

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
2^Η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ –
ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΛΗΜΝΟΥ

Μύρινα, 27-10-2023
Αριθ. Πρωτ.: 9109

Γραφείο Διοικητή
Ταχ. Δ/ση: Ηφαίστου 12
Τ.Κ. 81 400, Μύρινα
Τηλέφωνο: 22543-50402
e-mail: dioikitis-gnlimnou@1160.syzefxis.gov.gr

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:

- α) Της παρ. 1, του αρ. 41, του ν.4058/2012 (ΦΕΚ 63/Α'/2012), όπως τροποποιήθηκε, συμπληρώθηκε και ισχύει.
- β) Του ν.4622/2019 (ΦΕΚ 133/Α'/2019) «Επιτελικό κράτος: Οργάνωση, λειτουργία και διαφάνεια της Κυβέρνησης, των Κυβερνητικών Οργάνων και της Κεντρικής Δημόσιας Διοίκησης».
- γ) Του άρθρου 90 του Π.Δ. 63/2005 (ΦΕΚ 98/τ.Α'/22-4-2005) «Κωδικοποίηση της Νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα Κυβερνητικά Όργανα», όπως ισχύει.
- δ) Του Π.Δ. 68/2021 (ΦΕΚ 155/τ.Α'/31-08-2021) «Διορισμός Υπουργών, Αναπληρώτριας Υπουργού και Υφυπουργών».
- ε) Του Π.Δ. 121/28-9-2017 (ΦΕΚ 148/τ Α'/2017) «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας», όπως ισχύει.

2. Την αρ. Υ 32/09-09-2021 (ΦΕΚ 4185/τ.Β'/09-09-2021) Απόφαση του Πρωθυπουργού, σχετικά με «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στην Αναπληρώτρια Υπουργό Υγείας, Ασημίνα Γκάγκα». **3.** Την υπ' αριθμ. πρωτ. Β2.α./Γ.Π.οικ. 59271 / 19-10-2022 βεβαίωση του Γ.Δ.Ο.Υ του Υ.Υ.

4. Το με αρ. πρωτ. Γ4β/42015/07.09.2023 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας.

5. Τη με αρ. 20^η /26.10.2023 Απόφαση (Θέμα 1ο) της Συνεδρίασης του Διοικητικού Συμβουλίου του ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ-ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΛΗΜΝΟΥ.

6. Τη με αρ. πρωτ. 6565/24-07-2023 Βεβαίωση Δέσμευσης Πίστωσης του ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ-ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΛΗΜΝΟΥ.

7. Το γεγονός ότι δεν υπάρχουν υποψήφιοι στους καταλόγους των επικουρικών ιατρών

Το Γενικό Νοσοκομείο-Κέντρο Υγείας Λήμνου για την κάλυψη των αναγκών του σε προσωπικό και για την ομαλή και εύρυθμη λειτουργία του ενδιαφέρεται να συνεργαστεί με έναν (1) ιδιώτη ιατρό ειδικότητας Παθολογίας επί 24ώρου βάσεως με ημερήσια αποζημίωση (όταν προκύπτει ανάγκη), προκειμένου να εξασφαλισθεί η απρόσκοπτη λειτουργία του Παθολογικού Τμήματος με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών για χρονική διάρκεια δώδεκα (12) μηνών.

Καθήκοντα

- Λειτουργία και εφημέρευση της Παθολογικής Κλινικής
- Παθολογικές εκτιμήσεις στο Τμήμα Επειγόντων.
- ~~Παθολογικές εκτιμήσεις λοιπών τμημάτων~~
- Λειτουργία πρωινών Τακτικών Εξωτερικών Ιατρείων Παθολογικού Τμήματος

Οι υποψήφιοι πρέπει να είναι :

1. Έλληνες πολίτες.
2. Να μην έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με τη δημοσιοϋπαλληλική 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. 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 Λήμνου

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, στο πρωτόκολλο του Νοσοκομείου, είτε με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο στην ηλ. Διεύθυνση limnoshospital@gmail.com

Η χρονική περίοδος υποβολής των αιτήσεων ορίζεται από 30-10-2023 έως 2-11-2023 και ώρα 12.00 μμ.

Αιτήσεις που θα υποβληθούν μετά το ανωτέρω χρονικό διάστημα δεν θα ληφθούν υπόψη.

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) Υπεύθυνη δήλωση στην οποία να αναφέρουν ότι δεν έχουν καταδικαστεί για ποινικά αδικήματα.

Οι ενδιαφερόμενοι επιλεγέντες ιατροί θα υπογράψουν σχετική ετήσια σύμβαση παροχής υπηρεσιών με το Γ.Ν.-Κ.Υ. Λήμνου, ενώ το ανώτατο ακαθάριστο ποσό εφημεριών θα είναι στο βαθμό του Συντονιστή Διευθυντή (ανεξαρτήτως καθημερινών, Σαββατοκύριακων ή αργιών)

Σε περίπτωση που δηλωθούν περισσότερες της μιας (1) υποψηφιότητας η επιλογή θα πραγματοποιηθεί από το Δ.Σ. του Γ. Ν.- Κ.Υ. Λήμνου.

Πληροφορίες

Για πληροφορίες, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται στο Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού του Γενικού Νοσοκομείου-Κέντρου Υγείας Λήμνου κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες στο τηλέφωνο 22543-50127.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
ΚΑΝΤΑΡΑΣ ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΟΣ



ΑΙΤΗΣΗ

Π Ρ Ο Σ
Το Γενικό Νοσοκομείο - Κέντρο Υγείας Λήμνου
Ηφαίστου 12
ΤΚ 814 00 ΜΥΡΙΝΑ ΛΗΜΝΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

Σας γνωρίζω ότι ενδιαφέρομαι να συνεργαστώ με το

ΟΝΟΜΑ:

Γ.Ν.-Κ.Υ. Λήμνου ως ιατρός ειδικότητας

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:.....

Παθολογίας με καθεστώς έκδοσης δελτίου παροχής

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:.....

υπηρεσιών σύμφωνα με την υπ' αριθμ. πρωτ. 9109/

.....

27-10-2023 Πρόσκληση Εκδήλωσης

.....

Ενδιαφέροντος.

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....

EMAIL:.....

Μύρινα, ... / ... /2023

Ο ΑΙΤΩΝ

.....