

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1ης ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ
ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ Ν.Π.Δ.Δ.

Νοσοκομειακή Μονάδα ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ
Διευθυνση: Διοικητικού
Τμήμα: Προσωπικού
Συντάκτες: Α. Μαρκάκη
Τηλέφωνο: 2132003445
Fax: 2132003399
Αριθμ. Πρωτ.: 2561/07-04-2017

ΑΠΟΦΑΣΗ-ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ
ΦΕΣΗΣ ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥ ΙΑΤΡΟΥ
(ΕΠΙ ΘΗΤΕΙΑ) ΚΛΑΔΟΥ ΕΣΥ

Ο Διοικητής του Νοσοκομείου

Εκδότης υπέρ:

- Α.1. Τις διατάξεις του Ν.3527/07 (ΦΕΚ25/Α/09-02-07)
2. Τις διατάξεις του Ν.3329/05 (ΦΕΚ Β/Α/04-04-05)
3. Τις διατάξεις του Ν.3204/03 (ΦΕΚ 296/Α/23-12-03)
4. Τις διατάξεις του Ν.1397/83 (ΦΕΚ 143/Α/07-10-83)
5. Τις διατάξεις του Ν.2071/92 (ΦΕΚ 123/Α/15-07-92)
6. Τις διατάξεις του Ν. 2194/94 (ΦΕΚ 34/Α/16-03-94)
7. Τις διατάξεις του Ν. 2519/97 (ΦΕΚ 165/Α/21-08-97)
8. Τις διατάξεις του Ν. 2737/99 (ΦΕΚ 174/Α/27-08-99)
9. Τις διατάξεις του Ν. 2716/99 (ΦΕΚ 96/Α/17-05-99)
10. Τις διατάξεις του Ν. 2345/95 (ΦΕΚ 213/Α/12-10-95)
11. Τις διατάξεις του Ν. 2889/01 (ΦΕΚ 37/Α/02-03-01)
12. Τις διατάξεις του Ν. 2955/01 (ΦΕΚ 256/Α/02-11-01)
13. Τις διατάξεις του Ν. 3106/03 (ΦΕΚ 30/Α/10-02-03)
14. Τις διατάξεις του Ν. 3172/03 (ΦΕΚ 197/Α/06-08-03)
15. Τις διατάξεις του Ν. 3252/04 (ΦΕΚ 132/Α/16-07-04)
16. Τις διατάξεις του Ν. 3293/04 (ΦΕΚ 231/Α/26-11-04)
17. Τις διατάξεις του Ν. 3370/05 (ΦΕΚ 176/Α/11-07-05)
18. Τις διατάξεις του Ν. 3580/07 (ΦΕΚ 134/Α/18-06-07)
19. Τις διατάξεις του Ν. 3754/09 (ΦΕΚ 43/Α/11-03-09)
20. Τις διατάξεις του Ν. 3868/10 (ΦΕΚ 129/Α/03-08-10)
21. Τις διατάξεις του Ν. 4368/16 (ΦΕΚ 21/Α/21-2-16)

Β. Τον Οργανισμό του Γ. Ν. Μελεσιών «ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ» (ΦΕΚ 1252/Β/11-04-2012), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
Γ. Τον Ενοποιημένο Οργανισμό του Γενικού Νοσοκομείου Αττικής «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ» και του Γενικού Νοσοκομείου Μελεσιών «ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ» (ΦΕΚ 3499/Β/31-12-2012).
Δ. Τις διατάξεις:

- α. Του άρθρου 35 του Ν.4368/2016 (ΦΕΚ 21 Α') «Μέτρα για την επίλυση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις».
β. Του Π.Δ. 63/2005 (ΦΕΚ 98 Α') «Κωδικοποίηση της νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα Κυβερνητικά όργανα», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
γ. Του Π.Δ. 73/2015 (ΦΕΚ 16 Α') «Διορισμός Αντιπροέδρου της Κυβέρνησης, Υπουργών, Ανακληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών».
δ. Την υπ' αριθμ. Υ25/6-10-2015 (ΦΕΚ 244 Β') απόφαση του Πρωθυπουργού «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Ανακληρωτή Υπουργό Υγείας Παύλο Πολάκη».
ε. Την υπ' αριθμ. Α2α/Γ.Π.οικ.2221/22-3-2016 (ΦΕΚ 794 Β') Υπουργική Απόφαση «Διαδικασία και τρόπος προκήρυξης θέσεων ιατρών Ε.Σ.Υ. και προθεσμια και τρόπος υποβολής δικαιολογητικών».
στ. Την υπ' αριθμ. Α2α/Γ.Π.οικ.51916/11-07-2016 (ΦΕΚ 2292/25-07-2016/Γ.Β') Υπουργική Απόφαση με την οποία ρυθμίζεται ο τρόπος λειτουργίας και η διαδικασία λήξης απορροσών των Συμβολίων Επίλογής Ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ.
ζ. Την υπ' αριθμ.ΔΠ.Α.Α.Δ/Φ.Ε.Γ.Κ.Ρ/216/25868/22-12-2016 (Ορθή επανάληψη) εγκριση θέσεων.
η. Το υπ' αριθμ. 6823/10-02-2017 (Ορθή επανάληψη) έγγραφο της Διοίκησης της 1ης Υ.Π.Ε. Αττικής.
θ. Την υπ' αριθμ. Α2α/Γ.Π.10980/15-03-2017 απόφαση έγκρισης για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. του Υπουργού και Ανακληρωτή Υπουργού Υγείας.
ι. Το υπ' αριθμ.13500/27-03-2017 έγγραφο της Διοίκησης της 1ης Υ.Π.Ε. Αττικής.

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Την προκήρυξη για την πλήρωση μιας (1) θέσης ειδικευμένου ιατρού κλάδου Ε.Σ.Υ. ειδικότητας Παθολογίας στο Βαθμό Επιμελητή Β' επί θεσίση του ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΑΤΤΙΚΗΣ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ-ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ «ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ» us ε.ξ.λ.:

Για την παραπάνω θέση γίνονται δεκτοί οι υποψήφιοι που έχουν την Ελληνική ιθαγένεια ή ιθαγένεια κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

Απαιτούμενο δικαιολογητικό

Α. Κάθε υποψήφιος μπορεί να διεκδικήσει και να κριθεί για περισσότερες της μιας θέσεις αλλά για κάθε θέση πρέπει να υποβάλει ξεχωριστή αίτηση-δήλωση με όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά

Β. Τα δικαιολογητικά που απαιτούνται είναι τα εξής:

- 1. Αίτηση - δήλωση σε ειδικό έντυπο το οποίο βρίσκεται αναρτημένο στον ιστότοπο του Υπουργείου Υγείας (www.moh.gov.gr), στον ιστότοπο των Δ.Υ.Π.ε. και στον ιστότοπο του Νοσοκομείου (www.fleming-hospital.gr) ή χορηγείται από την υπηρεσία στην οποία υποβάλλονται τα δικαιολογητικά. 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 μεταφράσεως. Σε περίπτωση πτυχίων από χώρες εκτός της Ευρωπαϊκής Ένωσης, απαιτείται φωτοαντίγραφο του ξενόγλωσσου πτυχίου, φωτοαντίγραφο επίσημης μεταφράσεως και φωτοαντίγραφο της αποφοίτησης 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 άσκησης 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 υποθώρα ή βεβαίωση νόμιμης απόλασης, όπου είναι απαραίτητη (η υποβαλλόμενη βεβαίωση θα εκδίδεται από την αρμόδια υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας).

8. Υπεύθυνη δήλωση του υποψήφιου για διορισμό Ιατρού (σε ειδικό έντυπο το οποίο βρίσκεται αναρτημένο στον ιστότοπο του Νοσοκομείου www.fleming-hospital.gr), στην οποία να αναφέρονται τα εξής:

(α) ότι δεν εκειαρτήθει 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 ή σε αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την ημερομηνία παραιτήσεως του.

(γ) ότι έχει συμπληρώσει δυο (2) χρόνια συνεχούς υπηρεσίας σε ομόβαθμια με την κρινόμενη θέση εάν είναι ήδη ιατρός του Ε.Σ.Υ.

9. Για τις θέσεις που θα προκηρυχθούν μέχρι 31-12-2017, υπεύθυνη δήλωση του υποψήφιου για διορισμό Ιατρού, στην οποία να αναφέρεται ότι δεν υπηρετεί στο Ε.Σ.Υ. ή ότι έχει υποβάλει παραιτήση από τη θέση Ιατρού κλάδου Ε.Σ.Υ. στην οποία υπηρετεί. Η παραιτήση θα πρέπει να έχει υποβληθεί στον φορέα που υπηρετεί ο υποψήφιος, μέχρι τη λήξη προθεσμίας υποβολής δικαιολογητικών της εκάστοτε προκήρυξης.

10. Βιογραφικό σημείωμα στο οποίο να αναγράφονται περιληπτικά τα ουσιαστικά προσόντα του υποψήφιου και ιδιαίτερα εκείνα που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. Β του άρθρου 37 του Ν.2519/1997 (ΦΕΚ 165 Α').

Εκτός από αυτό ο υποψήφιος μπορεί να συμπληρώσει το βιογραφικό σημείωμα με κάθε στοιχείο που κατά την κρίση του αποτελεί ουσιαστικό κριτήριο για την κρίση και αξιολόγηση του από το Συμβούλιο κρίσης.

11. Για την αποδείξη των ουσιαστικών προσόντων που αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα, απαιτείται η υποβολή επίσημων πιστοποιητικών ή βεβαίωσεων.

12. Οι επιστημονικές εργασίες αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα του υποψήφιου περιληπτικά. Ανάπτυξη δημοσιευμένων επιστημονικών εργασιών και επιστημονικά περιοδικά στα οποία έχουν δημοσιευθεί τέτοιες εργασίες, υποβάλλονται κατά την κρίση του υποψήφιου. Επιστημονικές εργασίες γραμμένες σε ξένη γλώσσα πρέπει να υποβάλλονται και μεταφρασμένες στην Ελληνική γλώσσα.

13. Οι πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης πρέπει να υποβάλουν βεβαίωση γνώσης της Ελληνικής γλώσσας, η οποία χορηγείται μετά από εξεταστές ενυπών της αρμόδιας επιτροπής του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (Κ.Ε.Σ.Υ.) κατά το οριζόμενο στην Δ/10424/31-3-1993 (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.

14. Ειδικές προαποθέσεις ή κωλύματα που αναφέρονται ρητά στην προκήρυξη αποδεικνύονται με την κατάθεση σχετικών πιστοποιητικών, βεβαίωσεων ή υπευθύνων δηλώσεων που θα περιγράφονται στην ίδια την προκήρυξη.

Γ. Συμφωνά με την αριθμ. Α2α/Γ.Π.οικ.2221/22-03-2016 (ΦΕΚ 794/23-3-2016) υπουργική απόφαση το ξενόγλωσσα πτυχίο και πιστοποιητικά θα πρέπει απαραίτητα 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 φανεί και η σφραγίδα της Χαγής (APOSTILLE) που έχει τεθεί στο πρωτότυπο πτυχίο ή πιστοποιητικό.

Σε κάθε περίπτωση και σύμφωνα με τα οριζόμενα στις αριθμ. ΔΙΣΚΠ/Φ.15/οικ.8342/1-4-2014 (Α.Δ.Α: ΒΙΘΟΧ-6ΥΖ) και ΔΙΑΔΠ/Φ.Α.2.3/2119/1-9-2014 (Α.Δ.Α: ΒΜ3ΛΧ-ΥΝ9) εγκυκλίου του Υπουργείου Εσωτερικών και Διοικητικής Ανασυγκρότησης, γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά ευκρή φωτοαντίγραφα ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών, υπό την προϋπόθεση ότι τα έγγραφα αυτά έχουν επικυρωθεί πρωτίστως από δικηγόρο.

Δ. Για την κατάληψη θέσης ειδικευμένου Ιατρού ΕΣΥ απαιτείται για το βαθμό Επιμελητή Β', η κατοχή του τίτλου ειδικότητας και ηλικία μέχρι 50 ετών. Ως ημερομηνία συμπλήρωσης του ορίου ηλικίας λογίζεται η 31η Δεκεμβρίου του έτους, εντός του οποίου ο υποψήφιος συμπληρώνει το απαιτούμενο όριο ηλικίας.

Ε. Η αίτηση - δήλωση με όλα τα δικαιολογητικά, υποβάλλεται εις τριπλούν, στο Τμήμα Γραμματείας της Νοσοκομειακής Μονάδας ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ, μέσα σε είκοσι (20) ημέρες, από 03-04-2017 έως και 02-05-2017.

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

ΣΤ. Αιτήσεις - δηλώσεις μαζί με τα δικαιολογητικά, μπορούν να υποβάλλονται και ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή ή με εταιρεία ταχυμεταφορών, μέσα στην ορισθείσα προθεσμία, στην διεύθυνση: ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ «ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ» 25ης Μαρτίου 14 - 15127 Μελεσιά.

Για τις αιτήσεις αυτές η ημερομηνία υποβολής προκύπτει είτε από τη σφραγίδα του ταχυδρομείου είτε από το αποδεικτικό παραδοσης στην εταιρεία ταχυμεταφορών.

Από το Τμήμα Προσωπικού του Νοσοκομείου, οι ενδιαφερόμενοι θα μπορούν να παίρνουν κάθε συμπληρωματική πληροφορία στα τηλέφωνα: 2132003445 & 2132003230.

Η απόφαση - προκήρυξη θα αναρτηθεί στην ΔΙΑΥΓΕΙΑ σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3868/2010(ΦΕΚ 12/Α/13-7-2010) καθώς και στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου και θα δημοσιευτεί σε δύο (2) τουλάχιστον μεγάλων κυκλοφορίας εφημερίδες της Αθήνας και σε μία (1) εφημερίδα της Θεσσαλονίκης.

Μελεσία 05/04/2017
Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ
ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ ΚΟΥΤΑΛΑΣ