

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



6^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ
ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΚΩΝΙΑΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΠΑΡΤΗΣ

Ημερομηνία: 11/03/2024

Αρ. Πρωτ.: Φ/ΤΠ/17/2455

ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ

Τηλ.: 27310933378, E-mail: Γραμματεία Διοικητή grdioik@hospspa.gr

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΓΙΑ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΤΟΥ Γ.Ν. ΛΑΚΩΝΙΑΣ – Ν.Μ. ΣΠΑΡΤΗΣ ΜΕ ΕΝΑΝ (1) ΙΔΙΩΤΗ ΙΑΤΡΟ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ
ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΜΕ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΔΕΛΤΙΟΥ
ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ,
σύμφωνα με το άρθρο 66 του ν. 5079/2023(ΦΕΚ 215/Α/2023).

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ ΤΟΥ ΓΝ ΛΑΚΩΝΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:

- Του ν. 3329/2005 (ΦΕΚ 81^Α)’.
- Της παρ. 4 του άρθρου 9 του π.δ. 80/2016 (ΦΕΚ 145/τ. Α’/2016).
- Του άρθρου 14 της Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (ΦΕΚ 84/Α’/13-4-20) όπως κυρώθηκε με το αρ. 1 του ν. 4690/2020(ΦΕΚ 104τ.Α’) όπως τροποποιήθηκε με το αρ. 14 του ν. 4764/2020 όπως τροποποιήθηκε με το αρ. 16 του ν. 4790/2021 με το ν.4812/2021 και το αρ. 52 του ν. 4825/2021.
- Του αρ. πενήκοστό πρώτο του ν. 4839/2021 όπως διαμορφώθηκε με το αρ. 89 του ν. 4850/2021 όπως παρατάθηκε με το άρθρο δέκατο τέταρτο του ν. 4917/2022 όπως παρατάθηκε με το άρθρο 41 του ν. 4937/2022 όπως παρατάθηκε με την παρ. 2 του άρθρου 66 του ν. 4967/2022, με την παρ. 2 του άρθρου 52 του ν. 5007/2022 , με την παρ.2 του άρθρου 94 του ν. 5034/2023 με το άρθρο 91 του ν. 5041/2023 με το άρθρο 3 του ν.5057/2023 και με το **άρθρο 66 του ν. 5079/2023.**

2. Την αρ.Γ4β/ΓΠ41763/8-7-2020 Υπουργική Απόφαση ΦΕΚ 2771/τβ’/2020 «Κατανομή ιδιωτών ιατρών σε δημόσια Νοσοκομεία μεταξύ των ΥΠΕ για την αντιμετώπιση έκτακτων αναγκών».
3. Την Υ4α/οικ.43106/20-4-2012 (ΦΕΚ 1486/τ.Β’/04-05-2012) Κοιν. Υπ. Απόφαση «Οργανισμός του Γενικού Νοσοκομείου Σπάρτης “Ι.& ΑΙΚ. ΓΡΗΓΟΡΙΟΥ”».
4. Την αριθ.Υ4α/οικ.123794/31-12-12 (ΦΕΚ 3486/τ.Β’/31-12-2012) Υπ. Απόφαση «Ενοποιημένος οργανισμός του Γ.Ν. Σπάρτης & του ΓΝ-ΚΥ Μολάων».
5. Την υπ’ αριθ. ΥΓ4β/Γ.Π.οικ. 51207/13.08.2020 απόφαση του Υπουργού & Υφυπουργού Υγείας (ΦΕΚ

647/19.08.2020 τ.Υ.Ο.Δ.Δ.) περί διορισμού της Διοικήτριας και το άρθρο 6 του ν. 5046/2023 (Α' 137)όπως παρατάθηκε με το άρθρο 16 του ν.5057/2023 (Α' 164) και το ΦΕΚ 1386/τ.Υ.Ο.Δ.Δ./22-12-2023 με το οποίο παρατάθηκε η θητεία της.

6. Το υπ' αρ. πρ. **Φ/ΤΠ/17/2196/29-02-2024** έγγραφο της Διοικήτριας του Γ.Ν. Λακωνίας προς την 6^η Υ.ΠΕ. «Υποβολή αιτήματος για συνεργασία ενός (1) Ιατρού ειδικότητας Νεφρολογίας για να παρέχει υπηρεσία στη MTN της ΝΜ Σπάρτης, με καθεστώς έκδοσης δελτίου παροχής Υπηρεσιών, για την κάλυψη κενών ενεργού (εικοσιτετράωρης) εφημερίας.

