



Καβάλα 4-3-2011
Αρ. Πρωτ : 55 /Α18

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
4^η Υγειονομική Περιφέρεια Μακεδονίας
& Θράκης
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΒΑΛΑΣ
Υποδιεύθυνση Διοικητικού

ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ : Άγιος Σίλας
ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ : 65500 Καβάλα
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ : Ε.Βρασίδα
ΤΗΛΕΦΩΝΟ : 2513501545
FAX : 2513501942

Π Ρ Ο Κ Η Ρ Υ Ξ Η

ΘΕΣΕΩΝ ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ ΚΛΑΔΟΥ Ε.Σ.Υ

Το Γενικό Νοσοκομείο Καβάλας έχοντας υπόψη :

1. Τις διατάξεις του Ν.1397/83
2. Τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 5 του Ν. 2194/94
3. Τις διατάξεις του άρθρου 84 του Ν. 2071/92
4. Τις διατάξεις του Ν. 2519/97
5. Τις διατάξεις του Ν.1759/88
6. Την αρ. ΔΥ1γ/ 41255/92 (ΦΕΚ 97/25-2-93 τ.Β`) Υπουργική απόφαση , όπως τροποποιήθηκε με την ΔΥ1γ/οικ 23338/10-5-1993 (ΦΕΚ 376/93 τ.Β) όπως συμπληρώθηκε με την ΔΥ13α/29804/15-9-1997 (ΦΕΚ 859/26-9-97 τ.Β)
7. Την αριθμ. ΔΥ13α/ 39832/97 απόφ. (ΦΕΚ 1088/97 τ.Β) περί Ιεράρχησης κριτηρίων κρίσης και συγκριτικής αξιολόγησης υποψηφίων για θέσεις του κλάδου γιατρών ΕΣΥ.
8. Τον Οργανισμό του Νοσοκομείου
9. Τις διατάξεις του Ν. 1965/91
10. Τις διατάξεις του Ν. 2345/95
11. Τις διατάξεις του Ν. 2737/99
12. Τις διατάξεις του Ν. 2889/01(ΦΕΚ 37 τ. Α`/2-3-2001)
13. Τις διατάξεις του Ν. 2955/2001
14. 12. Τις διατάξεις του Ν. 3106/03
15. Τις διατάξεις του Ν. 3172/03
16. Τις διατάξεις του Ν. 3204/03
17. Τις διατάξεις του Ν. 3252/04
18. Τις διατάξεις του Ν. 3370/05
19. Τις διατάξεις του Ν. 3329/05
20. Τις διατάξεις του Ν. 3293/05
21. Τις διατάξεις του Ν. 3527/07 κεφ. Β` άρθρο 3 παρ.10
22. Τις διατάξεις του Ν. 3580/07
23. Τις διατάξεις του Ν.3731/08

24. Τις διατάξεις του Ν.3754/09
25. Τις διατάξεις του Ν. 3868/10
26. Την αριθμ.Υ10β/οικ.Γ.Π.23842/26-2-2010 (ΦΕΚ 70/26-2-2010/τ.ΥΟΔΔ) απόφαση διορισμού του Διοικητή της 4^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας και Θράκης .
27. Την αριθμ. Υ10α/Γ.Π.οικ.55177/27-4-2009 εγκύκλιο του Υπ.Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, για την εφαρμογή του Ν.3754/2009.
28. Την αριθμ. Υ10α/Γ.Π.87169/29-6-2009 εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.
29. Οι αριθμ. 245/29-12-2009 και 211/17-11-2010 Προκηρύξεις του Γ.Ν.Καβάλας οι οποίες απέβησαν άγονες ως προς τη θέση του Επιμ. Β` Παθολογίας και Επιμ. Β` Παθολογικής Ογκολογίας αντίστοιχα.
30. Τις παραιτήσεις λόγω συνταξιοδότησης των γιατρών Ρόμτσου Αικατερίνης, Φεσατίδου Μαρίας, Γαλατιανού Απόστολου και Καρούσου Αλέξανδρου.
31. Τις παραιτήσεις των γιατρών Καμπουρίδη Νικολάου και Μαλινδρέτου Μιχαήλ.
32. Τις αριθμ. 21419/27-1-2011, 21420/27-1-2011, 21631/27-1-2011, 1918/11-2-2011, 1919/11-2-2011, 2001/8-2-2011 και 1999/8-2-2011 Αποφάσεις Διοικητή της 4^{ης} Υγειον. Περιφ. Μακεδονίας και Θράκης περί έγκρισης προκήρυξης θέσεων ειδικευμένων γιατρών κλάδου ΕΣΥ.
33. Τις αριθμ. 5/25-2-2011 (θέμα 29^ο, 30^ο και 31^ο) αποφάσεις Διοικητικού Συμβουλίου του ΓΝ Καβάλας.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ε Ι

