



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

3<sup>η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ  
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ

INFORMATICS  
DEVELOPMENT  
AGENCY  
Digitally signed by  
INFORMATICS  
DEVELOPMENT AGENCY  
Date: 2017.07.19 13:16:50  
EEST  
Reason:  
I am a signer

ΑΔΑ: Ω34Ε4690ΒΤ-4Γ8

ΚΑΤΕΡΙΝΗ 19/7/2017  
ΑΡΙΘ.ΠΡΩΤ. 12666

**ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ**  
**ΘΕΣΗΣ ΤΟΥ ΚΑΛΟΥ ΙΑΤΡΩΝ Ε.Σ.Υ.**

**Ο Διοικητής του Γενικού Νοσοκομείου Κατερίνης έχοντας υπόψη:**

1. Τις διατάξεις του άρθρου 26 «Προσόντα ιατρών ΕΣΥ και 27 «Διαδικασία πλήρωσης θέσης» του Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας» (ΦΕΚ 143/Α/7-10-1983) όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν.
2. Το Π.Δ 131/87 (ΦΕΚ 73/87 τ.Α')
3. Τις διατάξεις της παραγράφου 1 του άρθρου 69 του Ν. 2071/92 (ΦΕΚ 123/Α/15-7-1992 «Εκσυγχρονισμός και οργάνωση Συστήματος Υγείας», όπως αντικαταστάθηκαν με τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 35 του Ν. 4368/2016 (ΦΕΚ 21 Α') «Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις» - «Διαδικασία πλήρωσης θέσεων κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ».
4. Τις διατάξεις της παραγράφου 10 του άρθρου 69 και του άρθρου 84 του Ν. 2071/1992 (ΦΕΚ 34/Α/16-3-1994) «Εκσυγχρονισμός και οργάνωση Συστήματος Υγείας»
5. Τις διατάξεις της παρ.8 του άρθρου 37 και της παρ. 4 του άρθρου 20 του Ν. 2519/97 (ΦΕΚ 165/Α/21-8-1997) «Ανάπτυξη και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας, οργάνωση των υγειονομικών υπηρεσιών, ρυθμίσεις για το φάρμακο και άλλες διατάξεις»
6. Τις διατάξεις του Ν. 2889/2001 (ΦΕΚ 37/2001 τ.Α') «Βελτίωση και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις».
7. Τις διατάξεις του άρθρου 43 του Ν. 3204/2003 (ΦΕΚ 296/τ Α')
8. Τις διατάξεις του Ν. 3329/2005 (ΦΕΚ 81/4-4-2005/τ.Α') «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις».
9. Τις διατάξεις του Ν. 3754/2009 (ΦΕΚ 43/11-3-2009/τ.Α') «Ρύθμιση όρων απασχόλησης των νοσοκομειακών ιατρών ΕΣΥ, σύμφωνα με το ΠΔ/76/2005 και άλλες διατάξεις».
10. Τις διατάξεις του άρθρου 35 του Ν. 4368/2016 «Εισαγωγικός βαθμός κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ -Τροποποιήσεις διατάξεων άρθρων 65 και 69 Ν. 2071/1992 (πλήρωση κενών θέσεων ιατρών ΕΣΥ), άρθρου 26 Ν. 1397/83 (προϋποθέσεις κατάληξης θέσεων ιατρού ΕΣΥ)».
11. Τις διατάξεις του άρθρου 27 του Ν.4461/2017(ΦΕΚ 38/Α/28-3-2017).
12. Τις διατάξεις του άρθρου 36 του Ν. 4368/2016 «Κρίση Ιατρών Ε.Σ.Υ –Τροποποιήσεις διατάξεων άρθρου 4 Ν. 3754/2009 (Συμβούλιο προσλήψεων – κρίσεων ειδικευμένων ιατρών κλάδου ΕΣΥ), άρθρου 24 Ν. 4238/2014 (Συγκρότηση συμβουλίων προσλήψεων ανά ΔΥΠΕ)»
13. Την αριθ. ΔΥ13α/39832/1997/4.12.1997 (ΦΕΚ 1088/τ.Β/09.12.1997) «Ιεράρχηση κριτηρίων κρίσης και συγκριτικής αξιολόγησης υποψηφίων για θέσεις του κλάδου γιατρών ΕΣΥ»
14. Την αριθ. Α2α/Γ.Π.οικ.22211/22.3.2016 (ΦΕΚ 794/τ.Β'/23.3.2016) Υπουργική απόφαση με θέμα «Διαδικασία και τρόπος προκήρυξης θέσεων ιατρών ΕΣΥ και προθεσμία και τρόπος υποβολής δικαιολογητικών».
15. Το αριθ. πρωτ. 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».

16. Το αριθ. πρωτ.Α2α/Γ.Π.οικ.72306/29-9-2016 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας «Διευκρινήσεις σχετικά με τον υπολογισμό προϋπηρεσίας για την κατάληψη θέσης κλάδου ιατρών ΕΣΥ».
17. Την αριθ. πρωτ. Α2α/Γ.Π/οικ 49996/28-6-2017 απόφαση έγκρισης του Υπουργού Υγείας και Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας, προκήρυξης θέσεων ειδικευμένων ιατρών, του κλάδου ιατρών ΕΣΥ.
18. Το αριθ. πρωτ. Δ3α/24180/14-7-2017 έγγραφο της 3<sup>ης</sup> ΥΠΕ σχετικά με την έγκριση προκήρυξης της θέσης.
18. Τον οργανισμό του Νοσοκομείου (ΦΕΚ 1519/16-10-2006 τ β').

### Π Ρ Ο Κ Η Ρ Υ Σ Σ Ε Ι

Την πλήρωση της παρακάτω επί θητεία θέσης, ειδικευμένων ιατρών, του κλάδου Ε.Σ.Υ για το Γ.Ν Κατερίνης:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ	ΒΑΘΜΟΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ
Μία (1)	Επιμελητή Β'	Χειρουργικής

**Α). Για την κατάληψη της παραπάνω θέσης 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 τη θέση ιατρικής ειδικότητας.
- δ. Ηλικία που να μην υπερβαίνει το πενήτηκοστό (50)<sup>ο</sup> έτος. Ως ημερομηνία συμπλήρωσης του παραπάνω ορίου ηλικίας λογίζεται η 31 Δεκεμβρίου του έτους, εντός του οποίου ο υποψήφιος συμπληρώνει το απαιτούμενο για κάθε βαθμίδα όριο ηλικίας.
- ε. Ιατροί Ε.Σ.Υ, δεν μπορούν να θέσουν υποψηφιότητα σε άλλη ομοίβαθμη θέση με αυτή που κατέχουν αν δεν έχουν συμπληρώσει δύο (2) χρόνια συνεχής υπηρεσία στην θέση τους.
- στ 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 Ε.Σ.Υ., εκτός εάν παραιτηθούν από τη θέση που κατέχουν μέχρι τη λήξη προθεσμίας υποβολής δικαιολογητικών της παρούσας προκήρυξης.

**Β). Απαιτούμενα Δικαιολογητικά**

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 της 3<sup>ης</sup> ΥΠΕ και του Νοσοκομείου ([www.gnkatenerini.gr](http://www.gnkatenerini.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 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 όπου είναι απαραίτητη, εκδοθείσα από την αρμόδια υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας.

8.Υπεύθυνη δήλωση του υποψήφιου 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) χρόνια συνεχούς υπηρεσίας σε ομοιόβαθμη με την κρινόμενη θέση εάν είναι ήδη ιατρός του Ε.Σ.Υ.

9.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.2519/1997 (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 απαραίτητα 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 και σύμφωνα με τα οριζόμενα στις υπ' αριθμ.ΔΙΣΚΠΙΟ/Φ.15/οικ.8342/1-4-2014 (ΑΔΑ: ΒΙΗ0Χ-6ΥΖ) και ΔΙΑΔΠ/Φ Α.2.3/21119/1-9-2014 (ΑΔΑ: ΒΜ3ΛΧ-ΥΝ9) 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.

#### Γ) Προθεσμία υποβολής δικαιολογητικών

Η αίτηση-δήλωση και όλα τα δικαιολογητικά υποβάλλονται στο Γραφείο Προσωπικού του Νοσοκομείου εις **τριπλούν κάθε σειρά σε ξεχωριστό φάκελο** μέσα σε προθεσμία είκοσι (20) ημερολογιακών ημερών δηλαδή **από 21/7/2017 έως και 9/8/2017.**

Αιτήσεις – δηλώσεις μαζί με τα δικαιολογητικά, μπορούν να υποβληθούν και ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή ή με εταιρεία ταχυμεταφοράς, μέσα στην καθορισμένη προθεσμία στη διεύθυνση:

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ  
 6<sup>ο</sup> χλμ. ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ - ΑΡΩΝΑ  
 Ν. ΚΕΡΑΜΙΑΙ Τ.Κ. 60100

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

Αιτήσεις- δηλώσεις που υποβάλλονται μετά την λήξη της προθεσμίας δεν γίνονται δεκτές.

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να παίρνουν κάθε συμπληρωματική πληροφορία από το Τμήμα Προσωπικού του Νοσοκομείου στο τηλέφωνο 23513-50367.

Η προκήρυξη αναρτάται στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3861/2010(ΦΕΚ 112 Α') και κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και στους κατά τόπους Ιατρικούς Συλλόγους, ενώ αποστέλλεται και στη 3<sup>η</sup> Δ.Υ.ΠΕ Μακεδονίας προκειμένου να αναρτηθεί στον ιστότοπό της.

