



**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: diokititis-gnlimnou@1160.syzefxis.gov.gr

Μύρινα, 31/07/2026
Αριθ. Πρωτ.: 8193

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ
ΤΟΥ Γ.Ν. – Κ.Υ.ΛΗΜΝΟΥ ΜΕ ΙΔΙΩΤΗ ΙΑΤΡΟ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ
ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ ΕΝΕΡΓΩΝ (24ΩΡΩΝ)
ΕΦΗΜΕΡΙΩΝ ΜΕ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΚΔΟΣΗΣ Α.Π.Υ.

Έχοντας υπόψη:

- 1) Τις διατάξεις του ν.3329/2005 (ΦΕΚ 81/τ.Α') «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν με τις διατάξεις του ν.3527/2007 (ΦΕΚ 25/τ.Α'/09-02-2007).
- 2) 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».
- 3) Την υπ' αριθμό Γ4β/Γ.Π.οικ. 13525/20-3-2025 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.
- 4) Τις διατάξεις του άρθρου 51 του Ν. 4839/2021 (ΦΕΚ 181/τ.Α/02-10-2021) όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
- 5) Τις υπηρεσιακές ανάγκες για την ομαλή και εύρυθμη λειτουργία του Γ.Ν. – Κ.Υ.Λήμνου και ειδικά Ακτινολογικού τμήματός του.
- 6) Το με αρ' αριθμ. 6077/12-6-2026 του Γ.Ν.-Κ.Υ. Λήμνου, με θέμα «Έγκριση

συνεργασίας με ιατρό ειδικότητας Ακτινοδιαγνωστικής με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών » αναφορικά με τη συνεργασία με έναν (1) ιατρό ειδικότητας Ακτινοδιαγνωστικής για την κάλυψη ενεργού (24ωρης) εφημερίας με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών.

7) Την με αρ. πρωτ. ΔΑΑΔ 47757/15-07-2026 της 2ης Υ.Πε. Πειραιώς και Αιγαίου «Έγκριση τη συνεργασία με έναν (1) ιατρό ειδικότητας **ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗΣ** για την κάλυψη ενεργού (24ωρης) εφημερίας με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών»

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 Ακτινοδιαγνωστικής για την κάλυψη ενεργού (24ωρης) εφημερίας προκειμένου να εξασφαλισθεί η απρόσκοπτη λειτουργία του Ακτινολογικού Τμήματος στην **ειδικότητα του Ακτινοδιαγνώστη** με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών για χρονική διάρκεια από την υπογραφή της σύμβασης έως 30-09-2026.

Η αμοιβή του για παροχή υπηρεσιών θα ανέρχεται στο ποσό των 250, 00 ευρώ ανά εφημερία.

Ο Διοικητής του Νοσοκομείου ως πρώτος συμβαλλόμενος της σύμβασης που θα υπογραφεί, διατηρεί το δικαίωμα καταγγελίας της σύμβασης σε περίπτωση ανεπαρκούς ή ελλειπούς παροχής υπηρεσιών του δεύτερου συμβαλλόμενου.

Καθήκοντα

- Λειτουργία και εφημέρευση του Ακτινολογικού 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 έχουν τους απαιτούμενους τίτλους σπουδών και να είναι εγγεγραμμένοι στη Δ.Ο.Υ. ως επιτηδευματίες.

Τυπικά προσόντα

1. Πτυχίο Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σολών της αλλοδαπής
2. Άδεια ασκήσεως ιατρικών επαγγέλματος
3. Τίτλο αντιστοιχίας με τη θέση ιατρικής ειδικότητας.
4. Να είναι εγγεγραμμένος στον Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών

Υποβολή αιτήσεων συμμετοχής

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλουν 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-eglimnou@160.svzefixs.gov.gr

Η γροική περίοδος υποβολής των αιτήσεων ορίζεται από 31-07-2026 έως 03-08-2026 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 δύο 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 αναφέρον ότι δεν έχουν καταδικαστεί για ποινικά αδικήματα.
- Ο ενδιαφερόμενος επιλέγει επίσης να υποβάλει σχετική σύμβαση παροχής υπηρεσιών με το Γ.Ν.-Κ.Υ. Αθηνών.

Επί περισσότερων υποψηφίων από τον αριθμό του ζητούμενου ειδικού ιατρού, η επιλογή θα γίνει με αντιστοιχία 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. Αθηνών.

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.



ΜΑΝΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ

Αγ. Ι. Ρέντης, 15/07/2026

Αρ. Πρωτ.: ΔΑΑΔ. 47757

ΘΕΜΑ: «Έγκριση αιτήματος για συνεργασία με ιδιώτη ιατρό στο Γ.Ν. – Κ.Υ. Λήμνου».

