



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

6^η Υ.Πε. ΗΠΕΙΡΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ,

ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ & ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ

Πρέβεζα: 06-07-2023

Αριθ. Πρωτ.: 7474



Γ. Ν. Π. ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΡΕΒΕΖΑΣ

Τμήμα: ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΤΗ
Τηλ.: 2682 361331
Φαξ: 2682 089761
E-mail: manager@prevezahospital.gr
Ταχ. Διεύθ.: Σελευκείας 2, 48100, Πρέβεζα

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Λαμβάνοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν. 3329/2005 (ΦΕΚ81Α) «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» όπως αυτός τροποποιήθηκε από τις διατάξεις του Ν.3527/2007 (ΦΕΚ25Α) «Κύρωση συμβάσεων υπέρ Νομικών Προσώπων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις».
2. Τις διατάξεις της παρ. 4 του άρθρου 9 του π.δ. 80/2016 (Α' 145).
3. Τις διατάξεις του άρθρου δέκατου τέταρτου της από 13-04-2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου(ΦΕΚ.84/Α/2020) όπως αντικαταστάθηκε με τις διατάξεις του άρθρου όγδοου της από 10-08-2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (ΦΕΚ.157/Α/2020), τις διατάξεις του άρθρου 14 του Ν.4764/2020, τις διατάξεις του άρθρου 16 του Ν.4790/2021, τις διατάξεις του τριακοστού πρώτου άρθρου του Ν.4812/2021, τις διατάξεις της παρ.2 του άρθρου 52 του Ν.4825/2021, τις διατάξεις της παρ.2 του άρθρου 163, του Ν.4876/2021 τις διατάξεις της παρ.3 του άρθρου τριακοστού τρίτου του Ν.4917/2022, τις διατάξεις της παρ.3 του άρθρου 19 του Ν.4950/2022 **και τις διατάξεις της παρ.3 του αρ.42 του Ν.4975/2022**
4. Την αριθμ. Γ4β/ΓΠοικ.66159/18.09.2019 Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ761/ΥΟΔΔ/18.09.2019) περί διορισμού Διοικητή της 6ης ΥΠΕ όπως παρατάθηκε με το άρθρο 17 του ν.4812/2021 (ΦΕΚ 110/Α'/30-06-2021), με το άρθρο 81 του ν. 4915/2022 (ΦΕΚ 63/τ.Α'/24-03-2022) και με την αριθμ. Γ4β/ΓΠοικ.44311/28-07-2022 Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ 670/τ.ΥΟΔΔ/30-07-2022).
5. Την αριθμ. πρωτ Γ4β/ΓΠοικ41763/8.07.2020 Υπουργική Απόφαση ΦΕΚ 2771/τ.β/2020 «Κατανομή ιδιωτών ιατρών σε δημόσια Νοσοκομεία μεταξύ των ΥΠΕ για την αντιμετώπιση έκτακτων αναγκών».
6. Τον Οργανισμό του Γενικού Νοσοκομείου Πρέβεζας (ΦΕΚ 3497/31-12-2012)
7. Το αριθμ. πρωτ. 7441/06-07-2023 αίτημα του ΓΝ Πρέβεζας για πρόσληψη Ιατρικού Προσωπικού με απόδειξη παροχής Υπηρεσιών.
8. Τις υπηρεσιακές ανάγκες για την ομαλή και εύρυθμη λειτουργία του Γενικού Νοσοκομείου Πρέβεζας.

9. Την αριθμ. πρωτ. 43154/06-07-2023 έγκριση της 6^{ης} Υ.Πε. συνεργασίας του Νοσοκομείου μας με εξωτερικούς συνεργάτες ιατρούς ειδικότητας Χειρουργικής με καθεστώς έκδοσης Δελτίου Παροχής Υπηρεσιών.

Το Γενικό Νοσοκομείο Πρέβεζας για την αντιμετώπιση έκτακτων αναγκών δημόσιας υγείας και την κάλυψη των αναγκών του σε προσωπικό και για την ομαλή και εύρυθμη λειτουργία του ενδιαφέρεται να συνεργαστεί με **2 Ιατρούς ειδικότητας Χειρουργικής, με καθεστώς έκδοσης δελτίου παροχής υπηρεσιών για χρονικό διάστημα ενός μηνός.**

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 Δ.Ο.Υ. ως επιτηδευματίες.

Με την αίτηση συνυποβάλλονται:

- α. Αντίγραφο δελτίου αστυνομικής ταυτότητας.
- β. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
- γ. Υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα αναφέρουν ότι δεν έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιοϋπαλληλική ιδιότητα.
- δ. Ακριβές αντίγραφο τίτλου σπουδών.
- ε. Άδεια άσκησης επαγγέλματος.
- στ. Άδεια τίτλου αντίστοιχης ειδικότητας.
- ζ. Θα συνεκτιμηθούν προσόντα όπως μεταπτυχιακοί τίτλοι σε συναφή αντικείμενα και η εργασιακή εμπειρία στην Χειρουργική.

Αμοιβή

Η μηνιαία αμοιβή για παροχή υπηρεσιών τακτικού ωραρίου των ιατρών του προηγούμενου εδαφίου καθορίζεται σύμφωνα αρ.14 της ΠΝΠ 84/τ.Α/2020, όπως κυρώθηκε με το αρ.1 του Ν.4690/2020 (ΦΕΚ 104.τ.Α).

Σε περίπτωση συμμετοχής των ιατρών της παρούσας σε διαδικασία επιλογής πλήρωσης θέσεων ιατρών ΕΣΥ, οι διανυόμενοι μήνες παροχής υπηρεσιών σύμφωνα με το πρώτο εδάφιο μοριοδοτούνται με τα ισχύοντα για τους επικουρικούς ιατρούς των δημόσιων νοσοκομείων σε άγονες, νησιωτικές, προβληματικές ή απομακρυσμένες περιοχές.

Το ανώτατο ακαθάριστο ποσό εφημεριών θα είναι στο βαθμό του Επιμελητή Β΄.

Καθήκοντα

Πέραν της συμμετοχής των ιατρών στο πρόγραμμα του Νοσοκομείου, οι ιατροί δύνανται, με απόφαση του διοικητή του νοσοκομείου και τη σύμφωνη γνώμη του αρμόδιου διευθυντή της κλινικής, να συμμετέχουν στις εφημερίες του νοσοκομείου με αμοιβή ίση με αυτή του Επιμελητή Β.

Αιτήσεις - Διαδικασία

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να στέλνουν την αίτησή τους (η οποία υπέχει και θέση Υπεύθυνης Δήλωσης) με τα απαιτούμενα κατά περίπτωση δικαιολογητικά αυτοπροσώπως ή ταχυδρομικά με απόδειξη στη Διεύθυνση:

« Γενικό Νοσοκομείο Πρέβεζας

Σελευκείας 2 – ΠΡΕΒΕΖΑ

Τ.Κ. 48100 »

έως και **07-07-2023**, όπως θα προκύπτει από την σφραγίδα του Ταχυδρομείου. Αιτήσεις που θα υποβληθούν μετά το ανωτέρω χρονικό διάστημα δεν θα ληφθούν υπόψη.

Επιλογή

Η τελική επιλογή θα γίνει από τη Διοίκηση του Γ. Ν. Πρέβεζας

Πληροφορίες

Για πληροφορίες, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται στο Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού του Γενικού Νοσοκομείου Πρέβεζας κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες στο τηλέφωνο 2682361300 έως 302 και 338.



Π Ρ Ο Σ

Το Γενικό Νοσοκομείο Πρέβεζας

Σελευκείας 2

ΤΚ 48100 ΠΡΕΒΕΖΑ

Α Ι Τ Η Σ Η

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:.....

.....

.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....

EMAIL:.....

Σας γνωρίζω ότι ενδιαφέρομαι να καλύψω τη λειτουργία και εφημέρευση της χειρουργικής κλινικής του Γ. Ν. Πρέβεζας για χρονικό διάστημα που δεν μπορεί να υπερβαίνει τον ένα μήνα με τους όρους που αναφέρονται στην υπ' αριθμ. πρωτ. /23-7-2023 Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος.

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

.....

Πρέβεζα, / /2023