

ΚΥΠΡΙΑΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ
ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ
ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΩΝ ΔΕΛΤΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΑΘΛΟΥΜΕΝΩΝ

Γίνονται δεκτές δηλώσεις ενδιαφέροντος από Ιατρούς για την παροχή υπηρεσιών αξιολόγησης των Δελτίων Υγείας των αθλουμένων του Κυπριακού Οργανισμού Αθλητισμού. Ο ΚΟΑ είναι η Ανώτατη Αθλητική Αρχή της Δημοκρατίας και σύμφωνα με τον Νόμο, σκοπός του είναι η προαγωγή της εξωσχολικής σωματικής αγωγής και του εν γένει αθλητισμού της νήσου, η καλλιέργεια και ανάπτυξη του Ολυμπιακού ιδεώδους και του φιλάθλου πνεύματος παρά τω λαώ, η εντός του πλαισίου των υφισταμένων σχέσεων μετά εξωκυπριακών αρχών και οργανώσεων αθλητική προβολή της νήσου στο εξωτερικό και η εν συνεργασία μετά των αρχών και οργανώσεων τούτων, βελτίωση της θέσεως αυτής στη διεθνή αθλητική κίνηση.

Σύμφωνα με το Άρθρο 5 (2) του Νόμου το Διοικητικό Συμβούλιο για την επίτευξη του σκοπού του έχει αρμοδιότητα όπως: **(κ)** Καθορίζει τα της εκδόσεως δελτίων υγείας των αθλουμένων και προνοεί περί της ακολουθουμένης εν γένει διαδικασίας ιατρικής εξετάσεως εκάστου αθλουμένου μέλους, αθλητικής ομοσπονδίας ή αθλητικού σωματείου.

Για την εφαρμογή του πιο πάνω Νόμου και την εξέταση έκδοσης Δελτίων Υγείας ο ΚΟΑ συστήνει Επιτροπές Ιατρών Αξιολόγησης Δελτίων Υγείας αποτελούμενες από δύο (2) Ιατρούς ανά Επιτροπή.

Οι Επιτροπές Αξιολόγησης Δελτίων Υγείας είναι αρμόδιες για την εξέταση και αξιολόγηση του περιεχομένου των Ιατρικών Εξετάσεων και Ιατρικών πιστοποιητικών τα οποία οι αιτητές για έκδοση Δελτίου Υγείας θέτουν ενώπιον τους και όχι στην πρωτογενή εξέταση των αθλητών.

Οι απαιτούμενες ιατρικές εξετάσεις και ιατρικά πιστοποιητικά που είναι απαραίτητα να προσκομίζονται από τους αιτητές έκδοσης Δελτίου Υγείας αποφασίζονται από το Διοικητικό Συμβούλιο του Οργανισμού κατόπιν εισήγησης της Ιατρικής Συμβουλευτικής Επιτροπής Ιατρών ΑΣΥΑ.

Για την υλοποίηση των πιο πάνω ο Οργανισμός θα συμβληθεί μέσω σύμβασης Υπηρεσιών με δεκατέσσερις (14) Ιατρούς οι οποίοι θα συστήσουν επτά (7) Επιτροπές Αξιολόγησης.

1. Ειδικότητες

α. Καρδιολογία

β. Ειδική Παθολογία, Παθολογία και Γενική Ιατρική

γ. Η Δήλωση Ενδιαφέροντος αφορά την παροχή υπηρεσιών από Δέκα (10) Καρδιολόγους και τέσσερις (4) Παθολόγους/Γενικούς Ιατρούς για την δημιουργία επτά (7) Επιτροπών Αξιολόγησης.

2. Αντικείμενο Παροχής Υπηρεσιών:

α. Συμμετοχή στις Επιτροπές Αξιολόγησης των Δελτίων Υγείας των Αθλουμένων.

β. Εξέταση και έκδοση Δελτίων Υγείας Αθλουμένων. Δελτίο Υγείας εκδίδεται νοουμένου έχει αξιολογηθεί και θεωρηθεί και από τους δύο (2) ιατρούς της Επιτροπής Αξιολόγησης.

γ. Συμμετοχή στις Τακτικές και Έκτακτες συνεδρίες των Επιτροπών Αξιολόγησης Δελτίων Υγείας. Οι Τακτικές συνεδρίες των Επιτροπών Αξιολόγησης Δελτίων Υγείας πραγματοποιούνται κάθε Τετάρτη και οι Έκτακτες συνεδρίες κάθε Παρασκευή.

δ. Οι συνεδρίες των Επιτροπών Αξιολόγησης Δελτίων Υγείας πραγματοποιούνται σε ειδικά διαμορφωμένο χώρο στα Κεντρικά Γραφεία του Οργανισμού στην Διεύθυνση Λεωφόρος Μακαρείου Αθλητικού Κέντρου, Έγκωμη 2400, Λευκωσία.

ε. Το αναλυτικό πρόγραμμα συνεδριάσεων των Επιτροπών Αξιολόγησης Δελτίων Υγείας καταρτίζεται από το Τμήμα ΑΣΥΑ (Δελτίων Υγείας) σε συνεννόηση με τις Επιτροπές Αξιολόγησης.

στ. Κάθε Επιτροπή Αξιολόγησης αποτελείται από δύο (2) Ιατρούς εκ των οποίων, ένας (1) Ιατρός της ειδικότητας της Καρδιολογίας και ένας (1) Ιατρός των ειδικοτήτων της Παθολογίας ή/και της Γενικής Ιατρικής. Η Επιτροπή αξιολόγησης δύναται να αποτελείται και από δύο (2) Ιατρούς της Ειδικότητας της Καρδιολογίας.

ζ. Η Επιτροπή Αξιολόγησης έχει το δικαίωμα να αποφασίσει για την διάρκεια ισχύος εκάστου Δελτίου Υγείας καθώς επίσης και την απαίτηση επιπρόσθετων Ιατρικών, κλινικών, παρακλινικών και άλλων εξετάσεων μέσω της συμπλήρωσης ειδικού Εντύπου ΑΣΥΑ.

η. Ο Οργανισμός έχει το δικαίωμα όπως σε έκτακτες περιπτώσεις αιτήσεις για έκδοση Δελτίου Υγείας αθλητών/τριών υψηλού επιπέδου ή/και 1^{ης} κατηγορίας ομαδικών και ατομικών αθλημάτων Αντρών/Γυναικών, οι οποίοι είναι κάτοικοι εξωτερικού και αποδεδειγμένα δεν ήταν εφικτή η τήρηση της νενομισμένης από τον Οργανισμό διαδικασίας έκδοσης Δελτίου Υγείας να απαιτήσει από τις Επιτροπές Αξιολόγησης την εκ περιτροπής αξιολόγησης Δελτίων Υγείας και το Σάββατο. Η συγκεκριμένη πρόνοια θα καθορισθεί σε συνεργασία με τους Ιατρούς των Επιτροπών Αξιολόγησης.

3. Έναρξη και Διάρκεια Παροχής Υπηρεσιών

α. Ημερομηνία έναρξης της Παροχής των Υπηρεσιών ορίζεται η 2/12/2019.

β. Διάρκεια Παροχής Υπηρεσιών : 24 μήνες με δικαίωμα του Οργανισμού για ανανέωση της Σύμβασης για ακόμα δώδεκα μήνες.

4. Αποζημίωση Παροχής Υπηρεσιών

α. Με την έναρξη της Σύμβασης, οι επιλεγθέντες Ιατροί θα γνωστοποιήσουν γραπτώς τον τραπεζικό τους λογαριασμό στον οποίο επιθυμούν να καταβάλλονται οι πληρωμές της συμβατικής αξίας Σύμβασης. Ο Οργανισμός διατηρεί το δικαίωμα να αντιτεθεί στην επιλογή του Αναδόχου αναφορικά με τον τραπεζικό λογαριασμό».

β. Το συνολικό ποσό αποζημίωσης για την παροχή υπηρεσιών ανέρχεται στις **€3000,00** ανά έτος το οποίο αφορά την συμμετοχή σε τουλάχιστον **δύο (2) τακτικές και μία (1) έκτακτη συνεδρία** των Επιτροπών Αξιολόγησης για τους μήνες Σεπτέμβριο - Μάιο και **1 τακτική και μία (1) έκτακτη συνεδρία** τους μήνες Ιούνιο – Αύγουστο κάθε έτους.

γ. Χορήγηση ποσού αποζημίωσης: Η αποζημίωση της παροχής υπηρεσιών θα καταβάλλεται σε τέσσερεις (4) ισόποσες μηνιαίες δόσεις ποσού αξίας €750,00 με την προσκόμιση τιμολογίου.

5. Προϋποθέσεις υποβολής Δήλωσης Ενδιαφέροντος και Απαιτούμενα Προσόντα

α. Εγγεγραμμένος στο Μητρώο Ιατρών Κύπρου (να προσκομιστεί αντίγραφο).

β. Κάτοχος πιστοποιητικού ειδικότητας σύμφωνα με τον περί εγγραφής Ιατρών Νόμο (να προσκομιστεί αντίγραφο).

γ. Εξειδικευμένη γνώση / εκπαίδευση στην πρόληψη αιφνίδιου θανάτου σε αθλητές

δ. Πείρα στην εξέταση αθλουμένων για την απόκτηση Δελτίου Υγείας.

ε. Ανάμιξη με τον Αθλητισμό και την αθλητιατρική γενικότερα.

ζ. Σύντομο Βιογραφικό το οποίο να περιλαμβάνει τουλάχιστον τα προσωπικά στοιχεία, την επαγγελματική πείρα και οτιδήποτε άλλο κρίνεται απαραίτητο.

6. Υποβολή Δηλώσεων Ενδιαφέροντος

α. Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να συμπληρώσουν αίτηση «Δήλωσης Ενδιαφέροντος» και να την παραδώσουν σε κλειστό φάκελο στο γραφείο Διοίκησης ΑΣΥΑ στα Κεντρικά Γραφεία ΚΟΑ στην διεύθυνση Λεωφόρος Μακαρείου Αθλητικού Κέντρου, Έγκωμη 2400, Λευκωσία. Όλες οι αιτήσεις πρέπει να συνοδεύονται με αντίγραφα των πιστοποιητικών των ακαδημαϊκών και άλλων συναφών προσόντων που προνοούνται στο ανωτέρω άρθρο (5) περιλαμβανομένων βεβαιώσεων για υπηρεσία εκεί όπου απαιτείται πείρα. (Τα πρωτότυπα να παρουσιαστούν όταν ζητηθούν για έλεγχο). Οι αιητές θα πρέπει να κατέχουν τα απαιτούμενα προσόντα κατά την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων.

β. Την αίτηση «Δήλωσης Ενδιαφέροντος» οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να την προμηθευτούν από την ιστοσελίδα του Οργανισμού από την πιο κάτω ηλεκτρονική διεύθυνση (Ειδήσεις / Θέσεις Εργασίας):

<https://cyprusports.org/gr/>

γ. Αιτήσεις θα γίνονται δεκτές μέχρι τις 09/10/2019.. και ώρα 12.00 το μεσημέρι.

δ. Για πληροφορίες αναφορικά με τη θέση, οι ενδιαφερόμενοι να αποστένονται στα τηλέφωνα 22897214, 22897114.

7. Αξιολόγηση Δηλώσεων Συμμετοχής

α. Όλες οι αιτήσεις «Δήλωσης Ενδιαφέροντος» θα τεθούν ενώπιον του Διοικητικού Συμβουλίου του Οργανισμού προς αξιολόγηση.

β. Το Διοικητικό Συμβούλιο του Οργανισμού θα ενημερώσει γραπτώς τους ενδιαφερόμενους σχετικά με την απόφαση του.

8. Υπογραφή Σύμβασης

α. Οι Επιλεγθέντες θα κληθούν να υπογράψουν σχετική Σύμβαση Υπηρεσιών καθώς επίσης και Δήλωση Εμπιστευτικότητας. Υπόδειγμα της Σύμβασης Υπηρεσιών οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να την προμηθευτούν από την ιστοσελίδα του Οργανισμού από την πιο κάτω ηλεκτρονική διεύθυνση (Ειδήσεις / Θέσεις Εργασίας):

<https://cyprusports.org/gr/>

ΑΠΟ ΤΟΝ ΚΥΠΡΙΑΚΟ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ

Λευκωσία, 28/9/2019