



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2ΗΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

Αγ. Ιωάννης Ρέντης, 23/07/2020

Αρ. Πρωτ.: ΔΑΑΔ/40161

## ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΕΝΟΣ (1) ΙΑΤΡΟΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ, ΜΕ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ, ΓΙΑ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΣΤΟ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ ΒΙΛΙΩΝ, 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 αριθ. πρωτ. Γ4β/Γ.Π.οικ.45515/16-7-2020 Εγκριτική Απόφαση του Υφυπουργού Υγείας, για συνεργασία του ΚΥ Ελευσίνας, για την κάλυψη του Περιφερειακού Ιατρείου Βιλίων με εξωτερικό συνεργάτη ιατρό ειδικότητας Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών.
6. Τις επιτακτικές υπηρεσιακές ανάγκες για την ομαλή και εύρυθμη λειτουργία του Περιφερειακού Ιατρείου Βιλίων.
7. 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 Περιφέρειας Πειραιώς και Αιγαίου προκειμένου να καλύψει ανάγκες για την εύρυθμη λειτουργία του Περιφερειακού Ιατρείου (ΠΙ) Βιλίων, ενδιαφέρεται να συνεργαστεί με έναν (1) ιατρό ειδικότητας Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας, υπό καθεστώς έκδοσης από αυτόν, δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών για τις παρεχόμενες υπηρεσίες του, για χρονικό διάστημα δώδεκα (12) μηνών.

**Καθήκοντα**

Ο ιατρός θα παρέχει τις υπηρεσίες του στο ΠΙ Βιλίων τρεις φορές την εβδομάδα, με κάλυψη πλήρους ωραρίου (8ωρο).

**Οι υποψήφιοι πρέπει να είναι :**

1. Έλληνες πολίτες.
2. Να μην έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με τη δημοσιούπαλληλική 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 στον Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών.

**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 Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας στο ΠΙ Βιλίων».

**Η χρονική περίοδος υποβολής των αιτήσεων ορίζεται από :  
23/7/2020 έως 29/7/2020.**

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.

Ο ενδιαφερόμενος επιλεγείς ιατρός θα υπογράψει σχετική ετήσια σύμβαση παροχής υπηρεσιών με τη 2<sup>η</sup> Δ.Υ.ΠΕ. Πειραιώς και Αιγαίου, έναντι συνολικής αμοιβής του ποσού 13.545,48 ευρώ αναλόγως οικογενειακής κατάστασης και προϋπηρεσίας, συμπεριλαμβανομένων των νόμιμων κρατήσεων.

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ**

**ΡΟΪΛΟΣ ΧΡΗΣΤΟΣ**

**Κοινοποίηση**

1. Υπουργείο Υγείας - Τμήμα Ιατρών ΕΣΥ
2. Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος
3. Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών

**Εσωτερική διανομή:**

Γραφείο Διοικητή

Γραφείο Υποδιοικητών

Διεύθυνση Πληροφορικής (για την ανάρτηση της πρόσκλησης στο site)

Δ.Ο.Ο.Υ.