



ΔΙΟΙΚΗΣΗ

3^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ

(ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)

Γ.Ν. Ημαθίας – Οργανικής Μονάδα Έδρας Βέροια

Ταχ. Δ/ση : Περιοχή Παπάγου

Τ.Κ. : 59132

Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού

Πληροφορίες: Μπρανιώτη Ιωάννα

Τηλέφωνο: 2331351311

E-mail : prosop4@verhospi.gr

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΑΡΞΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ ΜΕ ΕΝΑΝ (1) ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ ΚΛΑΔΟΥ ΔΕ ΟΔΗΓΩΝ ΜΕ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΙΑ ΤΙΣ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΤΟΥ ΣΤΟ
Γ.Ν. ΗΜΑΘΙΑΣ – ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΕΔΡΑΣ ΒΕΡΟΙΑ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις της παρ. 1, του αρ. 41, του ν.4058/2012 (Α'63), όπως τροποποιήθηκε, συμπληρώθηκε και ισχύει.
2. Τις διατάξεις του Ν. 3329/05 (ΦΕΚ 81/τ.Α'/4.4.05) όπως τροποποιήθηκε με το Ν. 3527/2007, (ΦΕΚ 25/τ.Α/9.2.07) και ισχύει σήμερα
3. Τις διατάξεις της παρ. 4 του άρθρου 9 του Π.Δ. 80/2016 (τ.Α'/145) «Ανάληψη υποχρεώσεων από τους διατάκτες» (Φ.Ε.Κ. 145/τ.Α'/5.8.2016).
4. Την υπ' αριθμ. Γ4β/Γ.Π.οικ.87096/13.01.2020 απόφαση του Υπουργού Υγείας ΦΕΚ 8/13.01.2020 Τεύχος Υ.Ο.Δ.Δ σχετική με διορισμό Διοικητή στο Γενικό Νοσοκομείο Ημαθίας.
5. Το υπ' αριθμ.1807/14.01.2020 έγγραφο της Διοίκησης της 3ης ΥΠΕ Μακεδονίας σχετικό με ανάληψη υπηρεσίας Διοικητή στο Γ.Ν.Ημαθίας.
6. Την υπ' αριθμ. Γ4β/Γ.Π.οικ.87096/13.01.2020 απόφαση του Υπουργού Υγείας ΦΕΚ 8/13.01.2020 Τεύχος Υ.Ο.Δ.Δ σχετική με διορισμό Διοικητή στο Γενικό Νοσοκομείο Ημαθίας.
7. Την αριθ.πρωτ. Γ4β/Γ.Π.888962/19/07.01.2020 (ΦΕΚ 8/13.01.2020 τ.Υ.Ο.Δ.Δ.) Απόφαση του Υπουργού Υγείας, με την οποία διορίσθηκε ο ΠΛΙΟΓΚΑΣ ΗΛΙΑΣ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ ως Διοικητής του Γ.Ν.Ημαθίας, αρμοδιότητας 3ης Υ.Πε. Μακεδονίας του Υπουργείου Υγείας.
8. Την αρ.πρωτ.Γ4β/Γ.Π.οικ.692/04.01.2023 Κοινή Απόφαση του Υπουργείου Υγείας, με την οποία παρατάθηκε η θητεία του Διοικητή του Γ.Ν.Ημαθίας, αρμοδιότητας 3ης Υ.Πε. Μακεδονίας έως την ολοκλήρωση της διαδικασίας επιλογής και διορισμού του Διοικητή στο εν λόγω Νοσοκομείο
9. Την υπ' αριθμ.πρωτ.Γ4β/9106/15-04-2024 Απόφαση του Υφυπουργού Υγείας με θέμα: «Έγκριση συνεργασίας της Ο.Μ.Ε. «ΒΕΡΟΙΑ» του ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΗΜΑΘΙΑΣ με έναν (1) εξωτερικό συνεργάτη κλάδου ΔΕ ΟΔΗΓΩΝ, με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών», χρονικής διάρκειας δώδεκα (12) μηνών.

ΚΑΛΕΙ

Τους ενδιαφερομένους ιδιώτες οδηγούς σε συνεργασία με το Γενικό Νοσοκομείο Ημαθίας - Οργανική Μονάδα Έδρας Βέροια για μία (1) θέση ΔΕ ΟΔΗΓΩΝ με καθεστώς έκδοσης από αυτόν δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών, για τις παρεχόμενες υπηρεσίες του με το Νοσοκομείο.

Α. Για την κάλυψη της ανωτέρω θέσης απαιτείται οι υποψήφιοι/οι να έχουν:

- ✓ Ελληνική Ιθαγένεια, πλην όσων προέρχονται από κράτη-μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης.
- ✓ Να έχουν την υγεία και φυσική καταλληλότητα που απαιτείται για τη εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης.
- ✓ Να μην έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την ιδιότητα των δημοσίων υπαλλήλων.
- ✓ Οι άνδρες να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν νόμιμη απαλλαγή,
- ✓ Να εγγραφούν στην Δ.Ο.Υ. ως επιτηδευματίες, έπειτα από τη σύναψη σύμβασης παροχής υπηρεσιών.
- ✓ Να κατέχουν τους απαιτούμενους τίτλους σπουδών.

Β. Ωράριο απασχόλησης: Πενθήμερο 8ωρο, σε κυκλικό ωράριο, λόγω 24ωρης λειτουργίας του Νοσοκομείου.

Γ. Αμοιβή: Ο μηνιαίος βασικός μισθός αντιστοιχεί στο 1^ο Μισθολογικό Κλιμάκιο της ΔΕ κατηγορίας.

Η αμοιβή είναι σύμφωνα με τις διατάξεις των κάτωθι νόμων:

- 4354/2015 (ΦΕΚ 176 Α/16 12 2015) : Διαχείριση των μη εξυπηρετούμενων δανείων, μισθολογικές ρυθμίσεις και άλλες επείγουσες διατάξεις εφαρμογής της συμφωνίας δημοσιονομικών στόχων και διαρθρωτικών μεταρρυθμίσεων.
- 5045/2023 (136/Α') «Ενίσχυση του εισοδήματος των μισθωτών, των νέων, της οικογένειας και της εργασίας - Συνταξιοδοτικές ρυθμίσεις και άλλες επείγουσες διατάξεις»

Δ. Κριτήρια Επιλογής

1. ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΣΗ

- ✓ Άδεια οδήγησης αυτοκινήτου Γ' ή Δ' ή C ή D κατηγορίας (Π.Δ. 51/2012 όπως ισχύει),
- ✓ Πιστοποιητικό Επαγγελματικής Ικανότητας (ΠΕΙ)
- ✓ Οποιοδήποτε πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο τίτλος δευτεροβάθμιας ή μεταδευτεροβάθμιας εκπαίδευσης της ημεδαπής ή άλλος ισότιμος τίτλος της αλλοδαπής, ανεξαρτήτως ειδικότητας ή Απολυτήριο τίτλος υποχρεωτικής εκπαίδευσης (απολυτήριο τριταξίου γυμνασίου ή για υποψηφίους που έχουν αποφοιτήσει μέχρι και το 1980 απολυτήριο δημοτικού σχολείου) ή ισοδύναμο απολυτήριο τίτλο κατώτερης Τεχνικής Σχολής του Ν.Δ. 580/1970 ή απολυτήριο τίτλο Εργαστηρίων Ειδικής Επαγγελματικής Εκπαίδευσης και Κατάρτισης του άρθρου 1 του Ν. 2817/2000 της ημεδαπής ή άλλος ισότιμος τίτλος της αλλοδαπής και αντίστοιχη εμπειρία τουλάχιστον τριών (3) ετών, μετά την απόκτηση της παραπάνω άδειας οδήγησης αυτοκινήτου.

2. ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ

Για την θέση προτάσσονται των λοιπών υποψηφίων, ανεξάρτητα από το σύνολο των μονάδων που συγκεντρώνουν, οι μόνιμοι κάτοικοι του νομού Ημαθίας.

3. ΕΜΠΕΙΡΙΑ

Ως εμπειρία της παραπάνω θέσης νοείται η απασχόληση με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στο δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα ή άσκηση επαγγέλματος σε καθήκοντα ή έργα συναφή με το αντικείμενο της προς πλήρωση θέσης.

4. ΠΡΟΣΩΠΙΚΗ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ

Οι υποψήφιοι θα κληθούν σε προσωπική συνέντευξη από τριμελή επιτροπή αποτελούμενη από :

- Τον Διοικητή του Νοσοκομείου,

- Την Διευθύντρια Διοικητικής – Οικονομικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου
- Τον Υποδιευθυντή Υποδιεύθυνσης Τεχνικής Υπηρεσίας

Ε. Υποβολή αιτήσεων συμμετοχής

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν αίτηση αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, είτε ηλεκτρονικά (αρχείο pdf) στην ηλεκτρονική διεύθυνση : protokollo@verhospi.gr

Με την αίτηση συνοποβάλλονται:

1. Ακριβές αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας.
2. Βεβαίωση μονίμου κατοικίας
3. Υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα αναφέρουν ότι δεν έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιούπαλληλική ιδιότητα.
4. Έγγραφα απόδειξης εμπειρίας
5. Ακριβές αντίγραφο τίτλου σπουδών.
6. Άδεια οδήγησης αυτοκινήτου
7. Σύντομο βιογραφικό σημείωμα.

Για τη σειρά κατάταξης λαμβάνονται υπόψη τα παρακάτω αναφερόμενα κριτήρια επιλογής με συντελεστές:

70% τα απαιτούμενα κύρια και επικουρικά προσόντα

10% εντοπιότητα

20% προσωπική συνέντευξη

Ανάρτηση πινάκων και υποβολή ενστάσεων

Μετά την ολοκλήρωση της διαδικασίας επιλογής, το Νοσοκομείο καταρτίζει και αναρτά πίνακα σειράς κατάταξης των υποψηφίων.

Κατά των πινάκων αυτών επιτρέπεται στους ενδιαφερομένους η άσκηση ένστασης μέσα σε αποκλειστική προθεσμία τριών (3) ημερών η οποία αρχίζει από την επόμενη ημέρα της ανάρτησής τους.

Η ένσταση κατατίθεται ή αποστέλλεται ηλεκτρονικά στη διεύθυνση του Νοσοκομείου Βέροιας.

Η ένσταση εξετάζεται από την τριμελή επιτροπή που έχει οριστεί για την προσωπική συνέντευξη η οποία αποφαίνεται και ενημερώνει τον υποψήφιο εντός χρονικού διαστήματος τριών ημερών.

ΣΤ. Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων αρχίζει στην 23^η/04/2024 ώρα 15.00 μ.μ. και λήγει στην 24/04/2024 ώρα 15.00 μ.μ.

Ημερομηνία συνέντευξης: Παρασκευή 25.04.2024 (ώρα 10.00 π.μ. στην αίθουσα Διοικητικού Συμβουλίου)

Η πρόσκληση αναρτάται στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3861/2010, στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου (<http://www.verhospi.gr>) και αποστέλλεται στην 3^η ΥΠΕ .

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν.ΗΜΑΘΙΑΣ
ΗΛΙΑΣ ΠΛΙΟΓΚΑΣ**

Κοινοποίηση:

- 3η.Υ.ΠΕ.