



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
6 η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΕΡΚΥΡΑΣ

Τμήμα : Προσωπικού
 Ταχ. Δ/ση : Κοντόκαλι Κέρκυρα
 Πληρ. : Σ.Χανδρινού
 Τηλεφωνο : 2661360643
 E-mail : tmprosop@1690.syzefxis.gov.gr

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ
 Αριθ.Πρωτ. 14539
 Κερκυρα, 7/7/2017

Θέμα: Προκήρυξη θέσεων κλάδου ιατρών ΕΣΥ, επί θητεία, του Γενικού Νοσοκομείου ΚΕΡΚΥΡΑΣ

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

Έχοντας Υπόψη:

1. Το Π.Δ. 131/87 (ΦΕΚ 73/87 τ.Α´).
2. Τις διατάξεις της παρ.2 του άρθρου 43 του Ν.1759/88 (ΦΕΚ 50/88 τ.Α´) όπως συμπληρώθηκε με το άρθρο 39 του Ν.2072/92 (ΦΕΚ 125/92 τ.Α)
3. Τις διατάξεις της παρ.1 του άρθρου 69 του Ν.2071/92 (ΦΕΚ 123/Α/15-7-1992) « Εκσυγχρονισμός και Οργάνωση Συστήματος Υγείας», όπως αντικαταστάθηκαν με τις διατάξεις του άρθρου 35 του Ν.4368/2016 (ΦΕΚ 21Α´) « Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις »
4. Το Π.Δ. 63/2005 (ΦΕΚ 98 τ.Α´) « Κωδικοποίηση της Νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα κυβερνητικά όργανα », όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
5. Τις διατάξεις του άρθρου 34 του Ν.2519/97 (ΦΕΚ 165/21-8-1997 τ.Β´) « Ανάπτυξη και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας, οργάνωση των υγειονομικών υπηρεσιών, ρυθμίσεις για το φάρμακο και άλλες διατάξεις ».
6. Την ΔΥ13α/οικ.39832/4-12-97 (ΦΕΚ 1088/97 τ.Β´) απόφαση ιεράρχησης κριτηρίων κρίσης και συγκριτικής αξιολόγησης υποψηφίων για θέσεις του Κλάδου ιατρών ΕΣΥ.
7. Τις διατάξεις του άρθρου 34 του Ν.3329/2005 (ΦΕΚ 81/4-4-2000 τ. Α´) « Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις » .
8. Το ΠΔ 73/2015 (ΦΕΚ 116 Α´) «Διορισμός Αντιπροέδρου της Κυβέρνησης, Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών ».
9. Την υπ' αριθμ.Υ25/2015 (ΦΕΚ Β/6-10-2015) Απόφαση του Πρωθυπουργού « Ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Αναπληρωτή Υπουργό Υγείας Παύλο Πολάκη »
10. Την 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 τρόπο υποβολής δικαιολογητικών » .
11. Το Α2α/Γ.Π.οικ.37742/26-5-2016 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας «Διευκρινήσεις σχετικά με υποβολή ξενόγλωσσων δικαιολογητικών για θέσεις ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ.»
12. Τα υπ. αρ. πρωτ. Α2α/Γ.Π.οικ.44231/15-6-2016 και Α2α/Γ.Π.οικ.51124/7-7-2016 έγγραφα του Υπουργείου Υγείας (Τμήμα Ιατρών Ε.Σ.Υ.) αναφορικά με διευκρινήσεις σχετικά με βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου ή νόμιμης απαλλαγής
13. Την υπ' αριθμ. ΔΙΠΑΑΔ/Φ.ΕΓΚΡ./216/25868/22-12-2016 (Ορθή επανάληψη) έγκριση θέσεων.
14. Το υπ' αριθμ. 29-3/18-5-2017 απόσπασμα πρακτικών του Δ.Σ του Γ.Ν. Κέρκυρας με το οποίο ζητείται η προκήρυξη μίας θέσης ΕΒ' Παθολογίας και μίας θέσης ΕΒ' Μαιευτικής Γυναικολογίας.
15. Το με α.π.26503/6-7-2017 έγγραφο της 6^{ης} ΥΠΕ, με την οποία κοινοποιήθηκε η υπ.αρ. Α2α/Γ.Π./44421/28-6-2017 Υπουργική Απόφαση με θέμα « Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ.
16. Τον Οργανισμό του Γενικού Νοσοκομείου Κέρκυρας.

ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΕΙ

Την πλήρωση των κατωτέρω θέσεων του κλάδου ιατρών ΕΣΥ, επί θητεία:

(άγωνα και προβληματική περιοχή Β κατηγορίας)

1) Μίας (1) θέσης ειδικευμένου ιατρού ειδικότητας ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ , στον βαθμό του Επιμελητή Β'.

