



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΑΜΟΥ
«ΑΓΙΟΣ ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΩΝ»

ΣΑΜΟΣ 14/10/2024
Α.Π. 14319

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΓΙΑ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΤΟΥ Γ.Ν. ΣΑΜΟΥ «ΑΓΙΟΣ ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΩΝ», ΜΕ ΙΔΙΩΤΕΣ ΙΑΤΡΟΥΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ ΓΙΑ ΚΑΛΥΨΗ ΚΕΝΩΝ ΕΝΕΡΓΟΥ (24ΩΡΗΣ) ΕΦΗΜΕΡΙΑΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΜΕ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ.

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν.3329/2005 (ΦΕΚ 81/Α') «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του Ν.3527/2007 (ΦΕΚ 25/Α')
2. Τον Οργανισμό του Γενικού Νοσοκομείου Σάμου (ΦΕΚ 3281/τΒ'/10.12.2012, 1289/τΒ'/28.05.2013, 1907/τ.Β./01.06.2017, 526/τ.Β./23.11.2018, 655/τ.Β./28.02.2020, 1135/τ.Β./28.02.2021, 5199/τ.Β./10.11.2021 και 6314/τ.Β./30.12.2021).
3. Της παρ. 4 του άρθρου 9 του π.δ. 80/2016 (ΦΕΚ 145/τ. Α'/2016).
4. Του άρθρου 14 της Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (ΦΕΚ 84/Α'/13-4-20) όπως κυρώθηκε με το αρ. 1 του ν. 4690/2020(ΦΕΚ 104τ.Α') όπως τροποποιήθηκε με το αρ. 14 του ν. 4764/2020 όπως τροποποιήθηκε με το αρ. 16 του ν. 4790/2021 με το ν.4812/2021 και το αρ. 52 του ν. 4825/2021.
5. Τις διατάξεις του άρθρου 51 του Ν. 4839/2021 όπως διαμορφώθηκε με το αρ. 89 του ν. 4850/2021 και το αρθρο 6 του Ν. 4889/2022, άρθρου 94 του ν. 5034/2023 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με τις διατάξεις του άρθρου 68 του ν. 5140/2024.
6. Το με αριθμό πρωτ. 13927/04.10.2024 έγγραφο της Διοικητή του Γ.Ν. Σάμου «Άγιος Παντελεήμων» προς την 2^η Υ.ΠΕ. Πειραιώς και Αιγαίου.
7. Την με αριθμό αριθμό 126^η/4.10.2024 Απόφαση Διοικητή Γ.Ν. Σάμου «Άγιος Παντελεήμων» (ΑΔΑ Ψ21Λ46907Ξ-ΜΜΓ).

8. Την με αριθμό πρωτ: ΔΑΑΔ. 58081/08.10.2024 εγκριτική Απόφαση του Διοικητή της 2^{ης} ΥΠΕ Πειραιώς και Αιγαίου, με θέμα: «Έγκριση αιτήματος για συνεργασία με ιδιώτες ιατρούς στο Γ.Ν. Σάμου «Άγιος Παντελεήμων» (ΑΔΑ Ψ00Ψ469Η2Ξ-Β76) .
9. Τις επιτακτικές υπηρεσιακές ανάγκες για την κάλυψη κενών ενεργής (εικοσιτετράωρης) εφημερίας της Παιδιατρικού Τμήματος του Γ.Ν. Σάμου «Άγιος Παντελεήμων» .
10. Την αριθμό 1431714.10.2024 Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης του Γενικού Νοσοκομείου Σάμου «Άγιος Παντελεήμων» (ΑΔΑ 9ΓΨΥ46907Ξ-74Ζ).
11. Το γεγονός ότι η συνολική δαπάνη βαρύνει τις προβλεπόμενες πιστώσεις του προϋπολογισμού του Νοσοκομείου μας.

Το Γενικό Νοσοκομείο Σάμου «Άγιος Παντελεήμων», για την κάλυψη των κενών ενεργού (εικοσιτετράωρης) εφημερίας του Παιδιατρικού Τμήματος ενδιαφέρεται για συνεργασία με δύο (2) ιδιώτες ιατρούς ειδικότητας Παιδιατρικής με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών.

Καθήκοντα

Οι Ιατροί θα παρέχουν τις υπηρεσίες τους για την κάλυψη των κενών ενεργού (εικοσιτετράωρης) εφημερίας του Παιδιατρικού Τμήματος του Νοσοκομείου μας έως τρεις (3) ενεργείς εικοσιτετράωρες εφημερίες έκαστος για τον μήνα Οκτώβριο 2024 και έως επτά (7) εφημερίες μηνιαίως έκαστος ιατρός κατά τους μήνες Νοέμβριο και Δεκέμβριο 2024.

Αμοιβή:

Σύμφωνα με τα οριζόμενα στις διατάξεις του άρθρου 51 παρ.1 του ν.4839/2021, όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 89 του ν.4850/2021, ήτοι διακόσια πενήντα (250) ευρώ (€) ανά εικοσιτετράωρη εφημεριακή απασχόληση.

Δικαιολογητικά συμμετοχής :

1. Φωτοαντίγραφο των δυο όψεων του δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή φωτοαντίγραφο διαβατηρίου, όταν πρόκειται για πολίτη κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή φωτοαντίγραφο του Δικαιώματος Άδειας Εργασίας στην Ελλάδα.
2. Φωτοαντίγραφο τίτλων σπουδών.
3. Φωτοαντίγραφο άδειας άσκησης επαγγέλματος.
4. Φωτοαντίγραφο απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας
5. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
6. Υπεύθυνη δήλωση στην οποία να αναφέρουν ότι δεν έχουν καταδικαστεί για ποινικά αδικήματα.

7. Φορολογική και Ασφαλιστική ενημερότητα.
8. Βεβαίωση εγγραφής οικείου Ιατρικού Συλλόγου
9. Να είναι εγγεγραμμένος στη Δ.Ο.Υ. ως επιτηδευματίας και σε περίπτωση που δεν είναι, να εγγραφεί όταν προσληφθεί.

Υποβολή αιτήσεων συμμετοχής

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν αίτηση συμμετοχής, η οποία επέχει και θέση Υπεύθυνης Δήλωσης μαζί με τα απαραίτητα δικαιολογητικά με τους ακόλουθους τρόπους:

- **αυτοπροσώπως**, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή
- **μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου** στο email: hospam@otenet.gr (σκαναρισμένο το σύνολο της αίτησης με τα δικαιολογητικά) .

Η χρονική περίοδος υποβολής των αιτήσεων ορίζεται από 15/10/2024 έως και 21/10/2024.

Αιτήσεις που θα υποβληθούν εκπρόθεσμα δεν θα ληφθούν υπόψη.

Οι ιατροί που θα επιλεγθούν θα υπογράψουν σχετική σύμβαση παροχής υπηρεσιών με το Νοσοκομείο μας.

Η τελική επιλογή θα γίνει από τη Διοίκηση του Γ.Ν. Σάμου «Άγιος Παντελεήμων».

Η παρούσα πρόσκληση αναρτάται στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ, στην ιστοσελίδα και τον πίνακα ανακοινώσεων του Νοσοκομείου και κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο, στον Ιατρικό Σύλλογο Σάμου και στην 2η Υ.Π.Ε. Πειραιώς και Αιγαίου προκειμένου να αναρτηθεί στον ιστότοπό τους.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑΝΤΗΣ