



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

5η Υγειονομική Περιφέρεια  
Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ  
ΛΑΡΙΣΑΣ

Λάρισα 21.10.2024

Αρ. Πρωτ.: 42773

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

**ΓΙΑ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ ΤΟ Ν.Π.Δ.Δ. ΜΕ ΤΗΝ ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ  
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΡΙΣΑΣ ΤΡΙΩΝ (3) ΙΑΤΡΩΝ, ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ,  
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ ΚΑΙ ΠΥΡΗΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΜΕ ΔΕΛΤΙΟ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 41 του νόμου 4058/2012(ΦΕΚ 63/Α'/2012, όπως τροποποιήθηκε συμπληρώθηκε και ισχύει.
2. Την Αριθμ.Υ4α/οικ.38856/10.04.2012 (ΦΕΚ 1229/Β'/11.04.2012) «Οργανισμός του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας» και τις τροποποιήσεις αυτού.
3. Το απόσπασμα πρακτικού της αριθ.10<sup>ης</sup>/30.05.2024(θέμα 78<sup>ο</sup> και ΕΗΔ θέμα 1<sup>ο</sup>) Τακτικής Συνεδρίασης του Διοικητικού Συμβουλίου του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας, που αφορά την έγκριση πρόσληψης ιδιωτών ιατρών με Α.Π.Υ.
4. Τις αριθ.πρωτ.22648/27.05.2024, 23193/30.05.2024 και 38606/23.09.2024 Βεβαιώσεις Δέσμευσης Πιστώσεων.
5. Το γεγονός ότι δεν υπάρχει ιατρός ειδικότητας ΠΥΡΗΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ, ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ με εξειδίκευση στη λοιμωξιολογία και ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ με επιβεβαιωμένη εμπειρία στην επεμβατική καρδιολογία – Ηλεκτροφυσιολογία και τοποθέτηση βηματοδοτών -Απινιδιστών, στον κατάλογο των επικουρικών ιατρών της 5ης Υ.ΠΕ. Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας.
6. Την υπ'αριθμ. Γ4β/31549/04.10.2024 εγκριτική απόφαση του Υφυπουργού Υγείας με θέμα «Έγκριση συνεργασίας του ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΛΑΡΙΣΑΣ, με τρεις (3) ιδιώτες ιατρούς, έναν (1) ειδικότητας ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ, έναν (1) ειδικότητας ΠΥΡΗΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ και έναν (1) ειδικότητας ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ, με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών»
7. Τις υπηρεσιακές ανάγκες για την ομαλή και εύρυθμη λειτουργία του Νοσοκομείου.

Προσκαλούμε τους ενδιαφερόμενους για συνεργασία με το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας και συγκεκριμένα:

- με ένα (1) Ιατρό ειδικότητας Παιδιατρικής, με εξειδίκευση στη λοιμωξιολογία, για την Πανεπιστημιακή Παιδιατρική Κλινική, χρονικό διάστημα δώδεκα (12) μηνών, με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών. Η συνεργασία του Ιατρού θα αφορά καθεστώς πλήρους -αλλά όχι αποκλειστικής απασχόλησης-αμοιβή ίση με αυτή του Επιμελητή Β', χωρίς συμμετοχή στο εφημεριακό πρόγραμμα της Κλινικής.
- με ένα (1) Ιατρό ειδικότητας Πυρηνικής Ιατρικής, για το Πανεπιστημιακό Εργαστήριο Πυρηνικής Ιατρικής, χρονικό διάστημα δώδεκα (12) μηνών, με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών. Η συνεργασία του Ιατρού θα αφορά καθεστώς πλήρους -αλλά όχι αποκλειστικής απασχόλησης-αμοιβή ίση με αυτή του Επιμελητή Β', χωρίς συμμετοχή στο εφημεριακό πρόγραμμα της Κλινικής.
- με ένα (1) Ιατρό ειδικότητας Καρδιολογίας, με επιβεβαιωμένη εμπειρία στην επεμβατική καρδιολογία – Ηλεκτροφυσιολογία και τοποθέτηση βηματοδοτών -Απινιδιστών, για τη συνέχιση της εύρυθμης λειτουργίας της Πανεπιστημιακής Καρδιολογικής Κλινικής, χρονικό διάστημα έξι (6) μηνών, με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών. Η συνεργασία του Ιατρού θα αφορά καθεστώς πλήρους -αλλά όχι αποκλειστικής απασχόλησης-αμοιβή ίση με αυτή του Επιμελητή Β' και κάλυψη κατ' ανώτατο μηνιαίο όριο έως επτά (7) εφημερίες.

## Κριτήρια Επιλογής

### 1. ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΛΗΨΗ ΤΩΝ ΘΕΣΕΩΝ

Απαιτούμενα προσόντα (για τη θέση)

- Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής Α.Ε.Ι.
- Άδεια άσκησης επαγγέλματος,
- Άδεια τίτλου αντίστοιχης Ειδικότητας
- Τίτλος εξειδίκευσης
- Θα συνεκτιμηθούν μεταπτυχιακοί τίτλοι σε συναφές αντικείμενο και η εργασιακή εμπειρία
- Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου (κατά την υπογραφή της σύμβασης οφείλει να εγγραφεί στον Ιατρικό Σύλλογο ΛΑΡΙΣΑΣ )

### 2. ΕΜΠΕΙΡΙΑ

Ως εμπειρία για τις παραπάνω θέσεις ειδικότητας Παιδιατρικής, Πυρηνικής Ιατρικής και Καρδιολογίας νοείται η αποδεδειγμένη απασχόληση με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στον δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα ή άσκηση επαγγέλματος σε καθήκοντα ΠΕ Ιατρού ειδικότητας Παιδιατρικής, Πυρηνικής Ιατρικής και Καρδιολογίας (με επιβεβαιωμένη εμπειρία στην επεμβατική καρδιολογία σε αιμοδυναμικό εργαστήριο)

### **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 ΔΟ.Υ. ως επιτηδευματίες.
6. Εφόσον προσληφθούν να εγγραφούν στον Ιατρικό σύλλογο Λάρισας.
7. Να έχουν τους απαιτούμενους τίτλους σπουδών.

### **Διαδικασία Αξιολόγησης**

Οι υποψηφιότητες θα αξιολογηθούν από τριμελή επιτροπή αξιολόγησης, η οποία θα συγκροτηθεί στην περίπτωση εκδήλωσης ενδιαφέροντος. Υποβληθείσα αίτηση η οποία δεν πληροί τις προϋποθέσεις υποβολής και όλα τα απαιτούμενα για τη θέση δικαιολογητικά και προσόντα δεν βαθμολογείται και απορρίπτεται

### **Υποβολή αιτήσεων συμμετοχής**

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν αίτηση αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, στο πρωτόκολλο του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή, από την οποία θα προκύπτει ότι η αποστολή έλαβε χώρα μέσα στην οριζόμενη δια της παρούσας προθεσμία, στο Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας, στη διεύθυνση:

### **ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΡΙΣΑΣ**

**Περιοχή Μεζούρλο, ΤΚ 41110, Λάρισα**

**με την ένδειξη**

**«ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ ΠΕ ΙΑΤΡΟ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ**

**ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ, ΠΥΡΗΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΚΑΙ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ»**

**Έως και την 30<sup>η</sup>.10.2024, όπως θα προκύπτει από την σφραγίδα του Ταχυδρομείου**

### **Με την αίτηση συνοποβάλλονται:**

- α. Ακριβές αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας.
- β. Υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα αναφέρουν ότι δεν έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιοϋπαλληλική ιδιότητα.
- γ. Έγγραφα απόδειξης εμπειρίας.
- δ. Ακριβές αντίγραφο τίτλου σπουδών.
- ε. Άδεια άσκησης επαγγέλματος.
- στ. Άδεια τίτλου αντίστοιχης ειδικότητας.

ζ. Σύντομο βιογραφικό σημείωμα.

η. Φορολογική και Ασφαλιστική ενημερότητα ως προς τις υποχρεώσεις τους, που αφορούν εισφορές κοινωνικής ασφάλισης (κύριας και επικουρικής) και τις φορολογικές υποχρεώσεις.

**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 **ΛΑΡΙΣΑΣ**

**Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων ορίζεται δια της παρούσης από 23.10.2024 μέχρι και 30.10.2024 (σφραγίδα του ταχυδρομείου)**

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ  
ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ  
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΛΑΡΙΣΑΣ**

**ΚΑΤΣΙΚΟΝΟΥΡΗΣ Κ. ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ**

**ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ**

1. ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ:  
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΠΟΡΩΝ Ν.Π. .  
Δ/ΝΣΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΠΟΡΩΝ Ν.Π.- ΤΜΗΜΑ Β'  
Αριστοτέλους 17,10433 ΑΘΗΝΑ, e-mail: [aitimataepikourikou@moh.gov.gr](mailto:aitimataepikourikou@moh.gov.gr)
2. 5<sup>η</sup> Υ.Π.Ε. ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ & ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ (e-mail: [hr@dypethessaly.gr](mailto:hr@dypethessaly.gr) ).
3. ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ (Πλουτάρχου 3 και Υψηλάντου, Κολωνάκι, ΑΘΗΝΑ, e-mail: [eidikotites@pis.gr](mailto:eidikotites@pis.gr))
4. ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ ΛΑΡΙΣΑΣ (e-mail: [info@isli.gr](mailto:info@isli.gr) )

**ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ**

1. Γραφείο Διοικητή.
2. Γραφείο Αναπληρωτή Διοικητή
3. Διεύθυνση Ιατρικής Υπηρεσίας.
4. Διεύθυνση Διοικητικής Υπηρεσίας.
5. Διεύθυνση Παν. Παιδιατρικής Κλινικής
6. Διεύθυνση Παν. Καρδιολογικής Κλινικής
7. Διεύθυνση Παν. Εργαστηρίου Πυρηνικής Ιατρικής
8. Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού.
9. Τμήμα Πληροφορικής (προκειμένου να αναρτηθεί στον ιστότοπο του Νοσοκομείου, [www.uhl.gr](http://www.uhl.gr)).