



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
6^η Υ.Π.Ε.

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ
ΚΕΡΚΥΡΑ : 20/3/2017
Α.Π. : 5812

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΚΕΡΚΥΡΑΣ

Τμήμα : Προσωπικού
Ταχ.Διευθ. : ΚΟΝΤΟΚΑΛΙ -49100 ΚΕΡΚΥΡΑ

Πληροφορί Σ : Σ.ΧΑΝΔΡΙΝΟΥ

Τηλέφωνο : 2661360643

Fax : 2661046106

E-mail : tmprosop@1690.syzefxis.gov.gr

Θέμα: Προκήρυξη θέσης 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. Τις διατάξεις της παρ. 10 του άρθρου 69 του Ν.2071/92 (ΦΕΚ 123/Α/15-7-1992) « Εκσυγχρονισμός και Οργάνωση Συστήματος Υγείας».
5. Το Π.Δ. 63/2005 (ΦΕΚ 98 τ.Α') « Κωδικοποίηση της Νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα κυβερνητικά όργανα », όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
6. Το Π.Δ. 73/2015 (ΦΕΚ116 Α') «Διορισμός Αντιπροέδρου της Κυβέρνησης, Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών.».
7. 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 ».
8. 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 » .
9. Την υπ' αριθμ.Υ25/2015 (ΦΕΚ2144 Β) 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. Την ΔΥ13α/οικ.39832/4-12-97 (ΦΕΚ 1088/97 τ.Β') απόφαση ιεράρχησης κριτηρίων κρίσης και συγκριτικής αξιολόγησης υποψηφίων για θέσεις του Κλάδου γιατρών ΕΣΥ.
12. Το άρθρο 35 του Ν.4368/2016 (ΦΕΚ 21 Α') «Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις»
13. Την υπ.αρ.ΔΙΠΑΑΔ/Φ.ΕΓΚΡ.216/25868/22-12-2016 (Ορθή επανάληψη) έγκριση θέσεων.
14. Τα υπ.αρ.3947/25-1-2017, 5341/23-2-2017 και 11128/15-3-2017 έγγραφα της 6^{ης} ΥΠΕ
15. Την υπ.αρ.Α2α/Γ.Π./14290/15-3-2017 Υπουργική Απόφαση με θέμα « Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ.
16. Την απόφαση του ΔΣ του Γ.Ν.Κέρκυρας υπ.αρ.3-2/12-1-2017 με θέμα «Έγκριση προκήρυξης Επιμελητή Β Νεφρολογίας του Γ.Ν.Κέρκυρας
17. Τον Οργανισμό του Γενικού Νοσοκομείου Κέρκυρας.

Π Ρ Ο Κ Η Ρ Υ Σ Ε Ι

Την πλήρωση της κατωτέρω θέσης του κλάδου γιατρών ΕΣΥ, επί θητεία:

ΓΙΑ ΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΕΡΚΥΡΑΣ

(άγωνα και προβληματική περιοχή Β κατηγορίας)

1. Μιας (1) θέσης ειδικευμένου ιατρού ειδικότητας ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑΣ , στον εισαγωγικό βαθμό του Επιμ. Β΄ .

Για την παραπάνω θέση που προκηρύσσεται γίνονται δεκτοί ως υποψήφιοι όσοι 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 50ο έτος για τους Επιμελητές Β΄. Ως ημερομηνία συμπλήρωσης του ορίου ηλικίας λογίζεται η 31η Δεκεμβρίου του έτους εντός του οποίου ο υποψήφιος συμπληρώσει το απαιτούμενο όριο ηλικίας.

Οι ενδιαφερόμενοι για τις ανωτέρω θέσεις θα πρέπει να υποβάλλουν στο Γενικό Νοσοκομείο ΚΕΡΚΥΡΑΣ, μέσα σε προθεσμία (20) ημερών που αρχίζει την 1/4/2017 και λήγει στις 20/4/2017 τα παρακάτω δικαιολογητικά, εις τριπλούν .

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

9. Για τις θέσεις που θα προκηρυχθούν μέχρι 31-12-2017 σε θέση ειδικευμένου ιατρού κλάδου ΕΣΥ, υπεύθυνη δήλωση του υποψήφιου για διορισμό ιατρού, στην οποία αναφέρεται ότι δεν υπηρετεί στο ΕΣΥ, 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.2519/97 (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.

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.

Η Αίτηση – Δήλωση με όλα τα δικαιολογητικά υποβάλλεται στο Νοσοκομείο εις τριπλούν, 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 ανηρτημένα 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 20/3/2017

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΚΑΚΑΒΙΤΣΑΣ ΦΟΙΒΟΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

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

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