραφο δελτίου άδειας παραμονής ομογενούς ή
- φωτοαντίγραφο δελτίου παραμονής δεύτερης γενιάς.

vii. Βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου ή βεβαίωση νόμιμης απαλλαγής, οι οποίες εκδίδονται από το Τμήμα Ιατρών υπόχρεων και επί θητεία υπηρεσίας υπαίθρου της Διεύθυνσης Ανθρωπίνων Πόρων Ν.Π. του Υπουργείου Υγείας.

viii. Οι πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης και χωρών εκτός Ευρωπαϊκής Ένωσης πρέπει να υποβάλλουν πιστοποιητικό ελληνομάθειας επιπέδου B2 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 γνώσης της ελληνικής γλώσσας, οι οποίες έχουν χορηγηθεί μετά από εξετάσεις ενώπιον της αρμόδιας επιτροπής του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕ.Σ.Υ.).

Για τους ιατρούς 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.

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 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.

Β. Για την εγγραφή τους στον κατάλογο, οι ενδιαφερόμενοι/ες ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ, υποβάλλουν τα εξής δικαιολογητικά:

i) Αίτηση/Υπεύθυνη δήλωση σε ειδικό έντυπο το οποίο βρίσκεται αναρτημένο στον ιστότοπο του Υπουργείου Υγείας (www.moh.gov.gr) και των νοσοκομείων, ή χορηγείται από την υπηρεσία του νοσοκομείου στην οποία υποβάλλονται τα δικαιολογητικά. Η αίτηση/υπεύθυνη δήλωση συμπληρώνεται με ακρίβεια και σε όλα τα στοιχεία που περιλαμβάνει. Αιτήσεις σε διαφορετικό από το παραπάνω έντυπο ή αιτήσεις στις οποίες δεν έχουν συμπληρωθεί όλα τα απαιτούμενα στοιχεία, δεν γίνονται δεκτές.

ii) Την γνώμη του ΔΣ του νοσοκομείου ύστερα από εισήγηση του Διευθυντή του τμήματος ή του εργαστηρίου που υπηρετεί ο ιατρός. Η απόφαση έγκρισης της εκπαιδευτικής άδειας των ιατρών κλάδου ΕΣΥ που επιθυμούν να εξειδικευθούν εκδίδεται από το νοσοκομείο που υπηρετεί ο ιατρός σύμφωνα με το άρθρο 74 του ν. 2071/1992.

Γ. Τοποθέτηση μονίμων ιατρών ενόπλων δυνάμεων προς εξειδίκευση.

Μόνιμοι ιατροί των Ενόπλων Δυνάμεων μπορούν να τοποθετούνται ως άμισθοι υπεράριθμοι για εξειδίκευση στην Λοιμωξιολογία, στην Κλινική Μικροβιολογία και στην Επεμβατική Ακτινολογία.

Οι ενδιαφερόμενοι/ες υποβάλλουν αίτηση στο Νοσοκομείο μας, προσκομίζοντας ταυτόχρονα τα απαραίτητα δικαιολογητικά και την σχετική άδεια από την υπηρεσία τους. Οι αιτήσεις αυτές δεν καταχωρούνται στους τηρούμενους καταλόγους αλλά εξετάζονται μεμονωμένα.

Η απόφαση τοποθέτησης εκδίδεται από τη Διοικήτρια του Νοσοκομείου και κοινοποιείται στην υπηρεσία που υπηρετεί ο ιατρός, η οποία υποχρεούται να την επιδώσει στον/στην ενδιαφερόμενο/νη.

Οι αιτήσεις και τα δικαιολογητικά υποβάλλονται είτε αυτοπροσώπως είτε μέσω πληρεξουσίου που έχει ειδικά εξουσιοδοτηθεί γι' αυτό με εξουσιοδότηση, με θεωρημένο το γνήσιο της υπογραφής του εξουσιοδοτούντος/της εξουσιοδοτούσας σύμφωνα με το νόμο, είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή ή με εταιρεία ταχυμεταφοράς στην ακόλουθη ταχυδρομική Διεύθυνση:

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΑΣ «ΛΑΪΚΟ»
Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού
Αγίου Θωμά 17, Τ.Κ. 11527
Αθήνα

Αιτήσεις με ελλιπή στοιχεία που δεν συνοδεύονται από όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, δεν καταχωρούνται στον κατάλογο και επιστρέφονται στους ενδιαφερόμενους. Οι ενδιαφερόμενοι θα μπορούν να πάρουν κάθε συμπληρωματική πληροφορία από το Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού του Νοσοκομείου μας στο τηλέφωνο 213 2061 357 (Καραγκούνη Σταματία και Καραγιώργου Χριστίνα)

1. Γραφείο Διοικητή
2. Γραφείο Αναπληρωτή Διοικητή
3. Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας
4. Διευθυντές Ιατρικών Τομέων
5. Διευθυντή Εργαστηριακού Τομέα
6. Διευθυντή Μικροβιολογικού Εργαστηρίου
7. Διευθυντές Παθολογικών Κλινικών
8. Επιστημονικό Συμβούλιο

Κοινοποίηση:

1. 1 η Δ.Υ.ΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ
2. Υπουργείο Υγείας Γενική Διεύθυνση Ανθρωπίνων Πόρων & Διοικητικής Υποστήριξης
Διεύθυνση Ανθρωπίνων Πόρων Ν.Π. Τμήμα Ιατρών Ε.Σ.Υ. Αθηνά
3. ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. (Κέντρο Ελέγχου & Πρόληψης Νοσημάτων)
4. Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΗΡΑΚΛΗΣ ΧΑΡΜΑΝΙΔΗΣ

**ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ
Η ΤΜΗΜΑΤΑΡΧΗΣ ΤΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ**

ΦΩΤΕΙΝΗ ΚΟΝΙΑΒΙΤΗ