



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

Άγιος Ιωάννης Ρέντης, 29-10-2021
Αρ. Πρωτ.: Δ.Α.Α.Δ.: 67345

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 Ακτινολογίας (Ακτινοδιαγνωστικής) με καθεστώς έκδοσης απόδειξης παροχής υπηρεσιών για παρεχόμενες υπηρεσίες στο Κ.Υ. Μυτιλήνης 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')
2. Τις διατάξεις του Ν.4238/2014 (ΦΕΚ 38/Α') «Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας (Π.Ε.Δ.Υ.), αλλαγή σκοπού Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και λοιπές διατάξεις» όπως συμπληρώθηκε με τις διατάξεις του Ν.4486/2017 (ΦΕΚ 115/Α')
3. Τις διατάξεις της παραγράφου 1 του άρθρου 41 του Ν.4058/2012 (ΦΕΚ 63/Α') «Παροχή υπηρεσιών ασφαλείας από ένοπλους φρουρούς σε εμπορικά πλοία και άλλες διατάξεις» όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με το άρθρου 47 του Ν.4633/2019 (ΦΕΚ 161/Α') «Σύσταση Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ), ρυθμίσεις για τα προϊόντα καπνού, άλλα ζητήματα του Υπουργείου Υγείας και λοιπές διατάξεις»
4. Τη με αρ. πρωτ. Γ4β/Γ.Π.οικ.66153/18-09-2019 Απόφαση του Υπουργού Υγείας (ΦΕΚ 761/Υ.Ο.Δ.Δ.) διορισμού του Χρήστου Ροΐλου ως Διοικητή της 2^{ης} Υ.ΠΕ. Πειραιώς και Αιγαίου
5. Το με αρ. πρωτ. 55546/08-10-2020 έγγραφο της Διεύθυνσης Οικονομικών Υπηρεσιών της 2^{ης} Υ.ΠΕ. Πειραιώς και Αιγαίου με θέμα «Βεβαίωση Δέσμευσης Πίστωσης»
6. Τη με αρ. πρωτ. 55881/09-10-2020 Απόφαση του Διοικητή της 2^{ης} Υ.ΠΕ. Πειραιώς και Αιγαίου έγκρισης ανάληψης πολυετούς υποχρέωσης (ΑΔΑ: 681Β469Η2Ξ-Ψ7Δ)
7. Το με αρ. πρωτ. Δ.Α.Α.Δ. 68417/03-12-2020 έγγραφο της 2^{ης} Υ.ΠΕ. Πειραιώς και Αιγαίου με σύμφωνη γνώμη του Διοικητή της Υπηρεσίας
8. Τη με αρ. πρωτ. Γ4β/78890/17-12-2020 (σχετ.: 67768, 68032, 68372, 69438) Απόφαση του Υφυπουργού Υγείας έγκριση συνεργασίας για το Κ.Υ. Μυτιλήνης με έναν (1) ιατρό ειδικότητας Ακτινολογίας (Ακτινοδιαγνωστικής), λαμβάνοντας υπόψιν τη με αριθμό Β2.α/Γ.Π.οικ.81145/16-12-2020 Βεβαίωση του Γενικού Διευθυντή Οικονομικών Υπηρεσιών του Υ.Υ.
9. Τα με αρ. πρωτ. Δ.Α.Α.Δ.: 63684/11-10-2021 και 65700/20-10-2021 έγγραφα της Υπηρεσίας μας

Η 2^η Υγειονομική Περιφέρεια Πειραιώς και Αιγαίου, προκειμένου να καλύψει ανάγκες του Κέντρου Υγείας Μυτιλήνης, ενδιαφέρεται για συνεργασία με έναν (1) ιατρό ειδικότητας **Ακτινολογίας (Ακτινοδιαγνωστικής)** με καθεστώς έκδοσης, από μέρους του, δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών για τις παρεχόμενες υπηρεσίες του, σε πρωινό τακτικό ιατρείο από Δευτέρα έως Παρασκευή, πλήρους ωραρίου (7ώρο) 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 δημοσιούπαλληλική 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 Λέσβου 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: «2^η 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 Ακτινολογίας στο Κ.Υ. Μυτιλήνης».
- 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 αποσφράγισή 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). Στο παραπάνω ποσό θα διενεργηθούν όλες οι νόμιμες κρατήσεις.

Η χρονική περίοδος υποβολής των αιτήσεων ορίζεται από 31-10-2021 (επομένη της δημοσίευσης της πρόσκλησης σε τοπική εφημερίδα) έως και 05-11-2021. Αιτήσεις που θα υποβληθούν μετά την 05-11-2021 δεν θα ληφθούν υπόψη.

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

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
ΡΟΪΛΟΣ ΧΡΗΣΤΟΣ

Κοινοποίηση:

- Υπουργείο Υγείας, Δ/ση Ανθρωπίνων Πόρων Ν.Π., Τμήμα Ιατρών Ε.Σ.Υ.
- Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος
- Ιατρικός Σύλλογος Λέσβου
- Κ.Υ. Μυτιλήνης

Εσωτερική διανομή:

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