



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 15-11-2023  
ΑΡ.ΠΡΩΤ.:7488

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 ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑΣ-ΦΥΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ 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) Το υπ' αριθ. 67571/22-12-2021 (Απόφαση 2776) έγγραφο της 3ης ΥΠΕ σχετικό με «Ορισμό Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας στο Γ.Ν Πτολεμαΐδας».
- 5) Την υπ'αριθμ.Γ4β/Γ.Π.24059/10-05-2023 Κοινή Απόφαση του Υπουργείου Υγείας, σχετική με «Διαπιστωτική Πράξη παραίτησης του Διοικητή του Γ.Ν Πτολεμαΐδας κ. Παπασωτηρίου».
- 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') και ισχύει.
- 7) Την υπ' αριθμ. πρωτ. 49234/06-11-2023 Απόφαση του Διοικητή της 3ης ΥΠΕ (ΑΔΑ: ΨΣΨΦΟΡΕΠ-ΒΤΗ) με θέμα: «Έγκριση συνεργασίας ενός (1) ιδιώτη ιατρού ειδικότητας Πνευμονολογίας με το ΓΝ Πτολεμαΐδας «ΜΠΟΔΟΣΑΚΕΙΟ» για την κάλυψη κενών ενεργού (εικοσιτετράωρης) εφημερίας» με καθεστώς έκδοσης Δελτίου Παροχής Υπηρεσιών από την ημερομηνία πρόσληψης έως και την 31<sup>η</sup>-12-2023.

### Καλεί

Τους ενδιαφερομένους ιδιώτες ιατρούς σε συνεργασία με το Γενικό Νοσοκομείο Πτολεμαΐδας για μία (1) θέση ΠΕ Ιατρού ειδικότητας Πνευμονολογίας-Φυματολογίας με καθεστώς έκδοσης από αυτόν δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών, για τις παρεχόμενες υπηρεσίες του στην εφημέρευση της Μονάδας Εντατικής Θεραπείας του Νοσοκομείου.

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) Την Αναπληρούσα τον Διοικητή Διευθύντρια Ιατρικής Υπηρεσίας.
- β) Την Διευθύντρια Παθολογικού Τομέα του Νοσοκομείου.
- 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 15-11-2023 ώρα 14μ.μ και λήγει στις 24-11-2023 ώρα 14μ.μ.**

**Ημερομηνία συνέντευξης: Δευτέρα 27-11-2023** (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 3η ΥΠΕ και στον Ιατρικό Σύλλογο.

**Η ΑΝΑΠΛΗΡΟΥΣΑ ΤΟΝ ΔΙΟΙΚΗΤΗ**

**ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**

**ΚΑΡΑΣΑΒΒΙΔΟΥ ΔΕΣΠΟΙΝΑ**

Κοινοποίηση:

-3η.Υ.ΠΕ.

-Ιατρικό Σύλλογο