

Διεύθυνση: Θηβών 196 - 198
 Άγιος Ιωάννης Ρέντης, Τ.Κ. 182 33

Πληροφορίες: Β. Κούτλα

Τηλέφωνο: 2132 004 238

E-mail: koutla@2dype.gov.gr

Θέμα: «Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για την Πρόσληψη ενός (1) ιατρού ειδικότητας Γενικής Ιατρικής με καθεστώς έκδοσης απόδειξης παροχής υπηρεσιών για παρεχόμενες υπηρεσίες στο του 1ου Κ.Υ. Μεγάρων για χρονικό διάστημα δώδεκα (12) μηνών».

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
ΤΗΣ 2^{ης} Υ.ΠΕ. ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ

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') «Κύρωση συμβάσεων υπέρ νομικών προσώπων εποπτευόμενων από το Υ.Υ.Κ.Κ.Α. και λοιπές διατάξεις»
2. Τις διατάξεις του Ν.4238/2014 (ΦΕΚ 38/Α') όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με τις διατάξεις του άρ. 3 του Ν.4486/2017 (ΦΕΚ 115/Α')
3. Τις διατάξεις του άρθρου 41 παρ. 1 του Ν.4058/2012 (ΦΕΚ 63/Α')
4. Τις διατάξεις του άρθρου 4 του Ν.4486/2017 (ΦΕΚ 115/Α') όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του άρθρου 42 του Ν.4931/2022 (ΦΕΚ 94/Α')
5. Τη με αρ. πρωτ. Γ1α/Γ.Π.οικ.31214/31-05-2022 Κοινή Υπουργική Απόφαση του Αναπληρωτή Υπουργού Οικονομικών, του Υπουργού Υγείας και του Υπουργού Εσωτερικών μεταφοράς του Πολυδύναμου Περιφερειακού Ιατρείου Σπετσών από την αρμοδιότητα της 6ης Υ.ΠΕ. Πελοποννήσου, Ιονίων Νήσων, Ηπείρου και Δυτικής Ελλάδας στην αρμοδιότητα της 2ης Υ.ΠΕ. Πειραιώς και Αιγαίου και υπαγωγή ως αποκεντρωμένη μονάδας στο Κ.Υ. Γαλατά (ΦΕΚ 2894/Β')
6. Τη με αρ. πρωτ. ΔΑΑΔ 47697/10-08-2022 (ΦΕΚ 4408/Β') Διαπιστωτική Πράξη του Διοικητή της 2ης Υ.ΠΕ. Πειραιώς και Αιγαίου μεταφοράς θέσεων και προσωπικού Πολυδύναμου Περιφερειακού Ιατρείου Σπετσών στην 2η Υγειονομική Περιφέρεια Πειραιώς και Αιγαίου
7. Τη με αρ. πρωτ. Γ4β/Γ.Π.οικ.: 66153/18-09-2019 (ΦΕΚ 761/Υ.Ο.Δ.Δ) Απόφαση του Υπουργού Υγείας διορισμού του Χρήστου Ροϊλού ως Διοικητή της 2ης Υ.ΠΕ. Πειραιώς και Αιγαίου, όπως παρατάθηκε με το άρθρο δέκατο έβδομο του Ν.4812/2021 (ΦΕΚ 110/Α'), το άρθρο ογδόντα ένα του Ν.4915/2022 (ΦΕΚ 63/Α') και τη με αρ. πρωτ. Γ4β/Γ.Π.οικ.: 44309/28-07-2022 (ΦΕΚ 670/Υ.Ο.Δ.Δ) Απόφαση του Υπουργού Υγείας και της Αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας
8. Το με αρ. πρωτ. 2ης Υ.ΠΕ. Πειραιώς και Αιγαίου 63954/26-10-2022 ηλεκτρονικό μήνυμα του 1ου Κ.Υ. Μεγάρων
9. Το με αρ. πρωτ. Δ.Α.Α.Δ.: 65943/04-11-2022 Υπηρεσιακό Σημείωμα της Διεύθυνσης Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού προς την Διεύθυνση Οικονομικής Οργάνωσης και Υποστήριξης της 2ης Υ.ΠΕ. Πειραιώς και Αιγαίου για Βεβαίωση Δέσμευσης Πίστωσης και τον Υπολογισμό Κόστους εφόσον υπάρχει δυνατότητα στον Προϋπολογισμό της Υπηρεσίας
10. Το με αρ. πρωτ. 66212/07-11-2022 έγγραφο της Διεύθυνσης Οικονομικών Υπηρεσιών της 2ης Υ.ΠΕ. Πειραιώς και Αιγαίου περί Υπολογισμού κόστους Πρόσληψης ενός (1) ιατρού ειδικότητας Γενικής Ιατρικής με Δελτίο απόδειξης παροχής υπηρεσιών

11. Τα με αρ. πρωτ. 2349/16-01-2023 και 69471/21-11-2022 έγγραφα της Διεύθυνσης Οικονομικών Υπηρεσιών της 2ης Υ.ΠΕ. Πειραιώς και Αιγαίου με θέμα «Βεβαίωση Δέσμευσης Πίστωσης»
12. Το με αρ. πρωτ. Δ.Α.Α.Δ.: 70825/25-11-2022 έγγραφο της 2ης Υ.ΠΕ. Πειραιώς και Αιγαίου με συνημμένη τη με αρ. πρωτ. Δ.Α.Α.Δ.: 70823/25-11-2022 Εισήγηση του Διοικητή της 2ης Υ.ΠΕ. Πειραιώς και Αιγαίου αιτιολογημένης έκθεση πρόσληψης με απόδειξης παροχής υπηρεσιών
13. Τη με αρ. πρωτ. Γ4β/68196/2022/30-01-2023 Απόφαση της Αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας έγκριση συνεργασίας για το 1ο Κ.Υ. Μεγάρων με έναν (1) ιατρό ειδικότητας Γενικής Ιατρικής, λαμβάνοντας υπόψη τη με αρ. πρωτ. Β2.α/Γ.Π.οικ.2478/16-01-2023 Βεβαίωση του Γενικού Διευθυντή Οικονομικών Υπηρεσιών του Υ.Υ.
14. Το με αρ. πρωτ. Δ.Α.Α.Δ.: 8926/13-02-2023 έγγραφο της Διεύθυνσης Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού προς την Διεύθυνση Οικονομικής Οργάνωσης και Υποστήριξης της 2ης Υ.ΠΕ. Πειραιώς και Αιγαίου να επιληφθεί για την έκδοση Απόφασης της Υπηρεσίας μας έγκρισης ανάληψης πολυετούς υποχρέωσης
15. Τη με αρ. πρωτ. 9224/14-02-2023 Απόφαση του Διοικητή της 2ης Υ.ΠΕ. Πειραιώς και Αιγαίου έγκρισης ανάληψης πολυετούς υποχρέωσης (ΑΔΑ: Ψ1ΙΞ469Η2Ξ-Ζ9Ξ)

Η 2^η Υγειονομική Περιφέρεια Πειραιώς και Αιγαίου, προκειμένου να καλύψει ανάγκες του 1ου Κέντρου Υγείας Μεγάρων, ενδιαφέρεται για συνεργασία με έναν (1) ιατρό ειδικότητας **Γενικής Ιατρικής** καθεστώς έκδοσης, από μέρους του, δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών για τις παρεχόμενες υπηρεσίες του σε πρωινό τακτικό ιατρείο για πέντε (5) φορές την εβδομάδα ή το μέγιστο διακόσες εξήντα (260) ημέρες το χρόνο πλήρους ωραρίου (7ώρο), καθώς και έως έξι (6) εφημερίες κάθε μήνα για χρονικό διάστημα δώδεκα (12) μηνών.

Προϋποθέσεις των υποψηφίων για τη συμμετοχή τους στην πρόσκληση:

➤ Τυπικά Προσόντα:

- α. Να είναι Έλληνες πολίτες
- β. Να μην έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με τη δημοσιοϋπαλληλική ιδιότητα.
- γ. Να έχουν υγεία και φυσική καταλληλότητα που απαιτείται για την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης που επιλέγουν.
- δ. 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.
- ε. Δεν ισχύει περιορισμός ορίου ηλικίας (παρ. 2, αρ. 4, του Ν.4528/2018).
- στ. Να μην έχουν απολυθεί την τελευταία πενταετία από θέση δημόσιας υπηρεσίας ή Ο.Τ.Α. ή άλλου Νομικού Προσώπου του δημόσιου τομέα, λόγω επιβολής της πειθαρχικής ποινής της οριστικής παύσεως ή λόγω καταγγελίας της σύμβασης εργασίας για σπουδαίο λόγο, οφειλόμενο σε υπαιτιότητα του εργαζομένου.
- ζ. Να είναι εγγεγραμμένοι στη Δ.Ο.Υ. ως επιτηδευματίες και σε περίπτωση που δεν είναι, να εγγραφούν όταν προσληφθούν.
- η. Να είναι εγγεγραμμένοι στον Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών και σε περίπτωση που δεν είναι, να εγγραφούν όταν προσληφθούν.

➤ Υποχρεωτικά Προσόντα:

1. Πτυχίο Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου ημεδαπής ή αλλοδαπής, νόμιμα αναγνωρισμένο.
2. Άδεια ασκήσεως ιατρικού επαγγέλματος.
3. Τίτλο αντίστοιχης με τη θέση ιατρικής ειδικότητας.

Υποβολή αίτησης 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 στην Υπηρεσία.

- Ταχυδρομικά με απόδειξη στη Διεύθυνση: «2η Υγειονομική Περιφέρεια Πειραιώς και Αιγαίου, Θηβών 196-198, Άγιος Ιωάννης Ρέντης Τ.Κ.18233», με την ένδειξη: «Για την πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για συνεργασία με ιατρό ειδικότητας **Γενικής Ιατρικής** στο 1ο Κ.Υ. Μεγάρων».
- Μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στο email: daad@2dyp.e.gov.gr (σκαναρισμένο το σύνολο της αίτησης με τα δικαιολογητικά)

Ως ημερομηνία κατάθεσης σε περίπτωση αποστολής των αιτήσεων 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.

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

1. Αντίγραφο των δυο όψεων της αστυνομικής ταυτότητας.
2. Αντίγραφο τίτλων σπουδών.
3. Αντίγραφο άδειας άσκησης επαγγέλματος.
4. Αντίγραφο άδειας χρησιμοποίησης τίτλου ειδικότητας.
5. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
6. Υπεύθυνη δήλωση στην οποία να αναφέρουν ότι δεν έχουν καταδικαστεί για ποινικά αδικήματα.
7. Σύντομο Βιογραφικό.

Με την πρόσληψη ο/η ενδιαφερόμενος/η επιλεγέντας ιατρός θα υπογράψει σχετική σύμβαση παροχής υπηρεσιών με τη 2η Υ.ΠΕ. Πειραιώς και Αιγαίου, έναντι συνολικής αμοιβής έως του ποσού είκοσι δύο χιλιάδων πεντακοσίων εβδομήντα πέντε ευρώ και ογδόντα τέσσερα λεπτά (22.575,84 ευρώ) με ημερομίσθιο ογδόντα έξι ευρώ και ογδόντα τρία λεπτά (86,83 ευρώ) και πλαφόν εφημεριών έως του ποσού εφτακόσια εβδομήντα εννιά ευρώ και είκοσι τρία λεπτά (779,23 ευρώ). Στο παραπάνω ποσό θα διενεργηθούν όλες οι νόμιμες κρατήσεις.

Η χρονική περίοδος υποβολής των αιτήσεων ορίζεται από 17-02-2023 (επομένη της δημοσίευσης της πρόσκλησης σε τοπική εφημερίδα) έως και 21-02-2023. Αιτήσεις που θα υποβληθούν μετά την 21-02-2023 δεν θα ληφθούν υπόψη.

Σε περίπτωση που δηλωθούν περισσότερες της μίας (1) υποψηφιότητας, η επιλογή θα πραγματοποιηθεί με μοριοδότηση.

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
ΡΟΪΛΟΣ ΧΡΗΣΤΟΣ**

Κοινοποίηση:

- Υπουργείο Υγείας, Δ/νση Ανθρωπίνων Πόρων Ν.Π.
- Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος
- Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών
- 1ο Κ.Υ. Μεγάρων

Εσωτερική διανομή:

- Γρ. Διοικητή & Γρ. Υποδιοικητών
- Διεύθυνση Οικονομικής Οργάνωσης & Υποστήριξης
- Διεύθυνση Πληροφορικής (ανάρτηση πρόσκλησης στο site)