

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
5^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ & ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΜΙΑΣ

Λαμία 23-12-2024
Αριθμ. Πρωτ : Π/25618

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Για συνεργασία με δύο (2) εξωτερικούς συνεργάτες ΤΕ Ραδιολογίας-Ακτινολογίας και εν ελλείψει με ΔΕ Χειριστών- Εμφανιστών Ακτινολογικών Εργαστηρίων, χρονικής διάρκειας δώδεκα (12) μηνών με καθεστώς έκδοσης, από αυτούς, δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών για το Γενικό Νοσοκομείο Λαμίας.

Έχοντας υπόψη:

- Την υπ' αριθμ. Α3α/ οικ.110515/2014 Κοινή Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ 3444/τ.Β /22-12-2014) «Οργανισμός του Γενικού Νοσοκομείου Λαμίας».
- Τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 41 του Ν. 4058/2012 (Α' 63), όπως αντικαταστάθηκε από τις διατάξεις του άρθρου 44 του Ν. 4486/2017 (ΦΕΚ 115/Α/7-8-2017) «Ειδικότητες επαγγελματιών συνεργαζόμενων με Φορείς Παροχής Υπηρεσιών Υγείας».
- Την υπ' αριθμ. 28/31-10-2024 (Θ. ΕΗΔ 4^ο) απόφαση Δ.Σ. του Γενικού Νοσοκομείου Λαμίας (ΑΔΑ:ΕΖΙΛ4690ΒΜ-ΞΡΘ) περί αναγκαιότητας συνεργασίας με δύο (2) εξωτερικούς συνεργάτες, ΤΕ Ραδιολόγων-Ακτινολόγων και εν ελλείψει με δύο (2) ΔΕ Χειριστών-Εμφανιστών Ακτινολογικών Εργαστηρίων, με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών.
- Τις υπ' αριθμ. Β/22591/12-11-2024 και Β/22592/12-11-2024 βεβαιώσεις δέσμευσης πίστωσης.
- Το υπ' αριθμ. Π/22709/13-11-2024 έγγραφό μας περί αποστολής αιτήματος για έγκριση πρόσληψης δύο (2) ΤΕ Ραδιολόγων-Ακτινολόγων και εν ελλείψει δύο (2) ΔΕ Χειριστών-Εμφανιστών Ακτινολογικών Εργαστηρίων, με καθεστώς έκδοσης δελτίου παροχής υπηρεσιών.
- Την υπ' αριθμ. Γ4β/60265/16-12-2024 έγκριση του Υπουργού Υγείας περί συνεργασίας του Γ.Ν. Λαμίας με δύο (2) εξωτερικούς συνεργάτες ΤΕ Ραδιολογίας-Ακτινολογίας και εν ελλείψει με δύο (2) ΔΕ Χειριστών - Εμφανιστών Ακτινολογικών Εργαστηρίων, με καθεστώς έκδοσης, από αυτούς, δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών χρονικής διάρκειας δώδεκα (12) μηνών.
- Τις επιτακτικές υπηρεσιακές ανάγκες για την ομαλή και εύρυθμη λειτουργία του Ακτινοδιαγνωστικού τμήματος του Γενικού Νοσοκομείου Λαμίας.
- Το γεγονός ότι δεν έχει ολοκληρωθεί η διαδικασία πρόσληψης λοιπού επικουρικού προσωπικού.

Το Γενικό Νοσοκομείο Λαμίας, για την κάλυψη επείγουσών και επιτακτικών αναγκών του και για την εύρυθμη λειτουργία του Ακτινοδιαγνωστικού τμήματος και του τμήματος Νεώτερων Απεικονιστικών Μεθόδων, ενδιαφέρεται να συνεργαστεί με δύο (2) ΤΕ Ραδιολόγους- Ακτινολόγους και εν ελλείψει με δύο (2) ΔΕ Χειριστές- Εμφανιστές Ακτινολογικών Εργαστηρίων, με καθεστώς έκδοσης από αυτούς δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών για τις παρεχόμενες υπηρεσίες τους για χρονικό διάστημα ενός (1) έτους.

Οι μηνιαίες αποδοχές ανέρχονται σε 1.272,00.€ ευρώ για την κατηγορία ΤΕ και 1.093,00€ ευρώ για την κατηγορία ΔΕ, συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α., των ασφαλιστικών εισφορών και των λοιπών κρατήσεων.

Η συνεργασία αφορά πλήρη απασχόληση και όχι αποκλειστική, σε 7ωρη παροχή υπηρεσιών, σύμφωνα με τις ανάγκες και το πρόγραμμα του τμήματος.

ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ

Οι υποψήφιοι πρέπει:

1. Να είναι Έλληνες πολίτες.
2. Να έχουν συμπληρώσει το 21^ο έτος της ηλικίας τους.

3. Να έχουν την υγεία και φυσική καταλληλότητα που απαιτείται για την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης.
4. Κατά το χρόνο λήξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων και κατά το χρόνο έναρξης της συνεργασίας να μην έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιουπάλληλική ιδιότητα.
5. Οι άνδρες να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν νόμιμη απαλλαγή.
6. Να κατέχουν τους απαιτούμενους τίτλους σπουδών.
7. Να προσκομίσουν, εφόσον επιλεγούν, βεβαίωση έναρξης ως επιτηδευματίες από την Δ.Ο.Υ. της επαγγελματικής τους έδρας.
8. Να προσκομίσουν, εφόσον επιλεγούν, φορολογική και ασφαλιστική ενημερότητα πριν την υπογραφή της Σύμβασης.

1. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

ΤΕ ΡΑΔΙΟΛΟΓΙΑΣ - ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ

- 1) Πτυχίο Τ.Ε.Ι. ή δίπλωμα τμήματος Ραδιολογίας και Ακτινολογίας ή Ακτινολογίας και Ακτινοθεραπείας ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) Τ.Ε.Ι. ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα πτυχίο ή δίπλωμα Τ.Ε.Ι. ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) Τ.Ε.Ι. της ημεδαπής ή ισότιμο τίτλο σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας ή το ομώνυμο ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα πτυχίο ΚΑΤΕΕ ή ισότιμο τίτλο της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας.
- 2) Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος του Τεχνολόγου Ραδιολόγου - Ακτινολόγου (Π.Δ. 160/2014, Α' 242).

ΔΕ ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΣΥΣΚΕΥΩΝ

Πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο τίτλος ειδικότητας Ιατρικών Συσκευών Απεικονίσεων ή Ιατρικών Συσκευών Ακτινοθεραπείας ή Βοηθών Ακτινολογικών Εργαστηρίων ή Χειριστών Ιατρικών Συσκευών ή Βοηθών Ιατρικών Συσκευών ή Βοηθός Ραδιολογίας και Ακτινολογίας ή Βοηθός Ακτινολογικών Εργαστηρίων ή αντίστοιχο πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο τίτλος των παρακάτω σχολικών μονάδων: Ι.Ε.Κ. ή Επαγγελματικού Λυκείου ή Τεχνικού Επαγγελματικού Εκπαιδευτηρίου Α' ή Β' κύκλου σπουδών ή Ενιαίου Πολυκλαδικού Λυκείου ή Τεχνικού Επαγγελματικού Λυκείου ή Επαγγελματικής Σχολής ή Τεχνικής Επαγγελματικής Σχολής δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή Σχολής Μαθητείας του ΟΑΕΔ του Ν. 1346/1983 ή Ν. 3475/2006 ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας.

2. ΠΡΟΣΩΠΙΚΗ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ

Μετά τον έλεγχο των δικαιολογητικών θα ακολουθήσει προσωπική συνέντευξη των υποψηφίων στο Γραφείο του Διοικητή του Γενικού Νοσοκομείου Λαμίας.

ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν αίτηση αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, στο πρωτόκολλο του Γενικού Νοσοκομείου Λαμίας, είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή στο Γενικό Νοσοκομείο Λαμίας στη διεύθυνση:

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΜΙΑΣ, Παπασιοπούλου τέρμα, Τ.Κ. 35100 Λαμία, με την ένδειξη

«ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ ΤΕ ΡΑΔΙΟΛΟΓΟΥΣ-ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΟΥΣ και εν ελλείψει ΔΕ ΧΕΙΡΙΣΤΕΣ ΕΜΦΑΝΙΣΤΕΣ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ

Με την αίτηση συνοποβάλλονται:

1. Πιστοποιητικό υγείας (με γνωματεύσεις παθολόγου ή γενικού ιατρού και ψυχιάτρου, είτε του δημοσίου είτε ιδιωτών).
2. Φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής ταυτότητας.
3. Φωτοαντίγραφο του τίτλου σπουδών, στον οποίο να αναγράφεται ο ακριβής βαθμός αυτού και το έτος κτήσης αυτού.
4. Άδεια άσκησης επαγγέλματος (όπου απαιτείται)
5. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης τύπου Α' για τους άνδρες. Όπου προκύπτει αναβολή στράτευσης, αυτή θα πρέπει να υπερβαίνει το έτος από την ημερομηνία λήξης της πρόσκλησης.

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων ορίζεται δια της παρούσης, εντός πέντε εργάσιμων ημερών, από 23-12-2024 μέχρι 31-12-2024.

Ως ημερομηνία κατάθεσης λογίζεται η ημερομηνία αποστολής του φακέλου, η οποία αποδεικνύεται από τη σφραγίδα του ταχυδρομείου ή με αποδεικτικό της εταιρείας ταχυμεταφοράς.

Αιτήσεις που θα υποβληθούν εκπρόθεσμα δεν θα ληφθούν υπόψη.

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

1. Υπουργείο Υγείας
Δ/ση Ανθρώπινου Δυναμικού Νομικών Προσώπων (Τμήμα Β')
- e-mail:aitimataerikourikou@moh.gov.gr
- 2.5^η ΥΠΕ Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας
3. Γραμματεία Διοίκησης
4. Δ/ντή Ιατρικής Υπηρεσίας
5. Δ/ντή Ακτινοδιαγνωστικού Τμήματος
6. Προϊστάμενο Τμήματος Παραϊατρικού Προσωπικού
7. Τμήμα Οικονομικού
8. Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν.ΛΑΜΙΑΣ

ΑΝΔΡΕΑΣ Ι. ΚΟΛΟΚΥΘΑΣ