



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

**Κατερίνη 5-9-2023
Αριθ. πρωτ. 11101**

**ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: Β. ΧΑΒΕΛΑ
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 2351350366
Τ.Κ. :60100 Ν. Κεραμίδι Κατερίνης
E-MAIL: prosopikou@gnkaterini.gr**

**ΝΕΑ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ
ΓΙΑ ΕΝΑΡΞΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ ΜΕ ΕΝΑΝ ΙΔΙΩΤΗ ΙΑΤΡΟ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ
ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑΣ –ΦΥΜΑΤΙΟΛΟΓΙΑΣ
ΜΕ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
ΓΙΑ ΤΙΣ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΤΟΥ ΣΤΟ Γ.Ν ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ**

Έχοντας υπόψη: :

1. Τις διατάξεις του οργανισμού του Νοσοκομείου (υπ' αριθ. Υ4α/ 89645/05 απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης Οικονομίας και Οικονομικών Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης).ΦΕΚ 1519 /16-10-2006 τεύχος Β'.
2. Τις διατάξεις του Ν.3329/2005 «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» (ΦΕΚ 81 / 4-5-2005 τεύχος Α') όπως τροποποιήθηκε και ισχύει .
3. Την υπ' αριθμ. Γ4β/Γ.Π.οικ.1537/10-1-2020 Απόφαση του Υπουργού Υγείας (ΦΕΚ 15/τεύχος Υ.Ο.Δ.Δ. /14-1-2020), με την οποία διορίστηκε ο κ. Γεώργιος Χατζηγεωργίου του Νικολάου , ως Διοικητής του Γενικού Νοσοκομείου Κατερίνης , αρμοδιότητας 3ης Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης, σε αντίστοιχη οργανική θέση της κατηγορίας Ε.Θ. του ν. 3528/2007, με βαθμό 1ο, με τριετή θητεία, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 2 του ν. 4052/2012.
4. Την υπ' αριθμ. Γ4β/Γ.Π.οικ. 1998/12.1.2023 (ΦΕΚ 36/τ.Υ.Ο.Δ.Δ./18-1-2023) απόφαση του Υπουργού Υγείας, με την οποία παρατάθηκε η θητεία του Διοικητή από τη λήξη αυτής και έως την ολοκλήρωση της διαδικασίας επιλογής και διορισμού Διοικητή στο Γενικό Νοσοκομείο Κατερίνης.
5. Τις διατάξεις του άρθρου 41 του Ν4058/2012 (ΦΕΚ 63/22-3-201 2τεύχος Α')
6. Τις διατάξεις του άρθρου 182 του Ν4261 /2014(ΦΕΚ 107/5-5-2014 τεύχος Α')
7. Την υπ' αριθμ. πρωτ. Γ4β/32207/9-8-2023 Απόφαση του Υπουργού υγείας με θέμα: «Έγκριση συνεργασίας του Γενικού Νοσοκομείου Κατερίνης με έναν ιδιώτη ιατρό ειδικότητας Πνευμονολογίας –Φυματιολογίας με καθεστώς έκδοσης Δελτίου Απόδειξης Παροχής Υπηρεσιών διάρκειας ενός έτους.
8. Την αριθ. Πρωτ10287/17-8- 2023 πρόσκληση εκδήλωση ενδιαφέροντος για συνεργασία με έναν ιδιώτη ιατρό ειδικότητας Πνευμονολογίας –Φυματιολογίας, με καθεστώς έκδοσης Δελτίου Απόδειξης Παροχής υπηρεσιών .
9. Την αριθ. πρωτ.10303/18-8-2023 απόφαση ορισμού επιτροπής αξιολόγησης
10. Το αριθ. πρωτ. 10524/24-8-2023 Πρακτικό της επιτροπής αξιολόγησης σύμφωνα με το οποίο δεν υπήρξε ενδιαφέρον από ιδιώτη ιατρό ειδικότητας Πνευμονολογίας –Φυματιολογίας και η πρόσκληση εκδήλωση ενδιαφέροντος απέβη άγονη.
11. Το απόσπασμα πρακτικού 22^{ης} /31-8-2023(θέμα 8^ο ΣΤ) συνεδρίασης του Διοικητικού

Συμβουλίου για την έγκριση νέας Πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος για συνεργασία με ιδιώτη ιατρό ειδικότητας Πνευμονολογίας –Φυματιολογίας, με καθεστώς έκδοσης Δελτίου Απόδειξης Παροχής υπηρεσιών για χρονικό διάστημα ενός έτους για καθημερινό πρωινό ωράριο έως τρεις ημέρες την εβδομάδα και τον καθορισμό της αμοιβής του σε εκατό ευρώ για κάθε ημέρα εργασίας του και τη χορήγηση εξόδων μετακίνησης εφόσον διαμένει σε άλλο νομό.

Καλεί

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

A. 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.

B. Ωράριο απασχόλησης: Τακτικό καθημερινό πρωινό ωράριο για τρεις ημέρες την εβδομάδα

Γ. Αμοιβή:

Ο ιατρός θα αμείβεται για τις ημέρες εργασίας του με εκατό ευρώ για κάθε ημέρα εργασίας και με έξοδα μετακίνησης εφόσον διαμένει σε άλλο νομό.

Δ. Κριτήρια Επιλογής

1. ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΣΗ

α Απαιτούμενα προσόντα (για τη θέση)

Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής ΑΕΙ, 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 Πιερίας

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) Το Διοικητή του Νοσοκομείου,
- β) Το Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας
- γ) Το Διευθυντή Παθολογικού τομέα

οι υποψήφιοι πρέπει να είναι:

- 1.Ελληνες 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:

prosopikou@gnkaterini.gr

Με την αίτηση συνυποβάλλονται:

- 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. Έγγραφο 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 τριών (3) ημερών η οποία αρχίζει από την επόμενη ημέρα της ανάρτησής τους.

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

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

ΣΤ. Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων αρχίζει στις 5-9-2023 ώρα 13:00μ.μ και λήγει στις 8-9-2023 ώρα 13:00 μ.μ.

Ημερομηνία συνέντευξης ημέρα Δευτέρα 11-9-2023 (ώρα 10.00 μ.μ. στην αίθουσα διαλέξεων)

Η πρόσκληση αναρτάται στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3861/2010, στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου (www.gnkaterini.gr) και αποστέλλεται στην 3η Υγειονομική Περιφέρεια Μακεδονίας.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΧΑΤΖΗΓΕΩΡΓΙΟΥ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ :

- 1) 3η.Υ.ΠΕ Μακεδονίας
- 2) Ιατρικό Σύλλογο