



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
2^Η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ –
ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΛΗΜΝΟΥ

Γραφείο Διοικητή
Ταχ. Δ/ση: Ηφαίστου 12
Τ.Κ. 81 400, Μύρινα
Τηλέφωνο: 22543-50402
e-mail: διοikitis-gnlimnou@1160.syzefxis.gov.gr

Μύρινα, 07-07-2025
Αριθ. Πρωτ.: 7310

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:

- α) Της παρ. 1, του αρ. 41, του ν.4058/2012 (Α'63), όπως τροποποιήθηκε, συμπληρώθηκε και ισχύει.
- β) Του ν.4622/2019 «Επιτελικό κράτος: Οργάνωση, λειτουργία και διαφάνεια της Κυβέρνησης, των Κυβερνητικών Οργάνων και της Κεντρικής Δημόσιας Διοίκησης» (Α'133) όπως ισχύει.
- γ) Του άρθρου 90 του Π.Δ. 63/2005 «Κωδικοποίηση της Νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα Κυβερνητικά Όργανα» (Α'98), όπως ισχύει.
- δ) Του Π.Δ. 121/28-9-2017 «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας» (Α'148), όπως ισχύει.
- ε) Του Π.Δ. 79/2023 «Διορισμός Υπουργών, αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών» (Α'131).
- στ) Του Π.Δ. 77/2023 «Σύσταση Υπουργείου και μετονομασία Υπουργείων – Σύσταση, κατάργηση και μετονομασία Γενικών και Ειδικών Γραμματειών – Μεταφορά αρμοδιοτήτων, υπηρεσιακών μονάδων, θέσεων προσωπικού και εποπτευόμενων φορέων» (Α'130).

2. Την με αρ. 37310/09-07-2023 Κοινή Απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Υγείας «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Υφυπουργό Υγείας, Μάριο Θεμιστοκλέους» (Β'4435).

3. Την υπ' αριθμ. πρωτ. Β2α, Β1α/οικ. 29257/02-07-2025 βεβαίωση του Γ.Δ.Ο.Υ του Υ.Υ.

4. Το με αρ. πρωτ. ΔΑΑΔ. 4228/23-01-2025 έγγραφο(ΟΡΘΗ ΕΠΙΠΑΛΗΨΗ 11-04-25)

της 2ης Υ.Πε. Πειραιώς και Αιγαίου αναφορικά με τη συνεργασία του ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ-ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΛΗΜΝΟΥ με έναν (1) ιατρό ειδικότητας ΓΕΝΙΚΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών.

5. Το απόσπασμα πρακτικών της 1^{ης}/07-04-2025 (θέμα 2^ο) Συνεδρίασης του Διοικητικού Συμβουλίου του ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ-ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΛΗΜΝΟΥ.

6. Την με αρ. πρωτ. 516/17-01-2025 και την με αρ. πρωτ. 6758/24-06-2025 Βεβαίωση Δέσμευσης Πίστωσης του ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ-ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΛΗΜΝΟΥ.

7. Το γεγονός ότι δεν έχει εκδηλωθεί ενδιαφέρον από υποψηφίους ιατρούς αυτής της ειδικότητας στον κατάλογο των επικουρικών ιατρών της 2^{ης} Υ.Πε. Πειραιώς και Αιγαίου για τον εν λόγω φορέα.

Το Γενικό Νοσοκομείο-Κέντρο Υγείας Λήμνου για την κάλυψη των αναγκών του σε προσωπικό και για την ομαλή και εύρυθμη λειτουργία του ενδιαφέρεται να συνεργαστεί με:

Έναν (1) ιδιώτη ιατρό ειδικότητας Γενικής Χειρουργικής επί 24ώρου βάσεως με ημερήσια αποζημίωση (όταν προκύπτει ανάγκη), προκειμένου να εξασφαλισθεί η απρόσκοπτη λειτουργία του Χειρουργικού Τμήματος στην ειδικότητα της Γενικής Χειρουργικής με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών για χρονική διάρκεια **δώδεκα (12) μηνών.**

