



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
4<sup>η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ  
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΞΑΝΘΗΣ  
ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ**

**ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ**

Ξάνθη, 1 Αυγούστου 2017

Αρ. Πρωτ.: 10347

Ταχ. Διεύθυνση : Νεάπολη  
Ταχ. Κώδικας : 67100 Ξάνθη  
Πληροφορίες : Δ. Νιζαμίδου  
Τηλέφωνο : 25413-51179  
Fax : 25413-51180

### Α Π Ο Φ Α Σ Η – Π Ρ Ο Κ Η Ρ Υ Ξ Η

**ΘΕΜΑ: «ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΘΕΣΗΣ ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥ ΙΑΤΡΟΥ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ή ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑΣ-ΦΥΜΑΤΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ή ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑΣ ΚΛΑΔΟΥ Ε.Σ.Υ., ΓΙΑ ΤΗ Μ.Ε.Θ.»**

Το Γενικό Νοσοκομείο Ξάνθης έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν. 1397/1983 «*Εθνικό Σύστημα Υγείας*» (ΦΕΚ 143/τ.Α/07.10.1983).
2. Τις διατάξεις των άρθρων 65 και 84 του Ν. 2071/1992 «*Εκσυγχρονισμός και Οργάνωση του Συστήματος Υγείας*» (ΦΕΚ 123/τ.Α/15.07.1992).
3. Τις διατάξεις του άρθρου 34 του Ν. 2519/1997 «*Ανάπτυξη και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας, οργάνωση των υγειονομικών υπηρεσιών, ρυθμίσεις για το φάρμακο και άλλες διατάξεις*» (ΦΕΚ 165/τ.Α/21.08.1997).
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 (ΦΕΚ 125/92/τ.Α.) «*Ρύθμιση επαγγέλματος ειδικού τεχνικού προθετικών και ορθωτικών κατασκευών και λοιπών ειδών αποκατάστασης και άλλες διατάξεις*».
5. Την αριθμ. ΔΥ13α/39832/1997/04.12.1997 (ΦΕΚ 1088/τ.Β/09.12.1997) «*Ιεράρχηση κριτηρίων κρίσης και συγκριτικής αξιολόγησης υποψηφίων για θέσεις του κλάδου γιατρών ΕΣΥ*».
6. Τις διατάξεις του άρθρου 21 του Ν. 2737/1999 «*Μεταμοσχεύσεις ανθρωπίνων ιστών και άλλες διατάξεις*» (ΦΕΚ 174/τ.Α/27.08.1999).
7. Τις διατάξεις των άρθρων 11 και 39 του Ν. 2889/2001 «*Βελτίωση και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις*» (ΦΕΚ 37/τ.Α/02.03.2001).
8. Τις διατάξεις του Ν. 2955/2001 «*Προμήθειες Νοσοκομείων και λοιπών μονάδων υγείας των Πε.Σ.Υ. και άλλες διατάξεις*» (ΦΕΚ 256/τ.Α/02.11.2001).
9. 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).
10. Τις διατάξεις του Ν.3329/2005 «*Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις*» (ΦΕΚ 81/τ.Α/04.04.2005), όπως αυτές τροποποιήθηκαν, συμπληρώθηκαν και ισχύουν σήμερα.

11. Τις διατάξεις του Ν. 3370/2005 «*Οργάνωση και λειτουργία των υπηρεσιών δημόσιας υγείας και λοιπές διατάξεις*» (ΦΕΚ 176/τ.Α/11.07.2005).
12. Τις διατάξεις του κεφ. Β΄, του άρθρου 3, παρ. 10 του Ν. 3527/2007 «*Κύρωση συμβάσεων υπέρ νομικών προσώπων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις*» (ΦΕΚ 25/τ.Α/09.02.2007).
13. Τις διατάξεις του Ν. 3580/2007 «*Προμήθειες φορέων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις*» (ΦΕΚ 134/τ.Α/18.06.2007).
14. 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*» (ΦΕΚ 43/τ.Α/11.03.2009), όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν σήμερα.
15. 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).
16. Τις διατάξεις του Ν. 4316/2014 «*Ίδρυση παρατηρητηρίου άνοιας ... αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας και άλλες διατάξεις*» (ΦΕΚ 270/τ.Α/24.12.2014).
17. Τις διατάξεις των άρθρων 35, 36 και 37 του Ν. 4368/2016 «*Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις*» (ΦΕΚ 21/τ.Α/21.02.2016).
18. Τις διατάξεις της αριθμ. Α2α/Γ.Π. οικ. 22211/22.03.2016 Κοινής Υπουργικής Απόφασης «*Διαδικασία και τρόπος προκήρυξης θέσεων ιατρών Ε.Σ.Υ. και προθεσμία και τρόπος υποβολής δικαιολογητικών*» (ΦΕΚ 794/23.03.2016).
19. Το Α2α/Γ.Π.οικ.37742/26-05-2016 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας «*Διευκρινήσεις σχετικά με την υποβολή ξενόγλωσσων δικαιολογητικών για θέσεις ιατρών κλάδου ΕΣΥ*».
20. Το υπ' αριθμ. Πρωτ. Α2α/Γ.Π.οικ.44231/05-06-2016 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας με θέμα: «*Διευκρινήσεις σχετικά με βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου ή νόμιμης απαλλαγής*».
21. Το υπ' αριθμ.πρωτ. Α2α/Γ.Π.οικ.51124/07-07-2016 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας με θέμα: «*Συμπληρωματικές διευκρινήσεις σχετικά με βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου ή νόμιμης απαλλαγής*».
22. Την υπ' αριθμ.πρωτ. Α2α/Γ.Π.οικ.51916/11-07-2016 Απόφαση του Υπουργείου Υγείας με θέμα: «*Τρόπος λειτουργίας και διαδικασία λήψης αποφάσεως Συμβουλίων Προσλήψεων-Κρίσεων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ.*».
23. Το υπ' αριθμ.πρωτ. Α2α/Γ.Π.οικ.72306/29-09-2016 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας με θέμα: «*Διευκρινήσεις σχετικά με τον υπολογισμό προϋπηρεσίας για την κατάληψη θέσης κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ.*».
24. Την αριθμ. πρωτ. Α2α/Γ.Π./οικ.53078/12-07-2017 εγκριτική απόφαση του Υπουργείου Υγείας για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. των Νοσοκομείων και των Μονάδων Υγείας της <sup>4ης</sup> Υ.Πε.
25. Την υπ' αριθμ. Πρωτ. Α2β/Γ.Π.οικ.53917/14-07-2016 Κοινή Απόφαση του Υπουργού Υγείας και του Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας αναφορικά με το διορισμό του κ. Γερόπουλου Αχιλλέα ως Διοικητή του Γενικού Νοσοκομείου Ξάνθης (ΦΕΚ 406/27-07-2016 τ. Υ.Ο.Δ.Δ), που ορκίστηκε και ανέλαβε υπηρεσία την 29-07-2016.
26. Τον Οργανισμό του Νοσοκομείου (Υ4α/οικ.122801/31-12-2012 Κοινή Υπουργική απόφαση ΦΕΚ 3496/31-12-2012) .

## Αποφασίζει

Α. την προκήρυξη για την πλήρωση της παρακάτω θέσεως κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ., επί θητεία, για το Γενικό Νοσοκομείο Ξάνθης, ως ακολούθως:

- Μία (1) θέση, ειδικευμένου ιατρού, ειδικότητας Παθολογίας ή Καρδιολογίας ή Πνευμονολογίας-Φυματιολογίας ή Χειρουργικής ή Αναισθησιολογίας ή Νεφρολογίας, για τη Μ.Ε.Θ., στον εισαγωγικό βαθμό του Επιμελητή Β΄.

**Για την παραπάνω θέση γίνονται δεκτοί, ως υποψήφιοι, όσοι έχουν:**

- α. Ελληνική Ιθαγένεια ή ιθαγένεια κράτους-μέλους της ΕΟΚ.
- β. Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος
- γ. Τίτλο αντίστοιχης με τη θέση ιατρικής ειδικότητας.
- δ. Ηλικία μέχρι πενήντα (50) ετών. Ως ημερομηνία συμπλήρωσης του ορίου ηλικίας λογίζεται η 31<sup>η</sup> Δεκεμβρίου του έτους, εντός του οποίου ο υποψήφιος συμπληρώνει το απαιτούμενο όριο ηλικίας.

**Σε θέσεις ειδικευμένων ιατρών ΕΣΥ που προκηρύσσονται μέχρι τις 31 Δεκεμβρίου 2017, δεν μπορούν να θέσουν υποψηφιότητα ιατροί που υπηρετούν σε άλλη θέση ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ, εκτός εάν παραιτηθούν από τη θέση που κατέχουν μέχρι τη λήξη προθεσμίας υποβολής δικαιολογητικών, προσκομίζοντας φωτοαντίγραφο της αίτησης παραίτησής τους και ως τη συνεδρίαση του Συμβουλίου Κρίσης, το ΦΕΚ δημοσίευσης της παραίτησής τους.**

Ιατροί κλάδου ΕΣΥ δεν μπορούν να θέσουν υποψηφιότητα σε άλλη ομοιόβαθμη θέση με αυτή που κατέχουν, αν δεν έχουν συμπληρώσει δύο (2) χρόνια συνεχούς υπηρεσίας στη θέση τους.

## Β. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Οι ενδιαφερόμενοι πρέπει να υποβάλουν τα εξής δικαιολογητικά:

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 της Δ.Υ.Πε. και του Νοσοκομείου ή χορηγείται από το Γενικό Νοσοκομείο Ξάνθης, στο οποίο υποβάλλονται τα δικαιολογητικά για τη συγκεκριμένη θέση. 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 του 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 υποβαλλόμενη Βεβαίωση εκδίδεται από την αρμόδια υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας).
  8. Υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου για διορισμό γιατρού, στην οποία θα αναφέρονται:
    - Ότι δεν έχει αρνηθεί διορισμό σε θέση του κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. ή σε αντίθετη περίπτωση, ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας
    - Ότι δεν έχει παραιτηθεί από θέση κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. πριν από την συμπλήρωση δύο (2) χρόνων από το διορισμό του ή σε αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την ημερομηνία παραίτησής του
    - Ότι έχει συμπληρώσει δύο (2) χρόνια συνεχούς υπηρεσίας σε ομοίοβαθμη με την κρινόμενη θέση εάν είναι ήδη ιατρός του Ε.Σ.Υ.
  9. 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 εκάστοτε προκήρυξης
  10. Βιογραφικό σημείωμα, στο οποίο να γράφονται 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/τ.Α):  
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 περιληπτικά. Ανάπτυγα δημοσιευμάτων 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 Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ 263/τ.Β).  
Για τους ιατρούς που είναι απόφοιτοι Ελληνικού Πανεπιστημίου ή έχουν αποκτήσει τίτλο ειδικότητας στην Ελλάδα, δεν απαιτείται βεβαίωση της ελληνικής γλώσσας.
- Γ. Όλα τα ξενόγλωσσα πτυχία 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 φαίνεται και η σφραγίδα της Χάγης (APOSTILLE) που έχει τεθεί στο πρωτότυπο πτυχίο ή πιστοποιητικό. Σε κάθε

περίπτωση γίνονται αποδεκτά ευκρινή φωτοαντίγραφα ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών, υπό την προϋπόθεση ότι τα έγγραφα αυτά έχουν πρωτίστως επικυρωθεί από δικηγόρο.

Δ. Η Αίτηση - Δήλωση με όλα τα δικαιολογητικά υποβάλλονται στο Γενικό Νοσοκομείο Ξάνθης, **εις τριπλούν**, σε ατομικούς φακέλους κάθε σειρά, μέσα σε προθεσμία είκοσι (20) ημερολογιακών ημερών, **από 04.08.2017 μέχρι και 23.08.2017**, στην ακόλουθη διεύθυνση:

**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΞΑΝΘΗΣ**  
**Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού**  
**Νεάπολη**  
**Τ.Κ. 67100 Ξάνθη**

Αιτήσεις – Δηλώσεις μπορούν να υποβληθούν και ταχυδρομικά στο Νοσοκομείο με συστημένη επιστολή ή με εταιρία ταχυμεταφοράς στην προαναφερθείσα διεύθυνση, εντός της ορισθείσας προθεσμίας. 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 θα υποβληθούν μετά τη λήξη της προθεσμίας δε θα γίνονται δεκτές.

Για περισσότερες πληροφορίες, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται στο Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού του Νοσοκομείου, στο τηλέφωνο 2541351179 όλες τις εργάσιμες ημέρες και ώρες.

Ε. Η απόφαση-προκήρυξη αναρτάται στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3861/2010 (ΦΕΚ 112 Α΄) και κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και στους κατά τόπους Ιατρικούς Συλλόγους, ενώ αποστέλλεται και στην 4<sup>η</sup> Δ.Υ.Πε Μακεδονίας και Θράκης, προκειμένου να αναρτηθεί στον ιστότοπό της.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

ΓΕΡΟΠΟΥΛΟΣ ΑΧΙΛΛΕΥΣ

Κοινοποίηση:

- 4<sup>η</sup> Υ.Πε Μακεδονίας και Θράκης
- Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος
- Ιατρικός Σύλλογος Ξάνθης