



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

Γμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού

Ταχ. Δ/ση: Ηφαίστου 12

Τ.Κ. 81 400, Μύρινα

Τηλέφωνο: 22543-50127

e-mail: prosopikou-gnlimnou@1160.syzefxis.gov.gr

Μύρινα, 17-4-2026

Αριθ. Πρωτ.: 3751

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), το οποίο διατηρήθηκε σε ισχύ με την παρ. 22 του άρθρου 119 του ν.4622/2019 (Α'133).

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. 84/2019 «Σύσταση και κατάργηση Γενικών Γραμματειών και Ειδικών Γραμματειών/Ενιαίων Διοικητικών Τομέων Υπουργείων» (Α' 123).

ζ. Του π.δ. 2/2024 «Διορισμός Υπουργών και Υφυπουργών» (Α' 2).

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).

Επίσης λαμβάνοντας υπόψη:

1. Τα υπ' αρ. πρωτ. ΔΑΑΔ. 39858/24-06-2025 και ΔΑΑΔ. 39855/24-06-2025 έγγραφα της 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας Πειραιώς και Αιγαίου.
2. Τα υπ' αρ. πρωτ. 6538/19-06-2025 και 6275/11-06-2025 έγγραφα του Γενικού Νοσοκομείου – Κέντρου Υγείας Λήμνου.
3. Τα αποσπάσματα πρακτικών των υπ' αριθμ. 3ης/14-05-2025 και 5ης/17-06-2025 τακτικών συνεδριάσεων του Διοικητικού Συμβουλίου του Γ.Ν.-Κ.Υ. Λήμνου.
4. Τις υπ' αρ. πρωτ. 6327/13-06-2025 και 6572/20-06-2025 Βεβαιώσεις Πιστώσεων Δέσμευσης του Νοσοκομείου.

5. Τα υπ' αρ. πρωτ. Γ4β/28303/09-07-2025 και Γ4β/28306/09-07-2025 έγγραφα της Γενικής Διεύθυνσης Υπηρεσιών Υγείας – Τμήμα Β' του Υπουργείου Υγείας.

Το Γενικό Νοσοκομείο – Κέντρο Υγείας Λήμνου προτίθεται να συνεργαστεί με εξωτερικούς συνεργάτες για την κάλυψη αναγκών του, με σκοπό τη διασφάλιση της απρόσκοπτης λειτουργίας του Ακτινολογικού Τμήματος. Η συνεργασία θα πραγματοποιηθεί με καθεστώς έκδοσης Δελτίου Παροχής Υπηρεσιών και διάρκεια δώδεκα (12) μηνών, για τις εξής ειδικότητες:

- Ένα (1) άτομο ειδικότητας **Τ.Ε. Ραδιολογίας - Ακτινολογίας**

Προϋποθέσεις Συμμετοχής – Γενικά Προσόντα Υποψηφίων

Οι υποψήφιοι θα πρέπει:

1. Να είναι Έλληνες πολίτες.
2. Να μην έχουν καταδικαστεί για ποινικά αδικήματα ασυμβίβαστα με τη δημοσιοϋπαλληλική ιδιότητα.
3. Να διαθέτουν την απαραίτητη υγεία και φυσική καταλληλότητα για την εκτέλεση των καθηκόντων τους.
4. Οι άνδρες υποψήφιοι να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν νομίμως απαλλαγεί από αυτές.
5. Να είναι εγγεγραμμένοι στη Δ.Ο.Υ. ως επιτηδευματίες ή να προβούν σε σχετική εγγραφή πριν την υπογραφή της σύμβασης.
6. Να μην υφίσταται περιορισμός ως προς το όριο ηλικίας (παρ. 2, άρθρο 4 του Ν. 4528/2018).
7. Να μην έχουν απολυθεί εντός της τελευταίας πενταετίας από θέση σε φορέα του Δημοσίου για λόγους πειθαρχικής ποινής ή σοβαρή υπαιτιότητα.
8. Να κατέχουν τους απαιτούμενους τίτλους σπουδών.

Απαιτούμενα Δικαιολογητικά

Οι ενδιαφερόμενοι οφείλουν να υποβάλουν:

1. Αίτηση .
2. Υπεύθυνη Δήλωση περί μη καταδίκης για ποινικά αδικήματα.
3. Αντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας.
4. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης.
5. Αντίγραφο Πτυχίου.
6. Σύντομο Βιογραφικό Σημείωμα.
7. Πιστοποιητικό Στρατολογικής Κατάστασης (για άνδρες).

Διαδικασία Υποβολής Αιτήσεων

Οι αιτήσεις υποβάλλονται είτε:

- Αυτοπροσώπως ή μέσω νομίμως εξουσιοδοτημένου προσώπου στο Πρωτόκολλο του Νοσοκομείου.
- Ηλεκτρονικά στη διεύθυνση: info-gnlimnou@1160.syzefxis.gov.gr

Προθεσμία Υποβολής Αιτήσεων:

Από **17/04/2026** έως και **21/04/2026**, ώρα **12:00 π.μ.**

Αιτήσεις που θα υποβληθούν μετά την παραπάνω προθεσμία δεν θα ληφθούν υπόψη.

Σύμβαση – Όροι Συνεργασίας

Ο επιλεγείς συνεργάτης θα συνάψει σύμβαση παροχής υπηρεσιών διάρκειας ενός (1) έτους με το Γενικό Νοσοκομείο – Κέντρο Υγείας Λήμνου.

Η απασχόληση θα πραγματοποιείται σε **κυκλικό ωράριο, είκοσι δύο (22) ημέρες ανά μήνα**, ανάλογα με τις **υπηρεσιακές ανάγκες του εκάστοτε τμήματος**, όπως αυτές θα καθορίζονται από τον **προϊστάμενο του τμήματος**. Το **μηνιαίο ακαθάριστο ποσό αποζημίωσης** καθορίζεται ως εξής:

- Για τον συνεργάτη της ειδικότητας **Τ.Ε. Ραδιολογίας – Ακτινολογίας**, σε **1.700 ευρώ συν εργοδοτικές εισφορές**.

Η **τελική επιλογή** των συνεργατών θα πραγματοποιηθεί από τη **Διοίκηση του Γ.Ν.-Κ.Υ. Λήμνου**.

Πληροφορίες

Για οποιαδήποτε διευκρίνιση, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται στο **Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού** του Γ.Ν.-Κ.Υ. Λήμνου, κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες, στο τηλέφωνο: **22543-50127**.


Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
ΜΑΝΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