



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
1^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΙΔΩΝ ΑΘΗΝΩΝ
"ΠΑΝ. ΚΑΙ ΑΓΛ. ΚΥΡΙΑΚΟΥ"
Ν.Π.Δ.Δ.**

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

**Αθήνα, 25.07.2017
Αριθμ. Πρωτ.: 9473**

ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡ. ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

Ταχ. Δ/υση : Μεσογείων 24 Τ.Κ. 11527
Πληροφορίες : Μακρή Φωτεινή
Τηλέφωνο : 213 – 2009869
Fax : 210 – 7774127
E – mail : f.makri@aglaiakyriakou.gr

ΘΕΜΑ: Προκήρυξη μιας (1) θέσης ειδικευμένου ιατρού ειδικότητας Νεφρολογίας ή Παιδιατρικής, του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ., επί θητεία, για το Γενικό Νοσοκομείο Παίδων Αθηνών «ΠΑΝ. & ΑΓΛ. ΚΥΡΙΑΚΟΥ».

ΑΠΟΦΑΣΗ – ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ

**Ο ΚΟΙΝΟΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΩΝ ΔΙΑΣΥΝΔΕΟΜΕΝΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Γ.Ν.Π.Α. «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ» - Γ.Ν.Π.Α. «Π.&Α. ΚΥΡΙΑΚΟΥ»**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των άρθρων 35 και 36 του Ν.4368/2016 (ΦΕΚ 21/Α'/21.02.2016) «Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις».
2. Τις διατάξεις των άρθρων 65 και 69 του Ν. 2071/1992 (ΦΕΚ 123/Α'/15.07.1992) «Εκσυγχρονισμός και οργάνωση Συστήματος Υγείας», όπως αντικαταστάθηκαν με τις διατάξεις του άρθρου 35 του Ν. 4368/2016 (ΦΕΚ 21/Α'/21.02.2016) «Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις».
3. Τις διατάξεις του Ν. 2194/1994 (ΦΕΚ 34/Α'/16.03.1994).
4. Τις διατάξεις της παρ.8 του άρθρου 37 του Ν. 2519/1997 (ΦΕΚ 165/Α'/21.08.1997).
5. Την υπ' αριθμ. ΔΥ13α/οικ.39832/04.12.1997 (ΦΕΚ 1088/Β'/09.12.1997) Υπουργική Απόφαση «Ιεράρχηση κριτηρίων κρίσης και συγκριτικής αξιολόγησης υποψηφίων για θέσεις του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ..».
6. Τις διατάξεις του άρθρου 13 του Ν. 2889/2001 (ΦΕΚ 37/Α'/02.03.2001).
7. Τις διατάξεις του άρθρου 4 του Ν. 3754/2009 (ΦΕΚ 43/Α'/11.03.2009).
8. Την υπ' αριθμ. Α2α/Γ.Π.οικ.22211/22.03.2016 (ΦΕΚ 794/Β'/23.03.2016) Κοινή Υπουργική Απόφαση με θέμα: «Διαδικασία και τρόπος προκήρυξης θέσεων ιατρών Ε.Σ.Υ. και προθεσμία και τρόπος υποβολής δικαιολογητικών».
9. Το υπ' αριθμ. πρωτ Α2α/Γ.Π.οικ.37742/26.05.2016 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας με θέμα: «Διευκρινήσεις σχετικά με υποβολή ξενόγλωσσων δικαιολογητικών για θέσεις ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ.».
10. Το υπ' αριθμ. πρωτ. Α2α/Γ.Π.οικ.44231/15.06.2016 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας με θέμα: «Διευκρινήσεις σχετικά με βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου ή νόμιμης απαλλαγής».
11. Το υπ' αριθμ. πρωτ. Α2α/Γ.Π.οικ.51124/07.07.2016 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας με θέμα: «Συμπληρωματικές διευκρινήσεις σχετικά με βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου ή νόμιμης απαλλαγής».
12. Το υπ' αριθμ. πρωτ. Α2α/Γ.Π.οικ.27953/12.04.2016ΟΕ έγγραφο του Υπουργείου Υγείας με θέμα: «Συγκρότηση Συμβουλίων για πλήρωση θέσεων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ.».
13. Την υπ' αριθμ. πρωτ. Α2α/Γ.Π.οικ.51916/11.07.2016 απόφαση του Υπουργείου Υγείας

με θέμα: «Τρόπος λειτουργίας και διαδικασία λήψης αποφάσεων Συμβουλίων Προσλήψεων-Κρίσεων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ.».

