



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
1η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ  
Γ. Ν. "ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ-ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ"  
Γ.Ν.Μ. «ΕΛΕΝΑ ΕΛ.ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ»  
ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΡΙΑ ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ  
ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ: Πλ. Έλενας Βενιζέλου 2,  
Αμπελόκηποι, Τ. Κ.. 115 21  
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 2106464288  
E-mail: [chairman-secr@hospital-elena.gr](mailto:chairman-secr@hospital-elena.gr)

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Αθήνα, 30.4.24  
Αρ. Πρωτ.: 10234

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ  
ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΙΑΤΡΟΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ-ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑΣ  
ΜΕ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ**

**Η Αναπληρώτρια Διοικήτρια του Γ.Ν. «ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ-ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ», Γ.Ν.Μ. «ΕΛΕΝΑ ΕΛ. ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ»**

Έχοντας υπόψη:

1. Το Ν.4622/2019 «επιτελικό κράτος: οργάνωση, λειτουργία, διαφάνεια της Κυβέρνησης, των Κυβερνητικών οργάνων και της Κεντρικής Δημόσιας Διοίκησης (Α'133) του Π.Δ. 83/2019 ΦΕΚ 121Α «Διορισμός Αντιπροέδρου της Κυβέρνησης, Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών & Υφυπουργών»
2. Τις διατάξεις του άρθρου 41 του Ν. 4058/2012 (ΦΕΚ 63/Α/2012), όπως έχει διαμορφωθεί με το άρθρο 104 του Ν. 5034/2023 και έχει τροποποιηθεί με το άρθρο 5 του Ν. 5046/2023, (ΦΕΚ 137/Α/29-7-2023) Παροχή υπηρεσιών στο Εθνικό Σύστημα Υγείας με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών.
3. Τον Οργανισμό του Γ.Ν. «ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ-ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ»Γ.Ν.Μ. «ΕΛΕΝΑ ΕΛ. ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ»(ΦΕΚ 3285/Β/10.12.2012 & ΦΕΚ 3486/Β/31.12.2012) Τις διατάξεις του Οργανισμού του Νοσοκομείου (ΦΕΚ 3285/β'/10-12-12)
4. Τις διατάξεις της παρ. 8, του άρθρου 7, του Ν. 3329/2005 περί αρμοδιοτήτων
5. Την υπ' Αριθμ. Γ4β/ΓΠ.5598 απόφαση του Υπουργού & Αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας (ΦΕΚ 75/01-02-2023 τ.ΥΟΔΔ), περί διορισμού της Αναπληρώτριας Διοικήτριας
6. Την υπ' αρ. πρωτ. Γ4β/15919/26-4-2024, Σχετ.16116, 12481, απόφαση Υφυπουργού Υγείας με θέμα: Έγκριση συνεργασίας του Γενικού Νοσοκομείου «ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ-ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ» Α.Ο.Μ «ΕΛΕΝΑ ΕΛ. ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ» με έναν (1) ιδιώτη ιατρό ειδικότητας ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ-ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑΣ, με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών»
7. Τις επιτακτικές υπηρεσιακές ανάγκες των Μαιευτικών-Γυναικολογικών Τμημάτων του Νοσοκομείου

## Το «Γ.Ν. «ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ-ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ» Γ.Ν.Μ «ΕΛΕΝΑ ΕΛ. ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ»

## ΚΑΛΕΙ

-Ειδικευμένο Ιατρό της παρακάτω ειδικότητας, για να συνεργαστεί με το «Γ.Ν. «ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ-ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ» Γ.Ν.Μ «ΕΛΕΝΑ ΕΛ. ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ» με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών, προκειμένου να ενισχυθεί το Νοσοκομείο και να καλυφθούν οι ανάγκες σε ιατρικό προσωπικό, για **χρονικό διάστημα είκοσι τεσσάρων (24) μηνών**:

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ
Γ.Ν.«ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ-ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ» Γ.Ν.Μ. «ΕΛΕΝΑ ΕΛ. ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ»	1	Μαιευτικής-Γυναικολογίας	Είκοσι Τέσσερις (24) μήνες

**Υποχρεωτικά προσόντα για την κάλυψη της θέσης:**

1. Εμπειρία στη διαχείριση περιστατικών με λοιμώδη νοσήματα
2. Εμπειρία στη διαχείριση φαρμάκων κατά την κύηση και την γαλουχία

**ΘΕΣΗ-ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ**

Ο ιατρός θα παρέχει τις υπηρεσίες του σε Μαιευτική- Γυναικολογική Κλινική, της Ιατρικής Υπηρεσίας, του Νοσοκομείου για την πραγματοποίηση πρωινού κατά το τακτικό ωράριο των νοσοκομειακών ιατρών, δηλαδή επτάωρο συνεχές από 08:00 έως 15:00 πέντε (5) φορές ανά εβδομάδα, και θα συμμετέχει στο μηνιαίο πρόγραμμα εφημεριών του Νοσοκομείου, όπως αυτό εγκρίνεται από τα θεσμικά όργανα της Υπηρεσίας πραγματοποιώντας, ανάλογα με τις ανάγκες του τμήματος, τουλάχιστον τέσσερις (4) εφημερίες τον μήνα, για χρονικό διάστημα είκοσι τεσσάρων (24) μηνών. Οι προβλεπόμενες εφημερίες ανά μήνα θα μπορούν να κατανεμηθούν στη διάρκεια του μήνα ανάλογα με τις ανάγκες όχι απαραίτητα στον ίδιο αριθμό ανά εβδομάδα. Ο ιατρός θα τελεί υπό την εποπτεία του Συντονιστή Διευθυντή ή Επιστημονικά Υπευθύνου του Τμήματος, που θα τοποθετηθεί, του Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας και της Διοίκησης του Γ.Ν.«ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ-ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ», Γ.Ν.Μ. «ΕΛΕΝΑ ΕΛ. ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ».

**ΑΜΟΙΒΗ**

Η αμοιβή των παρεχόμενων υπηρεσιών των ιατρών για την πραγματοποίηση πρωινού ωραρίου και εφημεριών έχει προσδιοριστεί με βάση τις αποδοχές ενός ειδικευμένου επικουρικού ιατρού με το βαθμό του επιμελητή Β΄.

**Κριτήρια Επιλογής****1.ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΛΗΨΗ ΤΗΣ ΘΕΣΗΣ****Τυπικά προσόντα**

- Πτυχίο Ιατρικής Σχολής της ημεδαπής ή ισότιμης Σχολής της αλλοδαπής νόμιμα αναγνωρισμένο
- Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος
- Τίτλο αντίστοιχης ιατρικής ειδικότητας **ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ- ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑΣ**
- **Εμπειρία στη διαχείριση περιστατικών με λοιμώδη νοσήματα**
- **Εμπειρία στη διαχείριση φαρμάκων κατά την κύηση και την γαλουχία**

**ΣΥΝΕΚΤΙΜΩΜΕΝΑ ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ**

- Θα συνεκτιμηθεί η εργασιακή εμπειρία στην ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ- ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑ
- Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου (κατά την υπογραφή της σύμβασης οφείλουν να είναι εγγεγραμμένοι στον Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών)

**2. ΕΜΠΕΙΡΙΑ**

Ως εμπειρία της παραπάνω θέσης νοείται η αποδεδειγμένη απασχόληση με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στον δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα ή άσκηση ελεύθερου επαγγέλματος σε καθήκοντα Ιατρού **ΠΕ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ- ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑΣ**.

**Οι υποψήφιοι πρέπει να είναι:**

1. Έλληνες πολίτες (Φωτοτυπία της ταυτότητας ή του διαβατηρίου από το οποίο θα προκύπτει ότι ο κάτοχος είναι Έλληνας υπήκοος ή υπήκοος χώρας μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Οι σύζυγοι Ελλήνων υπηκόων ή υπηκόων κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης, θα υποβάλλουν φωτοαντίγραφο δελτίου μόνιμης διαμονής μέλους οικογένειας πολίτη της Ένωσης. Οι υπήκοοι τρίτων χωρών θα υποβάλλουν φωτοαντίγραφο του δελτίου παραμονής επί μακρόν ή φωτοαντίγραφο μπλε κάρτας της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή φωτοαντίγραφο δελτίου άδειας παραμονής ομογενούς ή φωτοαντίγραφο δελτίου παραμονής δεύτερης γενιάς.
2. Να έχουν την υγεία και φυσική καταλληλότητα που απαιτείται για την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης που επιλέγουν.
3. Κατά το χρόνο λήξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων και κατά το χρόνο του διορισμού 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 προσληφθούν να εγγραφούν στον Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών.
6. Να έχουν τους απαιτούμενους τίτλους σπουδών.
7. Εφόσον προσληφθούν, να εγγραφούν στη Δ.Ο.Υ. ως επιτηδευματίες

**Υποβολή αιτήσεων συμμετοχής:**

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν αίτηση αυτοπροσώπως είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή, στη διεύθυνση:

**Γ.Ν.Μ. «ΕΛΕΝΑ ΕΛ. ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ»  
Πλατεία Έλενας Ελ. Βενιζέλου 2,  
Αμπελόκηποι, Τ.Κ. 11521, Αθήνα**

με την ένδειξη «για την πρόσκληση ενδιαφέροντος για συνεργασία με ιατρό ειδικότητας **ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ- ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑΣ**».

Η χρονική περίοδος υποβολής των αιτήσεων ορίζεται από **01/05/2024, ώρα 08:00** και λήγει στις **10/05/2024, ώρα 15:00**.

Ως ημερομηνία κατάθεσης λογίζεται η ημερομηνία αποστολής, η οποία αποδεικνύεται όπως θα προκύπτει από την σφραγίδα του ταχυδρομείου ή το αποδεικτικό της εταιρείας ταχυμεταφοράς. Αιτήσεις που θα υποβληθούν εκπρόθεσμα δεν θα ληφθούν υπόψη.

**Με την αίτηση συνυποβάλλονται:**

1. Αντίγραφο της αστυνομικής ταυτότητας
2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
2. Υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα αναφέρουν ότι δεν έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιοϋπαλληλική ιδιότητα
3. Αντίγραφο τίτλου σπουδών (πτυχίο, μεταπτυχιακό κλπ)- εξειδίκευσης- απόδειξη εμπειρίας/βεβαιώσεις
4. Αντίγραφο άδειας ασκήσεως ιατρικού επαγγέλματος
5. Άδεια τίτλου αντίστοιχης ειδικότητας
6. Σύντομο βιογραφικό σημείωμα
7. Φορολογική και Ασφαλιστική ενημερότητα.
8. Βεβαίωση εγγραφής σε Ιατρικό Σύλλογο

Με την πρόσληψη και την υπογραφή της σύμβασης οφείλει ο ιατρός να προσκομίσει:

1. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης τύπου Α' για άνδρες (ή βεβαίωση οριστικής απόλυσης από τις τάξεις του Ελληνικού Στρατού. Όπου στο τύπο Α' προκύπτει αναβολή στράτευσης, αυτή θα πρέπει να υπερβαίνει το έτος από την ημερομηνία λήξης της πρόσκλησης
2. Τα οριζόμενα στις διατάξεις του άρθρου 7 του ν.4210/2013, για την πιστοποίηση υγείας,
3. Βεβαίωση εγγραφής στον ιατρικό σύλλογο Αθηνών

### ΕΠΙΛΟΓΗ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ

Οι υποψηφιότητες θα αξιολογηθούν από την Αναπληρώτρια Διοικήτρια του Νοσοκομείου, τον Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας και ένα ιατρό ειδικότητας Μαιευτικής-Γυναικολογίας του Νοσοκομείου, με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή. Υποβληθείσα αίτηση η οποία δεν πληροί τις προϋποθέσεις υποβολής και όλα τα απαιτούμενα για τη θέση δικαιολογητικά και προσόντα δεν βαθμολογείται και απορρίπτεται.

Η παρούσα πρόσκληση αναρτάται στη Διαύγεια, στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου και κοινοποιείται Υπουργείο Υγείας-Δ/ση Ανθρώπινων Πόρων Ν.Π. -Τμήμα Ιατρών ΕΣΥ, στην 1<sup>η</sup> Υ.ΠΕ. Αττικής, στον Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών και στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο.

**Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων από 01/05/2024, ώρα 08:00 και λήγει στις 10/05/2024, ώρα 15:00**

**Η Αναπληρώτρια Διοικήτρια**

**Φωτεινή Ξ. Θειακού**

#### Κοινοποιήσεις:

##### Εξωτ. διανομή:

1. Υπουργείο Υγείας  
Δ/ση Ανθρώπινων Πόρων Ν.Π. Τμήμα Ιατρών Ε.Σ.Υ.  
Αριστοτέλους 17, Τ.Κ. 101 87, Αθήνα  
και στην ηλεκτρονική διεύθυνση [dpnp\\_a@moh.gov.gr](mailto:dpnp_a@moh.gov.gr)
2. 1<sup>η</sup> Υ.ΠΕ. Αττικής  
Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού  
Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινων Πόρων Ζαχάρωφ 3  
Τ.Κ. 115 21, Αθήνα  
και στην ηλεκτρονική διεύθυνση [prosopdata@1dype.gov.gr](mailto:prosopdata@1dype.gov.gr)
3. Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος Πλουτάρχου 3  
Τ.Κ. 10675, Αθήνα  
και στην ηλεκτρονική διεύθυνση [gensec@pis.gr](mailto:gensec@pis.gr) / [pisinfo@pis.gr](mailto:pisinfo@pis.gr)
4. Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών Σεβαστουπόλεως 113  
Τ.Κ. 11526, Αθήνα  
και στην ηλεκτρονική διεύθυνση [isathens@isathens.gr](mailto:isathens@isathens.gr)
5. Ιατρικός Σύλλογος Πειραιά, Πλατεία Π. Μπακογιάννη 5 (Αγίου Κωνσταντίνου 5)  
Τ.Κ. 18531 και στην ηλεκτρονική διεύθυνση [iatrikospeiraia@gmail.com](mailto:iatrikospeiraia@gmail.com)

##### Εσωτ. διανομή:

- 1) Γρ. Διοίκησης
- 2) Δ.Δ.Υ.
- 3) Δ.Ι.Υ.
- 4) Υ.Δ.Υ.
- 5) Τμ. Διαχ. Ανθρ. Δυναμικού
- 6) Τμ. Πληροφορικής