

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ5Η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ ΚΑΙ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

Διεύθυνση: Περιοχή Μεζούρλο, 41110, Λάρισα
Διεύθυνση Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού
Πληροφορίες: Κατσιαούνου Ευαγγελία
Τηλ.: 2413500857
Φαξ: 2410232929/ 236660

ΜΕ ΑΠΟΔΕΙΞΗ-ΕΠΕΙΓΟΝ

Λάρισα, 24.08.2020
Αριθ. Πρωτ. 73664
ΣΧΕΤ 34834

ΘΕΜΑ : Πρόσληψη επικουρικού γιατρού με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου

ΑΠΟΦΑΣΗ**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΗΣ 5^{ΗΣ} ΥΠΕ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ ΚΑΙ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ**

Έχοντας υπόψη:

Τις διατάξεις:

1. του εδαφίου β' της παρ. 42 του άρθρου 66 του ν. 3984/27-6-11 (ΦΕΚ 150^Α) των άρθρων 22 (παρ. 4) & 38 του ν. 4238/17-2-14 (ΦΕΚ 38^Α) του άρθρου 44 του ν. 4272/11-7-14 (ΦΕΚ 145^Α) της παρ. 1 του άρθρου 34 του ν. 4325/11-5-15 (ΦΕΚ 47^Α) του άρθρου 34 του ν. 4351/4-12-15 (ΦΕΚ 164^Α) του άρθρου 100 του ν. 4368/21-2-16 (ΦΕΚ 21^Α) του Π.Δ. 131/1987 (ΦΕΚ 73^Α) του Π. Δ. 106/14 (ΦΕΚ 173^Α/28-8-14) του Π.Δ. 73/23-9-15 ΦΕΚ 116^Α «Διορισμός Υπουργών Αναπληρωτών Υπουργών & Υφυπουργών»
2. Τις Α2α/Γ.Π.οικ.42873/8-6-15 (ΦΕΚ 1078/Β), Α2α/Γ.Π.οικ. 52355/15-7-2015 (ΦΕΚ 1499/Β) & Α2α/Γ.Π. οικ.58541/31-7-15 (ΦΕΚ 1623/Β) αποφάσεις του Υπουργού Υγείας
3. Τη με αριθμό πρωτοκόλλου Γ4β/Γ.Π.οικ.: 65128/16-9-2019 (ΦΕΚ 751/τεύχος Υ.Ο.Δ.Δ./18.09.2019) Απόφαση του Υπουργού Υγείας για διορισμό του κ. ΣΕΡΕΤΗ ΦΩΤΙΟΥ ως Διοικητή της 5ης Υ.ΠΕ. Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδος.
4. Την υπ' αριθ. **ΔΙΠΑΑΔ/Φ.ΕΓΚΡ./211/42736/30.12.2019 Π.Υ.Σ.** (608-612/940) όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
5. Την υπ' αριθμ **Β2.α/οικ.25357/15.04.2020** βεβαίωση του Γενικού Διευθυντή Οικονομικών Υπηρεσιών.
6. Την υπ' αριθμ. **Γ4α/Γ.Π.21776/16-4-2020** Υπουργική Απόφαση με θέμα «Έγκριση πρόσληψης επικουρικών ιατρών νοσοκομείων».
7. Τον κατάλογο επικουρικών ιατρών που τηρείται στην 5η ΥΠΕ κατόπιν της αριθμ. πρωτοκόλλου Α2α/οικ.24317/30-3-16 Υπουργικής Απόφασης με θέμα Κατάρτιση και τήρηση καταλόγου - διαδικασία τοποθέτησης επικουρικών γιατρών

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

1. Εγκρίνουμε την πρόσληψη του ιατρού **ΜΟΥΤΑΦΗ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ**, ειδικότητας **ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗΣ**, ως επικουρικού ιατρού για την κάλυψη επιτακτικών αναγκών **στο ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΜΙΑΣ**, με σύμβαση ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου. Η διάρκεια της σύμβασης είναι **ΕΙΚΟΣΙ ΤΕΣΣΕΡΙΣ (24) μήνες** και λήγει αυτοδίκαια μόλις συμπληρωθεί ο ανωτέρω χρόνος.

**ΣΧΕΔΙΟ
ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ**

Ο/Η γιατρός προσλαμβάνεται με καθεστώς **πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης** και του καταβάλλονται κατά μήνα οι μηνιαίες αποδοχές πρωτοδόριστου γιατρού Ε.Σ.Υ με βαθμό Επιμελητή Β΄.

2. Σε εκτέλεση της παρούσας θα υπογραφεί σύμβαση ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου από τον ενδιαφερόμενο ιατρό και το **Γ.Ν. ΛΑΜΙΑΣ**, φωτοαντίγραφο της οποίας αποστέλλεται στην 5^Η Υ.ΠΕ και στο Υπουργείο Υγείας.
3. Το **Γ.Ν. ΛΑΜΙΑΣ**, πριν την κατάρτιση της σύμβασης, υποχρεούται να ζητήσει από τον γιατρό που προσλαμβάνεται, τα ακόλουθα:
 - α) Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου.
 - β) Τίτλο ειδικότητας (για τους οδοντίατρους πτυχίο Οδοντιατρικής Σχολής).
 - γ) Φωτοαντίγραφο πτυχίου Ελληνικού Πανεπιστημίου ή Πανεπιστημίου κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης το οποίο θα συνοδεύεται από φωτοαντίγραφο της μετάφρασης και φωτοαντίγραφο της ισοτιμίας ΔΟΑΤΑΠ όπου αυτό απαιτείται ή πτυχίου χώρας εκτός Ευρωπαϊκής Ένωσης το οποίο θα συνοδεύεται από φωτοαντίγραφο της μετάφρασης και φωτοαντίγραφο της ισοτιμίας ΔΟΑΤΑΠ
 - δ) Άδεια άσκησης επαγγέλματος.
 - ε) Υπεύθυνη δήλωση του ν.1599/86 περί της οριστικής διακοπής της ελεύθερης άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος.
 - στ) Πιστοποιητικό εγγραφής σε ιατρικό σύλλογο στο οποίο μεταξύ άλλων, να αναφέρεται και η ειδικότητα την οποία έχει δηλώσει ότι ασκεί.
4. Το (νοσοκομείο) στο οποίο κοινοποιείται η παρούσα, οφείλει:
 - να αναζητήσει το σχετικό αντίγραφο του Ποινικού Μητρώου σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 1 της υπ' αριθμ. ΔΙΑΔΠ/Α/22863/16-10-06 (ΦΕΚ 1551/23-10-06, τ. Β΄) Κ.Υ.Α' και Πιστοποιητικό Στρατολογικής Κατάστασης, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην υπ' αριθμ. ΔΙΑΔΠ/Φ.Α.2.1./20562/19-7-13 (ΦΕΚ 1881/13 τ.Β΄) Κ.Υ.Α.
 - να εφαρμόσει τα οριζόμενα στις διατάξεις του άρθρου 7 του ν.4210/2013, για την πιστοποίηση υγείας.
 - να εφαρμόσει τις διατάξεις της παρ. 1. του άρθρου 118 του ν. 4316/24-12-2014 (ΦΕΚ 270^Α) και να ενημερώσει σχετικά την Υπηρεσία μας.
5. Ο γιατρός εντός επτά (7) ημερολογιακών ημερών από την κοινοποίηση της παρούσας, οφείλει να παρουσιασθεί στη Νοσηλευτικό Ίδρυμα που τοποθετείται για ανάληψη υπηρεσίας.

ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΓΙΑ ΕΝΕΡΓΕΙΑ

1. ΜΟΥΤΑΦΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ
2. Γ.Ν. ΛΑΜΙΑΣ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

Υπουργείο Υγείας
Δ/ση Ανθρωπίνων Πόρων Ν.Π.
Τμήμα Ιατρών ΕΣΥ (κα ΦΩΣΤΙΝΗ)

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
ΤΗΣ 5^{ΗΣ} ΥΠΕ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ ΚΑΙ ΣΤΕΡΕΑΣ
ΕΛΛΑΔΑΣ**

ΦΩΤΗΣ ΣΕΡΕΤΗΣ