2) Μίας (1) θέσης ειδικευμένου ιατρού ειδικότητας ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑΣ , στον βαθμό του Επιμελητή Β'.

Α. Για την κατάληψη της ανωτέρω θέσης που προκηρύσσεται γίνονται δεκτοί ως υποψήφιοι οι

εξής: Ιατροί που υπηρετούν στον κλάδο ιατρών ΕΣΥ ή εκτός του κλάδου ιατρών ΕΣΥ και έχουν

α) Ελληνική ιθαγένεια ή ιθαγένεια Κράτους-μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

β) Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.

γ) Τίτλο αντίστοιχο με την θέση ιατρικής ειδικότητας.

δ) Ηλικία που να μην υπερβαίνει το πενήντα (50) έτος. Ως ημερομηνία συμπλήρωσης του ορίου ηλικίας λογίζεται η 31 Δεκεμβρίου του έτους εντός του οποίου ο/η υποψήφιος/α συμπληρώνει το απαιτούμενο για την βαθμίδα όριο ηλικίας. Επίσης από τον περιορισμό του ορίου ηλικίας εξαιρούνται όσοι/ες υποψήφιοι/ες υπηρετούν στον κλάδο και διορίζονται σε άλλη θέση αυτού.

Οι ενδιαφερόμενοι για τις ανωτέρω θέσεις θα πρέπει να υποβάλλουν στο Γενικό Νοσοκομείο ΚΕΡΚΥΡΑΣ, μέσα σε προθεσμία (20) ημερών που αρχίζει στις 20/7/2017 και λήγει στις 8/8/2017 τα παρακάτω δικαιολογητικά, εις τετραπλούν .

Β. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Αίτηση-Δήλωση σε ειδικό έντυπο το οποίο βρίσκεται αναρτημένο στον ιστότοπο του Υπουργείου Υγείας (www.moh.gov.gr) 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 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 γεννήσεως 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, στην οποία να αναφέρονται τα εξής:

- α) ότι δεν έχει αρνηθεί διορισμό σε θέση του Κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. ή σε αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρώσει πέντε (5) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας και
- β) ότι δεν έχει παραιτηθεί από θέση Κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. πριν από την συμπλήρωση δύο (2) χρόνων από τον διορισμό τους ή σε αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την ημερομηνία παραίτησής τους.

γ) ότι έχει συμπληρώσει δύο (2) χρόνια συνεχούς υπηρεσίας σε ομοίβαθμη 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 αναφέρεται ότι δεν υπηρετεί στο ΕΣΥ, ή ότι έχει υποβάλει 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 υποψηφίου και ιδιαίτερα εκείνα που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ.8 του άρθρου 37 του Ν.2519/97 (ΦΕΚ 165 Α').

Εκτός από αυτά ο υποψήφιος μπορεί να συμπληρώσει στο βιογραφικό του 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 επισήμων πιστοποιητικών ή βεβαιώσεων.

12.Οι Επιστημονικές εργασίες αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα του υποψηφίου περιληπτικά. Αντίτυπα δημοσιεύσεων, επιστημονικών εργασιών και επιστημονικά περιοδικά στα οποία έχουν δημοσιευθεί τέτοιες εργασίες υποβάλλονται κατά την κρίση του υποψηφίου.

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 προκήρυξη.

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 η σφραγίδα της Χάγης (APOSTILLE) που έχει τεθεί στο πρωτότυπο πτυχίο ή πιστοποιητικό.

Δ. Η Αίτηση – Δήλωση με όλα τα δικαιολογητικά υποβάλλεται στο Τμήμα Γραμματείας **εις τετραπλούν, (4 υποφάκελοι που εσωκλείονται στον κυρίως φάκελο του υποψηφίου)** εντός της ορισθείσας προθεσμίας.

Αιτήσεις-Δηλώσεις 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, 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.

Η προκήρυξη, το έντυπο της αίτησης δήλωσης καθώς και τα έντυπα των υπεύθυνων δηλώσεων που θα πρέπει να συμπληρώσουν οι υποψήφιοι για θέση ειδικευμένου ιατρού κλάδου ΕΣΥ, βρίσκονται αναρτημένα στον ιστότοπο του ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΕΡΚΥΡΑΣ : **(www.gnkerkyras.gr)** Περισσότερες πληροφορίες μπορούν οι ενδιαφερόμενοι να πάρουν από το Τμήμα Προσωπικού του Νοσοκομείου (τηλ 2661360643).

ΚΕΡΚΥΡΑ 7/7/2017

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΚΑΚΑΒΙΤΣΑΣ ΦΟΙΒΟΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

1) 6η Υ.ΠΕ. 2) Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος 3) Ιατρικός Σύλλογος Κέρκυρας

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