



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
6<sup>η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ  
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ,  
ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

ΑΓΡΙΝΙΟ: 30-10-2017

ΑΡ. ΠΡΩΤ.:14683

**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ  
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΑΓΡΙΝΙΟΥ**

ΤΜΗΜΑ : Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού  
ΤΑΧ.Δ/ΝΣΗ : 3ο ΧΛΜ Ε.Ο. ΑΓΡΙΝΙΟΥ-ΑΝΤΙΡΡΙΟΥ  
Τ.Κ. 30100 ΑΓΡΙΝΙΟ  
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ : Λαυρέντζου Δέσποινα – Μίχου Ειρήνη  
ΤΗΛΕΦΩΝΟ : 2641361116 - 121  
FAX : 2641361116

ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΣΤΗ ΔΙΑΥΓΕΙΑ

**ΘΕΜΑ: «Προκήρυξη θέσης ειδικευμένου ιατρού επί θητεία κλάδου Ε.Σ.Υ. για τη Νοσηλευτική Μονάδα Αγρινίου του Γενικού Νοσοκομείου Αιτωλοακαρνανίας»**

## ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ

### Έχοντας υπόψη:

- 1)Τις διατάξεις των άρθρων 24, 25 & 26 του Ν.1397/83 (ΦΕΚ 143/τ.Α'/07-10-1983).
- 2)Τις διατάξεις του Κεφαλαίου Ε' του Ν.2071/92 (ΦΕΚ 123/τ.Α'/15-07-1992)
- 3)Το Π.Δ. 131/1987 (ΦΕΚ.73/87 τ.Α'/25-05-1987).
- 4) Τις διατάξεις του άρθρου 4 του Ν.2194/94 (ΦΕΚ 34/τ.Α'/16-03-1994).
- 5) Τις διατάξεις του άρθρου 5 του Ν.2345/95 (ΦΕΚ 213/τ.Α'/12-10-1995).
- 6) Τις διατάξεις του Κεφαλαίου Η' του Ν.2519/97 (ΦΕΚ 165/τ.Α'/21-08-1997).
- 7)Τις διατάξεις του Κεφαλαίου ΣΤ' του Ν.2737/99 (ΦΕΚ 174/τ.Α'/27-08-1999).
- 8)Τις διατάξεις του άρθρου 11 Ν.2889/01 (ΦΕΚ 37/τ.Α'/02-03-2001)
- 9) Τις διατάξεις του Ν.3106/03 (ΦΕΚ 30/τ.Α'/10-02-2003)
- 10)Τις διατάξεις των άρθρων 6, 7 του Ν.3204/03 (ΦΕΚ 296/τ.Α'/23-12-2003)
- 11)Τις διατάξεις του άρθρου 43 Ν.3252/04 (ΦΕΚ 132/τ.Α'/16-07-2004)
- 12)Τις διατάξεις του Ν.3329/05 (ΦΕΚ 81/τ.Α'/04-04-2005)
- 13)τις διατάξεις του άρθρου 4 του Ν.3754/2009 (ΦΕΚ 43/τ.Α'/11-03-2009)
- 14)Τις διατάξεις του άρθρου 8 Ν.3868/2010 (ΦΕΚ 129/τ.Α'/03-08-2010)
- 15) Τις διατάξεις του άρθρου 29 του Ν.4025/11 (ΦΕΚ 228/τ.Α'/02-11-2011)
- 16) Τις διατάξεις του άρθρου 22 του Ν.4238/2014 (ΦΕΚ 38/τ.Α'/17-02-2014)
- 17) Τις διατάξεις του Υποκεφαλαίου Ε2' του Ν. 4368/2016 (ΦΕΚ.21/τ.Α'/21-02-2016)
- 18) Την αριθμ. πρωτ. ΔΥ13α/οικ.39832/04-12-1997 Υπουργική Απόφαση «Ιεράρχηση κριτηρίων κρίσης και συγκριτικής αξιολόγησης υποψηφίων για θέσεις του κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ.»
- 19) Την αρ.πρ.Υ4α/οικ.120933/11-12-2012 (ΦΕΚ.3481/τ.Β'/31-12-2012) κοινή Υπουργική Απόφαση «Οργανισμός του Γενικού Νοσοκομείου Αγρινίου».
- 21) Την αρ.Α2α/Γ.Π.οικ.22211/22-03-2016 (ΦΕΚ.734/Β/23-03-2016) Υπουργική απόφαση «Διαδικασία και τρόπος προκήρυξης θέσεων ιατρών ΕΣΥ και προθεσμία και τρόπος υποβολής δικαιολογητικών»
- 22) Την με αριθμ. πρωτ. Α2β/Γ.Π.οικ.39418/30-05-2016 (ΦΕΚ 287/τ.Υ.Ο.Δ.Δ/07-06-2016) με θέμα «Διορισμός Διοικητή στο ενιαίο Ν.Π.Δ.Δ. με την επωνυμία Γ.Ν. Αιτωλοακαρνανίας, αρμοδιότητας της 6<sup>ης</sup> ΥΠΕ Πελοποννήσου, Ιονίων Νήσων, Ηπείρου & Δυτικής Ελλάδας».
- 23) Το αριθμ. Πρωτ. Α2α/Γ.Π.οικ.37742/26-05-2016 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας με θέμα «Διευκρινίσεις ξενόγλωσσων δικαιολογητικών για θέσεις ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ.»

24) Το αριθμ. Πρωτ. Α2α/Γ.Π.οικ.44231/15-06-2016 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας με θέμα «Διευκρινίσεις σχετικά με βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου ή νόμιμης απαλλαγής». (ΑΔΑ:75ΚΞ465ΦΥΟ-2ΓΚ).

25) Την αριθμ. πράξη 20<sup>η</sup>/27-07-2017 (θέμα 6<sup>ο</sup>Ε.Η.Δ.) Απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Αιτωλοακαρνανίας.

25) Την υπ' αριθμ Α2α/Γ.Π./57315/18-09-2017 απόφαση έγκρισης προκήρυξης θέσεων του Υπουργείου Υγείας.

## Προκηρύσσουμε

Την πλήρωση της παρακάτω επί θητεία θέσης ειδικευμένου ιατρού του κλάδου Ε.Σ.Υ. στο βαθμό του Επιμελητή Β' για τη Νοσηλευτική Μονάδα Αγρινίου του Γενικού Νοσοκομείου Αιτωλοακαρνανίας ως εξής:

1. Μία (1) θέση Επιμελητή Β' Παιδοψυχιατρικής.

**A.** Για την κατάληψη της ανωτέρω θέσης που προκηρύσσεται γίνονται δεκτοί ως υποψήφιοι ιατροί που υπηρετούν στον κλάδο ιατρών Ε.Σ.Υ. ή εκτός του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. και έχουν:

α)Ελληνική Ιθαγένεια, πλην όσων προέρχονται από Κράτη Μέλη της Ε.Ε.

β)Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος

γ)Τίτλο ειδικότητας αντίστοιχο με τη θέση ιατρικής ειδικότητας.

δ)Ηλικία που να μην υπερβαίνει το πενήτηκοστό (50<sup>ο</sup>) έτος για τους Ε.Β'.

(Ως ημερομηνία συμπλήρωσης του παραπάνω ορίου ηλικίας λογίζεται η 31<sup>η</sup> Δεκεμβρίου του έτους, εντός του οποίου ο υποψήφιος συμπληρώνει τον απαιτούμενο για τη βαθμίδα του Ε.Β. όριο ηλικίας.

Επίσης από τον περιορισμό του ορίου ηλικίας εξαιρούνται όσοι υποψήφιοι υπηρετούν στον κλάδο και διορίζονται σε άλλη θέση αυτού.)

ε)Ελάχιστο χρόνο άσκησης της απαιτούμενης ιατρικής ειδικότητας για την θέση Ε.Β. μόνο η κατοχή τίτλου της οικείας ιατρικής ειδικότητας.

**B.** Κάθε υποψήφιος μπορεί να διεκδικήσει και να κριθεί για περισσότερες της μια θέσης αλλά για κάθε θέση πρέπει να υποβάλλει ξεχωριστή αίτηση – δήλωση με όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, τα οποία είναι:

1. Αίτηση-δήλωση σε ειδικό έντυπο το οποίο βρίσκεται αναρτημένο στον ιστότοπο του Υπουργείου Υγείας ([www.moh.gov.gr](http://www.moh.gov.gr)), στον ιστότοπο των Δ.Υ.ΠΕ. και των Νοσοκομείων μας καθώς και στην υπηρεσίας μας 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, η οποία εκδίδεται από την αρμόδια υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας.
8. Υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου για διορισμό ιατρού, στην οποία θα πρέπει να αναφέρονται:
  - α)ότι δεν έχει αρνηθεί διορισμό σε θέση του κλάδου γιατρών 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 γιατρών Ε.Σ.Υ. πριν από τη συμπλήρωση δύο (2) χρόνων από τον 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 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 παρούσας 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.2519/97 (ΦΕΚ. 165/τ.Α' /1997). 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.

**Γ.** 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 γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά ευκρινή φωτοαντίγραφα ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών, υπό την προϋπόθεση ότι τα έγγραφα αυτά έχουν επικυρωθεί πρωτίστως από δικηγόρο.

**Δ.** Η Αίτηση-Δήλωση με όλα τα δικαιολογητικά υποβάλλονται στην Γραμματεία της Νοσηλευτικής Μονάδας Αγρινίου του Γενικού Νοσοκομείου Αιτωλοακαρνανίας, 3<sup>ο</sup> χλμ Εθνικής Οδού Αγρινίου – Αντιρρίου Τ.Κ. 30100 ΑΓΡΙΝΙΟ, εις τριπλούν **από 08 Νοεμβρίου 2017 ημέρα Τετάρτη** ημερομηνία έναρξης υποβολής δικαιολογητικών **μέχρι και 27 Νοεμβρίου 2017 ημέρα Δευτέρα** ημερομηνία λήξης υποβολής δικαιολογητικών (προθεσμία είκοσι (20) ημερών), κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες.

Αιτήσεις – Δηλώσεις που υποβάλλονται μετά την λήξη της προθεσμίας δεν γίνονται δεκτές.

**Ε.** Αιτήσεις – Δηλώσεις μαζί με τα δικαιολογητικά μπορούν να υποβληθούν και ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή ή με εταιρεία ταχυμεταφοράς μέσα στην ανωτέρω ορισθείσα προθεσμία. Για τις αιτήσεις αυτές η ημερομηνία υποβολής προκύπτει είτε από την σφραγίδα του ταχυδρομείου είτε από το αποδεικτικό παράδοσης στην εταιρεία ταχυμεταφοράς.

**Στ.** Από το Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού της Νοσηλευτικής Μονάδας Αγρινίου του Γενικού Νοσοκομείου Αιτωλοακαρνανίας οι ενδιαφερόμενοι θα μπορούν να παίρνουν κάθε συμπληρωματική πληροφορία στο τηλέφωνο 2641361116.

**Ο Διοικητής**

**Δημήτριος Γ. Μιχάλης**