



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
4^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ - ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΞΑΝΘΗΣ**

Ξάνθη 27-4-2011

Ταχ. Δ/ση : ΝΕΑΠΟΛΗ
Τ.Κ. : 67 100 – ΞΑΝΘΗ
Τμήμα : ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ
ΑΡ. ΠΡΩΤ. : 6113

ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΘΕΣΕΩΣ ΚΛΑΔΟΥ ΓΙΑΤΡΩΝ Ε.Σ.Υ.

Το Γενικό Νοσοκομείο Ξάνθης

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 26 του Ν.1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας» (καταργ. με το άρθρο 65 του Ν.2071/92 ως προς το όριο ηλικίας και επανήλθε με το άρθρο 34 του Ν.2519/97).
2. Το Π.Δ. 131/87 (Φ.Ε.Κ. 73/87τ.Α΄).
3. Τις διατάξεις της παρ.2 του άρθρου 43 του Ν.1759/88 (Φ.Ε.Κ. 50/88τ.Α΄) όπως συμπληρώθηκε με το άρθρο 39 του Ν.2072/92 (Φ.Ε.Κ. 125/92τ.Α΄).
4. Τις διατάξεις του άρθρου 13 του Ν.1965/91 «Τροποποίηση και συμπλήρωση των κειμένων διατάξεων του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (Ε.Ο.Φ.) και άλλες διατάξεις».
5. Τις διατάξεις των άρθρων 65, 84 του Ν.2071/92 «Εκσυγχρονισμός και Οργάνωση Συστήματος Υγείας».
6. Τις διατάξεις του άρθρου 4 του Ν.2194/97 «Αποκατάσταση του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις».
7. Τις διατάξεις του άρθρου 34 του Ν.2519/97 «Ανάπτυξη και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας, οργάνωση των υγειονομικών υπηρεσιών, ρυθμίσεις για το φάρμακο και άλλες διατάξεις».

8. Την ΔΥ1γ/οικ.41255/92 (Φ.Ε.Κ. 97/25-2-93τ.Β΄) Υπουργική απόφαση όπως τροποποιήθηκε με την ΔΥ1γ/οικ.25338/10-5-93 (Φ.Ε.Κ. 376/93τ.Β΄) όπως τροποποιήθηκε με την ΔΥ13α/29804/15-9-97 (Φ.Ε.Κ. 859/26-9-97τ.Β΄).
9. Την αριθ. 39832/97 (Φ.Ε.Κ. 1088/97τ.Β΄) «Ιεράρχηση κριτηρίων κρίσης και συγκριτικής αξιολόγησης υποψηφίων για θέσεις του κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ.».
10. Τον Οργανισμό του Νοσοκομείου.
11. Τις διατάξεις του άρθρου 39 του Ν.2737/99 «Μεταμοσχεύσεις ανθρωπίνων ιστών και οργάνων και άλλες διατάξεις».
12. Τις διατάξεις του άρθρου 13 του Ν.2889/01 «Βελτίωση και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις».
13. Τις διατάξεις του άρθρου 10 του Ν.2955/01 «Προμήθειες Νοσοκομείων και λοιπών μονάδων υγείας των Πε.Σ.Υ. και άλλες διατάξεις».
14. Τις διατάξεις του άρθρου 19 του Ν.3106/2003 «Αναδιοργάνωση του Εθνικού Συστήματος Κοινωνικής Φροντίδας και άλλες διατάξεις».
15. Τις διατάξεις του άρθρου 7 του Ν.2345/1995 «Οργανωμένες υπηρεσίες παροχής προστασίας από φορείς κοινωνικής πρόνοιας και άλλες διατάξεις».
16. Τις διατάξεις του άρθρου 7 του Ν.3204/2003 «Τροποποίηση και συμπλήρωση της νομοθεσίας για το Εθνικό Σύστημα Υγείας και ρυθμίσεις άλλων θεμάτων αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας».
17. Τις διατάξεις του άρθρου 34 του Ν.3329/2005 «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις».
18. Τις διατάξεις του άρθρου 45 του Ν.3370/2005 «Οργάνωση και λειτουργία των υπηρεσιών δημόσιας υγείας και λοιπές διατάξεις».
19. Τις διατάξεις του άρθρου 3 του Ν.3527/2007 «Κύρωση συμβάσεων υπέρ νομικών προσώπων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις».
20. Την υπ. αριθ. 4074/21-3-2011 απόφαση του Διοικητή της 4^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας και Θράκης.
21. Την υπ. αριθ. 189/19-4-2011 απόφαση του Δ.Σ. του Νοσοκομείου μας.
22. Το άρθρο 4 του Ν.3754/2009 (Φ.Ε.Κ. 43/11-3-2009).
23. Το άρθρο 33 Ν.3896/2010.

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

**ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΟΥΜΕ ΤΗΝ ΠΛΗΡΩΣΗ ΕΠΙ ΘΗΤΕΙΑ ΜΙΑΣ ΘΕΣΕΩΣ
ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥ ΓΙΑΤΡΟΥ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ
ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ Η΄ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ Η΄ ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑΣ Η΄
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ Η΄ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ
ΕΠΙ ΘΗΤΕΙΑ ΓΙΑ ΤΗ Μ.Ε.Θ.
ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΞΑΝΘΗΣ**

Για την παραπάνω θέση γίνονται δεκτοί ως υποψήφιοι όσοι έχουν:

1. Ελληνική ιθαγένεια, πλην όσων προέρχονται από Κράτη - Μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης.
2. Άδεια ασκήσεως Ιατρικού Επαγγέλματος.
3. Τίτλο αντίστοιχο με τη θέση Ιατρικής ειδικότητας.
4. Ηλικία που να μην υπερβαίνει το 45^ο έτος για τους Επιμελητές Β΄.
Το όριο ηλικίας δεν ισχύει για τους γιατρούς που υπηρετούν στο Ε.Σ.Υ.

Οι ενδιαφερόμενοι υποχρεούνται να καταθέσουν τα κάτωθι δικαιολογητικά:

1. Αίτηση - Δήλωση για την συγκεκριμένη θέση.
2. Αντίγραφο Πτυχίου.
3. Αντίγραφο απόφασης άδειας ασκήσεως Ιατρικού Επαγγέλματος.
4. Αντίγραφο απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας.
5. Βεβαίωση του οικείου Ιατρικού Συλλόγου που να φαίνεται:
 - α) Ο συνολικός χρόνος άσκησης του Ιατρικού Επαγγέλματος,
 - β) Η ασκούμενη ειδικότητα και ο συνολικός χρόνος άσκησης της.
6. Πιστοποιητικό Γέννησης.
7. Βιογραφικό σημείωμα, στο οποίο να γράφονται περιληπτικά τα ουσιαστικά προσόντα και ιδιαίτερα εκείνα που προβλέπονται στις διατάξεις του άρθρου 37 του Ν.2519/97 και της υπ. αριθ. ΔΥ13α/οικ.39832/4-12-97 Υπουργικής απόφασης (Φ.Ε.Κ. 1088/97τ.Β΄), ήτοι:
 - Η Ιατρική προϋπηρεσία (σε Νοσοκομεία, ασφαλιστικούς οργανισμούς, ελεύθερο επάγγελμα).
 - Το επιστημονικό έργο και η επιστημονική δραστηριότητα.
 - Η εκπαιδευτική δραστηριότητα (ως εκπαιδευτή ή εκπαιδευόμενου).
8. Όσοι έχουν εκπληρώσει την υποχρέωση υπηρεσίας υπαίθρου ή έχουν απαλλαγεί νόμιμα να υποβάλλουν βεβαίωση εκπλήρωσης της υποχρέωσης υπηρεσίας υπαίθρου του Ν.Δ. 67/68 ή νόμιμης απαλλαγής, η οποία να έχει εκδοθεί από την αρμόδια υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

9. Για την απόδειξη των ουσιαστικών προσόντων υποβάλλονται επίσημα πιστοποιητικά ή βεβαιώσεις από ξένη χώρα, τα οποία πρέπει να είναι επικυρωμένα από την οικεία προξενική αρχή της Ελλάδας και επίσημα μεταφρασμένα.
10. Οι επιστημονικές εργασίες αναφέρονται στο Βιογραφικό Σημείωμα περιληπτικά. Αντίτυπα δημοσιευμένων 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 Κρίσης μπορεί να ζητήσει από τον κρινόμενο υποψήφιο να του προσκομίσει οποιαδήποτε εργασία αναφέρει ο υποψήφιος στο Βιογραφικό του σημείωμα. Επιστημονικές εργασίες γραμμένες σε ξένη γλώσσα, πρέπει να υποβάλλονται και μεταφρασμένες στην Ελληνική γλώσσα.
11. Υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου για διορισμό γιατρού στην οποία θα αναφέρονται:
 - α) Ότι δεν έχει αρνηθεί διορισμό σε θέση του κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. ή σε αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρωθεί δύο (2) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας και
 - β) Ότι δεν έχει παραιτηθεί από θέση κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. πριν από τη συμπλήρωση ενός (1) έτους από το διορισμό του ή σε αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρωθεί δύο (2) χρόνια από την ημερομηνία παραίτησής του.

Σύμφωνα με το άρθρο 59 του Ν.3918/2-3-2011 (Φ.Ε.Κ. 31τ.Α΄/2011) γιατροί που υπηρετούν στο Ε.Σ.Υ. μπορούν να διεκδικήσουν προκηρυσσόμενη θέση σε άλλο Νοσοκομείο και εάν επιλεγούν να διατηρούν το βαθμό τους. Οι ως άνω γιατροί εξελίσσονται στον επόμενο βαθμό με καθυστέρηση δύο (2) ετών πέραν των προβλεπόμενων, σε ότι αφορά τους Επιμελητές Β΄ και με καθυστέρηση τεσσάρων (4) ετών σε ότι αφορά τους Επιμελητές Α΄.

Τα ανωτέρω δεν ισχύουν για γιατρούς που υπηρετούν σε Νοσοκομεία ή Κέντρα Υγείας άγονων περιοχών και προσλαμβάνονται σε οποιοδήποτε Νοσοκομείο ή Κέντρο Υγείας άγονων περιοχών.

Ομοίως δεν εφαρμόζονται για τους γιατρούς σε οποιοδήποτε Νοσοκομείο ή Κέντρο Υγείας άγονων περιοχών.

Οι άγονες περιοχές αφορούν αυτές που έχουν την έδρα τους σε χαρακτηρισμένες από τις ισχύουσες διατάξεις προβληματικές περιοχές (Π.Δ.131/87 (Φ.Ε.Κ. 73 τ.Α΄)), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.

Οι κατέχοντες το βαθμό Διευθυντή δεν μπορούν να διεκδικήσουν άλλη θέση αν δεν παρέλθει εξαετία από τη λήψη του βαθμού, πλην των περιπτώσεων που διεκδικούν θέση Συντονιστή Διευθυντή σε ανοιχτή προκήρυξη της παρ. 2 του άρθρου 4 του Ν.3754/2009.

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ

Η Αίτηση - Δήλωση με όλα τα δικαιολογητικά υποβάλλονται στο Τμήμα Γραμματείας του Γενικού Νοσοκομείου Ξάνθης, μέσα σε προθεσμία είκοσι (20) ημερών από την δημοσίευση της προκήρυξης, εις τετραπλούν, κάθε σειρά σε ξεχωριστό φάκελο (μία σειρά με όλα τα δικαιολογητικά επικυρωμένα και τρεις σειρές απλά φωτοαντίγραφα) από **5-5-2011** έως και **24-5-2011**.

Αιτήσεις - Δηλώσεις μπορούν να υποβληθούν και ταχυδρομικά μαζί με τα απαραίτητα δικαιολογητικά στη Γραμματεία του Νοσοκομείου με συστημένο δέμα στην καθορισμένη ημερομηνία.

Από το Τμήμα Γραμματείας του Γενικού Νοσοκομείου Ξάνθης οι ενδιαφερόμενοι θα μπορούν να παίρνουν κάθε συμπληρωματική πληροφορία στα τηλέφωνα 2541351160, 2541351151 και 2541351173 τις εργάσιμες ημέρες και ώρες.

Η απόφαση – προκήρυξη να δημοσιευθεί δύο (2) φορές σε δύο (2) τουλάχιστον εφημερίδες της Αθήνας, σε μία (1) εφημερίδα της Θεσσαλονίκης και σε μία (1) τοπική εφημερίδα του Νομού μας.

Ο Διοικητής του Γ.Ν.Ξάνθης

ΜΠΑΜΠΑΛΙΔΗΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
4^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΞΑΝΘΗΣ

Ξάνθη 27-4-2011
Αριθ.Πρωτ. Βαθμός Προτερ/τας
6114

Ταχ. Δ/ση : ΝΕΑΠΟΛΗ
Τ.Κ. : 67 100 – ΞΑΝΘΗ
Τμήμα : ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ
Πληροφορίες : κ. Μ. ΧΑΤΖΗΚΟΣΜΑ
Τηλέφωνο : 2541 351160
FAX : 2541 072139

ΠΡΟΣ: Διευθυντή Εφημερίδας
«ΑΓΩΝΑΣ»
Ξάνθη

ΘΕΜΑ: «Προκήρυξη θέσεως κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ.»

Σας αποστέλλουμε προκήρυξη για πλήρωση μίας (1) θέσεως Επιμελητή Β΄ για τη Μ.Ε.Θ. γιατρών Ε.Σ.Υ. του Νοσοκομείου μας, και παρακαλούμε να τη δημοσιεύσετε στην Εφημερίδα σας δύο (2) φορές σε διάστημα όχι πέραν των πέντε (5) ημερών η μία από την άλλη.

Σας πληροφορούμε ότι η ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής δικαιολογητικών ορίζεται η **5-5-2011** και η ημερομηνία λήξης η **24-5-2011**.

Η δημοσίευση να γίνει σύμφωνα με τις ισχύουσες περί δημοσιεύσεων διατάξεις.

Μετά τη δημοσίευση παρακαλούμε να μας στείλετε το σχετικό τιμολόγιο για εξόφληση και δύο αντίτυπα των σχετικών φύλλων της Εφημερίδας σας. (Α.Φ.Μ. Νοσοκομείου 999389693 Α΄ Δ.Ο.Υ. ΞΑΝΘΗΣ).

Ο Διοικητής του Γ.Ν. Ξάνθης

ΜΠΑΜΠΑΛΙΔΗΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ

Επισυνάπτεται:

- Προκήρυξη



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
4^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ - ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΞΑΝΘΗΣ

Ταχ. Δ/ση : ΝΕΑΠΟΛΗ
Τ.Κ. : 67 100 – ΞΑΝΘΗ
Τμήμα : ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ
Πληροφορίες : κ. Μ. ΧΑΤΖΗΚΟΣΜΑ
Τηλέφωνο : 2541 351160
FAX : 2541 072139

Ξάνθη 27-4-2011
Αριθ.Πρωτ. Βαθμός Προτερ/τας
6115

ΠΡΟΣ: BEST MEDIA Α.Ε.
Λέκκα 26
Τ.Κ. 10562 - Αθήνα
Για τις Εφημερίδες:
1. ΕΘΝΟΣ
Αθήνα
2. ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΗ
Αθήνα
3. ΑΓΓΕΛΙΦΟΡΟΣ
Θεσσαλονίκη

ΘΕΜΑ: «Προκήρυξη θέσεως κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ.»

Σας αποστέλλουμε προκήρυξη για πλήρωση μίας (1) θέσεως Επιμελητή Β΄ για τη Μ.Ε.Θ. γιατρών Ε.Σ.Υ. του Νοσοκομείου μας, και παρακαλούμε να τη δημοσιεύσετε στην Εφημερίδα σας δύο (2) φορές σε διάστημα όχι πέραν των πέντε (5) ημερών η μία από την άλλη.

Σας πληροφορούμε ότι η ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής δικαιολογητικών ορίζεται η **5-5-2011** και η ημερομηνία λήξης η **24-5-2011**.

Η δημοσίευση να γίνει σύμφωνα με τις ισχύουσες περί δημοσιεύσεων διατάξεις.

Μετά τη δημοσίευση παρακαλούμε να μας στείλετε το σχετικό τιμολόγιο για εξόφληση και δύο αντίτυπα των σχετικών φύλλων της Εφημερίδας σας. (Α.Φ.Μ. Νοσοκομείου 999389693 Α΄ Δ.Ο.Υ. ΞΑΝΘΗΣ).

Ο Διοικητής του Γ.Ν. Ξάνθης

Επισυνάπτεται:

ΜΠΑΜΠΑΛΙΔΗΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ

- Προκήρυξη

