



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**ΔΙΟΙΚΗΣΗ**

6<sup>η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ  
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ-ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ-  
ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ  
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ**

Δίνοιτε Διοικητικού  
Τμήμα : Διαχ. Ανθρωπίνου Δυναμικού  
Γραφείο  
Πληροφορίες: Δ. Κατασρού  
ΤΗΛ. 2651099549-553  
FAX. 2651046617  
e-mail: staff1@uhi.gr

Ταχ. Δ/νση Λεωφ. Στ. Νιάρχου  
Τ.Θ. 1093 - Τ.Κ. 45500 - ΙΩΑΝΝΙΝΑ

ΒΑΘΜΟΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ

Ιωαννίνα

Αριθ. Πρωτ. 18228

ΒΑΘΜΟΣ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ

**ΔΙΟΙΚΗΣΗ**

6<sup>η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ  
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ-ΙΟΝΙΩΝ  
ΝΗΣΩΝ-ΗΠΕΙΡΟΥ &  
ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

ΠΡΟΣ :

Κοινοποίηση : Γραμ. Νοσ. Φ/Α/1

**ΘΕΜΑ :** «Άναφορικά με απόφαση προκήρυξης ειδικευμένων ιατρών του κλάδου ΕΣΥ του Νοσοκομείου μας»

ΣΧΕΤ. Αριθμ. 17699/13-7-2017 απόφαση προκήρυξης θέσης ειδικευμένου ιατρού του κλάδου ΕΣΥ του Διοικητή του Νοσοκομείου μας:

Σας στελνούμε αντίγραφο της παραπάνω σχετικής αναφορικά με την προκήρυξη θέσης ειδικευμένου ιατρού του κλάδου ΕΣΥ στο Νοσοκομείο μας και παρακαλούμε για τις δικές σας ενέργειες.

**ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ**

- 1 Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο  
Πλουτάρχου 3-10675 ΑΘΗΝΑ
- 2: Ιατρικούς Συλλόγους της χώρας
- 3 Διετή Ιατρικής Υπηρεσίας
4. Διντές Ιατρικών τμημάτων

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

*Ζευς Βασιλείου*  
ΤΣΗΚΑΡΗΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ

6<sup>η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ-

ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ-ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΣ

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΟΑΝΝΙΝΩΝ

Γραφείο: Διοικητή

ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΔΑΙΚΤΥΟ

Ιούνιος 2017

Αριθ. Πρωτ. (2-6)

### ΑΠΟΦΑΣΗ

Προκήρυξης θέσης ειδικούμενου μετρών του καλού ΕΣΥ για το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων

### Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

Έχοντος υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν. 1397/83 (ΦΕΚ Η/3/7 10-83/τ.Α) «Εθνικό Σύστημα Υγείας»
2. Τις διατάξεις του άρθρου 65 του Ν. 2071/92 (ΦΕΚ 123/15-7-1992/τ.Α) «Εκσυγχρονισμός και Οργάνωση Συστήματος Υγείας», όποις αντικαταστάθηκε καταργήθηκε με την παρ. 3 του άρθρου 35 του Ν. 4368/2016 (ΦΕΚ 21/Α/21-2-2016) «Μέτρα για την επιτάχυνση του κοινωνικού έργου και άλλες διατάξεις»
3. Τις διατάξεις του Ν. 2519/97 (ΦΕΚ 165/21-8-97/τ.Α) «Ανάπτυξη και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας, οργάνωση των ψηφιακούμενων υπηρεσιών, ρυθμίσεις για το φάρμακο και άλλες διατάξεις»
4. Την αριθ. ΔΥ13α/οικ. 39832/97 (ΦΕΚ 1088/97/Β) απόφαση «περάρχηση κριτηρίων κρίσης και συγκριτικής αξιολόγησης υπουργίου για θέσης του καλού ΕΣΥ»
5. Τον Οργανισμό του Νοσοκομείου μας
6. Τις διατάξεις του Ν. 2737/99 (ΦΕΚ Η/4/27-8-99/τ.Α) «Μεταρρυθμίσεις ανθρωπίνων ιατρών και οργάνων και άλλες διατάξεις»
7. Τις διατάξεις του Ν. 2889/01 (ΦΕΚ 37/01 τ.Α) «Βελτίωση και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις»
8. Τις διατάξεις του Ν. 3204/2003 (ΦΕΚ 296/23-11-2003/τ.Α) «Τροποποίηση και ενιστάλγρωση της νομοθεσίας για το Εθνικό Συστήμα Υγείας και ρυθμίσεις άλλων θεμάτων αριθμοδότητας του Υπουργείου υγείας και Πρόνοιας»
9. Τις διατάξεις του Ν. 3329/2005 (ΦΕΚ 81/4-4-2005/τ.Α) «Εθνικό Συστήμα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις»
10. Τις διατάξεις του Ν. 3754/2009 (ΦΕΚ 43/11-3-2009/τ.Α) «Άρθμιση όρουν πεπασχόησης των νοσοκομειακών μετρών ΕΣΥ, σύμφωνα με το άρ. 76/2005 και άλλες διατάξεις»
11. Την αριθ. Υ25/6-10-2015 (ΦΕΚ 21/Α/21-2-2015) απόφαση του Προεδρικούργοβ «Ανάθεση αρμοδιότητας στον Αν. Υπουργό Υγείας»
12. Το άρθρα 35 του Ν. 4368/2016 (ΦΕΚ 21/Α/21-2-2016) «Μέτρα για την επιτάχυνση του κοινωνικού έργου και άλλες διατάξεις»
13. Την αριθ. Α2α/Γ.Π. οικ. 22211/22-3-2016 (ΦΕΚ 794/Β/23-3-2016) «Διαδικασία και τρόπος προκήρυξης θέσης μετρών ΕΣΥ και προθεσμία και τρόπος υποβολής δικαιόλογητικών»

## Αποφασίσουμε

Προκήρυξουμε για πλήρωση την παρακάτω θέση του κλάδου γιατρών ΕΣΥ επί θητεία στου ασυγχρονικό βαθμό του επιμελητή Β<sup>+</sup>, ητού:

### Μία (1) θέση ειδικευμένου ματρών ειδικότητας Παιδολογικής Ογκολογίας

Για τις παραπάνω θέσεις που προκηρύσσονται γίνονται δεκτοί όσοι υπαγόμενοι έχουν:

1. Ελληνική ιθαγένεια ή ιθαγένεια Κράτους – μέλος της Ε.Ο.Κ.
2. Άδεια άσκησης ματρικού επαγγέλματος
3. Τίτλο αντίστοιχο με τη θέση ματρικής ειδικότητος
4. Για το βαθμό του Επιμελητή Β<sup>+</sup>, η κατοχή του τίτλου ειδικότητας και ηλικία μέχρι 50 ετών. Ως ημερομηνία ευπληρώσεως του παραπάνω ορίου ηλικίας λογίζεται η 31<sup>η</sup> Δεκεμβρίου του έτους, ένας του οποίου ο υποψήφιος συμπλήρωνε την αντανακλητική ηλικία. Εξαιρένται όσοι υπηρετούν στον κλάδο και διορίζονται σε άλλη θέση αυτού.
5. Σε θέσεις ειδικευμένων ματρών ΕΣΥ που προετρίβονται μέχρι τις 31 Δεκεμβρίου 2017, δεν υπορούν να θέσουν υπουργικότητα ματρώο που υπηρετούν σε άλλη θέση ειδικευμένων ματρών ΕΣΥ, εκτός εάν παριτηθούν από τη ίδιη ποινική θέση μέχρι τη λήξη προθεσμίας υποβολής δικαιολογητικών προσφορών.

Οι ενδιαφερόμενοι για κάθε θέση υποχρεούνται να υποβάλλουν τα εξής δικαιολογητικά:

1. Αιτηση-Δήλωση σε ειδικό έντυπο το οποίο βρίσκεται αναρτημένο στον ιστότοπο του Υπουργείου Υγείας ([www.moliki.gr](http://www.moliki.gr)), στον οποίο πρέπει να περιγράψεται από την υπηρεσία στην οποία υποβιβλούνται τα δικαιολογητικά. Η αίτηση δήλωση συμπληρώνεται με ακριβεία και σε όλα τα στοιχεία του περιλαμβάνεται Αιτήσεις σε άλλο έντυπο ή αιτήσεις από οποίες δεν έχουν συμπληρωθεί όλα τα απαιτούμενα στοιχεία, δε γίνονται δεκτές.
2. Φωτοαντίγραφο πτυχίου πανεπιστημίου κράτους μέλονς της Ευρωπαϊκής Ένωσης αποτελούμενο από 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 αδειας άσκησης ματρικού επαγγέλματος.
4. Φωτοαντίγραφο απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας.
5. Βεβαίωση του εικείου ματρικού Συλλόγου στην οποία να βεβαιώνεται ο συνολικός χρόνος ματησης του ματρικού επαγγέλματος, η αποκαμμένη ειδικότητα και ο συνολικός χρόνος άσκησης της.
6. Πιστοκοινητικό γένητος ή φωτοαντίγραφο του δελτίου αστυνομικής παντότητας ή φωτοαντίγραφο διαβατηρίου όταν προκειται για πολιτή κράτους μέλονς της Ευρωπαϊκής Ένωσης.
7. Βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαλλήλου η οποία θα βεβαιώνεται νόμιμης απαλλαγής, όπου είναι απαραίτητη.
8. Υπειδίθηνη δήλωση του υποψήφιου για διορισμό ματρώο, στην οποία θα πυοφέρονται τα εξής:
  - α. ότι δεν έχει πρηγμεί διορίσμο σε θέση κλάδου γιατρών ΕΣΥ ή σε αντίστοιχη περίπτωση, όποια συμπληρώθηκε πέντε (5) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας και

β. οτι δεν έχει παρατηθεί από δέση κλάδου ματρών ΕΣΥ πριν από τη συμπλήρωση δύο (2) χρόνων από τον διορισμό του ή ας αντιστηθεί περιπάτωση ήτις έχουν συμπληρωθεί πάντες (5) χρόνια από την πιμερόβιμη παρατήσης του.

γ. διείχει συμπληρωσεί δύο (2) χρόνια συνεχούς υπηρεσίας σε ομοιοβάθμη με την κριτικότερη θέση εάν είναι ημέρα του ΕΣΥ.

9. Για τις θέσεις που θα προκηρυχθούν μεριδιανή δηλώση του υπαρχηγού που για διαρισμό ματρώο, στην οποία να αναφερεται ότι δεν υπηρετεί στο ΕΣΥ ή ότι έχει υποβάλει παρατήση από τη θέση ματρώο κλάδου ΕΣΥ στην οποία υπηρετεί. Η παρατήση θα πρέπει να έχει υποβληθεί στην φόρμα που υπηρετεί ο υποψήφιος, μέχρι τη λήξη προθεσμίας υποβολής δικαιολογητικών της εκάπιστης προκήρυξης.

10. Βιογραφικό σημείωμα στο οποίο να αναγραφούνται περιληπτικά τα ουσιαστικά προσόντα των υποψήφιων και ιδιαίτερα εκείνα που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 8 του Φερμουρίου 37 του Ν. 2519/97 (ΦΕΚ 165 Α'). Εκτός από αυτά ο υποψήφιος μπορεί να συμπληρώσει το βιογραφικό σημείωμα με κάθε στοιχείο που κατατίθεται στην κρίση του προτελεί ουσιαστικό κριτήριο για την κρίση και αξιολόγηση του από το Σωματείο κρίσης.

11. Για την απόδειξη των ουσιαστικών προσόντων που αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα, Απαιτείται η υποβολή περιστολών πιστοποιητικών ή βεβαιώσεων.

Πιστοποιητικά ή βεβαιώσεις από ξένη χώρα πρέπει να είναι κυριωμένα από την οικεία προξενική αρχή της Ελλάδος και επισήμα μεταφρασμένα.

