



Αναρτητέα: ΔΙΑΥΓΕΙΑ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
5η Υγειονομική Περιφέρεια
Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας
Γ.Ν Λιβαδειάς – Γ.Ν Θήβας
Αποκεντρωμένη Οργανική Μονάδα Θήβας

Θήβα, 28/8/2023

Αρ. Πρωτ 5988

ΠΡΟΣ: ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

για συνεργασία Ακτινοδιαγνώστη ιατρού (με γνωστικό αντικείμενο στον αξονικό τομογράφο) με το Γ. Ν. Λιβαδειάς -Γ. Ν. Θηβών (Αποκεντρωμένη Οργανική Μονάδα Θήβας) για χρονικό διάστημα ενός έτους υπό καθεστώς έκδοσης ΑΠΥ”.

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις Ν. 3329/2005 (ΦΕΚ Α’/81/04-04-2005) «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης » και λοιπές διατάξεις (ΦΕΚ Α’/81/04-04-2005), όπως τροποποιήθηκαν, συμπληρώθηκαν και ισχύουν σήμερα .
2. Τις διατάξεις του άρθρου 41 του Ν. 4058/2012 (ΦΕΚ Α’/63/22-03-2012) , όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 44 του Ν. 4486/2017 (ΦΕΚ Α’/115/07/2017) .
3. Την υπ’ αριθ Υ4α/39192/11-04-2012 Κοινή Υπουργική Απόφαση των Υπουργών Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης -Οικονομικών -Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.
4. Την με αρ. Γ4β/Γ.Π.οικ. 9733/18/4/2023 απόφαση του Υπουργείου Υγείας με θέμα διορισμός Αν. Διοικητή στο Γενικό Νοσοκομείο Λιβαδειάς-Γενικού Νοσοκομείου Θηβών , τον κ. ΚΑΤΣΑΓΚΟΛΗ ΙΩΑΝΝΗ .(ΦΕΚ αρ.357/Υ.Ο.Δ.Δ/18/04/2023)
5. Το με αρ. ΦΕΚ 2914/Β/3 .5.2023 Θέμα : “Εκχώρησης Τελικής Υπογραφής Αν. Διοικητή του Γ. Ν. Θήβας στον κ. ΚΑΤΣΑΓΚΟΛΗ ΙΩΑΝΝΗ ’ Αποκεντρωμένη Οργανική Μονάδα Θήβα”
6. Το υπ’ αρ. 20/30/6/2023 θέμα 1ο (ΑΔΑ 9ΒΞ4690ΒΝ-ΜΜΜ) πρακτικό Συνεδρίασης του ΔΣ του ΓΝ. ΛΙΒΑΔΕΙΑΣ -Γ.Ν. ΘΗΒΑΣ
7. Την υπ’ αριθ Γ4β/39861 απόφαση του Υφυπουργού Υγείας περί έγκριση συνεργασίας με (1) Ιατρό Ακτινοδιαγνώστη (με γνωστικό αντικείμενο στον αξονικό τομογράφο)

με το Γ. Ν. Λιβαδειάς -Γ. Ν. Θηβών (Αποκεντρωμένη Οργανική Μονάδα Θήβας) υπό καθεστώς έκδοσης ΑΠΥ”.

8. Την υπ’ αριθ 1202/24/8/2023(ΑΔΑ 6ΟΞ84690ΒΟ-Ρ9Π) απόφαση Αν. Διοικητή έγκριση συνεργασίας με Ακτινοδιαγνώστη ιατρό, με γνωστικό αντικείμενο στον Αξονικό Τομογράφο, υπό καθεστώς έκδοσης ΑΠΥ για χρονικό διάστημα ενός (1) έτους, για την, δια απομακρυσμένης μεθόδου, γνωμάτευση Αξονικών Τομογραφιών καθ όλες τις ημέρες της εβδομάδος επί 24ώρου βάσεως, με προϋπολογιζόμενη κατ’ εκτίμηση ανώτατη δαπάνη μέχρι ποσού ευρώ 3.000,00 μηνιαίως, συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ και λοιπών κρατήσεων, επί σκοπώ της κάλυψης κατεπείγουσας ανάγκης για την διαρκή, ομαλή και ασφαλή λειτουργία του Ακτινολογικού Τμήματος και δη του Αξονικού Τομογράφου του Γ. Ν. Λιβαδειάς – Γ. Ν. Θηβών (Αποκεντρωμένη Οργανική Μονάδα Θήβας) κατόπιν σχετικής πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος

ΑΠΕΥΘΥΝΕΙ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

για συνεργασία με Ακτινοδιαγνώστη ιατρό, με γνωστικό αντικείμενο στον Αξονικό Τομογράφο, υπό καθεστώς έκδοσης ΑΠΥ για χρονικό διάστημα ενός (1) έτους, για την, δια απομακρυσμένης μεθόδου, γνωμάτευση Αξονικών Τομογραφιών καθ όλες τις ημέρες της εβδομάδος επί 24ώρου βάσεως, με προϋπολογιζόμενη κατ’ εκτίμηση ανώτατη δαπάνη μέχρι ποσού ευρώ 3.000,00 μηνιαίως, ήτοι:

Α. Για κάθε αξονική που θα πραγματοποιείται απο τις 8:00 έως τις 15:00 σε καθημερινές και εργάσιμες ημέρες η αμοιβή θα είναι 14€ ανά εξέταση μεικτά για τις πρώτες 200 εξετάσεις , ενώ οι τυχόν υπόλοιπες (άνω των πρώτων 200) εξετάσεις που θα πραγματοποιούνται στο ίδιο χρονικό διάστημα (8:00 έως τις 15:00 σε καθημερινές και εργάσιμες ημέρες) η αμοιβή θα είναι 16€ ανά εξέταση μεικτά.

Β. Για τις εξετάσεις που θα πραγματοποιούνται απο τις 15:00 έως τις 8:00 σε καθημερινές και καθ όλο το 24/ωρο σε Σαββατοκύριακο και αργίες η αμοιβή θα είναι 20€ ανά εξέταση μεικτά (οι εν λόγω εξετάσεις δεν θα προσμετρούνται σε αυτές της Α’ παραγράφου).

ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΛΗΨΗ ΤΗΣ ΘΕΣΗΣ

ΚΥΡΙΑ ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

- Πτυχίο Ιατρικής Α.Ε.Ι (ελληνικού ή επίσημου αναγνωρισμένου από το Ελληνικό Κράτος Ιδρύματος)
- Άδεια Άσκησης Επαγγέλματος

- Άδεια Τίτλου Ειδικότητας Ακτινοδιαγνώστη 9με γνωστικό αντικείμενο και στον αξονικό τομογράφο)
- ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΑ ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ
- Μεταπτυχιακό δίπλωμα στο αντικείμενο της Ακτινοδιαγνωστικής
- ΕΜΠΕΙΡΙΑ

Ως εμπειρία της παραπάνω θέσης νοείται η αποδεδειγμένη απασχόληση με σχέση εργασίας στον δημόσιο και ιδιωτικό τομέα ή άσκηση ιδιωτικού ελεύθερου επαγγέλματος στα καθήκοντα ιατρού Ακτινοδιαγνωστικής και σε Αξονικό Τομογράφο.

- ΠΡΟΣΩΠΙΚΗ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ

Μετά την κατάθεση των δικαιολογητικών θα ακολουθήσει προσωπική συνέντευξη των υποψήφιων στο γραφείο του Αν. Διοικητή του Γ.Ν. ΘΗΒΑΣ.

Οι υποψήφιοι θα πρέπει να είναι Έλληνες πολίτες

Να έχουν την υγεία και φυσική καταλληλότητα που απαιτείται για την εκτέλεση των καθηκόντων τους

Να μην έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιονομική ιδιότητά τους.