Προκηρύσσει για τακτική πλήρωση τις παρακάτω θέσεις ειδικευμένων γιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ., **στον εισαγωγικό βαθμό του Επιμ. Β` , επί θητεία,**

Α.για το Γενικό Νοσοκομείο Καβάλας

- Μία (1) θέση ειδικευμένου γιατρού ειδικότητας Παιδιατρικής
- Μία (1) θέση ειδικευμένου γιατρού ειδικότητας Παθολογίας
- Μία (1) θέση ειδικευμένου γιατρού ειδικότητας Ιατρικής Βιοπαθολογίας (Μικροβιολογίας) ή Αιματολογίας
- Μία (1) θέση ειδικευμένου γιατρού ειδικότητας Ακτινοδιαγνωστικής
- Μία (1) θέση ειδικευμένου γιατρού Παθολογικής Ογκολογίας
- Μία (1) θέση ειδικευμένου γιατρού Καρδιολογίας

Β.για το Κέντρο Υγείας Ελευθερούπολης

- Μία (1) θέση ειδικευμένου γιατρού ειδικότητας Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας

Γ.για το Π.Ι. Λεκάνης του Κέντρου Υγείας Χρυσούπολης

- Μία (1) θέση ειδικευμένου γιατρού ειδικότητας Γενικής Ιατρικής.

Για τις παραπάνω θέσεις γίνονται δεκτοί ως υποψήφιοι όσοι έχουν:

- A. Ελληνική ιθαγένεια ή ιθαγένεια κράτους – μέλους της ΕΟΚ
- B. Άδεια άσκησης 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 του Δ/ντές.
- Τα ανωτέρω όρια ηλικίας δεν ισχύουν για τους γιατρούς που υπηρετούν στον κλάδο και διορίζονται σε άλλη θέση αυτού.
- Ε. Ελάχιστο χρόνο άσκησης της απαιτούμενης ιατρικής ειδικότητας:
- για τις θέσεις με βαθμό Διευθυντή τέσσερα (4) χρόνια
 - για τις θέσεις με βαθμό Επιμ.Α΄ δύο (2) χρόνια
 - για τις θέσεις με βαθμό Επιμ. Β΄ μόνο η κατοχή του τίτλου Ιατρικής ειδικότητας
- Γιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ. δεν μπορούν να θέσουν υποψηφιότητα σε άλλη ομοιόβαθμη θέση με αυτή που κατέχουν, αν δεν έχουν συμπληρώσει δύο (2) χρόνια συνεχής υπηρεσία στη θέση τους.

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Οι ενδιαφερόμενοι υποχρεούνται να υποβάλλουν τα εξής δικαιολογητικά:

- 1) Αίτηση σε ειδικό έντυπο που χορηγείται από τις αρμόδιες υπηρεσίες. Αιτήσεις σε άλλα έντυπα δεν γίνονται δεκτές.
- 2) Αντίγραφο πτυχίου
- 3) Αντίγραφο απόφασης άδειας άσκησης Ιατρικού επαγγέλματος
- 4) Αντίγραφο απόφασης τίτλου Ιατρικής ειδικότητας
- 5) Βεβαίωση του οικείου Ιατρικού Συλλόγου που να φαίνεται:
 - Ο συνολικός χρόνος άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος
 - Η ασκούμενη ειδικότητα και ο συνολικός χρόνος άσκησης της.
- 6) Πιστοποιητικό γέννησης η φωτοαντίγραφο της αστυνομικής ταυτότητας
- 7) Βιογραφικό σημείωμα που συντάσσεται από τους υποψηφίους και στο οποίο θα πρέπει να γράφονται περιληπτικά τα προσόντα και ιδιαίτερα εκείνα που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 8 του αρθ. 37 του Ν.2519/97 δηλ:
 - Η ιατρική προϋπηρεσία (προκειμένου για θέσεις Επιμ.Α΄ και Δ/ντων προϋπηρεσία σε Νοσοκομείο της Ελλάδας η του Εξωτερικού , σε φορείς πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, σε ιδιωτικό τομέα και σε ελεύθερο επάγγελμα. Προκειμένου για θέσεις Επιμ.Β και Επιμ.Γ προϋπηρεσία στο ΕΣΥ)
 - Κλινική εμπειρία για θέσεις Επιμ.Α και Δ/ντων και εμπειρία για θέσεις Επιμ.Β΄ και Επιμ.Γ΄.
 - Επιστημονικό έργο
 - Εκπαιδευτικό έργο
 - Ανταπόκριση στο ιατρικό λειτούργημα προκειμένου για θέσεις Επιμ.Α΄ και Δ/ντών .
- 8) Βεβαίωση στην οποία να φαίνεται ότι ο υποψήφιος για διορισμό γιατρός έχει εκπληρώσει την υπηρεσία υπαίθρου που ορίζει το Ν.Δ. 67/68 (ΦΕΚ303 ΤΑ) ή έχει νόμιμη απαλλαγή (η υποβαλλόμενη βεβαίωση να εκδίδεται από την αρμόδια υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης σύμφωνα με την αριθμ. Υ10α/Γ.Π.21748/13-2-2008 εγκύκλιό του).

Σύμφωνα με τις διατάξεις του αρθ. 21 του Ν 2737/27-8-99, ουδείς υποψήφιος υποβάλλει υποψηφιότητα για θέση κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. σε Νοσοκομείο, αν δεν έχει εκπληρώσει την υπηρεσία υπαίθρου που ορίζει το Ν.Δ. 67/68 , η δεν έχει νόμιμη απαλλαγή.

Εξαιρούνται οι υποψήφιοι που υποβάλλουν αιτήσεις για Κέντρα Υγείας.

9) Για την απόδειξη των ουσιαστικών προσόντων υποβάλλονται επίσημα πιστοποιητικά ή βεβαιώσεις. Πιστοποιητικά ή βεβαιώσεις από ξένη χώρα υποβάλλονται επικυρωμένα από την οικεία προξενική αρχή της Ελλάδας και επίσημα μεταφρασμένα.

10) Οι επιστημονικές εργασίες αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα περιληπτικά . Ανάπτυξη δημοσιεύσεων επιστημονικών εργασιών και επιστημονικά περιοδικά στα οποία έχουν δημοσιευθεί τέτοιες εργασίες υποβάλλονται κατά τη 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 επιστημονική εργασία αναφέρει ο υποψήφιος στο βιογραφικό του σημείωμα . Επιστημονικές εργασίες γραμμένες σε ξένη γλώσσα πρέπει να υποβάλλονται μεταφρασμένες στην Ελληνική γλώσσα .

11) Υπεύθυνη δήλωση στην οποία να αναφέρονται :

- ότι δεν έχουν αρνηθεί διορισμό σε θέση κλάδου γιατρών ΕΣΥ η σε αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρωθεί δύο(2) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας και
- ότι δεν έχουν παραιτηθεί από θέση κλάδου γιατρών ΕΣΥ πριν από την συμπλήρωση ενός (1) έτους από τον διορισμό τους , η σε αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρωθεί δύο (2) χρόνια από την ημερομηνία παραίτησης τους.

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

Η Αίτηση - Δήλωση και όλα τα δικαιολογητικά υποβάλλονται στο Γενικό Νοσοκομείο Καβάλας **σε τρία αντίγραφα, κάθε σειρά σε ξεχωριστό φάκελο**, (η μία σειρά επικυρωμένη και οι δύο σειρές σε απλά φωτοαντίγραφα) μέσα σε προθεσμία είκοσι (20) ημερολογιακών ημερών , **από 17-3-2011 έως και 5-4-2011** , στη διεύθυνση :

Γενικό Νοσοκομείο Καβάλας

Περιοχή Άγιος Σίλας ΤΚ 65500 Καβάλα.

Αιτήσεις –Δηλώσεις μπορούν να υποβληθούν και ταχυδρομικά στο Νοσοκομείο σε συστημένο δέμα, μέσα στη καθορισμένη προθεσμία.

Αιτήσεις – Δηλώσεις μετά την λήξη της προθεσμίας δεν γίνονται δεκτές.

Για περισσότερες πληροφορίες οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται στο Γραφείο Ιατρικής Υπηρεσίας του τμήματος Προσωπικού του Νοσοκομείου μας, στο τηλ. 2513501545 όλες τις εργάσιμες ημέρες και ώρες.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