

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ****6η Υ.ΠΕ. ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ,
ΗΠΕΙΡΟΥ και ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΠΑΝΑΡΚΑΔΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΤΡΙΠΟΛΗΣ «Η ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΤΡΙΑ»****Τρίπολη 04 / 04/ 2017
Αριθμ. Πρωτ.: 5862****ΤΜΗΜΑ: ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ****Ταχ. Δ/ση: Τέρμα Ερυθρού Σταυρού
Τρίπολη 22100
Πληροφορίες: Κων/νος Καπλάνης
Τηλέφωνο: 2713 601704
FAX: 2710 238173****Α Π Ο Φ Α Σ Η - Π Ρ Ο Κ Η Ρ Υ Ξ Η****ΘΕΜΑ: ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΘΕΣΗΣ ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥ ΙΑΤΡΟΥ ΚΛΑΔΟΥ
ΕΣΥ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν.1397/83(ΦΕΚ 143/Α/07.10.1983) «Εθνικό Σύστημα Υγείας», όπως τροποποιήθηκε μεταγενέστερα.
2. Το Π.Δ. 131/87 (ΦΕΚ 73/Α/1987).
3. Τις διατάξεις του Ν.2071/92 (ΦΕΚ 123/Α/15.07.1992) «Εκσυγχρονισμός και Οργάνωση Συστήματος Υγείας», όπως τροποποιήθηκε μεταγενέστερα.
4. Τις διατάξεις του Ν.2194/94 (ΦΕΚ 34/Α/16.03.1994), όπως τροποποιήθηκε μεταγενέστερα.
5. Τις διατάξεις του Ν.2519/97 (ΦΕΚ 165/Α/21.08.1997), όπως τροποποιήθηκε μεταγενέστερα..
6. Την αριθμ. ΔΥ/13α/39832/97 (ΦΕΚ.1088/97 τ.Β') απόφαση «Ιεράρχηση κριτηρίων κρίσης και συγκριτικής αξιολόγησης Υποψηφίων για θέσεις του κλάδου γιατρών ΕΣΥ».
7. Τον Οργανισμό του Γενικού Παναρκαδικού Νοσοκομείου Τρίπολης «Η ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΤΡΙΑ», όπως τροποποιήθηκε μεταγενέστερα.
8. Τις διατάξεις του Ν. 2737/99(ΦΕΚ 174/Α/27.08.1999) «Μεταμοσχεύσεις ανθρωπίνων οργάνων και άλλες διατάξεις».
9. Τις διατάξεις του Ν. 2889/01 (ΦΕΚ 37/Α/02.03.2001) «Βελτίωση και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις».
10. Τις διατάξεις του Ν. 2955/2001 (ΦΕΚ 256/Α/02.11.2001) «Προμήθειες Νοσοκομείων και λοιπών μονάδων υγείας των Πε.Σ.Υ. και άλλες διατάξεις».
11. Τις διατάξεις του Ν.3329/2005 (ΦΕΚ 81/Α/04-04-2005) «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις», όπως τροποποιήθηκε μεταγενέστερα.
12. Τις διατάξεις του Ν.3754/09 (ΦΕΚ 43/Α/11.03.2009) «Ρύθμιση όρων απασχόλησης των νοσοκομειακών ιατρών του ΕΣΥ, σύμφωνα με το π.δ. 76/2005 και άλλες διατάξεις».
13. Τις διατάξεις του Ν.3868/2010 (ΦΕΚ 129/Α/03.08.2010) «Αναβάθμιση του Εθνικού Συστήματος Υγείας και λοιπές διατάξεις αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης».
14. Τις διατάξεις του Ν.4368/2016 (ΦΕΚ 21/Α/21.02.2016) «Μετρά για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις».
15. Την υπ' αριθμ.Α2α/Γ.Π.οικ.22211 (ΦΕΚ 794/Β/23.03.2016) Υπουργική Απόφαση «Διαδικασία και τρόπος προκήρυξης θέσεων ιατρών Ε.Σ.Υ. και προθεσμία και τρόπος υποβολής δικαιολογητικών.