Οι άνδρες να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν νόμιμη απαλλαγή

- Εφόσον προσληφθούν να εγγραφούν στη Δ.Ο.Υ ως επιτηδευματίες

Να είναι εγγεγραμμένοι σε Ιατρικό Σύλλογο της χώρας

- ΣΕΙΡΑ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ

Για τη σειρά κατάταξης λαμβάνονται υπόψη τα παραπάνω αναερόμενα κριτήρια επιλογής με συντελεστές :

- 70% απαιτούμενα κύρια και επικουρικά προσόντα
- 20% εμπειρία
- 10% η προσωπική συνέντευξη

- ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλουν αίτηση , αυτοπροσώπως ή με άλλο νομίμως εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο στο πρωτόκολλο του Γ.Ν. ΘΗΒΑΣ ή ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή , η αποστολή της οποίας να προκύπτει ότι έλαβε χώρα μέσα στην κατωτέρω οριζόμενη δια της παρούσας προθεσμία στη διεύθυνση Γ.Ν. ΘΗΒΑΣ ,Θέση Κουμέρκι , ΤΚ 3200, Θήβα με την ένδειξη <<ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ ΙΑΤΡΟ ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΗ>> ή

ηλεκτρονικά εντός της ίδιας κατωτέρω προθεσμίας στην ηλεκτρονική διεύθυνση gdy@thebeshospital.eu με την αναγραφή του ιδίου ως άνω θέματος.

- **ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΝΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΑΙ :**
- Ακριβές αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας
- Υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα αναφέρουν ότι δεν έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιοϋπαλληλική ιδιότητα
- Εγγραφα απόδειξης εμπειρίας
- Ακριβές αντίγραφο τίτλου σπουδών
- Ακριβές Αδειας ασκήσεως επαγγέλματος
- Ακριβές αντίγραφο Άδειας τίτλου ειδικότητας Ακτινοδιαγνωστικής (με γνωστικό αντικείμενο και στον αξονικό τομογράφο)
- Σύντομο βιογραφικό σημείωμα
- Υπεύθυνη δήλωση θεωρημένη αρμοδίως και νομίμως για την γνησιότητα της υπογραφής ότι μέχρι την ημέρα υποβολής της αίτησης τους είναι:

ασφαλιστικά ενήμεροι ως προς τις υποχρεώσεις τους , που αφορούν εισφορές κοινωνικής ασφάλισης (κύριας και επικουρικής)

φορολογικά ενήμεροι ως προς τις φορολογικές υποχρεώσεις.

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων ορίζεται δια της παρούσης από :

Σήμερα 28/8/2023 μέχρι και την 6/9/2023

Ο ΑΝΤΙΟΙΚΗΤΗΣ
ΤΟΥ Γ.Ν. ΛΙΒΑΔΕΙΑΣ Γ.Ν. ΘΗΒΑΣ

ΚΑΤΣΑΓΚΟΛΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ



ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

- 1.5η Υ.Π.Ε
- 2.ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ ΛΙΒΑΔΕΙΑΣ
- 3.ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ ΘΗΒΑΣ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ

1. Δ/ντρια Ιατρικής Υπηρεσίας
2. Δ/ντή Ακτινοδιαγνωστικού Τμήματος
- 3.Πρόεδρο Επιστημονικού Συμβουλίου

4. Δ/ντή Δ/κης Οικονομικής Υπηρεσίας
5. Προϊστάμενο Οικονομικής Υπηρεσίας
6. Αρμόδια υπάλληλο Τμήματος ΔΑΔ
7. Προϊσταμένη Τμήματος Γραμματείας (για ανάρτηση σε όλους τους πίνακες ανακοινώσεων)
8. Αρμόδιο υπάλληλο Τμήματος Πληροφορικής (για ανακοίνωση στον ισότοπο του Γ.Ν. ΘΗΒΑΣ)