



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
 ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
 4η Δ.Υ. Πε. 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 18-04-2018
 Αριθ. Πρωτ.: Α/ 3010

ΑΠΟΦΑΣΗ - ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ

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

Το Γενικό Νοσοκομείο Κιλκίς – φορέας Κιλκίς έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν.1397/1983 «Εθνικό Σύστημα Υγείας» (ΦΕΚ143/τ.Α΄/7-10-1983), και ειδικότερα του αρ. 26 (προσόντα ιατρών) όπως αντικαταστάθηκε από το άρθρο τέταρτο του Ν.4528/2018.
2. Τις διατάξεις του Ν. 2071/1992 «Εκσυγχρονισμός και Οργάνωση του Συστήματος Υγείας» (ΦΕΚ 123/τ.Α/15.07.1992) όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν.
3. Τις διατάξεις του άρθρου 34 του Ν.2519/1997 «Ανάπτυξη και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος υγειονομικών υπηρεσιών, ρυθμίσεις για το φάρμακο και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 165/τ.Α/21.08.1997), όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν.
4. Τις διατάξεις της παρ. 2. του άρθρου 43 του Ν.1759/1988 (ΦΕΚ 50/88/τ.Α.) όπως συμπληρώθηκε με το άρθρο 39 του Ν.2072/1992 (ΦΕΚ125/92/τ.Α.«Ρύθμιση επαγγέλματος ειδικού τεχνικού προθετικών και ορθρωτικών κατασκευών και λοιπών ειδών αποκατάστασης και άλλες διατάξεις» το οποίο τροποποιήθηκε με τις διατάξεις της παραγράφου 7 του άρθρου 21 του Ν.2737/1999 «Μεταμοσχεύσεις ανθρωπίνων ιστών και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 174/τ.Α/27.08.1999).
5. Τις διατάξεις του Ν.2889/2001 «Βελτίωση και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 37/τ.Α/02.03.2001).
6. Τις διατάξεις του Ν. 3204/2003 «Τροποποίηση και συμπλήρωση της νομοθεσίας για το Εθνικό Σύστημα Υγείας και ρυθμίσεις άλλων θεμάτων αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας» (ΦΕΚ 296/τ.Α/23.12.2003), όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν.
7. Τις διατάξεις του Ν.3205/2003 (ΦΕΚ 297/τ.Α/23.12.2003) «Μισθολογικές ρυθμίσεις λειτουργών υπαλλήλων του Δημοσίου ... και Λιμενικού Σώματος και άλλες συναφείς διατάξεις» και Υγείας, οργάνωση των άλλες συναφείς διατάξεις»(ΦΕΚ 297/τ.Α/23.12.2003), όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν.
8. Τις διατάξεις του Ν.3329/2005 (ΦΕΚ 81/τ.Α/04.04.2005)«Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις», όπως αυτές τροποποιήθηκαν, συμπληρώθηκαν και ισχύουν σήμερα.
9. Τις διατάξεις του Ν. 3580/2007 (ΦΕΚ134/τ.Α/18.06.2007) «Προμήθειες φορέων εποπτευομένων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις» όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν.
- 10.Τις διατάξεις του άρθρου 4 του Ν.3754/2009 «Ρύθμιση ωρών απασχόλησης των νοσοκομειακών ιατρών ΕΣΥ, σύμφωνα με το π.δ.76/2005 και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ43/τ.Α/11.03.2009), όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν σήμερα.
11. Την υπ' αριθμ. πρωτ. Υ10α/Γ.Π.87169/29.06.2009 εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

12. Τις διατάξεις του Ν.3868/2010 «Αναβάθμιση του Εθνικού Συστήματος Υγείας και λοιπές διατάξεις αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης»(ΦΕΚ 129/τ.Α/03.08.2010), όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν.
13. Τις διατάξεις του Ν. 4368/2016 «Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 21/τ.Α/21.02.2016).
14. Τις διατάξεις των άρθρων 7 και 8 του Ν.4498 ΦΕΚ172/τ.Α/16-11-2017 όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν.
- 15.Την υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ.4044/17.01.2018 υπουργική απόφαση «Καθορισμός κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.» (ΑΔΑ: 6ΔΔΙ465ΦΥΟ-Ν70) όπως τροποποιήθηκε με την με αριθμό Γ4α/Γ.Π.οικ.13274/13.02.2018 όμοια που δημοσιεύθηκε στο ΦΕΚ548/τ.Β/21-02-2018 ΑΔΑ: 6ΚΖΓ465ΦΥΟ-ΕΙΣ).
16. Την υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ.13273/13.02.2018 υπουργική απόφαση (ΦΕΚ 621/τ.Β/23-02-2018) «Διαδικασία προκήρυξης θέσεων ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.» (ΑΔΑ:ΩΑΚΓ465ΦΥΟ-Κ5Κ).
17. Την υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ.20585/09.03.2018 Εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας «Σχετικά με τη διαδικασία προκήρυξης θέσεων ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ. και τη διαδικασία υποβολής υποψηφιοτήτων» (ΑΔΑ:ΩΝ2Φ465ΦΥΟ-1ΘΖ) και την με αριθμό πρωτ. Γ4α/Γ.Π.οικ.23273/19.03.2018 συμπληρωματική εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας(ΑΔΑ: 94ΑΟ465ΦΥΟ-Θ3Χ).
- 18.Το με αρ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π.οικ.23727/20-03-2018 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας.
19. Τον οργανισμό του Γενικού Νοσοκομείου Κιλκίς ο οποίος δημοσιεύθηκε στο ΦΕΚ 1247/τ.Β/11-04-2012.
20. Την με αρ. Γ4β/Γ.Π.οικ.6627/23-01-2018 κοινή απόφαση του Υπουργού Υγείας και του Αναπληρωτή Υπουργού, που δημοσιεύθηκε στο ΦΕΚ52/τ.Υ.Ο.Δ.Δ./01-02-2018, σύμφωνα με την οποία ο κος Ρεβενάκης Θεόδωρος μετατέθηκε σε θέση Διοικητή στο ενιαίο ΝΠΔΔ με επωνυμία «Γενικό Νοσοκομείο Κιλκίς».
21. Η με αρ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π.25794/03-04-2018 Κοινή Υπουργική Απόφαση έγκρισης προκήρυξης θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου ΕΣΥ του υπουργείου υγείας η οποία μας διαβιβάστηκε με το από 18-4-2018 ηλεκτρονικό έγγραφο της 4^{ης} Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης.

Αποφασίζουμε

Ι.Την πλήρωση της παρακάτω θέσης ειδικευμένου ιατρού κλάδου Ε.Σ.Υ. επί θητεία, στον βαθμό που αναφέρεται αντίστοιχα για το Γενικό Νοσοκομείο Κιλκίς– Νοσοκομειακή μονάδα Κιλκίς και ως εξής:

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΒΑΘΜΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ	ΤΜΗΜΑ
Ψυχιατρική	Επιμελητής Β'	1	Ψυχιατρικό

ΙΙ. Για την κατάληψη των ανωτέρω θέσεων γίνονται δεκτοί ως υποψήφιοι όσοι κατέχουν:

- Ελληνική Ιθαγένεια, πλην όσων προέρχονται από Κράτη Μέλη της Ε.Ε.
- Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
- Τίτλο αντίστοιχης με τη θέση ιατρικής ειδικότητας.

ΙΙΙ. Τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για την υποβολή υποψηφιοτήτων για την πλήρωση της ανωτέρω θέσης ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. θα υποβάλλονται μία (1) φορά και είναι τα εξής:

- Αίτηση-δήλωση η οποία υποβάλλεται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydoctors.moh.gov.gr.
- Αντίγραφο της αίτησης-δήλωσης υποψηφιοτήτων που έχει υποβληθεί ηλεκτρονικά, υπογεγραμμένο από τον/την υποψήφιο/α.

- 3.Φωτοαντίγραφο του πτυχίου. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται επικυρωμένο φωτοαντίγραφο του πτυχίου, επικυρωμένο φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης και φωτοαντίγραφο της απόφασης ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ, όπου απαιτείται.
- 4.Φωτοαντίγραφο της απόφασης άδειας άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
- 5.Φωτοαντίγραφο της απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας.
- 6.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.
- 7.Πιστοποιητικό γέννησης ή φωτοαντίγραφο του δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή φωτοαντίγραφο διαβατηρίου. Όταν πρόκειται για πολίτη κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης απαιτείται και επίσημη μετάφραση των δικαιολογητικών αυτών.
- 8.Βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου ή βεβαίωση νόμιμης απαλλαγής, όπου είναι απαραίτητη, η οποία εκδίδεται από το τμήμα ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου της Διεύθυνσης Ανθρώπινου Δυναμικού Νομικών Προσώπων του Υπουργείου Υγείας.
- 9.Υπεύθυνη δήλωση του/της υποψήφιου/ας για διορισμό ιατρού, στην οποία να αναφέρονται ότι:
- (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/της ή σε αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την ημερομηνία παραίτησής του/της.
- (γ)) ότι έχει συμπληρώσει δύο (2) χρόνια συνεχούς υπηρεσίας σε ομοιόβαθμη με την κρινόμενη θέση εάν είναι ήδη ιατρός του ΕΣΥ.
- 10.Υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου για θέσεις Επιμελητών Α΄ και Επιμελητών Β΄ που θα προκηρυχθούν μέχρι 31-12-2018 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.
- 11.Υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου για θέση Διευθυντή ότι έχει παρέλθει η εξαετία από την λήψη του βαθμού του Διευθυντή.
- 12.Για την απόδειξη των ουσιαστικών προσόντων που αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα, απαιτείται η υποβολή επίσημων πιστοποιητικών ή βεβαιώσεων.
- 13.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.
- 14.Οι πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης πρέπει να υποβάλλουν πιστοποιητικό ελληνομάθειας επιπέδου Β2 από το Κέντρο Ελληνικής Γλώσσας του Υπουργείου Παιδείας, Έρευνας και Θρησκευμάτων, ή από το Διδασκαλείο Νέας Ελληνικής Γλώσσας του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, ή από το σχολείο Νέας Ελληνικής Γλώσσας του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης. Δεκτές γίνονται επίσης βεβαιώσεις γνώσης της ελληνικής γλώσσας, οι οποίες έχουν χορηγηθεί μετά από εξετάσεις ενώπιον της αρμόδιας επιτροπής του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕ.Σ.Υ.). Για τους ιατρούς που είναι απόφοιτοι δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης στην Ελλάδα, ή απόφοιτοι Ελληνικού Πανεπιστημίου, ή διαθέτουν απόφαση ισοτιμίας και αντιστοιχίας του πτυχίου τους από τον ΔΟΑΤΑΠ (ΔΙΚΑΤΣΑ) μετά από εξετάσεις, ή έχουν αποκτήσει τίτλο ειδικότητας στην Ελλάδα, δεν απαιτείται βεβαίωση γνώσης της ελληνικής γλώσσας.
- 15.Οι υποψήφιοι για θέσεις οι οποίες προκηρύσσονται με ειδικές προϋποθέσεις πρέπει να υποβάλλουν τα πιστοποιητικά ή τις βεβαιώσεις τα οποία αναφέρονται ρητά στην προκήρυξη, άλλως η υποψηφιότητα κρίνεται μη παραδεκτή.

IV. 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 και σύμφωνα με τα οριζόμενα στις υπ' αριθμ. ΔΙΣΚΠΟ/Φ.15/οικ.8342/1-4-2014 (ΑΔΑ: ΒΗ0Χ-6ΥΖ) και ΔΙΑΔΠ/Φ Α.2.3/21119/1-9-2014 (ΑΔΑ: ΒΜ3ΛΧ-ΥΝ9) εγκυκλίου του Υπουργείου Εσωτερικών και Διοικητικής Ανασυγκρότησης, γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά ευκρινή φωτοαντίγραφα ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών, υπό την προϋπόθεση ότι τα έγγραφα αυτά έχουν επικυρωθεί πρωτίστως από δικηγόρο.

V. Η αίτηση - δήλωση υποψηφιότητας υποβάλλεται στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydoctors.moh.gov.gr με τη χρήση των κωδικών εισαγωγής στο TAXISNET. Στην ανωτέρω ηλεκτρονική διεύθυνση οι ενδιαφερόμενοι θα μπορούν να αναζητούν οδηγίες για τη συμπλήρωση της ηλεκτρονικής αίτησης.

VI. Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydoctors.moh.gov.gr αρχίζει στις 04/5/2018 ώρα 12μ.μ και λήγει στις 24/05/2018 ώρα 23:59.

VII. Μέχρι την ημερομηνία λήξης της ηλεκτρονικής υποβολής της αίτησης υποψηφιότητας, ο/η υποψήφιος πρέπει να καταθέσει στη Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού της 3ης Υ.Πε. Μακεδονίας (Αριστοτέλους 16, 54623 Θεσσαλονίκη), αυτοπροσώπως ή με εξουσιοδοτημένο από αυτόν πρόσωπο ή να αποστείλει ταχυδρομικά, είτε με συστημένη επιστολή είτε με εταιρεία ταχυμεταφοράς, σε έντυπη μορφή τα δικαιολογητικά και εκτυπωμένο και υπογεγραμμένο αντίγραφο της υποβληθείσας ηλεκτρονικά αίτησης σε κλειστό φάκελο στον οποίο θα αναγράφεται η θέση για την οποία υποβάλλει υποψηφιότητα. Στην περίπτωση της ταχυδρομικής αποστολής των δικαιολογητικών, για το εμπρόθεσμο της κατάθεσης λαμβάνεται υπόψη η ημερομηνία παράδοσης που προκύπτει είτε από τη σφραγίδα του ταχυδρομείου είτε από την ημερομηνία του αποδεικτικού παράδοσης στην εταιρεία ταχυμεταφοράς. Ο αριθμός πρωτοκόλλου για κάθε υποψηφιότητα τίθεται από την Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού της 3ης Δ.Υ.Πε. Μακεδονίας, επί του κλειστού φακέλου.

VIII. Η υποβολή περισσότερων της μίας αιτήσεων – δηλώσεων στην ίδια Υγειονομική Περιφέρεια έχει ως συνέπεια τον αυτοδίκαιο αποκλεισμό του υποψηφίου από την περαιτέρω διαδικασία. Η αίτηση – δήλωση επέχει και θέση υπεύθυνης δήλωσης του άρθρου 8 του ν.1599/1986(Α'75) ως προς την ακρίβεια των δηλούμενων σ'αυτήν στοιχείων του υποψηφίου.

IX. Για την απόσυρση της αίτησης υποψηφιότητας απαιτείται η υποβολή υπεύθυνης δήλωσης στη Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού της οικείας Δ.Υ.Πε.

X. Η απόφαση – προκήρυξη αναρτάται στον ιστότοπο της ΔΙΑΥΓΕΙΑΣ, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3861/2010 (ΦΕΚ 112 Α'), αποστέλεται ηλεκτρονικά στην διεύθυνση dpnp_a@moh.gov.gr, και κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο, ενώ αποστέλλεται στη 3^η Υ.Πε. Μακεδονίας και στην 4η Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης προκειμένου να αναρτηθεί στους ιστοτόπους τους.

XI. Αιτήσεις - δηλώσεις που υποβάλλονται μετά τη λήξη της προθεσμίας, δεν γίνονται δεκτές.

XII. Κάθε υποψήφιος μπορεί να υποβάλλει υποψηφιότητα σε μία (1) έως και πέντε (5) θέσεις ειδικευμένων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ., που έχουν προκηρυχθεί από μία Δ.Υ.Πε., με

τις προκηρυχθείσες θέσεις της 3ης και 4ης Δ.Υ.ΠΕ. να θεωρούνται ως θέσεις μιας (1) Δ.Υ.ΠΕ. Στην αίτησή του ο υποψήφιος δηλώνει υποχρεωτικά τη σειρά προτίμησης του για κάθε θέση.

Ο Διοικητής του
Γενικού Νοσοκομείου Κιλκίς

ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΡΕΒΕΝΑΚΗΣ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

1. Υπουργείο Υγείας- Δ/νση Ανθρ. Πόρων Ν.Π.
Τμήμα Ιατρών ΕΣΥ
Αριστοτέλους 17 ΑΘΗΝΑ Τ.Κ. 10433
dpnp_a@moh.gov.gr
2. 4η Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης
Αριστοτέλους 16 - Θεσ/νικη Τ.Κ. 54623
3. 3η Υ.Πε. Μακεδονίας
Αριστοτέλους 16 - Θεσ/νικη Τ.Κ. 54623
4. Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο
Πλουτάρχου & Υψηλάντου 3-ΑΘΗΝΑ 10675
5. Ιατρικό Σύλλογο Κιλκίς

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

Διοικητή
Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας
Πρόεδρο Επιστημονικού Συμβουλίου
Διευθυντή Ψυχιατρικού Τμήματος
Γραμματεία