



ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
3^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ
ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Ψ.Τ

ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ

Κατερίνη : 11-09-2017

Αρ. Πρωτ : 12946

Πληροφορίες: ΚΑΡΕΛΗ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ
 Ταχ. Δ/ση : 6^ο χιλ. Κατερίνης Αρωνα Ν. Κεραμίδι
 Τ.Κ. : 60 100 ΚΑΤΕΡΙΝΗ
 E-MAIL: tmprosop1@1228.syzefxis.gov.gr
 ΤΗΛ:23513-52785
 FAX: 23513-50100

ΘΕΜΑ : ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΘΕΣΕΩΝ ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΤΟΥ ΚΛΑΔΟΥ Ε.Σ.Υ.

ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ

Το Γενικό Νοσοκομείο Κατερίνης Ψυχιατρικός Τομέας έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των άρθρων 26 του Ν. 1397/83 (ΦΕΚ 143 Α') «Εθνικό Σύστημα Υγείας», όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.
2. Τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 69 του Ν. 2071/92 (ΦΕΚ 123/Α/15-07-1992) «Εκσυγχρονισμός και οργάνωση Συστήματος Υγείας», όπως αντικαταστάθηκαν με τις διατάξεις του άρθρου 35 του Ν. 4368/2016 (ΦΕΚ 21/Α') «Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις».
3. Τις διατάξεις της παρ. 10 του άρθρου 69 του Ν. 2071/92 (ΦΕΚ 123/Α/15-07-1992) «Εκσυγχρονισμός και οργάνωση Συστήματος Υγείας».
4. Τις διατάξεις των άρθρων 35 και 36 του Ν. 4368/16 (ΦΕΚ 21 Α') «Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις».
5. Την υπ' αρ. Α2α/Γ.Π. οικ. 22211/22-3-2016 (ΦΕΚ 794 Β') Υπουργική Απόφαση «Διαδικασία και τρόπος προκήρυξης θέσεων ιατρών Ε.Σ.Υ. και προθεσμία και τρόπος υποβολής δικαιολογητικών».
6. Την υπ' αριθμ. ΔΙΠΑΑΔ/Φ. ΕΓΚ.8/230/οικ. 34479/29-12-2014 έγκριση θέσεων.
7. Το υπ' αριθ. 10878/7.7.2017 έγγραφο του Γ.Ν. Κατερίνης- Ψυχιατρικός Τομέας, με το οποίο ζητήθηκε η εκ νέου έγκριση προκήρυξης δύο (2) θέσεων Επιμελητή Β΄ Ψυχιατρικής για τον Ψυχιατρικό Τομέα του Γ.Ν. Κατερίνης, **η οποία απέβη άγονη.**
8. Την Α2α/Γ.Π./32337/12/7/2017 Υπουργική Απόφαση με θέμα «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ.».
9. Το Αρ. Πρωτ. Δ3α/25579/20-07-2017 έγγραφο της 3^{ης} ΥΠΕ, με το οποίο διαβιβάστηκε η απόφαση του Υπουργείου Υγείας, σχετικά με την έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ.
10. Την υπ' αριθμ. ΔΥ13α/39832/4-12-1997 Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ 1088/Β') «Ιεράρχηση κριτηρίων κρίσης και συγκριτικής αξιολόγησης υποψηφίων για θέσεις του κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ.».

