



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΑΜΦΙΣΣΑ, 31.12.2019
ΑΡ. ΠΡΩΤ: 8081

5^η Υγειονομική Περιφέρεια
Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΑΜΦΙΣΣΑΣ

Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για συνεργασία ενός (1) ΠΕ Ιατρού ειδικότητας Καρδιολογίας, με το ΝΠΔΔ με την επωνυμία Γενικό Νοσοκομείο Άμφισσας, για χρονικό διάστημα (3) τριών μηνών, με καθεστώς έκδοσης απόδειξης παροχής υπηρεσιών για τις παρεχόμενες υπηρεσίες τους στους προσερχομένους ασθενείς στο Νοσοκομείο Άμφισσας και στους χώρους αυτού.

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του ν.3329/2005
2. Τον Οργανισμό του Γ.Ν. Άμφισσας που δημοσιεύθηκε στο ΦΕΚ 3496/Β' /31-12-2012
3. Τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 182 του ν.4261/2014 (Α' 107) περί της δυνατότητας συνεργασίας με γιατρούς με Α.Π.Υ. όπως ισχύει
4. Τις διατάξεις του ν.4600/2019 (Α' 43)
5. Το ΦΕΚ 351/τ. Υ.Ο.Δ.Δ./10-06-2019
6. Την 5510/13.09.2019 βεβαίωση δέσμευσης πίστωσης του Οικονομικού Τμήματος
7. Την από 19.09.2019 εισήγηση του Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας
8. Την 147/19.09.2019 εισήγηση του Επιστημονικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου
9. Το 39/19.09.2019 Απόσπασμα Πρακτικών Διοικητικού Συμβουλίου
10. Την Β2.α/Γ.Π.οικ.86002/06.12.2019 εισήγηση του Γενικού Διευθυντή Οικονομικών Υπηρεσιών
11. Την υπ' αριθμ. Γ48/Γ.Π.81983/10.12.2019 εγκριτική απόφαση του Υπουργείου Υγείας για την κίνηση διαδικασιών συνεργασίας για χρονικό διάστημα τριών (3) μηνών με έναν (1) ιατρό ειδικότητας Καρδιολογίας, με καθεστώς έκδοσης από αυτόν δελτίου παροχής υπηρεσιών, για τις παρεχόμενες υπηρεσίες του με το Γενικό Νοσοκομείο Άμφισσας

Προσκαλούμε για συνεργασία με το Γενικό Νοσοκομείο Άμφισσας τους ενδιαφερόμενους για μία (1) θέση ΠΕ ιατρού ειδικότητας Καρδιολογίας, με καθεστώς έκδοσης απόδειξης παροχής υπηρεσιών, για χρονικό διάστημα τριών (3) μηνών, για τις παρεχόμενες υπηρεσίες του στο Νοσοκομείο Άμφισσας και ειδικότερα για τη λειτουργία του Καρδιολογικού Τμήματος και των Επειγόντων Περιστατικών.

Κριτήρια επιλογής

Τυπικά προσόντα για τη θέση

- α. Απαιτούμενα προσόντα για τη θέση
Πτυχίο ή δίπλωμα ιατρικής, άδεια άσκησης επαγγέλματος, άδεια τίτλου αντίστοιχης ειδικότητας.
1. Εντοπιότητα
Για τη θέση προτάσσονται των λοιπών υποψηφίων, ανεξάρτητα από το σύνολο των μονάδων που συγκεντρώνουν, οι μόνιμοι κάτοικοι Νομού Φωκίδας.
 2. Εμπειρία
Ως εμπειρία της παραπάνω θέσης νοείται η απασχόληση με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στο δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα ή άσκηση επαγγέλματος σε καθήκοντα ιατρού ΠΕ με ειδικότητα αντίστοιχη της ζητούμενης προς πλήρωση.
 3. Προσωπική συνέντευξη
Οι υποψήφιοι θα κληθούν σε προσωπική συνέντευξη από τριμελή επιτροπή αποτελούμενη από:
i) Το Διοικητή του Νοσοκομείου

- ii) Το Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου
- iii) Τον επιστημονικά υπεύθυνο

ως τακτικά μέλη αυτής με τους αντίστοιχους αναπληρωτές ως αναπληρωματικά μέλη.

Οι υποψήφιοι πρέπει να είναι:

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

Υποβολή αιτήσεων συμμετοχής

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

Γενικό Νοσοκομείο Άμφισσας

Οικισμός Δροσοχωρίου

331 00 ΑΜΦΙΣΣΑ

Με την ένδειξη «Για την πρόσκληση ενδιαφέροντος για συνεργασία με ιατρό»

Με την αίτηση συνυποβάλλονται:

- α) αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας
- β) βεβαίωση μόνιμου κατοικίας
- γ) υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα αναφέρουν ότι δεν έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με τη δημοσιοϋπαλληλική ιδιότητα
- δ) έγγραφα απόδειξης εμπειρίας
- ε) ακριβές αντίγραφο τίτλου σπουδών
- στ) άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος
- ζ) άδεια τίτλου αντίστοιχης ειδικότητας
- η) σύντομο βιογραφικό σημείωμα
- θ) υπεύθυνη δήλωση ότι μέχρι και την ημέρα υποβολής της αίτησής τους είναι:
 - i) ασφαλιστικά ενήμεροι ως προς τις υποχρεώσεις τους που αφορούν εισφορές κοινωνικής ασφάλισης (κύριας και επικουρικής) και
 - ii) φορολογικά ενήμεροι ως προς τις φορολογικές υποχρεώσεις

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι πέντε (6) εργάσιμες ημέρες και συγκεκριμένα από 02.01.2020 έως και 10.01.2020.

Μετά την ολοκλήρωση της διαδικασίας επιλογής, το Νοσοκομείο καταρτίζει πίνακα σειράς κατάταξης των υποψηφίων, τον οποίο θα αναρτήσει στον πίνακα ανακοινώσεων του Νοσοκομείου.

Κατά του ανωτέρω πίνακα επιτρέπεται στους ενδιαφερόμενους η άσκηση ένστασης μέσα σε αποκλειστική προθεσμία τριών (3) εργάσιμων ημερών η οποία αρχίζει από την επόμενη ημέρα της ανάρτησής του.

Η ένσταση κατατίθεται ή αποστέλλεται με συστημένη επιστολή στο Νοσοκομείο Άμφισσας και θα εξεταστεί από την 5^η Υγειονομική Περιφέρεια Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας.

Η Διοικήτρια του Γ.Ν. Άμφισσας

ΑΥΓΕΡΙΝΟΥ ΕΥΦΡΟΣΥΝΗ