



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
3^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΓΡΕΒΕΝΩΝ**

Γρεβενά, 29-07-2021
Αρ. Πρωτ.: 7952

Τμήμα: Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού

Πληροφορίες : Αντάμη Ευαγγελία
Τηλέφωνο :2462350314
e-mail: pros2@nosgrevenon.gr

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ
ΓΙΑ ΕΝΑΡΞΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ ΜΕ ΕΝΑΝ ΙΔΙΩΤΗ ΙΑΤΡΟ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΜΕ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΙΑ
ΤΙΣ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΤΟΥ ΣΤΟ Γ.Ν ΓΡΕΒΕΝΩΝ**

Έχοντας υπόψη:

- 1) Τις διατάξεις του άρθρου 14 της Π.Ν.Π. «Μέτρα για την αντιμετώπιση των συνεχιζόμενων συνεπειών της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19 και άλλες κατεπείγουσες διατάξεις» (Φ.Ε.Κ.84/τ.Α'/13.4.2020), όπως κυρώθηκε με το άρθρο 1 του Ν.4690/2020(Φ.Ε.Κ.104/τ.Α'/30.5.2020) «Κύρωση Π.Ν.Π σχ. Με κορωνοϊό και άλλες διατάξεις» και όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 8 της Π.Ν.Π.10/10.08..2020 (Φ.Ε.Κ 157/τ.Α'/10.08.2020.
- 2) Τις διατάξεις του Ν. 3329/05 (ΦΕΚ 81/Α/4.4.05) όπως τροποποιήθηκε με το Ν. 3527/2007, (ΦΕΚ 25/Α/9.2.07) και ισχύει σήμερα
- 3) Τις διατάξεις της παρ. 4 του άρθρου 9 του Π. Δ. 80/2016 (Α'145) «Ανάληψη υποχρεώσεων από τους διατάκτες» (Φ.Ε.Κ. 145/τ.Α'/5.8.2016).
- 4) Την Κοινή Υπουργική Απόφαση με αριθμό πρωτ. Γ4β/Γ.Π.οικ. 882 /08-01-2020 (ΦΕΚ 8/ 13-1-2020 τ Υ.Ο.Δ.Δ.περί διορισμού της Διοικήτριας του Γ.Ν. Γρεβενών .
- 5) Την υπ'αριθμ. Γ4β/Γ.Π.οικ.41763/02-07-2020 (ΦΕΚ 2771/τ. Β'/08.07.2020) Απόφαση του Υφυπουργού Υγείας: «Κατανομή ιδιωτών ιατρών σε δημόσια νοσοκομεία μεταξύ των ΥΠΕ για την αντιμετώπιση έκτακτων αναγκών».
- 6) Την υπ' αριθμ. πρωτ. 37233/29-07-2021 Απόφαση του Διοικητή της 3^{ης} ΥΠΕ σχετικά με την τροποποίηση της υπ'αριθμ. 2070/5571/15.10.2020 Απόφαση έγκρισης συνεργασίας του Γ.Ν.Γρεβενών, αρμοδιότητα της 3^{ης} Υ.ΠΕ Μακεδονίας ως προς τη συνεργασία με ιδιώτη ιατρό ειδικότητας Χειρουργικής , με την έκδοση δελτίου παροχής υπηρεσιών, διάρκειας έως και την 30^η -09-2021 για την αντιμετώπιση εκτάκτων αναγκών.

Καλεί

Τους ενδιαφερόμενους ιδιώτες ιατρούς σε συνεργασία με το Γενικό Νοσοκομείο Γρεβενών για μία (1) θέση ΠΕ Ιατρού ειδικότητας Χειρουργικής με καθεστώς έκδοση από αυτόν δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών, για τις παρεχόμενες υπηρεσίες του με το Νοσοκομείο.

Α. Για την κάλυψη των ανωτέρω θέσεων απαιτείται οι υποψήφιοι/οι να έχουν:

- α) Ελληνική Ιθαγένεια, πλην όσων προέρχονται από κράτη-μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης.
- β) Να έχουν την υγεία και φυσική καταλληλότητα που απαιτείται για τη εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης.
- γ) Να μην έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την ιδιότητα των δημοσίων υπαλλήλων.
- δ) Οι άνδρες να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να νόμιμη απαλλαγή.
- ε) Να εγγραφούν στην Δ.Ο.Υ. ως επιτηδευματίες, έπειτα από τη σύναψη σύμβασης παροχής υπηρεσιών.
- στ) Να κατέχουν τους απαιτούμενους τίτλους σπουδών.

Β. Ωράριο απασχόλησης:

δύναται να παρέχουν υπηρεσίες μόνο κατά την εφημερία του Νοσοκομείου..

Γ. Αμοιβή:

Για τη συμμετοχή του ιατρού στις εφημερίες του νοσοκομείου θα αμείβεται με αμοιβή ίση με αυτή του Επιμελητή Β΄.

