



ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΔΙΟΙΚΗΣΗ  
3<sup>ης</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ  
(ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)  
ΓΝ ΠΤΟΛΕΜΑΪΔΑΣ «ΜΠΟΔΟΣΑΚΕΙΟ»  
Ταχ. Δ/ση : Θέση Κουρί  
Τ.Κ. : 50200

ΠΤΟΛΕΜΑΪΔΑ 30-01-2023  
Αρ. Πρωτ.: 982

Διεύθυνση Διοικητικού  
Τμήμα Γραμματείας  
Πληροφορίες: Ευαγγέλου Ιωάννα  
Τηλέφωνο: 2463351104  
E-mail : grammateia@mpodosakeio.gr

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**  
**ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΑΡΞΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ ΜΕ ΕΝΑΝ ΙΔΙΩΤΗ ΙΑΤΡΟ**  
**ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ**  
**ΜΕ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΙΑ ΤΙΣ**  
**ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΤΟΥ ΣΤΟ ΓΝ ΠΤΟΛΕΜΑΪΔΑΣ**  
**«ΜΠΟΔΟΣΑΚΕΙΟ»**

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/τ.Α'/4.4.05) όπως τροποποιήθηκε με το Ν. 3527/2007, (ΦΕΚ 25/τ.Α/9.2.07) και ισχύει σήμερα
- 3) Τις διατάξεις της παρ. 4 του άρθρου 9 του Π.Δ. 80/2016 (τ.Α'/145) «Ανάληψη υποχρεώσεων από τους διατάκτες» (Φ.Ε.Κ. 145/τ.Α'/5.8.2016).
- 4) Την υπ' αριθμ. Γ4β/Γ.Π.οικ.1108/9-1-2020 απόφαση του Υπουργού και Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας ΦΕΚ 10/13-1-2020 Τεύχος Υ.Ο.Δ.Δ σχετική με διορισμό Διοικητή στο Γενικό Νοσοκομείο Πτολεμαΐδας «ΜΠΟΔΟΣΑΚΕΙΟ».
- 5) Το υπ' αριθμ.1806/14-1-2020 έγγραφο της Διοίκησης της 3ης ΥΠΕ Μακεδονίας σχετικό με ανάληψη υπηρεσίας Διοικητή στο Γ.Ν. Πτολεμαΐδας «ΜΠΟΔΟΣΑΚΕΙΟ».
- 6) Τις διατάξεις της παρ. 1 του αρθρ. 51 του Ν. 4839/2021( ΦΕΚ 181/τ.Α') σχετικά με αποζημίωση ιατρών ειδικότητας αναισθησιολογίας , όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 89 του Ν. 4850/2021( ΦΕΚ 208/τ.Α') αποζημίωση ιδιωτών ιατρών για εικοσιτετράωρη εφημεριακή απασχόληση.
- 7) Την υπ' αριθμ. πρωτ. 3443/26-01-2023 Απόφαση του Διοικητή της 3ης ΥΠΕ (ΑΔΑ: 6ΕΖ9ΟΡΕΠ-0ΦΚ) με θέμα: «Έγκριση συνεργασίας ενός ιδιώτη ιατρού ειδικότητας Χειρουργικής με το ΓΝ Πτολεμαΐδας «ΜΠΟΔΟΣΑΚΕΙΟ» για την κάλυψη κενών ενεργού (εικοσιτετράωρης) εφημερίας»

### Καλεί

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

#### **Α. Για την κάλυψη της ανωτέρω θέσης 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 έχουν 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 για την κάλυψη εφημεριακών αναγκών του Νοσοκομείου.

#### **Γ. Αμοιβή:**

Η αμοιβή του ιατρού στην εικοσιτετράωρη εφημεριακή απασχόληση θα ανέρχεται στο ποσό των διακοσίων πενήντα (250) ευρώ ανά εφημερία.

#### **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 Κοζάνης.

##### **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 Διοικητή του Νοσοκομείου,
- β) Την Διευθύντρια Ιατρικής Υπηρεσίας
- γ) Τον Διευθυντή Διοικητικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου

#### **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 : [prosopiko@mpodosakeio.gr](mailto:prosopiko@mpodosakeio.gr)

Με την αίτηση συνυποβάλλονται:

- α. Ακριβές αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας.
- β. Βεβαίωση μόνιμου κατοικίας
- γ. Υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα αναφέρουν ότι δεν έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιούπαλληλική 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 ενδιαφερομένους 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 Πτολεμαΐδας.

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 30/01/2023 ώρα 13μ.μ και λήγει στις 06-02-2023 ώρα 13μ.μ.**

**Ημερομηνία συνέντευξης: Τρίτη 07-02-2023** (ώρα 14.00 μ.μ. στην αίθουσα Διοικητικού Συμβουλίου)

Η πρόσκληση αναρτάται στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3861/2010, στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου ([www.mpodosakeio.gr](http://www.mpodosakeio.gr)) και αποστέλλεται στην 3<sup>η</sup> ΥΠΕ και στον Ιατρικό σύλλογο.

**Ο Διοικητής του Νοσοκομείου**

**ΠΑΠΑΣΩΤΗΡΙΟΥ ΣΤΑΥΡΟΣ**

Κοινοποίηση:

-3η.Υ.ΠΕ.

-Ιατρικό Σύλλογο