



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΑΜΦΙΣΣΑ, 28/07/2017  
ΑΡ. ΠΡΩΤ: 4085

5<sup>η</sup> Υγειονομική Περιφέρεια  
Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ  
Α Μ Φ Ι Σ Σ Α Σ

### ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΘΕΣΕΩΝ ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΩΝ ΙΑΤΡΩΝ

Το Γενικό Νοσοκομείο Άμφισσας, αφού έλαβε υπόψη:

1. Τις διατάξεις των άρθρων 26 και 27 του Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας» όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν
2. Τις διατάξεις του Ν.3204/03 (ΦΕΚ 296/Α' /23-12-2003)
3. Το Π.Δ. 131/87 (ΦΕΚ 73/87 τ. Α')
4. Τις διατάξεις της παρ.2 του άρθρου 43 του Ν.1759/88 (ΦΕΚ 50/88 τ. Α') όπως συμπληρώθηκε με το άρθρο 39 του Ν.2072/92 (ΦΕΚ 125/92 τ. Α')
5. Τις διατάξεις της παρ.1 του άρθρου 69 του Ν. 2071/1992 «Εκσυγχρονισμός και οργάνωση συστήματος υγείας», όπως αντικαταστάθηκαν με τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 35 του Ν.4368/2016 «Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις»
6. Τις διατάξεις άρθρου 13 του Ν. 1965/91
7. Τις διατάξεις του Ν.2071/92 άρθρα 65 και 84
8. Τις διατάξεις του Ν.4368/2016, άρθρα 35 και 36
9. Τις διατάξεις του Ν.2519/97 (ΦΕΚ 165/97 τ. Α') άρθρο 34
10. Την ΔΥ 13α/39832/97 απόφαση (ΦΕΚ 1088/97 τ. Β') «Ιεράρχηση κριτηρίων κρίσης και συγκριτικής αξιολόγησης υποψηφίων για θέσεις του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ.»
11. Την ΔΥγ /οικ. 41255/92 (ΦΕΚ 97/25-2-93 τ. Β') Υπουργική απόφαση όπως τροποποιήθηκε με την ΔΥ 1γ/οικ.25338/10-5-93 (ΦΕΚ 376/93 τ. Β'), και την ΔΥ 13α/29804/15-9-97 (ΦΕΚ 859/26-9-97 τ. Β') Υπουργικές αποφάσεις
12. Τον οργανισμό του Νοσοκομείου που δημοσιεύθηκε στο ΦΕΚ 3496/Β' /2012
13. Το Ν.2737/99, το Ν. 2345/95, το Ν.2716/99, το Ν.2955/01, το Ν.2889/01, το Ν.3106/03, το Ν.3172/03, το Ν.3252/04, το Ν.3293/04, το Ν.3329/05, το Ν.3370/05, το Ν.3527/07, το Ν.3580/07, το Ν.3754/09
14. Την υπ' αριθμ. Α2α/Γ.Π. οικ.22211/22-03-2016 υπουργική απόφαση με θέμα «Διαδικασία και τρόπος προκήρυξης θέσεων ιατρών Ε.Σ.Υ. και προθεσμία και τρόπος υποβολής δικαιολογητικών»
15. Την υπ' αριθμ. Α2α/Γ.Π./οικ.44459/12-07-2017 απόφαση του Υπουργείου Υγείας με θέμα «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ.»

### Π Ρ Ο Κ Η Ρ Υ Ξ Σ Σ Ε Ι

Την πλήρωση της παρακάτω θέσης ειδικευμένου ιατρού του κλάδου Ε.Σ.Υ. επί θητεία, στο Βαθμό Επιμελητή Α' για το αντίστοιχο τμήμα του Γενικού Νοσοκομείου Άμφισσας, ως εξής:

1. Μία (1) θέση Ειδικευμένου ιατρού ειδικότητας **Παθολογίας** στο Βαθμό Επιμελητή Α'

- Α. Για την παραπάνω θέση γίνονται δεκτοί ως υποψήφιοι οι Ιατροί που έχουν:
- α. Ελληνική ιθαγένεια, πλην όσων προέρχονται από κράτη μέλη της Ε.Ε.
  - β. Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος

- γ. Τίτλο αντίστοιχης με τη θέση ιατρικής ειδικότητας  
 δ. Άσκηση ειδικότητας για (2) τουλάχιστον χρόνια και ηλικία που να μην υπερβαίνει το 55<sup>ο</sup> έτος για τους Επιμελητές Α΄

**Β. Οι ενδιαφερόμενοι υποχρεούνται να καταθέσουν τα παρακάτω δικαιολογητικά εις τριπλούν:**

1. Αίτηση - δήλωση σε ειδικό έντυπο το οποίο βρίσκεται αναρτημένο στον ιστότοπο του Υπουργείου Υγείας ([www.moh.gov.gr](http://www.moh.gov.gr)), στον ιστότοπο των Υγειονομικών Περιφερειών και του Νοσοκομείου. 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. Σε περίπτωση πτυχίων από χώρες εκτός της Ευρωπαϊκής Ένωσης απαιτείται φωτοαντίγραφο 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 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 υπαίθρου ή βεβαίωση νόμιμης απαλλαγής, όπου είναι απαραίτητη, η οποία να έχει εκδοθεί από την αρμόδια Υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας.
8. Υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου για διορισμό ιατρού, στην οποία να αναφέρονται τα εξής:
  - 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 δύο (2) χρόνων από το διορισμό του ή σε αντίθετη περίπτωση, ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την ημερομηνία παραίτησής του.
  - γ. ότι έχει συμπληρώσει δύο (2) χρόνια συνεχούς υπηρεσίας σε ομοιόβαθμη 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 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 παρούσας προκήρυξης.
10. Βιογραφικό σημείωμα στο οποίο να αναγράφονται περιληπτικά τα ουσιαστικά προσόντα του υποψηφίου και ιδιαίτερα εκείνα που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 8 του άρθρου 37 του Ν.2519/1997 (ΦΕΚ 165<sup>Α΄</sup>)  
 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 Κρίσης.
11. Για την απόδειξη των ουσιαστικών προσόντων που αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα, απαιτείται η υποβολή επίσημων πιστοποιητικών ή βεβαιώσεων.
12. Οι επιστημονικές εργασίες αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα του υποψηφίου περιληπτικά. Ανάτυπα δημοσιευμένων επιστημονικών εργασιών και επιστημονικά περιοδικά στα οποία έχουν δημοσιευθεί τέτοιες εργασίες, υποβάλλονται κατά την κρίση του υποψηφίου. Επιστημονικές εργασίες γραμμένες σε ξένη γλώσσα, πρέπει να υποβάλλονται και 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 Δ/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.

14. Ειδικές προϋποθέσεις ή κωλύματα που αναφέρονται ρητά στην προκήρυξη αποδεικνύονται με την κατάθεση σχετικών πιστοποιητικών, βεβαιώσεων ή υπεύθυνων δηλώσεων που θα περιγράφονται στην ίδια την προκήρυξη.
15. 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 (APOLTILLE) που έχει τεθεί στο πρωτότυπο πτυχίο ή πιστοποιητικό.

Γ. Η αίτηση - δήλωση με όλα τα δικαιολογητικά υποβάλλεται στη Γραμματεία του Γενικού Νοσοκομείου Άμφισσας σε τρία (3) αντίγραφα, μέσα σε προθεσμία (20) ημερών, ήτοι από **03 Αυγούστου 2017** έως και **22 Αυγούστου 2017**.

Αιτήσεις - Δηλώσεις μαζί με τα δικαιολογητικά μπορούν να υποβάλλονται και ταχυδρομικώς με συστημένη επιστολή ή με εταιρεία ταχυμεταφοράς, μέσα στην ορισθείσα προθεσμία, εις τριπλούν, στη Γραμματεία του Νοσοκομείου στη Διεύθυνση:

**Γενικό Νοσοκομείο Άμφισσας**  
**Οικισμός Δροσοχωρίου**  
**331 00 ΑΜΦΙΣΣΑ**

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

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

Κάθε υποψήφιος μπορεί να διεκδικήσει και να κριθεί για περισσότερες της μίας θέσης, αλλά για κάθε θέση πρέπει να υποβάλλει ξεχωριστή αίτηση - δήλωση με όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά.

Περισσότερες πληροφορίες δίνονται κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες από το Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού του Νοσοκομείου στο τηλέφωνο **2265350127** και στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου μας <http://www.gnamfissas.gr>.

Η παρούσα προκήρυξη αναρτάται αυθημερόν στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 3861/2010 καθώς και στην ιστοσελίδα του Γενικού Νοσοκομείου Άμφισσας. Επίσης, κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο, στον Ιατρικό Σύλλογο Φωκίδας καθώς και στην 5<sup>η</sup> Υ.ΠΕ. Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας, προκειμένου να αναρτηθεί στην ιστοσελίδα της.

**Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ**  
**του Γ.Ν. Άμφισσας**

**ΑΥΓΕΡΙΝΟΥ ΕΥΦΡΟΣΥΝΗ**