

**33/2016 EBAZPENA, GORLIZ OSPITALEKO ZUZENDARI KUDEATZAILEARENA, BEHIN-BETIKO BARNE-MUGIKORTASUNEN ZERRENDAK EGITEKO DEIALDIA EGITEN DUENA GORLIZ OSPITALEKO LANPOSTUAK BETETZEKO, OSAKIDETZAKO ADMINISTRAZIO KONTSEILUAN 2015EKO EKAINAREN HAMARREKO ERABAKIAN EZARRITAKO PROZEDURARI DAGOKIONA.**

**Zerbitzuak/Unitateak:** Mugikortasun horizontalerako zerrendetan sartzeko eskaera egin dezaketzen zerbitzuak/unitateak I. eranskinekoak dira.

**Betekizunak:**

Azken leku-aldaketa orokorrean kategoría bakoitzari ezarritakoak izango dira, bai eta Gorliz Ospitalean langile finko izatea eta jardunean egotea ere.

**Baremazioa:**

Lan-esperientzia eta euskararen ezagutza balioetsiko dira, leku-aldaketa orokorrean kategoría bakoitzari ezarritakoaren arabera.

Baldintzak betetzen dituzten izangaiekin zerrenda bat osatuko da, haien puntuazioaren arabera. Hemendik Aurrera, zerrenda hori jarraituko zaio lanpostuak betetzeko Zerrenda zabalik egongo da beti eskabide berriak bertan sartu ahal izateko, eta Osakidetza Administrazio Kontseiluaren 2015eko ekainaren 10eko mugikortasuneko Erabakian xedatutakoen arabera arautuko da.

**Eskabideak aurkeztea eta epea:**

Interesdunek eskabidea eredu ofizialaz aurkeztu behar dute, zein Ospitaleko Pertsona-sailean eskura baitago. Eskabidea 2016ko maiatzaren 28a igaro aurretik aurkeztu behar dute Gorliz Ospitaleko Pertsonal-sailean.

**Aurkeztu beharreko dokumentuak**

Betekizunak nahiz merezimenduak administrazioak berak bere kabuz egiaztatuko ditu Osakidetza *Curriculum Vitae* delako aplikazioan jasotako eta baliozkotutako dokumentuen bidez. Ordea, aurkeztu nahi izanez gero, leku-aldatze lehiaketa orokorrean jasota egonik, aplikazioan mekanizatuta egon ez edo baliozkotu gabeko zerbait, jatorrizko dokumentua edo kopia konpultsatua aurkeztu beharko da

Ez da inolaz ere balioetsiko eskabideak aurkezteko epea amaitu aurretik behar bezala aukeratu ez den merezimendurik.

Dokumentazioan datu faltsurik badago, eskabidea balio gabetuz zigortuko da, eta ez da eragozpenik izango egokitzat jotako zeinahi neurri ere hartzeko.

**Ebazpen honen aurkako errekurtsioak**

Ebazpen honen aurka gora jotzeko errekurtsioa aurkeztu ahal da Osakidetza Zuzendaritza Nagusiaren aurrean, hilabeteko epean deialdia argitaratu eta biharamunetik hasita.

**RESOLUCIÓN Nº33/2016 DE LA DIRECTORA GERENTE DEL HOSPITAL GORLIZ POR LA QUE SE HACE PUBLICA LA CONVOCATORIA PARA LA ELABORACIÓN DE LISTAS DE MOVILIDAD INTERNA DEFINITIVA PARA LA PROVISIÓN DE PUESTOS DEL HOSPITAL GORLIZ, CONFORME AL PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO EN EL ACUERDO DE 10 DE JUNIO DE 2015 DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN DE OSAKIDETZA-S.V.S.**

**Servicios/Unidades:** Los servicios/unidades susceptibles de solicitud de inclusión en listas de movilidad interna definitiva figuran en el Anexo I

**Requisitos:**

Serán los determinados, para la categoría de que se trate, en la última convocatoria de concurso de traslados general, así como el de ser personal fijo en activo adscrito al Hospital Górliz

**Baremación:**

Se considerarán los correspondientes a los criterios de experiencia profesional y euskera, en los términos establecidos para el último concurso de traslados de carácter general de la categoría correspondiente

Los solicitantes que cumplan los requisitos pasarán a integrar un listado según resultados de baremación. Las sucesivas coberturas definitivas de puesto se resolverán siguiendo el orden de dicho listado.

Las listas estarán abiertas permanentemente para incorporar nuevas solicitudes y se regularán según lo dispuesto en el Acuerdo de movilidad de 10 de junio de 2015 del Consejo de Administración de Osakidetza.

**Presentación de Solicitudes y Plazo:**

Los/as interesados/as deberán formalizar la correspondiente solicitud en el modelo oficial que está a su disposición en el Departamento de Personal del Hospital.

La solicitud deberá presentarse en el Departamento de Personal del Hospital, finalizando el plazo de presentación el día 28 de mayo de 2016.

**Documentación a adjuntar**

Tanto los requisitos así como los méritos a valorar se acreditarán de oficio mediante la documentación que se encuentra mecanizada y validada en la aplicación existente en Osakidetza de "Curriculum Vitae", debiendo presentarse documentación original o copia compulsada de todo aquello que, respondiendo a lo recogido en las bases de la correspondiente convocatoria de concurso de traslados, pudiera ser valorado y no se encuentre mecanizado o validado en dicha aplicación.

En ningún caso podrá valorarse los méritos que no hubieran sido debidamente elegidos y acreditados antes de finalizar el plazo de presentación de solicitudes

La consignación de datos falsos así como en la documentación que se aporte, se sancionará con la anulación de la solicitud, sin perjuicio de la adopción de otras medidas que se consideren oportunas.

**Recursos contra la presente resolución**

Contra la presente Resolución podrá interponerse Recurso de Alzada ante la Dirección General de Osakidetza-SVS en el plazo de un mes a partir del día siguiente al de su publicación.

Gorlizen, 2016ko maiatzaren 18an/ En Gorliz, a 18 de mayo de 2016



Izpta./Fdo: Carmen Rodríguez Rodríguez  
ZUZENDARI KUDEATZAILEA / DIRECTOR/A GERENTE

**I. eranskina / Anexo I**
**BEHIN-BETIKO BARNE-MUGIKORTASUNEAN ESKAINITAKO LANPOSTU, ZERBITZU/UNITATE ETA TXANDAK**  
 RELACIÓN DE PUESTOS, SERVICIOS/UNIDADES Y TURNOS CONVOCADOS MEDIANTE MOVILIDAD INTERNA DEFINITIVA  
**Data/Fecha: 2016-05-18 /18-05-2016**
**Kategoria/Categoría: FISIOTERAPEUTA-FISIOTERAPEUTA**

ZERBITZUA/UNITATEA SERVICIO/UNIDAD	UBICACION	TXANDA TURNO
ETU OSPITALEA/ UTR HOSPITAL	OSPITALEA/HOSPITAL	GOIZEZ/MAÑANA(8:00-15:00)
		L.E./J.P. 9:00-17:00
		L.E./J.P. 9:30-17:30
		L.E./J.P. 10:00-18:00
	OSPITALEA 2-ESKUINA/HOSPITAL 2ª DERECHA	L.E./J.P. 9:00-17:00
ETU OSPITALEZ KANPOKOA/UTR EXTRAHOSP	Algorta-Bidezabal	GOIZEZ/MAÑANA(8:00-15:00)
	Algorta-Alango	ARRATSALDEZ/TARDE (13:00-20:00)
	Erandio	GOIZEZ/MAÑANA(8:00-15:00)
	Derio	GOIZEZ/MAÑANA (8:00-15:00)
	Leioa	GOIZEZ/MAÑANA(8:00-15:00)
	Plentzia	GOIZEZ/MAÑANA(8:00-15:00)
	Mungia	GOIZEZ/MAÑANA(8:00-15:00)
	Sopela	GOIZEZ/MAÑANA(8:00-15:00)
	Durango	GOIZEZ/MAÑANA(8:00-15:00)
	Durango	ARRATSALDEZ/TARDE (13:00-20:00)
	Gernika	GOIZEZ/MAÑANA(8:00-15:00)
	Gernika	ARRATSALDEZ/TARDE (13:00-20:00)
	Galdakao	GOIZEZ/MAÑANA(8:00-15:00)
	Galdakao	ARRATSALDEZ/TARDE (13:00-20:00)
	Basauri	GOIZEZ/MAÑANA(8:00-15:00)
	Basauri	ARRATSALDEZ/TARDE (13:00-20:00)
	Lekeitio	GOIZEZ/MAÑANA(8:00-15:00)
	Llodio	GOIZEZ/MAÑANA(8:00-15:00)
	Llodio	L.E./J.P. 9:00-17:00

