



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
 2^η Υ.Π.Ε Πειραιώς και Αιγαίου ΚΡΑΤΙΚΟ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ –
 ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ - Κ.Υ. ΛΕΡΟΥ
 ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ
 Πληρ. Γρύλλη Χρυσούλα
 Τηλ. 2247360170-171
 Email : prosopikou@leros-hospital.gr

Λέρος , 26-06-2024

Αριθμ. Πρωτ. 6994

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:

α)Της παρ. 1, του αρ. 41, του Ν.4058/2012 (ΦΕΚ 3/Α΄/2012), όπως τροποποιήθηκε, συμπληρώθηκε και ισχύει.

β) Του Ν.4622/7-8-2019(ΦΕΚ 133/Α) «Επιτελικό κράτος: Οργάνωση, λειτουργία και διαφάνεια της Κυβέρνησης, των Κυβερνητικών Οργάνων και της Κεντρικής Δημόσιας Διοίκησης»

γ)Του άρθρου 90 του Π.Δ. 63/2005 (ΦΕΚ 98/τ.Α΄/22-4-2005) «Κωδικοποίηση της Νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα Κυβερνητικά Όργανα και τα Κυβερνητικά Όργανα», όπως ισχύει.

δ) Του Π.Δ. 121/28-9-17 (ΦΕΚ 148/ τ.Α΄/2017) «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας», όπως ισχύει.

ε) Του Π.Δ. 79/2023 “ Διορισμός Υπουργών, Αναπληρωτων Υπουργών και Υφυπουργών» (Α΄ 131)

στ) Του Π.Δ. 77/2023 « Σύσταση Υπουργείου και μετονομασία Υπουργείων-Σύσταση, κατάργηση και μετονομασία Γενικών και ειδικών Γραμματειών-Μεταφορά αρμοδιοτήτων, υπηρεσιακών μονάδων, θέσεων προσωπικού και εποπτευόμενων φορέων» (Α΄ 130)

ζ) Του Π.Δ. 2/2024 «Διορισμός Υπουργών και Υφυπουργών» (Α΄2)

2.Την αρ. 37310/09-07-2023 Κοινή Απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Υγείας, «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Υφυπουργό Υγείας, Μάριο Θεμιστοκλέους»(Β΄4435)

3. Την με αριθμ. 14198/04-12-2023 (ΑΔΑ:605Ψ46904Ρ-ΓΔΝ) Απόφαση Διοικητή του Κ.Θ-Γ.Ν.- Κ.Υ Λέρου.

4. Η με αριθμ.πρωτ.583/16-01-2024 βεβαίωση Δέσμευσης Πίστωσης του Κρατικού Θερ/ρίου-Γεν. Νοσοκομείου-Κέντρου Υγείας Λέρου.

5. Το γεγονός ότι δεν υπάρχουν υποψήφιοι στους καταλόγους των επικουρικών ιατρών

6. Το αριθμ.πρωτ.ΔΑΑΔ.5792/29-01-2024 έγγραφο της 2^{ης} Υ.Π.Ε. Πειραιώς και Αιγαίου

7.Την με αριθμ.Β2α,Β1α/ οικ.32844/18-06-2024 βεβαίωση του Γ.Δ.Ο.Υ. του Υ.Υ.

8. Την αριθμ. πρωτ. Γ4β/6160/σχετ.4602/21-06-2024 Έγκριση του Υπουργείου Υγείας.

Το Κρατικό Θεραπευτήριο - Γενικό Νοσοκομείο - Κ.Υ. Λέρου για την κάλυψη των αναγκών του σε ιατρικό προσωπικό και για την ομαλή, απρόσκοπτη και εύρυθμη λειτουργία του ενδιαφέρεται να συνεργαστεί για χρονικό διάστημα δώδεκα (12) μηνών , με έναν (1) Ιατρό Ειδικότητας Γενικής Ιατρικής με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών.

Τυπικά Προσόντα

- Πτυχίο Ιατρικής Σχολής
- Άδεια Άσκησης Ιατρικού Επαγγέλματος
- Άδεια Άσκησης Ειδικότητας

Θα συνεκτιμηθούν προσόντα όπως μεταπτυχιακοί τίτλοι σε συναφή αντικείμενα καθώς και η εργασιακή εμπειρία στην Ειδικότητα.

(Όλα τα ξενόγλωσσα πτυχία και πιστοποιητικά θα πρέπει απαραίτητως να έχουν μεταφραστεί επίσημα στην ελληνική γλώσσα από τις αρμόδιες προς τούτο αρχές της ημεδαπής).

