



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
6^η Υ. ΠΕ. ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ-
ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ-ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤ. ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ
ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΤΗ**

ΑΝΤΙΚΑΛΑΜΟΣ Ν. ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ Τ.Κ. 24100
ΤΗΛ: 2721 0 46100

**Θέμα: Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για την πρόσληψη Ιατρού
Παθολόγου με απόδειξη Παροχής Υπηρεσιών στην Ν.Μ. Καλαμάτας**

Ο Διοικητής του Γ.Ν. Μεσσηνίας λαμβάνοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν. 3329/2005 «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» όπως αυτός τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε από τον Ν.3370/05 «Οργάνωση και λειτουργία των υπηρεσιών δημόσιας υγείας και λοιπές διατάξεις» και τον Ν.3527/07 «Κύρωση συμβάσεων υπέρ νομικών προσώπων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις».
2. Τις διατάξεις του Οργανισμού του Νοσοκομείου Β.Δ. 31/1-20/2/56 (Φ.Ε.Κ. 69/Α/56) καθώς τροποποιήθηκε - συμπληρώθηκε μεταγενέστερα και αναμορφώθηκε με την αρ. Υ4α/οικ.121798/2012 (Φ.Ε.Κ. 3477/31.12.2012 τ.Β') απόφαση των Υπουργών Οικονομικών, Διοικητικής Μεταρρύθμισης & Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης και Υγείας.
3. Τις διατάξεις του άρθρου 14 παρ. 1 και 2, της Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου «Μέτρα για την αντιμετώπιση των συνεχιζόμενων συνεπειών της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19 και άλλες κατεπείγουσες διατάξεις», που δημοσιεύτηκαν στο Φ.Ε.Κ. 84/13-04-2020 τ.Α΄
4. Τις διατάξεις του άρθρου 44, του Ν. 4486 (Φ.Ε.Κ. 115/07-08-2017 τ. Α΄) «Ειδικότητες επαγγελματιών συνεργαζόμενων με Φορείς Παροχής Υπηρεσιών Υγείας»
5. Τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 182 του Ν. 4261/2014 (Φ.Ε.Κ. 107/05-05-2014 τ. Α΄), που αντικατέστησε την παρ. 1 του άρθρου 41 του Ν. 4058/2012 «Δυνατότητα συνεργασίας με Ιατρούς με ΑΠΥ»
6. Τις διατάξεις του ενοποιημένου Οργανισμού του Γενικού Νοσοκομείου Καλαμάτας και του Γενικού Νοσοκομείου-ΚΥ Κυπαρισσίας με την επωνυμία ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ, σύμφωνα με την αρ. Υ4α/οικ. 123890/31-12-2012 κοινή Υπουργική απόφαση Οικονομικών, Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης και Υγείας (Φ.Ε.Κ. 3499/31-12-2012).
7. Την υπ. αριθμ. 15/25-06-2020 Θ: ΕΗΔ2 (ΑΔΑ: Ω23Ν4690ΒΦ-ΚΨΙ) απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Γ.Ν. Μεσσηνίας.

8. Την υπ. αριθμ. Γ4β/Γ.Π.οικ.41763/02-07-2020 (6Κ8Ξ465ΦΥΟ-74Υ) Κατανομή ιδιωτών ιατρών σε δημόσια νοσοκομεία μεταξύ των Υ.ΠΕ. για την αντιμετώπιση έκτακτων αναγκών, που εκδόθηκε από το Υπουργείο Υγείας.
9. Την υπ. αριθμ. 37750/18-08-2020 έγκριση της 6^{ης} Υ.ΠΕ.
10. Τις έκτακτες, επιτακτικές λειτουργικές υπηρεσιακές ανάγκες των Παθολογικών Κλινικών του Νοσοκομείου μας.

ΚΑΛΕΙ

Ιατρό να συνεργαστεί, με την Ν.Μ. Καλαμάτας, υπό το καθεστώς έκδοσης από αυτόν δελτίων απόδειξης παροχής υπηρεσιών για τις παρεχόμενες υπηρεσίες του, προς κάλυψη των αναγκών της και την εύρυθμη λειτουργία της.

