



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2<sup>ης</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΑΜΟΥ «ΑΓΙΟΣ ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΩΝ»

ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ

ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

Ταχ. Δ/νση : Συντ. Κεφαλοπούλου 17

Ταχ. Κώδικας: 83100,

Τηλέφωνο :2273087158

Email. [hospssam@otenet.gr](mailto:hospssam@otenet.gr)

ΣΑΜΟΣ 13/11/2023

Α.Π. 15981

### ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΑΡΞΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ ΜΕ ΕΝΑΝ (1) ΙΑΤΡΟ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ ΚΑΙ ΑΦΡΟΔΙΣΙΟΛΟΓΙΑΣ, ΜΕ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ, ΓΙΑ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΣΤΟ Γ.Ν. ΣΑΜΟΥ «ΑΓΙΟΣ ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΩΝ», ΓΙΑ ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΔΩΔΕΚΑ (12) ΜΗΝΩΝ.

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν.3329/2005 (ΦΕΚ 81/Α') «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του Ν.3527/2007 (ΦΕΚ 25/Α')
2. Τον Οργανισμό του Γενικού Νοσοκομείου Σάμου (ΦΕΚ 3281/τΒ'/10.12.2012, 1289/τΒ'/28.05.2013, 1907/τ.Β./01.06.2017, 526/τ.Β/23.11.2018, 655/τ.Β/28.02.2020, 1135/τ.Β/28.02.2021, 5199/τ.Β/10.11.2021 και 6314/τ.Β/30.12.2021).
3. Τις διατάξεις της παραγράφου 1 του άρθρου 41 του Ν.4058/2012 (ΦΕΚ 63/Α') όπως τροποποιήθηκε, συμπληρώθηκε και ισχύει.
4. Τη απόσπασμα πρακτικών της 26<sup>η</sup>/07.09.2023 (θέμα 4ο) Συνεδρίασης του Διοικητικού Συμβουλίου των διασυνδεδόμενων Νοσοκομείων Γενικού Νοσοκομείου Σάμου «Άγιος Παντελεήμων» και Γ.Ν. –Κ.Υ. Ικαρίας (ΑΔΑ ΡΗΩ946907Ξ-8Δ9).
5. Την αριθμό 12701/18.09.2023 βεβαίωση Δέσμευσης Πίστωσης του Γενικού Νοσοκομείου Σάμου «Άγιος Παντελεήμων».
6. Τους πίνακες του παραρτήματος του με αριθμό Γ4β/Γ.Π.οικ. 74619/30.11.2021 εγγράφου του Υπουργείου Υγείας.
7. Τη με αριθμό Β2.α/Γ.Π.οικ.55982 /25.10.2023 βεβαίωση του Γενικού Διευθυντή Οικονομικών Υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας.

8. Τη με αριθμό Γ4β/Γ.Π. οικ. 52543/26.10.2023 Εγκριτική Απόφαση του Υπουργού Υγείας με θέμα: «Έγκριση συνεργασίας του Γενικού Νοσοκομείου Σάμου «Άγιος Παντελεήμων» με ένα (1) ιατρό ειδικότητας Δερματολογίας και Αφροδισιολογίας, με καθεστώς έκδοσης απόδειξης παροχής υπηρεσιών».
9. Την αριθμό 15177/30.10.2023 Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης του Γενικού Νοσοκομείου Σάμου «Άγιος Παντελεήμων» (ΑΔΑ 6ΝΥΙ46907Ξ-ΩΑΙ).
10. Τις επιτακτικές υπηρεσιακές ανάγκες του Νοσοκομείου μας.
11. Το γεγονός ότι η συνολική δαπάνη βαρύνει τις προβλεπόμενες πιστώσεις του προϋπολογισμού του Νοσοκομείου μας.

Το Γενικό Νοσοκομείο Σάμου «Άγιος Παντελεήμων» για την κάλυψη των επείγουσών και επιτακτικών αναγκών του και για την εύρυθμη λειτουργία του, ενδιαφέρεται να συνεργαστεί με ένα (1) ιατρό ειδικότητας Δερματολογίας και Αφροδισιολογίας υπό καθεστώς έκδοσης από αυτόν δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών για τις παρεχόμενες υπηρεσίες του, για χρονικό διάστημα δώδεκα (12) μηνών.

#### **Καθήκοντα**

Ο ιατρός θα παρέχει τις υπηρεσίες του στο Τακτικό Εξωτερικό Δερματολογικό Ιατρείο του Νοσοκομείου μας από Δευτέρα έως Παρασκευή, σε πρωινό πλήρες ωράριο (7ώρο) για δέκα (10) συνολικά εργάσιμες ημέρες το μήνα.

