



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1ης ΥΓΕΙΟΝ. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΑΤΤΙΚΗΣ  
**ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΙΑΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ**  
**«Η ΠΑΜΜΑΚΑΡΙΣΤΟΣ»**

**ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ**

Ν.Π.Δ.Δ.  
ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ : Ιακωβάτων 43 – 11144 ΑΘΗΝΑ  
ΤΗΛ. ΚΕΝΤΡΟ : 213 2042100

Αθήνα, 3 Ιανουαρίου 2011  
Αριθ. πρωτ. οικ. 21

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ  
ΤΜΗΜΑ : ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ  
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ : Ε. Παπαθανασίου  
ΤΗΛΕΦΩΝΟ : 2132042188  
ΦΑΞ : 210 2020002  
E-mail: [nosopam@otenet.gr](mailto:nosopam@otenet.gr)

### **Α Π Ο Φ Α Σ Η - Π Ρ Ο Κ Η Ρ Υ Ξ Η**

Έχοντας υπόψη :

**1.-**Τις διατάξεις

\*του αρθρ.26 του Ν.1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας» (καταργ. με το αρθρ.65 του Ν. 2071/92 ως προς το όριο ηλικίας και επανήλθε με το αρθρ. 34 του Ν. 2519/97

\*των αρθ. 65 και 84 του Ν.2071/92

\*του άρθρ. 4 Ν.2194/94

\*του άρθρ 7 του Ν.2345/95

\*του αρθρ.34 του Ν.2519/97

\*του Ν.2716/99

\*του άρθρ 39 του Ν. 2737/99

\*του άρθρ 13 του Ν. 2889/01

\*του άρθρ 10 του Ν.2955/01

\*του άρθρ 19 του Ν.3106/03

\*του άρθρ 7 του Ν.3204/03

\*του άρθρ 34 του Ν.3329/05

\*του άρθρ 45 του Ν.3370/05

\*του άρθρ 3 του Ν. 3527/07

\* του Ν 3580/07

\*του αρθ. 4B του Ν. 3754/09 (ΦΕΚ 43/Α/11.3.09)

**2.-**Την ΔΥ1γ/οικ.41255/92 (ΦΕΚ 97/Β'/25.2.93) υπουργική απόφαση όπως τροποποιήθηκε με την ΔΥ1γ/οικ. 25338/10.5.93 (ΦΕΚ 376/Β'/93) όπως τροποποιήθηκε με την ΔΥ13α/29804/15.9.97 (ΦΕΚ 859/Β'/26.9.97).

**3.-**Την ΔΥ13α/39832/97(ΦΕΚ1088/Β'/97) απόφαση «Ιεράρχηση κριτηρίων κρίσης και συγκριτικής αξιολόγησης υποψηφίων για θέσεις του κλάδου γιατρών ΕΣΥ» .

**4.-**Την Υ10α/2103/03 (ΦΕΚ 33/τ.Β'/03) υπουργική απόφαση

**5.-**Τον Οργανισμό του Νοσοκομείου.

**6.-**Την υπ'αριθ. ΔΙΠΠ/Φ.ΕΓΚΡ.8/237/3740/13.8.09 έγκριση θέσεων

**7.-**Το πρακτικό της Επιτροπής του αρθ. 5 του Ν. 3754/09 προσλήψεων ιατρών ΕΣΥ

**8.-**Το γεγονός ότι στις 27.9.2010 διεγράφη από την δύναμη του ιατρικού προσωπικού του Νοσοκομείου μας ο Διευθυντής Αναισθησιολογίας ΤΣΑΚΑΣ Κωνσταντίνος, επειδή με την υπ'αριθ. πρωτ. Υ10α/99601/16.9.10 απόφαση ΥΥΚΑ (ΦΕΚ 873/τ. τρίτο/7.9.2010 έγινε αποδεκτή η παραίτησή του λόγω συνταξιοδοτήσεως

9.-Το υπ'αριθ. 30/θ.6/21.10.10 απόσπασμα πρακτικών του Διοικ. Συμβουλίου του Νοσοκομείου μας και την υπ'αριθ. πρωτ. οικ. 26122/18.11.10 έγκριση προκήρυξης από την Διοίκηση 1<sup>ης</sup> Υ.Πε Αττικής

10.-το Β.Δ. 27.5.53 (ΦΕΚ 162/τ.Α'/20.6.53) «περί κυρώσεως του Οργανισμού Διοικήσεως και λειτουργίας του Νοσοκομείου Θείας Πρόνοιας «Η ΠΑΜΜΑΚΑΡΙΣΤΟΣ»

11.-τις διατάξεις της παρ. 10 του αρθ. 13 του Ν. 2889/01 «Νοσοκομεία που διατηρούν το υφιστάμενο νομικό καθεστώς τους»

12.-το υπ'αριθ. πρωτ. 3112/1.12.09 έγγραφο του Προέδρου του Διοικ. Συμβουλίου του Νοσοκομείου Θείας Πρόνοιας «Η ΠΑΜΜΑΚΑΡΙΣΤΟΣ» περί «εκχώρησης αρμοδιοτήτων στον Αντιπρόεδρο του Δ.Σ.»

13.-την υπ'αριθ. Υ10β/ΓΠ οικ. 126786/28.9.10 απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοιν. Ασφαλίσεων «Διορισμός Διοικητού στο Νοσοκομείο Θείας Πρόνοιας “Η ΠΑΜΜΑΚΑΡΙΣΤΟΣ”»

## Π Ρ Ο Κ Η Ρ Υ Ξ Ο Υ Μ Ε

Την πλήρωση θέσης ειδικευμένου ιατρού του κλάδου ιατρών ΕΣΥ για το Νοσοκομείο Θείας Πρόνοιας «Η ΠΑΜΜΑΚΑΡΙΣΤΟΣ» :

1.--μία (1) θέση ειδικευμένου ιατρού ειδικότητας **Αναισθησιολογίας** στον εισαγωγικό βαθμό Επιμελητή Β΄

Α.-Για την παραπάνω θέση που προκηρύσσεται γίνονται δεκτοί ως υποψήφιοι όσοι έχουν :

α)Ελληνική Ιθαγένεια, ή προέρχονται από Κράτη Μέλη της ΕΟΚ

β)Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος

γ)Τίτλο αντίστοιχης με τη θέση ιατρικής ειδικότητας

δ)Ηλικία που να μην υπερβαίνει το 45<sup>ο</sup> έτος . Από αυτό το όριο ηλικίας εξαιρούνται όσοι υπηρετούν στον κλάδο γιατρών ΕΣΥ

Β.-Οι ενδιαφερόμενοι να υποβάλλουν τα εξής δικαιολογητικά :

1. Αίτηση-δήλωση για τις συγκεκριμένες θέσεις κατά ειδικότητα και βαθμό.

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 άσκησης 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 Ν.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 υποβάλλουν βεβαίωση εκπλήρωσης της υποχρέωσης υπηρεσίας υπαίθρου του ΝΔ 67/68 ή νόμιμης απαλλαγής (η υποβαλλόμενη βεβαίωση θα εκδίδεται από την αρμόδια υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας και Κοιν. Αλληλεγγύης) .

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

Ανάπτυξη 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 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.

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

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

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

**Γ.- Η αίτηση – δήλωση και όλα τα δικαιολογητικά υποβάλλονται εις διπλούν (η μία σειρά με όλα τα δικαιολογητικά επικυρωμένα και η άλλη σειρά απλές φωτοτυπίες) στην Γραμματεία του Νοσοκομείου Θείας Πρόνοιας «Η ΠΑΜΜΑΚΑΡΙΣΤΟΣ» μέσα σε προθεσμία είκοσι (20) ημερών από την επομένη της τελευταίας δημοσίευσης της προκήρυξης , δηλαδή από **17.1.2011** μέχρι και **7.2.2011****

Αιτήσεις – δηλώσεις μπορούν να υποβληθούν και ταχυδρομικά στο Νοσοκομείο Θείας Πρόνοιας «Η ΠΑΜΜΑΚΑΡΙΣΤΟΣ» , Ιακωβάτων 43 – 11144 ΑΘΗΝΑ, όπου, με συστημένο δέμα αποστέλλονται στην καθορισμένη ημερομηνία και τα σχετικά δικαιολογητικά.

Από το Νοσοκομείο Θείας Πρόνοιας «Η ΠΑΜΜΑΚΑΡΙΣΤΟΣ» οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να παίρνουν κάθε συμπληρωματική πληροφορία (Αρμόδια κα Ευαγ. Παπαθανασίου τηλ. 2132042188 ή 2132042189 ή 2132042 100)

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

Ο ΠΡΟΕΔΡ. ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ Δ.Σ.

Δημ.Σκιαθίτης

Δρ. Μιλτιάδης Παπασταματίου

**ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ**

Τμήμα Προσωπικού