



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ-ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΝΑΞΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

ΝΑΞΟΣ 13 / 01 / 2017
ΑΡΙΘΜ ΠΡΩΤ 213

Ως Πίνακας Αποδεκτών

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: Καλλιόπη Γιαμπουρά
ΤΑΧ.Δ/ΝΣΗ: Χώρα Νάξου τκ 84300
ΤΗΛ: 2285360 505
FAX: 2285360650
E-MAIL: giampoura@naxoshospital.gr

ΘΕΜΑ: Προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών επί θητεία κλάδου ΕΣΥ

ΑΠΟΦΑΣΗ - ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ

Το Γενικό Νοσοκομείο-Κέντρο Υγείας Νάξου έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 26 και 27 του Ν1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας» όπως ισχύει.
2. Τις διατάξεις των Ν.2071/92, Ν2194/94
3. Τις διατάξεις της παραγράφου 1 του άρθρου 69 του 2071/1992 (ΦΕΚ 123^{Α'}) «Εκσυγχρονισμός και οργάνωση Συστήματος Υγείας» όπως αντικαταστάθηκε με τις διατάξεις της παρ 1 του άρθρου 35 του Ν4368/2016 (ΦΕΚ 21^Α) «Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις»
4. Τις διατάξεις της παραγράφου 10 του άρθρου 69 του Ν2071/1992 «Εκσυγχρονισμός και οργάνωση Συστήματος Υγείας»
5. Την υπ αρ Α2α/ΓΠ22211/22-3-2016 (ΦΕΚ 794/τ.Β) Υπουργική Απόφαση «Διαδικασία και τρόπος προκήρυξης θέσεων ιατρών ΕΣΥ και προθεσμία και τρόπος υποβολής δικαιολογητικών»
6. Τις διατάξεις της παρ 8 του άρθρου 37 του Ν.2519/1997 (φεκ 165^Α)
7. Τις διατάξεις των Ν1965/91, Ν.2716/99, Ν.2345/95, Ν.2737/99, Ν.2889/01, Ν.2955/01, Ν.3106/03, Ν.3172/03, Ν.3204/03, Ν.3252/04, Ν.3293/04, Ν.3329/05, Ν.3370/05, Ν.3527/07, Ν.3580/07, Ν.3754/09, Ν.4093/12, Ν. 4368/16
8. Του Π.Δ.63/2005(ΦΕΚ 98 Α') «Κωδικοποίηση της νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα Κυβερνητικά όργανα» όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
9. Του Π.Δ/γματος 73/2015 (ΦΕΚ116Α) «Διορισμός Αντιπροέδρου της Κυβέρνησης, Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών»
10. Την υπ αρ Υ25/6-10-2015 (ΦΕΚ2144Β') απόφαση του Πρωθυπουργού «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Αναπληρωτή Υπουργό Υγείας Παύλο Πολάκη»
11. Την υπ αρ.Α2α/Γ.Π.οικ.22211/22-3-2016 (ΦΕΚ794 Β') Υπουργική Απόφαση «Διαδικασία και τρόπος προκήρυξης θέσεων ιατρών ΕΣΥ και προθεσμία και τρόπος υποβολής δικαιολογητικών»
12. Την υπ αριθ ΔΙΠΑΑΔ/Φ.ΕΓΚΡ./96/25883/20-8-2015 έγκριση θέσεων
13. Τον Οργανισμό του Γενικού Νοσοκομείου-Κ.Υ Νάξου (ΦΕΚ1157/2012/τ.Β) και την υπ'αριθ πρωτ Α3α/43433/23-9-2016 (ΦΕΚ 3259/11-10-2016, τεύχος Β') απόφαση περί «Ανακατανομή κενής θέσης ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ, στο Γενικό Νοσοκομείο-Κέντρο Υγείας Νάξου» για μια θέση Νεφρολογίας.
14. Το υπ' αριθ ΔΑΑΔ48056/4-11-2016 έγγραφο της Διοίκησης 2^{ης} Υ.ΠΕ. Πειραιώς και Αιγαίου.
15. Το ΔΑΑΔ 477/5-1-2017 έγγραφο της 2^{ης} Υ.ΠΕ Πειραιώς και Αιγαίου που μας αποστέλλει την υπ αριθ πρωτ Α2α/Γ.Π//83512/22-12-2016 απόφαση Αναπλ. Υπουργού και Υπουργού Υγείας για έγκριση προκήρυξης θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου ΕΣΥ.
16. Την υπ αρ πρωτ 7951/9-9-2016 πράξη 2^η/2016 της Κοινή Διοικήτριας των Διασυνδεδεμένων Νοσοκομείων Γ.Ν.Σύρου – Γ.Ν.Κ.Υ Νάξου περί μεταβίβαση αρμοδιοτήτων στον Αναπληρωτή Διοικητή του Γ.Ν –Κ.Υ Νάξου κ Απιδόπουλο Κωνσταντίνο.

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Την προκήρυξη για την πλήρωση της παρακάτω επί θητεία θέσης ειδικευμένου ιατρού του κλάδου ΕΣΥ του Γενικού Νοσοκομείου – Κέντρο Υγείας Νάξου της 2^{ης} ΥΠΕ ως εξής:

- **Μίας (1) θέσης Επιμελητή Β΄ ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑΣ**

Α. Για την παραπάνω θέση γίνονται δεκτοί υποψήφιοι που έχουν:

- Ελληνική ιθαγένεια, ή ιθαγένεια Κράτους-μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης
- Άδεια άσκησης Ιατρικού Επαγγέλματος.
- Τίτλο αντίστοιχης με τη θέση Ιατρικής ειδικότητας.

