

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

Τμήμα Διαχ/σης Ανθρώπινου Δυναμικού

Ταχ. Δ/ση: Ηφαίστου 12

Τ.Κ. 81 400, Μύρινα

Τηλέφωνο: 22543-50127

e-mail:

Μύρινα, 02/10/2026

Αριθ. Πρωτ.: 10820

**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. 10186/16-9-2026 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. ΔΑΔΑ 65291/01-10-2026 της 2ης Υ.Πε. Πειραιώς και Αττικής «Έγκριση τη συνεργασία με έναν (1) ιατρό ειδικότητας ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗΣ για την κάλυψη έργων (24ωρης) εφημερίας με καθεστώς δελτίου αποδείξης παροχής υπηρεσιών»

Το Έντιμο Νοσοκομείο-Κέντρο Υγείας Αθήνων για την κάλυψη των αναγκών του σε προσεπαικό και για την ομαλή και εύρυθμη λειτουργία του ενδιαφύεται να συνεργαστεί με:

Έναν (1) ιατρό ειδικότητας Ακτινολογίας Ακτινολογίας για την κάλυψη έργων (24ωρης) εφημερίας προκειμένου να εξασφαλισθεί η απόστοση λειτουργία του Ακτινολογικού Τμήματος στην ειδικότητα του Ακτινολογικού με καθεστώς έκδοσης δελτίου αποδείξης παροχής υπηρεσιών με χρονική διάρκεια από την υπογραφή της σύμβασης έως και 31/12/2026.

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 ελλιπούς παροχής υπηρεσιών του δευτέρου συμβαλλόμενου.

Καθήκοντα

- Λειτουργία και εφημερία του Ακτινολογικού Τμήματος.

Οι υπονηφιοι πρέπει να είναι :

1. Έλληνες πολίτες.
2. Να μην έχουν καταδικαστεί για αδίκηματα ασυμβαστά με τη δημόσια παλκή ιδότητα.
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 αντιστάσια με τελεστική 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 εμμενόμενοι.

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 02-10-2026 έως 05-10-2026 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 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 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.

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 Αθηνών κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες στο τηλέφωνο 22543-50127.

