



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ  
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ  
1<sup>η</sup> Υ. ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ  
ΠΑΙΔΩΝ ΠΕΝΤΕΛΗΣ

ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ  
ΤΗΛ.: 213 2052506, 516  
ΦΑΞ: 210-8033012

Ημερομηνία : 30-11-2010

Αρ. Πρωτ. : 13497

## ΑΠΟΦΑΣΗ – ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ

Το Γενικό Νοσοκομείο Παιδών Πεντέλης αφού έλαβε υπόψη του:

1. Το Ν. 1397/83 "Εθνικό Σύστημα Υγείας"
2. Το Ν. 2071/92, το Ν. 2194/94, το Ν. 2519/97
3. Τη ΔΥ1γ/οικ41255/92 (ΦΕΚ 97/25-2-93 τ. Β') Υπουργική απόφαση όπως τροποποιήθηκε με τη ΔΥ1γ/οικ25338/10-5-93 (ΦΕΚ 376/93 τ. Β') όπως τροποποιήθηκε με την ΔΥ13α/29804/15-9-97 (ΦΕΚ 859/26-9-97 τ. Β')
4. Την αριθμ. ΔΥ13α/39832/97 (ΦΕΚ 1088/97 τ. Β') <<Ιεράρχηση κριτηρίων κρίσης και συγκριτικής αξιολόγησης υποψηφίων για θέσεις του κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ.>>
5. Το Ν. 2716/99, το Ν. 2737/99, το Ν. 2889/01, το Ν. 2955/01, το Ν. 3106/03, το Ν. 3172/03, το Ν.3204/03, το Ν. 3329/05, το Ν. 3370/05, το Ν. 3527/07, το Ν. 3580/07, το Ν. 3754/09, το Ν.3868/10.
6. Τον οργανισμό του Νοσοκομείου
7. Την αριθμ.πρωτ.6334/14-06-2010 αίτηση παραίτησης του Ιατρού Ε.Σ.Υ. Συντονιστή Δ/ντή Παιδιάτρου Παπαδέλλη Φραγκλίνου, η οποία έγινε αποδεκτή με την υπ'αριθμ. πρωτ. Υ10α/76955/21-07-2010 απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, και δημοσιεύθηκε στο Φ.Ε.Κ. αριθμ.692/06-08-2010 Τεύχος Τρίτο.
8. Την αριθμ. 20<sup>η</sup>/25-10-2010 απόφαση Δ.Σ. του Νοσοκομείου.
9. Την υπ'αριθμ. πρωτ. οικ.26558/24-11-2010 έγκριση προκήρυξης της θέσης από το Διοικητή της 1<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ.Α.

### Προκηρύσσει

την πλήρωση μίας (1) θέσης Επιμελητή Β' ειδικότητας Παιδιατρικής του κλάδου Ιατρών Ε.Σ.Υ. επί θητεία για το Νοσοκομείο μας.

1. Για την παραπάνω θέση γίνονται δεκτοί ως υποψήφιοι όσοι έχουν:
  - α. Ελληνική Ιθαγένεια πλην όσων προέρχονται από Κράτη Μέλη της Ε.Ο.Κ.
  - β. Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος
  - γ. Τίτλο αντίστοιχης με την θέση ιατρικής ειδικότητας
  - δ. Ηλικία που να μην υπερβαίνει το 45<sup>ο</sup> έτος για τους Επιμελητές Β'.
2. Οι ενδιαφερόμενοι να υποβάλλουν τα εξής δικαιολογητικά:
  - α. Αίτηση – δήλωση για τις συγκεκριμένες θέσεις κατά ειδικότητα και βαθμό. Αίτηση σε άλλο έντυπο δε γίνονται δεκτές.
  - β. Αντίγραφο πτυχίου.
  - γ. Αντίγραφο απόφασης άδειας άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
  - δ. Αντίγραφο απόφασης τίτλου ειδικότητας.

ε. Βεβαίωση του οικείου Ιατρικού Συλλόγου που να φαίνεται:

- Ο συνολικός χρόνος άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος και
- Η ασκούμενη ειδικότητα και ο συνολικός χρόνος άσκησης.

στ. Πιστοποιητικό γέννησης.

ζ. Βιογραφικό σημείωμα στο οποίο να γράφονται περιληπτικά τα ουσιαστικά προσόντα και ιδιαίτερα εκείνα που προβλέπονται από το άρθρο 37 του Ν.2519/97 δηλαδή:

- Η ιατρική προϋπηρεσία (σε νοσοκομεία της Ελλάδος ή του εξωτερικού, σε φορείς Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, ασφαλιστικούς οργανισμούς και σε ελεύθερο επάγγελμα).
- Το επιστημονικό έργο και η επιστημονική δραστηριότητα.
- Η εκπαιδευτική δραστηριότητα (ως εκπαιδευτή ή εκπαιδευόμενου).

η. Όσοι έχουν εκπληρώσει την υποχρέωση υπηρεσίας υπαίθρου ή έχουν απαλλαγεί νόμιμα, να υποβάλλουν βεβαίωση εκπλήρωσης της υποχρέωσης υπηρεσίας υπαίθρου ΝΔ/τος 67/68 ή νόμιμης απαλλαγής (σχετικό το υπ' αριθμ. Υ10Α/ΓΠ 21748/19-2-2008 έγγραφο του ΥΥΚΑ).

