



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
4^η Δ.Υ. Π.ε. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΙΛΚΙΣ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΚΙΛΚΙΣ

ΤΜΗΜΑ : Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού
Ταχ. Δ/ση : Νοσοκομείου 1 ΚΙΛΚΙΣ
Τ.Κ. : 61100
Πληροφορίες : Κ.Καραβαλάκη
Τηλέφωνο : 23413 51630
Τηλεομοιότυπο: 23413 51627
e-mail : prosopiko@ghkilkis.gr

Κιλκίς 19-7-2017
Αριθ. Πρωτ.: Α/ 5469

ΑΠΟΦΑΣΗ- ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ

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

Το Γενικό Νοσοκομείο Κιλκίς – φορέας Κιλκίς έχοντας υπόψη:

- 1.Τις διατάξεις των άρθ. 26 και 27 του Ν.1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας», όπως ισχύει.
- 2.Τις διατάξεις των Ν.2071/92, Ν.2194/94, Ν.2519/97, Ν.2716/99, Ν.2345/95, Ν.2737/99, Ν.2889/01, Ν.2955/01, Ν.3106/03, Ν.3172/03, Ν.3204/03, Ν.3252/04, Ν.3293/04, Ν.3329/05, Ν.3370/05, Ν.3527/07, Ν.3580/07, Ν.3754/09 και των άρθρων 35 και 36 του Ν.4368/16.
- 3.Την με αρ. ΔΥ13α/39832/97 (ΦΕΚ1088/τ.Β'/1997) υπουργική απόφαση με θέμα «Ιεράρχηση κριτηρίων κρίσης και συγκριτικής αξιολόγησης υποψηφίων για θέσεις του κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ»
- 4.Την με αρ. Α2α/Γ.Π.οικ.22211/22.3.2016 (ΦΕΚ.794/τ.Β'/23.3.2016) Υπουργική απόφαση με θέμα «Διαδικασία και τρόπος προκήρυξης θέσεων ιατρών ΕΣΥ και προθεσμία και τρόπος υποβολής δικαιολογητικών»
- 5.Την με αρ. πρωτ. Α2α/Γ.Π. οικ. 27953/12.04.2016 εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας.
- 6.Το με αρ. Α2α/Γ.Π.οικ.37742/26-05-2016 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας «Διευκρινήσεις σχετικά με την υποβολή ξενόγλωσσων δικαιολογητικών για θέσεις ιατρών κλάδου ΕΣΥ»
- 7.Την με αρ. πρωτ. Α2β/Γ.Π. οικ. 29012/19-04-2016 Απόφαση του Υπουργού Υγείας αναφορικά με το διορισμό της Διοικήτριας του Γ.Ν. Κιλκίς (ΦΕΚ 214/τ.ΥΟΔΔ/22-04-2016).
- 8.Τον Οργανισμό του Νοσοκομείου.
- 9.Το απόσπασμα πρακτικών της με αρ.1/13-1-2017(θέμα 2) απόφασης του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου.
- 10.Την υπ' αριθμ.ΔΙΠΑΑΔ/Φ.ΕΓΚΡ./216/25868/22.12.2016 (Ορθή Επανάληψη) έγκριση θέσεων.
- 11.Την αριθμ. πρωτ. Α2α/Γ.Π./οικ.43917/28- 06-2017 απόφαση έγκρισης του Υπουργείου Υγείας για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. .

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

την πλήρωση των παρακάτω θέσης ειδικευμένου ιατρού κλάδου Ε.Σ.Υ. επί τηθεία, **στον εισαγωγικό βαθμό του Επιμελητή Β΄** για το Γενικό Νοσοκομείο Κιλκίς– Νοσοκομειακή μονάδα Κιλκίς και ως εξής:

Μία (1) θέση ειδικότητας Καρδιολογίας

Α. Για την παραπάνω θέση γίνονται δεκτοί ως υποψήφιοι όσοι έχουν:

- α. Ελληνική Ιθαγένεια πλην όσων προέρχονται από Κράτη Μέλη της Ε.Ε.
- β. Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος
- γ. Τίτλο αντίστοιχης με την θέση ιατρικής ειδικότητας

δ. Ηλικία που να μην υπερβαίνει το 50ο έτος. Ως ημερομηνία συμπλήρωσης του ορίου ηλικίας λογίζεται η 31^η Δεκεμβρίου του έτους, εντός του οποίου ο υποψήφιος συμπληρώνει το απαιτούμενο όριο.

Β. Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να υποβάλουν τα εξής δικαιολογητικά εις τετραπλούν:

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 του Νοσοκομείου (www.ghkillkis.gr). 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 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 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 εκδοθείσα από την αρμόδια υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας.

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. 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 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 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. 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 (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.

Γ. 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.

Δ.Η Αίτηση – Δήλωση και όλα τα δικαιολογητικά υποβάλλονται στο Τμήμα Γραμματείας του Γενικού Νοσοκομείου Κιλκίς σε **τέσσερα (4) αντίγραφα σε ξεχωριστούς φακέλους κάθε σειρά, μέσα σε προθεσμία είκοσι (20) ημερών, ήτοι από **26 Ιουλίου 2017 έως και 14 Αυγούστου 2017**.**

Αιτήσεις - δηλώσεις μαζί με τα δικαιολογητικά, μπορούν να υποβάλλονται και ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή ή με εταιρεία ταχυμεταφοράς, μέσα στην ορισθείσα προθεσμία, εις τετραπλούν, στο τμήμα Γραμματείας του Νοσοκομείου στη διεύθυνση **«Γενικό Νοσοκομείο Κιλκίς– Νοσοκομειακή Μονάδα Κιλκίς, Νοσοκομείου 1, TK 61100, Κιλκίς»**. Για τις αιτήσεις αυτές η ημερομηνία υποβολής προκύπτει είτε από τη σφραγίδα του ταχυδρομείου είτε 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 κάθε συμπληρωματική πληροφορία από το Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού του Νοσοκομείου μας, στο τηλέφωνο 2341351630.

Ε.Η απόφαση – προκήρυξη αναρτάται στον ιστότοπο ΔΙΑΥΓΕΙΑ του Γ.Ν.Κιλκίς, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3861/2010 (ΦΕΚ 112 Α΄) και κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο, ενώ αποστέλλεται και στη 4η Δ.Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης προκειμένου να αναρτηθεί στον ιστότοπό της.

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ ΤΟΥ Γ. Ν. ΚΙΛΚΙΣ

ΜΑΡΙΑ ΒΛΑΧΟΥ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

1. Υπουργείο Υγείας- Δ/νση Ανθρ. Πόρων Ν.Π.
Τμήμα Ιατρών ΕΣΥ
Αριστοτέλους 17 ΑΘΗΝΑ Τ.Κ. 10433
2. 4^η ΥΠε Μακεδονίας και Θράκης
Αριστοτέλους 16 - Θεσ/νική Τ.Κ. 54623
3. Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο
Πλουτάρχου & Υψηλάντου 3-ΑΘΗΝΑ 10675
4. Ιατρικό Σύλλογο Κιλκίς

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

Διοικήτρια
Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας
Πρόεδρο Επιστημονικού Συμβουλίου
Γραμματεία