



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΥΡΟΥ  
«ΒΑΡΔΑΚΕΙΟ ΚΑΙ ΠΡΩΪΟ»



ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ  
ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

Ταχυδρομική Διεύθυνση:  
Γεωργίου Παπανδρέου 2  
Ερμούπολη-Σύρος Τ.Κ. 84100

Ερμούπολη: 25-07-2017  
Αριθ. Πρωτ.: 7325

Πληροφορίες: Ε.Καζάκης  
Τηλέφωνο : 22813-60530  
Fax : 22813-60570  
E-mail : hr@vardakeio.gr  
Web site : www.vardakeio.gr

ΠΡΟΣ Πίνακα Αποδεκτών

**ΘΕΜΑ: Προκήρυξη θέσεων κλάδου ιατρών ΕΣΥ.**

## Π Ρ Ο Κ Η Ρ Υ Ξ Η

**Το Γενικό Νοσοκομείο Σύρου «Βαρδάκειο & Πρωΐο»**

**Έχοντας υπόψη:**

1. Τις διατάξεις του άρθρου 26 και 27 του Ν.1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας».
2. Τις διατάξεις των Ν. 2071/92, Ν.2194/94, Ν. 2519/97.
3. Τις διατάξεις της παρ.1 του άρθρου 69 του Ν.2071/92(Φ.Ε.Κ 123 Α') «Εκσυγχρονισμός και Οργάνωση Συστήματος Υγείας», όπως αντικαταστάθηκαν με τις διατάξεις της παρ.1 του άρθρου 35 του Ν.4368/16 (Φ.Ε.Κ 21 Α') «Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις».
4. Τις διατάξεις του άρθρου 35 και 36 του Ν.4368/16.
5. Τις διατάξεις της παραγράφου 10 του άρθρου 69 του Ν.2071/92 «Εκσυγχρονισμός και Οργάνωση Συστήματος Υγείας»
6. Την ΔΥ13α/οικ.39832/4-12-97 (ΦΕΚ 1088/97 τ.Β/9-12-1997) «Ιεράρχηση κριτηρίων κρίσης και συγκριτικής αξιολόγησης υποψηφίων για θέσεις του κλάδου ιατρών ΕΣΥ».
7. Τις διατάξεις των Ν.2737/99, Ν.2716/99, Ν.2889/01, Ν.2955/01, Ν.3106/03, Ν. 2345/95, Ν. 3204/2003, Ν.3252/04, Ν.3293/04, Ν.3370/2005, Ν. 3329/05, Ν. 3527/07, Ν. 3580/07, Ν. 3754/2009, Ν. 3868/10, Ν.4368/2016.
8. Την υπ. αριθμ.Υ4α/οικ.121955/20-12-12 Κοινή υπουργική απόφαση «Οργανισμός του Γ.Ν Σύρου «Βαρδάκειο & Πρωΐο» (Φ.Ε.Κ 3430/τ.Β'/24-12-12), όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με την αριθμ. Α3α/77125/16/30-05-2017 Κοινή Υπουργική Απόφαση (Φ.Ε.Κ. 1918/Β'/01-06-2017).
9. Τη με αριθμ. πρωτ. Α2β/Γ.Π. 48586/18-7-2016 Κοινή Απόφαση του Υπουργού Υγείας και του Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας, (ΦΕΚ 402/26-07-2016 τ.Υ.Ο.Δ.Δ.) «περί ορισμού Διοικήτριας στο Γ.Ν. Σύρου «Βαρδάκειο και Πρωΐο».
10. Τις διατάξεις του άρθρου 7 του Ν.3329/2005.
11. Την με αρ. πρωτ. Α2α/Γ.Π.οικ.27953/12-4-16 Εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας «Συγκρότηση Συμβουλίων για πληρωμή θέσεων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ».
12. Την με αρ. πρωτ. Α2α/Γ.Π.οικ.22211/22-3-16 (Φ.Ε.Κ 794/τ.Β/23-3-16) Υπουργική απόφαση «Διαδικασία και τρόπος προκήρυξης θέσεων ιατρών ΕΣΥ και προθεσμία και τρόπος υποβολής δικαιολογητικών»
13. Την με αρ.πρωτ.Α2α/Γ.Π./53624/12-7-2017 Απόφαση του Υπουργείου Υγείας περί έγκρισης για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ.

**ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΕΙ**

Την πλήρωση των κάτωθι επί θητεία θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου ΕΣΥ στο βαθμό του Επιμελητή Β΄:

<b>ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ</b>	<b>ΒΑΘΜΟΣ</b>	<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ</b>
Παθολογίας ή Καρδιολογίας ή Πνευμονολογίας-Φυματιολογίας ή Χειρουργικής ή Αναισθησιολογίας (για τη Αυτοτελή Μονάδα αυξημένης φροντίδας)	Επιμελητή Β΄	2

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

1. Ελληνική ιθαγένεια, πλην όσων προέρχονται από Κράτη Μέλη της ΕΕ.
2. Άδεια άσκησης Ιατρικού Επαγγέλματος.
3. Τίτλο αντίστοιχης με τη θέση Ιατρικής ειδικότητας.

**Β.** Οι ενδιαφερόμενοι υποβάλλουν τα εξής δικαιολογητικά:

**Για κάθε διεκδικούμενη θέση ο υποψήφιος υποχρεούται να υποβάλλει ξεχωριστή αίτηση – δήλωση και όλα τα δικαιολογητικά εις τριπλούν**

**1.** Αίτηση-δήλωση σε ειδικό έντυπο το οποίο βρίσκεται αναρτημένο στον ιστότοπο του Υπουργείου Υγείας ([www.moh.gov.gr](http://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 ή οδοντιατρικού επαγγέλματος.

**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 άσκησής 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 υποψηφίου για διορισμό ιατρού, στην οποία να αναφέρονται τα εξής:

(α). ότι δεν έχει αρνηθεί διορισμό σε θέση του κλάδου ιατρών ΕΣΥ η σε αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας,

(β). ότι δεν έχει παραιτηθεί από θέση κλάδου ιατρών ΕΣΥ πριν από την συμπλήρωση δυο (2) χρόνων από το διορισμό του η 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 θα προκηρυχθούν μέχρι 31-12-2017, υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου 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 στο οποίο να αναγράφονται περιληπτικά τα ουσιαστικά προσόντα του υποψηφίου και ιδιαίτερα εκείνα που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ.8 του άρθρου 37 του Ν.2519/97 (Φ.Ε.Κ 165 Α'). 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 αξιολόγηση 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. Ανάπτυξη 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 (Κ.Ε.Σ.Υ) κατά οριζόμενα στην Δ/10424/31-3-1993 (Φ.Ε.Κ 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.

**14.** Όλα τα ξενόγλωσσα πτυχία και πιστοποιητικά θα πρέπει απαραίτητως 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.

### **ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ - ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ**

Η αίτηση –δήλωση με όλα τα δικαιολογητικά, υποβάλλεται στη **Γραμματεία του Γ.Ν Σύρου «Βαρδάκειο & Πρώιο» Γ. Παπανδρέου 2, Τ.Κ. 84100 ΣΥΡΟΣ**, σε τρία αντίγραφα μέσα σε προθεσμία είκοσι (20) ημερών από **11/08/2017** έως και **30/08/2017**.

Αιτήσεις – δηλώσεις μαζί με τα δικαιολογητικά, μπορούν να υποβάλλονται και ταχυδρομικά στο Γ.Ν. Σύρου «Βαρδάκειο & Πρώιο» με συστημένο δέμα ή με εταιρεία ταχυμεταφοράς μέσα στην ορισθείσα προθεσμία. Το εμπρόθεσμο της αίτησης – δήλωσης προκύπτει από την ημερομηνία της σφραγίδας του ταχυδρομείου ή από το αποδεικτικό παράδοσης στην εταιρεία ταχυμεταφοράς.

Αιτήσεις – δηλώσεις που υποβάλλονται μετά τη λήξη της προθεσμίας, δεν γίνονται δεκτές.

Οι ενδιαφερόμενοι θα μπορούν να παίρνουν συμπληρωματικές πληροφορίες από το Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού του Γ.Ν Σύρου «Βαρδάκειο & Πρώιο» τις εργάσιμες ημέρες και ώρες στο **τηλ. 22813-60530**.

Η απόφαση –προκήρυξη αναρτάται στον ιστότοπο <https://diavgeia.gov.gr> σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3861/2010 και κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και στους κατά τόπους Ιατρικούς Συλλόγους ενώ αποστέλλεται και στην 2<sup>η</sup> Δ.Υ.Πε Πειραιώς & Αιγαίου προκειμένου να αναρτηθεί στον ιστότοπο της.

**Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ**

**ΜΠΟΥΡΑΝΤΑ ΜΑΡΓΑΡΙΤΑ**

### **ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ**

1. 2<sup>η</sup> Δ.Υ.Πε Πειραιώς & Αιγαίου
2. Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος
3. Ιατρικός σύλλογος Ν. Κυκλάδων