Καθήκοντα Ιατρού Ειδικότητας Γενικής Ιατρικής

- Διενέργεια τακτικών ιατρείων τρεις (3) φορές την εβδομάδα.
- Πραγματοποίηση δέκα (10) εφημεριών ετοιμότητας για τις ανάγκες παθολογικών περιστατικών του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών του Κ.Θ.-Γ.Ν.-Κ.Υ Λέρου.
- Καθημερινή παρουσία (Δευτέρα-Παρασκευή) και τήρηση ωραρίου 08:00' - 15:00' στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών.
- Φυσική παρουσία στο Παθολογικό Ιατρείο στα Λέπια για τουλάχιστον 5 (πέντε) ημέρες

Καθίσταται σαφές πως οποιαδήποτε ιατρική πράξη εκτελείται, θα φέρει την πλήρη και αποκλειστική ευθύνη του εν λόγω ιατρού

Μέσα στις υποχρεώσεις του Γενικού Ιατρού θα είναι και η παροχή υπηρεσιών εφημέρευσης το οποίο καταρτίζεται από το Επιστημονικό Συμβούλιο. Για τις εφημερίες που θα πραγματοποιεί στο Νοσοκομείο δε θα καταβάλλεται το τελευταίο επιπρόσθετο κόστος.

Χρόνος παροχής υπηρεσιών : Από την επόμενη ημέρα υπογραφής της σύμβασης και για ένα χρόνο

Αμοιβή για την προαναφερόμενη Ιατρική Ειδικότητα:

Συνολικός Ετήσιος Προϋπολογισμός: 45.000,00 € (μικτές αποδοχές) και 3.750,00 € (μικτές αποδοχές ανά μήνα)

Αιτήσεις - Διαδικασία

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να στέλνουν την αίτησή τους (η οποία υπέχει και θέση Υπεύθυνης Δήλωσης) με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά αυτοπροσώπως ή ταχυδρομικά με απόδειξη στη Διεύθυνση:

ΚΡΑΤΙΚΟ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ - ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ - ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΛΕΡΟΥ

Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού

Λακκί Λέρου Τ.Κ. 85400

κατά το χρονικό διάστημα από 01-07-2024 έως και 03-07-2024, στις 15:00 μ.μ όπως θα προκύπτει από την σφραγίδα του Ταχυδρομείου. Αιτήσεις που θα υποβληθούν πριν ή μετά το ανωτέρω χρονικό διάστημα δεν θα ληφθούν υπόψη.

Επιλογή: Η τελική επιλογή θα γίνει από το Διοικητικό Συμβούλιο του Κ.Θ.- Γ.Ν.- Κ.Υ. Λέρου και θα αποσταλεί στον Ιατρικό Σύλλογο Καλύμνου και στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο.

Πληροφορίες

Οι ενδιαφερόμενοι για οποιαδήποτε πληροφορία μπορούν να απευθύνονται στο Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού του ΚΡΑΤΙΚΟΥ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟΥ-ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ - ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΛΕΡΟΥ κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες στο τηλέφωνο 2247360170-171. Η πρόσκληση έχει αναρτηθεί και στην ιστοσελίδα του νοσοκομείου μας www.leros-hospital.gr

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΦΑΝΙΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΙΑΤΡΟΥ ΜΕ ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

ΣΤΟ ΚΡΑΤΙΚΟ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ-ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ-Κ.Υ. ΛΕΡΟΥ

Σε ανταπόκριση της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος με αριθμ. πρωτ. 6994/26-06-2024

Για θέση ΠΕ - Ιατρού Ειδικότητα Γενικής Ιατρικής

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :

ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....

ΒΑΣΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ:

ΒΑΘΜΟΣ:.....

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:.....

ΑΛΛΑ ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ (Σχετικά με την θέση):

ΠΡΟΥΠΗΡΕΣΙΑ (Αναλυτικά Χρονικά διαστήματα και Φορέας Απασχόλησης)

.....
.....
.....
.....

ΞΕΝΗ ΓΛΩΣΣΑ

1)..... ΑΡΙΣΤΗ ΓΝΩΣΗ ΠΟΛΥ ΚΑΛΗ ΚΑΛΗ.....

2)..... ΑΡΙΣΤΗ ΓΝΩΣΗ ΠΟΛΥ ΚΑΛΗ ΚΑΛΗ.....

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....
- 7.....
- 8.....
- 9.....
- 10.....

Ο / Η
ΑΙΤΩΝ / ΟΥΣΑ