

Τμήμα Προσωπικού

Τρίπολη: 29/12/2010

Αρ. Πρωτ.: 14039

ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΘΕΣΕΩΝ ΚΛΑΔΟΥ ΙΑΤΡΩΝ Ε.Σ.Υ.

Το Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Τρίπολης

"Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:

- Του Ν.1397/83
- Του Ν.1965/91
- Του Ν.2071/92
- Του Ν.2194/94
- Του Ν.2519/97
- Του Ν.2716/99
- Του Ν.2737/99
- Του Ν.2889/01 όπως ισχύουν
- Του Ν.2955/01
- Του Ν.3106/03
- Του Ν.3172/03
- Του Ν.3580/07
- Της παρ. 10 του τρίτου άρθρου του Ν.3527/2007
- Του Π.Δ. 131/87 (ΦΕΚ 73/Α/87)
- Του Ν.3754/09
- Του Ν.3868/2010

2. Την ΔΥ1γ/οικ.41255/92 (ΦΕΚ97/Β/93) Υπουργική Απόφαση όπως τροποποιήθηκε με την ΔΥ1γ/οικ.25338/93 (ΦΕΚ 376/Β/93) όπως τροποποιήθηκε με την ΔΥ13α/29804/97 (ΦΕΚ 859/Β/97)
3. Την ΔΥ13α/39832/97 (ΦΕΚ 1088/Τ.Β'/97) απόφαση Ιεράρχησης κριτηρίων αξιολόγησης υποψηφίων για θέσεις του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ.
4. Τον οργανισμό του Νοσοκομείου.
5. Την υπ' αριθ. 27/08.12.2010 Απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Τρίπολης.
6. Την υπ' αριθ. Υ4α/οικ.30241/15.03.2010 Απόφαση της Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, που αφορά Σύσταση θέσεων ειδικευμένων γιατρών ΕΣΥ στα Νοσοκομεία της Χώρας
7. Την υπ' αριθ. Υ10α/ΓΠ/οικ.40992/06.04.2010 Απόφαση της Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης για έγκριση προκήρυξης θέσεων του Κλάδου των Ιατρών Ε.Σ.Υ.
8. Την υπ' αριθ. Υ5α/Γ.Π.108384/05.11.2010 Απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης

ΕΠΑΝΑΠΡΟΚΗΡΥΣΣΕΙ

Α. Την πλήρωση των κατωτέρω κενών θέσεων κλάδου ειδικευμένων ιατρών Ε.Σ.Υ. για το **Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Τρίπολης:**

1. Μίας (1) θέσης Ειδικευμένου (Επιμελητή Β') Ιατρού Παθολόγου .

1. Για τις παραπάνω θέσεις γίνονται δεκτοί όσοι υποψήφιοι έχουν:

- α. Ελληνική Ιθαγένεια ή προέρχονται από Κράτη-Μέλη της Ε.Ο.Κ.
- β. Άδεια άσκησης Ιατρικού Επαγγέλματος.
- γ. Τίτλο ιατρικής ειδικότητας αντίστοιχο με την προκηρυχθείσα θέση.
- δ. Ηλικία που να μην υπερβαίνει το 45ο έτος για τους Επιμελητές Β'.
- ε. Το ανωτέρω όριο ηλικίας δεν ισχύει για όσους υπηρετούν ήδη στον κλάδο ιατρών Ε.Σ.Υ.
- στ. Κατοχή τίτλου ειδικότητας για τους Επιμελητές Β'

2. Οι ενδιαφερόμενοι πρέπει να υποβάλλουν τα εξής δικαιολογητικά:

1. Αίτηση-Δήλωση που χορηγείται στους ενδιαφερομένους από το Νοσοκομείο μας για τις συγκεκριμένες θέσεις κατά ειδικότητα και βαθμό, συμπληρωμένη με ακρίβεια.

2. Αντίγραφο πτυχίου.

3. Αντίγραφο απόφασης άδειας άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.

4. Αντίγραφο απόφασης τίτλου ειδικότητας.

5. Βεβαίωση του οικείου Ιατρικού Συλλόγου που να φαίνεται:

- α. Ο συνολικός χρόνος άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος και
- β. Η ασκούμενη ειδικότητα και ο συνολικός χρόνος άσκησης της.

6. Πιστοποιητικό γέννησης.

7. Βιογραφικό σημείωμα του υποψηφίου, στο οποίο να γράφονται περιληπτικά τα ουσιαστικά προσόντα και ιδιαίτερα εκείνα που προβλέπονται με τα στοιχεία α' -δ' της παρ. 3 του άρθρου 69 του Ν. 2071/92 και από τις διατάξεις της παρ. 8 του άρθρου 37 του Ν. 2519/97 δηλαδή:

Ιατρική προϋπηρεσία (σε Νοσοκομεία, Ασφαλιστικούς Οργανισμούς, ελεύθερο επάγγελμα).

Επιστημονικό έργο και επιστημονική δραστηριότητα.

Εκπαιδευτική δραστηριότητα (ως εκπαιδευτή ή εκπαιδευόμενου).

8. Όσοι έχουν εκπληρώσει την υποχρέωση υπηρεσίας υπαίθρου ή έχουν απαλλαγεί νόμιμα να υποβάλλουν βεβαίωση εκπλήρωσης της υποχρεωτικής υπηρεσίας υπαίθρου Ν.Δ. 67/68 ή νόμιμης απαλλαγής.

9. Για την απόδειξη των ουσιαστικών προσόντων υποβάλλονται επίσημα Πιστοποιητικά ή Βεβαιώσεις από ξένη χώρα (επικυρωμένα από την οικεία Προξενική Αρχή της Ελλάδας και επίσημα μεταφρασμένα).

10. Οι επιστημονικές εργασίες αναφέρονται στο Βιογραφικό σημείωμα περιληπτικά.

Ανάτυπα δημοσιευμάτων Επιστημονικών εργασιών και Επιστημονικά περιοδικά στα οποία έχουν δημοσιευθεί τέτοιες εργασίες υποβάλλονται κατά την κρίση του υποψηφίου.

Ο εισηγητής του Συμβουλίου Κρίσεως ή το ίδιο το Συμβούλιο κρίσεως μπορεί να ζητήσει από τον κρινόμενο υποψήφιο να του προσκομίσει οποιαδήποτε πλήρη επιστημονική εργασία αναφέρει ο υποψήφιος στο βιογραφικό του σημείωμα.

Επιστημονικές εργασίες σε ξένη γλώσσα πρέπει να υποβάλλονται μεταφρασμένες στην Ελληνική γλώσσα.

11. Υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου για διορισμό ιατρού, στην οποία αναφέρονται:

α. Ότι δεν έχει αρνηθεί διορισμό σε θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. ή σε αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρωθεί δύο (2) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας.

β. Ότι δεν έχει παραιτηθεί από θέση κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. πριν από την συμπλήρωση ενός (1) έτους από τον διορισμό του ή σε αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρωθεί δύο (2) χρόνια από την ημερομηνία παραίτησής του.

Και σύμφωνα με το άρθρο 4 του Ν. 3754/11-3-2009 και «μέχρι 31 Δεκεμβρίου 2010 οι νέες προσλήψεις αφορούν ιατρούς που δεν υπηρετούν στο ΕΣΥ. Ως εκ τούτου, οι υπηρετούντες ιατροί

στο ΕΣΥ δεν μπορούν να διεκδικήσουν άλλη θέση στο ΕΣΥ μέχρι 31 Δεκεμβρίου 2010, εκτός αν παραιτηθούν μέχρι την λήξη της εκάστοτε προκήρυξης». Σύμφωνα με το άρθρο 36 του Ν. 1397/83 η αποδοχή παραίτησης γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

Μετά τα ανωτέρω ιατρός που υπηρετεί στο ΕΣΥ μπορεί να παραιτηθεί και να υποβάλλει αίτηση για να διεκδικήσει άλλη θέση στο ΕΣΥ μπορεί να παραιτηθεί και να υποβάλλει αίτηση για να διεκδικήσει άλλη θέση στο ΕΣΥ μέχρι τη λήξη της εκάστοτε προκήρυξης συμπληρώνοντας στην αίτηση δήλωση ως εξής: « έχω παραιτηθεί με την υπ' αριθμ. Πρωτ.....αίτηση παραίτησης από τη θέση..... του Νοσοκομείου προκειμένου να θέσω υποψηφιότητα στην παρούσα προκήρυξη. Η παραίτησή μου έγινε αποδεκτή με την υπ' αριθμ.απόφαση του Υπουργού (ΦΕΚ.....) ή για την παραίτησή μου δεν έχει εκδοθεί απόφαση παραίτησης και υποχρεούμαι με την έκδοση του ΦΕΚ της αποδοχής της παραίτησης να ενημερώσω σχετικά την υπηρεσία σας πριν την οριστική κρίση από το αρμόδιο Συμβούλιο κρίσεων.

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ

Η Αίτηση-Δήλωση με όλα τα δικαιολογητικά υποβάλλονται εις τετραπλούν (1 επικυρωμένο, 3 σε απλά φωτοαντίγραφα) μέσα σε προθεσμία είκοσι (20) ημερών **από 12/01/2011 μέχρι και 31/01/2011** , στο Γραφείο Προσωπικού του Ψ.Ν.Τ..

Οι Αιτήσεις-Δηλώσεις μετά την λήξη της προθεσμίας δεν γίνονται δεκτές και επιστρέφονται ως εκπρόθεσμες .

ΠΟΥ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΑΙ ΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Οι Αιτήσεις-Δηλώσεις με τα δικαιολογητικά υποβάλλονται στο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Τρίπολης στη Διεύθυνση Ε.Ο. Τρίπολης-Καλαμάτας 129 Τ.Κ. 22 100 Τρίπολη.

Αιτήσεις -Δηλώσεις μπορούν να υποβληθούν και Ταχυδρομικά και μαζί με τα δικαιολογητικά αποστέλλονται στο Νοσοκομείο με συστημένο δέμα στην καθορισμένη προθεσμία.

Από το Νοσοκομείο μας οι ενδιαφερόμενοι θα μπορούν να παίρνουν κάθε συμπληρωματική πληροφορία στο τηλέφωνο 2713 600521, τις εργάσιμες ημέρες και ώρες.

Η Απόφαση- Προκήρυξη αυτή, να δημοσιευθεί δύο (2) φορές σε διάστημα όχι πέραν των πέντε (5) ημερών, σε δύο ημερήσιες Εφημερίδες της Αθήνας μεγάλης κυκλοφορίας, μία (1) της Θεσσαλονίκης και μία (1) εφημερίδα της Τρίπολης.

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ ΤΟΥ Ψ.Ν.Τ.

ΓΚΙΟΛΑ ΣΟΦΙΑ