



**ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ**

(Αριθμ.Πρωτ.: 11.800)

**Περίληψη προκήρυξης πλήρωσης επί θητεία θέσεων ιατρών με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου του Γενικού Νοσοκομείου ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ Θεσσαλονίκης.**

Έχοντας υπόψη την ισχύουσα νομοθεσία.

**ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ**

**Α . Προκηρύσσουμε** την πλήρωση των παρακάτω θέσεων ιατρικού προσωπικού, με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου και με πενταετή θητεία:

Α/Α	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΕΠΙΜΕΛ. Β´	ΣΥΝΟΛΟ
1.	ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΑΣ	1	1
2.	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΗΣ	1	1
3.	ΟΥΡΟΛΟΓΙΑΣ	1	1
	<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>3</b>	<b>3</b>

**Β .** Για τις παραπάνω θέσεις γίνονται δεκτοί ως υποψήφιοι όσοι έχουν:

- Ελληνική Ιθαγένεια, πλην όσων προέρχονται από Κράτη Μέλη της Ε.Ε.
- Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
- Τίτλο αντίστοιχης με τη θέση Ιατρικής Ειδικότητας.
- Ηλικία που να μην υπερβαίνει το 45<sup>ο</sup> έτος.
- Το ανωτέρω όριο ηλικίας δεν ισχύει για όσους υπηρετούν ήδη στο Ε.Σ.Υ.

**Γ.** Οι ενδιαφερόμενοι να υποβάλλουν 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 όπου να φαίνεται:
  - Ο συνολικός χρόνος άσκησης του Ιατρικού επαγγέλματος και
  - Η ασκούμενη ειδικότητα και ο συνολικός χρόνος άσκησης της
- 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 αρθρ. 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).
- Όσοι έχουν εκπληρώσει την υποχρέωση υπηρεσίας υπαίθρου Ν. Δ/τος 67/68 ή έχουν απαλλαγεί νόμιμα, να υποβάλλουν βεβαίωση εκπλήρωσης της υποχρέωσης υπηρεσίας υπαίθρου Ν. Δ/τος 67/68 ή νόμιμης απαλλαγής, βεβαιώσεις οι οποίες εκδίδονται μόνο από την αρμόδια υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας & Κοινωνικής Αλληλεγγύης (σχετικό το υπ'αρ.Υ10α/Γ.Π.21748/19.02.2008 έγγραφο του ΥΥΚΑ)..
- 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.
- Οι επιστημονικές εργασίες αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα περιληπτικά. Αντίτυπα 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 η οποία αναφέρεται από τον υποψήφιο στο βιογραφικό του σημείωμα. Επιστημονικές εργασίες γραμμένες σε ξένη γλώσσα **πρέπει** να υποβάλλονται επίσημα μεταφρασμένες στην Ελληνική γλώσσα.

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

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

12. Σύμφωνα με το άρθρ.4 του Ν. 3754/11.03.2009 «Μέχρι τις 31 Δεκεμβρίου 2010 οι νέες προσλήψεις αφορούν ιατρούς που δεν υπηρετούν στο ΕΣΥ. Ως εκ τούτου, οι υπηρετούντες ιατροί στο ΕΣΥ δεν μπορούν να διεκδικήσουν άλλη θέση στο ΕΣΥ μέχρι 31 Δεκεμβρίου 2010, εκτός αν παραιτηθούν μέχρι τη λήξη της εκάστοτε προκήρυξης.

Σύμφωνα με το άρθρ. 36 του Ν.1397/83 η αποδοχή της παραίτησης γίνεται με απόφαση του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

Μετά τα ανωτέρω ιατρός που υπηρετεί στο ΕΣΥ μπορεί να παραιτηθεί και να υποβάλλει αίτηση, για να διεκδικήσει άλλη θέση στο ΕΣΥ, μέχρι τη λήξη της εκάστοτε προκήρυξης συμπληρώνοντας στην Αίτηση – Δήλωση στο υποστοιχείο (7) ως εξής:

«Έχω παραιτηθεί με την αριθμ. Πρωτ. .... αίτηση παραίτησης από τη θέση ..... του Νοσοκομείου ..... προκειμένου να θέσω υποψηφιότητα στην παρούσα προκήρυξη. Η παραίτησή μου έγινε δεκτή με την αριθμ. .... απόφαση του Υπουργού (ΦΕΚ .....) ή για την παραίτησή μου δεν έχει εκδοθεί Απόφαση παραίτησης και υποχρεούμαι με την έκδοση του ΦΕΚ της αποδοχής της παραίτησης να ενημερώσω σχετικά την υπηρεσία σας πριν την οριστική κρίση από το αρμόδιο Συμβούλιο κρίσεων ιατρών.»

**Δ. Η αίτηση - δήλωση** και όλα τα δικαιολογητικά υποβάλλονται στη Γραμματεία του Γενικού Νοσοκομείου ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ Θεσσαλονίκης **εις τριπλούν** (μία σειρά με επικυρωμένα φωτοαντίγραφα και δύο σειρές φωτοαντίγραφα - σε ξεχωριστά **υποσιέ** η κάθε σειρά -) μέσα σε προθεσμία είκοσι (20) ημερών από την επόμενη της τελευταίας δημοσίευσης της προκήρυξης **{ΕΝΑΡΞΗ την 23/03/2011 και ΛΗΞΗ την 11/04/2011}**.

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

Από τη Γραμματεία του Νοσοκομείου (Νέα Ευκαρπία 564 03 Θεσσαλονίκη, τηλ. 2313 323.125 ή τηλ. κέντρο 2313 323.000) οι ενδιαφερόμενοι θα μπορούν να παίρνουν κάθε **συμπληρωματική** πληροφορία κατά τις εργάσιμες ημέρες και από τις 08:30 Π.Μ. μέχρι τις 14:00 Μ.Μ.

**Θεσσαλονίκη 21.03.2011**  
Ο Πρόεδρος Δ.Σ. του Νοσοκομείου

Βασίλειος Παπάς