

Νίκαια 5/7/2017

Αρ. Πρωτ.: 28389

ΘΕΜΑ: Προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών επί θητεία, κλάδου Ε.Σ.Υ.

ΑΠΟΦΑΣΗ – ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ

Έχοντας υπόψη:

Α.

1. Τις διατάξεις του Ν.3527/07(ΦΕΚ25/Α/09-02-07)
2. Τις διατάξεις του Ν.3329/05(ΦΕΚ 81/Α/04-04-05)
3. Τις διατάξεις του Ν.3204/03(ΦΕΚ 296/23-12-03)
4. Τις διατάξεις του Ν. 1397/83 περί Ε.Σ.Υ. (ΦΕΚ 143/Α/07-10-83)
5. Τις διατάξεις του Ν.2071/92(ΦΕΚ 123/Α/15-07-92)
6. Τις διατάξεις του Ν. 2194/94(ΦΕΚ 34/Α/16-03-94)
7. Τις διατάξεις του Ν. 2519/97 (ΦΕΚ 165/Α/21-08-97)
8. Τις διατάξεις του Ν. 2737/99(ΦΕΚ 174/Α/27-08-99)
9. Τις διατάξεις του Ν. 2716/99(ΦΕΚ 96/Α/17-05-99)
10. Τις διατάξεις του Ν. 2345/95(ΦΕΚ 213/Α/12-10-95)
11. Τις διατάξεις του Ν. 2889/01(ΦΕΚ 37/Α/02-03-01)
12. Τις διατάξεις του Ν. 2955/01(ΦΕΚ 256/Α/02-11-01)
13. Τις διατάξεις του Ν. 3106/03(ΦΕΚ 30/Α/10-02-03)
14. Τις διατάξεις του Ν. 3172/03(ΦΕΚ 197/Α/06-08-03)
15. Τις διατάξεις του Ν. 3252/04(ΦΕΚ 132/Α/16-07-04)
16. Τις διατάξεις του Ν. 3293/04(ΦΕΚ 231/Α/26-11-04)
17. Τις διατάξεις του Ν. 3370/05(ΦΕΚ 176/Α/11-07-05)
18. Τις διατάξεις του Ν. 3580/07(ΦΕΚ 134/Α/18-06-07)
19. Τις διατάξεις του Ν. 3754/09(ΦΕΚ 43/Α/11-03-09)
20. Τις διατάξεις του Ν. 3868/10(ΦΕΚ 129/Α/03-08-2010)
21. Τις διατάξεις του Ν. 4368/16(ΦΕΚ 21/ Α'/21-2-2016)

Β.Τον Ενοποιημένο Οργανισμό του Γενικού Νοσοκομείου Νίκαιας «Άγιος Παντελεήμων» και του Γενικού Νοσοκομείου Δυτικής Αττικής «Η Αγίας Βαρβάρα» (ΦΕΚ 3486/Β/31-12-2012).

Γ. Τον Οργανισμό του Γενικού Νοσοκομείου Νίκαιας «Άγιος Παντελεήμων» (ΦΕΚ 1483/Β/4-5-2012)

Δ. Τον Οργανισμό του Γενικού Νοσοκομείου Δυτικής Αττικής (ΦΕΚ 3288/Β/10-12-2012)

Ε. Τις τροποποιήσεις των Οργανισμών των Νοσοκομείων (ΦΕΚ 1289/Β/28-5-2013, ΦΕΚ 2084/Β/26-8-2013)

ΣΤ. Τις διατάξεις:

α) Του άρθρου 35 του Ν.4368/2016 (ΦΕΚ 21 Α') «Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις»

β) του Π.Δ. 63/2005 (ΦΕΚ 98 Α') «Κωδικοποίηση της νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα Κυβερνητικά όργανα», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

γ) Του Π.Δ/γματος 73/2015 (ΦΕΚ 116 Α') «Διορισμός Αντιπροέδρου της Κυβέρνησης, Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών»

2. Την υπ'αρ.Υ25/6-10-2015 (ΦΕΚ2144 Β') απόφαση του Πρωθυπουργού «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Αναπληρωτή Υπουργό Υγείας Παύλο Πολάκη»

3. Την υπ'αρ.Α2α/Γ.Π.οικ.22211/22-3-2016 (ΦΕΚ 794 Β') Υπουργική Απόφαση «Διαδικασία και τρόπος προκήρυξης θέσεων ιατρών Ε.Σ.Υ. και προθεσμία και τρόπος υποβολής δικαιολογητικών»

4. Την υπ' αριθμ.ΔΙΠΑΑΔ/Φ.ΕΓΚΡ./216/25868/22.12.2016 (Ορθή Επανάληψη) έγκριση θέσεων

5. Τα υπ' αριθμ. ΔΑΑΔ 31399/13.7.2016, ΔΑΑΔ 4885/3.2.2017, ΔΑΔΔ 7560/17.2.2017, ΔΑΑΔ 21523/15.5.2017, ΔΑΑΔ 26048/12.6.2017 ΔΑΑΔ 26921/16-6-2017, ΔΑΑΔ 27426/20.6.2017, ΔΑΑΔ 27770/22.6.2017, ΔΑΑΔ 28144/23.6.2017 και ΔΑΑΔ 26512/14.6.2017 έγγραφα της Διοίκησης 2ης Υ.Πε.

Ιγ.Το αριθμ. Α2α/Γ.Π. οικ 27953/12-4-2016(ορθή επανάληψη) έγγραφο του Υπουργείου Υγείας, σχετικά με την Συγκρότηση Συμβουλίων για πλήρωση θέσεων ιατρών κλάδου ΕΣΥ. (ΑΔΑ :61ΡΩ465ΦΥΟ-ΦΗΦ).

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Την προκήρυξη για την πλήρωση των παρακάτω επί θητεία θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. του Γ.Ν.Ν. «ΑΓΙΟΣ ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΩΝ»-Γ.Ν.Δ.Α. «Η ΑΓΙΑ ΒΑΡΒΑΡΑ ως εξής:

ΦΟΡΕΑΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΒΑΘΜΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ
Γ.Ν. ΝΙΚΑΙΑΣ ΠΕΙΡΑΙΑ «ΑΓ. ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΩΝ» – Γ.Ν.Δ.Α. « Η ΑΓΙΑ ΒΑΡΒΑΡΑ» (Ν.Μ. Γ.Ν. ΝΙΚΑΙΑΣ «ΑΓΙΟΣ ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΩΝ»)	ΑΓΓΕΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β'	1
	ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β'	1

Απαιτούμενα δικαιολογητικά

α.Κάθε υποψήφιος μπορεί να διεκδικήσει και να κριθεί για περισσότερες της μιας θέσης αλλά για κάθε θέση πρέπει να υποβάλλει ξεχωριστή αίτηση-δήλωση με όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά.

β. Τα δικαιολογητικά που απαιτούνται είναι τα εξής:

1. Αίτηση – δήλωση σε ειδικό έντυπο το οποίο βρίσκεται αναρτημένο στον ιστότοπο του Υπουργείου Υγείας (www.moh.gov.gr), στον ιστότοπο της 2ης Δ.Υ.Πε. Πειραιώς και Αιγαίου(www.2dyre.gr) και στον ιστότοπο του Νοσοκομείου(www.nikaia-hosp.gr)

ή χορηγείται από την υπηρεσία στην οποία υποβάλλονται τα δικαιολογητικά. Η αίτηση – δήλωση συμπληρώνεται με ακρίβεια και σε όλα τα στοιχεία που περιλαμβάνει. Αιτήσεις σε άλλο έντυπο ή αιτήσεις στις οποίες δεν έχουν συμπληρωθεί όλα τα απαιτούμενα στοιχεία, δεν γίνονται δεκτές.

2. 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.

3. Φωτοαντίγραφο απόφασης άδειας άσκησης ιατρικού ή οδοντιατρικού επαγγέλματος.

4. Φωτοαντίγραφο απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας.

5. 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.

6. Πιστοποιητικό γέννησης ή φωτοαντίγραφο του δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή φωτοαντίγραφο διαβατηρίου όταν πρόκειται για πολίτη κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

7. Βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου ή βεβαίωση νόμιμης απαλλαγής, όπου είναι απαραίτητη.

8. Υπεύθυνη δήλωση του υποψήφιου για διορισμό ιατρού (σε ειδικό έντυπο το οποίο βρίσκεται αναρτημένο στον ιστότοπο του Νοσοκομείου www.nikaia-hosp.gr), 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 έχει συμπληρώσει δυο (2) χρόνια συνεχούς υπηρεσίας σε ομοιόβαθμη με την κρινόμενη θέση εάν είναι ήδη ιατρός του Ε.Σ.Υ.

9. Για τις θέσεις που θα προκηρυχθούν μέχρι 31-12-2017, υπεύθυνη δήλωση του υποψήφιου για διορισμό ιατρού, στην οποία να αναφέρεται ότι δεν υπηρετεί στο Ε.Σ.Υ. ή ότι έχει υποβάλλει 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.

