



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**

**6η Υ.ΠΕ. ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ,
ΗΠΕΙΡΟΥ και ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΠΑΝΑΡΚΑΔΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΤΡΙΠΟΛΗΣ «Η ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΤΡΙΑ»**

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

**Τρίπολη 24 / 05 / 2016
Αριθμ. Πρωτ.:9430**

ΤΜΗΜΑ: ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

Ταχ. Δ/ση: Τέρμα Ερυθρού Σταυρού

Τρίπολη 22100

Πληροφορίες: Κων/νος Καπλάνης

Τηλέφωνο: 2713 601704

FAX: 2710 238173

Α Π Ο Φ Α Σ Η - Π Ρ Ο Κ Η Ρ Υ Ξ Η

**ΘΕΜΑ: ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΘΕΣΕΩΝ ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΚΛΑΔΟΥ
ΕΣΥ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν.1397/83(ΦΕΚ 143/Α/07.10.1983) «Εθνικό Σύστημα Υγείας», όπως τροποποιήθηκε μεταγενέστερα.
2. Το Π.Δ. 131/87 (ΦΕΚ 73/Α/1987).
3. Τις διατάξεις του Ν.2071/92 (ΦΕΚ 123/Α/15.07.1992) «Εκσυγχρονισμός και Οργάνωση Συστήματος Υγείας», όπως τροποποιήθηκε μεταγενέστερα.
4. Τις διατάξεις του Ν.2194/94 (ΦΕΚ 34/Α/16.03.1994), όπως τροποποιήθηκε μεταγενέστερα.
5. Τις διατάξεις του Ν.2519/97 (ΦΕΚ 165/Α/21.08.1997), όπως τροποποιήθηκε μεταγενέστερα..
6. Την αριθμ. ΔΥ/13α/39832/97 (ΦΕΚ.1088/97 τ.Β') απόφαση «Ιεράρχηση κριτηρίων κρίσης και συγκριτικής αξιολόγησης Υποψηφίων για θέσεις του κλάδου γιατρών ΕΣΥ».
7. Τον Οργανισμό του Γενικού Παναρκαδικού Νοσοκομείου Τρίπολης «Η ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΤΡΙΑ», όπως τροποποιήθηκε μεταγενέστερα.
8. Τις διατάξεις του Ν. 2737/99(ΦΕΚ 174/Α/27.08.1999) «Μεταμοσχεύσεις ανθρωπίνων οργάνων και άλλες διατάξεις».
9. Τις διατάξεις του Ν. 2889/01 (ΦΕΚ 37/Α/02.03.2001) «Βελτίωση και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις».
10. Τις διατάξεις του Ν. 2955/2001 (ΦΕΚ 256/Α/02.11.2001) «Προμήθειες Νοσοκομείων και λοιπών μονάδων υγείας των Πε. Σ.Υ. και άλλες διατάξεις».
11. Τις διατάξεις του Ν.3329/2005 (ΦΕΚ 81/Α/04-04-2005) «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις», όπως τροποποιήθηκε μεταγενέστερα.
12. Τις διατάξεις του Ν.3754/09 (ΦΕΚ 43/Α/11.03.2009) «Ρύθμιση όρων απασχόλησης των νοσοκομειακών ιατρών του ΕΣΥ, σύμφωνα με το π.δ. 76/2005 και άλλες διατάξεις».
13. Τις διατάξεις του Ν.3868/2010 (ΦΕΚ 129/Α/03.08.2010) «Αναβάθμιση του Εθνικού Συστήματος Υγείας και λοιπές διατάξεις αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης».
14. Τις διατάξεις του Ν.4368/2016 (ΦΕΚ 21/Α/21.02.2016) «Μετρά για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις».
15. Την υπ' αριθμ.Α2α/Γ.Π.οικ.22211 (ΦΕΚ 794/Β/23.03.2016) Υπουργική Απόφαση «Διαδικασία και τρόπος προκήρυξης θέσεων ιατρών Ε.Σ.Υ. και προθεσμία και τρόπος υποβολής δικαιολογητικών».

16. Την υπ' αριθμ. Α2α/Γ.Π.οικ.29247/26-04-2016 εγκριτική απόφαση του Υπουργού Υγείας για προκήρυξη πέντε (5) οργανικών θέσεων ειδικευμένων γιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. επί θητεία, στον εισαγωγικό βαθμό του ΕΠ. Β' διαφόρων ειδικοτήτων του Γενικού Παναρκαδικού Νοσοκομείου Τρίπολης «Η ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΤΡΙΑ».

17. Την υπ' αριθμ. 9334/23-05-2016 Απόφαση του Αναπληρωτή Διοικητή του Π.Γ.Ν. Τρίπολης «Η ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΤΡΙΑ».

Αποφασίζουμε:

Α) ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΟΥΜΕ για πλήρωση τις παρακάτω κενές Οργανικές θέσεις Ειδικευμένων Ιατρών Κλάδου ΕΣΥ επί θητεία, του ΓΕΝΙΚΟΥ ΠΑΝΑΡΚΑΔΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΤΡΙΠΟΛΗΣ «Η ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΤΡΙΑ» στον εισαγωγικό βαθμό του ΕΠ Β' κατά ειδικότητα, βαθμό, αριθμό και φορέα, ως εξής:

α/α	Φορέας	Ειδικότητα	Βαθμός	Αριθμός Θέσεων
1	Γ.Π.Ν. ΤΡΙΠΟΛΗΣ "Η ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΤΡΙΑ"	ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗΣ	ΕΠ.Β'	ΜΙΑ (1)
2	Γ.Π.Ν. ΤΡΙΠΟΛΗΣ "Η ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΤΡΙΑ"	ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗΣ (για Κέντρο Ψυχικής Υγείας)	ΕΠ.Β'	ΔΥΟ (2)
3	Γ.Π.Ν. ΤΡΙΠΟΛΗΣ "Η ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΤΡΙΑ"	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΟΓΚΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠ.Β'	ΜΙΑ (1)
5	Γ.Π.Ν. ΤΡΙΠΟΛΗΣ "Η ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΤΡΙΑ"	ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ	ΕΠ.Β'	ΜΙΑ (1)

Β) Για τις παραπάνω θέσεις, γίνονται δεκτοί ως Υποψήφιοι όσοι έχουν

α. Ελληνική Ιθαγένεια ή ιθαγένεια κράτους – μέλους Ε.Ε.

β. Άδεια Άσκησης Ιατρικού Επαγγέλματος.

γ. Τίτλο αντίστοιχο με την θέση Ιατρικής Ειδικότητας.

δ. Ηλικία μέχρι 50 ετών.

Το όριο ηλικίας δεν ισχύει για όσους υπηρετούν στο Ε.Σ.Υ. Ως ημερομηνία συμπλήρωσης του παραπάνω ορίου ηλικίας λογίζεται η 31η Δεκεμβρίου του έτους, εντός του οποίου ο υποψήφιος συμπληρώνει το απαιτούμενο για κάθε βαθμίδα όριο ηλικίας.

Σε θέσεις ειδικευμένων ιατρών Ε.Σ.Υ. που προκηρύσσονται μέχρι τις 31 Δεκεμβρίου 2017, δεν μπορούν να θέσουν υποψηφιότητα ιατροί που υπηρετούν σε άλλη θέση ειδικευμένου ιατρού Ε.Σ.Υ., εκτός εάν παραιτηθούν από τη θέση που κατέχουν μέχρι τη λήξη προθεσμίας υποβολής δικαιολογητικών της παρούσας προκήρυξης και συμπληρώσουν την υπεύθυνη δήλωση που περιγράφεται στην περίπτωση 9 της παραγράφου β του άρθρου 3 της υπ' αριθμ. Α2α/Γ.Π.οικ.22211/22-03-2016 (ΑΔΑ: Ω5ΧΖ465ΦΥΟ-ΨΜΙ) Υπουργικής Απόφασης. Σε κάθε περίπτωση θα πρέπει να συμπληρώνουν υποχρεωτικά και την υπεύθυνη δήλωση που περιγράφεται στην περίπτωση 8 της παραγράφου β του άρθρου 3 της ίδιας Υπουργικής Απόφασης.

Γ) Κάθε υποψήφιος μπορεί να διεκδικήσει και να κριθεί για περισσότερες της μιας θέσης αλλά για κάθε θέση πρέπει να υποβάλλει ξεχωριστή αίτηση – δήλωση με όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά.

Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να υποβάλλουν τα εξής δικαιολογητικά:

1. Αίτηση – δήλωση σε ειδικό έντυπο το οποίο βρίσκεται αναρτημένο στον ιστότοπο του Υπουργείου Υγείας (www.moh.gov.gr), στον ιστότοπο των Δ.Υ.Πε. και των Νοσοκομείων ή χορηγείται από την υπηρεσία στην οποία υποβάλλονται τα δικαιολογητικά. Η αίτηση – δήλωση συμπληρώνεται με ακρίβεια και σε όλα τα στοιχεία που περιλαμβάνει. Αιτήσεις σε άλλο έντυπο ή αιτήσεις στις οποίες δεν έχουν συμπληρωθεί όλα τα απαιτούμενα στοιχεία, δεν γίνονται δεκτές.

2. Φωτοαντίγραφο πτυχίου. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης απαιτείται και φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης. Σε περίπτωση πτυχίων από χώρες εκτός της Ευρωπαϊκής Ένωσης, απαιτείται φωτοαντίγραφο του ξενόγλωσσου πτυχίου, φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης και φωτοαντίγραφο της απόφασης ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ.

3. Φωτοαντίγραφο απόφασης άδειας άσκησης ιατρικού.
4. Φωτοαντίγραφο απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας.
5. Βεβαίωση του οικείου Ιατρικού Συλλόγου στην οποία να βεβαιώνεται ο συνολικός χρόνος άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος, η ασκούμενη ειδικότητα και ο συνολικός χρόνος άσκησης της.
6. Πιστοποιητικό γέννησης ή φωτοαντίγραφο του δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή φωτοαντίγραφο διαβατηρίου όταν πρόκειται για πολίτη κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης.
7. Βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου ή βεβαίωση νόμιμης απαλλαγής, όπου είναι απαραίτητη.
8. Υπεύθυνη δήλωση του υποψήφιου για διορισμό ιατρού, στην οποία να αναφέρονται τα εξής:
 - (α) ότι δεν έχει αρνηθεί διορισμό σε θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. ή σε αντίθετη περίπτωση, ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας,
 - (β) ότι δεν έχει παραιτηθεί από θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. πριν από τη συμπλήρωση δυο (2) χρόνων από το διορισμό του ή σε αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την ημερομηνία παραίτησής του,
 - (γ) ότι έχει συμπληρώσει δυο (2) χρόνια συνεχούς υπηρεσίας σε ομοιόβαθμη με την κρινόμενη θέση εάν είναι ήδη ιατρός του Ε.Σ.Υ.
9. Για τις θέσεις που προκηρύσσονται μέχρι 31.12.2017, υπεύθυνη δήλωση του υποψήφιου για διορισμό ιατρού, στην οποία να αναφέρεται ότι δεν υπηρετεί στο Ε.Σ.Υ. ή ότι έχει υποβάλλει παραίτηση από τη θέση ιατρού κλάδου Ε.Σ.Υ. στην οποία υπηρετεί. Η παραίτηση θα πρέπει να έχει υποβληθεί στον φορέα που υπηρετεί ο υποψήφιος, μέχρι τη λήξη προθεσμίας υποβολής δικαιολογητικών της εκάστοτε προκήρυξης.
10. Βιογραφικό σημείωμα στο οποίο να αναγράφονται περιληπτικά τα ουσιαστικά προσόντα του υποψήφιου και ιδιαίτερα εκείνα που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 8 του άρθρου 37 του Ν. 2519/1997 (ΦΕΚ 165Α').
Εκτός από αυτά ο υποψήφιος μπορεί να συμπληρώσει το βιογραφικό σημείωμα με κάθε στοιχείο που κατά την κρίση του αποτελεί ουσιαστικό κριτήριο για την κρίση και αξιολόγησή του από το Συμβούλιο κρίσης.
11. Για την απόδειξη των ουσιαστικών προσόντων που αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα, απαιτείται η υποβολή επίσημων πιστοποιητικών ή βεβαιώσεων.
12. Οι επιστημονικές εργασίες αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα του υποψηφίου περιληπτικά. Ανάπτυα δημοσιευμένων επιστημονικών εργασιών και επιστημονικά περιοδικά στα οποία έχουν δημοσιευθεί τέτοιες εργασίες, υποβάλλονται κατά την κρίση του υποψηφίου. Επιστημονικές εργασίες γραμμένες σε ξένη γλώσσα πρέπει να υποβάλλονται και μεταφρασμένες στην ελληνική γλώσσα.
13. Οι πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης πρέπει να υποβάλλουν βεβαίωση γνώσης της ελληνικής γλώσσας, η οποία χορηγείται μετά από εξετάσεις ενώπιον της αρμόδιας επιτροπής του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕ.Σ.Υ.) κατά τα οριζόμενα στην Δ/10424/31.3.1993 (ΦΕΚ 263 Β') υπουργική απόφαση.
Για τους ιατρούς που είναι απόφοιτοι Ελληνικού Πανεπιστημίου ή έχουν αποκτήσει τίτλο ειδικότητας στην Ελλάδα, δεν απαιτείται βεβαίωση γνώσης της ελληνικής γλώσσας.
Όλα τα ξενόγλωσσα πτυχία και πιστοποιητικά θα πρέπει απαραίτητα να έχουν μεταφραστεί επίσημα στην ελληνική γλώσσα από τις αρμόδιες προς τούτο αρχές της ημεδαπής. Στα απλά φωτοαντίγραφα των ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών θα πρέπει να φαίνεται και η σφραγίδα της Χάγης (APOSTILLE) που έχει τεθεί στο πρωτότυπο πτυχίο ή πιστοποιητικό.

Π Ρ Ο Θ Ε Σ Μ Ι Α :

Η Αίτηση - Δήλωση με όλα τα δικαιολογητικά υποβάλλονται στην **Γραμματεία του Γενικού Παναρκαδικού Νοσοκομείου Τρίπολης «Η ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΤΡΙΑ» ΕΙΣ ΤΡΙΠΛΟΥΝ από 03/06/2016 μέχρι και 22/06/2016** στην Δ/ση: Τέρμα Ερυθρού Σταυρού. Αιτήσεις – δηλώσεις που υποβάλλονται μετά τη λήξη της προθεσμίας, δεν γίνονται δεκτές.

➤ Αιτήσεις – δηλώσεις μαζί με τα δικαιολογητικά, μπορούν να υποβάλλονται και ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή ή με εταιρεία ταχυμεταφοράς, στο Γενικό Παναρκαδικό Νοσοκομείο Τρίπολης.(στην Δ/ση:Τέρμα Ερυθρού Σταυρού – Τρίπολη – Τ.Κ. 221 31), μέσα στην ορισθείσα

προθεσμία. Για τις αιτήσεις αυτές η ημερομηνία υποβολής προκύπτει είτε από τη σφραγίδα του ταχυδρομείου είτε από το αποδεικτικό παράδοσης στην εταιρεία ταχυμεταφοράς.

➤ Από το Γενικό Παναρκαδικό Νοσοκομείο Τρίπολης, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να παίρνουν κάθε συμπληρωματική πληροφορία στο τηλέφωνο 2713 601704 τις εργάσιμες ημέρες και ώρες, καθώς επίσης μπορούν να προμηθεύονται έντυπα Αίτησης - Δήλωσης.

**Ο αν. Διοικητής
του Π.Γ.Ν. Τρίπολης
« Η ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΤΡΙΑ »**

**ΒΕΝΕΤΣΑΝΟΣ ΠΟΝΗΡΑΚΟΣ
Δ/ντής Ιατρικής Υπηρεσίας &
Συν. Δ/ντής Β' Χειρ/κού Τμήματος**