16. Την υπ' αριθμ. Α2α/Γ.Π.οικ.51916/11-07-2016(ΦΕΚ2292/Β/25-07-2016) Υπουργική Απόφαση «Τρόπος λειτουργίας και διαδικασία λήψης αποφάσεων Συμβουλίων Προσλήψεων-Κρίσεων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ.»
17. Το υπ' αριθμ. Α2α/Γ.Π.οικ.37742/26-05-2016 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας με θέμα «Διευκρινήσεις σχετικά με υποβολή ξενόγλωσσων δικαιολογητικών για θέσεις ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ.»
18. Την υπ' αριθμ. Α2α/Γ.Π.14290/15-03-2017 εγκριτική απόφαση του Υπουργού Υγείας για προκήρυξη μιας (1) οργανικής θέσης ειδικευμένου ιατρού κλάδου Ε.Σ.Υ. επί θητεία, στον εισαγωγικό βαθμό του ΕΠ. Β' ειδικότητας Καρδιολογίας του Γενικού Παναρκαδικού Νοσοκομείου Τρίπολης «Η ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΤΡΙΑ».
19. Την υπ' αριθμ.14/03-04-2017(ΘΕΜΑ 1^ο ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ) Απόφασή του Δ.Σ. του Π.Γ.Ν. Τρίπολης «Η ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΤΡΙΑ».

Αποφασίζουμε:

Α) ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΟΥΜΕ για πλήρωση επί θητεία, μια (1) κενή Οργανική θέση ειδικευμένου ιατρού **Καρδιολογίας** του Κλάδου ΕΣΥ, του ΓΕΝΙΚΟΥ ΠΑΝΑΡΚΑΔΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΤΡΙΠΟΛΗΣ «Η ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΤΡΙΑ», στον εισαγωγικό βαθμό του **ΕΠ Β'.**

Β) Για την παραπάνω θέση, γίνονται δεκτοί ως Υποψήφιοι όσοι έχουν:

- α. Ελληνική Ιθαγένεια ή ιθαγένεια κράτους – μέλους Ε.Ε.
- β. Άδεια Άσκησης Ιατρικού Επαγγέλματος.
- γ. Τίτλο αντίστοιχο με την θέση Ιατρικής Ειδικότητας.
- δ. Ηλικία μέχρι 50 ετών.

Το όριο ηλικίας δεν ισχύει για όσους υπηρετούν στο Ε.Σ.Υ. Ως ημερομηνία συμπλήρωσης του παραπάνω ορίου ηλικίας λογίζεται η 31η Δεκεμβρίου του έτους, εντός του οποίου ο υποψήφιος συμπληρώνει το απαιτούμενο για κάθε βαθμίδα όριο ηλικίας.

Σε θέσεις ειδικευμένων ιατρών Ε.Σ.Υ. που προκηρύσσονται μέχρι τις 31 Δεκεμβρίου 2017, δεν μπορούν να θέσουν υποψηφιότητα ιατροί που υπηρετούν σε άλλη θέση ειδικευμένου ιατρού Ε.Σ.Υ., εκτός εάν παραιτηθούν από τη θέση που κατέχουν μέχρι τη λήξη προθεσμίας υποβολής δικαιολογητικών της παρούσας προκήρυξης και συμπληρώσουν την υπεύθυνη δήλωση που περιγράφεται στην περίπτωση 9 της παραγράφου β του άρθρου 3 της υπ' αριθμ.Α2α/Γ.Π.οικ.22211/22-03-2016 (ΑΔΑ: Ω5ΧΖ465ΦΥΟ-ΨΜΙ)Υπουργικής Απόφασης. Σε κάθε περίπτωση θα πρέπει να συμπληρώνουν υποχρεωτικά και την υπεύθυνη δήλωση που περιγράφεται στην περίπτωση 8 της παραγράφου β του άρθρου 3 της ίδιας Υπουργικής Απόφασης.

Γ) Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να υποβάλλουν τα εξής δικαιολογητικά:

1. **Αίτηση – δήλωση** σε ειδικό έντυπο το οποίο βρίσκεται αναρτημένο στον ιστότοπο του Υπουργείου Υγείας(www.moh.gov.gr), στον ιστότοπο των Δ.Υ.Πε. και των Νοσοκομείων 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 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 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. (Οι υποβαλλόμενες βεβαιώσεις εκδίδονται από την αρμόδια υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας).

8. Υπεύθυνη δήλωση του υποψήφιου για διορισμό ιατρού, 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. 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 165Α').

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 αξιολόγησή 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.

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ:

- 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 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 & σύμφωνα με τα οριζόμενα στις υπ' αριθ. ΔΙΣΚΠΟ/Φ.15οικ.8342/01-04-2014 (ΑΔΑ:ΒΙΗ0Χ-6ΥΖ) και ΔΙΑΔΠ/Φ Α.2.3/21119/01-09-2014 (ΑΔΑ:ΒΜ3ΛΧ-ΥΝ9) εγκυκλίου του Υπουργείου Εσωτερικών & Διοικητικής Ανασυγκρότησης, γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά ευκρινή φωτοαντίγραφα ξενόγλωσσων πτυχίων & πιστοποιητικών, υπό την προϋπόθεση ότι τα έγγραφα αυτά έχουν επικυρωθεί πρωτίστως από δικηγόρο.

Π Ρ Ο Θ Ε Σ Μ Ι Α :

Η Αίτηση - Δήλωση με όλα τα δικαιολογητικά υποβάλλονται στην **Γραμματεία του Γενικού Παναρκαδικού Νοσοκομείου Τρίπολης «Η ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΤΡΙΑ» ΕΙΣ ΤΡΙΠΛΟΥΝ από 10/04/2017 μέχρι και 02/05/2017** κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες στην Δ/ση: Τέρμα Ερυθρού Σταυρού.

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

- Αιτήσεις – δηλώσεις μαζί με τα δικαιολογητικά, μπορούν να υποβάλλονται και ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή ή με εταιρεία ταχυμεταφοράς, στο Γενικό Παναρκαδικό Νοσοκομείο Τρίπολης.(στην Δ/νση:Τέρμα Ερυθρού Σταυρού – Τρίπολη – Τ.Κ. 221 31), 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 ταχυμεταφοράς.
- Από το Γενικό Παναρκαδικό Νοσοκομείο Τρίπολης, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να παίρνουν κάθε συμπληρωματική πληροφορία στο τηλέφωνο 2713 601704 τις εργάσιμες ημέρες και ώρες, καθώς επίσης μπορούν να προμηθεύονται έντυπα Αίτησης - Δήλωσης.

Η παρούσα Προκήρυξη **ΑΝΑΡΤΑΤΑΙ** στο πρόγραμμα “ΔΙΑΥΓΕΙΑ” σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν3861/2010 (ΦΕΚ 112 Α) και κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και στους κατά τόπους Ιατρικούς Συλλόγους, ενώ αποστέλλεται και στην 6^η Δ.Υ.ΠΕ Πελοποννήσου, Ιονίων Νήσων, Ηπείρου & Δυτ. Ελλάδας προκειμένου να αναρτηθεί στον ιστότοπό της. Επίσης, ολόκληρη η **ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ** με το **ειδικό έντυπο Αίτησης-Δήλωσης** και **δύο (2) Υπεύθυνες Δηλώσεις**, αναρτάται στην ηλεκτρονική διεύθυνση του Νοσοκομείου μας www.panarkadiko.eu.

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

1. Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης:
α) Γραφείο κ. Υπουργού
β) Γραφείο κ. Αναπληρωτή Υπουργού
γ) Γραφείο κ. Γενικού Γραμματέα
δ) Δ/νση Ανθρωπίνων Πόρων Ν.Π. - Τμήμα Ιατρών ΕΣΥ
Αριστοτέλους 17 - ΑΘΗΝΑ 10433
2. 6η Υ.ΠΕ. Πελοποννήσου, Ιονίων Νήσων, Ηπείρου και Δυτικής Ελλάδας (για ανάρτηση στον ιστότοπο σας)
3. Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος
Πλουτάρχου 3 και Υψηλάντου, Κολωνάκι - ΑΘΗΝΑ 106 75
4. Ιατρικός Σύλλογος Αρκαδίας-Φιλελλήνων 8, ΤΡΙΠΟΛΗ 22132

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

1. Γραφείο κ. Διοικητή
2. Δ/ντή Ιατρικής Υπηρεσίας
3. Δ/ντη Παθολογικού Τομέα
4. Επιστημονικό Συμβούλιο
5. Δ/νση Δ/κού
6. Υποδ/νση Δ/κού
7. Τμήμα Προσωπικού
8. Τμήμα Πληροφορικής (για ανάρτηση στον ιστότοπο του Νοσοκομείου)
9. Πίνακες Ανακοινώσεων

**Ο Διοικητής
του Π.Γ.Ν. Τρίπολης
« Η ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΤΡΙΑ »**

ΠΕΤΡΟΣ ΤΟΜΑΡΑΣ