14. Τον Οργανισμό του Νοσοκομείου (ΦΕΚ 1147/Β'/10.04.2012), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
15. Την υπ' αριθμ. 4/01.04.2015 (θέμα 42) απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου.
16. Την υπ' αρ.ΔΙΠΑΑΔ/Φ.ΕΓΚΡ./216/25868/22.12.2016 (Ορθή Επανάληψη) έγκριση θέσεων.
17. Την υπ' αριθμ. Α2α/Γ.Π./37195/28.06.2017 ΟΕ Υπουργική Απόφαση με θέμα «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ.».
18. Το υπ' αριθμ.28888/12.07.2017 έγγραφο της Διοίκησης 1^{ης} Υ.ΠΕ. Αττικής, με το οποίο μας διαβιβάστηκε η ανωτέρω έγκριση προκήρυξης.
19. Την υπ' αριθμ. 36/21.12.2016 (θέμα 31) απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, περί παροχής εξουσιοδοτήσεων έτους 2017.

ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ

Προκηρύσσει για πλήρωση την παρακάτω θέση επί θητεία του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. για το Γενικό Νοσοκομείο Παιδών Αθηνών «ΠΑΝ. & ΑΓΛ. ΚΥΡΙΑΚΟΥ» :

- **Μία (1) θέση ειδικευμένου ιατρού ειδικότητας Νεφρολογίας ή Παιδιατρικής στον εισαγωγικό βαθμό του Επιμελητή Β'.**

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

- α) Ελληνική Ιθαγένεια ή ιθαγένεια κράτους – μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης.
- β) Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
- γ) Τίτλο ιατρικής ειδικότητας, αντίστοιχο με τη θέση.
- δ) Ηλικία που να μην υπερβαίνει το 50^ο έτος για τη θέση του Επιμελητή Β'. Ως ημερομηνία συμπλήρωσης του παραπάνω ορίου ηλικίας λογίζεται η 31^η Δεκεμβρίου του έτους εντός του οποίου ο υποψήφιος συμπληρώνει το απαιτούμενο για κάθε βαθμίδα όριο ηλικίας. Εξαιρούνται όσοι υπηρετούν στον κλάδο και διορίζονται σε άλλη θέση αυτού.

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 προκήρυξης.

B. Οι ενδιαφερόμενοι πρέπει να υποβάλουν εις τριπλούν τα εξής δικαιολογητικά:

1. Αίτηση-Δήλωση σε ειδικό έντυπο το οποίο βρίσκεται αναρτημένο στον ιστότοπο του Υπουργείου Υγείας (www.moh.gov.gr), στον ιστότοπο της 1^{ης} Υ.ΠΕ Αττικής ή χορηγείται από την Υποδιεύθυνση Διοικητικού του Γενικού Νοσοκομείου Παιδών Αθηνών «Π. & Α. Κυριακού». 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 στην ελληνική γλώσσα. Για πτυχία που έχουν αποκτηθεί σε 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 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 του Ν.Δ.67/1968(ΦΕΚ 303/Α'/20.12.1968) ή βεβαίωση νόμιμης απαλλαγής, η οποία εκδίδεται από το Τμήμα Γ' της Διεύθυνσης Ανθρώπινων Πόρων Ν.Π. του Υπουργείου Υγείας.
8. Υπεύθυνη Δήλωση του υποψηφίου, στην οποία να αναφέρει 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,
 - δεν έχει παραιτηθεί από θέση κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. πριν τη συμπλήρωση δύο (2) χρόνων από το διορισμό του ή σε αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την ημερομηνία παραίτησής του.
 - έχει συμπληρώσει δύο (2) χρόνια συνεχούς υπηρεσίας σε ομοιόβαθμη με την κρινόμενη θέση εάν είναι ιατρός Ε.Σ.Υ..
9. 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 προκήρυξης.
10. Βιογραφικό σημείωμα στο οποίο να αναγράφονται περιληπτικά τα ουσιαστικά προσόντα και ιδιαίτερα εκείνα που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 8 του άρθρου 37 του Ν. 2519/1997 (ΦΕΚ 165/Α'/21.08.1997). 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 Προσλήψεων-Κρίσεων.
11. Για την απόδειξη των ουσιαστικών προσόντων που αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα υποβάλλονται επίσημα πιστοποιητικά ή βεβαιώσεις. Πιστοποιητικά ή βεβαιώσεις από ξένη χώρα πρέπει να είναι κυρωμένα και επίσημα μεταφρασμένα.
12. Οι επιστημονικές εργασίες αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα περιληπτικά. Ανάπτυξη δημοσιευμένων επιστημονικών εργασιών και επιστημονικά περιοδικά στα οποία έχουν δημοσιευθεί τέτοιες εργασίες υποβάλλονται κατά την κρίση του υποψηφίου. Επιστημονικές εργασίες σε ξένη γλώσσα πρέπει να υποβάλλονται 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 Δγ/10424/31.03.1993 (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 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. Σε κάθε περίπτωση γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά ευκρινή φωτοαντίγραφα ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών, υπό την προϋπόθεση ότι τα έγγραφα αυτά έχουν επικυρωθεί πρωτίστως από δικηγόρο.

Γ. Η αίτηση-δήλωση με όλα τα δικαιολογητικά υποβάλλονται στην Γραμματεία του Νοσοκομείου σε τρία (3) αντίγραφα, μέσα σε προθεσμία είκοσι (20) ημερολογιακών ημερών, ήτοι από **01.08.2017 έως και 20.08.2017**.

Αιτήσεις-δηλώσεις (μαζί με τα δικαιολογητικά) μπορούν να υποβληθούν και ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή ή εταιρεία ταχυμεταφοράς, μέσα στην καθορισμένη προθεσμία, εις τριπλούν, στην Γραμματεία του Νοσοκομείου στη ταχυδρομική διεύθυνση:

Γενικό Νοσοκομείο Παιδών Αθηνών
«ΠΑΝ. & ΑΓΛ. ΚΥΡΙΑΚΟΥ»
Μεσογείων 24
Γουδή Τ.Κ. 115 27

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

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

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να λαμβάνουν κάθε συμπληρωματική πληροφορία από το Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού του Νοσοκομείου επικοινωνώντας στα τηλέφωνα **213 2009869** (Μακρή Φωτεινή), **213 2009827** (Κανάκη Θεοδώρα) **213 2009826** (Ρωμάνου Διονυσία), κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες.

Δ. Η Απόφαση – Προκήρυξη αναρτάται στο διαδίκτυο (πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ) σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3861/2010 (ΦΕΚ 112/Α'/13.07.2010), κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και στους κατά τόπους Ιατρικούς Συλλόγους, ενώ αποστέλλεται και στην 1^η Υ.ΠΕ. Αττικής για να αναρτηθεί στον ιστότοπό της.

**Ο ΚΟΙΝΟΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
ΤΩΝ ΔΙΑΣΥΝΔΕΟΜΕΝΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
Γ.Ν.Π.Α. «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ»-Γ.Ν.Π.Α. «Π.&Α.ΚΥΡΙΑΚΟΥ»
α/α
ΧΡΗΣΤΟΣ ΜΑΝΟΣ
ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ**

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

ΜΑΡΙΑ ΤΗΓΑΝΗ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

- 1) Υπουργείο Υγείας
- 2) 1^η Υ.ΠΕ. Αττικής
- 3) Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος
- 4) Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών