



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
5Η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ  
ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ ΚΑΙ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ**

Διεύθυνση: Περιοχή Μεζούρλο, 41110, Λάρισα

Διεύθυνση Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού

Πληροφορίες: Κατσιαούνου Ευαγγελία

Τηλ.: 2413500857

Φαξ: 2410232929/ 236660

**ΜΕ ΑΠΟΔΕΙΞΗ-ΕΠΕΙΓΟΝ**

Λάρισα 22/11/2021

Αριθ. Πρωτ. 98725

**2<sup>η</sup> ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ  
ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΙΑΤΡΟΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑΣ  
ΜΕ ΔΕΛΤΙΟ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ**

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΗΣ 5<sup>ΗΣ</sup> ΥΠΕ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ ΚΑΙ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ**

Έχοντας υπόψη:

Τις διατάξεις:

- του ν.4622/2019 «επιτελικό κράτος : οργάνωση , λειτουργία, διαφάνεια της Κυβέρνησης, των Κυβερνητικών οργάνων και της Κεντρικής Δημόσιας Διοίκησης (Α'133) του Π.Δ. 83/2019 ΦΕΚ 121Α «Διορισμός Αντιπροέδρου της Κυβέρνησης, Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών & Υφυπουργών» του ΠΔ 121/2017 «Οργανισμός του ΥΥ» Α'148, όπως ισχύει της παρ 4 του άρθρου 9 πδ Της παρ. 4 του άρθρου 9 του π.δ. 80/2016 «Ανάληψη υποχρεώσεων από τους διατάκτες» (Α' 145). Του άρθρου 90 του «Κώδικα της Νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα κυβερνητικά όργανα», όπως κυρώθηκε με το άρθρο πρώτο του π.δ. 63/2005 (Α' 98) και διατηρήθηκε σε ισχύ με την παρ. 22 του άρθρου 119 του ν. 4622/2019 (Α' 133). Την υπ' αρ. 54713/18.7.2019 κοινή απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Υγείας «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Υφυπουργό Υγείας, Βασίλειο Κοντοζαμάνη» (Β' 3105)
- τις διατάξεις του άρθρου 41 του Ν.4058/2012 (ΦΕΚ 63/Α/2012) όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 44 του νόμου 4486/2017.
- Τη με αριθμό πρωτοκόλλου Γ4β/Γ.Π.οικ.: 65128/16-9-2019 (ΦΕΚ 751/τεύχος Υ.Ο.Δ.Δ./18.09.2019) Απόφαση του Υπουργού Υγείας για διορισμό του κ. ΣΕΡΕΤΗ ΦΩΤΙΟΥ ως Διοικητή της 5ης Υ.ΠΕ. Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδος, η θητεία του οποίου παρατείνεται, σύμφωνα με το άρθρο δέκατο έβδομο του Ν. 4812/2021 -ΦΕΚ 110/τεύχος Α' /30-6-2021 «Κύρωση της από 24.3.2021 τροποποίησης της από 3.2.2020 επιμέρους Σύμβασης Δωρεάς για το Έργο Ι [Παράρτημα 5 του ν. 4564/2018] και της από 13.5.2021 τροποποίησης της από 6.9.2018 σύμβασης δωρεάς μεταξύ του Ιδρύματος «Κοινωνοφελές Ίδρυμα Σταύρος Σ. Νιάρχος»
- Την από 20/8/2021 «Έκθεση αναγκαιότητας για πρόσληψη μιας θέσης ΝΕΦΡΟΛΟΓΟΥ στο ΚΥ ΙΣΤΙΑΙΑΣ», όπου διατυπώνεται η αναγκαιότητα πρόσληψης ενός ιατρού ειδικότητας ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑΣ.
- Την αριθμ πρωτ 69601/20-8-2021 Βεβαίωση δέσμευσης πίστωσης
- Το γεγονός ότι δεν υπάρχει ιατρός ειδικότητας ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑΣ στον κατάλογο των επικουρικών

- ιατρών με προτίμηση στο ΚΥ ΙΣΤΙΑΙΑΣ αλλά και γενικότερα στο Ν.ΕΥΒΟΙΑΣ.
7. Η αριθμ πρωτ Γ4β/51798/15-9-2021 Απόφαση της Αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας με θέμα: «Έγκριση συνεργασίας Κέντρου Υγείας Ιστιαίας με έναν (1) ιατρό ειδικότητας ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑΣ ... με καθεστώς έκδοσης από αυτόν δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών»
  8. Την αριθμ πρωτ 78745/17-9-2021 πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την πρόσληψη ενός ιατρού ειδικότητας νεφρολογίας με ΑΠΥ.
  9. Το γεγονός ότι δεν κατατέθηκαν αιτήσεις από ενδιαφερόμενους ιατρούς και η πρόσκληση ενδιαφέροντος κατέστη άγονη

Η 5Η Υγειονομική Περιφέρεια Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας για την κάλυψη των αναγκών σε προσωπικό του **Κέντρου Υγείας Ιστιαίας**, ενδιαφέρεται για συνεργασία με έναν (1) ιατρό ειδικότητας **ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑΣ** με καθεστώς έκδοσης, από αυτόν, δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών, για **χρονικό διάστημα 12 μηνών, με πλήρη (35 ώρες) αλλά όχι αποκλειστική απασχόληση.**

### **Κριτήρια Επιλογής**

#### **1. ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΛΗΨΗ ΤΗΣ ΘΕΣΗΣ**

##### **Τυπικά προσόντα**

- Πτυχίο Ιατρικής Σχολής ημεδαπής ή αλλοδαπής νόμιμα αναγνωρισμένο.
- Άδεια άσκησης επαγγέλματος
- Τίτλο αντίστοιχης ιατρικής ειδικότητας
- Θα συνεκτιμηθούν μεταπτυχιακοί τίτλοι σε συναφές αντικείμενο και η εργασιακή εμπειρία στην ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑ
- Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου (κατά την υπογραφή της σύμβασης όμως οφείλει να εγγραφεί στον Ιατρικό Σύλλογο Εύβοιας)

#### **2. ΕΜΠΕΙΡΙΑ**

Ως εμπειρία της παραπάνω θέσης νοείται η αποδεδειγμένη απασχόληση με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στον δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα ή άσκηση επαγγέλματος σε καθήκοντα Ιατρού ΠΕ ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΗΣ

#### **3. ΠΡΟΣΩΠΙΚΗ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ**

Μετά την κατάθεση των δικαιολογητικών θα ακολουθήσει προσωπική συνέντευξη των υποψηφίων στο Γραφείο Διοικητή της 5<sup>ης</sup> ΥΠΕ ( ή με τηλεδιάσκεψη).

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. Εφόσον προσληφθούν να εγγραφούν στον Ιατρικό σύλλογο Εύβοιας .
7. Να έχουν τους απαιτούμενους τίτλους σπουδών.
  - Για τη σειρά κατάταξης λαμβάνονται υπόψη τα παρακάτω αναφερόμενα κριτήρια επιλογής με συντελεστές:
    - 70% τα απαιτούμενα κύρια και επικουρικά προσόντα
    - 20% εμπειρία
    - 10% προσωπική συνέντευξη

**Υποβολή αίτησης συμμετοχής**

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν αίτηση αυτοπροσώπως είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο ή ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή στη διεύθυνση

**5<sup>Η</sup> ΥΠΕ ΘΕΣΣΑΛΙΑ ΚΑΙ ΣΤΕΡΕΑΣ**

**ΕΛΛΑΔΑΣ**

**ΠΕΡΙΟΧΗ ΜΕΖΟΥΡΛΟ 41110 ΛΑΡΙΣΑ**

με την ένδειξη «για την πρόσκληση ενδιαφέροντος για συνεργασία με ιατρό»

έως την Πέμπτη 2/12/2021, όπως θα προκύπτει από την σφραγίδα του Ταχυδρομείου.

Εναλλακτικά μπορούν να υποβάλλουν την αίτηση τους στο email :

**eprotoocol@dypethessaly.gr** (σκαναρισμένο το σύνολο της αίτησης με τα δικαιολογητικά)

Αιτήσεις που θα υποβληθούν μετά την ανωτέρω ημερομηνία δεν θα ληφθούν υπόψη.

**Με την αίτηση υποβάλλονται :**

1. Αντίγραφο της αστυνομικής ταυτότητας
2. Υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα αναφέρουν ότι δεν έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιούπαλληλική ιδιότητα
3. Αντίγραφο τίτλων σπουδών (πτυχίο, μεταπτυχιακό κλπ)- εξειδίκευσης- απόδειξη εμπειρίας/βεβαιώσεις
4. Αντίγραφο άδειας ασκήσεως ιατρικού επαγγέλματος
5. Άδεια τίτλου αντίστοιχης ειδικότητας
6. Σύντομο βιογραφικό
7. Φορολογική και Ασφαλιστική ενημερότητα.
8. Βεβαίωση εγγραφής σε Ιατρικό Σύλλογο

Με την πρόσληψη και την υπογραφή της σύμβασης οφείλει ο ιατρός να προσκομίσει:

1. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης τύπου Α' για άνδρες (ή βεβαίωση οριστικής απόλυσης από τις τάξεις του Ελληνικού Στρατού. Όπου στο τύπο Α' προκύπτει αναβολή στράτευσης, αυτή θα πρέπει να υπερβαίνει το έτος από την ημερομηνία λήξης της πρόσκλησης
2. τα οριζόμενα στις διατάξεις του άρθρου 7 του ν.4210/2013, για την πιστοποίηση υγείας,
3. βεβαίωση εγγραφής στον ιατρικό σύλλογο Εύβοιας
4. πιστοποιητικό εμβολιασμού (πλήρης εμβολιασμός)

**Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι από 22/11/2021 έως 2/12/2021 .**

**ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ**

1. Υπουργείο Υγείας

Δ/ση Ανθρωπίνων Πόρων Ν.Π.

Τμήμα Ιατρών ΕΣΥ

2. Ιατρικός Σύλλογος

3. Ιστοσελίδα υπηρεσίας

4. ΚΥ Ιστιάας

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ**

**ΤΗΣ 5<sup>ης</sup> ΥΠΕ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ ΚΑΙ ΣΤΕΡΕΑΣ**

**ΕΛΛΑΔΑΣ**

**ΦΩΤΗΣ ΣΕΡΕΤΗΣ**