

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
1^η .Υ.ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
«ΛΑΪΚΟ»
ΤΜΗΜΑ : ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ : ΣΤ. ΚΑΡΑΓΚΟΥΝΗ
ΤΗΛΕΦΩΝΟ : 213 2061 357

Αθήνα : 17/10/2024
Αριθ. Πρωτ. : 15698

ΘΕΜΑ: «ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ ΕΝΑΝ (1) ΙΔΙΩΤΗ ΙΑΤΡΟ, ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΩΡΛ ΜΕ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΚΔΟΣΗΣ, ΕΚ ΜΕΡΟΥΣ ΤΟΥ, ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΙΑ ΠΛΗΡΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΣΤΟ Γ.Ν.Α. «ΛΑΪΚΟ».

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «ΛΑΪΚΟ»

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του **N. 3329/2005** (ΦΕΚ 81/τ. Α' /04-04-2005) «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις», όπως τροποποιήθηκαν και συμπληρώθηκαν με τις διατάξεις του άρθρου **3** του **N. 3527/2007** (ΦΕΚ 25/τ. Α' /09-02-2007) και τις διατάξεις του άρθρου **27** του **N. 4771/2021** (ΦΕΚ 16/τ. Α' /01-02-2021).
2. Τις διατάξεις της παραγράφου **1** του άρθρου **41** του **N. 4058/2012**, όπως αυτές τροποποιήθηκαν και ισχύουν με τις διατάξεις του άρθρου **39** του **N. 5111/2024**(ΦΕΚ 76/Α' /25.5.2024)«1. Τα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ., το Ν.Ι.Μ.Τ.Σ., ο Ε.Ο.Δ.Υ., ο Ο.ΚΑ.ΝΑ., το Κ.Ε.Θ.Ε.Α., η Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε., το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε., η Ε.Κ.Α.Π.Τ.Υ. Α.Ε. ο Ε.Ο.Φ., η Ι.Φ.Ε.Τ. ΜΑΕ, το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας (Ε.Κ.Α.Β.), το «Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας» και ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ., με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου τους, και τα στρατιωτικά νοσοκομεία, με απόφαση του Διοικητή τους, καθώς και τα Κέντρα Υγείας νησιωτικών, ορεινών και απομακρυσμένων περιοχών ή των περιοχών όπου έχουν εξαντληθεί οι υποψήφιοι επικουρικοί ιατροί από τους αντίστοιχους ηλεκτρονικούς καταλόγους των Υ.ΠΕ., με απόφαση του Διοικητή της αρμόδιας Υ.ΠΕ., δύνανται για την κάλυψη των αναγκών τους σε προσωπικό και για την προσήκουσα λειτουργία τους, εφόσον δεν επαρκεί το προσωπικό τους, να συνεργάζονται με ιατρούς κάθε ειδικότητας, οδοντιάτρους, ακτινοφυσικούς, ψυχολόγους, κοινωνικούς λειτουργούς, κοινωνιολόγους, νοσηλευτές, ΤΕ Ραδιολογίας Ακτινολογίας, ΔΕ Χειριστών Εμφανιστών, ΤΕ Ιατρικών Εργαστηρίων, ΔΕ Βοηθών Ιατρικών και Βιολογικών εργαστηρίων, ΔΕ Τεχνικών (Ηλεκτρολόγων, Υδραυλικών Θερμοϋδραυλικών), ΤΕ Διοίκησης Μονάδων Υγείας, ΤΕ Διοικητικού Λογιστικού, ΠΕ Φαρμακοποιών, ΔΕ Βοηθών Φαρμακοποιών, ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρων, ΔΕ Οδηγών, ΔΕ Μηχανοτεχνιτών Οχημάτων, ΠΕ Θετικών Επιστημών, ΠΕ Μηχανικών και ΠΕ Βιολόγων και ειδικούς θεραπευτές πρώην εξαρτημένους, οι οποίοι έχουν ολοκληρώσει με επιτυχία θεραπευτικό πρόγραμμα των εγκεκριμένων Οργανισμών ή Φορέων του ν. 4139/2013 (Α' 74), με

καθεστώς έκδοσης από αυτούς δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών για τις παρεχόμενες υπηρεσίες τους. Η συνεργασία με τους ανωτέρω πραγματοποιείται κατά παρέκκλιση του άρθρου 6 του ν. 2527/1997 (Α' 206), καθώς και της περ. α' της παρ. 20 του ένατου άρθρου του ν. 4057/2012 (Α' 54), **μετά από πλήρως αιτιολογημένη έκθεση του φορέα και απόφαση του Υπουργού Υγείας ή του Υπουργού Εθνικής Άμυνας, αντίστοιχα**»

3. Τις διατάξεις του **N. 4931/2022** (ΦΕΚ 94/τ. Α'/13-05-2022) «Γιατρός για όλους, ισότιμη και ποιοτική πρόσβαση στις υπηρεσίες του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας και στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας και άλλες επείγουσες διατάξεις».
4. Η **υπ' αριθμ. 36^η/11-07-2024 Απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου** του Γ.Ν.Α. «ΛΑΪΚΟ» αναφορικά με τη συνεργασία του **Νοσοκομείου** με έναν ιδιώτη ιατρό ειδικότητας **ΩΡΛ** με καθεστώς έκδοσης, εκ μέρους του, δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών για πλήρη απασχόληση».
5. Το **υπ' αριθμ. πρωτ.12331/13-08-2024** έγγραφο της παρ' ημίν Υποδιεύθυνσης Οικονομικής προς το Υπουργείο Υγείας με θέμα «**Βεβαίωση Δέσμευσης Πίστωσης**».
6. Την υπ' αριθμ. **Γ4β/43661/16-10-2024 Εγκριτική Απόφαση του Υφυπουργού Υγείας** με θέμα «**Έγκριση συνεργασίας του ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ «ΛΑΪΚΟ» με έναν (1) ιδιώτη ιατρό ειδικότητας ΩΤΟΡΙΝΟΛΑΡΥΓΓΟΛΟΓΙΑΣ, με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών**».
7. Το γεγονός ότι στον από **07-10-2024** κατάλογο των Επικουρικών Ιατρών της 1ης Υ.ΠΕ. Αττικής **δεν υφίστανται αιτήματα** ιατρών ειδικότητας **ΩΡΛ** για το Γ.Ν.Α. «ΛΑΪΚΟ».
8. Τις αυξημένες υπηρεσιακές ανάγκες για την εύρυθμη λειτουργία του ΩΡΛ τμήματος του Γ.Ν.Α. «ΛΑΪΚΟ».

ΚΑΛΕΙ

τους/τις ενδιαφερόμενους/ες Ιατρούς Ειδικότητας ΩΡΛ σε συνεργασία, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου **39 του Ν.5111/2024**, με το Γ.Ν.Α. «ΛΑΪΚΟ», για τη **σύναψη σύμβασης, με καθεστώς έκδοσης από αυτόν/ήν δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών, για πλήρη απασχόληση** (πέντε ημέρες την εβδομάδα / επτά ώρες την ημέρα) **στο ΩΡΛ τμήμα του Γ.Ν.Α. «ΛΑΪΚΟ», με υποχρέωση συμμετοχής στο εφημεριακό πρόγραμμα για χρονικό διάστημα ενός (1) έτους, με μηνιαίες αποδοχές, κατά την κείμενη νομοθεσία, Επικουρικού Ιατρού Βαθμού Επιμελητή Β΄**, προκειμένου για την κάλυψη των αναγκών και την απρόσκοπτη και εύρυθμη λειτουργία του εν λόγω Τμήματος.

Α. Οι υποψήφιοι/ες απαιτείται:

- Να έχουν την Ελληνική Ιθαγένεια πλην όσων προέρχονται από Κράτη Μέλη της Ε.Ε.
- Να έχουν την υγεία και φυσική καταλληλότητα που απαιτείται για την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης που επιλέγουν.
- Να μην έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιουπάλληλική ιδιότητα.
- Οι άνδρες να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν νόμιμη απαλλαγή.
- Να εγγραφούν στη Δ.Ο.Υ. ως επιτηδευματίες, έπειτα από τη σύναψη σύμβασης συνεργασίας.
- Να κατέχουν τους απαιτούμενους τίτλους σπουδών.

Β. ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:

Τα δικαιολογητικά που απαιτούνται και θα κατατεθούν με την αίτηση υποψηφιότητας είναι τα εξής:

1. **Αίτηση-Δήλωση** (υπόδειγμα της αίτησης-δήλωσης ακολουθεί στο Παράρτημα Ι) η οποία συμπληρώνεται με ακρίβεια και σε όλα τα στοιχεία που περιλαμβάνει.
2. **Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986**, από την πλατφόρμα gov.gr ή από το ΚΕΠ με γνώσιο της υπογραφής, στην οποία θα αναφέρουν ότι δεν έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιοϋπαλληλική ιδιότητα.
3. Αντίγραφο **Αστυνομικού Δελτίου Ταυτότητας**.
4. **Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης**.
5. **Αντίγραφο Πτυχίου**. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται το πτυχίο με τη σφραγίδα της Χάγης, η επίσημη μετάφρασή του και η απόφαση ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ. Όλα τα ξενόγλωσσα πτυχία και πιστοποιητικά θα πρέπει απαραίτητως να έχουν μεταφραστεί επίσημα στην ελληνική γλώσσα από τις αρμόδιες προς τούτο αρχές της ημεδαπής. 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. Σε κάθε περίπτωση και σύμφωνα με τα οριζόμενα στις με αριθμ. ΔΙΣΚΠΟ/Φ.15/οικ.8342/1-4-2014 (ΑΔΑ:ΒΙΗ0Χ-6ΥΖ) και ΔΙΑΔΠ/ΦΑ.2.3/21119/1-9-2014(ΑΔΑ:ΒΜ3ΛΧ-ΥΝ9) εγκυκλίου του Υπουργείου Εσωτερικών και Διοικητικής Ανασυγκρότησης, γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά ευκρινή φωτοαντίγραφα ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών, υπό την προϋπόθεση ότι τα έγγραφα αυτά έχουν επικυρωθεί πρωτίστως από δικηγόρο.
6. Αντίγραφο **Απόφασης Άδειας Άσκησης Ιατρικού Επαγγέλματος στην Ελλάδα**.
7. Αντίγραφο **Απόφασης Χορήγησης Άδειας Χρήσης Τίτλου Ειδικότητας στην Ελλάδα**.
8. **Πρόσφατη Βεβαίωση Εγγραφής στον Ιατρικό Σύλλογο Αθήνας**, στην οποία να βεβαιώνεται ο συνολικός χρόνος άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος, η ασκούμενη ειδικότητα και ο συνολικός χρόνος άσκησης της.
9. **Φορολογική Ενημερότητα**.
10. **Ασφαλιστική Ενημερότητα**.
11. **Βεβαίωση έναρξης εργασιών φυσικού προσώπου επιτηδευματία**
12. **Βιογραφικό Σημείωμα με αναφορά στην προϋπηρεσία και στο επιστημονικό έργο (περιληπτική αναφορά)**.
13. **Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986**, από την πλατφόρμα gov.gr ή από το ΚΕΠ με γνώσιο της υπογραφής, στην οποία θα αναφέρουν ότι δεν λαμβάνουν επίδομα Δ.Υ.Π.Α. και δεν κατέχουν έμμισθη θέση στο Ελληνικό Δημόσιο.
14. Για τους άνδρες: **Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης τύπου Α' ή βεβαίωση οριστικής απόλυσης από τις τάξεις του Ελληνικού Στρατού**. Όπου στον τύπο Α, προκύπτει αναβολή στράτευσης, αυτή θα πρέπει να υπερβαίνει το έτος από την ημερομηνία λήξης της παρούσας πρόκλησης.

Γ. ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ-ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ:

Ο/Η ιατρός θα παρέχει τις υπηρεσίες του/της σε **πλήρες τακτικό και καθημερινό 7ωρο πρόγραμμα από Δευτέρα έως και Παρασκευή και θα συμμετέχει στις εφημερίες του** ΩΡΛ Τμήματος του Γ.Ν.Α. «ΛΑΪΚΟ».

Ο/Η ιατρός υπόκειται διοικητικά και επιστημονικά στον Επιστημονικά Υπεύθυνο του ΩΡΛ Τμήματος του Γ.Ν.Α. «ΛΑΪΚΟ», στον Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας και στον Διοικητή Γ.Ν.Α. «ΛΑΪΚΟ», εφαρμοζόμενων αναλογικά των οριζόμενων στο ν. 3329/2005 ως προς την διοικητική και επιστημονική εποπτεία του.

Η αποζημίωση του/της θα είναι ίση με τις μηνιαίες αποδοχές, κατά την κείμενη νομοθεσία, **Επικουρικού Ιατρού βαθμού Επιμελητή Β΄**.

Δ. ΑΙΤΗΣΕΙΣ –ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν **να στείλουν την αίτησή τους** (η οποία υπέχει και θέση Υπεύθυνης Δήλωσης) **με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά ως εξής :**

1. Αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο.
2. Ταχυδρομικά με συστημένη αποστολή, στη διεύθυνση: «Γ.Ν.Α. «ΛΑΪΚΟ» Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού, Αγίου Θωμά 17, Τ.Κ 11527, Αθήνα» με την ένδειξη «Για την Πρόσκληση Ενδιαφέροντος για συνεργασία με ιδιώτη ιατρό ειδικότητας ΩΡΛ».
3. Στην ηλεκτρονική διεύθυνση prot@laiko.gr με συνημμένα όλα τα δικαιολογητικά.

Οι ενδιαφερόμενοι είναι υπεύθυνοι για την πληρότητα της αίτησής τους.

Η χρονική περίοδος υποβολής των αιτήσεων ορίζεται σε πέντε (5) εργάσιμες ημέρες από 18/10/2024 έως και 22/10/2024.

Το ανωτέρω χρονικό διάστημα θα προκύπτει από την σφραγίδα του Ταχυδρομείου, ή τον αριθμό πρωτοκόλλου του Νοσοκομείου. Αιτήσεις που θα υποβληθούν πριν ή μετά το ανωτέρω χρονικό διάστημα δεν θα ληφθούν υπόψη.

Ε. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ:

Οι ενδιαφερόμενοι για οποιαδήποτε πληροφορία μπορούν να απευθύνονται στο Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού του Γ.Ν.Α. «ΛΑΪΚΟ» κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες στο τηλέφωνο : 213 2061 357. Αρμόδια υπάλληλος Καραγκούνη Σταματία

ΣΤ. ΕΠΙΛΟΓΗ:

Την καταλληλότητα των υποψηφίων θα κρίνει τριμελής Επιτροπή αποτελούμενη από τους:

1. Διοικητή του Γ.Ν.Α. «ΛΑΪΚΟ», ως Πρόεδρο.
2. Διευθυντή Ιατρική Υπηρεσία του Γ.Ν.Α. «ΛΑΪΚΟ».
3. Επιστημονικά Υπεύθυνο ΩΡΛ τμήματος.

Γραμματέας της επιτροπής ορίζεται η Καραγκούνη Σταματία ΔΕ Διοικητικού Λογιστικού

Η παρούσα Πρόσκληση με το συνημμένο παράρτημα αναρτάται στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 3861/2010 (ΦΕΚ 112/Α'/13-07-2010), στον ιστότοπο (<https://www.laiko.gr/>) και τον πίνακα ανακοινώσεων του Γ.Ν.Α. «ΛΑΪΚΟ» .

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΘΕΟΦΑΝΗΣ ΡΟΪΔΗΣ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

- Υπουργείο Υγείας,
Γεν. Διεύθυνση Ανθρωπίνων Πόρων και Διοικητικής Υποστήριξης
Διεύθυνση Ανθρωπίνων Πόρων Ν.Π. dpnp_a@moh.gov.gr
- Διοίκηση 1^{ης} ΥΠΕ Αττικής, Τμήμα Διαχείρισης Ανθρωπίνων Πόρων prosopdata@1dype.gov.gr
- Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος Πλουτάρχου 3, pisref@pis.gr
- Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών Σεβαστουπόλεως 113, τκ.11526 isathens@isathens.gr
- Ιατρικός Σύλλογος Πειραιά Πλατεία Π. Μπακογιάννη 5 (Αγ. Κωνσταντίνου 5),18531
iatrikospeiraia@gmail.com

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

<u>ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΙΔΙΩΤΗ ΙΑΤΡΟΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΩΡΛ ΜΕ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΚΔΟΣΗΣ, ΕΚ ΜΕΡΟΥΣ</u> <u>ΤΟΥ, ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ</u> <u>ΓΙΑ ΠΛΗΡΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΣΤΟ Γ.Ν.Α. «ΛΑΪΚΟ»</u>	
	<p>ΠΡΟΣ</p> <p>Γ.Ν.Α. «ΛΑΪΚΟ»</p> <p>Παρακαλώ όπως κάνετε αποδεκτό το <u>αίτημα μου για συνεργασία με το Γ.Ν.Α. «ΛΑΪΚΟ»</u>, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 41 του Ν. 4058/2012, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με το άρθρο 39 του Ν. 5111/2024, <u>για απασχόληση Γ.Ν.Α. «ΛΑΪΚΟ» ως ιδιώτης ιατρός.</u></p>
ΟΝΟΜΑ:	<p>Δηλώνω υπεύθυνα ότι:</p> <p>A) Αποδέχομαι τους όρους της αριθ. πρωτ.πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος</p> <p>B) Διαθέτω όλα τα δικαιολογητικά που αποδεικνύουν όσα αναφέρω στην παρούσα (σε πρωτότυπα ή αντίγραφα)</p> <p>Γ) Για την έναρξη συνεργασίας και την είσπραξη της συμφωνηθείσας αποζημίωσης δεν συντρέχει κανένα κώλυμα στο πρόσωπό μου και σε αντίθετη περίπτωση, θα φροντίσω για την άρση κάθε κωλύματος για το σκοπό αυτό, εφόσον η παρούσα αίτηση μου γίνει αποδεκτή.</p> <p>Ημερομηνία,/..../2024</p> <p>Ο/Η Δηλ.</p> <p>.....</p> <p>(Υπογραφή/σφραγίδα ιδιώτη ιατρού)</p>
ΕΠΙΘΕΤΟ:	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:	
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:	
ΑΔΤ ή ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:	
ΚΑΤΟΙΚΟΣ:	
ΟΔΟΣ- ΑΡΙΘΜΟΣ:	
ΤΚ:	
ΤΗΛ:	
ΚΙΝ. ΤΗΛ.:	
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΙΑΤΡΟΥ:	
ΑΜΚΑ:	
ΑΦΜ:	
EMAIL:	