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΑΡ. ΘΕΣΕΩΝ	ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ
Γ.Ν. ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ -Ν.Μ. ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ	ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΣ ΙΑΤΡΟΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ	ΜΙΑ (1) ΘΕΣΗ	1 ΜΗΝΑ και 12 ΗΜΕΡΕΣ.	5.550€

ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ

Ο ιατρός θα παρέχει τις υπηρεσίες του στις Α΄ και Β΄ Παθολογικές Κλινικές της Ν.Μ. Καλαμάτας σε πλήρες, τακτικό καθημερινό πρωινό ωράριο, από Δευτέρα έως και Παρασκευή 8:00 π.μ. – 15:00 π.μ. και θα πραγματοποιεί επτά (7) εφημερίες, σύμφωνα με τις ανάγκες των Κλινικών και του μηνιαίου προγράμματος εφημεριών, όπως αυτό προεγκρίνεται από το Επιστημονικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου.

Οι υποψήφιοι πρέπει να:

1. Κατέχουν την Ελληνική ιθαγένεια πλην όσων προέρχονται από κράτη μέλη της Ε.Ε.
2. Να μην έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την ιδιότητα των Δημοσίων Υπαλλήλων.
3. Οι άντρες υποψήφιοι να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να κατέχουν Πιστοποιητικό Νόμιμης Απαλλαγής από αυτές.
4. Να κατέχουν Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
5. Να κατέχουν τίτλο αντίστοιχης με τη θέση ιατρικής ειδικότητας.
6. Είναι σωματικά και ψυχολογικά υγιείς
7. Εγγράφουν στην Δ.Ο.Υ. ως επιτηδευματίες, έπειτα από την σύναψη σύμβασης παροχής υπηρεσιών.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Τα δικαιολογητικά που απαιτούνται και θα κατατεθούν με την αίτηση υποψηφιότητας είναι τα εξής:

1. Αίτηση – δήλωση υποψηφιότητας.
2. Αντίγραφο αστυνομικού Δελτίου Ταυτότητας
3. Αντίγραφο πτυχίου.

Όλα τα ξενόγλωσσα πτυχία και πιστοποιητικά θα πρέπει απαραίτητως να έχουν μεταφραστεί επίσημα στην ελληνική γλώσσα από τις αρμόδιες προς τούτο αρχές της ημεδαπής. Στα απλά φωτοαντίγραφα των ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών θα πρέπει να φαίνεται και η σφραγίδα της Χάγης (APOSTILLE) που έχει τεθεί στο πρωτότυπο πτυχίο ή πιστοποιητικό.

4. Άδεια άσκησης Ιατρικού Επαγγέλματος.
5. Τίτλος αντίστοιχης Ιατρικής Ειδικότητας.
6. Βεβαίωση εγγραφής στον οικείο Ιατρικό Σύλλογο.
7. Πιστοποιητικά Υγείας από Παθολόγο και Ψυχίατρο.
8. Φορολογική ενημερότητα.
9. Ασφαλιστική ενημερότητα.
10. Σύντομο Βιογραφικό.

ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν αίτηση συμμετοχής μαζί με τα απαραίτητα δικαιολογητικά είτε αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή, είτε ταχυδρομικά στην διεύθυνση:

*«ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ – ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ
ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ
ΑΝΤΙΚΑΛΑΜΟΣ Ν. ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ Τ.Κ. 24100
ΤΗΛ: 2721 0 46000»*

Όσοι ιατροί ενδιαφέρονται για την θέση, πρέπει να υποβάλλουν αίτηση στο Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού της Νοσηλευτικής Μονάδας Καλαμάτας μέσα σε αποκλειστική προθεσμία πέντε (5) εργάσιμων ημερών από την ημέρα της δημοσίευσης της πρόσκλησης αυτής, δηλαδή από **19/08/2020 έως και 25/08/2020.**

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 φάκελος μετά την αποσφράγιση του επισυνάπτεται στην αίτηση του υποψηφίου. Αιτήσεις που θα υποβληθούν εκπρόθεσμα δεν θα ληφθούν υπόψη.

Η παρούσα να αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του νοσοκομείου και στους πίνακες ανακοινώσεων αυτού.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΜΠΕΖΟΣ
ΓΕΩΡΓΙΟΣ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

1. ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6^{ΗΣ} Υ.ΠΕ.
Υπάτης 1, 26441 ΠΑΤΡΑ

(a.vasileiou@dypede.gr)

2. ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ
Πλουτάρχου 3, 10675 ΑΘΗΝΑ

(gensec@pis.gr, pis@pis.gr)

3. ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ
Αναγνωσταρά 65, 24100 ΚΑΛΑΜΑΤΑ

(info@ismessinias.gr)