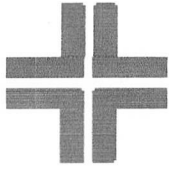




ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



6^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ
ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΚΩΝΙΑΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΠΑΡΤΗΣ

Ημερομηνία: 04/08/2023

Αρ. Πρωτ.: Φ/ΤΠ/17/7639

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού

Πληροφορίες: Μ. Μέμιτσα, Τηλ.: 2731093358, E-mail: grpro@hospspa.gr

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΤΗΣ ΝΜ ΣΠΑΡΤΗΣ ΤΟΥ ΓΝ
ΛΑΚΩΝΙΑΣ ΜΕ ΙΔΙΩΤΕΣ ΙΑΤΡΟΥΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ, ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ, ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ
ΚΑΙ ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗΣ ΜΕ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ**

Η Διοικήτρια του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:
 - της παρ. 1 του άρθρου 41 του **Ν. 4058/2012** (ΦΕΚ 63/Α'/2012), όπως συμπληρώθηκε και τροποποιήθηκε από τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 182 του **ν. 4261/2014** (ΦΕΚ 107/Α'/5-5-2014) και της παρ. 1 του αρ. 44 του **Ν. 4486/2017** (ΦΕΚ 115/Α/7-8-2017).
 - του άρθρου 9 του **Π.Δ. 80/2016** (ΦΕΚ 145/τ. Α'/2016).
2. Το άρθρο 14 της Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (ΦΕΚ 84/Α'/13-4-20) όπως κυρώθηκε με το αρ. 1 του ν. 4690/2020 (ΦΕΚ 104 τ. Α') όπως τροποποιήθηκε με το αρ. 14 του ν. 4764/2020 όπως τροποποιήθηκε με το αρ. 16 του ν. 4790/2021 με το ν. 4812/2021 και το αρ. 52 του ν. 4825/2021 το άρθρο 163 του ν. 4876/2021, το άρθρο τριακοστό τρίτο του ν. 4917/2022, το άρθρο 19 του ν. 4950/2022, το άρθρο 42 του ν. 4975/2022 και τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 35 του ν. 5007/2022. του άρθρου 75 του ν.5034/2023 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με το **άρθρο 91 του ν. 5041/2023**.
3. Την αρ.Γ4β/ΓΠ41763/8-7-2020 Υπουργική Απόφαση ΦΕΚ 2771/τβ'/2020 «Κατανομή ιδιωτών ιατρών σε δημόσια Νοσοκομεία μεταξύ των ΥΠΕ για την αντιμετώπιση έκτακτων αναγκών
4. Την **Υ4α/οικ.43106/20-4-2012** (ΦΕΚ 1486/τ.Β'/04-05-2012) Κοιν. Υπ. Απόφαση «Οργανισμός του Γενικού Νοσοκομείου Σπάρτης «Ι.& ΑΙΚ. ΓΡΗΓΟΡΙΟΥ».
5. Την αριθ. **Υ4α/οικ.123794/31-12-12** (ΦΕΚ 3486/τ.Β'/31-12-2012) Υπ. Απόφαση «Ενοποιημένος οργανισμός του Γ.Ν. Σπάρτης & του Γ.Ν. - Κ.Υ. Μολάων».
6. Την υπ' αριθ. ΥΓ4β/Γ.Π.οικ.51207/13.08.2020 απόφαση του Υπουργού & Υφυπουργού Υγείας

(ΦΕΚ 647/19.08.2020 τ. Υ.Ο.Δ.Δ.) περί διορισμού της Διοικήτριας.

7. Το υπ' αρ. πρ. **Φ/ΤΠ/17/7578/03-08-2023** έγγραφο της Διοικήτριας του Γ.Ν. Λακωνίας προς την 6^η Υ.ΠΕ. «Υποβολή αιτήματος για συνεργασία με ιδιώτες Ιατρούς ειδικότητας Καρδιολογίας, Παθολογίας, Γενικής Ιατρικής και Ακτινοδιαγνωστικής με δελτίο παροχής Υπηρεσιών για τη Ν.Μ. Σπάρτης του Γ.Ν. Λακωνίας».
8. Την υπ' αρ. πρωτ.: **49551/04/08/2023** εγκριτική Απόφαση του Διοικητή της 6^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας, με θέμα: «**ΕΓΚΡΙΣΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΓΝ ΛΑΚΩΝΙΑΣ ΝΜ ΣΠΑΡΤΗΣ ΜΕ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥΣ ΣΥΝΕΡΓΑΤΕΣ ΙΔΙΩΤΕΣ ΙΑΤΡΟΥΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ, ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ,ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΚΑΙ ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗΣ ΜΕ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ**»
9. Τις επιτακτικές υπηρεσιακές ανάγκες για την κάλυψη του Καρδιολογικού Τμήματος, του Παθολογικού Τμήματος, του Τ.Ε.Π. και του Ακτινοδιαγνωστικού Τμήματος της Ν.Μ. Σπάρτης.

Το Γενικό Νοσοκομείο Λακωνίας για την κάλυψη των αναγκών **σε ιατρικό προσωπικό των Τμημάτων Καρδιολογικού , Παθολογικού, ΤΕΠ και Ακτινολογικού της Νοσηλευτικής Μονάδας Σπάρτης, ενδιαφέρεται για συνεργασία με ιδιώτες ιατρούς με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών, για χρονικό διάστημα όχι πέραν τις 30/09/2023 και ως εξής:**

| ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ | ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ | ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ | ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ | ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ |
|--|----------------|--------------|-------------------|--|
| Γ.Ν. ΛΑΚΩΝΙΑΣ (ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΗ ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΠΑΡΤΗΣ) | 1 | Καρδιολογίας | Έως 30/09/2023 | Για παροχή υπηρεσιών κατά το τακτικό ωράριο των νοσοκομειακών ιατρών δηλαδή επτάωρο, συνεχές, πρωινό και πενθήμερο από Δευτέρα έως Παρασκευή, από 8:00 έως 15:00 και για συμμετοχή στο πρόγραμμα εφημεριών του Καρδιολογικού Τμήματος ανάλογα με τις ανάγκες του Τμήματος και του μηνιαίου προγράμματος εφημεριών, όπως αυτό εγκρίνεται από τα θεσμικά όργανα της Ιατρικής Υπηρεσίας |
| Γ.Ν. ΛΑΚΩΝΙΑΣ (ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΗ ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΠΑΡΤΗΣ) | 1 | Παθολογίας | Έως 30/09/2023 | Για παροχή υπηρεσιών κατά το τακτικό ωράριο των νοσοκομειακών ιατρών δηλαδή επτάωρο, συνεχές, πρωινό και πενθήμερο από Δευτέρα έως Παρασκευή, από 8:00 έως 15:00 και για συμμετοχή στο πρόγραμμα εφημεριών του Παθολογικού Τμήματος ανάλογα με τις ανάγκες του Τμήματος και του μηνιαίου προγράμματος εφημεριών, όπως αυτό εγκρίνεται από τα θεσμικά |

| | | | | |
|--|---|--------------------|---------------------------|--|
| | | | | όργανα της Ιατρικής Υπηρεσίας |
| Γ.Ν. ΛΑΚΩΝΙΑΣ (ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΗ ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΠΑΡΤΗΣ) | 1 | Γενικής Ιατρικής | Έως 30/09/2023 | Για παροχή υπηρεσιών κατά το τακτικό ωράριο των νοσοκομειακών ιατρών δηλαδή επτάωρο, συνεχές, πρωινό και πενθήμερο από Δευτέρα έως Παρασκευή, από 8:00 έως 15:00 και για συμμετοχή στο πρόγραμμα εφημεριών ΤΕΠ ανάλογα με τις ανάγκες του Τμήματος και του μηνιαίου προγράμματος εφημεριών, όπως αυτό εγκρίνεται από τα θεσμικά όργανα της Ιατρικής Υπηρεσίας |
| Γ.Ν. ΛΑΚΩΝΙΑΣ (ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΗ ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΠΑΡΤΗΣ) | 1 | Ακτινοδιαγνωστικής | Έως 30/09/2023 | Για παροχή υπηρεσιών κατά το τακτικό ωράριο των νοσοκομειακών ιατρών δηλαδή επτάωρο, συνεχές, πρωινό και πενθήμερο από Δευτέρα έως Παρασκευή, από 8:00 έως 15:00 και για συμμετοχή στο πρόγραμμα εφημεριών του Ακτινολογικού Τμήματος ανάλογα με τις ανάγκες του Τμήματος και του μηνιαίου προγράμματος εφημεριών, όπως αυτό εγκρίνεται από τα θεσμικά όργανα της Ιατρικής Υπηρεσίας |

Οι υποψήφιοι πρέπει:

1. Να είναι 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 Δ.Ο.Υ. ως επιτηδευματίες
6. Να έχουν τους απαιτούμενους τίτλους σπουδών.

Αμοιβή

Η μηνιαία αμοιβή για παροχή υπηρεσιών τακτικού ωραρίου των ιατρών καθορίζεται σύμφωνα με το άρθρο δέκατο τέταρτο της από 13-04-2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (ΦΕΚ.84/Α/2020) όπως κυρώθηκε με το αρ.1 του Ν.4690/2020 και αντικαταστάθηκε με το άρθρο όγδοο της από 10-08-2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (ΦΕΚ.157/Α/2020) όπως κυρώθηκε με το αρ.1 του Ν.4722/2020. Η εν λόγω αμοιβή είναι αφορολόγητη, ανεκχώρητη και ακατάσχετη στα χέρια του Δημοσίου ή τρίτων, κατά παρέκκλιση κάθε γενικής και ειδικής διάταξης, δεν υπόκειται σε οποιαδήποτε κράτηση, τέλος ή εισφορά, δεν δεσμεύεται και δεν συμψηφίζεται με βεβαιωμένα χρέη προς την Φορολογική Διοίκηση και το Δημόσιο εν γένει, τους δήμους, τις περιφέρειες, τα ασφαλιστικά ταμεία ή τα πιστωτικά ιδρύματα και δεν υπολογίζεται στα εισοδηματικά όρια για την καταβολή οποιασδήποτε παροχής κοινωνικού ή προνοιακού χαρακτήρα. Οι ιατροί δύναται, με απόφαση του Διοικητή του Νοσοκομείου και τη σύμφωνη γνώμη του Διευθυντή του Τμήματος να συμμετέχουν στις εφημερίες του Νοσοκομείου με αμοιβή ίση με αυτή του Επιμελητή Β' και όπως αυτή θα προκύπτει από το εγκεκριμένο μηνιαίο πραγματοποιηθέν εφημεριακό πρόγραμμα.

Υποβολή αιτήσεων συμμετοχής:

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν αίτηση στο Νοσοκομείο αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή, στη διεύθυνση:

Γενικό Νοσοκομείο Λακωνίας, Νοσηλευτική Μονάδα Σπάρτης, Σπάρτη Λακωνίας Τ.Κ. 23100,
με την ένδειξη:

**«ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ ΙΔΙΩΤΕΣ ΙΑΤΡΟΥΣ ΣΤΟ ΓΕΝΙΚΟ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΚΩΝΙΑΣ - ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΠΑΡΤΗΣ».**

ή με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο στις διευθύνσεις:

1. info@hospspa.gr
2. grpro@hospspa.gr

1. Με την αίτηση (παράρτημα Ι) συνυποβάλλονται:

2. Αντίγραφο δελτίου αστυνομικής ταυτότητας
3. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
4. Υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα αναφέρουν ότι δεν έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιοϋπαλληλική ιδιότητα (παράρτημα ΙΙ)
5. Ακριβές αντίγραφο τίτλου σπουδών

6. Άδεια άσκησης επαγγέλματος
7. Άδεια τίτλου αντίστοιχης ειδικότητας
8. Πιστοποιητικό εγγραφής σε ιατρικό σύλλογο στην οποία να βεβαιώνεται ο συνολικός χρόνος άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος, η ασκούμενη ειδικότητα και ο συνολικός χρόνος άσκησης της.
9. Πιστοποιητικά Υγείας από Παθολόγο ή Γενικό Ιατρό και Ψυχίατρο.
10. Φορολογική ενημερότητα. Ασφαλιστική ενημερότητα.

Σε περίπτωση που δηλωθούν περισσότερες της μιας (1) υποψηφιότητας για κάθε ειδικότητα, η επιλογή θα πραγματοποιηθεί με κλήρωση

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι τρεις (3) ημέρες, από **05-08-2023 έως και 08-08-2023**. Ως ημερομηνία κατάθεσης λογίζεται η ημερομηνία αποστολής του φακέλου, η οποία αποδεικνύεται από τη σφραγίδα ταχυδρομείου, ή το αποδεικτικό της εταιρείας ταχυμεταφοράς.
Αιτήσεις που θα υποβληθούν εκπρόθεσμα δεν θα ληφθούν.
Η παρούσα να αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του νοσοκομείου.

Η Διοικήτρια του ΓΝ Λακωνίας

Ευδοξία Παπαγεωργίου

Εσωτερική διανομή:

Τμήμα Πληροφορικής (για ανάρτηση στον ιστότοπο του Νοσοκομείου)

Κοινοποίηση:

1. ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6^{ης} Υ.ΠΕ.
2. ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΛΑΚΩΝΙΑΣ
3. ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΑΡΚΑΔΙΑΣ
4. ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ



6^{ης} Υ.ΠΕ.- ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ
Γ.Ν. ΛΑΚΩΝΙΑΣ / Ν.Μ. ΣΠΑΡΤΗΣ
ΒΕΒΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
Η ΠΡΟΪΣΤΑΣΗ Τ.Μ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ
Ε. Κωνσταντάρου
Ε. ΚΩΝΣΤΑΝΤΑΡΟΥ