



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
5Η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ ΚΑΙ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ**

Διεύθυνση: Περιοχή Μεζούρλο, 41110, Λάρισα
Διεύθυνση Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού
Πληροφορίες: Κατσιαούνου Ευαγγελία
Τηλ.: 2413500857
Φαξ: 2410232929/ 236660

ΜΕ ΑΠΟΔΕΙΞΗ-ΕΠΕΙΓΟΝ

Λάρισα, 13/12/2021
Αριθ. Πρωτ. 105972

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΙΑΤΡΟΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ Ή ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ Ή ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ
ΜΕ ΔΕΛΤΙΟ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ**

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΗΣ 5ΗΣ ΥΠΕ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ ΚΑΙ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

Έχοντας υπόψη:

Τις διατάξεις:

- του ν.4622/2019 «επιτελικό κράτος : οργάνωση , λειτουργία, διαφάνεια της Κυβέρνησης, των Κυβερνητικών οργάνων και της Κεντρικής Δημόσιας Διοίκησης (Α'133) του Π.Δ. 83/2019 ΦΕΚ 121Α «Διορισμός Αντιπροέδρου της Κυβέρνησης, Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών & Υφυπουργών» του ΠΔ 121/2017 «Οργανισμός του ΥΥ» Α'148, όπως ισχύει της παρ 4 του άρθρου 9 πδ Της παρ. 4 του άρθρου 9 του π.δ. 80/2016 «Ανάληψη υποχρεώσεων από τους διατάκτες» (Α' 145). Του άρθρου 90 του «Κώδικα της Νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα κυβερνητικά όργανα», όπως κυρώθηκε με το άρθρο πρώτο του π.δ. 63/2005 (Α' 98) και διατηρήθηκε σε ισχύ με την παρ. 22 του άρθρου 119 του ν. 4622/2019 (Α' 133). Την υπ' αρ. 54713/18.7.2019 κοινή απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Υγείας «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Υφυπουργό Υγείας, Βασίλειο Κοντοζαμάνη» (Β' 3105)
- τις διατάξεις του άρθρου 41 του Ν.4058/2012 (ΦΕΚ 63/Α/2012) όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 44 του νόμου 4486/2017.
- Τη με αριθμό πρωτοκόλλου Γ4β/Γ.Π.οικ.: 65128/16-9-2019 (ΦΕΚ 751/τεύχος Υ.Ο.Δ.Δ./18.09.2019) Απόφαση του Υπουργού Υγείας για διορισμό του κ. ΣΕΡΕΤΗ ΦΩΤΙΟΥ ως Διοικητή της 5ης Υ.ΠΕ. Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδος, η θητεία του οποίου παρατείνεται, σύμφωνα με το άρθρο δέκατο έβδομο του Ν. 4812/2021 -ΦΕΚ 110/τεύχος Α' /30-6-2021 «Κύρωση της από 24.3.2021 τροποποίησης της από 3.2.2020 επιμέρους Σύμβασης Δωρεάς για το Έργο Ι [Παράρτημα 5 του ν. 4564/2018] και της από 13.5.2021 τροποποίησης της από 6.9.2018 σύμβασης δωρεάς μεταξύ του Ιδρύματος «Κοινωφελές Ίδρυμα Σταύρος Σ. Νιάρχος»
- Την από 26.10.2021 «Έκθεση αναγκαιότητας για πρόσληψη μιας θέσης Καρδιολογίας ή Παθολογίας ή Γενικής Ιατρικής στο ΚΥ ΙΣΤΙΑΙΑΣ»
- Την αριθμ πρωτ 91078/26-10-2021 Βεβαίωση δέσμευσης πίστωσης
- Το γεγονός ότι δεν υπάρχει ιατρός ειδικότητας Καρδιολογίας ή Παθολογίας ή Γενικής Ιατρικής στον

κατάλογο των επικουρικών ιατρών με προτίμηση στο ΚΥ ΙΣΤΙΑΙΑΣ.

7. Η αριθμ πρωτ Γ4β/67124/10-12-2021 Απόφαση του Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας με θέμα: «Έγκριση συνεργασίας Κέντρου Υγείας Ιστιαίας με έναν (1) ιατρό ειδικότητας Καρδιολογίας ή Παθολογίας ή Γενικής Ιατρικής με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών»

Η 5Η Υγειονομική Περιφέρεια Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας για την κάλυψη των αναγκών σε προσωπικό του **Κέντρου Υγείας Ιστιαίας**, ενδιαφέρεται για συνεργασία με έναν (1) ιατρό ειδικότητας **Καρδιολογίας ή Παθολογίας ή Γενικής Ιατρικής** με καθεστώς έκδοσης, από αυτόν, δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών, για **χρονικό διάστημα 12 μηνών**.

Κριτήρια Επιλογής

1. ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΛΗΨΗ ΤΗΣ ΘΕΣΗΣ

Τυπικά προσόντα

- Πτυχίο Ιατρικής Σχολής ημεδαπής ή αλλοδαπής νόμιμα αναγνωρισμένο.
- Άδεια άσκησης επαγγέλματος
- Τίτλο αντίστοιχης ιατρικής ειδικότητας
- Θα συνεκτιμηθούν μεταπτυχιακοί τίτλοι σε συναφές αντικείμενο και η εργασιακή εμπειρία στην αντίστοιχη ειδικότητα
- Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου (κατά την υπογραφή της σύμβασης όμως οφείλει να εγγραφεί στον Ιατρικό Σύλλογο Εύβοιας)

2. ΕΜΠΕΙΡΙΑ

Ως εμπειρία της παραπάνω θέσης νοείται η αποδεδειγμένη απασχόληση με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στον δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα ή άσκηση επαγγέλματος σε καθήκοντα Ιατρού ΠΕ Καρδιολογίας ή Παθολογίας ή Γενικής Ιατρικής αντίστοιχα.

3. ΠΡΟΣΩΠΙΚΗ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ

Μετά την αξιολόγηση των υποψηφίων θα ακολουθήσει προσωπική συνέντευξη των υποψηφίων στο Γραφείο Διοικητή της 5^{ης} ΥΠΕ (ή τηλεφωνικά ή με τηλεδιάσκεψη).

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 Εύβοιας .
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 αίτησης συμμετοχής

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν αίτηση αυτοπροσώπως είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο ή ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή στη διεύθυνση

5^Η ΥΠΕ ΘΕΣΣΑΛΙΑ ΚΑΙ ΣΤΕΡΕΑΣ
ΕΛΛΑΔΑΣ
ΠΕΡΙΟΧΗ ΜΕΖΟΥΡΛΟ 41110 ΛΑΡΙΣΑ

με την ένδειξη «για την πρόσκληση ενδιαφέροντος για συνεργασία με ιατρό»
έως την Τρίτη 21/12/2021, όπως θα προκύπτει από την σφραγίδα του Ταχυδρομείου.

Εναλλακτικά μπορούν να υποβάλλουν την αίτηση τους στο email :

eprotoocol@dypethessaly.gr (σκαναρισμένο το σύνολο της αίτησης με τα δικαιολογητικά)

Αιτήσεις που θα υποβληθούν μετά την ανωτέρω ημερομηνία δεν θα ληφθούν υπόψη.

Με την αίτηση υποβάλλονται :

1. Αντίγραφο της αστυνομικής ταυτότητας
2. Υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα αναφέρουν ότι δεν έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιούπαλληλική ιδιότητα
3. Αντίγραφα τίτλων σπουδών (πτυχίο, μεταπτυχιακό κλπ)- εξειδίκευσης- απόδειξη εμπειρίας/βεβαιώσεις
4. Αντίγραφο άδειας ασκήσεως ιατρικού επαγγέλματος
5. Άδεια τίτλου αντίστοιχης ειδικότητας
6. Σύντομο βιογραφικό
7. Φορολογική και Ασφαλιστική ενημερότητα.
8. Βεβαίωση εγγραφής σε Ιατρικό Σύλλογο

Με την πρόσληψη και την υπογραφή της σύμβασης οφείλει ο ιατρός να προσκομίσει:

1. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης τύπου Α' για άνδρες (ή βεβαίωση οριστικής απόλυσης από τις τάξεις του Ελληνικού Στρατού. Όπου στο τύπο Α' προκύπτει αναβολή στρατεύσης, αυτή θα πρέπει να υπερβαίνει το έτος από την ημερομηνία λήξης της πρόσκλησης
2. τα οριζόμενα στις διατάξεις του άρθρου 7 του ν.4210/2013, για την πιστοποίηση υγείας,
3. βεβαίωση εγγραφής στον ιατρικό σύλλογο Εύβοιας
4. πιστοποιητικό εμβολιασμού (πλήρης εμβολιασμός)

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι από 14/12/2021 έως 21/12/2021.

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

1. Υπουργείο Υγείας

Δ/ση Ανθρωπίνων Πόρων Ν.Π.

Τμήμα Ιατρών ΕΣΥ

2. Ιατρικός Σύλλογος
3. Ιστοσελίδα υπηρεσίας
4. ΚΥ Ιστιάας

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΤΗΣ 5^{ης} ΥΠΕ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ ΚΑΙ ΣΤΕΡΕΑΣ

ΕΛΛΑΔΑΣ

ΦΩΤΗΣ ΣΕΡΕΤΗΣ