

  
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
**ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2ΗΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ**  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

**Αγ. Ιωάννης Ρέντης, 14-09-2021**  
**Αριθ. Πρωτ.: ΔΑΑΔ/57452**

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΤΕΣΣΑΡΩΝ (4) ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ (1), ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ (1), ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ (1) ΚΑΙ ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΑΣ (1), ΜΕ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ, ΓΙΑ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΣΤΟ ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΣΑΜΟΥ, ΓΙΑ ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΔΩΔΕΚΑ (12) ΜΗΝΩΝ

**Έχοντας υπόψη τις διατάξεις:**

1. Του Ν. 3329/2005 «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» (ΦΕΚ 81/Α/2005)
2. Του Ν.3527/2007(ΦΕΚ 25/Α/2007)
3. Του Ν. 4238/2014 (ΦΕΚ 38/Α/2014) «Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας (Π.Ε.Δ.Υ.), αλλαγή σκοπού Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και λοιπές διατάξεις», όπως συμπληρώθηκε με το Ν.4486/2017(ΦΕΚ 115/Α/2017)
4. Του άρθρου 47 του Ν. 4633/2019
5. Τη με αριθμό Β2.α/Γ.Π.οικ.53283/31-08-2021 Εισήγηση του Γενικού Διευθυντή Οικονομικών Υπηρεσιών του Υπ. Υγείας
6. Τη με αριθμό Γ4β/51393/30-08-2021 Απόφαση Υφ. Υγείας «Έγκριση συνεργασίας Κ.Υ. Σάμου με τέσσερις (4) ιατρούς ειδικότητας ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ, ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ, ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ και ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΑΣ με καθεστώς έκδοσης απόδειξης παροχής υπηρεσιών»
7. Τις επιτακτικές υπηρεσιακές ανάγκες για την ομαλή και εύρυθμη λειτουργία του Κέντρου Υγείας Σάμου
8. Το γεγονός ότι η συνολική δαπάνη βαρύνει τις προβλεπόμενες πιστώσεις της 2<sup>ης</sup> Υγειονομικής Περιφέρειας Πειραιώς και Αιγαίου

Η 2<sup>η</sup> Υγειονομική Περιφέρεια Πειραιώς και Αιγαίου προκειμένου να καλύψει ανάγκες για την εύρυθμη λειτουργία του Κέντρου Υγείας Σάμου, ενδιαφέρεται να συνεργαστεί με τέσσερις (4) ιατρούς Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης και ειδικότερα με έναν (1) ιατρό ειδικότητας ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ, έναν (1) ιατρό ειδικότητας ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ, έναν (1) ιατρό ειδικότητας ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ και έναν (1) ιατρό ειδικότητας ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΑΣ, υπό καθεστώς έκδοσης από αυτούς δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών για τις παρεχόμενες υπηρεσίες τους, για χρονικό διάστημα δώδεκα (12) μηνών.

### **Καθήκοντα**

Οι ιατροί θα παρέχουν τις υπηρεσίες τους στο Κέντρο Υγείας Σάμου με κάλυψη πλήρους ωραρίου (8ωρου) Ιατρών ΕΣΥ για ένα (1) έτος.

### **Οι υποψήφιοι πρέπει να είναι :**

1. Έλληνες πολίτες
2. Να μην έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με τη δημοσιουπάλληλική ιδιότητα.
3. Να έχουν υγεία και φυσική καταλληλότητα, η οποία τους επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης.
4. Οι άντρες, μέχρι τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων, να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν νομίμως απαλλαγεί από αυτές και να μην είναι ανυπότακτοι ή να μην έχουν καταδικαστεί για λιποταξία με τελεσίδικη απόφαση.
5. Δεν ισχύει περιορισμός ορίου ηλικίας (παρ. 2, αρ.4, του Ν.4528/2018 )
6. Να είναι εγγεγραμμένοι στη Δ.Ο.Υ. ως επιτηδευματίες.

### **Τυπικά προσόντα**

1. Πτυχίο Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της αλλοδαπής
2. Άδεια ασκήσεως ιατρικού επαγγέλματος
3. Τίτλο αντίστοιχης με τη θέση ιατρικής ειδικότητας
4. Να είναι εγγεγραμμένος/η στον Ιατρικό Σύλλογο Σάμου.

### **Υποβολή αιτήσεων συμμετοχής**

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν αίτηση συμμετοχής, η οποία επέχει και θέση Υπεύθυνης Δήλωσης μαζί με τα απαραίτητα δικαιολογητικά, είτε αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή, είτε ταχυδρομικά με απόδειξη στη Διεύθυνση:

2<sup>η</sup> Υγειονομική Περιφέρεια Πειραιώς και Αιγαίου, Θηβών 196-198, Άγιος Ιωάννης Ρέντης Τ.Κ.18233, με την ένδειξη «Για την πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για συνεργασία με ιατρούς ειδικότητας Καρδιολογίας / Παθολογίας / Παιδιατρικής / Ενδοκρινολογίας στο Κ.Υ. Σάμου».

**Η χρονική περίοδος υποβολής των αιτήσεων ορίζεται από 20-09-2021 (επομένη της δημοσίευσης της πρόσκλησης σε τοπική εφημερίδα) έως και 30-09-2021.**

Ως ημερομηνία κατάθεσης σε περίπτωση αποστολής των αιτήσεων ταχυδρομικώς, λογίζεται η ημερομηνία αποστολής του φακέλου, η οποία αποδεικνύεται από τη σφραγίδα ταχυδρομείου ή με αποδεικτικό της εταιρείας ταχυμεταφοράς, ο οποίος μετά την αποσφράγιση του επισυνάπτεται στην αίτηση των υποψηφίων.

Οι ενδιαφερόμενοι μαζί με την αίτησή τους, πρέπει να υποβάλουν:

- 1) Αντίγραφο των δυο όψεων της αστυνομικής ταυτότητας.
- 2) Αντίγραφο τίτλων σπουδών.
- 3) Αντίγραφο άδειας άσκησης επαγγέλματος.
- 4) Αντίγραφο άδειας χρησιμοποίησης τίτλου ειδικότητας.
- 5) Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
- 6) Υπεύθυνη δήλωση στην οποία να αναφέρουν ότι δεν έχουν καταδικαστεί για ποινικά αδικήματα.
- 7) Σύντομο Βιογραφικό.

Οι ενδιαφερόμενοι επιλεγέντες ιατροί θα υπογράψουν σχετική σύμβαση παροχής υπηρεσιών με τη 2<sup>η</sup> Δ.Υ.ΠΕ. Πειραιώς και Αιγαίου, έναντι συνολικής αμοιβής έως του ποσού δύο χιλιάδων εξακοσίων πέντε (2.605) ευρώ, αναλόγως οικογενειακής κατάστασης και προϋπηρεσίας, συμπεριλαμβανομένων των νόμιμων κρατήσεων.

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ**

**ΡΟΪΛΟΣ ΧΡΗΣΤΟΣ**

**Κοινοποίηση**

- Υπ. Υγείας Γενική Δ/ση Ν.Π. – Τμήμα Ιατρών ΕΣΥ
- Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος
- Ιατρικός Σύλλογος Σάμου
- Κ.Υ. Σάμου

**Εσωτ. Κοινοποίηση:**

- Γρ. Διοικητή
- Γρ. Υποδιοικητών
- ✓ - Δ/ση Πληροφορικής (για την ανάρτηση της πρόσκλησης στο site)
- Δ.Ο.Ο.Υ.