7. Την υπ' αρ. πρωτ: **15355/05-03-2024** εγκριτική Απόφαση του Διοικητή της 6^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας, με θέμα: «Έγκριση συνεργασίας του Γ.Ν. Λακωνίας – Ν.Μ. Σπάρτης με έναν (1) εξωτερικό συνεργάτη, ιδιώτη ιατρό ειδικότητας Νεφρολογίας με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών, σύμφωνα με το άρθρο 66 του ν. 5079/2023.

8. Τις επιτακτικές υπηρεσιακές ανάγκες για την κάλυψη κενών ενεργού (εικοσιτετράωρης) εφημερίας της MTN της Ν.Μ. Σπάρτης.

Το Γενικό Νοσοκομείο Λακωνίας για την κάλυψη κενών ενεργού (εικοσιτετράωρης) εφημερίας της **MTN της Νοσηλευτικής Μονάδας Σπάρτης, ενδιαφέρεται για συνεργασία με έναν (1) ιδιώτη ιατρό ειδικότητας Νεφρολογίας με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών και για χρονικό διάστημα όχι πέραν τις 31/03/2024, σύμφωνα με το άρθρο 66 του ν. 5079/2023(ΦΕΚ 215/Α/2023).**

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
Γ.Ν. ΛΑΚΩΝΙΑΣ (ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΗ ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΠΑΡΤΗΣ)	1	Νεφρολογίας	Μέχρι 31/03/2024	Μόνο για την κάλυψη κενών ενεργού (εικοσιτετράωρης) εφημερίας στη MTN .

Οι υποψήφιοι πρέπει να είναι:

1. Έλληνες πολίτες.
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 προσληφθούν, να εγγραφούν στη Δ.Ο.Υ. ως επιτηδευματίες.
6. Να έχουν τους απαιτούμενους τίτλους σπουδών.

Υποβολή αιτήσεων συμμετοχής:

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

Γενικό Νοσοκομείο Λακωνίας, Νοσηλευτική Μονάδα Σπάρτης, Σπάρτη Λακωνίας Τ.Κ. 23100,
με την ένδειξη:

«ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ ΕΝΑΝ (1) ΙΔΙΩΤΗ ΙΑΤΡΟ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΗΣ ΜΤΝ ΤΗΣ ΝΜ ΣΠΑΡΤΗΣ – Γ. Ν. ΛΑΚΩΝΙΑΣ σύμφωνα με το άρθρο 66 του ν. 5079/2023(ΦΕΚ 215/Α/2023).

ή με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο στις διευθύνσεις:

1. info@hospspa.gr
2. grpro@hospspa.gr

Με την αίτηση συνοποβάλλονται:

1. Αντίγραφο δελτίου αστυνομικής ταυτότητας
2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
3. Υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα αναφέρουν ότι δεν έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιούπαλληλική ιδιότητα
4. Ακριβές αντίγραφο τίτλου σπουδών
5. Άδεια άσκησης επαγγέλματος
6. Άδεια τίτλου αντίστοιχης ειδικότητας
7. Πιστοποιητικό Εγγραφής σε ιατρικό σύλλογο στην οποία να βεβαιώνεται ότι ο συνολικός χρόνος άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος, η ασκούμενη ειδικότητα και ο συνολικός χρόνος άσκησης της.
8. Πιστοποιητικά Υγείας από Παθολόγο ή Γενικό Ιατρό και Ψυχίατρο.

Σε περίπτωση που δηλωθούν περισσότερες της μιας (1) υποψηφιότητας, η επιλογή θα πραγματοποιηθεί με κλήρωση.

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι από **12-03-2024 έως και 13-03-2024 και ώρα 15:00.**

Αιτήσεις που θα υποβληθούν εκπρόθεσμα δεν θα ληφθούν.

Η παρούσα να αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του νοσοκομείου.

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ



6^ο Υ.Π.Ε. - ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ
Γ.Ν. ΛΑΚΩΝΙΑΣ - Ν.Μ. ΣΠΑΡΤΗΣ
ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
ΠΡΟΪΣΤΑΙΝΕΝ ΤΑ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ
Ε. ΚΩΝΣΤΑΝΤΑΡΟΥ
Ε. ΚΩΝΣΤΑΝΤΑΡΟΥ

ΕΥΔΟΞΙΑ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ

Τμήμα Πληροφορικής (για ανάρτηση στον ιστότοπο του Νοσοκομείου)

Κοινοποίηση:

1. ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6^{ης} ΥΠΕ
2. Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών
3. Ιατρικό Σύλλογο Πειραιώς
4. Ιατρικό Σύλλογο Λακωνίας
5. Ιατρικό Σύλλογο Αρκαδίας
6. Ιατρικό Σύλλογο Μεσσηνίας