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

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Λαμία 28-07-23
Αριθμ. Πρωτ : Π/14099

2η Επαναληπτική Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για συνεργασία ενός (1) ΠΕ Ιατρού ειδικότητας Αναισθησιολογίας, με το ΝΠΔΔ με την επωνυμία Γενικό Νοσοκομείο Λαμίας, με καθεστώς παροχής υπηρεσιών και προς τούτο έκδοση αντίστοιχων δελτίων παροχής υπηρεσιών του ιατρού προς το Νοσοκομείο για τους ασθενείς του Νοσοκομείου Λαμίας

Έχοντας υπόψη:

- Τις διατάξεις της παρ.1 του άρθρου 41 του νόμου 4058/2012(63/Α), όπως τροποποιήθηκε συμπληρώθηκε και ισχύει.
- Την υπ΄ αριθμ. Α3α/ οικ. 110515/2014 Κοινή Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ 3444/τ. Β /22-12-2014) «Οργανισμός του Γενικού Νοσοκομείου Λαμίας»
- Την υπ΄ αριθμ. 11η/12-05-2023(θ, ΕΗΔ 11ο) απόφαση ΔΣ του ΓΝ Λαμίας
- Την υπ΄ αριθμ Β/10103/29-5-2023 βεβαίωση δέσμευσης πίστωσης του ΓΝ Λαμίας
- Το υπ΄ αριθμ. Π/10124/29-5-2023 έγγραφο του ΓΝ Λαμίας
- Την υπ΄ αριθμ. Γ4β/30895/23-6-2023 έγκριση του Υπουργείου Υγείας
- Τις υπ΄αριθμ. Π/11905/28-06-2023 & Π/13085/11-7-2023 Προσκλήσεις εκδήλωσης ενδιαφέροντος για συνεργασία ενός (1) ΠΕ Ιατρού ειδικότητας Αναισθησιολογίας, με το ΝΠΔΔ με την επωνυμία Γενικό Νοσοκομείο Λαμίας, με καθεστώς παροχής υπηρεσιών και προς τούτο έκδοση αντίστοιχων δελτίων παροχής υπηρεσιών του ιατρού προς το Νοσοκομείο για τους ασθενείς του Νοσοκομείου Λαμίας
- Το γεγονός ότι οι ανωτέρω προσκλήσεις απέβησαν άγονες

Προσκαλούμε τους ενδιαφερόμενους ειδικούς ιατρούς για συνεργασία με το Γενικό Νοσοκομείο Λαμίας με καθεστώς παροχής υπηρεσιών και προς τούτο έκδοση αντίστοιχων δελτίων παροχής υπηρεσιών του ιατρού προς το Νοσοκομείο για τους εξεταζόμενους ασθενείς στο Νοσοκομείου Λαμίας και για χρονικό διάστημα δώδεκα (12) μηνών ως εξής:

- ενός (1) ΠΕ Ιατρού ειδικότητας Αναισθησιολογίας με καθεστώς πλήρης απασχόλησης αλλά όχι αποκλειστικής και αμοιβή ίση με αυτή του Επιμελητή Β΄ καθώς και για την πραγματοποίηση εφημεριών ανά μήνα ανάλογα με τις υπηρεσιακές ανάγκες

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

Για την θέση ΠΕ Ιατρού ειδικότητας Αναισθησιολογίας νοείται η αποδεδειγμένη απασχόληση με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στον δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα ή άσκηση επαγγέλματος σε καθήκοντα Ιατρού ΠΕ Αναισθησιολογίας

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 δημοσιοϋπαλληλική 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 ΜΕ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΚΑΙ ΠΡΟΣ ΤΟΥΤΟ ΕΚΔΟΣΗ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΩΝ ΔΕΛΤΙΩΝ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ »

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 28/07/2023 μέχρι και 04/08/2023.

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

1. 5η ΥΠΕ Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας
2. Ιατρικό Σύλλογο Φθιώτιδας
3. Δ/ντρια Ιατρικής Υπηρεσίας
4. Δ/ντή Χειρουργικού Τομέα
5. Προσ. Προϊσταμένη Αναισθησιολογικού Τμ.
6. Επιστημονικό Συμβούλιο
7. Οικονομικό Τμήμα

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν. ΛΑΜΙΑΣ

ΑΝΔΡΕΑΣ Ι. ΚΟΛΟΚΥΘΑΣ

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

5η ΥΠΕ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ & ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΜΙΑΣ
ΜΑΡΙΑ ΣΠΑΘΟΥΛΑ
ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΜΗΜΑΤΟΣ
ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