11. Τις διατάξεις της παρ. 8 του άρθρου 37 του Ν. 2519/1997 (ΦΕΚ 165/Α΄) «Ανάπτυξη και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας, οργάνωση των Υγειονομικών Υπηρεσιών, ρυθμίσεις για το φάρμακο και άλλες διατάξεις».
12. Το άρθρο 68 του Ν. 4370/2016 (ΦΕΚ 37/τ.Α) , το οποίο περιλαμβάνει τροποποίηση περ. β΄ της παρ. 5 του άρθρου 35 του Ν. 4368/2016 (Α΄ 21).
13. τις διατάξεις του Ν. 3252/2004, του Ν. 3293/2004, του Ν. 3329/2005.
14. Τις διατάξεις του Ν.2071/92, Ν. 2194/94, Ν. 2519/97 , Ν. 2345/95, Ν. 2955/01, Ν. 3106/03, Ν. 3209/03, Ν. 3204/03.
15. Τις διατάξεις του Ν. 3754/2009, του Ν. 3868/2010, όπως ισχύουν.
16. Τις διατάξεις του Ν. 3918/2011, του Ν. 4025/2011, του Ν. 3884/2011, οι οποίες εξακολουθούν να ισχύουν μέχρι σήμερα.
17. Τις διατάξεις του Ν. 4052/2012, του Ν. 4272/2014.
18. Το υπ΄ αριθ. Πρωτ. Α2α/Γ.Π.οικ.37742/26-5-2016 έγγραφο του Υ.Υ. «Διευκρινίσεις σχετικά με υποβολή ξενόγλωσσων δικαιολογητικών για θέσεις ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ.».
19. Τον Οργανισμό Ψυχιατρικού Τομέα του Γενικού Νοσοκομείου Κατερίνης (ΦΕΚ 648/τ.Β/30.09.1986) , όπως ισχύει.
20. Τον Οργανισμό του Κέντρου Ψυχικής Υγείας Κατερίνης (ΦΕΚ 354/τ.Β/2.6.1992) , όπως ισχύει.

Π Ρ Ο Κ Η Ρ Υ Σ Σ Ε Ι

Την πλήρωση των παρακάτω επί θητεία θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ :
ΓΙΑ ΤΟΝ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ ΤΟΜΕΑ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ

Δύο (2) θέσεων ειδικευμένων ιατρών ειδικότητας Ψυχιατρικής, στον εισαγωγικό βαθμό του Επιμελητή Β΄.

Α. ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

Για την κατάληψη των ανωτέρω θέσεων που προκηρύσσονται γίνονται δεκτοί ως υποψήφιοι όσοι 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. Ηλικία που να μην υπερβαίνει το **50^ο** έτος για τους Επιμελητές Β΄.
- ε. Ελάχιστο χρόνο άσκησης της απαιτούμενης ιατρικής ειδικότητας για τη θέση Ε.Β. μόνο η κατοχή τίτλου της οικείας ιατρικής ειδικότητας.
- στ. Ιατροί Ε.Σ.Υ. δεν μπορούν να θέσουν υποψηφιότητα σε άλλη ομοιόβαθμη θέση με αυτή που κατέχουν αν δεν έχουν συμπληρώσει δύο (2) χρόνια συνεχή υπηρεσία στην θέση τους.

Β. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ – ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Οι ενδιαφερόμενοι για τις παραπάνω θέσεις θα πρέπει να υποβάλλουν στον Ψυχιατρικό Τομέα του Γενικού Νοσοκομείου Κατερίνης, μέσα σε προθεσμία είκοσι (20) ημερολογιακών ημερών, που αρχίζει από 18/9/2017 και λήγει στις 7/10/2017 τα εξής δικαιολογητικά εις τριπλούν :

1.Αίτηση - δήλωση για την συγκεκριμένη θέση κατά ειδικότητα και βαθμό, σε ειδικό έντυπο που χορηγείται από το Τμήμα Προσωπικού Ψυχιατρικού Τομέα Γενικού Νοσοκομείου Κατερίνης και βρίσκεται αναρτημένο στην ιστοσελίδα του Υπουργείου Υγείας (www.moh.gov.gr) στην ιστοσελίδα της 3^{ης} ΔΥΠΕ(www.3ype.gr) και σε εκείνη του Ψυχιατρικού τομέα Γενικού Νοσοκομείου Κατερίνης (www.psyngo.gr).

(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 Ε.Ε. απαιτείται και φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης. Σε περίπτωση πτυχίων από χώρες εκτός της Ε.Ε, απαιτείται φωτοαντίγραφο του ξενόγλωσσου πτυχίου, φωτοαντίγραφο της επίσημης

μετάφρασης και φωτοαντίγραφο της απόφασης ισοτιμίας του ΔΟΟΤΑΠ.

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 Ε.Ε.

7. Βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου, ή βεβαίωση νόμιμης απαλλαγής, όπου είναι απαραίτητη εκδοθείσα από την αρμόδια υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας.

