

**Διεύθυνση:** Θηβών 196 - 198  
 Άγιος Ιωάννης Ρέντης, Τ.Κ. 182 33

**Πληροφορίες:** Β. Κούτλα

Τηλέφωνο: 2132 004 238

E-mail: koutla@2dype.gov.gr

**Θέμα: «Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για την Πρόσληψη ενός (1) ιατρού ειδικότητας Παιδιατρικής με καθεστώς έκδοσης απόδειξης παροχής υπηρεσιών για παρεχόμενες υπηρεσίες στο Κ.Υ. Γαλατά για χρονικό διάστημα δώδεκα (12) μηνών».**

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ  
 ΤΗΣ 2<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ**

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. Τις διατάξεις του Ν.4238/2014 (ΦΕΚ 38/Α') «Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας (Π.Ε.Δ.Υ.), αλλαγή σκοπού Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και λοιπές διατάξεις» όπως συμπληρώθηκε με τις διατάξεις του Ν.4486/2017 (ΦΕΚ 115/Α')
3. Τις διατάξεις της παραγράφου 1 του άρθρου 41 του Ν.4058/2012 (ΦΕΚ 63/Α') «Παροχή υπηρεσιών ασφαλείας από ένοπλους φρουρούς σε εμπορικά πλοία και άλλες διατάξεις» όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με το άρθρου 47 του Ν.4633/2019 (ΦΕΚ 161/Α') «Σύσταση Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ), ρυθμίσεις για τα προϊόντα καπνού, άλλα ζητήματα του Υπουργείου Υγείας και λοιπές διατάξεις»
4. Τη με αρ. πρωτ. Γ4β/Γ.Π.οικ.: 66153/18-09-2019 (ΦΕΚ 761/Υ.Ο.Δ.Δ) Απόφαση του Υπουργού Υγείας διορισμού του Χρήστου Ροϊλού ως Διοικητή της 2ης Υ.ΠΕ. Πειραιώς και Αιγαίου, όπως παρατάθηκε με το άρθρο δέκατο έβδομο του Ν.4812/2021 (ΦΕΚ 110/Α') και το άρθρο ογδόντα ένα του Ν.4915/2022 (ΦΕΚ 63/Α')
5. Το με αρ. πρωτ. 929/08-12-2021 έγγραφο του Κέντρου Υγείας Γαλατά
6. Το με αρ. πρωτ. Δ.Α.Α.Δ.: 15503/17-03-2021 έγγραφο της 2ης Υ.ΠΕ. Πειραιώς και Αιγαίου αιτιολογημένης έκθεσης πρόσληψης με απόδειξης παροχής υπηρεσιών
7. Το με αρ. πρωτ. 34779/15-06-2022 έγγραφο της Διεύθυνσης Οικονομικών Υπηρεσιών της 2ης Υ.ΠΕ. Πειραιώς και Αιγαίου με θέμα «Βεβαίωση Δέσμευσης Πίστωσης»
8. Τη με αρ. πρωτ. Γ4β/16865/16-06-2022 Απόφαση της Αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας έγκριση συνεργασίας για το Κ.Υ. Γαλατά με έναν (1) ιατρό ειδικότητας Παιδιατρικής, λαμβάνοντας υπόψη τη με αρ. πρωτ. Β2.α/Γ.Π.οικ.34988/16-06-2022 Βεβαίωση του Γενικού Διευθυντή Οικονομικών Υπηρεσιών του Υ.Υ.
9. Τη με αρ. πρωτ. 41342/12-07-2022 Απόφαση του Διοικητή της 2ης Υ.ΠΕ. Πειραιώς και Αιγαίου έγκρισης ανάληψης πολυετούς υποχρέωσης (ΑΔΑ: 6ΖΚ1469Η2Ξ-ΦΛΤ)

Η 2<sup>η</sup> Υγειονομική Περιφέρεια Πειραιώς και Αιγαίου, προκειμένου να καλύψει ανάγκες του Κέντρου Υγείας Γαλατά, ενδιαφέρεται για συνεργασία με έναν (1) ιατρό ειδικότητας Παιδιατρικής καθεστώς έκδοσης, από μέρους του, δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών για τις παρεχόμενες υπηρεσίες του, σε πρωινό τακτικό ιατρείο από Δευτέρα έως Παρασκευή, πλήρους ωραρίου (7ώρο) για χρονικό διάστημα δώδεκα (12) μηνών.

