



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
5^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ & ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΜΙΑΣ

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Λαμία 28/5/2021
Αριθμ. Πρωτ : Π/11421

Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος
για συνεργασία ενός (1) ΠΕ Ιατρού ειδικότητας Καρδιολογίας, με επιβεβαιωμένη εμπειρία στην επεμβατική καρδιολογία σε αιμοδυναμικό εργαστήριο, για τη ΜΣΝ-Αιμοδυναμικό εργαστήριο, με το ΝΠΔΔ με την επωνυμία Γενικό Νοσοκομείο Λαμίας, με καθεστώς έκδοσης από αυτόν δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών και προς τούτο έκδοση αντίστοιχων δελτίων παροχής υπηρεσιών του ιατρού προς το Νοσοκομείο για τους ασθενείς στο Νοσοκομείο Λαμίας.

Έχοντας υπόψη:

- Την υπ' αριθμ. Α3α/ οικ.110515/2014 Κοινή Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ 3444/τ.Β /22-12-2014) «Οργανισμός του Γενικού Νοσοκομείου Λαμίας»
- Τις διατάξεις του άρθρου 14, ΦΕΚ 84/τ.Α'/13-04-2020, όπως κυρώθηκε με το άρθρο 1 του Ν. 4690/ΦΕΚ 104/τ. Α'/30-05-2020 και αντικαταστάθηκε με το 8^ο άρθρο του ΦΕΚ 157/10-08-2020/τ. Α'/ΠΝΠ και το άρθρο 16 του Ν.4790/ΦΕΚ 48/31-3-2021.
- Την αριθμ. πρωτ. Γ4β/ΓΠ οικ. 41763/2-7-2020 (ΦΕΚ 2771/τ. Β'/8-7-2020) Απόφαση του Υφυπουργού Υγείας «Κατανομή ιδιωτών ιατρών σε δημόσια νοσοκομεία μεταξύ των ΥΠΕ για την αντιμετώπιση έκτακτων αναγκών» με την οποία αποφασίστηκε η κατανομή των ιδιωτών ιατρών παθολόγων, γενικών ιατρών, ωτορινολαρυγγολόγων, πνευμονολόγων , αναισθησιολόγων, καρδιολόγων, παιδιατρών και ιατρών με εξειδίκευση στη ΜΕΘ, οι οποίοι δύνανται να απασχολούνται σε δημόσια νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας με την έκδοση δελτίου παροχής υπηρεσιών για διάρκεια έως δύο (2) μήνες, με δυνατότητα παράτασης της συνεργασίας για δύο (2) ακόμη μήνες, στην 5^η ΥΠΕ: 24 θέσεων.
- Την υπ' αρ. Β1α, Β2α/οικ. 37596/16-06-2020 βεβαίωση της Γενικής Διεύθυνσης Οικονομικών Υπηρεσιών ότι με την ως άνω σχετική απόφαση δεν προκαλείται επιπλέον δαπάνη σε βάρος του προϋπολογισμού του Υπουργείου Υγείας και των δημοσίων νοσοκομείων του ΕΣΥ
- Το αριθμ. πρωτ. Π/11407/27-05-2021 έγγραφο μας, με το οποίο στοιχειοθετείται η αναγκαιότητα συνεργασίας του Νοσοκομείου με ιδιώτη ιατρό Καρδιολογίας με επιβεβαιωμένη εμπειρία στην επεμβατική καρδιολογία σε αιμοδυναμικό εργαστήριο, για τη ΜΣΝ-Αιμοδυναμικό εργαστήριο, υπό το καθεστώς έκδοσης δελτίου παροχής υπηρεσιών
- Την αριθμ. πρωτ. 42537/27-05-2021 έγκριση συνεργασίας Νοσοκομείου με εξωτερικό συνεργάτη ιατρό με καθεστώς έκδοσης δελτίου παροχής υπηρεσιών της 5^{ης} ΥΠΕ Θεσσαλίας & Στ. Ελλάδας
- Την αριθμ. πρωτ. Β/11513/28-5-2021 απόφαση ανάληψης υποχρέωσης

Προσκαλούμε τους ενδιαφερόμενους ειδικευμένους ιατρούς Καρδιολογίας με επιβεβαιωμένη εμπειρία στην επεμβατική καρδιολογία σε αιμοδυναμικό εργαστήριο, για τη ΜΣΝ-Αιμοδυναμικό εργαστήριο του Νοσοκομείου, για συνεργασία με το Γενικό Νοσοκομείο Λαμίας με καθεστώς έκδοσης από αυτόν δελτίου απόδειξης παροχής

υπηρεσιών για τη Μονάδα Στεφανιαίων Νόσων – Αιμοδυναμικό Εργαστήριο του ΓΝ Λαμίας και για χρονικό διάστημα 2 μηνών και όχι πέραν της 30-06-2021, ως εξής:

- ενός (1) ΠΕ Ιατρού ειδικότητας Καρδιολογίας με επιβεβαιωμένη εμπειρία στην επεμβατική καρδιολογία σε αιμοδυναμικό εργαστήριο, για τη ΜΣΝ-Αιμοδυναμικό εργαστήριο, του ΓΝ Λαμίας, με αμοιβή 2.000 ευρώ μηνιαίως, η οποία είναι αφορολόγητη, ανεκχώρητη και ακατάσχετη στα χέρια του Δημοσίου ή τρίτων, κατά παρέκκλιση κάθε γενικής και ειδικής διάταξης, δεν υπόκειται σε οποιαδήποτε κράτηση, τέλος ή εισφορά, δεν δεσμεύεται και δεν συμψηφίζεται με βεβαιωμένα χρέη προς τη Φορολογική Διοίκηση και το Δημόσιο εν γένει, τους δήμους, τις περιφέρειες, τα ασφαλιστικά ταμεία ή τα πιστωτικά ιδρύματα και δεν υπολογίζεται στα εισοδηματικά όρια για την καταβολή οποιασδήποτε παροχής κοινωνικού ή προνοιακού χαρακτήρα. Ο ιατρός δύναται να συμμετέχει στις εφημερίες του νοσοκομείου με αμοιβή ίση με αυτή του Επιμελητή Β'.

