



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



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

Ημερομηνία: 18-09-2020

Αρ.Πράξης: 443

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ
Πληροφορίες: Σ.Κολοκώτσιου Τηλ. 2732360119-ΦΑΞ: 273202222
e-mail: prosopiko@hosmol.gr

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΙΑΤΡΩΝ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΗΤΩΝ
ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ & ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ ΜΕ ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΣΤΟ ΓΝ ΛΑΚΩΝΙΑΣ-Ν.Μ.
ΜΟΛΑΩΝ

Η Διοικήτρια του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:

- της παρ.1 του άρ. 41 του **N. 4058/2012** (ΦΕΚ 63/Α'/2012), όπως συμπληρώθηκε και τροποποιήθηκε από τις διατάξεις της παρ.1 του άρ. 182 του **v. 4261/2014** (ΦΕΚ 107/Α'/5-5-2014) και της παρ.1 του άρ. 44 του **N.4486/2017** (ΦΕΚ 115/Α/7-8-2017).
- του άρθρου 100 του **N.4368/2016** (ΦΕΚ 21^Α) «Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις».
- Τις διατάξεις της παρ.4 του άρθρου 9 του **π.δ. 80/2016** (ΦΕΚ Α'145).

2. Το άρθρο **14** της από **13.4.2020** Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (ΦΕΚ 84/Α'/13-4-20), όπως κυρώθηκε με το **αρ.1** του **v.4690/2020** (ΦΕΚ 104/τ.Α').

3. Το άρθρο **όγδοο** της από **10.08.2020** Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (ΦΕΚ 157/τ.Α'/2020).

4. Την αριθ.**Υ4α/οικ.39513/10-4-2012** (ΦΕΚ 1151/τ.Β'/10-4-2012) Κοιν. Υπ. Απόφαση «*Οργανισμός του Γενικού Νοσοκομείου ΓΝ-ΚΥ Μολάων*».

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 ΓΝ-ΚΥ Μολάων*».

6. Το **v.3329/2005**(ΦΕΚ 81/Α/05) «*Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις*», όπως αυτός τροποποιήθηκε από τις διατάξεις του **v.3527/2007** (ΦΕΚ 25^Α) «*Κύρωση συμβάσεων υπέρ Νομικών Προσώπων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις*».

7. Την υπ'αριθ. **Γ4β/Γ.Π.οικ.51207/13-8-2020** Κοινή Υπουργική Απόφαση Υπουργού Υγείας και Υφυπουργού Υγείας περί διορισμού της Διοικήτριας του ΓΝ Λακωνίας (ΦΕΚ 647/19-8-2020 τ.Υ.Ο.Δ.Δ.).

8. Την αριθμ.πρωτ. **Γ4β/ΓΠ οικ 41763/8.07.2020** Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ 2771/τ.β' /2020 «*Κατανομή ιδιωτών ιατρών σε δημόσια Νοσοκομεία μεταξύ των ΥΠΕ για την αντιμετώπιση έκτακτων αναγκών*».

9.Το αρ.πρωτ:**7016/27.08.2020** έγγραφο του ΓΝ Λακωνίας-ΝΜ Μολάων «*Υποβολή αιτήματος για πρόσληψη ιατρικού προσωπικού με απόδειξη παροχής Υπηρεσιών για κάλυψη εκτάκτων αναγκών*».

10. Την υπ' αρ. πρωτ: **40288/01-09-2020** εγκριτική Απόφαση του Διοικητή της 6^{ης} ΥΠΕ για το ΓΝ Λακωνίας - Ν.Μ. Μολάων, με θέμα: «*Έγκριση συνεργασίας ΓΝ Λακωνίας ΝΜ Μολάων με εξωτερικούς συνεργάτες, ιδιώτες*».

ιατρούς με καθυστέρηση έκδοσης βεβαίωσης για την αντιμετώπιση της νόσου».

11. Τις επιτακτικές υπηρεσίες για την αντιμετώπιση της νόσου, για την κάλυψη των αναγκών, σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό της Ν.Μ. Μοδαών.

