



5^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ & ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΜΙΑΣ

ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ
ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Εισερχόμενου: € 36
Λαμία... 22-11-2017

Λαμία 21/11/2017
Αριθμ. Πρωτ : Σ/27329

Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος
για συνεργασία τριών (3) ΠΕ Ιατρών ειδικότητας Παθολογίας ή Γενικής Ιατρικής ή Χειρουργικής και ενός (1) ΠΕ Ιατρού ειδικότητας Παθολογικής Ογκολογίας, με το ΝΠΔΔ με την επωνυμία Γενικό Νοσοκομείο Λαμίας, για χρονικό διάστημα ενός (1) έτους, με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών για τις παρεχόμενες υπηρεσίες τους στους προσερχόμενους ασθενείς στο Νοσοκομείο Λαμίας, στους χώρους του Νοσοκομείου Λαμίας.

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 41 του νόμου 4058/2012, όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 44 του νόμου 4486/2017
2. Την υπ' αριθμ. Α3α/ οικ. 110515/2014 Κοινή Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ 3444/τ. Β /22-12-2014) «Οργανισμός του Γενικού Νοσοκομείου Λαμίας»
3. Την αριθμ. 19/12-10-2017 (θ, ΕΗΔ 4^ο) απόφαση ΔΣ του ΓΝ Λαμίας
4. Την αριθμ. αα 1582/17-10-2017 βεβαίωση δέσμευσης πίστωσης
5. Το αριθμ. Σ/24723/24-10-2017 έγγραφό μας
6. Την αριθμ. Γ4β/ΓΠ 80109/16-11-2017 απόφαση του Υπουργείου Υγείας

Προσκαλούμε τους ενδιαφερόμενους ειδικούς ιατρούς για συνεργασία με το Γενικό Νοσοκομείο Λαμίας με καθεστώς έκδοσης από αυτούς δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών, για τις παρεχόμενες υπηρεσίες τους στους χώρους του Νοσοκομείου Λαμίας και για χρονικό διάστημα ενός (1) έτους ως εξής:

- τρεις (3) ΠΕ Ιατρούς ειδικότητας Παθολογίας ή Γενικής Ιατρικής ή Χειρουργικής για την κάλυψη κατ' ανώτατο όριο έως επτά (7) ενεργών εφημεριών τον μήνα έκαστος για το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών και
- ενός (1) ΠΕ Ιατρού ειδικότητας Παθολογικής Ογκολογίας για πρωινή επτάωρη απασχόληση για 3 ημέρες την εβδομάδα στο Ογκολογικό Τμήμα, έναντι συνολικής αμοιβής 2.500 ευρώ μηνιαίως συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ, των ασφαλιστικών εισφορών και των λοιπών κρατήσεων.

Κριτήρια Επιλογής**1. ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΣΗ**

Απαιτούμενα προσόντα (για τις θέσεις)

Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής Α.Ε.Ι. άδεια άσκησης επαγγέλματος, άδεια τίτλου αντίστοιχης Ειδικότητας

2. ΕΜΠΕΙΡΙΑΩς εμπειρία της παραπάνω θέσης νοείται η απασχόληση με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στο δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα ή άσκηση επαγγέλματος σε καθήκοντα **Ιατρού ΠΕ αντίστοιχων ειδικοτήτων****3. ΠΡΟΣΩΠΙΚΗ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ**

Μετά την κατάθεση των δικαιολογητικών θα ακολουθήσει προσωπική συνέντευξη των υποψηφίων στο Γραφείο Διοικητή του ΓΝ Λαμίας

οι υποψήφιοι πρέπει να είναι:

1. Έλληνες πολίτες.
2. Να έχουν την υγεία και φυσική καταλληλότητα που απαιτείται για την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης που επιλέγουν.
3. Να μην έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιούπαλληλική ιδιότητα.
4. Οι άνδρες να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν νόμιμη απαλλαγή.
5. Εφόσον προσληφθούν να εγγραφούν στη ΔΟ.Υ. ως επιτηδευματίες.
6. Εφόσον προσληφθούν να εγγραφούν στον Ιατρικό Σύλλογο Φθιώτιδας.
7. Να έχουν τους απαιτούμενους τίτλους σπουδών.

Για τη σειρά κατάταξης λαμβάνονται υπόψη τα παρακάτω αναφερόμενα κριτήρια επιλογής με συντελεστές:

- 70% τα απαιτούμενα κύρια και επικουρικά προσόντα
- 20% εμπειρία
- 10% προσωπική συνέντευξη

Υποβολή αιτήσεων συμμετοχής

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν αίτηση **αυτοπροσώπως**, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, στο πρωτόκολλο του Νοσοκομείου είτε **ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή**, από την οποία θα προκύπτει ότι η αποστολή έλαβε χώρα μέσα στην οριζόμενη δια της παρούσας προθεσμία, στο Νοσοκομείο στη διεύθυνση

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΜΙΑΣ, Παπασιοπούλου τέρμα, ΤΚ 35100, Λαμίας, με την ένδειξη

«ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ ΙΑΤΡΟ»

Με την αίτηση συνοποβάλλονται:

- α. Ακριβές αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας.
- β. Υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα αναφέρουν ότι δεν έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιούπαλληλική ιδιότητα.
- γ. Έγγραφα απόδειξης εμπειρίας
- δ. Ακριβές αντίγραφο τίτλου σπουδών.

- ε. Άδεια άσκησης επαγγέλματος
στ. Άδεια τίτλου αντίστοιχης ειδικότητας
ζ. Σύντομο βιογραφικό σημείωμα
η. Υπεύθυνη δήλωση ότι μέχρι και την ημέρα υποβολής της αίτησής τους είναι:
α) ασφαλιστικά ενήμεροι ως προς τις υποχρεώσεις τους, που αφορούν εισφορές κοινωνικής ασφάλισης (κύριας και επικουρικής) και
β) φορολογικά ενήμεροι ως προς τις φορολογικές υποχρεώσεις
- Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι πέντε (5) εργάσιμες ημέρες και συγκεκριμένα από 24/11/2017 μέχρι και 30/11/2017.**

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

1. 5^η ΥΠΕ Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας
2. Ιατρικό Σύλλογο Φθιώτιδας
3. Δ/ντή Ιατρικής Υπηρεσίας
4. Επιστημονικό Συμβούλιο
5. Οικονομικό Τμήμα

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΛΑΜΙΑΣ**

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΖΥΓΟΥΡΗΣ

