

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
1η Υ.ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ
Γ.Ν.Α. «Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
Λ. ΜΕΣΣΟΓΕΙΩΝ 154, 115 27 ΑΘΗΝΑ
Δ/ΝΣΗ Δ/ΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: Κ. ΓΑΒΡΙΑΗ
ΤΗΛ.: 2132032163

Αθήνα 9-2-11
Αρ.Πρωτ.: 4411

ΘΕΜΑ: Προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ.

ΑΠΟΦΑΣΗ - ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν.1397/83 περί Ε.Σ.Υ.
2. Τις διατάξεις των άρθρων 65, 84 του Ν.2071/92.
3. Τις διατάξεις του Ν.2194/94.
4. Τις διατάξεις του άρθρου 34, παρ.1, του Ν.2519/97.
5. Την αριθμ.39832/97 (ΦΕΚ 1088/97 τ.Β΄) «Ιεράρχηση κριτηρίων κρίσης και συγκριτικής αξιολόγησης υποψηφίων για θέσεις του κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ.»
6. 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΄).
7. Τον οργανισμό του Νοσοκομείου.
8. Τις διατάξεις του Ν.2737/99.
9. Τις διατάξεις του Ν.2889/01(ΤΑ 37 τ.Α΄.2-3-2001), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με τον Ν.3106/03
10. Τις διατάξεις του Ν.2955/01.
11. Τις διατάξεις του Ν.2716/99.
12. Τις διατάξεις του Ν.3106/03.
13. Τις διατάξεις του Ν.3172/03.
14. Τις διατάξεις του Ν.3209/03.
15. Τις διατάξεις του Ν.3252/04.
16. Τις διατάξεις του Ν.3293/04.
17. Τις διατάξεις του Ν.3329/05.
18. Τις διατάξεις του Ν.3527/07.
19. Τις διατάξεις του Ν. 3580/07 άρθρο 18.
20. Τις διατάξεις του Ν.3528/07 άρθρο 35 παρ.3.
21. Τις διατάξεις του Ν.3370/05 άρθρο 45.
22. Την υπ'αριθμ. 7070/4-6-84 κοινή Υπουργική Απόφαση όπως τροποποιήθηκε με την υπ'αριθμ.α3β/οικ.15600/86 (ΦΕΚ 623/29-9-86 τ.Β΄).
23. Τις διατάξεις του Ν. 3754/09
24. Την υπ' αριθμ. Υ10α/Γ.Π.οικ.55177/27-4-09 ερμηνευτική εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.
25. Το υπ'αριθμ. Υ10α/Γ.Π. 87169/29-6-09 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.
26. Την υπ' αριθμ. 29/17-11-10 απόφαση του ΔΣ του Νοσοκομείου.
27. Το υπ'αριθμ. 32795/20-12-10 έγγραφο της 1^{ης} Υ.Πε. Αττικής.
28. Τα στοιχεία που υπάρχουν στην Υπηρεσία μας
29. Την από 8-9-08 αποχώρηση του ιατρού Παναγιώτου Πέτρου, λόγω παραίτησης, ο οποίος κατείχε την θέση.

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Προκηρύσσουμε την πλήρωση μιας (1) θέσης **E/B Πλαστικής Χειρουργικής**, ειδικευμένων ιατρών του κλάδου ΕΣΥ, επί θητεία, για το Πλαστικό Χειρουργικό τμήμα του Νοσοκομείου.