Κριτήρια Επιλογής

1. ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΛΗΨΗ ΤΗΣ ΘΕΣΗΣ

Απαιτούμενα προσόντα (για τη θέση)

Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής Α.Ε.Ι. άδεια άσκησης επαγγέλματος, άδεια τίτλου αντίστοιχης Ειδικότητας

2. ΕΜΠΕΙΡΙΑ

Ως εμπειρία της παραπάνω θέσης νοείται η επιβεβαιωμένη εμπειρία στην επεμβατική Καρδιολογία σε Αιμοδυναμικό Εργαστήριο με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στον δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα ή άσκηση επαγγέλματος σε καθήκοντα Ιατρού ΠΕ Καρδιολογίας με επιβεβαιωμένη εμπειρία στην επεμβατική καρδιολογία σε αιμοδυναμικό εργαστήριο, για τη ΜΣΝ-Αιμοδυναμικό εργαστήριο

3. ΠΡΟΣΩΠΙΚΗ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ

Μετά την κατάθεση των δικαιολογητικών θα ακολουθήσει προσωπική συνέντευξη των υποψηφίων στο Γραφείο Διοικητή του ΓΝ Λαμίας

οι υποψήφιοι πρέπει να είναι:

1. Έλληνες πολίτες.
2. Να έχουν την υγεία και φυσική καταλληλότητα που απαιτείται για την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης που επιλέγουν.
3. Να μην έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιονομική ιδιότητα.
4. Οι άνδρες να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν νόμιμη απαλλαγή.
5. Εφόσον προσληφθούν να εγγραφούν στη ΔΟ.Υ. ως επιτηδευματίες.
6. Εφόσον προσληφθούν να εγγραφούν στον Ιατρικό σύλλογο Φθιώτιδας .
7. Να έχουν τους απαιτούμενους τίτλους σπουδών.

Για τη σειρά κατάταξης λαμβάνονται υπόψη τα παρακάτω αναφερόμενα κριτήρια επιλογής με

συντελεστές:

70% τα απαιτούμενα κύρια και επικουρικά προσόντα

20% εμπειρία

10% προσωπική συνέντευξη

Υποβολή αιτήσεων συμμετοχής

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν αίτηση αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, στο πρωτόκολλο του Γενικού Νοσοκομείου Λαμίας είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή, από την οποία θα προκύπτει ότι η αποστολή έλαβε χώρα μέσα στην οριζόμενη δια της παρούσας προθεσμία, στο Νοσοκομείο Λαμίας στη διεύθυνση:

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΜΙΑΣ, Παπασιοπούλου τέρμα, ΤΚ 35100, Λαμίας, με την ένδειξη «ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ ΠΕ ΙΑΤΡΟ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ ΜΕ ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΜΕΝΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΣΤΗΝ ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΗ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑ ΣΕ ΑΙΜΟΔΥΝΑΜΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ, ΓΙΑ ΤΗ ΜΣΝ – ΑΙΜΟΔΥΝΑΜΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ».

Με την αίτηση συνυποβάλλονται:

- α. Ακριβές αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας.
- β. Υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα αναφέρουν ότι δεν έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιοϋπαλληλική ιδιότητα.
- γ. Έγγραφα απόδειξης εμπειρίας
- δ. Ακριβές αντίγραφο τίτλου σπουδών.
- ε. Άδεια άσκησης επαγγέλματος
- στ. Άδεια τίτλου αντίστοιχης ειδικότητας
- ζ. Σύντομο βιογραφικό σημείωμα
- η. Υπεύθυνη δήλωση θεωρημένη αρμοδίως και νομίμως για την γνησιότητα της υπογραφής ότι μέχρι και την ημέρα υποβολής της αίτησής τους είναι:
 - α) ασφαλιστικά ενήμεροι ως προς τις υποχρεώσεις τους, που αφορούν εισφορές κοινωνικής ασφάλισης (κύριας και επικουρικής) και
 - β) φορολογικά ενήμεροι ως προς τις φορολογικές υποχρεώσεις

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων ορίζεται δια της παρούσης από 28/05/2021 μέχρι και 02/06/2021.

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν.ΛΑΜΙΑΣ

1. 5^η ΥΠΕ Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας
2. Ιατρικό Σύλλογο Φθιώτιδας
3. Δ/ντή Ιατρικής Υπηρεσίας
4. Δ/ντή ΜΣΝ
5. Επιστημονικό Συμβούλιο
6. Οικονομικό Τμήμα

ΑΝΔΡΕΑΣ Ι. ΚΟΛΟΚΥΘΑΣ