


ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

 ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΡΟΔΟΥ «ΑΝΔΡΕΑΣ ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ»

Ταχ. Δ/ση : Κρίστιαν Μπαρνάρντ
 Τ.Κ. 851 33 - Τ.Θ. 138 – ΡΟΔΟΣ
 Τμ. Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού
 Πληροφορίες: Τσαμπίκα Πέρου
 Τηλέφωνο : 22413 60136
 e-mail: hr@rhodes-hospital.gr

Ρόδος, 27-4-2023

Αρ. Πρωτ.: 9687

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ
 ΓΙΑ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΤΟΥ Γ.Ν. ΡΟΔΟΥ ΜΕ ΙΔΙΩΤΗ ΙΑΤΡΟ ΜΕ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ
 ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΗΣ ΓΙΑ ΚΑΛΥΨΗ ΕΝΕΡΓΩΝ (24 ΩΡΩΝ) ΕΦΗΜΕΡΙΩΝ
 ΜΕ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του ν. 3329/2005 (ΦΕΚ 81/τ.Α΄) «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις», όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν.
2. Τον οργανισμό του Γ.Ν. Ρόδου (Φ.Ε.Κ. 3474/τ.Β΄/31-12-2012).
3. Την αριθμ. Γ4β/Γ.Π. οικ.43274/27-06-2022 ΚΥΑ (ΦΕΚ 659/τ.Ο.Δ.Δ/27-07-2022 απόφαση του Υπουργού Υγείας για διορισμό νέου Διοικητή , ΤΣΑΝΤΗ ΣΤΑΥΡΟΥ
4. Τις διατάξεις της παρ. 4 του άρθρου 9 του ΠΔ 80/2016 (ΦΕΚ 145/τ.Α΄/05.08.2016).
5. Τις διατάξεις του άρθρου 51 του ν.4839/2021 (ΦΕΚ 181/τ.Α΄/02.10.2021)
6. Τις διατάξεις του άρθρου 89 του ν.4850/2021 (ΦΕΚ 208/τ.Α΄/ 05.11.2021)
7. Τις διατάξεις του άρθρου 6 του ν.4889/2022 (ΦΕΚ 21/τ.Α΄/ 10.02.2022)
8. Τις διατάξεις του άρθρου 94 του ν.5034/2023 (ΦΕΚ69/τ.Α΄/18.03.2023)
9. Τις διατάξεις της παρ. 1α του άρθρου 91 του ν. 5041/23 (ΦΕΚ-87 τ.Α΄ /8-4-23)
10. Το έγγραφο του Διευθυντή Ορθοπεδικής Κλινικής κ. Σοκορέλλου (Α.Π. 7599/29.03.2023).
11. Τις υπηρεσιακές ανάγκες για την ομαλή και εύρυθμη λειτουργία του Γ.Ν. Ρόδου «Ανδρέας Παπανδρέου» και δη της Ορθοπεδικής κλινικής.
12. Τις έκτακτες ανάγκες δημόσιας υγείας λόγω της διασποράς του covid-19.
13. Το με αρ. πρωτ. 8114/4-4-2023 έγγραφο του Γ.Ν. Ρόδου «Α. Παπανδρέου», προς τη 2η ΥΠΕ Πειραιώς και Αιγαίου «Υποβολή αιτήματος για έγκριση πρόσληψης ενός (1)

ιδιώτη ιατρού με ειδικότητα ορθοπαιδικής για κάλυψη ενεργών (24 ωρων) εφημεριών με καθεστώς έκδοσης απόδειξης παροχής υπηρεσιών.»

14. Το αρ. πρωτ. ΔΑΑΔ 23883/12-4-2023 έγγραφο της 2ης ΥΠΕ Πειραιώς και Αιγαίου «Έγκριση αιτήματος για συνεργασία με ιδιώτη ιατρό στο Γ.Ν.Ρόδου «Α.Παπανδρέου».
15. Την αριθμ. 1706/26-04-2023 Απόφαση Ανάλυσης Υποχρέωσης (ΑΔΑ:ΡΚ0346907Κ-1Β3).

ΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΡΟΔΟΥ «ΑΝΔΡΕΑΣ ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ»

Ενδιαφέρεται να συνεργαστεί για την κάλυψη των αυξημένων επιτακτικών αναγκών της Ορθοπαιδικής κλινικής με έναν/μια (1) ιατρό ειδικότητας Ορθοπαιδικής Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης (ΠΕ), με σύμβαση υπό καθεστώς έκδοσης από αυτόν/ην δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών, για χρονικό διάστημα τριών (3) μηνών.

Ο/Η ιατρός θα παρέχει τις υπηρεσίες του μόνο για την κάλυψη κενών ενεργού εφημερίας (εικοσιτετράωρης) του Γ.Ν.Ρόδου «Α.ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ», για χρονικό διάστημα τριών (3) μηνών, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 51 του Ν.4839/2021(ΦΕΚ 181/Α'/2-10-2021) όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 89 του Ν.4850/2021(ΦΕΚ 208/Α'/5-11-2021) το άρθρο 6 του Ν.4889/2022(ΦΕΚ 21/Α'/10-2-2022) το άρθρο 14 του Ν.4917/2022 (ΦΕΚ 67/Τ.Α'/31.03.2022) το άρθρο 66 του Ν.4967/2022 (ΦΕΚ 171/Τ.Α'/09.09.2022), το άρθρο 52 του Ν.5007/2022 (ΦΕΚ 241/Τ.Α'/23.12.2022-Κεφάλαιο Δ' και την παρ. 1α του άρθρου 91 του ν. 5041/23 (ΦΕΚ-87 Τ.Α'/8-4-23) , ως εξής:

- Ένας (1) ιατρός ειδικότητας Ορθοπαιδικής για επτά (7) εφημερίες τον μήνα. Η αμοιβή για παροχή υπηρεσιών θα ανέρχεται στο ποσό των διακοσίων πενήντα ευρώ (250,00 €) ανά εφημερία.

Ο Διοικητής του Νοσοκομείου, ως πρώτος συμβαλλόμενος της σύμβασης που θα υπογραφεί διατηρεί το δικαίωμα καταγγελίας της σύμβασης σε περίπτωση διαπίστωσης ανεπαρκούς ή ελλιπούς παροχής υπηρεσίας του δεύτερου συμβαλλόμενου (προσλαμβανόμενου) και προχωρά άμεσα σε αντικατάστασή του από τον αμέσως επόμενο υποψήφιο αυτής της ειδικότητας στο πίνακα κατάταξης, για το υπολειπόμενο χρονικό διάστημα.

ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν αίτηση **είτε ηλεκτρονικά** (με επισυναπτόμενα τα σαρωμένα αρχεία) στη διεύθυνση hr@rhodes-hospital.gr, είτε **ταχυδρομικά** με συστημένη επιστολή, στο Νοσοκομείο στη διεύθυνση Νοσοκομείου

Κρίστιαν Μπάρναρντ 1, Τ.Κ. 85133, Τ.Θ. 138 – ΡΟΔΟΣ, με την ένδειξη «ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΣΥΝΑΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΜΕ ΙΑΤΡΟ ΠΕ ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΟ ΣΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΡΟΔΟΥ.», είτε αυτοπροσώπως στη γραμματεία του νοσοκομείου.

Ως ημερομηνία κατάθεσης λογίζεται η ημερομηνία αποστολής του e-mail ή φακέλου, η οποία αποδεικνύεται από τη σφραγίδα ταχυδρομείου ή με αποδεικτικό της εταιρίας ταχυμεταφοράς.

- Η **προθεσμία υποβολής** των αιτήσεων είναι επτά (7) ημέρες (ημερολογιακές) και ξεκινάει από 28 Απριλίου 2023 έως και 04 Μαΐου 2023.
- Αιτήσεις που υποβάλλονται μετά την λήξη της προθεσμίας δεν γίνονται δεκτές.
- Η τελική επιλογή θα γίνει από τριμελή επιτροπή του Γενικού Νοσοκομείου Ρόδου.

ΑΜΟΙΒΗ

Η αμοιβή για παροχή υπηρεσιών ιατρών καθορίζεται σύμφωνα με το άρθρο πεντηκοστό πρώτο του Ν.4839/2021 όπως διαμορφώθηκε με το άρθρο 89 του Ν. 4850/2021 ,το άρθρο 6 του Ν.4889/2022, το άρθρο 14 του Ν.4917/2022, το άρθρο 66 του Ν. 4967/2022, το άρθρο 52 του Ν.5007/2022 και το άρθρο 91 του ν. 5041/23 «η αμοιβή των ιατρών για την εικοσιτετράωρη εφημεριακή απασχόληση ανέρχεται στο ποσό των διακοσίων πενήντα (250) ευρώ ανά εφημερία»

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Με την αίτηση συνυποβάλλονται:

1. Αντίγραφο δελτίου αστυνομικής ταυτότητας.
2. Σύντομο βιογραφικό.
3. Υπεύθυνη δήλωση, ότι δεν έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιούπαλληλική ιδιότητα και οι άνδρες ότι έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν νόμιμη απαλλαγή.
4. Υπεύθυνη δήλωση ότι έχουν την υγεία και φυσική καταλληλότητα που απαιτείται για την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης που επιλεγούν και ότι σε περίπτωση επιλογής θα προσκομίσουν τις σχετικές βεβαιώσεις από Παθολόγο ή Γενικό Ιατρό και Ψυχίατρο.
5. Υπεύθυνη δήλωση ότι μέχρι και την ημέρα υποβολής της αίτησής τους είναι ασφαλιστικά και φορολογικά ενήμεροι ως προς τις υποχρεώσεις τους και ότι σε περίπτωση επιλογής θα προσκομίσουν τις σχετικές ενημερότητες.
6. Αντίγραφο πτυχίου. Σε περίπτωση πτυχίου Πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται πτυχίο με τη σφραγίδα της Χάγης , η επίσημη μετάφρασή του και η απόφαση ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ, όπου απαιτείται. Όλα τα ξενόγλωσσα πτυχία και πιστοποιητικά θα πρέπει απαραίτητως να έχουν μεταφραστεί επίσημα στην ελληνική γλώσσα από τις αρμόδιες προς τούτω αρχές της ημεδαπής. Στα απλά φωτοαντίγραφα των ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών θα πρέπει να

φαίνεται και η σφραγίδα της Χάγης (APOSTILLE)θα έχει στο πρωτότυπο πτυχίο ή πιστοποιητικό. Σε κάθε περίπτωση και σύμφωνα με τα οριζόμενα στις υπ' αριθμ.ΔΙΣΚΠΟ/Φ.15/οικ.8342/01.04.2014 (ΑΔΑ:ΒΙΗ0Χ-6ΥΖ) και ΔΙΑΔΠ/ΦΑ.2.3/21119/01.09.2014(ΑΔΑ:ΒΜ3ΛΧ-ΥΝ9) εγκύκλιος του Υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης , γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά ευκρινή φωτοαντίγραφα ξενόγλωσσων πτυχίων

7. Αντίγραφο απόφασης άδειας ασκήσεως ιατρικού επαγγέλματος.
8. Αντίγραφο απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας.
9. Βεβαίωση εγγραφής στον οικείο Ιατρικό Σύλλογο.

ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

Οι υποψήφιοι πρέπει να είναι:

1. Να έχουν την Ελληνική Ιθαγένεια πλην όσων προέρχονται από Κράτη-Μέλη της Ε.Ε.
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 δημοσιοϋπαλληλική ιδιότητα.
4. Οι άνδρες να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν νόμιμη απαλλαγή.
5. Εφόσον επιλεγούν, να προσκομίσουν βεβαίωση έναρξης από την Δ.Ο.Υ. της επαγγελματικής τους έδρας.
6. Να κατέχουν τους απαιτούμενους τίτλους σπουδών.

Η παρούσα πρόσκληση αναρτάται στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 3861/2010(ΦΕΚ 112Α'), στην ιστοσελίδα και τον πίνακα ανακοινώσεων του νοσοκομείου.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΤΣΑΝΤΗΣ ΣΤΑΥΡΟΣ