



Μαρούσι 14-3-2017
Αρ. Πρωτ.: 907

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΚΑΙ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

Το Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ), το οποίο αποτελεί Νομικό Πρόσωπο Ιδιωτικού Δικαίου, εποπτευόμενο και επιχορηγούμενο από το Υπουργείο Υγείας, που εδρεύει στην Αθήνα, οδός Αβέρωφ 10 στεγάζεται στο Μαρούσι (Αγράφων 3 – 5) και εκπροσωπείται εν προκειμένω νόμιμα από τον Πρόεδρο του ΔΣ, αναπληρωτή καθηγητή Χειρουργικής κ. Θεόφιλο Ρόζενμπεργκ, έχοντας υπόψη:

Α. Τις διατάξεις όπως αυτές ισχύουν:

- A1. Του Ν. 2071/1992 (άρθρο 26) – σύσταση του Κέντρου Ελέγχου Ειδικών Λοιμώξεων (ΚΕΕΛ) ως ΝΠΙΔ εποπτευόμενο από το ΥΥΚΑ
- A2. Του Π.Δ. 358/1992 – οργάνωση, λειτουργία, αρμοδιότητες ΚΕΕΛ
- A3. Την Υ1/οικ. 5028/2001, ΦΕΚ 831/Β/29-6-2001. «Εσωτερικός κανονισμός λειτουργίας του ΚΕΕΛ»
- A4. Του Π.Δ. 407/93, ΦΕΚ 174/Α/5-10-1993, «Εξαίρεση από το Δημόσιο Τομέα του Κέντρου Ελέγχου Ειδικών Λοιμώξεων (ΚΕΕΛ)»
- A5. Του Ν. 3370/2005, Άρθρο 20, ΦΕΚ 176/Α/11-7-2005 «Οργάνωση και λειτουργία των υπηρεσιών δημόσιας υγείας και λοιπές διατάξεις», μετονομασία του ΚΕΕΛ σε ΚΕΕΛΠΝΟ και λοιπές ρυθμίσεις
- A6. Τις υπ. αριθμ. Α2β/Γ.Π.οικ: 31641 4-5-2016 & Α2β/Γ.Π.οικ 31933 5-5-2016 Υπουργικές αποφάσεις με περιεχόμενο το διορισμό μελών στο ΔΣ του ΚΕΕΛΠΝΟ
- A7. Το Ν. 2690/1999 «Κύρωση του κώδικα διοικητικής διαδικασίας και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 45 Α' /1999) όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει
- A8. Το Ν. 3527 (ΦΕΚ 25/Α/9-2-2007) (παρ. 23^α άρθρου 3 κεφ. Β') «κύρωση συμβάσεων υπέρ των νομικών προσώπων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις»

A9. Το Ν. 4024/2011 «Συνταξιοδοτικές ρυθμίσεις, ενιαίο μισθολόγιο – βαθμολόγιο, εργασιακή εφεδρεία και άλλες διατάξεις εφαρμογής του μεσοπρόθεσμου πλαισίου δημοσιονομικής στρατηγικής 2012 – 2015

A10. Το Ν. 4110/2013 άρθρο 23 παρ. 2 και τις τροποποιήσεις που αυτός έφερε στον ΚΦΑΣ

B. Τις αποφάσεις

B1. Τις αποφάσεις του ΔΣ του ΚΕΕΛΠΝΟ που ελήφθησαν κατά τις 2^η Συνεδρίαση / 20-1-2017 και 3^η Συνεδρίαση / 6-2-2017, σχετικά με την απόφαση των μελών για την προκήρυξη θέσεων για πλήρωση προσωπικού σε ΜΕΘ λόγω επείγουσας ανάγκης προστασίας της Δημόσιας Υγείας.

ΑΝΑΚΟΙΝΩΝΕΙ

Ότι θα προβεί στην πρόσληψη:

A. 41 ατόμων κατηγορίας ΠΕ Ιατρών

B. 177 ατόμων κατηγορίας ΠΕ, ΤΕ και ΔΕ Νοσηλευτών:

Οι προσλήψεις θα γίνουν με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, διάρκειας δύο ετών, για τη στελέχωση Μονάδων Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) ενηλίκων, παιδών και νεογνών (ΜΕΝΝ) καθώς και Μονάδων Αυξημένης Φροντίδας (ΜΑΦ) ενηλίκων και παιδών, Νοσοκομείων που βρίσκονται σε όλη την Ελληνική Επικράτεια, σύμφωνα με το σχεδιασμό του Υπουργείου Υγείας, λαμβάνοντας υπόψη τις άγονες θέσεις καθώς και τις θέσεις που προέκυψαν λόγω παραιτήσεως των επιλεχθέντων, του διαγωνισμού της 253/9-2-2016 προκήρυξης.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ

Η αξιολόγηση των αιτήσεων θα γίνει από την Επιτροπή Αξιολόγησης, η οποία ορίζεται από το ΔΣ του ΚΕΕΛΠΝΟ. **Η Επιτροπή θα αξιολογήσει και θα μοριοδοτήσει τους υποψηφίους ως προς τα απαιτούμενα προσόντα**, σύμφωνα με το προσαρτημένο πίνακα βαθμολόγησης κριτηρίων (παράρτημα 1) της παρούσας προκήρυξης. Στη συνέχεια θα καταρτίσει σχετικούς αναλυτικούς πίνακες επιτυχόντων, επιλαχόντων και απορριφθέντων, οι οποίοι θα δημοσιοποιηθούν με ανάρτησή τους στην ιστοσελίδα του ΚΕΕΛΠΝΟ.

