



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

Μύρινα, 03-09-2025
Αριθ. Πρωτ.: 9453

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

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:
2. Τις διατάξεις του άρθρου 51 του Ν4839/2021 (ΦΕΚ 181/τ.Α') όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με τις διατάξεις του Ν.4850/2021 (ΦΕΚ 208/τ.Α'/05-11-2007).
3. Της Υπουργικής Απόφασης με αριθμό Υ4α/οικ. 39170/10-4-2012 που έχει δημοσιευθεί στο ΦΕΚ 1248/τ.β'/11-4-2012 με θέμα «*Ενοποιημένος Οργανισμός του Γενικού Νοσοκομείου – Κ.Υ. Λήμνου*».
4. Την υπ' αριθμό Γ4β/Γ.Π.οικ. 11117/7-3-2025 Απόφαση του Υπουργού Υγείας, περί διορισμού του κ. ΜΑΝΟΥ ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ (ΦΕΚ 242/ΥΟΔΔ/13-3-2025), ως Διοικητής στο Γενικό Νοσοκομείο – Κ.Υ. Λήμνου
5. Τις διατάξεις του άρθρου 51 του Ν. 4839/2021 (ΦΕΚ 181/τ.Α/02-10-2021) όπως τροποποιήθηκε και ισχύει έως σήμερα.
6. Τις υπηρεσιακές ανάγκες για την ομαλή και εύρυθμη λειτουργία του Γ.Ν. – Κ.Υ.Λήμνου και ειδικά της καρδιολογικής κλινικής του.
7. Το υπ' αριθμ. 7810/21-07-25 αίτημα του Γ.Ν. –Κ.Υ. Λήμνου για έγκριση συνεργασίας με ιδιώτη ιατρό ειδικότητας καρδιολογίας για την κάλυψη των κενών ενεργού (εικοσιτετράωρης) εφημερίας του Γ.Ν. – Κ.Υ. Λήμνου με καθεστώς έκδοσης Δελτίου Παροχής Υπηρεσιών,
8. Της υπ' αρ. 8^η /17.07.2025 Απόφασης της Συνεδρίασης του Διοικητικού Συμβουλίου του ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ-ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΛΗΜΝΟΥ.

9. Τη με αρ. πρωτ. 7813/21-10-2024 Βεβαίωση Δέσμευσης Πίστωσης του ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ-ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΛΗΜΝΟΥ
10. Την με αρ. πρωτ. ΔΑΑΔ 48120/28-7-2025 απόφαση της 2^{ης} ΔΥΠΕ Πειραιώς και Αιγαίου.
11. Στο γεγονός ότι η συνολική δαπάνη βαρύνει τις προβλεπόμενες πιστώσεις του προϋπολογισμού του Νοσοκομείου.

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 Καρδιολογίας επί 24ώρου βάσεως με ημερήσια αποζημίωση (όταν προκύπτει ανάγκη), προκειμένου να εξασφαλισθεί η απρόσκοπτη λειτουργία της καρδιολογικής κλινικής με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών για χρονική διάρκεια έξι (6) μηνών.

Καθήκοντα

- Λειτουργία και εφημέρευση της καρδιολογικής κλινικής
- Καρδιολογικές εκτιμήσεις στο Τμήμα Επειγόντων και στις κλινικές.
- Λειτουργία πρωινών Τακτικών Εξωτερικών Ιατρείων καρδιολογικού Τμήματος

Οι υποψήφιοι πρέπει να υποβάλλουν :

1. **Φωτοαντίγραφο** των δύο όψεων του δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή φωτοαντίγραφο διαβατηρίου, όταν πρόκειται για πολίτη κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή φωτοαντίγραφο του Δικαιώματος Άδειας Εργασίας στην Ελλάδα.
2. **Αντίγραφο τίτλων σπουδών.** Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται το πτυχίο με τη σφραγίδα της Χάγης, η επίσημη μετάφρασή του και η απόφαση ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ. Όλα τα ξενόγλωσσα πτυχία και πιστοποιητικά θα πρέπει απαραίτητως να έχουν με-ταφραστεί πίσσηματην ελληνική γλώσσα από τις αρμόδιες προς τούτο αρχές της ημεδαπής. Στα απλά φωτοαντίγραφα των ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών θα πρέπει να φαίνεται και η σφραγίδα της Χάγης (APOSTILLE) που έχει τεθεί στο πρωτότυπο πτυχίο ή πιστο- ποιητικό. Σε κάθε περίπτωση και σύμφωνα με τα οριζόμενα στις με αριθμ.

6ΥΖ)καιΔΙΑΔΠ/ΦΑ.2.3/21119/1-9-2014(ΑΔΑ:ΒΜ3ΛΧ-ΥΝ9) εγκυκλίου του Υπουργείου Εσωτερικών και Διοικητικής Ανασυγκρότησης, γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά ευκρινή φωτοαντίγραφα ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών, υπό την προϋπόθεση ότι τα έγγραφα αυτά έχουν επικυρωθεί πρωτίστως από δικηγόρο.

3. **Να έχουν την ελληνική ιθαγένεια** πλην όσων προέρχονται από κράτη μέλη της Ε.Ε.
4. Να μην έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασύμβατα με την δημοσιοϋπαλληλική ιδιότητα.
5. **Υπεύθυνη δήλωση** μέσω πλατφόρμας gov. στην οποία να αναφέρουν ότι δεν έχουν καταδικαστεί για ποινικά αδικήματα.
6. **Να έχουν υγεία και φυσική καταλληλότητα**, η οποία τους επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης.
7. 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.
8. **Να είναι εγγεγραμμένοι στη Δ.Ο.Υ.** ως επιτηδευματίες και σε περίπτωση που δεν είναι να εγγραφούν όταν προσληφθούν.
9. Δεν ισχύει **περιορισμός ορίου ηλικίας** (παρ.2, αρ.4, του Ν4528/2018)
10. **Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης**
11. **Σύντομο βιογραφικό** με αναφορά στην προϋπηρεσία και στο επιστημονικό έργο.

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 (ή να εγγραφεί πριν την σύναψη σύμβασης)

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 ηλεκτρονική Διεύθυνση info-gnlimnou@1160.syzefxis.gov.gr

Η χρονική περίοδος υποβολής των αιτήσεων ορίζεται από 04-09-2025 έως 08-09-2025 και ώρα 12.00 πμ.

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

Ο ενδιαφερόμενος επιλεγέντας ιατρός θα υπογράψει σχετική σύμβαση παροχής υπηρεσιών με το Γ.Ν.-Κ.Υ. Λήμνου.

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.

Σε περίπτωση που δηλωθούν περισσότερες της μιας (1) υποψηφιότητας η επιλογή θα πραγματοποιηθεί από το Δ.Σ. 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.

