



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ  
ΔΙΑΦΑΝΕΙΑΣ & ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ  
ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ  
ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΚΡΑΤΗΣΗΣ ΧΑΛΚΙΔΑΣ**

Χαλκίδα 18-10-2017  
Αρίθμ. Πρωτ.: 11702

Ταχ. Θυρίδα : 255  
Κωδ.Αριθμός : 34 100 ΧΑΛΚΙΔΑ  
Πληροφορίες : ΡΟΥΤΣΗΣ Κων/νος  
Τηλέφωνο : 2221-0-83310  
e-mail: [kkhalkid@otenet.gr](mailto:kkhalkid@otenet.gr)

**ΠΡΟΣ :**  
Τον Ιατρικό Σύλλογο  
Χαλκίδος  
ΕΝΤΑΥΘΑ

**ΘΕΜΑ : «Πρόσκληση ενδιαφέροντος»**

Σας γνωρίζουμε, ότι η υπηρεσία μας ενδιαφέρεται να καλέσει ιδιώτη ιατρό με την ειδικότητα του ψυχιάτρου για να προσφέρει πρωτοβάθμια υγειονομική περίθαλψη στους κρατούμενους με αμοιβή, ως κατ' επίσκεψη ιατρός, για το χρονικό διάστημα από 1<sup>ης</sup> Νοεμβρίου 2017 έως 31<sup>ης</sup> Δεκεμβρίου 2018.

Η αμοιβή του δεν θα υπερβαίνει σε καμία περίπτωση τα τριακόσια πενήντα δύο ευρώ και δέκα έξι λεπτά (352,16 €) όπως ορίζεται με την αριθμ. 2/532/0022/24-1-2002 Κοινή Υπουργική Απόφαση των Υπουργών Δικαιοσύνης και Οικονομικών και το Π.Δ. 98/1993 που δημοσιεύθηκε στο αριθμ.106 τεύχος Β' της 31-10-2002 Φ.Ε.Κ. Τα δε δικαιολογητικά θα υποβάλλονται στην Π.Ο.Υ. Δ.Υ.Ε.Ε. Νομού Ευβοίας (πρώην Υπηρεσία Δημοσιονομικού Ελέγχου), μετά την λήξη κάθε μήνα. Από την μηνιαία εκκαθάριση θα αφαιρούνται οι νόμιμες κρατήσεις. Εάν υπάρξουν κρατήσεις υπέρ ΤΣΑΥ αυτές θα βαρύνουν τον κατ' επίσκεψη ιατρό.

Η ανωτέρω αμοιβή (352,16 €), θα παρέχεται μόνον όταν αυτή καλύπτεται από τις επισκέψεις των ασθενών κρατουμένων που θα πραγματοποιεί ο ιατρός μέσα στην διάρκεια του μήνα.

Οι ημέρες και οι ώρες των επισκέψεων, θα καθορίζονται από την Υπηρεσία μας και ο ιδιώτης ιατρός (ψυχίατρος) θα καλείται, με απόφαση που θα υπογράφεται από τον Προϊστάμενο της Διεύθυνσης του Καταστήματος Κράτησης Χαλκίδας.

Ο επιλεγθείς κατ' επίσκεψη ιδιώτης ιατρός με ειδικότητα του ψυχιάτρου θα πρέπει:

- (1) Να μην έχει άλλη απασχόληση στον Δημόσιο Τομέα.
- (2) Να έχει πτυχίο ανώτατης ψυχιατρικής σχολής της ημεδαπής ή ισότιμο πτυχίο της αλλοδαπής.
- (3) Να έχει άδεια άσκησης επαγγέλματος
- (4) Εάν είναι άνδρας να έχει εκπληρώσει τις στρατιωτικές του υποχρεώσεις ή να έχει απαλλαγεί νόμιμα από αυτές και να μην είναι ανυπότακτος ή να μην έχει καταδικαστεί για λιποταξία με τελεσίδικη απόφαση.

Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να έχουν υποβάλλει την αίτησή τους (επισυνάπτεται) στην υπηρεσία μας, μέχρι την Δευτέρα 30 Οκτωβρίου 2017 ημέρα Δευτέρα και ώρα 13:00 μ.μ. στο λογιστήριο (αρμόδιος υπάλληλος κ. Κωνσταντίνος ΡΟΥΤΣΗΣ). Τα δε δικαιολογητικά που θα πρέπει να υποβάλλουν μαζί με την αίτησή τους είναι τα ακόλουθα :

(α) Επικυρωμένο αντίγραφο του τίτλου σπουδών τους και σε περίπτωση τίτλου σπουδών από Πανεπιστήμια του Εξωτερικού, επίσημη μετάφραση αυτού καθώς και βεβαίωση (όπου απαιτείται) του Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π (πρώην ΔΙ.ΚΑ.ΤΣΑ.) από την οποία να προκύπτει η αναγνώριση του πτυχίου της ψυχιατρικής ως ισότιμου και αντίστοιχου με αυτά των Ελληνικών Α.Ε.Ι.

(β) Πρόσφατο Πιστοποιητικό του Ιατρικού Συλλόγου στο οποίο θα πρέπει να αναφέρεται αν ο ψυχίατρος κατέχει άλλη έμισθη θέση και που.

(γ) Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο της άδειας άσκησης Ψυχιατρικού Επαγγέλματος.

(δ) Πιστοποιητικό του Ιατρικού Συλλόγου, περί εγγραφής του στα μητρώα του Συλλόγου.

(ε) Ανακοίνωση άδειας Ψυχιατρικού επαγγέλματος

(στ) Επικυρωμένο αντίγραφο του Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας

(ζ) Ένα σύντομο βιογραφικό σημείωμα

(η) Υπεύθυνη Δήλωση (για τους άνδρες) ότι έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή ότι έχουν νόμιμα απαλλαγεί.

Η παρούσα πρόσκληση ενδιαφέροντος θα αναρτηθεί στο διαδίκτυο (διαύγεια) <https://et.diavgeia.gov.gr/f/kkhalkidas>.

Παρακαλούμε για την ανάρτηση στον Πίνακα ανακοινώσεων του Ιατρικού Συλλόγου Χαλκίδας αυτής της πρόσκλησης και την ενημέρωση των εγγεγραμμένων στα μητρώα σας ψυχιάτρων.

Ο Προϊστάμενος της Διεύθυνσης

Σπυρίδων Αθανασίου

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΣΥΝΑΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΩΣ ΙΔΙΩΤΗ ΚΑΤ' ΕΠΙΣΚΕΨΗ ΙΑΤΡΟΥ, ΜΕ ΤΗΝ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΤΟΥ ΨΥΧΙΑΤΡΟΥ : Προς το Κατάστημα Κράτησης Χαλκίδας.

**Προσωπικά Στοιχεία :**

Επώνυμο :

Όνομα :

Όνομα Πατρός :

Όνομα Μητρός :

Α. Δ. Τ. :

Ημερομηνία έκδοσης :

Ημερομηνία γέννησης :

Υπηκοότητα :

Στρατιωτική θητεία : Απαλλαγή [ ]

Εκπληρωμένη [ ]

Πτυχίο :

Βαθμός :

Μεταπτυχιακό :

**Στοιχεία Αλληλογραφίας :**

Οδός και Αριθμός :

Πόλη :

Ταχυδρομικός Κώδικας :

Τηλέφωνο οικίας :

Κινητό τηλέφωνο :

E – mail :

Με την παρούσα αίτησή μου, αιτούμαι όπως κληθώ ως κατ' επίσκεψη ιατρός με την ειδικότητα του ψυχιάτρου, να προσφέρω τις υπηρεσίες μου στους ασθενείς κρατούμενους του Καταστήματος Κράτησης Χαλκίδας, για το χρονικό διάστημα από 1-11-2017 έως 31-12-2018.

Επισυνάπτω τα ακόλουθα δικαιολογητικά :

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8

Χαλκίδα                      Οκτωβρίου 2017  
Ο/Η Αιτών-ούσα

(Υπογραφή)