Κατά των παραπάνω πινάκων, οι έχοντες έννομο συμφέρον, μπορούν να ασκήσουν γραπτή ένσταση μέσα σε προθεσμία δέκα ημερολογιακών ημερών από την κατά τα προηγούμενα δημοσιοποίησή τους. Οι ενστάσεις εξετάζονται από την αρμόδια Επιτροπή Ενστάσεων που ορίζεται από το ΔΣ του ΚΕΕΛΠΝΟ. Η διαδικασία της αξιολόγησης θα ολοκληρωθεί με ανάρτηση, στην ιστοσελίδα του ΚΕΕΛΠΝΟ, τελικού πίνακα επιτυχόντων, μετά και την έκδοση των αποφάσεων επί των ενστάσεων. Όσοι επιλεγούν θα ειδοποιηθούν ατομικά.

Επισημαίνεται ότι υποψήφιοι, οι οποίοι δεν διαθέτουν τα ελάχιστα απαιτούμενα προσόντα, θα αποκλείονται αυτομάτως από την περαιτέρω διαδικασία αξιολόγησης. Σε περίπτωση ισοβαθμίας δύο ή περισσότερων υποψηφίων, κριτήριο επιλογής αποτελεί ο

βαθμός απολυτηρίου του βασικού τίτλου σπουδών και στη συνέχεια η ημερομηνία απόκτησής του με προτεραιότητα στην παλιότερη ημερομηνία.

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλουν την αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος (σε κλειστό φάκελο) είτε αυτοπροσώπως είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή στη Γραμματεία του ΚΕΕΛΠΝΟ, Αγράφων 3-5 Μαρούσι ΤΚ 15123. Στη περίπτωση αποστολής των αιτήσεων ταχυδρομικώς το εμπρόθεσμο των αιτήσεων κρίνεται με βάση την ημερομηνία που φέρει ο φάκελος αποστολής ο οποίος μετά την αποσφράγιση του επισυνάπτεται στην αίτηση των υποψηφίων.

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι 17 ημέρες και αρχίζει από την ημερομηνία δημοσίευσης της προκήρυξης στην ιστοσελίδα του ΚΕΕΛΠΝΟ μέχρι 31/3/2017 και ώρα 15.00.

Συμπληρωματικές ή/και διευκρινιστικές πληροφορίες παρέχονται από το Γραφείο Διοικητικού Συντονισμού στον αριθμό 2105212854, κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες 09.00 – 14.00.

Με την υποβολή των φακέλων οι υποψήφιοι αποδέχονται πλήρως τους όρους της παρούσας προκήρυξης καθώς και ότι η διαδικασία δύναται με απόφαση της αναθέτουσας αρχής να διακοπεί, αναβληθεί ή επαναληφθεί με τα ίδια ή και άλλο περιεχόμενο χωρίς να μπορεί να υπάρξει οιαδήποτε αξίωση των ενδιαφερομένων έναντι της αναθέτουσας αρχής.

Ο Πρόεδρος ΔΣ του ΚΕΕΛΠΝΟ

Θεόφιλος Ρόζενμπεργκ

Αναπληρωτής Καθηγητής Χειρουργικής

Οι θέσεις ανά ΥΠΕ και ειδικότητα για τις θέσεις ΠΕ Ιατρών είναι οι εξής:

1 ΥΠΕ

ΓΝΑ Ευαγγελισμός

- ΜΕΘ
(3) άτομα κατηγορίας ΠΕ Ιατρών

ΓΝΑ Σισμανόγλειο

- ΜΕΘ
(1) άτομο κατηγορίας ΠΕ Ιατρών

ΓΝΑ Παιδων Αγ. Σοφία

- ΜΑΦ
(2) άτομα κατηγορίας ΠΕ Ιατρών

2 ΥΠΕ

ΓΝ Ρόδου

- ΜΕΘ
(2) άτομα κατηγορίας ΠΕ Ιατρών

ΓΝ Χίου

- ΜΕΘ
(2) άτομα κατηγορίας ΠΕ Ιατρών

ΓΝ Μυτιλήνης

- ΜΕΘ
(1) άτομο κατηγορίας ΠΕ Ιατρών

ΓΝ Σάμου

- ΜΕΘ
(2) άτομα κατηγορίας ΠΕ Ιατρών

3 ΥΠΕ

ΓΝΘ Παπανικολάου

- ΜΕΘ
(1) άτομο κατηγορίας ΠΕ Ιατρών

ΓΝ Καστοριάς

- ΜΕΘ
(1) άτομο κατηγορίας ΠΕ Ιατρών

ΓΝ Έδεσσας

- ΜΕΘ
(1) άτομο κατηγορίας ΠΕ Ιατρών

ΓΝ Βέροιας

- ΜΕΘ
(1) άτομο κατηγορίας ΠΕ Ιατρών

4 ΥΠΕ

ΠαΓΝ Αλεξανδρούπολης

- ΜΕΝΝ
(3) άτομα κατηγορίας ΠΕ Ιατρών

ΓΝΘ Ιπποκράτειο

- ΜΕΘ
(1) άτομο κατηγορίας ΠΕ Ιατρών

ΓΝΘ Θεαγένειο

- ΜΕΘ
(1) άτομο κατηγορίας ΠΕ Ιατρών

ΓΝ Κομοτηνής

- ΜΕΘ
(1) άτομο κατηγορίας ΠΕ Ιατρών

ΓΝ Ξάνθης

- ΜΕΘ
(1) άτομο κατηγορίας ΠΕ Ιατρών

ΓΝ Δράμας

- ΜΕΘ
(1) άτομο κατηγορίας ΠΕ Ιατρών

6 ΥΠΕ

ΠαΓΝ Πατρών Παναγία Βοήθεια

- ΜΕΘ
(2) άτομα κατηγορίας ΠΕ Ιατρών

ΓΝ Κορίνθου

- ΜΕΘ
(1) άτομο κατηγορίας ΠΕ Ιατρών

ΠαΓΝ Ιωαννίνων

- ΜΕΘ Παίδων
(2) άτομα κατηγορίας ΠΕ Ιατρών

ΓΝ Πατρών Άγιος Ανδρέας

- ΜΕΘ
(1) άτομο κατηγορίας ΠΕ Ιατρών

ΓΝ Κεφαλληνίας

- ΜΕΘ
(3) άτομα κατηγορίας ΠΕ Ιατρών

ΓΝ Ζακύνθου

- ΜΕΘ
(2) άτομα κατηγορίας ΠΕ Ιατρών

ΓΝ Κέρκυρας

- ΜΕΘ
(1) άτομο κατηγορίας ΠΕ Ιατρών

ΓΝ Καλαμάτας

- ΜΕΘ
(1) άτομο κατηγορίας ΠΕ Ιατρών

ΓΝ Αγρινίου

- ΜΕΘ
(1) άτομο κατηγορίας ΠΕ Ιατρών

7 ΥΠΕ**ΠαΓΝ Ηρακλείου**

- ΜΕΘ
(1) άτομο κατηγορίας ΠΕ Ιατρών

ΓΝ Αγ. Νικολάου

- ΜΕΘ
(1) άτομο κατηγορίας ΠΕ Ιατρών

Οι θέσεις ανά ΥΠΕ και κατηγορία Νοσηλευτών είναι οι εξής:

1 ΥΠΕ

ΓΝΑ Ευαγγελισμός

- ΜΕΘ
(1) άτομο κατηγορίας ΠΕ Νοσηλευτών

ΓΝΑ Ιπποκράτειο

- ΜΕΘ
(1) άτομο κατηγορίας ΠΕ Νοσηλευτών
- Μονάδα Καρδιοχειρουργικών ασθενών
(1) άτομο κατηγορίας ΔΕ Νοσηλευτών

Ν.Α. Αγ. Σάββας Ογκολογικό

- ΜΕΘ
(2) άτομα κατηγορίας ΠΕ Νοσηλευτών

ΓΝΑ Παίδων Αγ. Σοφία

- ΜΕΘ Παίδων
(2) άτομα κατηγορίας ΠΕ Νοσηλευτών
(1) άτομο κατηγορίας ΔΕ Νοσηλευτών
- ΜΑΦ Παίδων
(4) άτομα κατηγορίας ΠΕ Νοσηλευτών
(6) άτομα κατηγορίας ΤΕ Νοσηλευτών
- ΜΑΦ Νεογνών
(1) άτομο κατηγορίας ΤΕ Νοσηλευτών
- Καρδιοχειρουργική ΜΕΘ
(1) άτομο κατηγορίας ΤΕ Νοσηλευτών
- ΜΕΝΝ
(1) άτομο κατηγορίας ΠΕ Νοσηλευτών

ΓΝΑ Παίδων Πεντέλης

- ΜΕΘ
(2) άτομα κατηγορίας ΠΕ Νοσηλευτών
(2) άτομα κατηγορίας ΤΕ Νοσηλευτών

ΓΝΑ ΚΑΤ

- ΜΕΘ Α
(1) άτομο κατηγορίας ΠΕ Νοσηλευτών
- ΜΕΘ Β
(2) άτομα κατηγορίας ΠΕ Νοσηλευτών
(1) άτομο κατηγορίας ΤΕ Νοσηλευτών
- ΜΕΘ Καρδιολογικής
(1) άτομο κατηγορίας ΤΕ Νοσηλευτών

ΓΝΑ Σισμανόγλειο

- ΜΕΘ
(1) άτομο κατηγορίας ΠΕ Νοσηλευτών

ΝΕΕΣ Κοργιαλένιο - Μπενάκειο

- ΜΕΘ
(1) άτομο κατηγορίας ΠΕ Νοσηλευτών
(2) άτομα κατηγορίας ΤΕ Νοσηλευτών

ΓΝΑ ΛΑΪΚΟ

- ΜΕΘ
(4) άτομα κατηγορίας ΠΕ Νοσηλευτών

ΓΝΑ Παίδων Π. & Α. Κυριακού

- ΜΕΘ Παίδων
(3) άτομα κατηγορίας ΠΕ Νοσηλευτών
(2) άτομα κατηγορίας ΤΕ Νοσηλευτών
- ΜΕΝΝ Παίδων
(1) άτομο κατηγορίας ΠΕ Νοσηλευτών
(3) άτομα κατηγορίας ΤΕ Νοσηλευτών
(1) άτομο κατηγορίας ΔΕ Νοσηλευτών

