ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2ης Υ.ΠΕ. ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ
Γ.Ν ΡΟΔΟΥ «ΑΝΔΡΕΑΣ ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ»
Γ.Ν- Κ.Υ ΚΩ « ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ»
Γ.Ν-Κ.Υ ΚΑΛΜΝΟΥ «ΤΟ ΒΟΥΒΑΛΕΙΟ»
(Ενιαίο Ν.Π.Δ.Δ)

ΤΜ: Γραμματεία
Ταχ. Διεύθυνση : 85200 Κάλυμνος
Τηλ: 2243361910
Fax: 22430-59035
E-mail: noskal@kalymnos- hospital.gr

Κάλυμνος 11 Απριλίου 2017
Αρ. Πρωτ. 2218

ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ
ΘΕΣΕΩΝ ΚΛΑΔΟΥ ΙΑΤΡΩΝ ΕΣΥ ΕΠΙ ΘΗΤΕΙΑ

του Γ.Ν. ΡΟΔΟΥ «ΑΝΔΡΕΑΣ ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ» - Γ.Ν. -Κ.Υ. ΚΩ «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ» - Γ.Ν. - Κ.Υ. ΚΑΛΥΜΝΟΥ «ΤΟ ΒΟΥΒΑΛΕΙΟ»

Ενιαίο ΝΠΔΔ

Νοσοκομειακή Μονάδα :

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ – ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΛΥΜΝΟΥ «ΤΟ ΒΟΥΒΑΛΕΙΟ»

Το Γ.Ν. - Κ.Υ. ΚΑΛΥΜΝΟΥ «ΤΟ ΒΟΥΒΑΛΕΙΟ» έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 26 και 27 του Ν.1397/83 "Εθνικό Σύστημα Υγείας " όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν σήμερα.
2. Τις διατάξεις των Ν.2071/92, Ν.2194/94, Ν.2519/97.
3. Τις διατάξεις της παραγράφου 10 του άρθρου 69 του Ν.2071/92 (ΦΕΚ 123 Α) «Εκσυγχρονισμός και οργάνωση Συστήματος Υγείας».
4. Τις διατάξεις της παραγράφου 1 του άρθρου 69 του Ν.2071/92 (ΦΕΚ 123 Α) «Εκσυγχρονισμός και οργάνωση Συστήματος Υγείας», όπως αντικαταστάθηκαν με τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 35 του ν.4368/2016 (ΦΕΚ 21Α) «Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις».
5. Τις διατάξεις της παρ.8 του άρθρου 37 του Ν.2519/97 (ΦΕΚ 165 Α) «Ανάπτυξη και εκσυγχρονισμός του Ε.Σ.Υ, Οργάνωση των Υγειονομικών Υπηρεσιών, ρυθμίσεις για το φάρμακο και άλλες διατάξεις».
6. Τις διατάξεις των άρθρων 35 και 36 του Ν.4368/16.
7. Την υπ΄ αρ. ΔΥ13α/39832/97 (ΦΕΚ 1088/τ. Β΄/1997) με θέμα "Ιεράρχηση κριτηρίων κρίσης και συγκριτικής αξιολόγησης υποψηφίων για θέσεις του κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ."

8. Την υπ' αριθμ. Υ4α/οικ. 39165/10-04-2012 Κοινή Υπουργική Απόφαση «Οργανισμός του Γενικού Νοσοκομείου-Κ.Υ. Καλύμνου «Το Βουβάλειο»» (Φ.Ε.Κ. 1245/Β/11-04-2012), όπως τροποποιήθηκε με την υπ' αριθμ. Υ4α/11549/13/20-05-2013 Κ.Υ.Α. «Τροποποίηση θέσεων ειδικευμένων γιατρών ΕΣΥ σε Νοσοκομεία και Νοσοκομειακές Μονάδες αρμοδιότητας της 2ης ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ» (Φ.Ε.Κ. 1289/Β/28-05-2013).
9. Την Αριθμ. Υ4α/οικ.123825/31-12-12 ΚΥΑ (ΦΕΚ 3486/Β/31-12-12) «Ενοποιημένος Οργανισμός του Γενικού Νοσοκομείου, Ρόδου «Ανδρέας Παπανδρέου», του Γενικού Νοσοκομείου – Κ.Υ. Κω «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟΝ» και του Γενικού Νοσοκομείου – Κ.Υ. Καλύμνου «Το Βουβάλειο».
10. Την Αριθμ.πρωτ.: Α2α/Γ.Π.οικ.22211/22-3-2016 (ΦΕΚ 794/τ.Β/23.03.2016) Υπουργική απόφαση με θέμα «Διαδικασία και τρόπος προκήρυξης θέσεων ιατρών ΕΣΥ και προθεσμία και τρόπος υποβολής δικαιολογητικών».
11. Την Αρ.Πρωτ.:Α2α/Γ.Π οικ.27953/12.04.2016 (Ορθή επανάληψη) εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας και Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας με θέμα «Συγκρότηση Συμβουλίων για πλήρωση θέσεων ιατρών κλάδου ΕΣΥ».
12. Την Αρ.Πρωτ.:Α2α/Γ.Π./18783/15-3-2017 απόφαση Υπουργού Υγείας και Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας με θέμα: «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου ΕΣΥ».
13. Το υπ΄αρ. ΔΑΑΔ12482/20-3-2017 έγγραφο της 2ης Δ.Υ.ΠΕ Πειραιώς και Αιγαίου.
14. Την υπ΄ αρ. / -04-17 Πράξη έγκρισης της Διοικήτριας για έκδοση προκήρυξης μιας (1) εγκεκριμένης θέσης κλάδου ιατρών ΕΣΥ Επιμ. Β' επί θητεία από το Υπουργείο Υγείας.

ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΕΙ

Την πλήρωση της παρακάτω θέσης ειδικευμένου ιατρού του κλάδου ΕΣΥ στο βαθμό του Επιμελητή Β΄ επί θητεία για τα αντίστοιχο τμήμα του Νοσοκομείου.

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΒΑΘΜΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ
1. ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑ	Επιμελητής Β΄	1

Α. ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

Για τις παραπάνω θέσεις που προκηρύσσονται γίνονται δεκτοί οι υποψήφιοι που έχουν:

α. Ελληνική Ιθαγένεια (πλην όσων προέρχονται από κράτη μέλη της Ε.Ε)

β. Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος

γ. Τίτλο αντίστοιχης με τη θέση ιατρικής ειδικότητας

δ. Ηλικία που να μην υπερβαίνει το 50ο έτος για τους Επιμελητές Β΄

Β. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να υποβάλλουν τα εξής δικαιολογητικά **εις τριπλούν** :

1. Αίτηση-Δήλωση σε ειδικό έντυπο το οποίο βρίσκεται αναρτημένο στην ιστοσελίδα του Υπουργείου Υγείας (www.moh.gov.gr), στον ιστότοπο της 2ης Υ.ΠΕ. Πειραιώς και Αιγαίου και χορηγείται επίσης από το Τμήμα Γραμματείας του Γ.Ν.-Κ.Υ Καλύμνου.

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 άσκησής της.

6. Πιστοποιητικό γέννησης ή φωτοαντίγραφο του δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή φωτοαντίγραφο διαβατηρίου όταν πρόκειται για πολίτη κράτους μέλους της Ε.Ε.

7. Βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου ή βεβαίωση νόμιμης απαλλαγής εκδοθείσα από την αρμόδια υπηρεσία του Υπουργείου 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 ΕΣΥ ή σε αντίθεση περίπτωση, ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας.

(β) ότι δεν έχει παραιτηθεί από θέση του κλάδου ιατρών ΕΣΥ πριν από την συμπλήρωση δύο (2) χρόνων από τον διορισμό του ή σε αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την ημερομηνία παραίτησής του.

9. Υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου για διορισμό ιατρού, στην οποία να αναφέρεται ότι δεν υπηρετεί στο ΕΣΥ ή ότι έχει υποβάλει παραίτηση από τη θέση ιατρού κλάδου ΕΣΥ 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.2519/1997 (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. 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.

14. Όλα τα ξενόγλωσσα πτυχία και πιστοποιητικά θα πρέπει απαραιτήτως 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.

Γ. ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ & ΤΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Η Αίτηση - Δήλωση με όλα τα δικαιολογητικά υποβάλλονται στη Γραμματεία του Γ.Ν.-Κ.Υ Καλύμνου εις τριπλούν εντός αποκλειστικής προθεσμίας είκοσι (20) ημερολογιακών ημερών, δηλαδή

από 12 Απριλίου 2017 έως και 2 Μαΐου 2017.

Αιτήσεις - δηλώσεις που υποβάλλονται μετά τη λήξη της ως άνω 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, εις τριπλούν, στη Γραμματεία του Νοσοκομείου στη ταχυδρομική διεύθυνση :

Γενικό Νοσοκομείο – Κ.Υ. Καλύμνου

Νικ. Ζερβού 22

85200 ΚΑΛΥΜΝΟΣ

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

Κάθε υποψήφιος μπορεί να διεκδικήσει και να κριθεί για περισσότερες της μιας θέσης αλλά για κάθε θέση πρέπει να υποβάλλει ξεχωριστή αίτηση-δήλωση με όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά.

Οι ενδιαφερόμενοι θα μπορούν να παίρνουν κάθε συμπληρωματική πληροφορία από το Τμήμα Γραμματείας του Νοσοκομείου στο τηλέφωνο 2243361910.

Η παρούσα προκήρυξη αναρτάται στην ΔΙΑΥΓΕΙΑ σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3861/2010 (ΦΕΚ 112 Α'), επίσης κοινοποιείται στο Υπουργείο Υγείας, στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο, στον Ιατρικό Σύλλογο Καλύμνου, Κω, Ρόδου, ενώ αποστέλλεται και στην 2η Υ.ΠΕ. Πειραιώς & Αιγαίου προκειμένου να αναρτηθεί στην ιστοσελίδα της.

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ

ΧΑΤΖΗΣΤΡΑΤΗ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