



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



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

Ημερομηνία : 02 /12/2021

Αρ. Πρωτ. :Φ/ΤΠ/17/12530

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού

Πληροφορίες: Μ. Μέμιτσα Τηλ. 2731093358 – email grpro@hospspa.gr

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΤΟΥ ΓΝ ΛΑΚΩΝΙΑΣ –ΝΜ ΣΠΑΡΤΗΣ ΜΕ
ΙΔΙΩΤΕΣ ΙΑΤΡΟΥΣ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ ΜΕ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ
ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ, αρ.89 του ν.4850/2021.**

Η Διοικήτρια του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:

- Του ν. 3329/2005 (ΦΕΚ 81^Α)’.
 - Της παρ. 4 του άρθρου 9 του π.δ.80/2016 (ΦΕΚ 145/τ. Α’/2016).
 - Του άρθρου 14 της Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (ΦΕΚ 84/Α’/13-4-20)’όπως κυρώθηκε με το αρ. 1 του ν.4690/2020(ΦΕΚ 104τ.Α’) όπως τροποποιήθηκε με το αρ.14 του ν.4764/2020 όπως τροποποιήθηκε με το αρ. 16 του ν.4790/2021 με το ν.4812/2021 και το αρ. 52 του ν.4825/2021.
 - Του αρ. πενήκοστο πρώτο του ν.4839/2021 όπως διαμορφώθηκε με το αρ.89 του ν.4850/2021
2. Την αρ.Γ4β/ΓΠ41763/8-7-2020 Υπουργική Απόφαση ΦΕΚ 2771/τβ’/2020 «Κατανομή ιδιωτών ιατρών σε δημόσια Νοσοκομεία μεταξύ των ΥΠΕ για την αντιμετώπιση έκτακτων αναγκών
 3. 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».
 4. 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».
 5. Την υπ’ αριθ. ΥΓ4β/Γ.Π.οικ. 51207/13.08.2020 απόφαση του Υπουργού & Υφυπουργού Υγείας (ΦΕΚ 647/19.08.2020 τ.Υ.Ο.Δ.Δ.) περί διορισμού της Διοικήτριας
 6. Το υπ’ αρ. πρ. Φ/ΤΠ/17/12468/12-12-2021 έγγραφο της Διοικήτριας του Γ.Ν. Λακωνίας προς την 6^η ΥΠΕ «Υποβολή αιτήματος για συνεργασία Ιατρών ειδικότητας καρδιολογίας με δελτίο παροχής

Υπηρεσιών για την ΝΜ Σπάρτης του Γ.Ν.Λακωνίας σύμφωνα με το ν.4850/2021».

7. Την υπ' αρ. πρωτ:72937/01-12-2021 εγκριτική Απόφαση του Διοικητή της 6^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας, με θέμα: «Έγκριση συνεργασίας του ΓΝ Λακωνίας ΝΜ Σπάρτης με εξωτερικούς συνεργάτες ,ιδιώτες ιατρούς ειδικότητας καρδιολογίας με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών αρ.89 του ν.4850/2021».

8. Τις επιτακτικές υπηρεσιακές ανάγκες για την κάλυψη κενών ενεργού (εικοσιτετράωρης) εφημερίας του Καρδιολογικού Τμήματος της Ν.Μ. Σπάρτης.

Το Γενικό Νοσοκομείο Λακωνίας για την κάλυψη κενών ενεργού (εικοσιτετράωρης) εφημερίας του Καρδιολογικού Τμήματος της Νοσηλευτικής Μονάδας Σπάρτης ενδιαφέρεται για συνεργασία με δύο (2) ιδιώτες ιατρούς ειδικότητας ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών και για χρονικό διάστημα όχι πέραν τις 31/3/2022, σύμφωνα με το ν.4850/2021:

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
Γ.Ν. ΛΑΚΩΝΙΑΣ (ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΗ ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΠΑΡΤΗΣ)	2	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ	Μέχρι 31/3/2022	Μόνο για την κάλυψη κενών ενεργού (εικοσιτετράωρης) εφημερίας

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 δημοσιούπαλληλική 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 υποβάλλουν αίτηση αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή, στο Νοσοκομείο στη διεύθυνση: Γενικό Νοσοκομείο Λακωνίας, Νοσηλευτική Μονάδα Σπάρτης, Σπάρτη Λακωνίας Τ.Κ.

23100, με την ένδειξη «ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟ ΣΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΚΩΝΙΑΣ-ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΠΑΡΤΗΣ αρ. 89 του ν.4850/2021».

Με την αίτηση συνοποβάλλονται:

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 δημοσιούπαλληλική 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 τέσσερις (4) ημέρες και ξεκινάει από 03-12-2021 έως και 06-12-2021. Ως ημερομηνία κατάθεσης λογίζεται η ημερομηνία αποστολής του φακέλου, η οποία αποδεικνύεται από τη σφραγίδα ταχυδρομείου ή με αποδεικτικό της εταιρείας ταχυμεταφοράς.

Η Διοικήτρια του ΓΝ Λακωνίας

Ευδοξία Παπαγεωργίου

Εσωτερική διανομή
Τμήμα Πληροφορικής (γι' ανάρτηση στον ιστότοπο του Νοσοκομείου)

Κοινοποίηση:

1. ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6^{ης} ΥΠΕ
2. Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών
3. Ιατρικός Σύλλογος Πειραιώς
4. Ιατρικός Σύλλογος Λακωνίας
5. Ιατρικός Σύλλογος Αρκαδίας
6. Ιατρικός Σύλλογος Μεσσηνίας

