



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
7^Η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ

**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ -
Γ.Ν. «ΒΕΝΙΖΕΛΕΙΟ»**

Λεωφ. Κνωσσοῦ, Τ.Θ. 44, Ηράκλειο Κρήτης
ΑΦΜ 999161766, Α' ΔΟΥ Ηρακλείου

Τμήμα : Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού

Πληρ. : Πινακουλάκη Ζ.

Τηλ. : 2810 368811

FAX : 2810214456

e-mail: prosopikou@venizeleio.gr

Ηράκλειο: 23/11/2017

Αρ. Πρωτ : 20522

ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΜΙΣΘΩΣΗΣ ΕΡΓΟΥ

ΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΒΕΝΙΖΕΛΕΙΟ»

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 182 παρ.1 του Ν.4261/2014, όπως συμπληρώθηκε με την παρ. 2 και 3 του άρθρου 34 του Ν.4325/2015
2. Την προβλεπόμενη από την παρ. 5 του άρθρου 24 του Ν.4270/2014 εισήγηση με αριθ. Β2.α./Γ.Π.οικ.72681/27-9-2017 του Προϊστάμενου της Γενικής Διεύθυνσης Οικονομικών Υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας
3. Την με αριθ. Α2β/ΓΠ.60223/10-10-2017 απόφαση του Υπουργού Υγείας
4. Τις διατάξεις του άρθρου 4 του Π.Δ. 210/2001.
5. Την με αριθ. 1169/Συν 30/01-11-2017 απόφαση του Ενιαίου Διοικητικού Συμβουλίου Πα.Γ.Ν.Η - Γ.Ν. «Βενιζέλειο» .

Ανακοινώνει

Τη συνεργασία με δέκα (10) άτομα ΔΕ Βοηθών Νοσηλευτικής για την κάλυψη αναγκών της λειτουργίας του Γενικού Νοσοκομείου «ΒΕΝΙΖΕΛΕΙΟ» με καθεστώς έκδοσης από αυτούς δελτίου παροχής υπηρεσιών διάρκειας δώδεκα (12) μηνών. Στο πλαίσιο της συνεργασίας αυτής θα απασχοληθούν ανά τόπο εκτέλεσης, ειδικότητα και διάρκεια σύμβασης (βλ. ΠΙΝΑΚΑ Α), με τα αντίστοιχα απαιτούμενα (τυπικά και τυχόν πρόσθετα) προσόντα (βλ. ΠΙΝΑΚΑ Β):

ΠΙΝΑΚΑΣ Α: ΕΠΙΛΟΓΕΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ				
Κωδικός απασχόλησης	Τόπος εκτέλεσης	Ειδικότητα	Διάρκεια συνεργασίας (σε μήνες)	Αριθμός ατόμων
1	Γ.Ν. «ΒΕΝΙΖΕΛΕΙΟ» (Χειρουργείο και λοιπά Νοσηλευτικά Τμήματα)	ΔΕ ΒΟΗΘΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ	12	10

ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ	
1	<p>1) Πτυχίο ή δίπλωμα Μέσων Τεχνικών Επαγγελματικών Νοσηλευτικών Σχολών (Μ.Τ.Ε.Ν.Σ.), Τεχνικών Επαγγελματικών Λυκείων (Τ.Ε.Λ.) Νοσηλευτικής κατεύθυνσης, Ινστιτούτων Επαγγελματικής Κατάρτισης (Ι.Ε.Κ.) Νοσηλευτικής, Δ.Ι.Ε.Κ., Τ.Ε.Ε. Α΄ κύκλου Βοηθών, Τ.Ε.Ε. Β΄ κύκλου Βοηθών ή Σχολών της αλλοδαπής ισοτίμων προς τις ανωτέρω Σχολές.</p> <p>2) Άδεια άσκησης επαγγέλματος ΔΕ Βοηθού Νοσηλευτικής.</p>

A. ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ

1. Οι υποψήφιοι πρέπει να έχουν ηλικία 18 έως 65 ετών.
2. Να είναι Έλληνες πολίτες.
3. Να έχουν τη σωματική και ψυχική υγεία καθώς και τη φυσική καταλληλότητα που τους επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης που επιλέγουν.
Η Υπηρεσία διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει εξέταση από Υγειονομική Επιτροπή.
4. Να μην έχουν καταδικαστεί για κακούργημα ή σε οποιαδήποτε άλλη ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση, καταπίεση, απιστία περί την περιουσία, παράβαση καθήκοντος καθ' υποτροπή, συκοφαντική δυσφήμιση, καθώς για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής.
5. Να μην είναι υπόδικοι και να μην έχουν παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε.
6. Να μην έχουν λόγω καταδίκης στερηθεί τα πολιτικά τους δικαιώματα και για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή, ότι δεν τελούν υπό δικαστική συμπαράσταση.
Σε περίπτωση θετικού αποτελέσματος για συνεργασία, για την απόδειξη των ανωτέρω θα γίνει αυτεπάγγελτη αναζήτηση ποινικού μητρώου.
7. Οι άνδρες να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές υποχρεώσεις ή να έχουν νόμιμη απαλλαγή.
8. Να κατέχουν τους απαιτούμενους τίτλους σπουδών.
9. Εφόσον προσληφθούν να εγγραφούν στη Δ.Ο.Υ. ως επιτηδευματίες.

Β. ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ

Η σειρά κατάταξης μεταξύ των υποψηφίων καθορίζεται με βάση τα ακόλουθα κριτήρια:

ΠΙΝΑΚΑΣ ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗΣ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ																			
1. ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΣΕ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ (6 μονάδες ανά μήνα εμπειρίας και έως 60 μήνες)																			
μήνες εμπειρίας	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	...	57	58	59	60 και άνω
μονάδες	20	40	60	80	100	120	140	160	180	200	220	240	260	280	...				1200
2. ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΣΕ ΚΛΙΝΙΚΑ ΤΜΗΜΑΤΑ (3 μονάδες ανά μήνα εμπειρίας και έως 60 μήνες)																			
μήνες εμπειρίας	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	...	57	58	59	60 και άνω
μονάδες	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100	110	120	130	140	...	570	580	590	600
3. ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (100 μονάδες για 4 μήνες ανεργίας και 5 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 και άνω							
μονάδες	0	0	0	100	105	110	115	120	125	130	135	140							
4. ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΣ Η΄ ΤΕΚΝΟ ΠΟΛΥΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ (30 μονάδες για κάθε τέκνο)																			
αριθμός τέκνων	3*	4	5	6	7	8	9	10	11	12								
μονάδες	90	120	150	180	210	240	270	300	330	360								
*αφορά μόνο τις ειδικές περιπτώσεις <u>πολυτεκνίας</u> με τρία (3) τέκνα																			
5. ΓΟΝΕΑΣ Η΄ ΤΕΚΝΟ ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ (50 μονάδες για κάθε τέκνο)																			
αριθμός τέκνων	1	2	3	4	5													
μονάδες	50	100	150	200	250													

- Η εμπειρία σε λοιπά νοσηλευτικά τμήματα μοριοδοτείται
- Η εμπειρία στο Χειρουργείο μοριοδοτείται επιπλέον.

ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΔΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ	ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΣ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ
1	<p>Η εμπειρία λαμβάνεται υπόψη μετά την απόκτηση της ζητούμενης, από την παρούσα ανακοίνωση άδειας άσκησης επαγγέλματος.</p> <p>Για την απόδειξη της εμπειρίας οφείλουν να προσκομίσουν:</p> <ul style="list-style-type: none">• Βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα από την οποία να προκύπτει η διάρκεια της ασφάλισης• Χωριστή από την αίτηση υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου κατά το άρθρο 8 του Ν. 1599/1986 στην οποία να δηλώνονται επακριβώς ο χρόνος, το είδος της εμπειρίας του, το στοιχείο του εργοδότη και να προσδιορίζεται ο χώρος παροχής υπηρεσιών

Γ. ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Οι ενδιαφερόμενοι μαζί με την αίτηση τους πρέπει να υποβάλλουν υποχρεωτικά τα εξής δικαιολογητικά:

1. Φωτοαντίγραφο των δύο όψεων του ατομικού δελτίου ταυτότητας ή της σχετικής προσωρινής βεβαίωσης της αρμόδιας αρχής ή των κρίσιμων σελίδων
2. Φωτοαντίγραφο του τίτλου σπουδών τους, στο οποίο να αναγράφεται ο ακριβής βαθμός αυτού, η ημερομηνία και το έτος κτήσης του. Σε περίπτωση που ο βαθμός εκφράζεται με αξιολογικό χαρακτηρισμό ή με ακέραιο αριθμό πρέπει να υποβάλλει και βεβαίωση της οικείας σχολής για τον ακριβή αριθμητικό βαθμό.
3. Άδεια άσκησης επαγγέλματος. Επισημαίνεται ότι η άδεια άσκησης επαγγέλματος πρέπει να είναι σε ισχύ κατά το χρόνο υποβολής αίτησης.
4. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
5. Πρόσφατη βεβαίωση από τον ΟΑΕΔ για την απόδειξη του χρόνου ανεργίας.
6. Για τους άνδρες Υ.Δ. ολοκλήρωσης των στρατιωτικών τους υποχρεώσεων. Σε περίπτωση θετικού αποτελέσματος θα γίνει αναζήτηση αυτεπάγγελτη Πιστοποιητικού Στρατολογικής Κατάστασης.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΡΩΤΟ: Δημοσίευση της ανακοίνωσης

Περίληψη της παρούσας ανακοίνωσης, η οποία πρέπει να περιέχει υποχρεωτικά τα όρια ηλικίας, να δημοσιευθεί σε δύο (2) ημερήσιες ή εβδομαδιαίες τοπικές εφημερίδες του νομού, εφόσον εκδίδονται. Σε περίπτωση που εκδίδεται μία εφημερίδα (ημερήσια ή εβδομαδιαία) η δημοσίευση θα γίνει στην εφημερίδα αυτή δύο (2) φορές.

Ανάρτηση ολόκληρης της ανακοίνωσης μαζί με το υπόδειγμα αίτησης, θα γίνει στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου www.venizeleio.gr → Ανακοινώσεις Γραφείου Προσωπικού.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΥΤΕΡΟ: Υποβολή αιτήσεων συμμετοχής

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να συμπληρώσουν την αίτηση και να την υποβάλουν, 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**, στα γραφεία της υπηρεσίας μας στην ακόλουθη διεύθυνση: Πα.Γ.Ν.Η - Γ.Ν. «Βενιζέλειο» (για το πρώην Γ.Ν.Η ΒΕΝΙΖΕΛΕΙΟ) Γραφείο Προσωπικού, Λ. Κνωσσού Ηρακλείου Κρήτης, τκ: 71409 υπόψη κ. Βαρδάκη Φίλιππου και Παπουτσάκη Άννας (τηλ. επικοινωνίας: 281340 και 2810392238). Στην 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 δέκα (10) ημέρες (υπολογιζόμενες ημερολογιακά) και αρχίζει από την επόμενη ημέρα της τελευταίας δημοσίευσης της παρούσας σε τοπική εφημερίδα δηλαδή από 29/11/2017 μέχρι και 08/12/2017.

Οι υποψήφιοι μπορούν να αναζητήσουν τα έντυπα των αιτήσεων: α) στο δικτυακό τόπο του Νοσοκομείου (www.venizeleio.gr- Ανακοινώσεις Γραφείου Προσωπικού) και β) στο Γραφείο Προσωπικού του Νοσοκομείου.

Ανάρτηση ολόκληρης της ανακοίνωσης θα γίνει στο δικτυακό τόπο του Νοσοκομείου.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΡΙΤΟ: Κατάταξη υποψηφίων

Αφού η υπηρεσία μας επεξεργαστεί τις αιτήσεις των υποψηφίων, τους κατατάσσει βάσει των κριτηρίων όπως αναλυτικά αναφέρονται στο Παράρτημα της ανακοίνωσης. Η κατάταξη των υποψηφίων, βάσει της οποίας θα γίνει η τελική επιλογή για τη σύναψη της σύμβασης μίσθωσης έργου, πραγματοποιείται ως εξής:

1. Η κατάταξη μεταξύ των υποψηφίων που έχουν τα ίδια προσόντα γίνεται κατά φθίνουσα σειρά με βάση τη **συνολική βαθμολογία** που συγκεντρώνουν από τα βαθμολογούμενα κριτήρια κατάταξης (χρόνος εμπειρίας σε χειρουργείο, νοσηλευτική εμπειρία σε κλινικά τμήματα, ανεργία, αριθμός τέκνων πολύτεκνης οικογένειας, μονογονεϊκές οικογένειες).

2. Στην περίπτωση **ισοβαθμίας** υποψηφίων στη συνολική βαθμολογία προηγείται αυτός που έχει τις περισσότερες μονάδες στο πρώτο βαθμολογούμενο κριτήριο (χρόνος εμπειρίας σε χειρουργείο) και, αν αυτές συμπίπτουν, αυτός που έχει τις περισσότερες μονάδες στο δεύτερο κριτήριο (νοσηλευτική εμπειρία σε κλινικά τμήματα) και ούτω καθεξής. Αν εξαντληθούν όλα τα κριτήρια, η σειρά μεταξύ των υποψηφίων καθορίζεται με δημόσια κλήρωση.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΕΤΑΡΤΟ: Ανάρτηση πινάκων και υποβολή ενστάσεων

Μετά την κατάρτιση των πινάκων, η υπηρεσία μας θα αναρτήσει τους πίνακες κατάταξης των υποψηφίων στον πίνακα ανακοινώσεων του Γ.Ν. ΒΕΝΙΖΕΛΕΙΟ, το αργότερο μέσα σε είκοσι (20) ημέρες από τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων συμμετοχής,

Κατά των πινάκων αυτών επιτρέπεται στους ενδιαφερόμενους η άσκηση **ένστασης** μέσα σε αποκλειστική **προθεσμία δέκα (10) ημερών** (υπολογιζόμενες ημερολογιακά) η οποία αρχίζει από την επόμενη ημέρα της ανάρτησής τους. Η ένσταση κατατίθεται ή αποστέλλεται με συστημένη επιστολή στην Επιτροπή Αξιολόγησης.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
ΠΑΓΝΗ-ΓΝ «ΒΕΝΙΖΕΛΕΙΟ»

ΤΑΣΣΟΠΟΥΛΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