1. Για την παραπάνω θέση γίνονται δεκτοί ως υποψήφιοι όσοι έχουν:
 - α. Ελληνική Ιθαγένεια, πλην όσων προέρχονται από Κράτη Μέλη της ΕΕ.
 - β. Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
 - γ. Τίτλο αντίστοιχης με τη θέση ιατρικής ειδικότητας.
 - δ. Ηλικία που να μην υπερβαίνει το 45^ο έτος για τους Επιμ.Β', το 55^ο έτος για τους Επιμ.Α' και το 60^ο έτος για τους Δ/ντές.
 - ε. Ελάχιστο χρόνο άσκησης της απαιτούμενης ιατρικής ειδικότητας για τις θέσεις με βαθμό E/A τουλάχιστον δύο (2) χρόνια και με βαθμό Διευθυντού τουλάχιστον τέσσερα (4) χρόνια.
 - στ. Το ανωτέρω όριο ηλικίας δεν ισχύει για όσους υπηρετούν ήδη στο Ε.Σ.Υ.
2. Οι ενδιαφερόμενοι πρέπει να υποβάλλουν εις διπλούν τα εξής δικαιολογητικά:
 - α. Αίτηση – δήλωση για τη συγκεκριμένη θέση κατά ειδικότητα και βαθμό (αίτηση σε άλλο έντυπο δεν γίνεται δεκτή).
 - 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 και με τα στοιχεία α' - δ' της παρ.3 του άρθρου 69 του Ν.2071/92 δηλαδή:
 - Η ιατρική προϋπηρεσία (σε νοσοκομεία της Ελλάδας ή του εξωτερικού, ασφαλιστικούς οργανισμούς, 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 Ν.Δ/τος 67/68 ή νόμιμης απαλλαγής (η υποβαλλόμενη βεβαίωση θα εκδίδεται από την αρμόδια υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας & Κοινωνικής Αλληλεγγύης, σχετικό το υπ αριθμ. Υ10α/ΓΠ 21748/13-2-08 έγγραφο το Υ.Υ. και ΚΑ.).
 - 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. Εφόσον τα ανωτέρω πιστοποιητικά ή βεβαιώσεις φέρουν την σφραγίδα της Χάγης, δεν απαιτείται επικύρωση αυτών από την οικεία προξενική αρχή της Ελλάδας.
 - ια. Οι επιστημονικές εργασίες αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα περιληπτικά. Ανάτυπα δημοσιευμάτων επιστημονικών εργασιών και επιστημονικά Περιοδικά, στα οποία να έχουν δημοσιευθεί τέτοιες εργασίες, υποβάλλονται κατά την κρίση του υποψηφίου. Ο εισηγητής του Συμβουλίου 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.

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

- α) ότι δεν έχω αρνηθεί διορισμό σε θέση κλάδου γιατρών ΕΣΥ
 - β) ότι δεν έχει παραιτηθεί από θέση κλάδου ιατρών ΕΣΥ πριν από την συμπλήρωση ενός (1) χρόνου από τον διορισμό του.
3. Αίτηση – δήλωση και όλα τα δικαιολογητικά υποβάλλονται στην Γραμματεία του Νοσοκομείου για το οποίο προκηρύσσεται η θέση μέσα σε προθεσμία είκοσι (20) ημερών από την επομένη της τελευταίας δημοσίευσης της προκήρυξης.
- Αιτήσεις – δηλώσεις μπορούν να υποβληθούν και ταχυδρομικά και μαζί με τα δικαιολογητικά αποστέλλονται στη Γραμματεία του ανωτέρου Νοσοκομείου με συστημένο δέμα στην καθορισμένη ημερομηνία εις διπλούν στην Δ/ση : Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ», Μεσογείων 154, ΤΚ. 11527.
- Από το τμήμα Προσωπικού του ανωτέρου Νοσοκομείου οι ενδιαφερόμενοι θα μπορούν να παίρνουν κάθε συμπληρωματική πληροφορία στο τηλέφωνο 2132032163.
4. Η απόφαση – προκήρυξη αυτή να δημοσιευθεί με ευθύνη του νοσοκομείου στο οποίο κοινοποιείται, δύο (2) φορές σε δύο τουλάχιστον μεγάλης κυκλοφορίας Εφημερίδες, της Αθήνας και σε μια (1) Εφημερίδα της Θεσσαλονίκης.

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
ΛΕΩΝΙΔΑΣ ΑΝΩΜΕΡΙΤΗΣ**

**ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ
Η ΤΜΗΜΑΤΑΡΧΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ**

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

- 1) Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
- Γραφείο Γεν.Γραμματέα Υγείας & Κοινωνικής Αλληλεγγύης
- Δ/ση Προσωπικού Ν.Π. Τμήμα Α΄
- Γραφ.Τύπου
- 2) Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο
- 3) Γραμματεία Π.Σ.Ε.

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

- 1) Γραφείο Διοικητού
- 2) Δ/ντή Ιατρικής Υπηρεσίας
- 3) Δ/ντές Τομέων Ιατρικής Υπηρεσίας
- 4) Δ/ντές Ιατρικών τμημάτων Εργαστηρίων και Κέντρων Υγείας
- 5) Τμήμα Προσωπικού