



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΙΔΩΝ ΠΑΤΡΩΝ
"ΚΑΡΑΜΑΝΔΑΝΕΙΟ"

Πάτρα: 21-12-2010

Αριθμ.Πρωτ.: 12030

Τμήμα : Γραφείο Προσωπικού
Πληροφορίες: Δημοπούλου Μαρία
Τηλέφωνο:2610635185
Fax: 2610220511
E-mail: gnckaram@otenet.gr

Το Γ.Ν.Παιδων Πατρών "ΚΑΡΑΜΑΝΔΑΝΕΙΟ" λόγω του ότι η αριθμ. 3127/7-4-2010 προκήρυξη ιατρικών θέσεων , για κάλυψη μίας (1) θέσης ειδικευμένου Νευρολογίας ή Παιδιατρικής απέβη άγονη καθώς δεν υπεβλήθη καμία υποψηφιότητα επαναπροκηρύσει την θέση ως κάτωθι:

ΕΠΑΝΑΠΡΟΚΗΡΥΞΗ

Το Γ.Ν.Παιδων Πατρών "ΚΑΡΑΜΑΝΔΑΝΕΙΟ" έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις :

- του Ν.1397/83
- Το Π.Δ.131/87
- του Ν.2071/92
- Τις διατάξεις της παρ.2 του άρθρου 43 του Ν.1759/88 (ΦΕΚ.50/88) όπως συμπληρώθηκε με το άρθρο 39 του Ν.2072/92 (ΦΕΚ.125/92)
- Του Ν.1965/91
- Του Ν.2194/94 παρ.1 του άρθρου 5.
- Του Ν.2519/97
- Του Ν.2716/99
- Του Ν.2737/99
- Του Ν.2889 όπως ισχύουν
- Του Ν.2955/01
- Του Ν.3106/03
- Του Ν.3172/03
- Το άρθρο τρίτο παρ.10 του Ν.3527/07
- Του Ν.3580/07
- Του Ν.3754/09
- Του Ν.3868/2010
- Του Ν.3896/2010

2.Την ΔΥ13α/39832/97(ΦΕΚ 1088/Β/97 τ.Β') απόφαση ιεράρχησης κριτηρίων κρίσης και συγκριτικής αξιολόγησης υποψηφίων για θέσεις του κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ.

3.Την ΔΥ1γ/οικ.41255/92 (ΦΕΚ 97/25-2-93 τ.Β') Υπουργική απόφαση όπως τροποποιήθηκε με την ΔΥ1γ/οικ.25338/10-5-93 (ΦΕΚ 376/93 τ.Β') όπως τροποποιήθηκε με την ΔΥ13α/29804/15-9-97 (ΦΕΚ 859/26-9-97 τ.Β').

4.Την Γ.Π./οικ.114628/27-8-09 Υπ. απόφαση περί αρμοδιοτήτων Υποδιοικητών 6ης Υ.ΠΕ.

5.Την με αριθμ.826/13-08-2010 απόφαση Διοικητή 6ης Υ.ΠΕ για έγκριση επαναπροκήρυξης θέσης Ειδικευμένου Ιατρού των ειδικοτήτων όπως αναφέρονται πιο κάτω.

6. Τον οργανισμό του Νοσοκομείου .
7. Αριθμ.Υ10α/112308/09 (Φ.Ε.Κ.796/09) Υπουργική απόφαση περί αποδοχής παραίτησης ιατρού .

Ε Π Α Ν Α Π Ρ Ο Κ Η Ρ Υ Ξ Ε Ι

Την πλήρωση της παρακάτω θέσης κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. επί θητεία:

- Μία (1) θέση ειδικευμένου ιατρού Νευρολογίας ή Παιδιατρικής

A. Για την κατάληψη της ανωτέρω θέσης που προκηρύσσεται γίνονται

δεκτοί ως υποψήφιοι οι εξής:

1.Ιατροί που υπηρετούν στον κλάδο γιατρών Ε.Σ.Υ. ή εκτός του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. και έχουν :

α) Ελληνική Ιθαγένεια ή προέρχονται από Κράτη Μέλη της Ε.Ο.Κ.

β) Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.

γ) Τίτλο αντίστοιχης με τη θέση ιατρικής ειδικότητας .

B´. Οι ενδιαφερόμενοι να υποβάλουν τα εξής δικαιολογητικά :

1.Αίτηση –δήλωση για την συγκεκριμένη θέση .

2.Αντίγραφο πτυχίου.

3.Αντίγραφο απόφασης άδειας άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.

4.Αντίγραφο απόφασης τίτλου ειδικότητας.

5.Βεβαίωση του οικείου Ιατρικού Συλλόγου που να φαίνεται :

α) Ο συνολικός χρόνος άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος

β) Η ασκούμενη ειδικότητα και ο συνολικός χρόνος άσκησής της.

6.Πιστοποιητικό γέννησης.

7.Βιογραφικό σημείωμα, στο οποίο να γράφονται περιληπτικά τα ουσιαστικά προσόντα και ιδιαίτερα εκείνα που προβλέπονται με τα στοιχεία α –δ´ της παρ.3 του άρθρου 69 του 2071/92 δηλαδή :

α) Η ιατρική προϋπηρεσία (σε Νοσοκομεία , ασφαλιστικούς οργανισμούς , ελεύθερο επάγγελμα).

β) Το επιστημονικό έργο και η επιστημονική δραστηριότητα.

γ) Η εκπαιδευτική δραστηριότητα (ως εκπαιδευτή ή εκπαιδευόμενου)

8.Όσοι έχουν εκπληρώσει την υποχρέωση υπηρεσίας υπαίθρου ή έχουν απαλλαγεί νόμιμα να υποβάλουν βεβαίωση εκπλήρωσης της υποχρέωσης υπηρεσίας υπαίθρου του Ν.67/68 ή νόμιμης απαλλαγής.

9.Για την απόδειξη των ουσιαστικών προσόντων υποβάλλονται επίσημα πιστοποιητικά ή βεβαιώσεις από ξένη χώρα , τα οποία πρέπει να είναι κυρωμένα από την οικεία προξενική αρχή της Ελλάδας και επίσημα μεταφρασμένα .

10.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 σε ξένη γλώσσα, πρέπει να υποβάλλονται μεταφρασμένες στην Ελληνική γλώσσα.

11.Υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου για διορισμό γιατρού στην οποία αναφέρονται:

α) Ότι δεν έχει αρνηθεί διορισμό σε θέση του κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. ή σε αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρωθεί δύο (2) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας.

β) Ότι δεν έχει παραιτηθεί από θέση κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. πριν από τη συμπλήρωση ενός (1) έτους από το διορισμό του ή σε αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρωθεί δυο (2) χρόνια από την ημερομηνία παραίτησής του.

Γ. Η Αίτηση –Δήλωση και όλα τα δικαιολογητικά υποβάλλονται στο Γραφείο Προσωπικού του Νοσοκομείου μέσα σε προθεσμία είκοσι (20) ημερών που αρχίζει την 11-01-2011 (δηλ. από την επόμενη της τελευταίας δημοσίευσης της προκήρυξης)και λήγει την 30-01-2011 εις τριπλούν .

Αιτήσεις – Δηλώσεις μπορούν να υποβληθούν και ταχυδρομικά μαζί με τα δικαιολογητικά στη Γραμματεία του Νοσοκομείου με συστημένο δέμα στην καθορισμένη ημερομηνία .

Το Γραφείο Προσωπικού του Νοσοκομείου είναι αρμόδιο για τον έλεγχο όλων των υποβληθέντων δικαιολογητικών των υποψηφίων ιατρών και οι ενδιαφερόμενοι θα μπορούν να παίρνουν κάθε συμπληρωματική πληροφορία κατά τις εργάσιμες μέρες και ώρες και στο τηλέφωνο 2610-635163.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

ΓΙΑΝΝΑΚΟΠΟΥΛΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