**Προϋποθέσεις των υποψηφίων για τη συμμετοχή τους στην πρόσκληση:****➤ Τυπικά Προσόντα:**

- α. Να είναι Έλληνες πολίτες
- β. Να μην έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με τη δημοσιοϋπαλληλική ιδιότητα.
- γ. Να έχουν υγεία και φυσική καταλληλότητα που απαιτείται για την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης που επιλέγουν.
- δ. 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.
- ε. Δεν ισχύει περιορισμός ορίου ηλικίας (παρ. 2, αρ. 4, του Ν.4528/2018).
- στ. Να μην έχουν απολυθεί την τελευταία πενταετία από θέση δημόσιας υπηρεσίας ή Ο.Τ.Α. ή άλλου Νομικού Προσώπου του δημόσιου τομέα, λόγω επιβολής της πειθαρχικής ποινής της οριστικής παύσεως ή λόγω καταγγελίας της σύμβασης εργασίας για σπουδαίο λόγο, οφειλόμενο σε υπαιτιότητα του εργαζομένου.
- ζ. Να είναι εγγεγραμμένοι στη Δ.Ο.Υ. ως επιτηδευματίες και σε περίπτωση που δεν είναι, να εγγραφούν όταν προσληφθούν.
- η. Να είναι εγγεγραμμένοι στον Ιατρικό Σύλλογο Πειραιά και σε περίπτωση που δεν είναι, να εγγραφούν όταν προσληφθούν.

**➤ Υποχρεωτικά Προσόντα:**

1. Πτυχίο Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου ημεδαπής ή αλλοδαπής, νόμιμα αναγνωρισμένο.
2. Άδεια ασκήσεως ιατρικού επαγγέλματος.
3. Τίτλο αντίστοιχης με τη θέση ιατρικής ειδικότητας.

**Υποβολή αίτησης 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 στην Υπηρεσία.
- 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 ιατρό ειδικότητας **Παιδιατρικής** στο Κ.Υ. Γαλατά».
- Μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στο email: daad@2dyp.e.gov.gr (σκαναρισμένο το σύνολο της αίτησης με τα δικαιολογητικά)

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 αποσφράγισή 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.

Με την πρόσληψη ο/η ενδιαφερόμενος/η επιλεγέντας ιατρός θα υπογράψει σχετική σύμβαση παροχής υπηρεσιών με τη 2η Υ.ΠΕ. Πειραιώς και Αιγαίου, έναντι συνολικής αμοιβής έως του ποσού είκοσι δύο χιλιάδων πεντακοσίων εβδομήντα πέντε ευρώ και ογδόντα τέσσερα λεπτά (22.575,84 ευρώ) με ημερομίσθιο ογδόντα έξι ευρώ και ογδόντα τρία λεπτά (86,83 ευρώ). Στο παραπάνω ποσό θα διενεργηθούν όλες οι νόμιμες κρατήσεις.

Η χρονική περίοδος υποβολής των αιτήσεων ορίζεται από 14-07-2022 (επομένη της δημοσίευσης της πρόσκλησης σε τοπική εφημερίδα) έως και 18-07-2022. Αιτήσεις που θα υποβληθούν μετά την 18-07-2022 δεν θα ληφθούν υπόψη.

Σε περίπτωση που δηλωθούν περισσότερες της μίας (1) υποψηφιότητας, η επιλογή θα πραγματοποιηθεί με μοριοδότηση.

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ**  
**ΡΟΪΛΟΣ ΧΡΗΣΤΟΣ**

**Κοινοποίηση:**

- Υπουργείο Υγείας, Δ/νση Ανθρωπίνων Πόρων Ν.Π., Τμήμα Ιατρών Ε.Σ.Υ.
- Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος
- Ιατρικός Σύλλογος Πειραιά
- Κ.Υ. Γαλατά

**Εσωτερική διανομή:**

- Γρ. Διοικητή & Γρ. Υποδιοικητών
- Διεύθυνση Οικονομικής Οργάνωσης & Υποστήριξης
- Διεύθυνση Πληροφορικής (ανάρτηση πρόσκλησης στο site)