



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



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

Ημερομηνία : 21/10/2021

Αρ. Πρωτ. : Φ/ΤΠ/17/10895

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού

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

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΙΑΤΡΟΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ
 ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΜΕ ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΣΤΟ ΓΝ ΛΑΚΩΝΙΑΣ**

Η Διοικήτρια του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:

- της παρ.1 του άρ. 41 του **Ν. 4058/2012** (ΦΕΚ 63/Α'/2012), όπως συμπληρώθηκε και τροποποιήθηκε από τις διατάξεις της παρ.1 του άρ. 182 του **ν. 4261/2014** (ΦΕΚ 107/Α'/5-5-2014) και της παρ.1 του αρ. 44 του **Ν.4486/2017** (ΦΕΚ 115/Α/7-8-2017).
- του άρθρου 100 του **Ν.4368/2016** (ΦΕΚ 21^{Α'}) «Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις».
- του άρθρου 9 του **Π.Δ. 80/2016** (ΦΕΚ 145/τ. Α'/2016).

2. Το άρθρο 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.

3. 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

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. 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

7. Το υπ' αρ. πρ. **Φ/ΤΠ/17/10547/14-10-2021** έγγραφο της Διοικήτριας του Γ.Ν. Λακωνίας προς την 6^η ΥΠΕ «Υποβολή αιτήματος για συνεργασία Ιατρού ειδικότητας γενικής χειρουργικής με δελτίο παροχής Υπηρεσιών για την ΝΜ Σπάρτης του Γ.Ν.Λακωνίας».
8. Την υπ' αρ. πρωτ: **62643/15-10-2021** εγκριτική Απόφαση του Διοικητή της 6^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας, με θέμα: «Έγκριση συνεργασίας του ΓΝ Λακωνίας με εξωτερικό συνεργάτη ,ιδιώτη ιατρό χειρουργικής με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών ο οποίος θα διατεθεί στην ΝΜ Σπάρτης».
9. Τις επιτακτικές υπηρεσιακές ανάγκες για την εφημεριακή κάλυψη του Χειρουργικού Τμήματος της Ν.Μ. Σπάρτης.

Το Γενικό Νοσοκομείο Λακωνίας για την κάλυψη των αναγκών, σε **ιατρικό προσωπικό, του Χειρουργικού Τμήματος της Νοσηλευτικής Μονάδας Σπάρτης ενδιαφέρεται για συνεργασία με έναν (1) ιατρό με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών** ήτοι για χρονικό διάστημα **από 08/11/2021 έως 31/12/2021:**

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
Γ.Ν. ΛΑΚΩΝΙΑΣ (ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΗ ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΠΑΡΤΗΣ)	1	ΓΕΝΙΚΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ	2 ΜΗΝΕΣ	Εφημερίες σύμφωνα με τις ανάγκες του Χειρουργικού Τμήματος.

Ο υποψήφιος 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 ΧΕΙΡΟΥΡΓΟ ΣΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΚΩΝΙΑΣ-ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΠΑΡΤΗΣ».

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 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 πέντε (5) ημέρες και ξεκινάει από **27-10-2021 έως και 03-11-2021**. 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. ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΛΑΚΩΝΙΑΣ
3. ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΑΡΚΑΔΙΑΣ
4. ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