



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
3^η ΥΠΕ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΜΑΘΙΑΣ
ΜΟΝΑΔΑ ΝΑΟΥΣΑΣ

Νάουσα 4-7-2025
Αρ. πρωτ. 7604

Διεύθυνση: Διοικητικού
Τμήμα: Διαχ. Ανθρ. Δυναμικού
Πληροφορίες: Μαρία Πέκαλη

Ταχ.Δ/νση: Αφών Λαναρά &
Φωκ. Πεχλιβάνου 3
Τηλέφωνο: 2332 3 50130
E-mail : gr_prosopikou@gnnaousas.gr

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΑΡΞΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ
ΤΟΥ Γ.Ν. ΗΜΑΘΙΑΣ – ΜΟΝ. ΝΑΟΥΣΑΣ ΜΕ ΔΥΟ (2) ΙΔΙΩΤΕΣ ΙΑΤΡΟΥΣ
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ, ΜΕ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ
ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν. 3329/05 (ΦΕΚ 81/τ.Α'/4.4.05) όπως τροποποιήθηκε με το Ν. 3527/2007, (ΦΕΚ 25/τ.Α/9.2.07) και ισχύει σήμερα
2. Τις διατάξεις της παρ. 4 του άρθρου 9 του Π.Δ. 80/2016 (τ.Α'/145) «Ανάληψη υποχρεώσεων από τους διατάκτες» (Φ.Ε.Κ. 145/τ.Α'/5.8.2016).
3. Τις διατάξεις της παρ. 1 του αρ. 41 του Ν. 4058/2012 (Α' 63), όπως τροποποιήθηκε, συμπληρώθηκε και ισχύει.
4. Του Ν. 4622/2019 «Επιτελικό κράτος: Οργάνωση, λειτουργία και διαφάνεια της Κυβέρνησης, των κυβερνητικών Οργάνων και της Κεντρικής Δημόσιας Διοίκησης» (Α' 133), όπως ισχύει.
5. 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).
6. Τις διατάξεις του άρθρου 29 του Ν. 4419/2016 (ΦΕΚ 174/τ.Α'/20-09-2016).
7. Την υπ' αριθ. 1520/27-6-2025 απόφαση του Διοικητή του Γ.Ν. Ημαθίας, αναφορικά με μεταβίβαση αρμοδιοτήτων στον Αν. Διοικητή του Γ.Ν. Ημαθίας - Μονάδα Νάουσας (ΦΕΚ 3397/τ. Β'/2-7-2025).
8. Την υπ' αριθ. πρωτ. Β2α/οικ.28519/27-6-2025 Βεβαίωση της Γ.Δ.Ο.Υ. του Υπουργείου Υγείας
9. Την υπ' αριθ. πρωτ. Γ4β/26158/3-7-2025 Απόφαση του Υφυπουργού Υγείας με θέμα: «Έγκριση συνεργασίας του ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΗΜΑΘΙΑΣ – Α.Ο.Μ. ΝΑΟΥΣΑ αναφορικά με τη συνεργασία του νοσοκομείου με δύο (2) ιδιώτες ιατρούς ειδικότητας

ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ, για την κάλυψη των αναγκών του νοσοκομείου, με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών.

Καλεί

Τους ενδιαφερομένους ιδιώτες ιατρούς **ειδικότητας Παιδιατρικής**, προκειμένου να συνεργαστούν με το Γ. Ν. Ημαθίας – Μον. Νάουσας με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών, για την κάλυψη εφημεριακών αναγκών του Παιδιατρικού Τμήματος της Μονάδας Νάουσας **για χρονικό διάστημα ενός (1) έτους**.

Α. Για την κάλυψη των ανωτέρω θέσεων απαιτείται οι υποψήφιοι/οι:

1. Να έχουν ελληνική Ιθαγένεια, πλην όσων προέρχονται από κράτη - μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης.
2. Να έχουν την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που απαιτείται για τη εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης.
3. Να μην έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την ιδιότητα των δημοσίων υπαλλήλων.
4. Οι άνδρες, μέχρι τη λήξη προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων, να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν νόμιμη απαλλαγή από αυτές και να μην είναι ανυπότακτοι ή να μην έχουν καταδικαστεί για λιποταξία με τελεσίδικη απόφαση.
5. Να κατέχουν τους απαιτούμενους τίτλους σπουδών. Οι τίτλοι που έχουν αποκτηθεί σύμφωνα με το π.δ. 415/1994 (ΦΕΚ Α' 236/1994) και τις τροποποιήσεις αυτού είναι ισότιμοι και ισοδύναμοι με τους τίτλους που είναι σύμφωνοι με την υπ' αριθ. Γ5α.Γ.Π.οικ.64683/29-8-2018 (ΦΕΚ Β' 4138/2018) ΥΑ.
6. Να κατέχουν άδεια άσκησης επαγγέλματος.
7. Να κατέχουν τίτλο αντίστοιχης με τις θέσεις ειδικότητας.
8. Να εγγραφούν στην Δ.Ο.Υ. ως επιτηδευματίες, έπειτα από τη σύναψη σύμβασης παροχής υπηρεσιών.

Β. Ωράριο απασχόλησης: Συμμετοχή στο πρόγραμμα εφημεριών της Μονάδας Νάουσας (5 εφημερίες μηνιαίως).

Γ. Αμοιβή:

Η αμοιβή του ιατρού υπολογίζεται με βάση τις αποδοχές του πρωτοδιοριζόμενου Επιμελητή Β' του ΕΣΥ.

Δ. Κριτήρια Επιλογής

1. ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΓΙΑ ΤΙΣ ΘΕΣΕΙΣ

Απαιτούμενα προσόντα (για τις θέσεις)

Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής Α.Ε.Ι., άδεια άσκησης επαγγέλματος, άδεια τίτλου αντίστοιχης ειδικότητας.

Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης, απαιτείται και φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης. Σε περίπτωση πτυχίων από χώρες εκτός της Ευρωπαϊκής Ένωσης, απαιτείται φωτοαντίγραφο του ξενόγλωσσου πτυχίου, φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης και φωτοαντίγραφο της απόφασης ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ. Όλα τα ξενόγλωσσα πτυχία και πιστοποιητικά θα πρέπει απαραίτητως να έχουν μεταφραστεί επίσημα στην ελληνική γλώσσα σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις. 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 πιστοποιητικό, όπου αυτή απαιτείται.

2. ΕΜΠΕΙΡΙΑ

Ως εμπειρία της παραπάνω θέσης νοείται η απασχόληση με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στο δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα ή άσκηση επαγγέλματος σε καθήκοντα ή έργα συναφή με το αντικείμενο της προς πλήρωση θέσης.

3. ΠΡΟΣΩΠΙΚΗ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ

Οι υποψήφιοι θα κληθούν σε προσωπική συνέντευξη από τριμελή επιτροπή αποτελούμενη από:

- α) Τον Αν. Διοικητή του Γ.Ν. Ημαθίας - Μονάδα Νάουσας
- β) Τον Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας
- γ) Την Διευθύντρια Διοικητικής Υπηρεσίας

Ε. Υποβολή αιτήσεων συμμετοχής

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν αίτηση αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, είτε ηλεκτρονικά (αρχείο pdf) στην ηλεκτρονική διεύθυνση: **gr_prosopikou@gnnaousas.gr**

Με την αίτηση συνυποβάλλονται:

- α. Αντίγραφο δελτίου αστυνομικής ταυτότητας.
- β. Υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα αναφέρουν ότι δεν έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιοϋπαλληλική ιδιότητα.
- γ. Έγγραφα απόδειξης εμπειρίας
- δ. Αντίγραφο τίτλου σπουδών.
- ε. Άδεια άσκησης επαγγέλματος
- στ. Άδεια τίτλου αντίστοιχης ειδικότητας
- ζ. Σύντομο βιογραφικό σημείωμα
- η. Βεβαίωση εγγραφής στον οικείο Ιατρικό Σύλλογο

ΣΤ. Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων αρχίζει στις 07/07/2025 ώρα 09.00 π.μ. και λήγει στις 08/07/2025 ώρα 10.00 π.μ.

Η πρόσκληση αναρτάται στο **ΔΙΑΥΓΕΙΑ**, στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου (www.gnnaousas.gr) και αποστέλλεται στην 3^η ΥΠΕ Μακεδονίας και στον Ιατρικό Σύλλογο Ημαθίας.

Ο Αν. Διοικητής

ΑΝΔΡΕΑΣ ΚΟΤΡΙΔΗΣ

Κοινοποίηση: -3^η ΥΠΕ Μακεδονίας
- Ιατρικό Σύλλογο Ημαθίας