Δ. Κριτήρια Επιλογής**1. ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΣΗ**

α Απαιτούμενα προσόντα (για τη θέση)

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

Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης, απαιτείται και φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης. Σε περίπτωση πτυχίων από χώρες εκτός της Ευρωπαϊκής Ένωσης, απαιτείται φωτοαντίγραφο του ξενόγλωσσου πτυχίου, φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης και φωτοαντίγραφο της απόφασης ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ. Όλα τα ξενόγλωσσα πτυχία και πιστοποιητικά θα πρέπει απαραίτητως να έχουν μεταφραστεί επίσημα στην ελληνική γλώσσα σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις. Στα απλά φωτοαντίγραφα των ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών θα πρέπει να φαίνεται και η σφραγίδα της Χάγης (APOSTILLE) που έχει τεθεί στο πρωτότυπο πτυχίο ή πιστοποιητικό, όπου αυτή απαιτείται

2. ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ

Για τη θέση προτάσσονται των λοιπών υποψηφίων, ανεξάρτητα από το σύνολο των μονάδων που συγκεντρώνουν, οι μόνιμοι κάτοικοι του Νομού Γρεβενών.

3. ΕΜΠΕΙΡΙΑ

Ως εμπειρία της παραπάνω θέσης νοείται η απασχόληση με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στο δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα ή άσκηση επαγγέλματος σε καθήκοντα ή έργα συναφή με το αντικείμενο της προς πλήρωση θέσης.

4. ΠΡΟΣΩΠΙΚΗ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ

Οι υποψήφιοι θα κληθούν σε προσωπική συνέντευξη από τριμελή επιτροπή αποτελούμενη από:

- α) Τον Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας
 - β) Τον Διευθυντή Χειρουργικής κλινικής
 - γ) Την Διευθύντρια Διοικητικής- Οικονομικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου,
- 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 δημοσιοϋπαλληλική 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. Να έχουν τους απαιτούμενους τίτλους σπουδών.

Ε. Υποβολή αιτήσεων συμμετοχής

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν αίτηση αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, είτε ηλεκτρονικά (αρχείο pdf) στην ηλεκτρονική διεύθυνση: **pros2@nosgrevenon.gr**

Με την αίτηση συνοποβάλλονται:

- α. Ακριβές αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας.
- β. Βεβαίωση μονίμου κατοικίας
- γ.Υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα αναφέρουν ότι δεν έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιοϋπαλληλική ιδιότητα.
- δ. Έγγραφα απόδειξης εμπειρίας
- ε. Ακριβές αντίγραφο τίτλου σπουδών.
- στ. Άδεια άσκησης επαγγέλματος
- ζ. Άδεια τίτλου αντίστοιχης ειδικότητας
- η. Σύντομο βιογραφικό σημείωμα

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

70% τα απαιτούμενα κύρια και επικουρικά προσόντα

10% εντοπιότητα

20% προσωπική συνέντευξη

Ανάρτηση πινάκων και υποβολή ενστάσεων

Μετά την ολοκλήρωση της διαδικασίας επιλογής, το Νοσοκομείο καταρτίζει και αναρτά πίνακα σειράς κατάταξης των υποψηφίων.

Κατά των πινάκων αυτών επιτρέπεται στους ενδιαφερόμενους η άσκηση ένστασης μέσα σε αποκλειστική προθεσμία δύο (2) ημερών η οποία αρχίζει από την επόμενη ημέρα της ανάρτησής τους.

Η ένσταση κατατίθεται ή αποστέλλεται ηλεκτρονικά στη διεύθυνση του Νοσοκομείου Γρεβενών.

Η ένσταση εξετάζεται από την τριμελή επιτροπή που έχει οριστεί για την προσωπική συνέντευξη η οποία αποφαινεται και ενημερώνει τον υποψήφιο εντός χρονικού διαστήματος δύο ημερών.

ΣΤ. Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων αρχίζει στις 30-07-2021 ώρα 10:00 π.μ και λήγει στις 03-08-2021 ώρα 14:00 μ.μ.

Ημερομηνία συνέντευξης ημέρα Τετάρτη 04-08-2021 (ώρα 12.00 μ.μ. στην αίθουσα Διοικητικού Συμβουλίου)

Η πρόσκληση αναρτάται στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3861/2010, στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου (www.nosgrevenon.gr) και αποστέλλεται στην 3η ΥΠΕ και στον Ιατρικό Σύλλογο.

Η Διοικήτρια του Γ.Ν. Γρεβενών

Δρ. Ευτυχία Π.Καπάτου

κ.α.α

Δημήτριος Κετσερίδης

Δ/ντής Ιατρικής Υπηρεσίας

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

- 3^η Υ.ΠΕ.
- Ιατρικό Σύλλογο