Β. Απαιτούμενα δικαιολογητικά

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

1.Αίτηση-δήλωση σε ειδικό έντυπο που είναι αναρτημένο στον ιστότοπο του Υπουργείου Υγείας (www.moh.gov.gr) στον ιστότοπο των ΔΥΠΕ και των Νοσοκομείων ή χορηγείται από την υπηρεσία μας. 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 Ευρωπαϊκής Ένωσης απαιτείται φωτοαντίγραφο του ξενόγλωσσου πτυχίου, φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης και φωτοαντίγραφο της απόφασης ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ.

3.Φωτοαντίγραφο απόφασης άδειας άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.

4.Φωτοαντίγραφο χορήγησης τίτλου ειδικότητας.

5.Βεβαίωση του οικείου Ιατρικού Συλλόγου στην οποία 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 υποψηφίου για διορισμό ιατρού, στην οποία να αναφέρονται τα εξής:

α)ότι δεν έχει αρνηθεί διορισμό σε θέση του κλάδου ιατρών ΕΣΥ ή σε αντίθεση περίπτωση, ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας,

β)ότι δεν έχει παραιτηθεί από θέση του κλάδου ιατρών ΕΣΥ πριν από τη συμπλήρωση δύο (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 δύο (2) χρόνια συνεχούς υπηρεσίας σε ομοιόβαθμη με την κρινόμενη θέση εάν είναι ήδη ιατρός του ΕΣΥ.

9.Για τις θέσεις που θα προκηρυχθούν μέχρι 31/12/2017, υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου για διορισμό ιατρού, στην οποία να αναφέρεται ότι δεν υπηρετεί στο ΕΣΥ ή ότι έχει υποβάλλει παραίτηση από τη θέση ιατρού κλάδου ΕΣΥ στην οποία υπηρετεί. Η παραίτηση θα πρέπει να 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 και ιδιαίτερα εκείνα που προβλέπονται στις διατάξεις της παρ 8 του άρθρου 37 του Ν.2519/97. 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 (ΚΕ.Σ.Υ) κατά τα οριζόμενα στην Δ/10424/31-3-1993(ΦΕΚ263Β) υπουργική απόφαση. Για τους γιατρούς που είναι απόφοιτοι Ελληνικού Πανεπιστημίου ή έχουν αποκτήσει τίτλο ειδικότητας στην Ελλάδα , δεν απαιτείται βεβαίωση γνώσης της ελληνικής γλώσσας.

- Όλα τα ξενόγλωσσα και πιστοποιητικά θα πρέπει απαραίτητως να έχουν μεταφραστεί επίσημα στην ελληνική γλώσσα από τις αρμόδιες προς τούτο αρχές της ημεδαπής . Στα απλή φωτοαντίγραφα των ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών θα πρέπει να φαίνεται και η σφραγίδα της Χάγης (APOSTILLE) που έχει τεθεί στο πρωτότυπο πτυχίο ή πιστοποιητικό.

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ

Αίτηση-δήλωση (σε ειδικό έντυπο) και όλα τα δικαιολογητικά, υποβάλλονται στη Γραμματεία του Γ.Ν. – Κ.Υ.Νάξου εις τριπλούν μέσα σε προθεσμία είκοσι (20) ημερών από την επομένη της τελευταίας δημοσίευσης της προκήρυξης, δηλαδή από 26-01-2017 έως και 14-02-2017

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

Οι αιτήσεις-δηλώσεις μαζί με τα δικαιολογητικά, υποβάλλονται και ταχυδρομικά στο Γ.Ν.- Κ.Υ. Νάξου, με συστημένη επιστολή ή με εταιρεία ταχυμεταφοράς μέσα στην ορισθείσα προθεσμία. Για τις αιτήσεις αυτές η ημερομηνία υποβολής προκύπτει είτε από τη σφραγίδα του ταχυδρομείου είτε από το αποδεικτικό παράδοσης στην εταιρεία μεταφορικής.

Οι ενδιαφερόμενοι θα μπορούν να παίρνουν συμπληρωματικές πληροφορίες από το Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού του Γ.Ν-Κ.Υ Νάξου τις εργάσιμες ημέρες και ώρες στο τηλ . 2285360505.

Η απόφαση-προκήρυξη αναρτάται στον ιστότοπο <https://diavgeia.gov.gr> στο Διαύγεια σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν3861/2010 (ΦΕΚ112/2010/Α) και κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και στους κατά τόπους Ιατρικούς Συλλόγους ενώ αποστέλλεται και στην 2^η ΥΠΕ Πειραιώς και Αιγαίου προκειμένου να αναρτηθεί στον ιστότοπό της και στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου μας (www. naxoshospital.gr)

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΑΠΙΔΟΠΟΥΛΟΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ

- 1.Υπουργείο Υγείας –Τμήμα Ιατρών ΕΣΥ
- 2^η Υ.Πε Πειραιώς και Αιγαίου
- 2.Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος
- 3.Ιατρικός Σύλλογος Ν.Κυκλάδων