



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ
ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΑΤΤΙΚΗΣ (Κ.Κ.Π.Π.Α.) – Ν.Π.Δ.Δ.**

Αθήνα, 03/02/2020
Αρ. πρωτ.: οικ. 950

Ταχ. Δ/ση: Αν. Τσόχα 5
Τ.Κ.: 115 21, Αθήνα
Πληροφορίες: Γρ. Προσωπικού
Τηλέφωνο: 213 - 20 31 033/213 20 31 034/213 20 31 027
Fax: 213 20 31 039
email: prosopiko@0280.syzefxis.gov.gr, oikonomiko2@0280.syzefxis.gov.gr

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ - ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

για την παροχή ανεξάρτητων ιατρικών υπηρεσιών από δύο (2) Ιατρούς ειδικότητας Παθολογίας ή Γενικής Ιατρικής με αμοιβή κατά πράξη και επίσκεψη.

Το Κέντρο Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Αττικής (Κ.Κ.Π.Π.Α.), έχοντας υπόψη τις διατάξεις:

1. του άρθρου 16 “Πρόσληψη προσωπικού σε προνοιακά ιδρύματα” του Ν. 2072/1992 (ΦΕΚ Α’125) “Ρύθμιση επαγγέλματος ειδικού τεχνικού προθετικών και ορθωτικών κατασκευών και λοιπών ειδών αποκατάστασης και άλλες διατάξεις”.
2. του Ν. 2362/1995 (ΦΕΚ Α’247) “Περί Δημοσίου Λογιστικού, ελέγχου δαπανών του Κράτους και άλλες διατάξεις”, όπως έχει τροποποιηθεί με τον Ν.4270/2014 (ΦΕΚ Α’143) και ισχύει.
3. των παρ. 5, 6, και 7 του άρθρου 9 του Ν. 4052/2012 (ΦΕΚ) «Νόμος αρμοδιότητας Υπουργείων Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης για εφαρμογή του νόμου «Έγκριση των Σχεδίων Συμβάσεων Χρηματοδοτικής Διευκόλυνσης μεταξύ του Ευρωπαϊκού Ταμείου Χρηματοπιστωτικής Σταθερότητας (Ε.Τ.Χ.Σ.), της Ελληνικής Δημοκρατίας και της Τράπεζας της Ελλάδος, του Σχεδίου του Μνημονίου Συνεννόησης μεταξύ της Ελληνικής Δημοκρατίας, της Ευρωπαϊκής Επιτροπής και της Τράπεζας της Ελλάδος και άλλες επείγουσες διατάξεις για τη μείωση του δημοσίου χρέους και τη διάσωση της εθνικής οικονομίας» και άλλες διατάξεις.
4. του άρθρου 9 “Συγχώνευση Μονάδων Κοινωνικής Φροντίδας (Μ.Κ.Φ.) σε συνιστώμενα ανά Περιφέρεια, νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου” του Ν.4109/2013(ΦΕΚ Α’16) “Κατάργηση και συγχώνευση νομικών προσώπων του Δημοσίου και του ευρύτερου δημόσιου τομέα – Σύσταση Γενικής Γραμματείας για το συντονισμό του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις”, όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.
5. Του Π.Δ. 80/2016 (ΦΕΚ Β’145) “Ανάληψη υποχρεώσεων από τους διατάκτες”.
6. Τη με αρ. 21η/2ης Συνεδρίασης/23-01-2020 Απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου.

ΠΡΟΣΚΑΛΕΙ

τους ενδιαφερόμενους/νες να υποβάλλουν αίτηση για κατάρτιση ιδιωτικού συμφωνητικού παροχής ανεξάρτητων ιατρικών υπηρεσιών με αμοιβή κατά πράξη και επίσκεψη με το Κ.Κ.Π.Π.Α. που εδρεύει στην Αθήνα, προκειμένου και καλύψει τις κατεπείγουσες ανάγκες του, για χρονικό διάστημα ενός (1) μηνός με δυνατότητα παράτασης μέχρι της πλήρωσης των αντίστοιχων θέσεων από επικουρικό ιατρικό προσωπικό, με δύο (2) Ιατρούς Ειδικότητας Παθολογίας ή Γενικής Ιατρικής και συγκεκριμένα:

- ένας (1) Ιατρός για την κάλυψη των αναγκών των περιθαλπομένων της πρώην Μονάδας Γλυφάδας του Παραρτήματος ΑΜΕΑ Ανατολικής Αθήνας (Λ. Καραμανλή 2, Βούλα) και για την κάλυψη των αναγκών των ενήλικων περιθαλπομένων του Παραρτήματος Αποθεραπείας και Αποκατάστασης Παιδιών με Αναπηρία Βούλας (Λ. Καραμανλή 2, Βούλα) περιλαμβανομένων των εξωϊδρυματικών δομών του και
- ένας (1) Ιατρός για την κάλυψη των αναγκών του Παραρτήματος ΑΜΕΑ Δυτικής Αθήνας (Δωδεκανήσου 1, Αιγάλεω).

