



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
3^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΛΛΑΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΓΙΑΝΝΙΤΣΩΝ

Γιαννιτσά **05.08.2016**

Αριθ.Πρωτ. : **Γ1/6616**

ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ
ΘΕΣΕΩΝ ΚΛΑΔΟΥ ΙΑΤΡΩΝ ΕΣΥ
ΤΟΥ Γ.Ν.ΠΕΛΛΑΣ-Ν.Μ.ΓΙΑΝΝΙΤΣΩΝ

Έχοντας υπόψη:

- 1.** Τις διατάξεις του **άρθρου 7**, του **Ν. 3329/2005** "Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις", που αναφέρονται στις αρμοδιότητες του Διοικητή και του Αναπληρωτή Διοικητή, σύμφωνα με τις οποίες ο Διοικητής «Έχει την ευθύνη της οργάνωσης, συντονισμού, ελέγχου και εύρυθμης λειτουργίας όλων των Υπηρεσιών του Νοσοκομείου», καθώς επίσης και ότι τον Διοικητή στα καθήκοντά του τον αναπληρώνει ο Αναπληρωτής Διοικητής και όταν αυτός δεν υπάρχει ο Διευθυντής Ιατρικής Υπηρεσίας.
- 2.** Το γεγονός ότι έχουν παραιτηθεί ο Διοικητής του Γ.Ν.Πέλλας κος Ηλίας Τσιαμήτρος και ο Αναπληρωτής Διοικητής κος Παναγιώτης Τσακπουνίδης.
- 3.** Την **αριθ.23258/02-01-2014** Απόφαση του Διοικητή της 3^{ης} Υ.ΠΕ. (Μακεδονίας), δυνάμει της οποίας ορίστηκε Διευθυντής της Ιατρικής Υπηρεσίας στη Νοσοκομειακή Μονάδα Γιαννιτσών του Γ.Ν.Πέλλας ο ιατρός Γεώργιος Κουτσός, Συντονιστής Διευθυντής Παιδιατρικής.
- 4.** Τις διατάξεις των **άρθρων 26 και 27** του **Ν.1397/83** (ΦΕΚ 143^Α) «Εθνικό Σύστημα Υγείας», όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν.
- 5.** 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 21^Α) «Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις».
- 6.** Τις διατάξεις των άρθρων 35 και 36 του **Ν.4368/16**.
- 7.** Τις διατάξεις της **παραγράφου 10 του άρθρου 69 του Ν.2071/92** (ΦΕΚ 123 Α) «Εκσυγχρονισμός και οργάνωση Συστήματος Υγείας».
- 8.** 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».
- 9.** Την αριθ.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».
- 10.** Η **αριθμ. πρωτ.Α2α/Γ.Π./οικ.51934/11.7.2016** Απόφαση με θέμα «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών κλάδου ΕΣΥ» Γ.Ν. Πέλλας –Ν.Μ. Γιαννιτσών (1) μία θέση Αναισθησιολογίας Επιμελητή Β'.
- 11.** Το **αριθ.Δ3α/25153/29.07.2016** έγγραφο της 3^{ης} ΥΠΕ με θέμα «Σχετικά με την έγκριση για την προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου ΕΣΥ».
- 12.** Την **αριθ.Α2α/Γ.Π οικ.27953/12.04.2016** εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας και Αναπλ.Υπουργού Υγείας με θέμα «Συγκρότηση Συμβουλίων για πλήρωση θέσεων ιατρών κλάδου ΕΣΥ».
- 13.** Την αριθ.Υ4α/οικ 43118 (**ΦΕΚ 1431/Β/30.04.2012**) Οργανισμός του Γενικού Νοσοκομείου Γιαννιτσών και το αριθ. ΦΕΚ 1289/Β/28.05.2013 «Τροποποίηση θέσεων ειδικευμένων γιατρών ΕΣΥ σε Νοσοκομεία αρμοδιότητας της 3^{ης} Υ.Πε Μακεδονίας».
- 14.** Την **αριθ.Υ4α/123906/31-12-2012 ΚΥΑ (ΦΕΚ 3510/Β/31-12-2012)** «Ενοποιημένος οργανισμός του Γενικού Νοσοκομείου Γιαννιτσών και του Γενικού Νοσοκομείου Έδεσσας».

15. Το αρ.φύλλου ΦΕΚ **2292/25.07.2016** τ. Β' «τρόπος λειτουργίας και διαδικασία λήψης αποφάσεων Συμβουλίων προσλήψεων – κρίσεων ιατρών κλάδου ΕΣΥ»
16. Την **αριθμ. πρωτ.Α2α/Γ.Π. οικ. 51916 /11.07.2016** απόφαση με θέμα «Τρόπος λειτουργίας και διαδικασία λήψης αποφάσεων Συμβουλίων Προσλήψεων – κρίσεων ιατρών κλάδου ΕΣΥ»
17. Το **αριθμ. πρωτ. Α2α/Γ.Π. οικ.51124/7.7.2016** έγγραφο με θέμα «Συμπληρωματικές διευκρινίσεις σχετικά με βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσία υπαίθρου ή νόμιμης απαλλαγής»
18. Το **αρ. πρωτ. Α2α/Γ.Π.οικ.43782/14.6.2016** έγγραφο με θέμα « τροποποίηση της αριθ.Α2α/Γ.Π οικ.27953/12.04.2016 εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας και Αναπλ.Υπουργού Υγείας με θέμα «Συγκρότηση Συμβουλίων για πλήρωση θέσεων ιατρών κλάδου ΕΣΥ».
19. Το αριθμ.πρωτ.**Α2α/Γ.Π.οικ.37742/26.5.2016** έγγραφο με θέμα «Διευκρινίσεις σχετικά με υποβολή ξενόγλωσσων δικαιολογητικών για θέσεις ιατρών κλάδου ΕΣΥ»

ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΟΥΜΕ

Την πλήρωση της παρακάτω μίας (1) επί θητεία θέσης ειδικευμένου ιατρού του κλάδου ΕΣΥ στο βαθμό του Επιμελητή Β' για το αντίστοιχο τμήμα (Αναισθησιολογικό) του Νοσοκομείου.

➤ **Μία (1) θέση Επιμελητή Β' Αναισθησιολόγου**

Α. ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

Για τις παραπάνω θέσεις 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 50^ο έτος για τους Επιμ.Β' (εκτός και αν αποδεικνύεται διαφορετικά από άλλες διατάξεις)

Β. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να υποβάλλουν τα εξής δικαιολογητικά εις τριπλούν (δηλαδή τρεις υποφάκελοι που εσωκλείονται στον κυρίως φάκελο του υποψηφίου εκ των οποίων ο ένας θα περιέχει τα πρωτότυπα ή τα θεωρημένα φωτοαντίγραφα και οι άλλοι δύο απλά αντίγραφα):

1. Αίτηση-Δήλωση σε ειδικό έντυπο το οποίο βρίσκεται αναρτημένο στην ιστοσελίδα του Υπουργείου Υγείας (www.moh.gov.gr) καθώς και στην ιστοσελίδα της 3^{ης} Υ.Π.Ε (www.3ype.gr) και σε εκείνη του Νοσοκομείου (www.gng.gr) ή χορηγείται από το τμήμα Ανθρώπινου Δυναμικού του Νοσοκομείου. 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 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 (γ) ότι έχει συμπληρώσει δυο (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, υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου 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 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. Ειδικές προϋποθέσεις ή κωλύματα που αναφέρονται ρητά στην προκήρυξη αποδεικνύονται με την κατάθεση σχετικών πιστοποιητικών, βεβαιώσεων ή υπεύθυνων δηλώσεων που θα περιγράφονται στην ίδια την προκήρυξη.
15. 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 ΔΙΣΚΠΟ/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.

ΑΡΘΡΟ 3: ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ & ΤΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Η Αίτηση - Δήλωση και όλα τα δικαιολογητικά υποβάλλονται στη Γραμματεία (1^{ος} Όροφος) του Γ.Ν. Πέλλας- Νοσηλευτική Μονάδα Γιαννιτών, εις τριπλούν, μέσα σε προθεσμία είκοσι

(20) ημερολογιακών ημερών, ήτοι **από 05 Αυγούστου 2016 έως και 24 Αυγούστου 2016.**

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 «Γ.Ν.Πέλλας-Νοσηλευτική Μονάδα Γιαννιτσών, Τέρμα Σεμερτζίδη, ΤΚ 58100, Γιαννιτσά, Νομός Πέλλας».** 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 τη λήξη της ως άνω προθεσμίας, δεν γίνονται δεκτές. 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 Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού του Νοσοκομείου, τηλ.2382350200-50604-50602.

Η παρούσα προκήρυξη αναρτάται στην ΔΙΑΥΓΕΙΑ σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3861/2010 (ΦΕΚ 112 Α'), καθώς και στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου Γιαννιτσών (www.gng.gr). Επίσης, κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και στον Ιατρικό Σύλλογο Πέλλας, ενώ αποστέλλεται και στην 3η Υ.ΠΕ. Μακεδονίας, προκειμένου να αναρτηθεί στην ιστοσελίδα της.

Η απόφαση αυτή υπογράφεται και επικυρώνεται.

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

- > Υπ. Υγείας - Δ/ση Ανθρ. Πόρων Ν. Π. - Τμήμα Ιατρών ΕΣΥ (Αριστοτέλους 17, Τ.Κ. 101 87, Αθήνα)
- > 3Η Υ.Π.Ε. Μακεδονίας - Δ/ση Ανάπτ. Ανθρ. Δυναμικού (Αριστοτέλους 16, τ.κ.54623 Θεσσαλονίκη)
- > Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος (Πλουτάρχου 3 & Υψηλάντου, Τ.Κ. 106 75, Αθήνα)
- > Ιατρικός Σύλλογος Πέλλας (Φιλίππου, Τ.Κ.58200, Έδεσσα)

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

- > Γρ. Διοικητή
- > Δ/ντής Ιατρικής Υπηρεσίας
- > Δ/ντές Ιατρικών Τομέων
- > Δ/ντές αναφερομένων Τμημάτων
- > Τμήμα Ανθρώπινου Δυναμικού
- > Γραμματεία Συμβουλίου Προσλήψεων-Κρίσεων

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
ΤΟΥ Γ.Ν.ΠΕΛΛΑΣ – Ν.Μ. ΓΙΑΝΝΙΤΣΩΝ
 α/α

ΚΟΥΤΣΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