



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
2^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΠΕΙΡΑΙΩΣ και ΑΙΓΑΙΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ-
ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΛΗΜΝΟΥ

ΤΜΗΜΑ : Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού
Ταχ. Δ/ση: Ηφαίστου 12
Τ.Κ. 81 400, Μύρινα
Τηλέφωνο: 22543-50403
email: prosopikognlimnou@gmail.com

Μύρινα 03-08-2026
Αρίθ.Πρωτ.: 8265

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 με αρ. πρωτ. 32363/09-07-2026 και 32404/09-07-2026 έγγραφα της 2ης Υ.Πε. Πειραιώς και Αιγαίου και τα με αρ. πρωτ. 6076/12-06-2026 και 6078/12-06-2026 έγγραφα του ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ – ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΛΗΜΝΟΥ, αναφορικά με τη συνεργασία του νοσοκομείου με τρεις (3) εξωτερικούς συνεργάτες, δύο (2) ειδικότητας ΔΕ ΒΟΗΘΩΝΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών .

2. Το απόσπασμα πρακτικού της 10ης/11-06-2026/θέμα 3ο και 4ο Έκτακτης Συνεδρίασης του Διοικητικού Συμβουλίου του ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ – ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΛΗΜΝΟΥ.

3. Τις με αρ. πρωτ. 6122/12-06-2026 και 6123/12-06-2026 Βεβαιώσεις Δέσμευσης Πίστωσης του ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ – ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΛΗΜΝΟΥ.

4. Την υπ' αριθμ. πρωτ. Β2α, Β1α/οικ. 34389/21-07-2026 βεβαίωση του Γ.Δ.Ο.Υ της Γενικής Διεύθυνσης Υπηρεσιών Υγείας – Τμήμα Β' του Υπουργείου Υγείας.

5. Την υπ' αριθμ. πρωτ. Γ4β/32363/27-7-2026 απόφαση του Υφυπουργού της Γενικής Διεύθυνσης Υπηρεσιών Υγείας – Τμήμα Β' του Υπουργείου Υγείας για την έγκριση συνεργασίας του ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ – ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΛΗΜΝΟΥ, με έναν (1) εξωτερικό συνεργάτη, ειδικότητας ΔΕ ΒΟΗΘΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ.

Το Γενικό Νοσοκομείο – Κέντρο Υγείας Λήμνου προτίθεται να συνεργαστεί με εξωτερικό συνεργάτη για την κάλυψη αναγκών του, με σκοπό τη διασφάλιση της απρόσκοπτης λειτουργίας του Φαρμακείου του Νοσοκομείου.

Η συνεργασία θα πραγματοποιηθεί με καθεστώς έκδοσης Δελτίου Παροχής Υπηρεσιών και διάρκεια δώδεκα (12) μηνών, για την εξής ειδικότητα:

- Ένα (1) άτομο ειδικότητας Δ.Ε. Βοηθών Φαρμακείου

Προϋποθέσεις Συμμετοχής – Γενικά Προσόντα Υποψηφίων

Να μην έχουν καταδικαστεί για ποινικά αδικήματα ασυμβίβαστα με τη δημοσιοϋπαλληλική ιδιότητα.

1. Να διαθέτουν την απαραίτητη υγεία και φυσική καταλληλότητα για την εκτέλεση των καθηκόντων τους.
2. Οι άνδρες υποψήφιοι να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν νομίμως απαλλαγεί από αυτές.
3. Να είναι εγγεγραμμένοι στη Δ.Ο.Υ. ως επιτηδευματίες ή να προβούν σε σχετική εγγραφή πριν την υπογραφή της σύμβασης.

4. Δεν υφίσταται περιορισμός ως προς το όριο ηλικίας (παρ. 2, άρθρο 4 του Ν. 4528/2018).
5. **Να κατέχουν τους απαιτούμενους τίτλους 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. ΔΙΣΚΠΟ/Φ.15/οικ.8342/1-4-2014 (ΑΔΑ: ΒΙΗ0Χ-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.
6. **Να έχουν την ελληνική ιθαγένεια** πλην όσων προέρχονται από κράτη μέλη της Ε.Ε.

Απαιτούμενα Δικαιολογητικά

Οι ενδιαφερόμενοι οφείλουν να υποβάλουν:

1. Αίτηση .
2. Υπεύθυνη Δήλωση μέσω γον περί μη καταδίκης για ποινικά αδικήματα.
3. Αντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας.
4. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης.
5. Αντίγραφο Πτυχίου.
6. Σύντομο Βιογραφικό Σημείωμα σχετικό με την προυπηρεσία.
7. Πιστοποιητικό Στρατολογικής Κατάστασης (για άνδρες).
8. Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος.

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

Η χρονική περίοδος υποβολής των αιτήσεων ορίζεται από 3-8-2026 έως 5-8-2026 και ώρα 12.00 πμ.

Αιτήσεις που θα υποβληθούν μετά το ανωτέρω χρονικό διάστημα δεν θα ληφθούν υπόψη. Ο επιλεγείς συνεργάτης/τρια θα συνάψει **σύμβαση παροχής υπηρεσιών διάρκειας ενός (1) έτους με το Γενικό Νοσοκομείο – Κέντρο Υγείας Λήμνου και συγκεκριμένα από 18/8/2026 έως 17/8/2027 .**

Η απασχόληση θα πραγματοποιείται σε πρωινό ωράριο, **είκοσι δύο (22) ημέρες ανά μήνα**, και ανάλογα με τις **υπηρεσιακές ανάγκες του Φαρμακείου**, όπως αυτές θα καθορίζονται από τον **προϊστάμενο του τμήματος**.

Το **μηνιαίο ακαθάριστο ποσό αποζημίωσης** καθορίζεται στα **1.500 ευρώ**.

Η **τελική επιλογή** των συνεργατών θα πραγματοποιηθεί από τη **Διοίκηση του Γ.Ν.-Κ.Υ. Λήμνου** κατόπιν εισηγήσεως της Επιτροπής Επιλογής Προσωπικού.

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.