ΝΝΘΑ Σωτηρία

- ΜΕΘ
(1) άτομο κατηγορίας ΤΕ Νοσηλευτών

2 ΥΠΕ

ΓΝ Πειραιά Τζάνειο

- ΜΕΘ
(1) άτομο κατηγορίας ΤΕ Νοσηλευτών

ΠαΓΝ Αττικό

- ΜΑΦ
(1) άτομο κατηγορίας ΠΕ Νοσηλευτών
(2) άτομα κατηγορίας ΤΕ Νοσηλευτών
- ΜΕΘ
(3) άτομα κατηγορίας ΠΕ Νοσηλευτών
- ΜΕΝΝ
(2) άτομα κατηγορίας ΠΕ Νοσηλευτών

ΓΝ Ελευσίνας Θριάσιο

- ΜΕΘ
(1) άτομο κατηγορίας ΠΕ Νοσηλευτών
(1) άτομο κατηγορίας ΤΕ Νοσηλευτών
- ΜΕΘ Εγκαυμάτων
(1) άτομο κατηγορίας ΠΕ Νοσηλευτών
(1) άτομο κατηγορίας ΤΕ Νοσηλευτών

ΓΝ Βούλας Ασκληπιείο

- ΜΕΘ
(2) άτομα κατηγορίας ΠΕ Νοσηλευτών

Αντικαρκινικό Νοσοκομείο Πειραιά Μεταξά

- ΜΕΘ
(1) άτομο κατηγορίας ΔΕ Νοσηλευτών

ΓΝ Ρόδου

- ΜΕΘ
(1) άτομο κατηγορίας ΠΕ Νοσηλευτών
(4) άτομα κατηγορίας ΤΕ Νοσηλευτών
(1) άτομο κατηγορίας ΔΕ Νοσηλευτών
- Μονάδα Εμφραγμάτων
(1) άτομο κατηγορίας ΤΕ Νοσηλευτών

ΓΝ Χίου

- ΜΕΘ
(1) άτομο κατηγορίας ΠΕ Νοσηλευτών
(1) άτομο κατηγορίας ΤΕ Νοσηλευτών
(1) άτομο κατηγορίας ΔΕ Νοσηλευτών

ΓΝ Μυτιλήνης

- ΜΕΘ
(1) άτομο κατηγορίας ΠΕ Νοσηλευτών
(3) άτομα κατηγορίας ΤΕ Νοσηλευτών
(2) άτομα κατηγορίας ΔΕ Νοσηλευτών

ΓΝ Σάμου

- ΜΕΘ
(1) άτομο κατηγορίας ΠΕ Νοσηλευτών
(3) άτομα κατηγορίας ΤΕ Νοσηλευτών
(2) άτομα κατηγορίας ΔΕ Νοσηλευτών

3 ΥΠΕ

ΓΝΘ Παπαγεωργίου

- ΜΕΘ
(4) άτομα κατηγορίας ΠΕ Νοσηλευτών
(1) άτομο κατηγορίας ΤΕ Νοσηλευτών

ΓΝΘ Παπανικολάου

- ΜΕΘ
(6) άτομα κατηγορίας ΠΕ Νοσηλευτών
(4) άτομα κατηγορίας ΤΕ Νοσηλευτών

ΓΝΘ Γεννηματάς

- ΜΕΘ
(1) άτομο κατηγορίας ΠΕ Νοσηλευτών
(1) άτομο κατηγορίας ΤΕ Νοσηλευτών

ΓΝ Βέροιας

- ΜΕΘ
(1) άτομο κατηγορίας ΤΕ Νοσηλευτών

4 ΥΠΕ

ΠαΓΝ ΑΧΕΠΑ

- ΜΕΘ
(1) άτομο κατηγορίας ΤΕ Νοσηλευτών

ΠαΓΝ Αλεξανδρούπολης

- ΜΕΘ
(3) άτομα κατηγορίας ΠΕ Νοσηλευτών
(2) άτομα κατηγορίας ΤΕ Νοσηλευτών
(1) άτομο κατηγορίας ΔΕ Νοσηλευτών
- ΜΕΝΝ
(1) άτομο κατηγορίας ΠΕ Νοσηλευτών
(4) άτομα κατηγορίας ΤΕ Νοσηλευτών
(2) άτομα κατηγορίας ΔΕ Νοσηλευτών

ΓΝΘ Ιπποκράτειο

- ΜΕΘ Παίδων
(1) άτομο κατηγορίας ΠΕ Νοσηλευτών
- ΜΕΘ ενηλίκων
(1) άτομο κατηγορίας ΤΕ Νοσηλευτών

ΓΝΘ Θεαγένειο

- ΜΕΘ
(1) άτομο κατηγορίας ΠΕ Νοσηλευτών

ΓΝΘ Ξάνθης

- ΜΕΘ
(1) άτομο κατηγορίας ΠΕ Νοσηλευτών
(1) άτομο κατηγορίας ΤΕ Νοσηλευτών
(1) άτομο κατηγορίας ΔΕ Νοσηλευτών

5 ΥΠΕ

ΓΝ Λάρισας Κουτλιπάνειο - Τριανταφύλειο

- ΜΑΦ
(2) άτομα κατηγορίας ΠΕ Νοσηλευτών
(4) άτομα κατηγορίας ΤΕ Νοσηλευτών
(1) άτομο κατηγορίας ΔΕ Νοσηλευτών

ΓΝΘ Βόλου

- ΜΕΘ
(1) άτομο κατηγορίας ΤΕ Νοσηλευτών

6 ΥΠΕ

ΓΝ Κορίνθου

- ΜΕΘ
(1) άτομο κατηγορίας ΠΕ Νοσηλευτών
(4) άτομα κατηγορίας ΤΕ Νοσηλευτών
(3) άτομα κατηγορίας ΔΕ Νοσηλευτών

ΓΝ Πύργου

- ΜΕΘ
(1) άτομο κατηγορίας ΠΕ Νοσηλευτών

ΓΝ Πατρών Αγ. Ανδρέας

- ΜΕΘ
(1) άτομο κατηγορίας ΠΕ Νοσηλευτών

ΓΝ Παίδων Πατρών Καραμανδάνειο

- ΜΕΘ
(1) άτομο κατηγορίας ΤΕ Νοσηλευτών

ΓΝ Κεφαλληνίας

- ΜΕΘ
(1) άτομο κατηγορίας ΠΕ Νοσηλευτών
(4) άτομα κατηγορίας ΤΕ Νοσηλευτών
(3) άτομα κατηγορίας ΔΕ Νοσηλευτών

ΓΝ Ζακύνθου

- ΜΕΘ
(1) άτομο κατηγορίας ΠΕ Νοσηλευτών
(4) άτομα κατηγορίας ΤΕ Νοσηλευτών
(3) άτομα κατηγορίας ΔΕ Νοσηλευτών

ΓΝ Κέρκυρας

- ΜΕΘ
(1) άτομο κατηγορίας ΠΕ Νοσηλευτών
(2) άτομα κατηγορίας ΤΕ Νοσηλευτών
(1) άτομο κατηγορίας ΔΕ Νοσηλευτών

ΓΝ Καλαμάτας

- ΜΕΘ
(1) άτομο κατηγορίας ΠΕ Νοσηλευτών
(2) άτομα κατηγορίας ΤΕ Νοσηλευτών

7 ΥΠΕ

ΠαΓΝ Ηρακλείου

- ΜΕΘ
(1) άτομο κατηγορίας ΤΕ Νοσηλευτών

ΓΝ Ηρακλείου Βενιζέλειο - Πανάνειο

- ΜΕΘ
(1) άτομο κατηγορίας ΠΕ Νοσηλευτών
(1) άτομο κατηγορίας ΤΕ Νοσηλευτών

ΓΝ Ρεθύμνου

- ΜΕΘ
(1) άτομο κατηγορίας ΤΕ Νοσηλευτών

ΓΝ Χανίων

- ΜΕΘ
(1) άτομο κατηγορίας ΔΕ Νοσηλευτών

ΓΝ Αγ. Νικολάου

- ΜΕΘ
(1) άτομο κατηγορίας ΤΕ Νοσηλευτών
(1) άτομο κατηγορίας ΔΕ Νοσηλευτών

A. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ

Για τις υπό στοιχείο Α προσλήψεις (κατηγορία ΠΕ Ιατρών) οι ενδιαφερόμενοι πρέπει απαραίτητα να έχουν τα παρακάτω:

1. Αίτηση – δήλωση σε ειδικό έντυπο (Παράρτημα 2). Η αίτηση 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. Σημειώνεται ότι η επιλογή προτίμησης Α και Β είναι καθοριστική για την τελική επιλογή των υποψηφίων και θα τηρηθεί αυστηρά η σειρά προτίμησης στην δήλωση.**

2. Φωτοαντίγραφο πτυχίου ή δίπλωμα ΑΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμο σχολών της αλλοδαπής.

3. Φωτοαντίγραφο τίτλου ιατρικής ειδικότητας

4. Φωτοαντίγραφο τίτλου εξειδίκευσης, όπου απαιτείται και ειδικότερα:

- **Για την πλήρωση των θέσεων στη ΜΕΘ – ΜΑΦ Παίδων** απαιτείται τίτλος εξειδίκευσης στις ΜΕΘ Παίδων και εφόσον δεν καλυφθούν οι θέσεις αυτές από υποψηφίους που κατέχουν τη συγκεκριμένη εξειδίκευση, είναι δυνατόν να πληρωθούν από υποψήφιους που έχουν ειδικότητα παιδιατρικής ή παιδοχειρουργικής και 2 έτη αποδεδειγμένη προϋπηρεσία.
- **Για την πλήρωση των θέσεων στη ΜΕΝΝ** απαιτείται τίτλος εξειδίκευσης στη Νεογνολογία και εφόσον δεν καλυφθούν οι θέσεις αυτές από υποψηφίους που κατέχουν τη συγκεκριμένη εξειδίκευση, είναι δυνατόν να πληρωθούν από υποψήφιους που έχουν ειδικότητα παιδιατρικής και 2 έτη αποδεδειγμένη προϋπηρεσία.
- **Για την πλήρωση των θέσεων στη ΜΕΘ – ΜΑΦ Ενηλίκων** απαιτείται τίτλος εξειδίκευσης στην Εντατικολογία και εφόσον δεν καλυφθούν οι θέσεις αυτές από υποψηφίους που κατέχουν τη συγκεκριμένη εξειδίκευση, είναι δυνατόν να πληρωθούν από υποψήφιους που έχουν ειδικότητα αναισθησιολογίας, χειρουργικής, παθολογίας, πνευμονολογίας, καρδιολογίας, ή νεφρολογίας και 2 έτη αποδεδειγμένη προϋπηρεσία.

Σημείωση: Σε περίπτωση πτυχίων πανεπιστημίου κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης απαιτείται και φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης. Σε περίπτωση πτυχίων εκτός ΕΕ, απαιτείται φωτοαντίγραφο του ξενόγλωσσου πτυχίου, φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης και φωτοαντίγραφο της απόφασης ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ. Όλα τα ξενόγλωσσα πτυχία και πιστοποιητικά θα πρέπει απαραίτητως να έχουν μεταφραστεί επίσημα στην ελληνική γλώσσα σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις. 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, όπου αυτή απαιτείται.

5. Φωτοαντίγραφο άδειας ασκήσεως ιατρικού επαγγέλματος

6. **Δύο έτη τουλάχιστον αποδεδειγμένη επαγγελματική εμπειρία στον ευρύτερο τομέα της Υγείας.** Απαιτείται βεβαίωση του αντίστοιχου φορέα που αυτή αποκτήθηκε (πρέπει να αναγράφεται η διάρκεια και το είδος απασχόλησης και να είναι ενυπόγραφη) ή βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα. Σημειώνεται ότι δεν γίνονται δεκτές υπεύθυνες δηλώσεις χωρίς να συνοδεύονται από τη σχετική βεβαίωση του αντίστοιχου φορέα. Επίσης λαμβάνεται υπόψη επαγγελματική εμπειρία που αποκτήθηκε μόνο μετά την ημερομηνία λήψης της ιατρικής ειδικότητας. Η αποδεδειγμένη επαγγελματική εμπειρία σε ΜΕΘ, ΜΑΦ, ΜΕΝΝ και ΜΕΘ παίδων

βαθμολογείται με επτά (7) μονάδες ανά μήνα μέχρι το ανώτερο όριο των εξήντα (60) μηνών. Η αποδεδειγμένη επαγγελματική εμπειρία στον υπόλοιπο κλινικό τομέα με τέσσερις (5) μονάδες ανά μήνα μέχρι το ανώτερο όριο των εξήντα (60) μηνών. Η αποδεδειγμένη επαγγελματική εμπειρία στο υπόλοιπο ευρύτερο τομέα της υγείας και της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας με τρεις (4) μονάδες ανά μήνα μέχρι το ανώτερο όριο των εξήντα (60) μηνών.

7. Φωτοαντίγραφο Αστυνομικού Δελτίου Ταυτότητας

8. Πιστοποιητικό της αρμόδιας ΔΟΥ με τον αριθμό φορολογικού μητρώου

9. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1589/1986 όπως αυτή επισυνάπτεται της προκήρυξης για τη καταδίκη, παραπομπή, στερητική δικαστική συμπάρασταση κτλ του/της υποψηφίου/ιας (διαθέσιμη στην ιστοσελίδα του ΚΕΕΛΠΝΟ).

10. 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.

11. Πιστοποιητικό εκπλήρωσης στρατιωτικών υποχρεώσεων ή νόμιμης απαλλαγής από αυτές, προκειμένου περί ανδρών.

12. Πιστοποιητικό πολυτεκνίας σε περιπτώσεις γονέων 4 τέκνων και άνω (ή 3 τέκνων αν εμπύπτουν στις σχετικές κείμενες διατάξεις) ή τέκνα πολυτέκνων. Η πολυτεκνική ιδιότητα αποδεικνύεται με το σχετικό πιστοποιητικό πολυτέκνου (εκδίδεται από την ΕΟΠΑ και επικυρώνεται από την ΑΣΠΕ), ή αντίστοιχο πιστοποιητικό αρμόδιας αλλοδαπής αρχής συνοδευόμενο από το πιστοποιητικό της ΑΣΠΕ (Ανωτάτη Συνομοσπονδία Πολυτέκνων Ελλάδος).

13. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης ή/και δικαστική απόφαση από την οποία να προκύπτει η άσκηση γονικής μέριμνας των τέκνων, για την απόδειξη της πλήρωσης του κριτηρίου της μονογονεϊκής οικογένειας.

14. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του οικείου δήμου ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης που χορηγείται από τα ΚΕΠ πρόσφατης έκδοσης (όχι παλιότερης των 3 μηνών από την ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής αιτήσεων) για την απόδειξη ύπαρξης ανήλικων τέκνων.

15. Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας από τον οικείο δήμο πρόσφατης έκδοσης, όχι παλαιότερης των 2 μηνών από ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής αιτήσεων για το κριτήριο εντοπιότητας για τους μόνιμους κάτοικους των νομών Έβρου, Ροδόπης, Ξάνθης, Καβάλας, Δράμας, Πέλλας, Πιερίας, Καστοριάς, Ημαθίας, Λέσβου, Χίου, Σάμου, Λήμνου, Δωδεκανήσων και Ιονίων Νήσων.

16. Βεβαίωση ΟΑΕΔ για την πιστοποίηση του χρόνου ανεργίας, εφόσον ο υποψήφιος είναι άνεργος κατά την υποβολή της αίτησης.

B. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΕ, ΤΕ, ΔΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ

Για τις υπό στοιχείο Β προσλήψεις (κατηγορία ΠΕ, ΤΕ, ΔΕ Νοσηλευτών) οι ενδιαφερόμενοι πρέπει απαραίτητα να έχουν τα παρακάτω:

1. Αίτηση – δήλωση σε ειδικό έντυπο (Παράρτημα). Η αίτηση 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. Σημειώνεται ότι η επιλογή προτίμησης Α και Β είναι καθοριστική για την τελική επιλογή των υποψηφίων και θα τηρηθεί αυστηρά η σειρά προτίμησης στην δήλωση.**

2. Φωτοαντίγραφο πτυχίου ή δίπλωμα ΑΕΙ - ΤΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμο σχολών της αλλοδαπής για τις κατηγορίες ΠΕ και ΤΕ Νοσηλευτών Για την κατηγορία ΔΕ Νοσηλευτών, φωτοαντίγραφο διπλώματος επαγγελματικής κατάρτισης ΙΕΚ ή πτυχίο Α΄ και Β΄ κύκλου σπουδών λυκείου ή τεχνικής επαγγελματικής σχολής δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή σχολής μαθητείας του ΟΑΕΔ του Ν. 1346/83 ή άλλου ισότιμου τίτλου σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής.

Σημείωση: Σε περίπτωση πτυχίων κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης απαιτείται και φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης. Σε περίπτωση πτυχίων εκτός ΕΕ, απαιτείται φωτοαντίγραφο του ξενόγλωσσου πτυχίου, φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης και φωτοαντίγραφο της απόφασης ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ. Όλα τα ξενόγλωσσα πτυχία και πιστοποιητικά θα πρέπει απαραίτητα να έχουν μεταφραστεί επίσημα στην ελληνική γλώσσα σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις. 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, όπου αυτή απαιτείται.

3. Φωτοαντίγραφο άδειας ασκήσεως επαγγέλματος για ΠΕ, ΤΕ και ΔΕ Νοσηλευτές

4. Δύο έτη τουλάχιστον αποδεδειγμένη επαγγελματική εμπειρία. Απαιτείται βεβαίωση του αντίστοιχου φορέα που αυτή αποκτήθηκε (πρέπει να αναγράφεται η διάρκεια και το είδος απασχόλησης και να είναι ενυπόγραφη) ή βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα. Σημειώνεται ότι δεν γίνονται δεκτές υπεύθυνες δηλώσεις χωρίς να συνοδεύονται από τη σχετική βεβαίωση του αντίστοιχου φορέα. Επίσης λαμβάνεται υπόψη επαγγελματική εμπειρία που αποκτήθηκε μόνο μετά την ημερομηνία λήψης άδειας ασκήσεως επαγγέλματος. Η αποδεδειγμένη επαγγελματική εμπειρία σε ΜΕΘ, ΜΑΦ, ΜΕΝΝ και ΜΕΘ παιδών βαθμολογείται με επτά (7) μονάδες ανά μήνα μέχρι το ανώτερο όριο των εξήντα (60) μηνών. Η αποδεδειγμένη επαγγελματική εμπειρία στον υπόλοιπο κλινικό τομέα με πέντε (5) μονάδες ανά μήνα μέχρι το ανώτερο όριο των εξήντα (60) μηνών. Η αποδεδειγμένη επαγγελματική εμπειρία στο υπόλοιπο ευρύτερο τομέα της υγείας και της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας με τέσσερις (4) μονάδες ανά μήνα μέχρι το ανώτερο όριο των εξήντα (60) μηνών.

5. Φωτοαντίγραφο Αστυνομικού Δελτίου Ταυτότητας

6. Πιστοποιητικό της αρμόδιας ΔΟΥ με τον αριθμό φορολογικού μητρώου

7. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1589/1986 όπως αυτή επισυνάπτεται της προκήρυξης για τη καταδίκη, παραπομπή, στερητική δικαστική συμπαράσταση κτλ του/της υποψηφίου/ιας (διαθέσιμη στην ιστοσελίδα του ΚΕΕΛΠΝΟ).

8. Βεβαίωση ιδιότητας μέλους της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδας για τις κατηγορίες ΠΕ και ΤΕ Νοσηλευτών

9. Πιστοποιητικό εκπλήρωσης στρατιωτικών υποχρεώσεων ή νόμιμης απαλλαγής από αυτές, προκειμένου περί ανδρών.

10. Πιστοποιητικό πολυτεκνίας σε περιπτώσεις γονέων 4 τέκνων και άνω (ή 3 τέκνων αν εμπíπτουν στις σχετικές κείμενες διατάξεις) ή τέκνα πολυτέκνων. Η πολυτεκνική ιδιότητα αποδεικνύεται με το σχετικό πιστοποιητικό πολυτέκνου (εκδίδεται από την ΕΟΠΑ και επικυρώνεται από την ΑΣΠΕ), ή αντίστοιχο πιστοποιητικό αρμόδιας αλλοδαπής αρχής συνοδευόμενο από το πιστοποιητικό της ΑΣΠΕ (Ανωτάτη Συνομοσπονδία Πολυτέκνων Ελλάδος).

11. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης ή/και δικαστική απόφαση από την οποία να προκύπτει η άσκηση γονικής μέριμνας των τέκνων, για την απόδειξη της πλήρωσης του κριτηρίου της μονογονεϊκής οικογένειας.

12. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του οικείου δήμου ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης που χορηγείται από τα ΚΕΠ πρόσφατης έκδοσης (όχι παλιότερης των 3 μηνών από την ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής αιτήσεων) για την απόδειξη ύπαρξης ανήλικων τέκνων.

13. Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας από τον οικείο δήμο πρόσφατης έκδοσης, όχι παλαιότερης των 2 μηνών από ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής αιτήσεων για το κριτήριο εντοπιότητας για τους μόνιμους κάτοικους των νομών Έβρου, Ροδόπης, Ξάνθης, Καβάλας, Δράμας, Πέλλας, Πιερίας, Καστοριάς, Ημαθίας, Λέσβου, Χίου, Σάμου, Λήμνου, Δωδεκανήσων και Ιονίων Νήσων.

14. Βεβαίωση ΟΑΕΔ για την πιστοποίηση του χρόνου ανεργίας, εφόσον ο υποψήφιος είναι άνεργος κατά την υποβολή της αίτησης.

Λόγω των αυξημένων αναγκών στο σύνολο της επικράτειας, σε περίπτωση μη ύπαρξης σχετικής υποψηφιότητας νοσηλευτών ΠΕ ή/και λόγω μη αποδοχής εκ των υποψηφίων της συγκεκριμένης κατηγορίας εκπαίδευσης, οι θέσεις θα πληρωθούν από υποψήφιους νοσηλευτές κατηγορίας ΤΕ, χωρίς να ξεπερνούν το συνολικό αριθμό των θέσεων της προκήρυξης.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1. ΠΙΝΑΚΑΣ ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗΣ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ

1. Χρόνος ανεργίας (100 μονάδες για 4 μήνες ανεργίας και 30 μονάδες ανά μήνα ανεργίας άνω των 4 μηνών, με ανώτατο όριο τους 12 μήνες)

Μήνες	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Μονάδες	0	0	0	100	130	160	190	220	250	280	310	340

2. Πολύτεκνος ή τέκνο πολύτεκνης οικογένειας (50 μονάδες για κάθε τέκνο)

Αριθμός τέκνων	3*	4	5	6	7	8	9	10	11	12...
Μονάδες	150	200	250	300	350	400	450	500	550	600

* αφορά ΜΟΝΟ τις ειδικές περιπτώσεις πολυτεκνίας με τρία (3) τέκνα

3. Ανήλικα τέκνα (30 μονάδες για καθένα από τα δύο πρώτα τέκνα και 50 μονάδες για το τρίτο)

Αριθμός τέκνων	1	2	3
Μονάδες	30	60	110

4. Γονέας ή τέκνο μονογονεϊκής οικογένειας (50 μονάδες για κάθε τέκνο)

Αριθμός τέκνων	1	2	3	4	5...
Μονάδες	50	100	150	200	250

5. Προϋπηρεσία σε ΜΕΘ, ΜΑΦ, ΜΕΝΝ, ΜΕΘ Παίδων (7 μονάδες ανά μήνα εμπειρίας και έως 60 μήνες)

Μήνες	1	2	3	4	5	6	7	8...	57	58	59	60 και άνω
Μονάδες	7	14	21	28	35	42	49	56	399	406	413	420

6. Προϋπηρεσία σε κλινικό τομέα (εκτός ΜΕΘ, ΜΑΦ, ΜΕΝΝ, ΜΕΘ Παίδων) (5 μονάδες ανά μήνα εμπειρίας και έως 60 μήνες)

Μήνες	1	2	3	4	5	6	7	8...	57	58	59	60 και άνω
Μονάδες	5	10	15	20	25	30	35	40	285	290	295	300

7. Προϋπηρεσία στον υπόλοιπο ευρύτερο τομέα υγείας (4 μονάδες ανά μήνα εμπειρίας και έως 60 μήνες)

Μήνες	1	2	3	4	5	6	7	8...	57	58	59	60 και άνω
Μονάδες	4	8	12	16	20	24	28	32	228	232	236	240

8. Εντοπιότητα (20 μονάδες)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΑΙΤΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ _____

Α' επιλογή

Β' επιλογή

Δικαιολογητικά:

Επώνυμο:

Όνομα:

Όνομα πατρός:

Τηλέφωνα επικοινωνίας:

E-mail:

Ημερομηνία Γέννησης:

Υπηκοότητα:

Ημερομηνία ... / ... / 2017

Όνοματεπώνυμο

Υπογραφή