Το Γενικό Νοσοκομείο Μοδαών - Νοσηλευτική Μονάδα Μοδαών, για την κάλυψη των αναγκών, σε ιατρικό προσωπικό των τμημάτων Παθολογικών και Καρδιολογικών, ενδιαφερόμενα για συνεργασία με δύο (2) ιατρούς με καθυστέρηση έκδοσης βεβαίωσης για την αντιμετώπιση της νόσου, από 23/09/2020 έως και 02/10/2020 με δυνατότητα παράτασης για ακόμα δύο (2) μήνες, ως κατωτέρω:

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΑΡΙΘΜΟΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΧΡΟΝΙΚΗ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
Γ.Ν. ΑΚΩΝΙΑΣ (ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΗ ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΜΟΔΩΝ)	1	ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ	2 ΜΗΝΕΣ	Θα εκτελεί αναλυματινό ωράριο εργασιών, ήτοι 15.00 – 23.00 καθημερινά και όποιες επιπρόσθετες δραστηριότητες απαιτηθούν από την Υπηρεσία σε ημέρες ζαββατού και Κυριακής, όχι μέραν των (8) ημερών
	1	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ	2 ΜΗΝΕΣ	Θα εκτελεί αναλυματινό ωράριο εργασιών, ήτοι 15.00 – 23.00 καθημερινά και όποιες επιπρόσθετες δραστηριότητες απαιτηθούν από την Υπηρεσία σε ημέρες ζαββατού και Κυριακής, όχι μέραν των (8) ημερών

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 δημοσίοναλητική 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.

Υποβολή αιτήσεων συμμετοχής

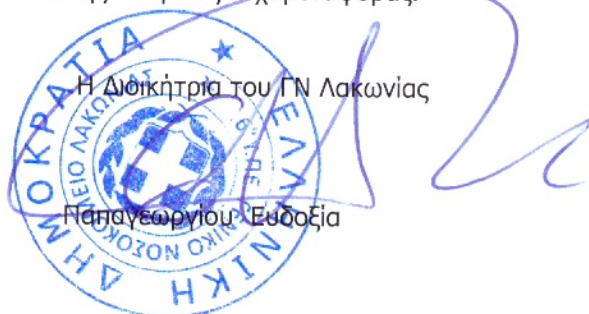
Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλουν αίτηση αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή, στο Νοσοκομείο στη διεύθυνση: Γενικό Νοσοκομείο Ακωνίας, Νοσηλευτική Μονάδα Μοδαών, Μοδαί Ακωνίας Τ.Κ. 23052, με την ένδειξη «ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ ΠΑΘΟΛΟΓΟΤΟ ΚΑΙ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΤΟ ΣΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΚΩΝΙΑΣ-ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΜΟΔΩΝ».

Με την αίτηση συνομβάλλονται:

1. Αντίγραφο δελτίου αστυνομικής ταυτότητας.
2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
3. Υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα αναφέρουν ότι δεν έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιοϋπαλληλική ιδιότητα.
4. Ακριβές αντίγραφο τίτλου σπουδών.
5. Άδεια άσκησης επαγγέλματος
6. Άδεια τίτλου αντίστοιχης ειδικότητας.

Σε περίπτωση που δηλωθούν περισσότερες των δύο(2) υποψηφιοτήτων, η επιλογή θα πραγματοποιηθεί με κλήρωση.

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι δέκα(10) ημέρες και ξεκινάει από **23-09-2020 έως και 02-10-2020**. Ως ημερομηνία κατάθεσης λογίζεται η ημερομηνία αποστολής του φακέλου, η οποία αποδεικνύεται από τη σφραγίδα ταχυδρομείου ή με αποδεικτικό της εταιρείας ταχυμεταφοράς.



Κοινοποίηση

1. Αναπληρωτή Διοικητή
2. Διοίκηση 6^{ης} ΥΠΕ
3. Ιατρικός Σύλλογος Λακωνίας
4. Ιατρικός Σύλλογος Αρκαδίας
5. Ιατρικός Σύλλογος Μεσσηνίας