



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
 ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
 1<sup>η</sup> Υ.ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ  
 Γ.Ν «ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ – ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ»  
 Γ.Ν.Α. «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ»  
 ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ  
 ΤΜ.ΔΙΑΧ/ΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ  
 Ταχ.Δ/ση Βας.Σοφίας 80  
 ΤΚ. 115 28-ΑΘΗΝΑ  
 Πληροφορίες : Φ. Κουτσογιάννη  
 Τηλ. 2132162147  
 Email : [prosop@hosp-alexandra.gr](mailto:prosop@hosp-alexandra.gr)

Αθήνα 21/12/2023  
 ΕΞΕ 25312

**«ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ  
 ΠΡΟΣΩΠΟΥ ΙΔΙΩΤΗ ΙΑΤΡΟΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΟΥΡΟΛΟΓΙΑΣ ΜΕ ΕΜΠΕΙΡΙΑ  
 ΣΤΗΝ ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΩΝ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΩΝ  
 ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ  
 ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΣΤΟ Γ.Ν.Α. «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ» ΓΙΑ ΕΝΑ (1) ΕΤΟΣ»**

**Ο ΑΝΑΠΛ. ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ»**

Έχοντας υπ' όψιν:

Τις διατάξεις:

1. του ν.4622/2019 «επιτελικό κράτος : οργάνωση , λειτουργία, διαφάνεια της Κυβέρνησης, των Κυβερνητικών οργάνων και της Κεντρικής Δημόσιας Διοίκησης (Α'133) του Π.Δ. 83/2019 ΦΕΚ 121Α «Διορισμός Αντιπροέδρου της Κυβέρνησης, Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών & Υφυπουργών» του ΠΔ 121/2017 «Οργανισμός του ΥΥ» Α'148, όπως ισχύει της παρ 4 του άρθρου 9 πδ Της παρ. 4 του άρθρου 9 του π.δ. 80/2016 «Ανάληψη υποχρεώσεων από τους διατάκτες» (Α' 145). Του άρθρου 90 του «Κώδικα της Νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα κυβερνητικά όργανα», όπως κυρώθηκε με το άρθρο πρώτο του π.δ. 63/2005 (Α' 98) και διατηρήθηκε σε ισχύ με την παρ. 22 του άρθρου 119 του ν. 4622/2019 (Α' 133).
2. τις διατάξεις του άρθρου 41 του Ν.4058/2012 (ΦΕΚ 63/Α/2012) όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 44 του νόμου 4486/2017.
3. Το γεγονός ότι δεν υπάρχει ιατρός ειδικότητας **ΟΥΡΟΛΟΓΙΑΣ** στον κατάλογο των επικουρικών ιατρών που τηρείται στην 1η ΥΠΕ με προτίμηση το ΓΝΑ «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ»
4. Την απόφαση διορισμού σε θέση Αναπληρωτή Διοικητή του Σπ. Καββούρη (ΦΕΚ Διορισμού 1114/31.12.2019 τευχ. ΥΟΔΔ), του οποίου η θητεία παρατάθηκε με την αριθ. Γ4β/Γ.Π.οικ6570/31.1.2023 απόφαση Υ.Υ. (ΦΕΚ 88/3.2.2023 τευχ. ΥΟΔΔ).
5. Τον Οργανισμό του ΓΝΑ «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ» (ΦΕΚ 3287Β/10.12.2012)
6. Την αριθμ. πρωτ. Γ4β/64241/20.12.2023 Απόφαση του Υφυπουργού Υγείας με θέμα: «Έγκριση συνεργασίας του ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ «ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ-ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ»-ΟΜΕ «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ» με (1) έναν ιατρό ειδικότητας **ΟΥΡΟΛΟΓΙΑΣ** με καθεστώς έκδοσης από αυτόν δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών»

## 7.Την εύρυθμη λειτουργία του Νοσοκομείου μας

ΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ» για την κάλυψη των αναγκών σε ιατρικό προσωπικό, ενδιαφέρεται για συνεργασία με έναν (1) ιατρό ειδικότητας **ΟΥΡΟΛΟΓΙΑΣ** με καθεστώς έκδοσης, από αυτόν, δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών, για **χρονικό διάστημα 12 μηνών, με πενθήμερη απασχόληση, αλλά και εκτός ωραρίου σε επείγοντα περιστατικά.**

**Κριτήρια Επιλογής****1. ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΛΗΨΗ ΤΗΣ ΘΕΣΗΣ****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 **ΟΥΡΟΛΟΓΙΑ και στην αντιμετώπιση γυναικολογικών ογκολογικών ασθενών.**
- Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου

**2. ΕΜΠΕΙΡΙΑ**

Ως εμπειρία της παραπάνω θέσης νοείται η αποδεδειγμένη απασχόληση με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στον δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα ή άσκηση επαγγέλματος σε καθήκοντα Ιατρού ΠΕ **ΟΥΡΟΛΟΓΙΑΣ, ειδικά στην ουρολογική αντιμετώπιση γυναικολογικών ογκολογικών ασθενών.**

**Οι υποψήφιοι πρέπει να είναι:**

1. Έλληνες πολίτες (Φωτοτυπία της ταυτότητας ή του διαβατηρίου από το οποίο θα προκύπτει ότι ο κάτοχος είναι Έλληνας υπήκοος ή υπήκοος χώρας μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Οι σύζυγοι Ελλήνων υπηκόων ή υπηκόων κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης, θα υποβάλλουν φωτοαντίγραφο δελτίου μόνιμης διαμονής μέλους οικογένειας πολίτη της Ένωσης. Οι υπήκοοι τρίτων χωρών θα υποβάλλουν φωτοαντίγραφο του δελτίου παραμονής επί μακρόν ή φωτοαντίγραφο μπλε κάρτας της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή φωτοαντίγραφο δελτίου άδειας παραμονής ομογενούς ή φωτοαντίγραφο δελτίου παραμονής δεύτερης γενιάς.)
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 δημοσιούπαλληλική 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 **ΑΘΗΝΩΝ**.
- 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 αίτησης συμμετοχής**

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

ΓΝΑ «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ»  
ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ  
(1<sup>ος</sup> ΟΡΟΦΟΣ)  
ΒΑΣ. ΣΟΦΙΑΣ 80, ΤΚ 11528 ΑΘΗΝΑ

**με την ένδειξη «για την πρόσκληση ενδιαφέροντος για συνεργασία με ιατρό,  
ειδικότητας ΟΥΡΟΛΟΓΙΑΣ»  
έως την 29/12/2023, όπως θα προκύπτει από την σφραγίδα του Ταχυδρομείου**

Εναλλακτικά μπορούν να υποβάλλουν την αίτηση τους στο e-mail : [prosop@hosp-alexandra.gr](mailto:prosop@hosp-alexandra.gr) (σκαναρισμένο το σύνολο της αίτησης με τα δικαιολογητικά)

Αιτήσεις που θα υποβληθούν μετά την ανωτέρω ημερομηνία δεν θα ληφθούν υπόψη.

### **Οι ενδιαφερόμενοι, μαζί με την αίτηση τους, πρέπει να υποβάλλουν:**

- 1 .Αντίγραφο της αστυνομικής ταυτότητας
2. Υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα αναφέρουν ότι δεν έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιοϋπαλληλική ιδιότητα
3. Αντίγραφα τίτλων σπουδών (πτυχίο, μεταπτυχιακό κλπ)- εξειδίκευσης- απόδειξη εμπειρίας/βεβαιώσεις
4. Αντίγραφο άδειας ασκήσεως ιατρικού επαγγέλματος
5. Άδεια τίτλου αντίστοιχης ειδικότητας
6. Σύντομο βιογραφικό Σημείωμα
7. Φορολογική και Ασφαλιστική ενημερότητα.
8. Βεβαίωση εγγραφής σε Ιατρικό Σύλλογο

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 **ΑΘΗΝΩΝ**

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι από 21/12/2023 έως και 29/12/2023.

**ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ**

1. Υπουργείο Υγείας  
Δ/ση Ανθρωπίνων Πόρων Ν.Π.  
Τμήμα Ιατρών ΕΣΥ
2. Ιστοσελίδα υπηρεσίας

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ  
ΤΟΥ ΓΝΑ «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ»**

**ΣΠΥΡΟΣ ΚΑΒΒΟΥΡΗΣ**

**ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ  
Ο ΑΝΑΠΛ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ**