

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ  
ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

**ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΑ  
ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΩΝ (Ε.Τ.Α.Α.)**

**Αριθμ. Πρωτ.:71112/22-6-2012**

**ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ – ΠΑΡΟΧΩΝ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ**

**Ταχ. Δ/ση : Μάρνη 22**

**Τ.κ. 104 33**

**Τηλ: 210 5217317, 318, 325**

**ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ υπ' αριθμ. ΣΜΕ 1/2012  
για τη σύναψη ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΜΙΣΘΩΣΗΣ ΕΡΓΟΥ**

**ΤΟ ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΑ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΩΝ  
(Ε.Τ.Α.Α.)**

**Έχοντας υπόψη:**

1. Τις διατάξεις του άρθρου 6 του Ν. 2527/1997, όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του άρθρου 10 του Ν. 3812/2009.
2. Την υπ' αριθμ. ΔΙΠΠ/Φ.ΕΓΚΡ7/19/276/19-3-2012 Εγκριτική Απόφαση της Τετραμελούς Επιτροπής της παρ. 1 του άρθρου 2 της ΠΥΣ: 33/2006 (Αναστολή διορισμών και προσλήψεων στο Δημόσιο Τομέα, ΦΕΚ 280/Α/28-12-2006), όπως ισχύει.
3. Την υπ' αριθμ. Φ.10060/7471/934/06.04.2012 (ΦΕΚ 1062/6-4-2012 τ.Β') Κ.Υ.Α. του Υφυπουργού Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης και Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης.
4. Τα πρακτικά της 177<sup>ης</sup> συνεδρίασης του Δ,Σ, του Ε.Τ.Α.Α. στις 5/4/2012 (θέμα 48<sup>ο</sup>).

**Ανακοινώνει**

**Τη σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου σε συνολικά εβδομήντα δύο (72) ελεγκτές ιατρούς για την κάλυψη αναγκών των Τομέων και των Περιφερειακών μονάδων του Ε.Τ.Α.Α. που εδρεύει στη Μάρνη 22, με αντικείμενο την εκτέλεση του έργου: « έλεγχος ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης των ασφαλισμένων του Ε.Τ.Α.Α » , συνολικής διάρκειας έως (12) δώδεκα μηνών . Στο πλαίσιο του έργου αυτού θα απασχοληθεί ανά τόπο εκτέλεσης,**

**ειδικότητα και διάρκεια σύμβασης ο εξής αριθμός ατόμων  
(βλ. ΠΙΝΑΚΑ Α) :**

<b>ΠΙΝΑΚΑΣ Α: ΕΠΙΛΟΓΕΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ (ανά κωδικό απασχόλησης)</b>				
<b>Κωδικός απασχόλησης</b>	<b>Τόπος εκτέλεσης</b>	<b>Ειδικότητα</b>	<b>Διάρκεια σύμβασης</b>	<b>Αριθμός ατόμων</b>
101	ΑΘΗΝΑ	ΙΑΤΡΟΙ ΜΕ Ή ΑΝΕΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ	12ΜΗΝΕΣ	21
102	ΑΘΗΝΑ	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΙ	12ΜΗΝΕΣ	1
103	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ	ΙΑΤΡΟΙ ΜΕ Ή ΑΝΕΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ	12 ΜΗΝΕΣ	3
104	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΙ	12 ΜΗΝΕΣ	1
105	ΕΔΕΣΣΑ	ΙΑΤΡΟΙ ΜΕ Ή ΑΝΕΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ	12ΜΗΝΕΣ	1
106	ΚΑΣΤΟΡΙΑ	ΙΑΤΡΟΙ ΜΕ Ή ΑΝΕΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ	12ΜΗΝΕΣ	1
107	ΚΑΤΕΡΙΝΗ	ΙΑΤΡΟΙ ΜΕ Ή ΑΝΕΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ	12ΜΗΝΕΣ	1
108	ΣΑΜΟΣ	ΙΑΤΡΟΙ ΜΕ Ή ΑΝΕΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ	12ΜΗΝΕΣ	1
.109	ΠΡΕΒΕΖΑ	ΙΑΤΡΟΙ ΜΕ Ή ΑΝΕΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ	.12ΜΗΝΕΣ	1
.110	ΚΙΛΚΙΣ	ΙΑΤΡΟΙ ΜΕ Ή ΑΝΕΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ	.12ΜΗΝΕΣ	1
111	ΧΑΛΚΙΔΙΚΗ	ΙΑΤΡΟΙ ΜΕ Ή ΑΝΕΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ	.12ΜΗΝΕΣ	1
.112	ΚΑΒΑΛΑ	ΙΑΤΡΟΙ ΜΕ Ή ΑΝΕΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ	.12 ΜΗΝΕΣ	1
.113	ΚΑΒΑΛΑ	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΙ	.12 ΜΗΝΕΣ	1
.114	ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗ	ΙΑΤΡΟΙ ΜΕ Ή ΑΝΕΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ	.12ΜΗΝΕΣ	1
.115	ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗ	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΙ	.12ΜΗΝΕΣ	1

**ΠΙΝΑΚΑΣ Α: ΕΠΙΛΟΓΕΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ (ανά κωδικό απασχόλησης)**

<b>Κωδικός απασχόλησης</b>	<b>Τόπος εκτέλεσης</b>	<b>Ειδικότητα</b>	<b>Διάρκεια σύμβασης</b>	<b>Αριθμός ατόμων</b>
.116	ΚΟΜΟΤΗΝΗ	ΙΑΤΡΟΙ ΜΕ Ή ΑΝΕΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ	.12ΜΗΝΕΣ	1
.117	ΞΑΝΘΗ	ΙΑΤΡΟΙ ΜΕ Ή ΑΝΕΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ	.12ΜΗΝΕΣ	1
.118	ΔΡΑΜΑ	ΙΑΤΡΟΙ ΜΕ Ή ΑΝΕΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ	.12ΜΗΝΕΣ	1
.119	ΣΕΡΡΕΣ	ΙΑΤΡΟΙ ΜΕ Ή ΑΝΕΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ	.12ΜΗΝΕΣ	1
.120	ΙΩΑΝΝΙΝΑ	ΙΑΤΡΟΙ ΜΕ Ή ΑΝΕΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ	.12 ΜΗΝΕΣ	1
.121	ΙΩΑΝΝΙΝΑ	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΙ	.12 ΜΗΝΕΣ	1
.122	ΑΡΤΑ	ΙΑΤΡΟΙ ΜΕ Ή ΑΝΕΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ	.12 ΜΗΝΕΣ	1
.123	ΚΕΡΚΥΡΑ	ΙΑΤΡΟΙ ΜΕ Ή ΑΝΕΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ	.12 ΜΗΝΕΣ	1
.124	ΚΟΖΑΝΗ	ΙΑΤΡΟΙ ΜΕ Ή ΑΝΕΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ	.12ΜΗΝΕΣ	1
.125	ΚΟΖΑΝΗ	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΙ	.12ΜΗΝΕΣ	1
.126	ΛΑΡΙΣΑ	ΙΑΤΡΟΙ ΜΕ Ή ΑΝΕΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ	.12 ΜΗΝΕΣ	1
.127	ΛΑΡΙΣΑ	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΙ	.12 ΜΗΝΕΣ	1
.128	ΤΡΙΚΑΛΑ	ΙΑΤΡΟΙ ΜΕ Ή ΑΝΕΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ	.12 ΜΗΝΕΣ	1
.129	ΚΑΡΔΙΤΣΑ	ΙΑΤΡΟΙ ΜΕ Ή ΑΝΕΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ	.12 ΜΗΝΕΣ	1
.130	ΑΓΙΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ - ΗΡΑΚΛΕΙΟ	ΙΑΤΡΟΙ ΜΕ Ή ΑΝΕΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ	.12ΜΗΝΕΣ	1
.131	ΗΡΑΚΛΕΙΟ	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΙ	.12ΜΗΝΕΣ	1

**ΠΙΝΑΚΑΣ Α: ΕΠΙΛΟΓΕΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ (ανά κωδικό απασχόλησης)**

<b>Κωδικός απασχόλησης</b>	<b>Τόπος εκτέλεσης</b>	<b>Ειδικότητα</b>	<b>Διάρκεια σύμβασης</b>	<b>Αριθμός ατόμων</b>
.132	ΡΕΘΥΜΝΟ	ΙΑΤΡΟΙ ΜΕ Ή ΑΝΕΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ	.12ΜΗΝΕΣ	1
.133	ΧΑΝΙΑ	ΙΑΤΡΟΙ ΜΕ Ή ΑΝΕΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ	.12ΜΗΝΕΣ	1
.134	ΤΡΙΠΟΛΗ	ΙΑΤΡΟΙ ΜΕ Ή ΑΝΕΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ	.12 ΜΗΝΕΣ	1
.135	ΤΡΙΠΟΛΗ	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΙ	.12 ΜΗΝΕΣ	1
.136	ΚΟΡΙΝΘΟΣ	ΙΑΤΡΟΙ ΜΕ Ή ΑΝΕΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ	.12 ΜΗΝΕΣ	1
.137	ΣΠΑΡΤΗ	ΙΑΤΡΟΙ ΜΕ Ή ΑΝΕΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ	.12 ΜΗΝΕΣ	1
.138	ΚΑΛΑΜΑΤΑ	ΙΑΤΡΟΙ ΜΕ Ή ΑΝΕΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ	.12 ΜΗΝΕΣ	1
.139	ΠΑΤΡΑ	ΙΑΤΡΟΙ ΜΕ Ή ΑΝΕΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ	.12ΜΗΝΕΣ	1
.140	ΠΑΤΡΑ	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΙ	.12ΜΗΝΕΣ	1
.141	ΠΥΡΓΟΣ	ΙΑΤΡΟΙ ΜΕ Ή ΑΝΕΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ	.12ΜΗΝΕΣ	1
.142	ΑΓΡΙΝΙΟ	ΙΑΤΡΟΙ ΜΕ Ή ΑΝΕΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ	.12ΜΗΝΕΣ	1
.143	ΛΑΜΙΑ	ΙΑΤΡΟΙ ΜΕ Ή ΑΝΕΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ	.12ΜΗΝΕΣ	1
144	ΛΕΙΒΑΔΙΑ	ΙΑΤΡΟΙ ΜΕ Ή ΑΝΕΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ	12 ΜΗΝΕΣ	1
145	ΜΥΤΙΛΗΝΗ	ΙΑΤΡΟΙ ΜΕ Ή ΑΝΕΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ	12 ΜΗΝΕΣ	1
146	ΜΥΤΙΛΗΝΗ	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΙ	12 ΜΗΝΕΣ	1
147	ΡΟΔΟΣ	ΙΑΤΡΟΙ ΜΕ Ή ΑΝΕΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ	12 ΜΗΝΕΣ	1

ΠΙΝΑΚΑΣ Α: ΕΠΙΛΟΓΕΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ (ανά κωδικό απασχόλησης)				
Κωδικός απασχόλησης	Τόπος εκτέλεσης	Ειδικότητα	Διάρκεια σύμβασης	Αριθμός ατόμων
148	ΣΥΡΟΣ	ΙΑΤΡΟΙ ΜΕ Ή ΑΝΕΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ	12 ΜΗΝΕΣ	1
149	ΧΑΛΚΙΔΑ	ΙΑΤΡΟΙ ΜΕ Ή ΑΝΕΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ	12 ΜΗΝΕΣ	1
150	ΧΙΟΣ	ΙΑΤΡΟΙ ΜΕ Ή ΑΝΕΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ	12 ΜΗΝΕΣ	1

Σύμφωνα με την Κ.Υ.Α αριθ. Φ.10060/7471/934/6.4.2012 και την υπ' αριθμ. 177 συνεδρίαση, του Δ.Σ. του ΕΤΑΑ στις 5/4/2012 (θέμα 48), η απασχόληση των ανωτέρω ιατρών – οδοντιάτρων θα ανέρχεται σε πέντε (5) ώρες καθημερινά και θα καθορίζεται από τις ανάγκες της υπηρεσίας, εντός των ωρών εργασίας των διοικητικών υπαλλήλων και η ετήσια αμοιβή τους θα ανέρχεται στο ποσό των δεκατριών χιλιάδων ογδόντα ευρώ (13.080 ευρώ) περίπου, για κάθε έναν από αυτούς.

**Οι ανωτέρω ιατροί και οδοντίατροι ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ:**

1. Να είναι Έλληνες πολίτες ή υπήκοοι κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή για τους υποψήφιους χωρίς ελληνική ιθαγένεια θα πρέπει να αποδείξουν ότι γνωρίζουν την ελληνική γλώσσα σε βαθμό επαρκή για την άσκηση των καθηκόντων της επιδιωκόμενης ειδικότητας προσκομίζοντας Πιστοποιητικό Ελληνομάθειας του Ν. 2613/96 άρ.10 παρ.1 που χορηγείται από το Κέντρο Ελληνικής Γλώσσας.
2. Να έχουν πτυχίο ανώτατης ιατρικής – οδοντιατρικής σχολής της ημεδαπής ή ισότιμο πτυχίο της αλλοδαπής και άδεια άσκησης επαγγέλματος.
3. Οι άνδρες να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν απαλλαγεί νόμιμα από αυτές και να μην είναι ανυπότακτοι ή να μην έχουν καταδικαστεί για λιποταξία με τελεσίδικη απόφαση.
4. Να έχουν την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που τους επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης.

**Επιπρόσθετα προσόντα για την επιλογή των ελεγκτών ιατρών – οδοντιάτρων όπως αυτά καθορίζονται στην Κ.Υ.Α. αριθ. Φ.10060/7471/934/6.4.2012, είναι τα εξής :**

**A)** Κατά την επιλογή προτεραιότητα έχουν οι ιατροί που δεν έχουν άλλη έμμισθη θέση στο Δημόσιο ή σε Ν.Π.Δ.Δ.

**B)** Οι συμβαλλόμενοι ιατροί δεν πρέπει :

- να ασχολούνται σε ιδιωτικές κλινικές , ιδιωτικά εργαστήρια συμβεβλημένα με το ΕΤΑΑ ή να είναι μέτοχοι στα ανωτέρω , αυτοί, οι σύζυγοι ή τα τέκνα τους.
- να έχουν έγγραφες παρατηρήσεις σε εκθέσεις των ελεγκτικών υπηρεσιών του Ταμείου ή άλλων ελεγκτικών υπηρεσιών του Δημοσίου.
- Να έχουν καταδικαστεί για κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή , υπεξαίρεση, απάτη, εκβίαση, πλαστογράφηση, δωροδοκία.

- Να έχουν απολυθεί από το Ε.Τ.Α.Α ή των ενταχθέντων σε αυτό φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης με το ν. 3655/08 , εξαιτίας πειθαρχικού παραπτώματος, με απόφαση του αρμόδιου υπηρεσιακού συμβουλίου.

- Να έχει καταγγελθεί η σύμβασή τους από το Ε.Τ.Α.Α. (ή των ενταχθέντων σε αυτό φορέων κοινωνικής ασφάλισης του ν. 3655/08), για αντισυμβατική συμπεριφορά από δόλο ή αμέλεια που αποδεικνύεται από έγγραφα στοιχεία του Ταμείου ή από δικαστική απόφαση.

Τέλος κατά την επιλογή θα προηγούνται οι υποψήφιοι οι οποίοι είναι ηλικίας κάτω των 60 ετών και θα έπονται οι υποψήφιοι οι οποίοι είναι ηλικίας άνω των 60 ετών.

### **ΚΑΛΟΥΝΤΑΙ**

Οι ενδιαφερόμενοι να συμπληρώσουν και να υποβάλουν την αίτηση συμμετοχής είτε αυτοπροσώπως ή με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή, είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή στην Κεντρική Υπηρεσία του ΕΤΑΑ (Μάρνη 22, 10433 Αθήνα, με την ένδειξη ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ του ΕΤΑΑ) .

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι δέκα (10) ημερολογιακές ημέρες που αρχίζει από την επόμενη της τελευταίας δημοσίευσης της παρούσας στον Τύπο ή της ανάρτησης στο χώρο ανακοινώσεων των Περιφερειακών Υπηρεσιών του ΕΤΑΑ (εφόσον η ανάρτηση είναι μεταγενέστερη της δημοσίευσης στις εφημερίδες).

### **Οι ενδιαφερόμενοι μαζί με την αίτησή τους πρέπει να υποβάλουν τα εξής δικαιολογητικά:**

- 1.Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο του τίτλου σπουδών τους και σε περίπτωση τίτλου σπουδών από Πανεπιστήμιο του Εξωτερικού, επίσημη μετάφραση αυτού καθώς και βεβαίωση (όπου απαιτείται) από Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π. (πρώην ΔΙΚΑΤΣΑ). Από την οποία να προκύπτει η αναγνώριση του πτυχίου της ιατρικής- οδοντιατρικής , ως ισότιμου και αντίστοιχου με αυτά των Ελληνικών Α.Ε.Ι.
2. Πρόσφατο πιστοποιητικό του Ιατρικού Συλλόγου της περιοχής τους στο οποίο πρέπει απαραίτητα να αναφέρεται η ειδικότητα και αν ο γιατρός κατέχει άλλη έμμισθη θέση και πού.
- 3.Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
- 4.Βεβαίωση άδειας τίτλου αντίστοιχης ειδικότητας από την αρμόδια Ελληνική Αρχή.
- 5.Υπεύθυνη δήλωση του ν. 1599/86 στην οποία ο γιατρός θα δηλώνει : **α)** κατοχή ή όχι άλλης έμμισθης θέσης και ότι δεν κατέχουν , **β)** ύπαρξη ή όχι επαγγελματικής ή οικονομικής σχέσης του ίδιου ή συγγενικού του προσώπου με κλινική ή εργαστήριο ή φαρμακείο. ( Σε περίπτωση που υπάρχει σχέση η αξιολόγηση εναπόκειται στη κρίση της Διοίκησης), **γ)** τυχόν προϋπηρεσία στο αντικείμενο της θέσης σε ασφαλιστικό φορέα (στην περίπτωση αυτή απαιτείται η επισύναψη της σχετικής βεβαίωση φορέα).
- 6.Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο δελτίου αστυνομικής ταυτότητας .
- 7.Ένα σύντομο βιογραφικό σημείωμα.

Όλα τα παραπάνω δικαιολογητικά πρέπει να υποβληθούν με την αίτηση ή με συμπληρωματική αίτηση τουλάχιστον μέχρι την εκπνοή της ταχθείσας

ημερομηνίας λήξεως του χρόνου υποβολής των αιτήσεων αλλιώς δεν θα αξιολογούνται.

8. Πιστοποιητικό Υγείας.

9. Υπεύθυνη δήλωση ότι έχει εκπληρώσει την στρατιωτική του θητεία.

Σχετικές πληροφορίες για το έντυπο της αίτησης παρέχονται στην ιστοσελίδα του οργανισμού ([www.etaa.gr](http://www.etaa.gr)) . Για τυχόν διευκρινίσεις μπορείτε να απευθύνεστε και στα ακόλουθα τηλέφωνα επικοινωνίας : 210 5217 317, 318 και 325.