ΑΠΟΦΑΣΗ**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΗΣ 2^{ης} Υ.ΠΕ. ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ**Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν.3329/2005 (ΦΕΚ 81/Α'/04-04-2005) όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν με τις διατάξεις του Ν.3527/2007 (ΦΕΚ 25/Α'/09-02-2007).
2. Τις διατάξεις του άρθρου 24 του Ν.3599/2007 (ΦΕΚ 176/Α'/01-08-2007), όπως συμπληρώθηκαν με τις διατάξεις του άρθρου 8 παραγράφου 21 του Ν.3868/2010 (ΦΕΚ 129/Α'/03-08-2010) «Διοίκηση Υγειονομικών Περιφερειών και Νοσοκομείων Ε.Σ.Υ.».
3. Τις διατάξεις του άρθρου 9 της παραγράφου 4 του Π.Δ. 80/2016 (ΦΕΚ 145/Α'/05-08-2016).
4. Τις διατάξεις του άρθρου 51 του Ν.4839/2021 (ΦΕΚ 181/Α'/2-10-2021).
5. Τις διατάξεις του άρθρου 89 του Ν.4850/2021 (ΦΕΚ 208/Α'/5-11-2021).
6. Τις διατάξεις του άρθρου 6 του Ν.4889/2022 (ΦΕΚ 21/Α'/10-2-2022).
7. Τις διατάξεις του άρθρου 94 του Ν.5034/2023 (ΦΕΚ 69/Α'/18-3-2023).
8. Τις διατάξεις του άρθρου 91 του Ν.5041/2023 (ΦΕΚ 87/Α'/8-4-2023).
9. Τις διατάξεις του άρθρου 3 του Ν.5057/2023 (ΦΕΚ 164/Α'/6-10-2023).
10. Τις διατάξεις του άρθρου 66 του Ν.5079/2023 (ΦΕΚ 215/Α'/22-12-2023).
11. Τις διατάξεις του άρθρου 63 του Ν.5116/2024 (ΦΕΚ 100/Α'/3-7-2024).
12. Τις διατάξεις του άρθρου 68 του Ν.5140/2024 (ΦΕΚ 154/Α'/30-9-2024).
13. Τις διατάξεις του άρθρου 42 του Ν.5216/7-7-2025 (ΦΕΚ 118/Α'/7-7-2025).
14. Τις διατάξεις του άρθρου 64 του Ν.5243/31-10-2025 (ΦΕΚ 187/Α'/31-10-2025).
15. Τις διατάξεις του άρθρου 250 του Ν.5259/12-12-2025 (ΦΕΚ 228/Α'/12-12-2025).
16. Τις διατάξεις του άρθρου 42 του Ν.5294/2026 (ΦΕΚ 58/Α'/08-04-2026).
17. Τις διατάξεις του άρθρου 94 του Ν.5302/2026 (ΦΕΚ 78/Α'/20-05-2026).
18. Το με αρ. πρωτ. 6077/12-06-2026 ορθή επανάληψη 09/07/2026 (46506/09-07-2026 της 2^{ης} ΥΠΕ) έγγραφο του Γ.Ν. – Κ.Υ. Λήμνου με συνημμένο το πρακτικό της υπ' αριθμ. 10^{ης}/Θ.2^ο/11-06-2026 Συνεδρίασης του Διοικητικού Συμβουλίου.

Αποφασίζουμε

Την έγκριση συνεργασίας με έναν (1) ιδιώτη ιατρό ειδικότητας Ακτινοδιαγνωστικής για την κάλυψη των κενών ενεργού (εικοσιτετράωρης) εφημερίας του Γ.Ν. – Κ.Υ. Λήμνου με καθεστώς έκδοσης Δελτίου Παροχής Υπηρεσιών, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 51 του Ν.4839/2021 (ΦΕΚ 181/Α'/2-10-2021) όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 89 του Ν.4850/2021 (ΦΕΚ 208/Α'/5-11-2021), και το άρθρο 6 του Ν.4889/2022, του άρθρου 94 του Ν.5034/2023, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με τις διατάξεις του άρθρου 250 του Ν.5259/12-12-2025 και του άρθρου 94 του Ν.5302/2026, για το χρονικό διάστημα από 23/07/2026 έως και 30-09-2026 για έως δέκα (10) ενεργείς εφημερίες τον μήνα.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ**ΡΟΪΛΟΣ ΧΡΗΣΤΟΣ**Αποδέκτες:

-Γ.Ν. – Κ.Υ. Λήμνου

Εσωτερική διανομή:

-Γρ. Διοικητή

-Γρ. Υποδιοικητών