



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

Θεσσαλονίκη, 24-12-2024
Αρ. Πρωτ.: 62442

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ
ΜΟΝΑΔΩΝ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ : ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΠΟΡΩΝ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ

Εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την έναρξη συνεργασίας της 4^{ης} Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης με έναν (1) εξωτερικό συνεργάτη ειδικότητας **ΤΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ** για το **ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΣΑΜΟΘΡΑΚΗΣ**, 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:

- 1.1. του **N. 4058/2012**, άρθρο 41, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ.1 του άρθρου 182 του Ν. 4261/2014 (Α' 107).
 - 1.2. του **N.4325/2015**, άρθρο 34.
 - 1.3. του **N.4419/20-9-2016**, άρθρο 29.
 - 1.4. του **N.4486/2017** «Μεταρρύθμιση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, επείγουσες ρυθμίσεις αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας και άλλες διατάξεις», άρθρο 44 «Ειδικότητες επαγγελματιών συνεργαζόμενων με Φορείς Παροχής Υπηρεσιών Υγείας»,.
 - 1.5. του **N. 4633/2019**, άρθρο 47 «Τροποποίηση του άρθρου 41 του ν.4058/2012 (Α' 63)»,
 - 1.6. 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,, **ΤΕ Διοικητικού - Λογιστικού** 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.**».
2. Τις σοβαρές ελλείψεις σε προσωπικό κατηγορίας και κλάδου, **ΤΕ Διοικητικού - Λογιστικού**, του Κέντρου Υγείας Σαμοθράκης 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.
 3. Την υπ'αριθμ.πρωτ. 41914/25-10-2024 Αιτιολογική Έκθεση του Διοικητή της 4^{ης} Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης.

4. Την υπ' αριθμ. πρωτ. 52404/01-11-2024 Απόφαση Ανάλυσης Υποχρέωσης καθώς και την υπ' αριθμ. πρωτ. 51585/29-10-2024 Βεβαίωση Δέσμευσης Πίστωσης της Διεύθυνσης Οικονομικής Οργάνωσης και Υποστήριξης της 4^{ης} Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης.
5. Την υπ' αριθμ. Γ4β/57355/16-12-2024 Εγκριτική Απόφαση του Υπουργείου Υγείας.

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 του Κέντρου Υγείας Σαμοθράκης, αρμοδιότητας της, προτίθεται να συνεργαστεί με έναν (1) επαγγελματία ειδικότητας κλάδου **ΤΕ Διοικητικού - Λογιστικού**, για την διασφάλιση της εύρυθμης λειτουργίας του με το καθεστώς έκδοσης Δελτίου Απόδειξης Παροχής Υπηρεσιών για χρονικό διάστημα ενός (01) έτους. **Η διάρκεια της σύμβασης είναι ένα (01) έτος, ενώ οι μηνιαίες μικτές αποδοχές ανέρχονται σε 1.330,00 ευρώ.**

Η εργασία που θα παρέχει είναι πλήρους αλλά όχι αποκλειστικής απασχόλησης, πενθήμερη, πρωινή.

ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ

1. Να είναι Έλληνες πολίτες ή για όσους έχουν αποκτήσει την ελληνική ιθαγένεια με πολιτογράφηση πρέπει να έχει παρέλθει ένα (1) τουλάχιστον έτος από την απόκτησή της, μέχρι την ημερομηνία λήξεως της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων. Δικαιούνται να είναι υποψήφιοι και όσοι απέκτησαν την ελληνική ιθαγένεια με πολιτογράφηση αλλά δεν έχει παρέλθει έτος από την απόκτηση της εφόσον μέχρι την απόκτηση της ήταν υπήκοοι κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

Εξαιρέση: Δικαιούνται να εκδηλώσουν ενδιαφέρον και πολίτες των λοιπών Κρατών- μελών της Ευρωπαϊκής Ενώσεως. Για τους πολίτες αυτούς απαιτείται η γνώση της Ελληνικής γλώσσας σε βαθμό επαρκή για την άσκηση των καθηκόντων του οικείου κλάδου, η οποία αποδεικνύεται με πιστοποιητικό ελληνομάθειας :

- Δ' ΕΠΙΠΕΔΟ/ Γ1 ΕΠΙΠΕΔΟ (Σ.Ε.): Για την Κατηγορία Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης (Π.Ε.) και Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (Τ.Ε.) Διοικητικού Προσωπικού.

Επίσης, αποδεικνύεται με αντίστοιχο πιστοποιητικό του Σχολείου της Ελληνικής Γλώσσας του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης (Πανεπιστημιούπολη, Θεσσαλονίκη, Τ.Κ. 54006, τηλ. 2310/997571-72-76) το οποίο χορηγείται ύστερα από σχετική εξέταση του υποψηφίου ή από άλλη σχολή ή σχολείο Ελληνικής Γλώσσας.

2. Οι υποψήφιοι πρέπει να έχουν ηλικία 21-65 ετών.

3. Να είναι υγιείς και να έχουν την φυσική καταλληλότητα που τους επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων τους.

4. Κατά το χρόνο λήξεως της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων και κατά τον χρόνο έναρξης της συνεργασίας:

α) Να μην έχουν καταδικαστεί για κακούργημα ή σε οποιαδήποτε άλλη ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση, απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, δωροδοκία ή δωροληψία, καταπίεση, απιστία περί την υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος, συκοφαντική δυσφήμιση καθ' υποτροπή ή εγκλήματα της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής, β) Να μην είναι υπόδικοι λόγω παραπομπής με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε, γ) Να μην έχουν λόγω καταδίκης στερηθεί τα πολιτικά τους δικαιώματα και δεν έχει λήξει ο χρόνος που ορίστηκε για τη

στέρηση, δ) Να μην τελούν είτε υπό στερητική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) είτε υπό επικουρική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) είτε υπό συνδυασμό και των δύο προηγουμένων, ε) Να μην έχουν απολυθεί από θέση δημοσίου υπαλλήλου ή υπαλλήλου Ν.Π.Δ.Δ., Ο.Τ.Α., ή Ν.Π.Ι.Δ. του άρθρου 14 του Ν.2190/1994 όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 1 παρ.1 του Ν.2527/1997 ή Ν.Π.Ι.Δ. της παρ.3 του άρθρου 1 του Ν.2527/1997, λόγω επιβολής της πειθαρχικής ποινής της οριστικής παύσης ή λόγω καταγγελίας της σύμβασης εργασίας για σπουδαίο λόγο οφειλόμενο σε υπαιτιότητα του εργαζομένου και δεν έχει παρέλθει πενταετία από την απόλυση.

Σημείωση:

Η απονομή χάριτος δεν αίρει το κώλυμα από ποινική καταδίκη του ενδιαφερόμενου, εφόσον μέχρι την τελευταία ημέρα υποβολής των αιτήσεων δεν έχει εκδοθεί, κατά το άρθρο 47 παρ.1 του Συντάγματος, διάταγμα που να αίρει το σχετικό κώλυμα για το συγκεκριμένο ενδιαφερόμενο.

Τα ανωτέρω κωλύματα δεν ισχύουν για άτομα τα οποία έχουν εκτίσει την ποινή ή τα μέτρα ασφαλείας που τους έχουν επιβληθεί ή έχουν απολυθεί υπό όρο.

5. Οι άνδρες μέχρι τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων **να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις** ή να έχουν απαλλαγεί νόμιμα από αυτές κατ' αναλογία του άρθρου 5 του Ν.2683/1999.

6. Εφόσον προσληφθούν να εγγραφούν στη ΔΟΥ ως επιτηδευματίες.

7. Να έχουν τον απαιτούμενο τίτλο σπουδών.

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Αίτηση.
2. Αναλυτικό Βιογραφικό Σημείωμα.
3. Αντίγραφο των δυο όψεων της αστυνομικής ταυτότητας.
4. Αντίγραφο τίτλου σπουδών:

ΤΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ :

5. Πτυχίο ή δίπλωμα οποιουδήποτε Τμήματος ΤΕΙ ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε) ΤΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής ή πτυχίο ΚΑΤΕΕ ή ισότιμος τίτλος της ημεδαπής ή αλλοδαπής.

6. Υπεύθυνη δήλωση στην οποία να αναφέρουν ότι δεν έχουν καταδικαστεί για ποινικά αδικήματα.

7. Πιστοποιητικό απόδειξης εργασιακής εμπειρίας στο αντικείμενο της ειδικότητας:

- **Για τους μισθωτούς**, υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου κατά το άρθρο 8 του Ν.1599/1986 στην οποία να δηλώνεται ο εργοδότης, το είδος και η χρονική διάρκεια της εξειδικευμένης εμπειρίας. Οι μισθωτοί του δημοσίου τομέα μπορούν, εναλλακτικά αντί της υπεύθυνης δήλωσης να προσκομίσουν βεβαίωση του οικείου φορέα του δημοσίου τομέα από την οποία να προκύπτουν το είδος και η χρονική διάρκεια της εξειδικευμένης εμπειρίας.

- **Για τους ελεύθερους επαγγελματίες**, υπεύθυνη δήλωση κατά το άρθρο 8 του Ν.1599/1986, για το είδος και τη

χρονική διάρκεια της εξειδικευμένης εμπειρίας.

8. Βεβαίωση εμπειρίας / προϋπηρεσίας από τον ασφαλιστικό φορέα (την αντίστοιχη που υποβάλλεται και στις προκηρύξεις του ΑΣΕΠ).

9. Πρόσφατη βεβαίωση χρόνου ανεργίας επιδοτούμενου ή μη από τον ΟΑΕΔ, (η οποία να έχει εκδοθεί έως και 5 (πέντε) ημέρες πριν από την ημερομηνία έναρξης υποβολής αιτήσεων και μέχρι και την 13-01-2025) για την απόδειξη του χρόνου ανεργίας.

ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Οι ενδιαφερόμενοι υποβάλουν αίτηση με τα απαραίτητα δικαιολογητικά από **24-12-2024 έως και 13-01-2025** 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 έναν (1) συνεργαζόμενο επαγγελματία ΤΕ Διοικητικού Λογιστικού για το Κέντρο Υγείας Σαμοθράκης, 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. <https://www.4ype.gr> και στο Κέντρο Υγείας Σαμοθράκης.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ

Οι υποψηφιότητες θα αξιολογηθούν από Ομάδα Εργασίας του Τμήματος Διαχείρισης Ανθρώπινων Πόρων, 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.

ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ

Α) **Χρόνος Ανεργίας** (100) μονάδες συνολικά για 4 πρώτους μήνες ανεργίας και (40) μονάδες ανά μήνα ανεργίας άνω των 4 μηνών, με ανώτατο όριο τους 12 μήνες.

Β) **Εμπειρία** (7) μονάδες ανά μήνα εμπειρίας.

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ

Οι πίνακες κατάταξης των υποψηφίων αναρτώνται στον Πίνακα Ανακοινώσεων της Κεντρικής Υπηρεσίας και του Κέντρου Υγείας Σαμοθράκης καθώς και στον διαδικτυακό τόπο της 4^{ης} Υ.Πε. το αργότερο δέκα πέντε (15) ημέρες από την λήξη της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων συμμετοχής.

Ακολούθως καλούνται από τον Διοικητή της 4^{ης} Υ.Πε. οι υποψήφιοι για υπογραφή σύμβασης και ανάληψη υπηρεσίας με συστημένη επιστολή εντός πέντε (5) εργάσιμων ημερών. Εάν ο υποψήφιος αδικαιολόγητα δεν

προσέλθει εντός της ως άνω προθεσμίας, διαγράφεται από τον πίνακα και αντικαθίσταται από τον επόμενο υποψήφιο.

ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Ο Διοικητής της 4^{ης} Υ.Πε Μακεδονίας και Θράκης, ως πρώτος συμβαλλόμενος της σύμβασης που θα υπογραφεί διατηρεί το δικαίωμα καταγγελίας της σύμβασης σε περίπτωση διαπίστωσης ανεπαρκούς ή ελλιπούς παροχής υπηρεσίας του δεύτερου συμβαλλόμενου (προσλαμβανόμενου) και προχωρά άμεσα σε αντικατάστασή του από τον αμέσως επόμενο υποψήφιο αυτής της ειδικότητας στο πίνακα κατάταξης, για το υπολειπόμενο χρονικό διάστημα.

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

Δρ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΜΠΟΓΙΑΤΖΙΔΗΣ