



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2<sup>ης</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ  
ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ-ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΝΑΞΟΥ  
ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΗΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

ΝΑΞΟΣ 12 / 05 / 2016  
ΑΡΙΘΜ ΠΡΩΤ 2464

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

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, Ν2519/97
3. Τις διατάξεις της παραγράφου 1 του άρθρου 69 του 2071/1992 (ΦΕΚ 123<sup>Α'</sup>) «Εκσυγχρονισμός και οργάνωση Συστήματος Υγείας» όπως αντικαταστάθηκε με τις διατάξεις της παρ 1 του άρθρου 35 του Ν4368/2016 (ΦΕΚ 21<sup>Α'</sup>) «Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις»
4. Τις διατάξεις του άρθρου 35 και 36 του Ν4368/16.
5. Τις διατάξεις της παραγράφου 10 του άρθρου 69 του Ν2071/1992 «Εκσυγχρονισμός και οργάνωση Συστήματος Υγείας»
6. Την υπ αρ Α2α/ΓΠ22211/22-3-2016 (ΦΕΚ794 Β) Υπουργική Απόφαση «Διαδικασία και τρόπος προκήρυξης θέσεων ιατρών ΕΣΥ και προθεσμία και τρόπος υποβολής δικαιολογητικών»
7. Τις διατάξεις της παρ 8 του άρθρου 37 του Ν2519/1997 (φεκ 165<sup>Α'</sup>)
8. Την υπ αριθμ ΔΥ13α/39832/97 (ΦΕΚ1088/τ.Β/1997) με θέμα «Ιεράρχηση κριτηρίων κρίσης και συγκριτικής αξιολόγησης υποψηφίων για θέσεις του κλάδου γιατρών ΕΣΥ»
9. Το Ν.2716/99,το Ν2345/95,το Ν2737/99, ν2889/01, Ν.2955/01,το Ν. 3106/03,το Ν3172/03, το Ν3204/03, το Ν3252/04,το Ν3293/04,το Ν.3329/05,το Ν.3370/05,το Ν.3527/07, το Ν.3580/07, το Ν.3754/09, το Ν.4093/12, το Ν. 4368/16
10. Τον οργανισμό του Γ.Ν-Κ.Υ Νάξου ΦΕΚ 1157/2012 .
11. Την υπ αριθ ΔΙΠΑΑΔ/ΕΦΚΡ./96/25883/20-8-2015 έγκριση θέσεων
12. Το υπ αριθ ΔΑΑΔ17111/14-4-2016 έγγραφο της Διοίκησης της 2<sup>ης</sup> ΥΠΕ
13. Την υπ αριθ πρωτ Α2α/ΓΠ.οικ.30255/22-4-2016 απόφαση για έγκριση προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου ΕΣΥ του Υπουργείου Υγείας Δ/νση Ανθρώπινων Πόρων ΝΠ
14. Το υπ αριθ Α2β/ΓΠοικ97538/17-12-2015 έγγραφο του Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας κ.Π. Πολάκη «ως προς την αναπλήρωση των διοικητών και Αναπληρωτών Διοικητών των Νοσοκομείων»
15. Την με αρ. πρωτ. ΔΑΑΔ5372/2286/12-02-2015 απόφαση της Διοίκησης 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας Πειραιώς και Αιγαίου περί διορισμού του κ. Ραπτάκη Βασιλείου ως Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας του Γενικού Νοσοκομείου – Κ.Υ. Νάξου.

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Προκηρύσσουμε για την πλήρωση ειδικευμένων, επί τηθεία θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου ΕΣΥ του Γ.Ν-Κ.Υ Νάξου της 2<sup>ης</sup> ΥΠΕ ως εξής:

- **Μίας (1) θέσης Επιμελητή Β΄ Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας**
- **Μίας (1) θέσης Επιμελητή Β΄ Παιδιατρικής**
- **Μίας (1) θέσης Επιμελητή Β΄ Καρδιολογίας**
- Α. Για τις παραπάνω θέσεις γίνονται δεκτοί υποψήφιοι που έχουν:
  - α. Ελληνική ιθαγένεια, ή ιθαγένεια Κράτους-μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης
  - β. Άδεια άσκησης Ιατρικού Επαγγέλματος.
  - γ. Τίτλο αντίστοιχης με τη θέση Ιατρικής ειδικότητας.
- 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 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.

- Για το διορισμό σε θέσεις του κλάδου γιατρών ΕΣΥ για τα Κέντρα Υγείας ή Νομαρχιακά Γενικά Νοσοκομεία- Κέντρα Υγείας άγονων και προβληματικών περιοχών δεν απαιτείται προϋπηρεσία στην ειδικότητα (αρθ.13 παρ.2 Ν.1965/91).
- Για το διορισμό σε θέσεις του κλάδου ιατρών ΕΣΥ των Π.Π.Ι., έχουν εφαρμογή οι διατάξεις που ισχύουν για τα Κέντρα Υγείας άγονων και προβληματικών περιοχών. (Ν.2768/99 άρθρο 26)
- Ο περιορισμός του ορίου ηλικίας δεν ισχύει για τους γιατρούς και οδοντιάτρους που επιθυμούν να καταλάβουν θέσεις, οι οποίες προκηρύσσονται σε περιοχές άγονες και προβληματικές Α' κατηγορίας, όπως ορίζονται στο Π.Δ.131/87 (Φ.Ε.Κ.73/Α) (άρθρο 34 Ν.3329/05 ΦΕΚ 81/Α)

## Β. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

- -----
- 1.Αίτηση-δήλωση σε ειδικό έντυπο που είναι αναρτημένο ([www.moh.gov.gr](http://www.moh.gov.gr)) ή χορηγείται από την υπηρεσία μας. 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 επίσημης του ξενόγλωσσου πτυχίου φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης και φωτοαντίγραφο 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 : α. Ο συνολικός χρόνος άσκησης ιατρικού επαγγέλματος. β. Η ασκούμενη ειδικότητα και γ. Ο συνολικός χρόνος άσκησης 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 παραιτηθεί από θέση του κλάδου ιατρών ΕΣΥ πριν από την 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 ομοιοβαθμη με την κρινόμενη θέση εάν είναι ήδη ιατρός του ΕΣΥ.
- 9.Υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου για διορισμό ιατρού στην οποία να αναφέρεται ότι δεν υπηρετεί στο ΕΣΥ ή ότι έχει υποβάλει παραιτήση από τη θέση ιατρού κλάδου ΕΣΥ στην οποία υπηρετεί.
- 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 και της Α2α/ΓΠοικ22211/22-3-2016 (ΦΕΚ794 Β) Υπουργικής Απόφασης
- 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. Ανάτυπα 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 απαραίτητα 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 μέσα σε προθεσμία είκοσι (20) ημερών, δηλαδή **από 03-06-2016 έως και 22-06-2016**
- Οι αιτήσεις-δηλώσεις μαζί με τα δικαιολογητικά, υποβάλλονται και ταχυδρομικά στο Γ.Ν.- Κ.Υ. Νάξου, με συστημένο δέμα ή με εταιρεία ταχυμεταφοράς μέσα στην ορισθείσα προθεσμία.
- Για κάθε διεκδικούμενη θέση, ο υποψήφιος υποχρεούται να υποβάλει την αίτηση-δήλωση και όλα τα δικαιολογητικά **εις τετραπλό**
- Αιτήσεις-δηλώσεις μετά τη λήξη της προθεσμίας δεν γίνονται δεκτές.
- Περισσότερες πληροφορίες δίδονται τις εργάσιμες ημέρες και ώρες από το Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού του Γ.Ν. – Κ.Υ. Νάξου ( τηλ.2285360505).
- Η απόφαση-προκήρυξη αναρτάται στο Διαύγεια σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν3861/2010 (ΦΕΚ112Α) και κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και στους κατά τόπους Ιατρικούς Συλλόγους ενώ αποστέλλεται και στην 2<sup>η</sup> ΥΠΕ Πειραιώς και Αιγαίου προκειμένου να αναρτηθεί στον ιστότοπό της και στο <http://www.naxoshospital.gr>

Ο ΑΝ. ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

Καα  
ΒΑΣΙΛΗΣ ΡΑΠΤΑΚΗΣ  
Δ/ΝΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