



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
5<sup>η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ  
ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ & ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΜΙΑΣ

ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ
Α.Π.- Εισερχόμενου: 362
Λαμία: 6/6/2023

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Λαμία 26-05-23  
Αριθμ. Πρωτ : Π/ 7627  
ΣΧΕΤ. 5260

**Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για συνεργασία**

α) ενός (1) ΠΕ Ιατρού ειδικότητας Ακτινοδιαγνωστικής (με γνωστικό αντικείμενο στον Μαγνητικό Τομογράφο), 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 εξεταζόμενους ασθενείς στο Νοσοκομείο Λαμίας και ειδικότερα στον εγκατεστημένο στο Νοσοκομείο Λαμίας μαγνητικό τομογράφο και

β) ενός (1) ΠΕ ιατρού ειδικότητας Παθολογίας ή Καρδιολογίας ή Πνευμονολογίας-Φυματιολογίας (με αποδεδειγμένη εμπειρία και γνώση στην επείγουσα ιατρική ή εξειδίκευση στη ΜΕΘ) ή Γενικής /Οικογενειακής Ιατρικής( με αποδεδειγμένη εμπειρία και γνώση στην επείγουσα ιατρική, διάσωση, προνοσοκομειακή περίθαλψη και διαχείριση – διοίκηση – συντονισμό του έργου της εφημερίας) για το ΤΕΠ , 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 εξεταζόμενους ασθενείς στο Νοσοκομείο Λαμίας και ειδικότερα στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών .

**Έχοντας υπόψη:**

- Τις διατάξεις της παρ.1 του άρθρου 41 του νόμου 4058/2012(63/Α), όπως τροποποιήθηκε και 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»
- Τις υπ' αριθμ. 35η/20-12-2022 (Θ ΕΗΔ 12° ) & 3<sup>η</sup>/31-01-2023 (Θ, 7°) αποφάσεις ΔΣ του ΓΝ Λαμίας
- Τις υπ' αριθμ Β/25523/28-12-2022 , Β/1169/16-01-2023 , Β/5022/10-03-2023 βεβαιώσεις δέσμευσης πίστωσης του ΓΝ Λαμίας
- Τα υπ' αριθμ. Π/25688/29-12-2022 & Π/5701/22-03-2023 έγγραφα μας
- Τις υπ' αριθμ. Γ4β/4210/6-3-2023 & Γ4β/18317/11-04-2023 εγκρίσεις του Υπουργείου Υγείας

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 Νοσοκομείο Λαμίας και για χρονικό διάστημα δώδεκα (12) μηνών ως εξής:

- ενός (1) ΠΕ Ιατρού ειδικότητας Ακτινοδιαγνωστικής (με γνωστικό αντικείμενο στον Μαγνητικό Τομογράφο) για απασχόληση στο Τμήμα Νεότερων Απεικονιστικών Μεθόδων (Μαγνητικό Τομογράφο) , έναντι κατ' αποκοπή αμοιβής ανά ασθενή συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ, των ασφαλιστικών εισφορών και των λοιπών κρατήσεων και έως του ποσού των 2.500 ευρώ μηνιαίως. Η αμοιβή σε περίπτωση που ο αριθμός των ασθενών για μαγνητική τομογραφία ανέλθει σε 150 μηνιαίως θα ανέρχεται μέχρι του ποσού των 2.500,00 ευρώ (μηνιαίως), συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ και των λοιπών κρατήσεων. Σε περίπτωση που ο αριθμός των ασθενών για μαγνητική τομογραφία είναι μικρότερος των 150 (ασθενών ) μηνιαίως, το τίμημα θα μειώνεται αναλόγως (2.500,00 ευρώ /150 ασθενείς = 16,50 ευρώ ανά ασθενή).
- ενός (1) ΠΕ ιατρού ειδικότητας Παθολογίας ή Καρδιολογίας ή Πνευμονολογίας-Φυματιολογίας (με αποδεδειγμένη εμπειρία και γνώση στην επείγουσα ιατρική ή εξειδίκευση στη ΜΕΘ) ή Γενικής /Οικογενειακής Ιατρικής( με αποδεδειγμένη εμπειρία και γνώση στην επείγουσα ιατρική, διάσωση, προνοσοκομειακή περίθαλψη και διαχείριση – διοίκηση – συντονισμό του έργου της εφημερίας) για τους εξεταζόμενους ασθενείς στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) του ΓΝ Λαμίας με καθεστώς πλήρης απασχόλησης αλλά όχι αποκλειστικής και αμοιβή ίση με αυτή του Επιμελητή Β' καθώς και για την πραγματοποίηση εφημεριών ανά μήνα κατ' ανώτατο όριο μέχρι την κάλυψη του πλαφόν.

## 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 Ακτινοδιαγνωστικής νοείται η αποδεδειγμένη απασχόληση με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στον δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα ή άσκηση επαγγέλματος σε καθήκοντα Ιατρού ΠΕ Ακτινοδιαγνωστικής σε Μαγνητικό Τομογράφο
- Για την θέση ΠΕ Ιατρού για το ΤΕΠ α) για τις ειδικότητες Παθολογίας ή Καρδιολογίας ή Πνευμονολογίας-Φυματιολογίας νοείται η αποδεδειγμένη απασχόληση με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στον δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα ή άσκηση επαγγέλματος σε καθήκοντα Ιατρού ΠΕ Παθολογίας ή Καρδιολογίας ή Πνευμονολογίας-Φυματιολογίας, με αποδεδειγμένη εμπειρία και γνώση στην επείγουσα ιατρική ή εξειδίκευση στη ΜΕΘ και β) για την ειδικότητα της Γενικής /Οικογενειακής Ιατρικής νοείται η αποδεδειγμένη απασχόληση με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στον δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα ή άσκηση επαγγέλματος σε καθήκοντα Ιατρού ΠΕ Γενικής /Οικογενειακής Ιατρικής, με αποδεδειγμένη εμπειρία και γνώση στην επείγουσα ιατρική, διάσωση, προνοσοκομειακή περίθαλψη και διαχείριση – διοίκηση – συντονισμό του έργου της εφημερίας.

### **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 συνοποβάλλονται:

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 29/05/2023 μέχρι και 02/06/2023.**

**ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ**

- ✓ 1. 5<sup>η</sup> ΥΠΕ Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας
- 2. Ιατρικό Σύλλογο Φθιώτιδας
- 3. Δ/ντρια Ιατρικής Υπηρεσίας
- 4. Συντ. Δ/ντή ΤΕΠ
- 5. Δ/ντρια Τμ. Νεοτ. Απεικ. Μεθόδων
- 6. Επιστημονικό Συμβούλιο
- 7. Οικονομικό Τμήμα

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν. ΛΑΜΙΑΣ**

**ΑΝΔΡΕΑΣ Ι. ΚΟΛΟΚΥΘΑΣ**