Καθήκοντα

- Λειτουργία και εφημέρευση του Χειρουργικού Τμήματος

Οι υποψήφιοι πρέπει να είναι :

1. Έλληνες πολίτες.
2. Να μην έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με τη δημοσιοϋπαλληλική ιδιότητα.
3. Να έχουν υγεία και φυσική καταλληλότητα, η οποία τους επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης.
4. Οι άντρες, μέχρι τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων, να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν νομίμως

απαλλαγεί από αυτές και να μην είναι ανυπότακτοι ή να μην έχουν καταδικαστεί για λιποταξία με τελεσίδικη απόφαση.

5. Δεν ισχύει περιορισμός ορίου ηλικίας (παρ. 2, αρ.4, του Ν.4528/2018).
6. Να είναι εγγεγραμμένοι στη Δ.Ο.Υ. ως επιτηδευματίες.

Τυπικά προσόντα

1. Πτυχίο Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της αλλοδαπής
2. Άδεια ασκήσεως ιατρικού επαγγέλματος.
3. Τίτλο αντίστοιχης με τη θέση ιατρικής ειδικότητας.
4. Να είναι εγγεγραμμένος στον Ιατρικό Σύλλογο Λήμνου

Υποβολή αιτήσεων συμμετοχής

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν αίτηση συμμετοχής, η οποία επέχει και θέση Υπεύθυνης δήλωσης μαζί με τα απαραίτητα δικαιολογητικά, είτε αυτοπροσώπως είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή, στο πρωτόκολλο του Νοσοκομείου, είτε με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο στην ηλ. Διεύθυνση

info-gnlimnou@1160.syzefxis.gov.gr

Η χρονική περίοδος υποβολής των αιτήσεων ορίζεται από 7-7-2025 έως 9-7-2025 και ώρα 12.00 μμ.

Αιτήσεις που θα υποβληθούν μετά το ανωτέρω χρονικό διάστημα δεν θα ληφθούν υπόψη.

Οι ενδιαφερόμενοι μαζί με την αίτησή τους, πρέπει να υποβάλουν:

- 1) Αντίγραφο των δυο όψεων της αστυνομικής ταυτότητας.
- 2) Αντίγραφο τίτλων σπουδών.
- 3) Αντίγραφο άδειας άσκησης επαγγέλματος.
- 4) Αντίγραφο άδειας χρησιμοποίησης τίτλου ειδικότητας.
- 5) Υπεύθυνη δήλωση στην οποία να αναφέρουν ότι δεν έχουν καταδικαστεί για ποινικά αδικήματα.

Ο ενδιαφερόμενος επιλεγέντας ιατρός θα υπογράψει σχετική ετήσια σύμβαση παροχής υπηρεσιών με το Γ.Ν.-Κ.Υ. Λήμνου, ενώ το ανώτατο ακαθάριστο ποσό εφημεριών θα είναι στο βαθμό του Συντονιστή Διευθυντή (ανεξαρτήτως καθημερινών, Σαββατοκύριακων ή αργιών)

Επί περισσότερων υποψηφίων από τον αριθμό του ζητούμενου ειδικού ιατρού, η επιλογή θα γίνει με αντίστοιχα κριτήρια που προβλέπονται στη νομοθεσία για την πρόσληψη των ιατρών ΕΣΥ.

Συγκεκριμένα:

- Προϋπηρεσία (αναλυτικά).
- Εκπαιδευτικό έργο α) ως εκπαιδευτής, β) ως εκπαιδευόμενος.

Η επιλογή θα γίνει από το Διοικητικό Συμβούλιο του Γ.Ν.-Κ.Υ. Λήμνου.

Πληροφορίες

Για πληροφορίες, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται στο Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού του Γενικού Νοσοκομείου-Κέντρου Υγείας Λήμνου κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες στο τηλέφωνο 22543-50127.