**Kategoria/Categoría: ERIZAINA-ENFERMERO-A**

ZERBITZUA/UNITATEA SERVICIO/UNIDAD	TXANDA TURNO
1. ESKUINA/1ª DERECHA	3 TXANDA (G, A, G)/3 TURNOS (M, T, N)
2. ESKUINA/2ª DERECHA	3 TXANDA (G, A, G)/3 TURNOS (M, T, N)
2. EZKERRA/2ª IZQUIERDA	3 TXANDA (G, A, G)/3 TURNOS (M, T, N)
3. ESKUINA/3ª DERECHA	3 TXANDA (G, A, G)/3 TURNOS (M, T, N)
3. EZKERRA/3ª IZQUIERDA	3 TXANDA (G, A, G)/3 TURNOS (M, T, N)

**Kategoria/Categoría: ERIZAINZAKO LAGUNTZAILEA-AUXILIAR DE ENFERMERIA**

ZERBITZUA/UNITATEA SERVICIO/UNIDAD	UBICACION	TXANDA TURNO
1.ESKUINA/1ª DERECHA	OSPITALEA/HOSPITAL	3 TXANDA (G,A,G)/3 TURNOS (M,T,N)
2.ESKUINA/2ª DERECHA		3 TXANDA(G,A,G)/3 TURNOS (M,T,N)
2.ESKUINA/2ª DERECHA		L.E./J.P. 08:00-16:00
2.EZKERRA/2ª IZQUIERDA		3 TXANDA (G,A,G)/3 TURNOS (M,T,N)
3.ESKUINA/3ª DERECHA		3 TXANDA (G,A,G)/3 TURNOS(M,T,N)
3.EZKERRA/3ª IZQUIERDA		3 TXANDA (G,A,G)/3 TURNOS (M,T,N)
ETU OSPITALEA/ UTR HOSPITAL	OSPITALEA/HOSPITAL	GOIZEZ/MAÑANA(8:00-15:00)
		L.E./J.P. 9:30-17:30
		L.E./J.P. 10:00 -18:00
ETU OSPITALEZ KANPOKOA/UTR EXTRAHOSP	Algorta-Bidezabal	GOIZEZ/MAÑANA(8:00-15:00)
	Erandio	GOIZEZ/MAÑANA(8:00-15:00)
	Derio	GOIZEZ/MAÑANA(8:00-15:00)
	Leioa	GOIZEZMAÑANA(8:00-15:00)

**Kategoria/Categoría: ZERBITZUETAKO LANGILEA- OPERARIO DE SERVICIOS**

<b>ZERBITZUA/UNITATEA</b> SERVICIO/UNIDAD	<b>TXANDA</b> TURNO
SUKALDEA/COCINA	2 TXANDA/2 TURNOS (M,T)
GARBIKETA/LIMPIEZA	3 TXANDA/3 TURNOS (M,T,N)

**Kategoria/Categoría: ZELARIAK-CELADOR/A**

<b>ZERBITZUA/UNITATEA</b> SERVICIO/UNIDAD	<b>TXANDA</b> TURNO
ETU OSPITALEA/UTR HOSP.	L.E./J.P. 09:30-17:30
ETU OSPITALEA/UTR HOSP.	L.E./J.P. 10:00-18:00
ZERBITZU ZENTRAL KLINIKOAK /SERVICIOS CENTRALES CLINICOS	2 TXANDA (G,A)/2 TURNOS (M,T)

**ESKABIDEA / SOLICITUD**  
**Behin-betiko barne- mugikortasuna - Movilidad interna definitiva**  
**Deialdia / Convocatoria: 2016-05-18/18-05-2016**

(Letra larriz bete / Rellene con mayúsculas)

**Izen-abizenak / Nombre y Apellidos :** \_\_\_\_\_

**Kategoria / Categoría:** \_\_\_\_\_

**Oraingo Zerbitzua-Unitatea eta Txanda / Servicio-Unidad y Turno actuales:** \_\_\_\_\_

**Euskararen ezagutza/conocimiento de Euskera : Egiatzatutako maila / Nivel acreditado:** \_\_\_\_\_

**Marka ezazu eskatzen dituzun zerbitzua/ unitatea eta txanda/Indique el servicio/unidad y turno solicitados :**

**Kategoria/Categoría: FISIOTERAPEUTA-FISIOTERAPEUTA**

ZERBITZUA/UNITATEA SERVICIO/UNIDAD	UBICACION	TXANDA TURNO	Nahiago duzun ordena adierazi/Indicar orden de preferencia
OSPITALEA/ HOSPITAL	ETU OSPITALEA / UTR HOSPITAL	GOIZEZ/MAÑANA(8:00-15:00)	
		L.E./J.P. 9:00-17:00	
		L.E./J.P. 9:30-17:30	
		L.E./J.P. 10:00-18:00	
	OSPITALEA 2 ESKUINA/HOSPITAL 2ª DERECHA	L.E./J.P. 9:00-17:00	
ETU OSPITALEZ KANPOKOA/UTR EXTRAHOSP	Algorta-Bidezabal	GOIZEZ/MAÑANA(8:00-15:00)	
	Algorta-Alango	ARRATSALDEZ/TARDE (13:00-20:00)	
	Erandio	GOIZEZ/MAÑANA (8:00-15:00)	
	Derio	GOIZEZ/MAÑANA(8:00-15:00)	
	Leioa	GOIZEZ/MAÑANA(8:00-15:00)	
	Plenzia	GOIZEZ/MAÑANA(8:00-15:00)	
	Mungia	GOIZEZ/MAÑANA(8:00-15:00)	
	Sopela	GOIZEZ/MAÑANA(8:00-15:00)	
	Durango	GOIZEZ/MAÑANA(8:00-15:00)	
	Durango	ARRATSALDEZ/TARDE (13:00-20:00)	
	Gernika	GOIZEZ/MAÑANA(8:00-15:00)	
	Gernika	ARRATSALDEZ/TARDE (13:00-20:00)	
	Galdakao	GOIZEZ/MAÑANA (8:00-15:00)	
	Galdakao	ARRATSALDEZ/TARDE (13:00-20:00)	
	Basauri	GOIZEZ/MAÑANA (8:00-15:00)	
	Basauri	ARRATSALDEZ/TARDE (13:00-20:00)	
	Lekeitio	GOIZEZ/MAÑANA (8:00-15:00)	
	Llodio	GOIZEZ/MAÑANA(8:00-15:00)	
	Llodio	L.E./J.P. 9:00-17:00	

**Gorlizen, En Gorliz, a \_\_\_\_\_ -ko de \_\_\_\_\_ ren de \_\_\_\_\_ -(e)an.**

**Sinadura / Firma:** \_\_\_\_\_

**ESKABIDEA / SOLICITUD**  
**Behin-betiko Barne mugikortasuna - Movilidad interna definitiva**  
**Deialdia / Convocatoria: 2016-05-18/18-05-2016**

(Letra larriz bete / Rellene con mayúsculas)

**Izen-abizenak / Nombre y Apellidos :** \_\_\_\_\_

**Kategoria / Categoría:** \_\_\_\_\_

**Oraingo Zerbitzua-Unitatea eta Txanda/ Servicio-Unidad y Turno actuales:** \_\_\_\_\_

**Euskararen Ezagutza/conocimiento de Euskera : Egiaztatutako maila / Nivel acreditado:** \_\_\_\_\_

**Marka ezazu eskatzen dituzun zerbitzua/ unitatea eta txanda/Indique el servicio/unidad y turno solicitados :**

**Kategoria/Categoría: ERIZAINA/ENFERMERO-A**

ZERBITZUA/UNITATEA SERVICIO/UNIDAD	TXANDA TURNO	Nahiago duzun ordena adierazi/Indicar orden de preferencia
1. ESKUINA/1ª DERECHA	3 TXANDA(G,A,G)/ 3 TURNOS (M,T,N)	
2. ESKUINA/2ª DERECHA	3 TXANDA (G,A,G)/ 3 TURNOS (M,T,N)	
2. EZKERRA/2ª IZQUIERDA	3 TXANDA (G,A,G)/ 3 TURNOS (M,T,N)	
3. ESKUINA/3ª DERECHA	3 TXANDA (G,A,G)/ 3 TURNOS (M,T,N)	
3. EZKERRA/3ª IZQUIERDA	3 TXANDA (G,A,G)/ 3 TURNOS (M,T,N)	

**Gorliz**, En Gorliz, a \_\_\_\_\_ **-ko** de \_\_\_\_\_ **ren** de \_\_\_\_\_ **-(e)an**.

**Sinadura / Firma:** \_\_\_\_\_

**ESKABIDEA / SOLICITUD**  
**Behin-betiko barne- mugikortasuna - Movilidad interna definitiva**  
**Deialdia / Convocatoria: 2016-05-18/18-05-016**

(Letra larriz bete / Rellene con mayúsculas)

**Izen-abizenak / Nombre y Apellidos :** \_\_\_\_\_

**Kategoria / Categoría:** \_\_\_\_\_

**Oraingo zerbitzua-Unitatea eta Txanda / Servicio-Unidad y Turno actuales:** \_\_\_\_\_

**Euskararen Ezagutza/conocimiento de Euskera : Egiaztatutako maila / Nivel acreditado:** \_\_\_\_\_

Marka ezazu eskatzen dituzun zerbitzua-unitatea eta txanda/Indique el servicio/unidad y turno solicitados :

**Kategoria/Categoría: ERIZAINZAKO LAGUNTZAILEA-AUXILIAR DE ENFERMERIA**

ZERBITZUA/UNITATEA SERVICIO/UNIDAD	UBICACION	TXANDA TURNOS	Nahiago duzun ordena adierazi/Indicar orden de preferencia
1.ESKUINA/1ª DERECHA	OSPITALEA/HOSPITAL	3 TXANDA (G,A,G)/3 TURNOS (M,T,N)	
2.ESKUINA/2ª DERECHA		3 TXANDA(G,A,G)/3 TURNOS (M,T,N)	
2.ESKUINA/2ª DERECHA		L.E./J.P. 08:00-16:00	
2.EZKERRA/2ª IZQUIERDA		3 TXANDA (G,A,G)/3 TURNOS (M,T,N)	
3.ESKUINA/3ª DERECHA		3 TXANDA (G,A,G)/3 TURNOS(M,T,N)	
3.EZKERRA/3ª IZQUIERDA		3 TXANDA (G,A,G)/3 TURNOS (M,T,N)	
ETU OSPITALEA/ UTR HOSPITAL	OSPITALEA/HOSPITAL	GOIZEZ/MAÑANA(8:00-15:00)	
		L.E./J.P. 9:30-17:30	
		L.E./J.P. 10:00 -18:00	
ETU OSPITALEZ KANPOKOA/UTR EXTRAHOSP	Algorta-Bidezabal	GOIZEZ/MAÑANA(8:00-15:00)	
	Erandio	GOIZEZ/MAÑANA(8:00-15:00)	
	Derio	GOIZEZ/MAÑANA(8:00-15:00)	
	Leioa	GOIZEZMAÑANA(8:00-15:00)	

**Gorlizen, En Górliz, a \_\_\_\_\_-ko de \_\_\_\_\_ren de \_\_\_\_\_-(e)an.**

**Sinadura / Firma:** \_\_\_\_\_

**ESKABIDEA / SOLICITUD**  
**Behin-betiko barne- mugikortasuna - Movilidad internadefinitiva**  
**Deialdia / Convocatoria: 2016-05-18/18-05-2016**

(Letra larriz bete / Rellene con mayúsculas)

**Izen-abizenak / Nombre y Apellidos :** \_\_\_\_\_

**Kategoria / Categoría:** \_\_\_\_\_

**Oraingo Zerbitzua-Unitatea eta txanda / Servicio-Unidad y Turno actuales:** \_\_\_\_\_

**Euskararen Ezagutza/conocimiento de Euskera : Egiatzatutako maila / Nivel acreditado:** \_\_\_\_\_

**Marka ezazu eskatzen dituzun zerbitzu/ unitatea eta txanda/Indique el servicio/unidad y turno solicitados :**

**Kategoria/Categoría: ZERBITZUETAKO LANGILEA- OPERARIO DE SERVICIOS**

<b>ZERBITZUA/UNITATEA</b> SERVICIO/UNIDAD	<b>TXANDA</b> TURNO	<b>Nahiago duzun ordena adierazi</b> Indicar orden de preferencia
SUKALDEA/COCINA	2 TXANDA (G,A)/ 2 TURNOS (M,T)	
GARBIKETA/LIMPIEZA	3 TXANDA(G,A,G)/ 3 TURNOS ( M,T,N)	

**Gorlizen, En Gorliz, a \_\_\_\_\_ -ko de \_\_\_\_\_ ren de \_\_\_\_\_ -(e)an.**

**Sinadura / Firma:** \_\_\_\_\_



**ESKABIDEA / SOLICITUD**  
**Behin-betiko mugikortasuna - Movilidad interna definitiva**  
**Deialdia / Convocatoria: 2016-05-18/18-05-2016**

(Letra larriz bete / Rellene con mayúsculas)

**Izen-abizenak / Nombre y Apellidos :** \_\_\_\_\_

**Kategoria / Categoría:** \_\_\_\_\_

**Oraingo Zerbitzua-Unitatea eta Txanda / Servicio-Unidad y Turno actuales:** \_\_\_\_\_

**Euskararen Ezagutza/conocimiento de Euskera : Egiatzatutako maila / Nivel acreditado:** \_\_\_\_\_

**Marka ezazu eskatzen dituzun lanpostua/ unitatea eta txanda/Indique el servicio/unidad y turno solicitados :**

**Kategoria/Categoría: ZELARIAK-CELADOR/A**

<b>ZERBITZUA/UNITATEA</b> SERVICIO/UNIDAD	<b>TXANDA</b> TURNO	<b>Nahiago duzun ordena adierazi</b> Indicar orden de preferencia
ETU OSPITALEA/UTR HOSP.	L.E./J.P. 09:30-17:30	
ETU OSPITALEA/UTR HOSP.	L.E./ J.P. 10:00-18:00	
ZERBITZU ZENTRAL KLINIKOAK/SERVICIOS CENTRALES CLINICOS	2 TXANDA (G,A)/2 TURNOS (M,T)	

Gorlizen, En Gornz, a \_\_\_\_\_-ko de \_\_\_\_\_ren de \_\_\_\_-(e)an.

Sinadura / Firma: \_\_\_\_\_