



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
4η Δ.Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
Π. Γ. Ν. ΕΒΡΟΥ-
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟΥ
Ταχ. Δ/ση : 25ης Μαΐου 152
68300 Διδυμότειχο

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Διδυμότειχο : 29/03/2017
Αρ.Πρωτ.: 2277

ΑΠΟΦΑΣΗ-ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ

ΘΕΜΑ: « ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΘΕΣΗΣ ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥ ΙΑΤΡΟΥ ΚΛΑΔΟΥ Ε.Σ.Υ.»

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας»(ΦΕΚ 143/τ.Α' /07-10-1983).
2. Τις διατάξεις των άρθρων 65 του Ν. 2071/1992 «Εκσυγχρονισμός και Οργάνωση του Συστήματος Υγείας» (ΦΕΚ 123/τ.Α/15.07.1992) όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 35 του Ν.4368 /2016 (ΦΕΚ 21 Α') «Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις» και ισχύει σήμερα .
3. Τις διατάξεις του Ν. 2519/1997 (ΦΕΚ 165/τ.Α/21.08.1997) «Ανάπτυξη και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας, οργάνωση των υγειονομικών υπηρεσιών, ρυθμίσεις για το φάρμακο και άλλες διατάξεις».
4. Τις διατάξεις της παρ. 2. του άρθρου 43 του Ν.1759/1988 (ΦΕΚ 50//τ.Α/88) .
5. Την αριθμ. ΔΥ13α/39832/1997/04.12.1997 (ΦΕΚ 1088/τ.Β/09.12.1997) απόφαση «Ιεράρχηση κριτηρίων κρίσης και συγκριτικής αξιολόγησης υποψηφίων για θέσεις του κλάδου γιατρών ΕΣΥ».
6. Τις διατάξεις του Ν. 2889/2001 «Βελτίωση και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 37/τ.Α/02.03.2001) όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν σήμερα.
7. Τις διατάξεις του Ν. 3204/2003 «Τροποποίηση και συμπλήρωση της νομοθεσίας για το Εθνικό Σύστημα Υγείας και ρυθμίσεις άλλων θεμάτων αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας» (ΦΕΚ 296/τ.Α/23.12.2003).
8. Τις διατάξεις του Ν.3329/2005 «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» (ΦΕΚ 81/τ.Α/04.04.2005), όπως αυτές τροποποιήθηκαν, συμπληρώθηκαν και ισχύουν σήμερα.
9. Τις διατάξεις του κεφ. Β' , του άρθρου 3, παρ. 10 του Ν. 3527/2007 «Κύρωση συμβάσεων υπέρ νομικών προσώπων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» (ΦΕΚ 25/τ.Α/09.02.2007).
10. Τις διατάξεις του Ν. 3580/2007 (ΦΕΚ 134/τ.Α/18.06.2007) «Προμήθειες φορέων εποπτευομένων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις».
11. Τις διατάξεις του άρθρου 4 του Ν. 3754/2009 «Ρύθμιση ωρών απασχόλησης των νοσοκομειακών ιατρών ΕΣΥ, σύμφωνα με το π.δ. 76/2005 και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 43/τ.Α/11.03.2009), όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν σήμερα.
12. Τις διατάξεις του Ν. 3868/2010 «Αναβάθμιση του Εθνικού Συστήματος Υγείας και λοιπές διατάξεις αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης» .
13. Τις διατάξεις του ν. 4316/2014 (ΦΕΚ 270/Α/24-12-2016) « Ίδρυση του παρατηρητηρίου άνοιας... αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας και άλλες διατάξεις»

14. Τις διατάξεις των άρθρων 35, 36 και 37 του Ν. 4368/2016 (ΦΕΚ 21/τ.Α/21.02.2016) «Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις».
15. Την υπ' αρ.Α2α/Γ.Π. οικ.22211/22-3-2016 (ΑΔΑ:Ω5ΧΖ465ΦΥΟ-ΨΜΙ) Υπουργική Απόφαση «Διαδικασία και τρόπος προκήρυξης θέσεων ιατρών Ε.Σ.Υ και προθεσμία και τρόπος υποβολής δικαιολογητικών»
16. Την αριθμ. πρωτ. Α2α/Γ.Π. οικ. 27953/12.04.2016 (Ορθή επανάληψη) Εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας.
17. Την υπ' αρ.Α2α/Γ.Π. οικ.51916/11-7-2016 (ΑΔΑ:ΨΤ6Κ465ΦΥΟ-ΘΕΓ) Υπουργική Απόφαση «Τρόπος λειτουργίας και διαδικασία λήψης αποφάσεων Συμβουλίων Προσλήψεων-Κρίσεων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ.»
18. Το υπ' αριθμ. Α2α/Γ.Π.οικ. 37742/26-5-2016 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας «Διευκρινήσεις σχετικά με την υποβολή ξενόγλωσσων δικαιολογητικών για θέσεις ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ.»
19. Το υπ' αριθμ. Α2α/Γ.Π.οικ. 44231/15-6-2016 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας «Διευκρινήσεις σχετικά με την βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου ή νόμιμης απαλλαγής»
20. Το υπ' αριθμ. Α2α/Γ.Π.οικ. 51124/7-7-2016 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας «Συμπληρωματικές διευκρινήσεις σχετικά με την βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου ή νόμιμης απαλλαγής»
- 21.Την υπ' αριθμ. ΔΙΠΑΑΔ/Φ.ΕΓΚΡ./216/25868/22.12.2016(Ορθή Επανάληψη) έγκριση θέσεων.
22. Την υπ' αρ.Α2α/Γ.Π./οικ.19991/15-3-2017 Υπουργική Απόφαση «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ»
23. Τον Οργανισμό του Νοσοκομείου μας.
24. Την αριθμ. 7^ο/8^{ης}/28-03-2017 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Π.Γ.Ν.Έβρου.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Την προκήρυξη για την πλήρωση της παρακάτω θέσης ειδικευμένου ιατρού κλάδου ΕΣΥ, επί τηθεία για το Π.Γ.Ν.Έβρου-Νοσηλευτική Μονάδα Γενικό Νοσοκομείο Διδυμοτείχου:

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΒΑΘΜΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β'	1

Α. Για την παραπάνω θέση γίνονται δεκτοί ως υποψήφιοι όσοι έχουν:

- α) Ελληνική ιθαγένεια πλην όσων προέρχονται από Κράτη Μέλη της Ε.Ε.
- β) Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος
- γ) Τίτλο αντίστοιχης με την θέση ιατρική ειδικότητας
- δ) Ηλικία που να μην υπερβαίνει το 50ο έτος για τους Επιμελητές Β'. Ως ημερομηνία συμπλήρωσης του ορίου ηλικίας λογίζεται η 31η Δεκεμβρίου του έτους, εντός του οποίου ο υποψήφιος συμπληρώνει το απαιτούμενο 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 ΕΣΥ, εκτός εάν παραιτηθούν από τη θέση που κατέχουν μέχρι τη λήξη προθεσμίας υποβολής δικαιολογητικών, προσκομίζοντας φωτοαντίγραφο της αίτησης παραίτησής τους και έως τη συνεδρίαση του Συμβουλίου Κρίσης, το ΦΕΚ δημοσίευσης της παραίτησής τους.

Β. Οι ενδιαφερόμενοι πρέπει να υποβάλουν τα εξής δικαιολογητικά:

1. Αίτηση – δήλωση σε ειδικό έντυπο το οποίο βρίσκεται αναρτημένο στον ιστότοπο του Υπουργείου Υγείας (www.moh.gov.gr), στον ιστότοπο της 4ης Υ.Π.Ε Ανατολικής Μακεδονίας & Θράκης (www.4ypre.gr) ή χορηγείται από το Γενικό

Νοσοκομείο Διδυμοτείχου, στο οποίο υποβάλλονται τα δικαιολογητικά για τη συγκεκριμένη θέση. 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 από το Υπουργείο Υγείας.

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 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) έτη συνεχούς υπηρεσίας σε ομοιόβαθμη

με την κρινόμενη θέση εάν είναι ήδη ιατρός του Ε.Σ.Υ.

9. Για τις θέσεις που θα προκηρυχθούν μέχρι τις 31 Δεκεμβρίου 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 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 165 Α'). 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. Ανάτυπα δημοσιευμένων επιστημονικών εργασιών και επιστημονικά περιοδικά στα οποία έχουν δημοσιευθεί τέτοιες εργασίες, υποβάλλονται κατά την κρίση του υποψηφίου.

13. Επιστημονικές εργασίες γραμμένες σε ξένη γλώσσα πρέπει να υποβάλλονται και μεταφρασμένες στην ελληνική γλώσσα.

14. 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.

Σύμφωνα με τα οριζόμενα στις υπ' αριθμ. ΔΙΣΚΠΟ/Φ.15/οικ.8342/1-4-2014 και αριθ. ΔΙΑΔΠ/Φ Α.2.3/21119/1-9-2014 εγκυκλίου του Υπουργείου Εσωτερικών και Διοικητικής Ανασυγκρότησης, 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 στο Π.Γ.Ν.Έβρου-Νοσηλευτική Μονάδα Γενικό Νοσοκομείο Διδυμοτείχου εις τριπλούν, εντός αποκλειστικής προθεσμίας είκοσι (20) ημερών από **31/03/2017** έως και **19/04/2017**.

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, μέσα στην ορισθείσα προθεσμία στην διεύθυνση ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΒΡΟΥ-ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟΥ 25^{ης} Μαΐου 152 ΤΚ 68300, ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟ με την επισήμανση «Για την προκήρυξη μιας (1)θέσης ιατρού του κλάδου Ε.Σ.Υ ειδικότητας Αναισθησιολογίας».

Για τις αιτήσεις αυτές η ημερομηνία υποβολής προκύπτει είτε από τη σφραγίδα του ταχυδρομείου είτε από το αποδεικτικό παράδοσης στην εταιρεία ταχυμεταφοράς.

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται για κάθε συμπληρωματική πληροφορία στο Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού του Π.Γ.Ν.Έβρου-Νοσηλευτική Μονάδα Γενικό Νοσοκομείο Διδυμοτείχου, στο τηλέφωνο 2553350328.

Ε. Η προκήρυξη αναρτάται στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3861/2010 (ΦΕΚ 112 Α') και κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο, στον Ιατρικό Σύλλογο Έβρου ενώ αποστέλλεται στην 4^η Δ.Υ.Π.Ε Μακεδονίας & Θράκης προκειμένου να αναρτηθεί στον ιστότοπό της. Η προκήρυξη αναρτάται και στον ιστότοπο του Π.Γ.Ν.Έβρου-Νοσηλευτική Μονάδα Γενικό Νοσοκομείο Διδυμοτείχου.(www.did-hosp.gr).

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Π.Γ.Ν.ΕΒΡΟΥ-
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ Γ.Ν.ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟΥ

ΣΤΕΦΑΝΟΣ ΚΑΡΑΚΟΛΙΑΣ