



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
4η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ  
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΙΛΚΙΣ  
ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΗ ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ  
Γ.Ν. – Κ.Υ. ΓΟΥΜΕΝΙΣΣΑΣ**

**ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ**

Γουμένισσα 19.10.2023

Αρ. Πρωτ.: **7056/12.10.2023**

**ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ**

Ταχ. Δ/ση : Μαυροπούλου 9  
61300 Γουμένισσα  
Πληροφορίες : Μαρία Παλάνη  
Τηλέφωνο : 2343350346  
E-mail : [prosopiko@gngoum.gr](mailto:prosopiko@gngoum.gr)

**ΔΕΥΤΕΡΗ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

Έχοντας υπόψη :

1. Την υπ' Αριθμ. Υ4α/οικ. 39499/10.04.2012 (ΦΕΚ 1153/Β/2012) Κ.Υ.Α. "Οργανισμός του Γενικού Νοσοκομείου Γ.Ν.-Κ.Υ. Γουμένισσας"
2. Την υπ' Αριθμ. Υ4α/οικ. 123803/31.12.2012 (ΦΕΚ 3486/Β/2012) Κ.Υ.Α. " Ενοποιημένος Οργανισμός του Γενικού Νοσοκομείου Κιλκίς και του Γενικού Νοσοκομείου Γ.Ν.-Κ.Υ. Γουμένισσας".
3. Τις διατάξεις της παρ. 1, του αρ.41 του Ν.4058/2012 (ΦΕΚ 63/22.03.2012 τ. Α' ), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.
4. Τις διατάξεις της § 1 του άρθρου 182 του Ν.4261/2014 (ΦΕΚ 107/Α/2014).
5. Τις διατάξεις του Ν.4325/2015 (ΦΕΚ 47/Α/2015).
6. Τις υπηρεσιακές ανάγκες για την ομαλή και εύρυθμη λειτουργία του Γ. Ν.- Κ.Υ. Γουμένισσας.
7. Το απόσπασμα συνεδριάσεως 20ης/04.05.2023 (θέμα 3<sup>ο</sup>) του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Κιλκίς.
8. Την υπ' Αριθ. Πρωτ. Γ4β/33805/26.06.2023 έγκριση του Υπουργείου Υγείας.
9. Τη συνολική δαπάνη που θα βαρύνει τις πιστώσεις του Γ. Ν.-Κ.Υ. Γουμένισσας.
10. την υπ' αριθ. 4865/04.07.2023 πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος.
11. το γεγονός ότι δεν υπήρχε ενδιαφέρον.

Το Γ. Ν.-Κ.Υ. Γουμένισσας για την κάλυψη των αναγκών του σε προσωπικό και για την ομαλή και εύρυθμη λειτουργία του ενδιαφέρεται να συνεργαστεί με ιατρό **ειδικότητας**

**Παθολογικής** με καθεστώς έκδοσης από αυτόν δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών για έξι (6) μήνες.

#### **Απαραίτητα δικαιολογητικά**

- Πτυχίο Ιατρικής Σχολής
- Άδεια Άσκησης Ιατρικού Επαγγέλματος
- Άδεια Άσκησης Ειδικότητας Παθολογικής
- Βεβαίωση εγγραφής σε Ιατρικό Σύλλογο.
- Αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας.
- Υπεύθυνη δήλωση ότι δεν υπηρετεί στο Δημόσιο Τομέα καθώς και ότι δεν έχει άλλη έμμισθη θέση στο Ε.Σ.Υ..
- Υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα αναφέρει ότι δεν έχει καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιούπαλληλική ιδιότητα.

#### **Καθήκοντα**

Οι παρεχόμενες υπηρεσίες αποκλειστικά στο Γ. Ν.- Κ.Υ. Γουμένισσας, πιο συγκεκριμένα θα είναι οι εξής:

- Λειτουργία του Παθολογικού Τμήματος με εννέα (9) πρωινά τον μήνα.
- Εφημέρευση πέντε (5) ημέρες τον μήνα στο Παθολογικό Τμήμα.
- Λειτουργία Τακτικών Εξωτερικών Ιατρείων.
- Παθολογικές εκτιμήσεις και αντιμετώπιση Επειγόντων περιστατικών του Παθολογικού.
- Παθολογικές εκτιμήσεις του Χειρουργικού Τμήματος.

#### **Αμοιβή**

Η αμοιβή θα ανέρχεται στο ποσό των δύο χιλιάδων εκατόν εβδομήντα ευρώ (2170,00) μικτά μηνιαίως (ανεξαρτήτως καθημερινών, Σαββατοκύριακων ή αργιών). Οι τυχών ασφαλιστικές εισφορές θα βαρύνουν τον ιδιώτη Ιατρό.

#### **Αιτήσεις - Διαδικασία**

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να στέλνουν την αίτησή τους (η οποία υπέχει και θέση Υπεύθυνης Δήλωσης) με τα απαιτούμενα κατά περίπτωση δικαιολογητικά αυτοπροσώπως ή ταχυδρομικά με απόδειξη στη Διεύθυνση:

**Γ. Ν.-Κ.Υ. Γουμένισσας**  
**Μαυροπούλου 9 ΓΟΥΜΕΝΙΣΣΑ**  
**Τ.Κ. 61300**

**έως και 31.10.2023**, όπως θα προκύπτει από την σφραγίδα του Ταχυδρομείου. Αιτήσεις που θα υποβληθούν μετά το ανωτέρω χρονικό διάστημα δεν θα ληφθούν υπόψη.

**Επιλογή**

Η τελική επιλογή θα γίνει από τη Διοίκηση του Γ. Ν.- Κ.Υ. Γουμένισσας.

**Πληροφορίες**

Για πληροφορίες, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται στο Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού του Γ. Ν.- Κ.Υ. Γουμένισσας κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες στο τηλέφωνο 2343350346.

**Η πρόσκληση αναρτάται στο Διαύγεια και στην ηλεκτρονική διεύθυνση του Νοσοκομείου μας <http://www.gngoum.gr>**

**Κοινοποίηση:**

- Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο
- Ιατρικό Σύλλογο Κιλκίς

**Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ**  
**του ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΙΛΚΙΣ**  
με αρμοδιότητα στην Αποκεντρωμένη Οργανική  
Μονάδα "ΓΟΥΜΕΝΙΣΣΑ"

**ΗΛΙΑΣ ΖΑΧΑΡΗΣ**