



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

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

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

Η Διοικήτρια 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 8, της Π.Ν.Π. 157/τ. Α'/10-08-2020
5. Τις διατάξεις του άρθρου 52, του Ν. 4825/04-09-2021
6. 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»
7. 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»
8. 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).
9. Την υπ. αριθμ. 26/22-11-2021 Θ: ΕΗΔ1, απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Γ.Ν. Μεσσηνίας

10. 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.
11. Την υπ. αριθμ.71134/23-11-2021 Έγκριση της 6^{ης} Υ.ΠΕ.
12. Τις έκτακτες, επιτακτικές λειτουργικές υπηρεσιακές ανάγκες των Παθολογικών Κλινικών, Παιδιατρικής και Τμήματος Covid-19, του Νοσοκομείου μας.

ΚΑΛΕΙ

Ιατρούς να συνεργαστούν, 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, ως εξής:

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΑΡ. ΘΕΣΕΩΝ	ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
Γ.Ν. ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ-Ν.Μ. ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ	ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΣ ΙΑΤΡΟΣ ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑΣ - ΦΥΜΑΤΙΟΛΟΓΙΑΣ	ΤΡΕΙΣ (3) ΘΕΣΕΙΣ	ΕΩΣ 31/12/2021
Γ.Ν. ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ-Ν.Μ. ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ	ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΣ ΙΑΤΡΟΣ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ	ΜΙΑ (1) ΘΕΣΗ	ΕΩΣ 31/12/2021
Γ.Ν. ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ-Ν.Μ. ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ	ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΣ ΙΑΤΡΟΣ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ	ΜΙΑ (1) ΘΕΣΗ	ΕΩΣ 31/12/2021

ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ: 15.000€

Σύμφωνα με το άρθρο 14, του Ν. 4690/2020, «η αμοιβή των ιατρών, είναι αφορολόγητη, ανεκχώρητη και ακατάσχετη στα χέρια του Δημοσίου ή τρίτων, κατά παρέκκλιση κάθε γενικής και ειδικής διάταξης, δεν υπόκειται σε οποιαδήποτε κράτηση, τέλος ή εισφορά, δεν δεσμεύεται και δεν συμψηφίζεται με βεβαιωμένα χρέη προς τη Φορολογική Διοίκηση και το Δημόσιο εν γένει, τους δήμους, τις περιφέρειες, τα ασφαλιστικά ταμεία ή τα πιστωτικά ιδρύματα και δεν υπολογίζεται στα εισοδηματικά όρια για την καταβολή οποιασδήποτε παροχής κοινωνικού ή προνοιακού χαρακτήρα. Σε περίπτωση συμμετοχής των ιατρών της παρούσας σε διαδικασία επιλογής πλήρωσης θέσεων ιατρών ΕΣΥ, οι διανύμενοι μήνες παροχής υπηρεσιών σύμφωνα με το πρώτο εδάφιο μοριοδοτούνται με τα ισχύοντα για τους επικουρικούς ιατρούς των δημόσιων νοσοκομείων σε άγονες, νησιωτικές, προβληματικές ή απομακρυσμένες περιοχές.»

ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ

Οι Πνευμονολόγοι ιατροί θα παρέχουν τις υπηρεσίες τους στην Κλινική Covid -19, ο Παθολόγος ιατρός στην Β΄ Παθολογική Κλινική, και ο Παιδίατρος στην Παιδιατρική Κλινική της Ν.Μ. Καλαμάτας, σε τακτικό καθημερινό ωράριο, 8:00 π.μ. – 15:00 μ.μ.

ή 15:00 μ.μ. – 22:00 μ.μ. σύμφωνα με τις ανάγκες των Κλινικών και δύναται να πραγματοποιούν και εφημερίες σύμφωνα με το μηνιαίο πρόγραμμα εφημεριών, όπως αυτό εγκρίνεται από το Επιστημονικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου. Η απασχόληση μπορεί να είναι πλήρης ή μερική ανάλογα με τις ανάγκες του κάθε τμήματος και η αποζημίωση θα γίνει σύμφωνα τα κατατεθέντα παρουσιολόγια και προγράμματα εφημεριών.

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. Εγγραφούν 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 στην διεύθυνση:

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

ή με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο στις διευθύνσεις:

1. tad.iatr.noskalamatas@gmail.com
2. gram.manager@nosokomeiokalamatas.gr

Όσοι ιατροί ενδιαφέρονται για την θέση, πρέπει να υποβάλλουν αίτηση στο Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού της Νοσηλευτικής Μονάδας Καλαμάτας μέσα σε αποκλειστική προθεσμία τεσσάρων (4) εργάσιμων ημερών από την ημέρα της δημοσίευσης της πρόσκλησης αυτής, δηλαδή από **24/11/2021 έως και 29/11/2021 και ώρα 10:00 π.μ.**

Αιτήσεις που θα υποβληθούν εκπρόθεσμα δεν θα ληφθούν υπόψη.

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

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ

ΑΛΕΙΦΕΡΗ
ΕΛΕΝΗ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

1. ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6^{ΗΣ} Υ.Π.Ε.
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)