Οι υποψήφιοι πρέπει να είναι :

1. Έλληνες πολίτες
2. Να μην έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιοϋπαλληλική ιδιότητα.
3. Να έχουν υγεία και φυσική καταλληλότητα που τους επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης.
4. Οι άντρες, μέχρι τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων, να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν νομίμως απαλλαγεί από αυτές και να μην είναι ανυπότακτοι ή να μην έχουν καταδικαστεί για λιποταξία με τελεσίδικη απόφαση.
5. Να είναι εγγεγραμμένοι στη Δ.Ο.Υ. ως επιτηδευματίες και σε περίπτωση που δεν είναι, να εγγραφούν όταν προσληφθούν.
6. Να είναι εγγεγραμμένοι στον Ιατρικό Σύλλογο Σάμου και σε περίπτωση που δεν είναι, να εγγραφούν όταν προσληφθούν.

**Τυπικά προσόντα**

1. Πτυχίο Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της αλλοδαπής
2. Άδεια ασκήσεως ιατρικού επαγγέλματος
3. Τίτλο αντίστοιχης με την θέση ιατρικής ειδικότητας

**Υποβολή αιτήσεων συμμετοχής**

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν αίτηση συμμετοχής, η οποία επέχει και θέση Υπεύθυνης Δήλωσης μαζί με τα απαραίτητα δικαιολογητικά με τους ακόλουθους τρόπους:

- **αυτοπροσώπως**, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή
- **ταχυδρομικά με** απόδειξη στη Διεύθυνση: Γενικό Νοσοκομείο Σάμου «Άγιος Παντελεήμων», Συντ. Κεφαλοπούλου 17, Βαθύ Σάμου, Τ.Κ. 83100, με την ένδειξη «Για την πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για συνεργασία με ιατρό ειδικότητας «Δερματολογίας και Αφροδισιολογίας» στο Γ.Ν. Σάμου»
- **μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου** στο email: [hospssam@otenet.gr](mailto:hospssam@otenet.gr) (σκαναρισμένο το σύνολο της αίτησης με τα δικαιολογητικά)

**Η χρονική περίοδος υποβολής των αιτήσεων ορίζεται από 13/11/2023 έως και 23/11/2023.**

Ως ημερομηνία κατάθεσης σε περίπτωση αποστολής της αίτησης ταχυδρομικώς, λογίζεται η ημερομηνία αποστολής του φακέλου, η οποία αποδεικνύεται από τη σφραγίδα ταχυδρομείου ή με αποδεικτικό της εταιρείας ταχυμεταφοράς, ο οποίος μετά την αποσφράγιση του επισυνάπτεται στην αίτηση των υποψηφίων.

Αιτήσεις που θα υποβληθούν εκπρόθεσμα δεν θα ληφθούν υπόψη.

Οι ενδιαφερόμενοι μαζί με την αίτησή τους, πρέπει να υποβάλλουν:

1. Φωτοαντίγραφο των δυο όψεων του δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή φωτοαντίγραφο διαβατηρίου, όταν πρόκειται για πολίτη κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή φωτοαντίγραφο του Δικαιώματος Άδειας Εργασίας στην Ελλάδα.
2. Φωτοαντίγραφο τίτλων σπουδών. Όλα τα ξενόγλωσσα πτυχία και πιστοποιητικά θα πρέπει απαραίτητως να έχουν μεταφραστεί επίσημα στην ελληνική γλώσσα σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις.
3. Φωτοαντίγραφο άδειας άσκησης επαγγέλματος.

4. Φωτοαντίγραφο απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας
5. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
6. Υπεύθυνη δήλωση στην οποία να αναφέρονται ότι δεν έχουν καταδικαστεί για ποινικά αδικήματα.
7. Σύντομο Βιογραφικό
8. Φορολογική και Ασφαλιστική ενημερότητα.

Ο ιατρός που θα επιλεγεί θα υπογράψει σχετική σύμβαση παροχής υπηρεσιών με το Νοσοκομείο μας, έως του ποσού των 9.547,20 ευρώ συμπεριλαμβανομένων των νόμιμων κρατήσεων.

Η επιλογή απόκειται στο Διοικητικό Συμβούλιο του Γ.Ν. Σάμου «Άγιος Παντελεήμων»

Η παρούσα πρόσκληση αναρτάται στην ΔΙΑΥΓΕΙΑ, στην ιστοσελίδα και τον πίνακα ανακοινώσεων του Νοσοκομείου και κοινοποιείται στον Ιατρικό Σύλλογο Σάμου.

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ

ΑΦΡΟΔΙΤΗ ΑΓΓΕΛΗ

#### **Κοινοποίηση**

1. Υπουργείο Υγείας
2. 2<sup>η</sup> ΥΠΕ Πειραιώς ς & Αιγαίου
3. Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος
4. Ιατρικός Σύλλογος Σάμου