

**ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ**

Γ.Ν. ΡΟΔΟΥ «ΑΝΔΡΕΑΣ ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ»

Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΩ «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟΝ»

Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΑΛΥΜΝΟΥ «ΤΟ ΒΟΥΒΑΛΕΙΟ»

Ενιαίο Ν.Π.Δ.Δ.

**Νοσοκομειακή Μονάδα :****Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΩ «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟΝ»****ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΠΡΟΣΛΗΨΕΩΝ-ΚΡΙΣΕΩΝ ΜΕ ΑΝΟΙΧΤΕΣ ΠΡΟΚΗΡΥΞΕΙΣ**

Ιπποκράτους 34, ΚΩΣ 85300

☎: 2242360314 Φαξ: 2242022125

e-mail:[prosopiko@kos-hospital.gr](mailto:prosopiko@kos-hospital.gr)**Κως, 05/04/2017****Αρ.Πρωτ.: Γ.Π.1533****ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ****ΘΕΣΕΩΝ ΚΛΑΔΟΥ ΙΑΤΡΩΝ ΕΣΥ ΕΠΙΜ.Β' ΕΠΙ ΘΗΤΕΙΑ**

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

Ενιαίο Ν.Π.Δ.Δ.

**Νοσοκομειακή Μονάδα :****ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ – ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΩ «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟΝ»****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.
2. Τις διατάξεις των άρθρων 26 και 27 του Ν.1397/83 (ΦΕΚ 143 Α) «Εθνικό Σύστημα Υγείας», όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν.
3. 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».
4. Τις διατάξεις των άρθρων 35 και 36 του Ν.4368/16.
5. Τις διατάξεις της παραγράφου 10 του άρθρου 69 του Ν.2071/92 (ΦΕΚ 123 Α) «Εκσυγχρονισμός και οργάνωση Συστήματος Υγείας».
6. 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».
7. 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».
8. Την αρ. πρωτ.: Α2α/Γ.Π οικ.27953/12.04.2016 εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας και Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας με θέμα «Συγκρότηση Συμβουλίων για πλήρωση θέσεων ιατρών κλάδου ΕΣΥ».
9. Τον οργανισμό του Γενικού Νοσοκομείου – Κέντρου Υγείας Κω «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟΝ» ΦΕΚ.1152/Β' /10-4-2012 όπως συμπληρώθηκε με το ΦΕΚ.1289/Β'/28-5-2013.
10. Την **Αρ.Πρωτ.:Α2α/Γ.Π./18783/15-3-2017 απόφαση του Υπουργού Υγείας και Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας με θέμα: «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου ΕΣΥ».**

- 11. Την Αρ.Πρωτ.:ΔΑΑΔ12483/20-3-2017 απόφαση της 2<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ με θέμα: «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου ΕΣΥ».**
- 12. Την Αρίθμ.968/27-3-2017 Πράξη έγκρισης της Διοικήτριας, κας. Χατζηστρατή Αικατερίνης για έκδοση προκήρυξης με τις εγκεκριμένες δύο (2) θέσεις κλάδου ιατρών ΕΣΥ Επιμ.Β' επί θητεία από το Υπουργείο Υγείας.**
- 13. 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».**

## ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΕΙ

**Την πλήρωση των παρακάτω δύο (2) θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. επί θητεία στο βαθμό του Επιμελητή Β' για τα αντίστοιχα τμήματα ή ειδικές μονάδες του Νοσοκομείου.**

- **Μία (1) θέση Επιμελητή Β' ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ.**
- **Μία (1) θέση Επιμελητή Β' ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ.**

### 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. Δεν απαιτείται όριο ηλικίας, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 34 του Ν.3329/05 (ΦΕΚ 81/4-4- 05Τ.Α') και το Π.Δ. 131/87 (ΦΕΚ 73/Α').

### Β. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να υποβάλλουν τα εξής δικαιολογητικά **εις τριπλούν** (δηλαδή τρεις υποφακέλους 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](http://www.moh.gov.gr)), χορηγείται επίσης και από το Τμήμα Ανθρώπινου Δυναμικού του Γ.Ν.-Κ.Υ. Κω. 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 Ε.Σ.Υ ή ότι έχει υποβάλει 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. Αντίτυπα 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 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.

#### **Γ. ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ & ΤΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ**

Η Αίτηση - Δήλωση και όλα τα δικαιολογητικά υποβάλλονται στη Γραμματεία του συμβουλίου προσλήψεων-κρίσεων με ανοιχτές προκηρύξεις του Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΩ μέσα σε προθεσμία είκοσι (20) ημερολογιακών ημερών, ήτοι **από 06/04/2017 έως και 25/04/2017**

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 συμβουλίου προσλήψεων-κρίσεων με ανοιχτές προκηρύξεις Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΩ στην ταχυδρομική διεύθυνση :

**Γενικό Νοσοκομείο – Κ.Υ. ΚΩ Ιπποκράτους 34, ΚΩΣ 85300**

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 στη Γραμματεία του συμβουλίου προσλήψεων-κρίσεων με ανοιχτές προκηρύξεις Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΩ στο τηλέφωνο 2242360314.**

Η παρούσα προκήρυξη αναρτάται αυθημερόν 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 Κω, Καλύμνου, Ρόδου, ενώ αποστέλλεται και στην 2<sup>η</sup> Υ.ΠΕ. Πειραιώς & Αιγαίου προκειμένου να αναρτηθεί στην ιστοσελίδα της.

**Η απόφαση αυτή υπογράφεται και επικυρώνεται.**

**Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ**

**ΧΑΤΖΗΣΤΡΑΤΗ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ**

**ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:**

- > Υπ. Υγείας - Δ/νση Ανθρ. Πόρων Ν. Π. - Τμήμα Ιατρών ΕΣΥ (Αριστοτέλους 17, Τ.Κ.10187, Αθήνα)
- > 2<sup>η</sup> Υ.Π.Ε. Πειραιώς & Αιγαίου - Δ/νση Ανάπτ. Ανθρ. Δυναμικού (Θηβών 46-48 Τ.Κ.18543 ΠΕΙΡΑΙΑΣ)
- > Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος (Πλουτάρχου 3 & Υψηλάντους, Τ.Κ.106 75, Αθήνα)
- > Ιατρικός Σύλλογος Κω (Ελευθερίου Βενιζέλου 5 Τ.Κ. 85300 ΚΩΣ)
- Ιατρικός Σύλλογος Ρόδου (Ερυθρού Σταυρού 14 Τ.Κ. 85100 ΡΟΔΟΣ)
- Ιατρικός Σύλλογος Καλύμνου (Άγιος Θεολόγος Τ.Κ.85200 Τ.Θ.5 ΚΑΛΥΜΝΟΣ)

**ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:**

- > Γραφείο Διοικήτριας
- > Γραφείο Αν. Διοικήτη
- > Δ/ντή Ιατρικής Υπηρεσίας
- > Δ/ντές Ιατρικών Τομέων
- > Δ/ντές αναφερομένων Τμημάτων
- > Τμήμα Ανθρώπινου Δυναμικού
- > Γραμματεία Συμβουλίου Προσλήψεων-Κρίσεων