θ. Για την απόδειξη των ουσιαστικών προσόντων υποβάλλονται επίσημα πιστοποιητικά ή βεβαιώσεις από ξένη χώρα. Πρέπει να είναι κυρωμένα από την οικεία προξενική αρχή της Ελλάδας και επίσημα μεταφρασμένα. Η επίσημη μετάφρασή τους γίνεται από αρμόδια κατά νόμο αρχή του Υπουργείου Εξωτερικών ή την Πρεσβεία ή το Προξενείο της ξένης χώρας στην Ελλάδα ή από δικηγόρο ή από άμισθο ερμηνέα διορισμένο βάσει του ν.148/26-12-1913/1-2-1914.

ι. Οι επιστημονικές εργασίες αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα περιληπτικά. Ανάτυπα δημοσιευμάτων επιστημονικών εργασιών και επιστημονικά Περιοδικά, στα οποία έχουν δημοσιευθεί τέτοιες εργασίες, υποβάλλονται κατά την κρίση του υποψηφίου. Ο εισηγητής στο Συμβούλιο κρίσης ή το ίδιο το Συμβούλιο Κρίσης, μπορεί να ζητήσει από τον κρινόμενο υποψήφιο να του προσκομίσει οποιαδήποτε πλήρη επιστημονική εργασία αναφέρει ο υποψήφιος στο βιογραφικό του σημείωμα.

Επιστημονικές εργασίες σε ξένη γλώσσα, πρέπει να υποβάλλονται μεταφρασμένες στην ελληνική γλώσσα.

ια. Υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου για διορισμό στην οποία θα αναφέρονται:

- Ότι δεν έχει αρνηθεί διορισμό σε θέση του κλάδου Ιατρών ΕΣΥ ή ότι έχουν συμπληρωθεί δύο (2) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας.
- Ότι δεν έχει παραιτηθεί από θέση κλάδου γιατρών ΕΣΥ πριν την συμπλήρωση ενός (1) έτους από το διορισμό του ή σε αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρωθεί δύο (2) έτη από την ημερομηνία παραίτησής του.

3. σύμφωνα με το Ν3754/09 άρθρο 4ΙΑ “Μέχρι τις 31 Δεκεμβρίου 2010 οι νέες προσλήψεις αφορούν ιατρούς που δεν υπηρετούν στο ΕΣΥ. Ως εκ τούτου, οι υπηρετούντες ιατροί στο ΕΣΥ δεν μπορούν να διεκδικήσουν άλλη θέση στο ΕΣΥ μέχρι 31/12/2010, **εκτός** αν παραιτηθούν μέχρι την λήξη της εκάστοτε προκήρυξης” που σύμφωνα με το Ν1397/83 η αποδοχή παραίτησης γίνεται με απόφαση του ΥΥΚΑ.

Μετά τα ανωτέρω ιατρός που υπηρετεί στο ΕΣΥ μπορεί να παραιτηθεί και να υποβάλλει αίτηση για να διεκδικήσει άλλη θέση στο ΕΣΥ μέχρι τη λήξη της εκάστοτε προκήρυξης συμπληρώνοντας στην Αίτηση Δήλωση στο υποστοιχείο 7 ως εξής:

“Έχω παραιτηθεί με την υπ' αριθμ. πρωτ.....αίτηση παραίτησης από τη θέση του νοσοκομείου..... Προκειμένου να θέσω υποψηφιότητα στην παρούσα προκήρυξη. Η παραίτησής μου έγινε αποδεκτή με την αριθμ..... απόφαση του Υπουργού (ΦΕΚ.....) ή για την παραίτησή μου δεν έχει εκδοθεί απόφαση παραίτησής και υποχρεούμαι με την έκδοση του ΦΕΚ της αποδοχής της παραίτησης να ενημερώσω σχετικά την υπηρεσία σας πριν την οριστική κρίση από το αρμόδιο Συμβούλιο κρίσεων ιατρών”.

4. Αίτηση – Δήλωση και όλα τα δικαιολογητικά υποβάλλονται στη Γραμματεία του ΓΝ Παίδων Πεντέλης εκ των οποίων το ένα θα είναι επικυρωμένο, μέσα σε προθεσμία είκοσι (20) ημερών από την επόμενη της τελευταίας δημοσίευσης της προκήρυξης.

Αιτήσεις – δηλώσεις μπορούν να υποβληθούν και ταχυδρομικά μαζί με τα δικαιολογητικά στη Γραμματεία του ανωτέρω Νοσοκομείου με συστημένο δέμα στην καθορισμένη ημερομηνία εις διπλούν στη διεύθυνση «ΠΠΟΚΡΑΤΟΥΣ 8, Π. ΠΕΝΤΕΛΗ ΤΚ15236».

Από το τμήμα Προσωπικού του ανωτέρω Νοσοκομείου, οι ενδιαφερόμενοι θα μπορούν να παίρνουν κάθε συμπληρωματική πληροφορία στο τηλ. 213 2052516 ή 506.

5. Η απόφαση – προκήρυξη αυτή να δημοσιευθεί δύο (2) φορές σε δύο (2) τουλάχιστον μεγάλης κυκλοφορίας Εφημερίδες της Αθήνας και μία (1) εφημερίδα της Θεσσαλονίκης.

**Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ**

**ΤΖΟΥΜΑΝΗ ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ**