



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 4^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ

Θεσσαλονίκη, 02-07-2024
Αρ Πρωτ.: 32010

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ
ΜΟΝΑΔΩΝ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ : ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΠΟΡΩΝ

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Παράτασης προθεσμίας υποβολής αιτήσεων για την Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την έναρξη συνεργασίας της 4^{ης} Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης με οχτώ (8) επαγγελματίες, ειδικότητας ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρων / Διασώστη - Πλήρωμα Ασθενοφόρου, εν ελλείψει ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρων / Διασώστη - Πλήρωμα Ασθενοφόρου (χωρίς άδεια και πιστοποίηση) και εν ελλείψει ΔΕ Οδηγών (Γ' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ), με καθεστώς Έκδοσης Δελτίου Απόδειξης Παροχής Υπηρεσιών, για χρονικό διάστημα ενός (01) έτους.

Ο Διοικητής της 4^{ης} Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης, αφού έλαβε υπόψη του:

Τις διατάξεις:

- του **N.5046/2023**, άρθρο 5: «1. Τα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ., και τα στρατιωτικά νοσοκομεία, με απόφαση του Διοικητή τους, καθώς και τα Κέντρα Υγείας νησιωτικών, ορεινών και απομακρυσμένων περιοχών ή των περιοχών όπου έχουν εξαντληθεί οι υποψήφιοι επικουρικοί ιατροί από τους αντίστοιχους ηλεκτρονικούς καταλόγους των Υ.Πε., με απόφαση του Διοικητή της αρμόδιας Υ.Πε., δύνανται για την κάλυψη των αναγκών τους σε προσωπικό και για την προσήκουσα λειτουργία τους, εφόσον δεν επαρκεί το προσωπικό τους, να συνεργάζονται με ιατρούς κάθε ειδικότητας, οδοντιάτρους, **ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρων, ΔΕ Οδηγών,.....με καθεστώς έκδοσης από αυτούς δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών για τις παρεχόμενες υπηρεσίες τους. Η συνεργασία με τους ανωτέρω πραγματοποιείται κατά παρέκκλιση του άρθρου 6 του ν. 2527/1997 (Α' 206), καθώς και της περ. α' της παρ. 20 του ένατου άρθρου του ν. 4057/2012 (Α' 54), μετά από πλήρως αιτιολογημένη έκθεση του φορέα και απόφαση του Υπουργού Υγείας ή του Υπουργού Εθνικής Άμυνας, αντίστοιχα.».**
- Τις σοβαρές ελλείψεις σε προσωπικό κατηγορίας και κλάδου ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρου στα Κέντρα Υγείας Αγίου Νικολάου, Κασσανδρείας, Παλαιοχωρίου και Νέας Μηχανιώνας, αρμοδιότητας της 4^{ης} Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης, όπως αυτές έχουν κοινοποιηθεί στην Υπηρεσία μας και έχουν κατά κύριο λόγο προκύψει από συνταξιοδοτήσεις και αποχωρήσεις προσωπικού.
- Το γεγονός ότι δεν υπάρχουν υποψήφιοι στη λίστα επικουρικών με ειδικότητα ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρου για τα αναφερόμενα Κέντρα Υγείας.
- Την υπ' αριθμ. Γ4β/30484/19-06-2024 εγκριτική Απόφαση του Υπουργείου Υγείας.
- Την υπ' αριθμ. 30466/21-06-2024 πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την έναρξη συνεργασίας της 4^{ης} Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης με οχτώ (8) επαγγελματίες, ειδικότητας ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρων / Διασώστη - Πλήρωμα Ασθενοφόρου, εν ελλείψει ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρων / Διασώστη - Πλήρωμα Ασθενοφόρου (χωρίς άδεια και πιστοποίηση) και εν ελλείψει ΔΕ Οδηγών (Γ' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ), με καθεστώς Έκδοσης Δελτίου Απόδειξης Παροχής Υπηρεσιών, για χρονικό διάστημα ενός (01) έτους

Π Ρ Ο Σ Κ Α Λ Ε Ι

Η Διοίκηση της 4^{ης} Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης προκειμένου να καλύψει ανάγκες σε προσωπικό για την

προσήκουσα λειτουργία των Κέντρων Υγείας αρμοδιότητας της, προτίθεται να συνεργαστεί με οχτώ (8) επαγγελματίες ειδικότητας ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρων / Διασώστη - Πλήρωμα Ασθενοφόρου, εν ελλείψει ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρων / Διασώστη - Πλήρωμα Ασθενοφόρου (χωρίς άδεια και πιστοποίηση) και εν ελλείψει ΔΕ Οδηγών (Γ' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ), με το καθεστώς έκδοσης Δελτίου Απόδειξης Παροχής Υπηρεσιών για χρονικό διάστημα ενός (01) έτους, για την διασφάλιση της εύρυθμης λειτουργίας των κάτωθι Κέντρων Υγείας:

A/A	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ	ΖΗΤΟΥΜΕΝΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ
1	Κ.Υ. ΑΓΙΟΥ ΝΙΚΟΛΑΟΥ	2
2	Κ.Υ. ΚΑΣΣΑΝΔΡΕΙΑΣ	2
3	Κ.Υ. ΠΑΛΛΙΟΧΩΡΙΟΥ	2
4	Κ.Υ. ΝΕΑΣ ΜΗΧΑΝΙΩΝΑΣ	2
ΣΥΝΟΛΑ		8

Η διάρκεια της σύμβασης είναι ένα (01) έτος, ενώ οι μηνιαίες μικτές αποδοχές ανέρχονται σε 1.500,00 ευρώ.

Η εργασία που θα παρέχουν είναι πλήρους αλλά όχι αποκλειστικής απασχόλησης, πενθήμερη, πρωινή και θα προβλέπεται η υποχρέωση ένταξης τους σε δύο (02) βάρδιες (κυκλικό ωράριο) την εβδομάδα.

ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Οι ενδιαφερόμενοι σύμφωνα με την παράταση της προθεσμίας υποβολής αιτήσεων δύνανται υποβάλουν αίτηση για μέχρι δύο (02) Κέντρα Υγείας (με σειρά προτίμησης) με τα απαραίτητα δικαιολογητικά, με τις ίδιες προϋποθέσεις από **03.07.2024** έως και **16.07.2024** ή αυτοπροσώπως ή με άλλο εξουσιοδοτημένο πρόσωπο ή ηλεκτρονικά στη διεύθυνση **grammateia@4ype.gr** ή ταχυδρομικά με απόδειξη στη Διεύθυνση:

4η Υγειονομική Περιφέρεια Μακεδονίας και Θράκης,

Ιουστινιανού 1 & Εθνικής Αντιστάσεως 11, ΤΚ 551 34, Θεσσαλονίκη

με την ένδειξη «Για την Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την έναρξη συνεργασίας της 4ης Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης με οχτώ (8) συνεργαζόμενους επαγγελματίες ειδικότητας ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρων / Διασώστη - Πλήρωμα Ασθενοφόρου, εν ελλείψει ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρων / Διασώστη - Πλήρωμα Ασθενοφόρου (χωρίς άδεια και πιστοποίηση) και εν ελλείψει ΔΕ Οδηγών (Γ' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ), με καθεστώς Έκδοσης Δελτίου Απόδειξης Παροχής Υπηρεσιών».

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να αναζητήσουν την πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος και το ειδικό έντυπο αίτησης στην ηλεκτρονική διεύθυνση της 4^{ης} Υ.Πε. και στα εν θέματι Κέντρα Υγείας.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
της 4^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας
Μακεδονίας και Θράκης

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ Γ. ΤΣΑΛΙΚΑΚΗΣ