10. Βιογραφικό σημείωμα στο οποίο να αναγράφονται περιληπτικά τα ουσιαστικά προσόντα του υποψήφιου και ιδιαίτερα εκείνα που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 8 του άρθρου 37 του Ν.2519/1997 (ΦΕΚ 165 Α').

Εκτός από αυτά ο υποψήφιος μπορεί να συμπληρώσει το βιογραφικό σημείωμα με κάθε στοιχείο που κατά την κρίση του αποτελεί ουσιαστικό κριτήριο για την κρίση και αξιολόγηση του από το Συμβούλιο κρίσης.

11. Για την απόδειξη των ουσιαστικών προσόντων που αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα, απαιτείται η υποβολή επίσημων πιστοποιητικών ή βεβαιώσεων.

12. 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.

13. Οι πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης πρέπει να υποβάλλουν βεβαίωση γνώσης της ελληνικής γλώσσας, η οποία χορηγείται μετά από εξετάσεις ενώπιον της αρμόδιας επιτροπής του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕ.Σ.Υ.) κατά τα οριζόμενα στην Δ/10424/31-3-1993 (ΦΕΚ 263 Β') υπουργική απόφαση. Για τους ιατρούς που είναι απόφοιτοι Ελληνικού Πανεπιστημίου ή έχουν αποκτήσει τίτλο ειδικότητας στην Ελλάδα, δεν απαιτείται βεβαίωση γνώσης της ελληνικής γλώσσας.

14. Ειδικές προϋποθέσεις ή κωλύματα που αναφέρονται ρητά στην προκήρυξη αποδεικνύονται με την κατάθεση σχετικών πιστοποιητικών, βεβαιώσεων ή υπεύθυνων δηλώσεων που θα περιγράφονται στην ίδια την προκήρυξη.

γ. Σύμφωνα με την αριθμΑ2α/Γ.Π. οικ.22211/22-03-2016(ΦΕΚ 794/23-3-2016) υπουργική απόφαση 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 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) εγκυκλίους 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.

δ. Για την κατάληψη θέσης ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ απαιτείται: για το βαθμό Επιμελητή Β', η κατοχή του τίτλου ειδικότητας και ηλικία μέχρι 50 ετών,

Ως ημερομηνία συμπλήρωσης του ορίου ηλικίας λογίζεται η 31η Δεκεμβρίου του έτους, εντός του οποίου ο υποψήφιος συμπληρώνει το απαιτούμενο όριο ηλικίας.

ε. Η αίτηση - δήλωση με όλα τα δικαιολογητικά, υποβάλλεται εις τριπλούν, στο Τμήμα Γραμματείας, αφού πρώτα ελεγχθούν από τον αρμόδιο υπάλληλο του Τμήματος Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού του Νοσοκομείου, μέσα σε είκοσι (20) ημέρες, ήτοι **από 10/7/2017 έως και 29/7/2017.**

Αιτήσεις - δηλώσεις που υποβάλλονται μετά τη λήξη της προθεσμίας, δεν γίνονται δεκτές.

στ. Αιτήσεις - δηλώσεις μαζί με τα δικαιολογητικά, μπορούν να υποβάλλονται ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή ή με εταιρεία ταχυμεταφοράς, μέσα στην ορισθείσα προθεσμία, στην διεύθυνση: **ΓΝΝ «ΑΓΙΟΣ ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΩΝ»-ΓΝΔΑ «Η ΑΓΙΑ ΒΑΡΒΑΡΑ»**

Δ. Μαντούβαλου 3- ΤΚ 18454 - Νίκαια

Για τις αιτήσεις αυτές η ημερομηνία υποβολής προκύπτει είτε από τη σφραγίδα του ταχυδρομείου είτε από το αποδεικτικό παράδοσης στην εταιρεία ταχυμεταφοράς.

Από το Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού του Νοσοκομείου, οι ενδιαφερόμενοι θα μπορούν να παίρνουν κάθε συμπληρωματική πληροφορία στα τηλέφωνα: 2132077572 & 2132077573.

Η απόφαση – προκήρυξη αναρτάται στην ΔΙΑΥΓΕΙΑ σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν3861/2010(ΦΕΚ 112/Α/13-7-2010), καθώς και στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου μας.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΜΠΟΥΤΟΣ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

- 1) Υπουργείο Υγείας –Τμήμα Ιατρών ΕΣΥ
- 2) 2^η Δ.Υ.ΠΕ. Πειραιώς & Αιγαίου – 2dyre@2dyre.gr
- 3) Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο – pisinfo@pis.gr
- 4) Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών – isathens@isathens.gr
- 5) Ιατρικό Σύλλογο Πειραιά – info@ispeiraias.gr

Εσωτερική Διανομή :
Γραφείο Διοικητή