



**ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ-  
ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ-ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤ. ΕΛΛΑΔΑΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΖΑΚΥΝΘΟΥ  
«ΑΓ. ΔΙΟΝΥΣΙΟΣ»**

**Ζάκυνθος 31/1/2019  
Αριθ. Πρωτ: 592**

Προϊστάμενος Δ/νσης  
Διοικητικής-Οικονομικής Υπηρεσίας  
Πληροφορίες: Κων. Μεϊντάνης  
e-mail:kmeintanis@pesyionion.gr  
Τηλέφωνο/FAX:**26953-60608**  
Ταχ. Δ/ση: Περιβόλα -Ζάκυνθος

**ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ  
ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΙΑΤΡΟΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ ΜΕ ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΠΑΡΟΧΗΣ  
ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ**

**Έχοντας υπόψη :**

- 1.Την υπ' αριθμό Υ4α/134306/11/10-4-2012 κοινή Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ 1159/Β/10-4-2012) «Οργανισμός του Γ ενικού Νοσοκομείου Ζακύνθου» όπως τροποποιήθηκε και ισχύει
2. Τις διατάξεις της παραγράφου 1 του άρθρου 41 του Ν.4058/2012 (ΦΕΚ 63/2012 τ.Α')
- 3.Τις διατάξεις της παραγράφου 1 του άρθρου 182 του Ν.4261/2014 (ΦΕΚ 107/2014 τ.Α')
4. Τις διατάξεις της παραγράφου 2 και 3 του άρθρου 34 του Ν.4325/2015 (ΦΕΚ 47/2015 τ.Α')
- 5.Την υπ' αριθμό Γ4β/Γ.Π. 79827/29-10-2018 απόφαση του Υπουργού Υγείας
- 6.Τις υπηρεσιακές ανάγκες για την ομαλή και εύρυθμη λειτουργία του Παιδιατρικού τμήματος του Νοσοκομείου μας.
7. Το γεγονός ότι η συνολική δαπάνη θα βαρύνει τις πιστώσεις του προϋπολογισμού του Γ.Ν. Ζακύνθου.
8. Την υπ' αριθμό 6453/30-10-2018 πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την πρόσληψη ιατρού ειδικότητας παιδιατρικής με απόδειξη παροχής υπηρεσιών, η οποία απέβη άγονη.
9. Την υπ' αριθμό 6568/6-11-2018 πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την πρόσληψη ιατρού ειδικότητας παιδιατρικής με απόδειξη παροχής υπηρεσιών, η οποία απέβη άγονη.
10. Την υπ' αριθμ. 7035/30-11-2018 πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την πρόσληψη ιατρού ειδικότητας παιδιατρικής με απόδειξη παροχής υπηρεσιών, η οποία απέβη άγονη.

Το Γενικό Νοσοκομείο Ζακύνθου για την κάλυψη των αναγκών σε προσωπικό του **Παιδιατρικού Τμήματος**, ενδιαφέρεται για συνεργασία με ένα ιατρό ειδικότητας Παιδιατρικής με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών για χρονικό διάστημα δώδεκα (12) μηνών

### **Τυπικά προσόντα**

- Πτυχίο Ιατρικής Σχολής ημεδαπής ή αλλοδαπής νόμιμα αναγνωρισμένο.
  - Άδεια άσκησης επαγγέλματος
  - Τίτλο αντίστοιχης ιατρικής ειδικότητας
- Θα συνεκτιμηθούν μεταπτυχιακοί τίτλοι σε συναφές αντικείμενο και η εργασιακή εμπειρία στην Παιδιατρική.
- Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου στον οποίο είναι εγγεγραμμένος.
  - Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης τύπου Α' ( 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)

### **Καθήκοντα**

Κάλυψη των εφημεριών του Παιδιατρικού Τμήματος (Κλινική και ΤΕΠ) κατά τις καθημερινές από ώρα 15:00 μ.μ. μέχρι 8:00 της επόμενης μέρας και τα Σαββατοκύριακα και αργίες από 8:00 έως 8:00 της επομένης σύμφωνα με τις ανάγκες της Κλινικής και του μηνιαίου προγράμματος εφημεριών όπως προεγκρίνεται από το Επιστημονικό Συμβούλιο. Κατά την διάρκεια της εφημερίας θα παρέχει επιστημονική συνδρομή σε περιστατικά άλλων Κλινικών του Νοσοκομείου που χρήζουν Παιδιατρική εκτίμηση.

### **Αμοιβή**

Οι εφημερίες θα αποζημιώνονται σύμφωνα με το ισχύον μισθολόγιο ιατρού Επιμελητή Β' **Οι υποψήφιοι πρέπει να είναι:**

1. Έλληνες πολίτες
2. Να μην έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιοϋπαλληλική ιδιότητα
3. Οι άνδρες να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν νόμιμα αλλαγή
4. Εφόσον προσληφθούν να προσκομίσουν βεβαίωση έναρξης από την Δ.Ο.Υ. της επαγγελματικής του έδρας

### **Υποβολή αίτησης συμμετοχής**

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

#### **ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΖΑΚΥΝΘΟΥ**

**Γαϊτάνι Ζάκυνθος Τ.Κ. 29100**

με την ένδειξη «για την πρόσκληση ενδιαφέροντος για συνεργασία με ιατρό» έως την 11-2-2019, όπως θα προκύπτει από την σφραγίδα του Ταχυδρομείου. Αιτήσεις που θα υποβληθούν μετά την ανωτέρω ημερομηνία δεν θα ληφθούν υπόψη.

Με την αίτηση υποβάλλονται :

- α. Αντίγραφο της αστυνομικής ταυτότητας
- β. Υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα αναφέρουν ότι δεν έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιοϋπαλληλική ιδιότητα
- γ. Αντίγραφο τίτλου σπουδών
- δ. Αντίγραφο άδειας ασκήσεως ιατρικού επαγγέλματος
- ε. Άδεια τίτλου αντίστοιχης ειδικότητας
- στ. Σύντομο βιογραφικό

**Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι μέχρι την 11-2-2019**

Μετά την ολοκλήρωση της διαδικασίας επιλογής το νοσοκομείο καταρτίζει και αναρτά πίνακα με σειρά κατάταξης των υποψηφίων .

Κατά του πίνακα αυτού επιτρέπεται η άσκηση ένστασης μέσα σε αποκλειστική προθεσμία τριών ημερών από η οποία αρχίζει από την επομένη ημέρα της ανάρτησης του πίνακα κατάταξης.

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ

ΔΕΣΠΟΙΝΑ Κ. ΤΣΑΡΙΔΟΥ

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