



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ  
ΕΘΝΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ**

**ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΟ - ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ  
ΑΘΗΝΩΝ «Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ» Ν.Π.Δ.Δ.**

**Δ/νση: Λεωφ. Αλεξάνδρας 171 – 115 22 ΑΘΗΝΑ  
Τηλ.: 210 64 09 000 , Fax: 210 64 20 146**

**ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ**

**Αθήνα, 1/2/2011  
Α.Π.: 1310/120**

**Διεύθυνση: Διοικητικού - Οικονομικού  
Τμήμα : Προσωπικού  
Πληροφορίες: Ε.Ζερβοπούλου  
Τηλ. : 210- 64 09 635  
FAX : 210- 64 09 128  
e- mail : [gprosop@agsavvas-hosp.gr](mailto:gprosop@agsavvas-hosp.gr)**

**ΘΕΜΑ : «Προκήρυξη θέσεων κλάδου γιατρών ΕΣΥ »**

**Α Π Ο Φ Α Σ Η   Π Ρ Ο Ε Δ Ρ Ο Υ   Δ.Σ.- Δ Ι Ο Ι Κ Η Τ Η  
- Π Ρ Ο Κ Η Ρ Υ Ξ Η**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 26 του Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας» (καταργ. με το άρθρο 65 του Ν. 2071/92 ως προς το όριο ηλικίας και επανήλθε με το άρθρο 34 του Ν. 2519/97).
2. Τις διατάξεις των άρθρων 65, 84 του Ν. 2071/92 «Εκσυγχρονισμός και Οργάνωση Συστήματος Υγείας».
3. Τις διατάξεις του άρθρου 4 του Ν. 2194/94 «Αποκατάσταση του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις».
4. Τις διατάξεις του άρθρου 34 του Ν. 2519/97 «Ανάπτυξη και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας, οργάνωση των υγειονομικών υπηρεσιών, ρυθμίσεις για το φάρμακο και άλλες διατάξεις».
5. Την ΔΥ1γ/οικ. 41255/92 (ΦΕΚ 97/25.02.93 τΒ΄) Υπουργική Απόφαση όπως τροποποιήθηκε με την ΔΥ1γ/οικ 25338/10.05.1993 (ΦΕΚ 376/93τΒ΄) όπως τροποποιήθηκε με την ΔΥ13α/29804/15.09.97 (ΦΕΚ 859/26.09.1997 τΒ΄).
6. Την αριθμ. 39832/97 (ΦΕΚ 1088/97 τΒ΄) «Ιεράρχηση κριτηρίων κρίσης και συγκριτικής αξιολόγησης υποψηφίων για θέσεις κλάδου γιατρών ΕΣΥ».
7. Τον οργανισμό του Νοσοκομείου.
8. Τις διατάξεις του άρθρου 39 του Ν. 2737/99 «Μεταμοσχεύσεις ανθρωπίνων ιστών και οργάνων και οργάνων και άλλες διατάξεις»
9. Τις διατάξεις του άρθρου 13 του Ν. 2889/01 «Βελτίωση και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις»
10. Τις διατάξεις του άρθρου 10 του Ν. 2955/01 «Προμήθειες Νοσοκομείων και λοιπών μονάδων Υγείας των ΠεΣΥ και άλλες διατάξεις»
11. Τις διατάξεις του άρθρου 19 του Ν. 3106/2003 «Αναδιοργάνωση του Εθνικού Συστήματος Κοινωνικής Φροντίδας και άλλες διατάξεις».
12. Τις διατάξεις του άρθρου 7 του Ν. 2345/1995 «Οργανωμένες υπηρεσίες παροχής προστασίας από φορείς κοινωνικής πρόνοιας και άλλες διατάξεις».

13. Τις διατάξεις του άρθρου 7 του Ν. 3204/2003 «Γροπιοποίηση και συμπλήρωση της νομοθεσίας για το Εθνικό Σύστημα Υγείας και ρυθμίσεις άλλων θεμάτων αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας».
14. Τις διατάξεις του άρθρου 34 του Ν.3329/2005 «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις».
15. Τις διατάξεις του άρθρου 45 του Ν. 3370/2005 «Οργάνωση και λειτουργία των υπηρεσιών δημόσιας υγείας και λοιπές διατάξεις»
16. Την Υ10/2103/10-01-2003 Υπουργική Απόφαση.
17. Τις διατάξεις του άρθρου 3 του Ν. 3527/2007 «Κύρωση συμβάσεων υπέρ νομικών προσώπων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις»
18. Τις διατάξεις του άρθρου 18 του Ν. 3580/2007 (ΦΕΚ 134/07/τΑ΄) Προμήθειες Φορέων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις.
19. Τις διατάξεις του Ν. 3754/09 (ΦΕΚ 43/11.03.09 τΑ΄) Ρύθμιση όρων Απασχόλησης των νοσοκομειακών ιατρών του ΕΣΥ, σύμφωνα με το Π.Δ. 76/2005 και άλλες διατάξεις»
20. Τα υπ' αριθμ. 493/500/14-1-2011 και 418/500/10-1-2011 έγγραφά μας.
21. Τις υπ' αριθμ. 2089/27-1-2011 και 2088/27-1-2011 εγκρίσεις 1<sup>ης</sup> ΥΠΕ Αττικής (σε εφαρμογή του Ν.3754/09).

## ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

1. Προκηρύσσουμε για την πλήρωση **δύο (2) θέσεων ειδικευμένων ιατρών ειδικότητας Ιατρικής Βιοπαθολογίας ή Αιματολογίας στον εισαγωγικό βαθμό Επιμελητή Β΄** επί θητεία του κλάδου ιατρών ΕΣΥ για το **Α.Ο.Ν.Α. «Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ»**.
2. Για τις παραπάνω θέσεις γίνονται δεκτοί ως υποψήφιοι όσοι έχουν:
- Ελληνική ιθαγένεια, πλην όσων προέρχονται από Κράτη Μέλη της ΕΟΚ.
  - Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
  - Τίτλο αντίστοιχης με τη θέση ιατρικής ειδικότητας.
  - Ηλικία που να μην υπερβαίνει το 45<sup>ο</sup> για τους Επιμ. Β΄.
3. Οι ενδιαφερόμενοι να υποβάλουν τα εξής δικαιολογητικά:
- Αίτηση- δήλωση για τις συγκεκριμένες θέσεις κατά ειδικότητα και βαθμό.
  - Αντίγραφο Πτυχίου.
  - Αντίγραφο απόφασης άδειας άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
  - Αντίγραφο απόφασης τίτλου ειδικότητας.
  - Βεβαίωση του οικείου Ιατρικού Συλλόγου που να φαίνεται:
    - Ο Συνολικός χρόνος άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος και
    - Η ασκούμενη ειδικότητα και ο συνολικός χρόνος άσκησης
  - Πιστοποιητικό γέννησης
  - 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:
    - Η ιατρική προϋπηρεσία (σε νοσοκομεία, ασφαλιστικούς οργανισμούς, ελεύθερο επάγγελμα)
    - Το επιστημονικό έργο και η επιστημονική δραστηριότητα.
    - Η εκπαιδευτική δραστηριότητα (ως εκπαιδευτή ή εκπαιδευόμενου) και
  - Όσοι έχουν εκπληρώσει την υποχρέωση υπηρεσίας υπαίθρου ή έχουν απαλλαγεί νόμιμα να υποβάλουν Βεβαίωση εκπλήρωσης της υποχρέωσης υπηρεσίας υπαίθρου Ν.Δ/τος 67/68 ή νόμιμης απαλλαγής (η υποβαλλόμενη Βεβαίωση θα εκδίδεται από την αρμόδια υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.
  - 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. (Εφόσον τα ανωτέρω πιστοποιητικά και βεβαιώσεις φέρουν τη σφραγίδα της Χάγης, δεν απαιτείται επικύρωσή τους από την οικεία προξενική αρχή της Ελλάδας)

Γ. 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 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.

κ. Υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου για διορισμό γιατρού στην οποία θα αναφέρεται:

α. 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

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

4. Αίτηση- Δήλωση και όλα τα δικαιολογητικά υποβάλλονται από τους ενδιαφερόμενους στο Τμήμα Προσωπικού του Νοσοκομείου (στο ισόγειο του παλαιού κτιρίου) **σε δύο (2) αντίγραφα (επικυρωμένα δικαιολογητικά)**, καθώς και ταχυδρομικά με συστημένο δέμα στην καθορισμένη προθεσμία η οποία ορίζεται στις είκοσι (20) ημέρες από την επόμενη της τελευταίας δημοσίευσης) της προκήρυξης ήτοι από **11/02/2011 μέχρι και 2/03/2011** στη Γραμματεία του Νοσοκομείου ως εξής: Προς τη Διεύθυνση του « Α.Ο.Ν.Α. «Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ» Λ. ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ 171, Αθήνα, ΤΚ 11522»

Αιτήσεις- δηλώσεις μπορούν να υποβληθούν και ταχυδρομικά και μαζί με τα δικαιολογητικά αποστέλλονται στη Γραμματεία του ανωτέρω Νοσοκομείου με συστημένο δέμα στην καθορισμένη ημερομηνία.

Οι υποψήφιοι μπορούν να παίρνουν κάθε συμπληρωματική πληροφορία από το Τμήμα Προσωπικού του Νοσοκομείου στα τηλέφωνα 2106409635. 2106409130 και 2106409131

5. Η απόφαση-προκήρυξη αυτή να δημοσιευθεί με ευθύνη του, δύο (2) φορές σε δύο τουλάχιστον μεγάλης κυκλοφορίας Εφημερίδες της Αθήνας και σε μία (1) Εφημερίδα της Θεσσαλονίκης.

**Ο Πρόεδρος Δ.Σ.-Διοικητής  
του Α.Ο.Ν.Α. «Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ»**

**Παναγιώτης Μινογιάννης**

#### **ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ**

- Γραμματεία Συμβουλίου Επιλογής Ιατρών Ε.Σ.Υ.

#### **Εσωτερική Διανομή**

- Γραφείο Προέδρου Δ.Σ. - Διοικητή
- Διευθυντή Δ- Ο Υπηρεσίας
- Τμήμα Προσωπικού