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ – ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Η παροχή ανεξάρτητων ιατρικών υπηρεσιών από τους Ιατρούς προκειμένου οι τελευταίοι, με δική τους ευθύνη και πρωτοβουλία να ασκούν την επιστήμη τους και να αντιμετωπίζουν το εκάστοτε περιστατικό περιθαλπόμενου/προστατευόμενου στα Παραρτήματα του Κ.Κ.Π.Π.Α., που χρειάζεται ιατρική παρακολούθηση, σύμφωνα με την επιστημονική τους γνώση και τους κανόνες της ιατρικής επιστήμης, με τους πιο κάτω ειδικότερους όρους και συμφωνίες:

1. Αντικείμενο Ανεξάρτητων Υπηρεσιών

- 1.1. Οι Ιατροί θα παρέχουν τις ανεξάρτητες υπηρεσίες τους σε περιθαλπόμενους/προστατευόμενους σύμφωνα με τις επιστημονικές τους γνώσεις, τα διδάγματα και τους κανόνες της ιατρικής επιστήμης και την επιστημονική τους εμπειρία.
- 1.2. Οι Ιατροί δηλώνουν ότι έχουν τη δυνατότητα και τις ουσιαστικές και τυπικές προϋποθέσεις να ανταποκριθούν στα καθήκοντα που συνεπάγεται η θέση αυτή. Οι Ιατροί υπεύθυνα δηλώνουν ότι έχουν προσκομίσει ήδη στο Κέντρο τα προβλεπόμενα για την προβλεπόμενη στο Συμφωνητικό συνεργασία έγγραφα, τη γνησιότητα και εγκυρότητα των οποίων επιβεβαιώνει και δια του παρόντος.
- 1.3. Ρητά συμφωνείται και γίνεται αποδεκτό μεταξύ των μερών, ότι οι Ιατροί κατά την άσκηση των καθηκόντων τους και την παροχή των υπηρεσιών τους προς τους περιθαλπόμενους/προστατευόμενους του Κέντρου δεν υπόκειται σε έλεγχο ή εποπτεία

περί του τρόπου παροχής των υπηρεσιών τους και διενέργειας των ιατρικών τους πράξεων από το Κέντρο ή τους εκπροσώπους ή προστηθέντες αυτού. Ως εκ τούτου οι Ιατροί κατά την άσκηση των ιατρικών τους καθηκόντων είναι οι ίδιοι μόνοι αποκλειστικά υπεύθυνοι για την ορθή παροχή των ανεξαρτήτων υπηρεσιών τους προς τους περιθαλπόμενους/προστατευόμενους του Κ.Κ.Π.Π.Α., με βάση την επιστημονική τους κατάρτιση, γνώση και εμπειρία, τον Κώδικα Ιατρικής Ηθικής και Δεοντολογίας και τον εκάστοτε ισχύοντα εσωτερικό κανονισμό λειτουργίας του Κέντρου.

2. Υποχρεώσεις Ιατρών

2.1. Οι Ιατροί αναλαμβάνουν να παρέχουν τις ιατρικές τους υπηρεσίες στα Παραρτήματα του Κ.Κ.Π.Π.Α. για εξέταση των περιθαλπόμενων/προστατευόμενων που χρήζουν ιατρικής παρακολούθησης, καθημερινώς, τουλάχιστον τρεις (3) ώρες ημερησίως ανάλογα με τις ανάγκες τους και με συχνότητα πέντε (5) ημέρες την εβδομάδα.

Οι Ιατροί κατά την άσκηση των καθηκόντων τους οφείλουν να συνεργάζονται αρμονικά με τη Διοίκηση του Κέντρου, τους συναδέλφους του Ιατρούς, με την ιατρική - επιστημονική - νοσηλευτική ομάδα και το λοιπό προσωπικό (διοικητικό, βοηθητικό κ.λ.π.) του ΚΚΠΠΑ, καθώς και με τους συνεργάτες του Κ.Κ.Π.Π.Α.

2.2. Οι Ιατροί δεσμεύονται ότι θα παρέχουν τις ανεξάρτητες ιατρικές τους υπηρεσίες και θα εξυπηρετούν στη δύναμη επιφυλακής της ιατρικής – νοσηλευτικής - επιστημονικής ομάδας του Κ.Κ.Π.Π.Α., σύμφωνα με τις ανάγκες του.

2.3. Οι Ιατροί οφείλουν να προβαίνουν σε οιαδήποτε ιατρική πράξη με βάση τις επιστημονικές γνώσεις τους, τα διδάγματα και τους κανόνες της ιατρικής επιστήμης, οφείλουν να τηρούν την ιατρική ηθική και δεοντολογία καθώς και το ιατρικό απόρρητο των περιθαλπόμενων.

2.4. Οι Ιατροί απαγορεύεται να ανακοινώνουν προς οποιονδήποτε τρίτο και να δημοσιοποιούν με οποιοδήποτε τρόπο στοιχεία που αφορούν στη διοίκηση και εν γένει στη λειτουργία του Κ.Κ.Π.Π.Α. και των Παραρτημάτων αυτού.

2.5. Οι Ιατροί απαγορεύεται να ανακοινώνουν προς οποιονδήποτε τρίτο και να δημοσιοποιούν με οποιοδήποτε τρόπο στοιχεία των περιθαλπόμενων.

2.6. Οι Ιατροί δεσμεύονται ότι θα επικαιροποιούν σε τακτικά χρονικά διαστήματα τις ήδη υπάρχουσες εκθέσεις με την ιατρική κατάσταση των περιθαλπόμενων/προστατευόμενων και θα δημιουργούν – συντηρούν σχετικό ιατρικό φάκελο για κάθε περιθαλπόμενο/προστατευόμενο.

3. Αμοιβή - Οικονομικοί Όροι

3.1. Ρητά συμφωνείται μεταξύ των συμβαλλομένων μερών ότι σε κάθε Ιατρό θα καταβάλλεται ποσό που θα καθορίζεται σε συνάρτηση με τις επισκέψεις που θα πραγματοποιεί μέσα στη διάρκεια του μήνα, συμπεριλαμβανομένης και της παροχής τηλεφωνικών ιατρικών κατευθύνσεων και σε καμία περίπτωση δεν θα υπερβαίνει το ποσό των εννιακοσίων πενήντα (950,00) ευρώ μηνιαίως, μη συμπεριλαμβανομένης της νόμιμης παρακράτησης φόρου.

Σε περίπτωση έκτακτης επίσκεψης θα καταβάλλεται επιπλέον ποσό ύψους πενήντα (50,00 €) ευρώ.

3.2. Ο αρμόδιος Συντονιστής κάθε Παραρτήματος θα βεβαιώνει τον κατάλογο των επισκέψεων που πραγματοποιούνται από τον Ιατρό κατά τη διάρκεια του μήνα.

3.3. Τα καταβαλλόμενα ποσά καθορίζονται από την ισχύουσα κάθε φορά σχετική Υπουργική Απόφαση (Π.Δ. 127/2005 (ΦΕΚ 182/τ. Α) και είναι σε συνάρτηση με τον αριθμό των επισκέψεων που πραγματοποιήθηκαν, ενώ υπόκεινται σε όλες τις εκάστοτε ισχύουσες νόμιμες κρατήσεις.

3.4. Οι Ιατροί δηλώνουν ότι αναγνωρίζουν ότι οι συναφθέντες οικονομικοί όροι είναι δίκαιοι, εύλογοι και ικανοποιητικοί για τον ίδιο και ανάλογοι των υπηρεσιών που θα παρέχουν.

3.5. Λόγω της φύσης του ιδιωτικού συμφωνητικού ως παροχή ανεξαρτήτων ιατρικών υπηρεσιών, τα συμβαλλόμενα μέρη ρητά συμφωνούν ότι το Κ.Κ.Π.Π.Α. ουδεμία υποχρέωση έχει έναντι των Ιατρών για την καταβολή μέρους ή του συνόλου των ασφαλιστικών εισφορών τους, τις οποίες υποχρεούνται να καταβάλουν οι ίδιοι εξ ιδίων πόρων στους οργανισμούς κοινωνικής ασφάλισης στους οποίους υπάγονται.

4. Λοιποί Όροι

4.1. Το ιδιωτικό συμφωνητικό παροχής ανεξάρτητων ιατρικών υπηρεσιών ισχύει για χρονικό διάστημα ενός (1) μηνός με δυνατότητα παράτασης μέχρι της πλήρωσης των αντίστοιχων θέσεων με την υπό εξέλιξη διαδικασία πρόσληψης επικουρικού ιατρικού προσωπικού.

4.2. Σε περίπτωση που για οποιοδήποτε λόγο λυθεί νωρίτερα το ιδιωτικό συμφωνητικό οι Ιατροί είναι υποχρεωμένοι να επιστρέψουν και να παραδώσουν στο Κέντρο χωρίς καθυστέρηση τυχόν αρχεία, έγγραφα άλλα αντικείμενα και κάθε είδους στοιχεία, τα οποία αφορούν υποθέσεις του ΚΚΠΠΑ και συνεχίζουν να βρίσκονται στην κατοχή τους λόγω της εκτέλεσης των υπηρεσιών τους ή στην κατοχή τρίτου για λογαριασμό τους, καθώς και όλα τα αντικείμενα κυριότητας του ΚΚΠΠΑ, τα οποία περιήλθαν καθ' οιονδήποτε τρόπο στην κατοχή τους ή στην κατοχή τρίτου για λογαριασμό τους κατά την παροχή των υπηρεσιών τους στο Κέντρο ή εξ αφορμής αυτής, διαφορετικά ευθύνονται για κάθε είδους θετική και αποθετική ζημία, που θα επέλθει στο Κέντρο από την αιτία αυτή.

4.3. Σε κάθε περίπτωση το Κ.Κ.Π.Π.Α. διατηρεί το δικαίωμα να μεταβάλλει μονομερώς, σύμφωνα με τις ανάγκες περίθαλψης και ιατρικής παρακολούθησης των περιθαλπόμενων/προστατευόμενων του, το όριο των ιατρικών επισκέψεων που θα πραγματοποιεί ο κάθε Ιατρός καθ' όλη τη διάρκεια ισχύος του συμφωνητικού.

4.4. Το Κ.Κ.Π.Π.Α. διατηρεί το δικαίωμα αντικατάστασης των Ιατρών και λύσης του παρόντος συμφωνητικού, σε περίπτωση πρόσληψης μόνιμων ή επικουρικών Ιατρών ή λόγω πλημμελούς παροχής υπηρεσιών από τους Ιατρούς ή σε κάθε περίπτωση κρίνει σκόπιμη τη διακοπή συνεργασίας του με τους Ιατρούς. Στην περίπτωση αυτή θα λύεται άμεσα το παρόν με τη γνωστοποίηση της καταγγελίας και λύσης αυτού στους Ιατρούς, οι οποίοι δεν θα έχουν ουδεμία απαίτηση έναντι του Κ.Κ.Π.Π.Α. Στην περίπτωση αυτή θα καταβάλλεται στους Ιατρούς το ποσό που αντιστοιχεί στις ιατρικές επισκέψεις που πραγματοποίησαν μέχρι την λύση του παρόντος.

4.5. Τυχόν ακυρότητα ενός ή περισσότερων όρων του Συμφωνητικού δεν το καθιστά ολόκληρο άκυρο.

4.6. Οποιαδήποτε διαφορά μεταξύ του Κέντρου και των Ιατρών θα επιλύεται συναινετικά σε πνεύμα αμοιβαίας εμπιστοσύνης και καλής θέλησως. Σε περίπτωση μη συμφωνίας αρμόδια για τη δικαστική επίλυση των διαφορών των μερών ορίζονται τα Δικαστήρια των Αθηνών.

4.7. Οι εν λόγω ιατρικές υπηρεσίες αποτελούν αποκλειστικά και μόνο παροχή ανεξάρτητων ιατρικών υπηρεσιών και σε καμία περίπτωση σχέση εξαρτώμενης εργασίας και θα παύσουν να παρέχονται αυτομάτως από της ανάληψης υπηρεσίας από τους Ιατρούς που θα προσληφθούν από το Φορέα.

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

- Πτυχίο ή Δίπλωμα Ιατρικής Α.Ε.Ι της ημεδαπής ή ισότιμο πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής σχολών της αλλοδαπής
- Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος
- Άδεια χρήσης τίτλου ειδικότητας

ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ / ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Οι ενδιαφερόμενοι/ες καλούνται να υποβάλουν αίτηση με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά είτε αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή, είτε ταχυδρομικώς.

Στην περίπτωση αποστολής των αιτημάτων ταχυδρομικώς, το εμπρόθεσμο των αιτήσεων κρίνεται με βάση την ημερομηνία που φέρει ο φάκελος αποστολής, ο οποίος μετά την αποσφράγιση του επισυνάπτεται στην αίτηση του υποψήφιου.

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων και δικαιολογητικών ορίζεται σε δεκαπέντε (15) ημερολογιακές ημέρες από την επομένη της ανάρτησης της Πρόσκλησης στο Πρόγραμμα “Διαύγεια”.

Ειδικότερα πρέπει να υποβληθεί Αίτηση στο Γρ. Πρωτοκόλλου του Κ.Κ.Π.Π.Α. (οδός Αν Τσόχα 5, Αθήνα, 2ος όροφος) ή ενιαίος σφραγισμένος φάκελος συμμετοχής στη διεύθυνση:

ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΑΤΤΙΚΗΣ, Αν. Τσόχα 5, 115 21 Αθήνα.

ο οποίος θα φέρει την ένδειξη: “Γραφείο Προσωπικού - Αίτηση συμμετοχής στη με αρ. πρωτ.: /2020 Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος”.

Η Αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος (οι υποψήφιοι/ες μπορούν να αναζητήσουν το έντυπο της αίτησης στην ιστοσελίδα του Κ.Κ.Π.Π.Α. ως συνημμένο της παρούσας πρόσκλησης) θα περιλαμβάνει υποχρεωτικά επί ποινή αποκλεισμού τα κάτωθι:

1. Αντίγραφο τίτλου σπουδών
2. Αντίγραφο τίτλου ειδικότητας
3. Άδεια άσκησης επαγγέλματος
4. Αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας
5. Βιογραφικό Σημείωμα

Κατά την επιλογή θα συνεκτιμηθούν τα τυπικά και ουσιαστικά προσόντα, βάσει των κάτωθι στοιχείων μοριοδότησης:

Βαθμολόγηση τυπικών και ειδικών προσόντων	Κριτήρια βαθμολόγησης	Μόρια
Βαθμός τίτλου σπουδών	Βασικός τίτλος σπουδών	5 μόρια × το βαθμό του πτυχίου
Προϋπηρεσία συναφής με την αντίστοιχη ειδικότητα	Συναφής υπηρεσία έως πέντε (5) έτη	7 μόρια ανά έτος
Άλλα κριτήρια	Συνέντευξη	10 μόρια

Ανάρτηση ολόκληρης της Πρόσκλησης θα γίνει στους Ιατρικούς Συλλόγους Αθηνών και Πειραιώς, στους χώρους ανακοινώσεων της 1ης Υ.ΠΕ. και 2ης Υ.ΠΕ. Αττικής, στους χώρους ανακοινώσεων της έδρας και των Παραρτημάτων του Κ.Κ.Π.Π.Α., στο Πρόγραμμα “Διαύγεια” και στον ιστότοπο του Κ.Κ.Π.Π.Α. (www.kkppa.gr).

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ Δ.Σ./Κ.Κ.Π.Π.Α.

ΙΩΑΝΝΗΣ ΛΙΒΑΝΟΣ



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ
ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΑΤΤΙΚΗΣ (Κ.Κ.Π.Π.Α.) – Ν.Π.Δ.Δ.**

Α Ι Τ Η Σ Η

Επώνυμο:

Όνομα:

Όνομα Πατρός:

Α.Δ.Τ.:

Α.Φ.Μ.:

Δ.Ο.Υ.:

Τόπος κατοικίας:

Οδός:

Αρ.:..... Τ.Κ.:

Τηλέφωνο σταθερό:

Τηλέφωνο κινητό:

ΠΡΟΣ :

**ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΑΤΤΙΚΗΣ (Κ.Κ.Π.Π.Α.) - Ν.Π.Δ.Δ.**

Παρακαλώ να εξετάσετε το αίτημά μου για κατάρτιση
Ιδιωτικού Συμφωνητικού παροχής ανεξάρτητων ιατρικών
υπηρεσιών ως Ιατρού
ειδικότητας.....
σύμφωνα με την αρ. Πρωτ.:οικ. 950/03-02-2020
Ανακοίνωση - Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος.

Συνημμένα υποβάλλω:

1. Αντίγραφο τίτλου σπουδών
2. Αντίγραφο τίτλου ειδικότητας
3. Άδεια άσκησης επαγγέλματος
4. Αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας
5. Βιογραφικό Σημείωμα

Ημερομηνία/...../2020

Η/Ο ΑΙΤ.....