12. Οι επιστημονικές εργασίες σανανεύονται στο Βιογραφικό σημείωμα των υποψήφιων περιληπτικά. Ανάτομη άμοδος εμμένεται επιστημονικών εργασιών και επιστημονικών περιοδικών στα οποία έχουν δημοσιευθεί τετούς εργασίες μοδιθάλλονται κατά την κρίση του υποψήφιου. Επιστημονικές εργασίες πραγματεύονται σε ξένη γλώσσα πρέπει να υποβάλλονται και μεταφρασμένα 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 ενόπλων της αρμόδιας Επιτροπής του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (Κ.Β.Σ.Υ.) κατά τα οριζόμενα στην Δ/10424/31-3-1993 (ΦΕΚ 263 Β) πιστοργική απόφαση. Ήα τους ματρώος που είναι απόδοτοι Ελληνικού Πανεπιστημίου ή έχουν αποκτήσει τίτλο ειδικότητας στην Ελλάδα, δεν απαιτείται βεβαίωση Γνώσης της ελληνικής γλώσσας.

14. Εδικές πρωτοβεστιές ή κοινωνικά που αναφέρονται ριγή στην προκήρυξη αποδεικνύονται, και την κατάθεση σχετικών πιστοποιητικών, βεβαιώσεων ή υπεύθυνης δηλώσεων που θα περιγράφονται στην ίδια την προκήρυξη, παρέπει.

Επίσημη προκήρυξη πρωτοβεστιών

Όλα τα ξενόγλωσσα πρωτότυπα τα πιστοποιητικά θα πρέπει να έχουν μεταφραστεί επίσημα στην ελληνική γλώσσα, από τις αρμόδιες προς τούτο αρχές της ιμεριστής. Στα απλά φωτοαντίγραφα των ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών θα πρέπει να φαίνεται και η σφραγίδη της Χρύσης (ΑΠΟΣΤΙΛΟ) που έχει τεθεί στο χρωτόπολο πτυχίο ή πιστοποιητικό.

Η αιτήση-δηλώση με όλα τα δικαιολογητικά πρέπει να υποβληθούν μέσα σε προθεσμία είκοσι (20) ημέρων, που αρχίζει την 19-7-2017, και λήγει την 7-8-2017.

Αιτήσεις-Δηλώσεις με όλη την προθεσμία δεν γίνονται δεκτές.

Οι αιτήσεις-δηλώσεις με τα δικαιολογητικά υποβάλλονται στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιανενίνον. Αιτήσεις-δηλώσεις με τα δικαιολογητικά μπορούν να υποβληθούν και ταχυδρομικά στο Νοσοκομείο με ονοτητική επιτατάζη ή με εταιρεία ταχυμεταφορών, μέσω στην ορισθείσα προθεσμία. Η αιτήση-δηλώση θα είναι η πιστοποιηγία υποβολής προκύπτει είτε από τη σφραγίδα του ταχυδρομείου είτε από το αποδεικτικό παράδοτης στην εταιρεία ταχυμεταφορών.

Οι υποψήφιοι πρέπει να συγκεντρώνουν πατατούμενα προσόντα κατά την χρόνο λήξεως της προθεσμίας υποβολής των δικαιολογητικών.

Για κάθε θέση υποβάλλεται ξεχωριστή αιτήση-δηλώση με όλα τα δικαιολογητικά της τριπλόν.

Περισσότερες πληροφορίες πάρετε από την ηλεκτρονική σελίδα  
www.poleis.gr ή από την Λεωφόρο του Νοτοκορινθίου (τηλ. 26510-99840 και 26510-99553).

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΤΟΚΟΡΙΝΘΙΟΥ  
*[Handwritten signature]*  
ΤΣΙΚΑΡΗΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ

περισσότερες πληροφορίες  
πάρετε από την ηλεκτρονική σελίδα

www.poleis.gr ή από την Λεωφόρο του Νοτοκορινθίου  
(τηλ. 26510-99840 και 26510-99553)