



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
6^η Υ. ΠΕ. ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ-
ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ-ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤ. ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΚΥΠΑΡΙΣΣΙΑΣ
ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ
ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

Κυπαρισσία 23/8/2023
Αρ. πρωτ.: 5318

Ταχ. Διευθ. : Αλ. Καλαντζάκου 13
 Ταχ. Κωδ. : 24 500 Κυπαρισσία
 Τηλέφωνο : 2761-360-180
 Email : grammateia@noskypar.gr

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΕΝΟΣ (1) ΙΑΤΡΟΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΟΥΡΟΛΟΓΙΑΣ
 ΜΕ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ, ΓΙΑ
 ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΣΤΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΚΥΠΑΡΙΣΣΙΑΣ
 ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ, ΓΙΑ ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΕΝΟΣ (1) ΕΤΟΥΣ.

Ο Αναπληρωτής Διοικητής του Γενικού Νοσοκομείου Μεσσηνίας, με αρμοδιότητα την Αποκεντρωμένη Οργανική Μονάδα Κυπαρισσίας, κος Λαμπρόπουλος Δημήτριος έχοντας υπόψη:

1. Την αριθμ. Υ4α/39171/11.04.2012 (ΦΕΚ.1256/Β/2012) Υπουργική Απόφαση «*Οργανισμός του Γενικού Νοσοκομείου – Κέντρο Υγείας Κυπαρισσίας.*»
2. Τον ενοποιημένο Οργανισμό του Γενικού Νοσοκομείου Καλαμάτας και του Γενικού Νοσοκομείου – Κ.Υ. Κυπαρισσίας με την επωνυμία ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ, σύμφωνα με την αρ. Υ4α/οικ. 123890/31-12-2012 κοινή Υπουργική απόφαση Οικονομικών, Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης και Υγείας (ΦΕΚ 3499/Β'/31-12-2012).
3. Την υπ' αριθμ. 20573/22.10.2020 Απόφαση Διοικήτριας του Γενικού Νοσοκομείου Μεσσηνίας με την οποία εκχωρεί πέραν των αρμοδιοτήτων, που προβλέπονται για τον Αναπληρωτή Διοικητή, στην παρ. 9 του άρθρου 7 του ν. 3329/2005 και άλλες αρμοδιότητες.
4. Τις διατάξεις της παρ.1 του άρθρου 41 του Ν.4058/2012 (ΦΕΚ 63/Α/2012) τροποποιήθηκε, συμπληρώθηκε και ισχύει.
5. Της παρ.1 του άρθρου 182 του Ν.4261/2014 (ΦΕΚ 107/Α/5-5-2014).
6. Την παρ 2 και 3 του άρθρου 34 του Ν.4325/2015 (ΦΕΚ 47/Α/11-5-2015)
7. Την υπ' αριθμ. **12/27.04.2023 (Θ: 1^ο)** Απόφαση Δ.Σ. του Γ.Ν. Μεσσηνίας σχετικά με την έγκριση συνεργασίας της Νοσηλευτικής Μονάδας Κυπαρισσίας του Γενικού Νοσοκομείου Μεσσηνίας, με εξωτερικό συνεργάτη, Ιδιώτη Ιατρό, ειδικότητας Ουρολογίας, με καθεστώς έκδοσης Δελτίου Απόδειξης Παροχής Υπηρεσιών ».
8. Το υπ' αριθμ. 3442/23.05.2023 αίτημα της Νοσηλευτικής Μονάδας Κυπαρισσίας του Γ.Ν. Μεσσηνίας στην 6^η ΥΠΕ.
9. Την υπ' αριθμ. Β2α/Γ.Π.οικ.42249/04.08.2023 βεβαίωση της Γενικής Διεύθυνσης Οικονομικών Υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας.

10. Την υπ' αριθμ. Γ4β/34781/04.08.2023 Απόφαση Έγκρισης συνεργασίας του Γενικού Νοσοκομείου Μεσσηνίας – Ν.Μ. Κυπαρισσίας με ένα (1) ιατρό ειδικότητας Ουρολογίας, με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών.
11. Τις έκτακτες, επιτακτικές λειτουργικές υπηρεσιακές ανάγκες της Νοσηλευτικής Μονάδας Κυπαρισσίας του Γ.Ν. Μεσσηνίας.

Η Νοσηλευτική Μονάδα Κυπαρισσίας του Γενικού Νοσοκομείου Μεσσηνίας για την κάλυψη των αναγκών της και την εύρυθμη λειτουργία της, ενδιαφέρεται να συνεργαστεί με ένα (1) ιατρό ειδικότητας Ουρολογίας, με καθεστώς έκδοσης από αυτόν δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών για τις παρεχόμενες υπηρεσίες του, για χρονικό διάστημα ενός (1) έτους.

ΠΡΟΣΟΝΤΑ :

- α) Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής Α.Ε.Ι. της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής.
- β) Η απαιτούμενη άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος από την αρμόδια διοικητική αρχή.
- γ) Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής ειδικότητας ή τίτλος ιατρικής ειδικότητας (η ειδικότητα ορίζεται από τον φορέα).
- δ) Η απαιτούμενη βεβαίωση ιδιότητας μέλους του οικείου Ιατρικού Συλλόγου και
- ε) Βεβαίωσης εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου ή βεβαίωση νόμιμης απαλλαγής, όπου είναι απαραίτητες και έχει εκδοθεί από το τμήμα ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου της Διεύθυνσης Ανθρώπινου Δυναμικού Νομικών Προσώπων του Υπουργείου Υγείας.

Επισημαίνουμε ότι οι θέσεις που προκηρύσσονται σε Γενικά Νοσοκομεία-Κέντρα Υγείας, σε Κέντρα Υγείας και σε Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία εξαιρούνται από την υποχρέωση εκπλήρωσης της υπηρεσίας υπαίθρου.

Καθήκοντα

Ο ιατρός θα παρέχει τις υπηρεσίες του με την **ειδικότητα της Ουρολογίας**, στη Ν.Μ. Κυπαρισσίας, σε καθημερινό τακτικό πρωινό ωράριο Δευτέρα έως Παρασκευή και ώρες 8:00 με 15:00 και πραγματοποιώντας εφημερίες, σύμφωνα με τις ανάγκες του τμήματος και του μηνιαίου προγράμματος εφημεριών, όπως αυτό προεγκρίνεται από το Επιστημονικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου.

Αμοιβή

Οι αποδοχές τόσο για την τακτική μισθοδοσία όσο και για τις εφημερίες θα είναι αναλογικά με αυτές ενός Επιμελητή Β' όπως αυτές ορίζονται με το Ν.4999/2022.

Οι υποψήφιοι πρέπει να είναι:

1. Έλληνες πολίτες
2. Να μην έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιοϋπαλληλική ιδιότητα.
3. Να έχουν υγεία και φυσική καταλληλότητα που 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, αρθρ 4 του Ν 4528/2018)
6. Να είναι εγγεγραμμένοι στη ΔΟΥ ως επιτηδευματίες.

ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν αίτηση συμμετοχής 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, στην διεύθυνση:

**«ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ – ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΚΥΠΑΡΙΣΣΙΑΣ
ΑΛ. ΚΑΛΑΝΤΖΑΚΟΥ 13 ΚΥΠΑΡΙΣΣΙΑ Ν. ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ Τ.Κ. 24500
ΤΗΛ: 2761 360 180»**

ή με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο στις διευθύνσεις:

1. grammateia@noskypar.gr
2. ghkypa@otenet.gr

Όσοι ιατροί ενδιαφέρονται για την θέση, πρέπει να υποβάλλουν αίτηση στο Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού της Νοσηλευτικής Μονάδας Κυπαρισσίας από **24.08.2023 έως και 30.08.2023 και ώρα 14:00 πμ..**

Αιτήσεις που θα υποβληθούν εκπρόθεσμα δεν θα ληφθούν υπόψη.

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 φάκελος μετά την αποσφράγιση του επισυνάπτεται στην αίτηση των υποψηφίων

Η παρούσα να αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του νοσοκομείου και στους πίνακες ανακοινώσεων αυτού.

Επιλογή:

Η τελική επιλογή του επιτυχόντα θα γίνει από τον κ. Δημήτριο Λαμπρόπουλο Αναπληρωτή Διοικητή, κ. Θεόδωρο Ντέντε Διοικητικό Διευθυντή και τον κ. Κωνσταντόπουλο Ιωάννη Διευθυντή Παθολογικού Τομέα, του ΓΝ Μεσσηνίας – Νοσηλευτικής Μονάδας Κυπαρισσίας.

Δικαιολογητικά:

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

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.

8. Φορολογική και Ασφαλιστική ενημερότητα

Ο ενδιαφερόμενος επιλεγμένος ιατρός θα υπογράψει σχετική σύμβαση παροχής υπηρεσιών με το Νοσοκομείο μας, έναντι αμοιβής κατ αναλογία των εργάσιμων ημερών σύμφωνα με τις αποδοχές του Επιμελητή Β΄ και η εφημεριακή του απασχόληση θα αποζημιωθεί σύμφωνα με τις αποδοχές του Επιμελητή Β΄.

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΛΑΜΠΡΟΠΟΥΛΟΣ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

1. ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6^{ΗΣ} Υ.ΠΕ.
Υπάτης 1, 26441 ΠΑΤΡΑ (a.vasileiou@dypede.gr)
2. ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ
Πλουτάρχου 3, 10675 ΑΘΗΝΑ (gensec@pis.gr, pis@pis.gr)
3. ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ
Αναγνωσταρά 65, 24100 ΚΑΛΑΜΑΤΑ (info@ismessinias.gr)