8. Υπεύθυνη δήλωση του υποψήφιου για διορισμό ιατρού, στην οποία να αναφέρονται:

(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 κλάδου γιατρών ΕΣΥ πριν από την συμπλήρωση δύο (2) χρόνων από τον διορισμό του ή σε αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρωθεί (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 γιατρός 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 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 γράφονται περιληπτικά τα ουσιαστικά προσόντα του υποψήφιου και ιδιαίτερα εκείνα που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 8 του άρθρου 37 του Ν. 2519/1997 (ΦΕΚ 165 /τ.Α/1997). 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 υποψήφιου περιληπτικά. Ανάπτυκα δημοσιευμάτων επιστημονικών εργασιών και επιστημονικά περιοδικά, στα οποία έχουν δημοσιευθεί τέτοιες εργασίες, υποβάλλονται κατά την κρίση του υποψηφίου. Επιστημονικές Εργασίες σε ξένη γλώσσα πρέπει να υποβάλλονται μεταφρασμένες στην ελληνική γλώσσα.

13. Οι πολίτες κρατών μελών της Ε.Ε. πρέπει να υποβάλουν βεβαίωση γνώσης της ελληνικής γλώσσας, η οποία χορηγείται μετά από εξετάσεις ενώπιον της επιτροπής του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕ.ΣΥ.) 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 (APOSTILLE) που έχει τεθεί στο πρωτότυπο πτυχίο ή πιστοποιητικό.

Γ. ΤΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΚΑΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

Η Αίτηση -Δήλωση με όλα τα παραπάνω δικαιολογητικά μπορούν να υποβάλλονται και ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή ή με εταιρεία ταχυμεταφοράς, μέσα στην ορισθείσα

προθεσμία , εις τριπλούν, στην ταχυδρομική διεύθυνση «Γενικό Νοσοκομείο Κατερίνης Ψυχιατρικός Τομέας, 6^ο χιλιόμετρο Ε.Ο Κατερίνης Αρwonά Νέο Κεραμίδι, Τ.Κ. 60100, Κατερίνη». Για τις αιτήσεις αυτές η ημερομηνία υποβολής προκύπτει είτε από τη σφραγίδα του ταχυδρομείου είτε από το αποδεικτικό παράδοσης στην εταιρεία ταχυμεταφοράς.

Αιτήσεις – δηλώσεις μετά τη λήξη της ορισθείσας προθεσμίας, δεν γίνονται δεκτές.

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

Δ. Από το Τμήμα Προσωπικού Ψυχιατρικού Τομέα του Γενικού Νοσοκομείου οι ενδιαφερόμενοι θα μπορούν να παίρνουν κάθε συμπληρωματική πληροφορία **στα τηλέφωνα 23513-52785 και 23513-52889.**

Ε. Η απόφαση -προκήρυξη αναρτάται στον ιστότοπο <https://diavgeia.gov.gr> σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 3861/2010 (ΦΕΚ 112 Α) και σε εκείνη του Ψυχιατρικού τομέα Γενικού Νοσοκομείου Κατερίνης (www.psynpo.gr). και κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και στους κατά τόπους Ιατρικούς Συλλόγους, ενώ αποστέλλεται και στην 3^η Δ.Υ.ΠΕ Μακεδονίας προκειμένου να αναρτηθεί στην ιστοσελίδα της (www.3ype.gr).

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΑΝΕΣΤΗΣ ΜΥΣΤΡΙΔΗΣ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

1. Υπουργείο Υγείας – Δ/ση Ανθ. Πόρων Ν.Π. – Τμήμα Ιατρών Ε.Σ.Υ.
2. 3^η ΔΥΠΕ Μακεδονίας- Δ/ση Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού
3. Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος
4. Ιατρικός Σύλλογος Ν. Πιερίας

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

1. Δ/ντή Ι.Υ. ΓΝΚ
2. Συντονιστή Δ/ντή Ψυχιατρικής Ψ.Τ. ΓΝΚ
3. Πρόεδρο Ε.Σ. ΓΝΚ
4. Δ/ση Δ/κού Ψ.Τ. ΓΝΚ
5. Δ/ση Δ/κού ΓΝΚ

