



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
2^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ (Υ.ΠΕ.) ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ – ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΙΚΑΡΙΑΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΔΙΟΙΚΗΤΗ

Ταχυδρομική Δ/νση: **Άγιος Κήρυκος Ικαρίας**
Τ.Κ.: **83300**
Ηλεκτρονική Δ/νση (e-mail):
gni.ikarias@gmail.com

Ministry of
Digital
Governance

Digitally signed by Ministry
of Digital Governance
Date: 2025.07.11
13:01:36 EEST
Reason:
Location: Athens

ΑΔΑ: Ψ9ΜΚ469Η8Κ-Υ7Ε

Άγιος Κήρυκος,
Αριθμός Πρωτοκόλλου:

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΓΙΑ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΤΟΥ Γ.Ν. ΚΥ ΙΚΑΡΙΑΣ ΜΕ ΙΔΙΩΤΗ ΙΑΤΡΟ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ
ΓΙΑ ΚΑΛΥΨΗ ΚΕΝΩΝ ΕΝΕΡΓΟΥ (24ΩΡΗΣ) ΕΦΗΜΕΡΙΑΣ ΜΕ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΠΑΡΟΧΗΣ
ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ.

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν.3329/2005 (ΦΕΚ 81/Α') «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του Ν.3527/2007 (ΦΕΚ 25/Α').
2. Τον Οργανισμό του Γ.Ν. - Κ.Υ. Ικαρίας (ΦΕΚ 1150/Β'/10-04-2012), όπως τροποποιήθηκε με το ΦΕΚ 1289/Β'/28-05-2013, το ΦΕΚ 3437/Β'/2017, το ΦΕΚ 5261/Β'/23-11-2018 και το ΦΕΚ 2730/Β'/02-06-2022 και ισχύει. Της παρ. 4 του άρθρου 9 του π.δ. 80/2016 (ΦΕΚ 145/τ. Α'/2016).
3. Τις διατάξεις του άρθρου 51 του Ν.4839/2021 (ΦΕΚ 181/τ.Α'/02-10-2021) όπως τροποποιήθηκαν με το άρθρο 89 του Ν.4850/2021 (ΦΕΚ 208/τ.Α'/05-11-2021).
4. Τις διατάξεις του άρθρου 6 του Ν.4889/2022 (ΦΕΚ 21/τ.Α'/10-02-2022).
5. Τις διατάξεις του άρθρου 14 του Ν.4917/2022 (ΦΕΚ 67/τ.Α'/31.03.2022).
6. Τις διατάξεις του άρθρου 66 του Ν.4967/2022 (ΦΕΚ 171/τ.Α'/09.09.2022).
7. Τις διατάξεις του άρθρου 52 του Ν.5007/2022 (ΦΕΚ 241/τ.Α' 23.12.2022,Κεφάλαιο Δ').
8. Τις διατάξεις του άρθρου 94 του Ν.5034/2023 (Φ.Ε.Κ. 69/Α'/18-03-2023).
9. Τις διατάξεις της παρ. 1α του άρθρου 91 του Ν. 5041/23 (ΦΕΚ-87 τ.Α'/8-4-23).
10. Τις διατάξεις του άρθρου 3 του Ν.5057/2023 (ΦΕΚ 164/τ.Α'/06-10-2023).
11. Τις διατάξεις του άρθρου 66 του Ν.5079/2023 (ΦΕΚ 215/τ.Α'/22-12-2023).
12. Τις διατάξεις άρθρου 50 του Ν.5102/2024 (ΦΕΚ 55/Α'/13.04.2024).

13. Τις διατάξεις του άρθρου 63 του Ν.5116/2024 (ΦΕΚ 100/Α'/03.07.2024).
14. Τις διατάξεις του άρθρου 68 του Ν.5140/2024 (ΦΕΚ 154/Α'/30.09.2024).
15. Τις διατάξεις του άρθρου 27 του Ν.5161/2024 (ΦΕΚ 196/Α'/29.11.2024).
16. Τις διατάξεις του άρθρου 27 του Ν.5188/2025 (ΦΕΚ 49/Α'/30.06.2025).
17. Τις διατάξεις του άρθρου 42 του Ν.5216/2025 (ΦΕΚ 118/Α'/07.07.2025).
18. Το υπ.' αρ. 5973/03-07-2025 αίτημα του Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας του Γ.Ν.-Κ.Υ. Ικαρίας.
19. Την υπ.' αρ. 3^η/04-07-2025 Πράξη του Επιστημονικού Συμβουλίου του Γ.Ν.-Κ.Υ. Ικαρίας.
20. Την υπ.' αρ. 301/08-07-2025 Πράξη του κοινού Διοικητή των διασυνδεδεμένων Ν.Π.Δ.Δ. Γ.Ν. Σάμου «Άγ. Παντελεήμων» και Γ.Ν.-Κ.Υ. Ικαρίας (ΑΔΑ: ΨΕΚ746907Ξ-ΠΚΒ & ΑΔΑΜ: 25REQ017185388).
21. Την αριθμό 6153/09-07-2025 Απόφαση Ανάλυσης Υποχρέωσης του Γ.Ν.-Κ.Υ. Ικαρίας (ΑΔΑ: ΡΞ0Φ469Η8Κ-5ΡΥ& ΑΔΑΜ: 25REQ017185592).
22. Το με αριθμό πρωτ. 6171/09-07-2025 αίτημα του Αν. Διοικητή του Γ.Ν.-Κ.Υ. Ικαρίας προς την 2^η Υ.ΠΕ. Πειραιώς και Αιγαίου έγκρισης συνεργασίας με ιδιώτη ιατρό ειδικότητας Αναισθησιολογίας για την κάλυψη έως δέκα (10) κενών ενεργού (24ωρης) εφημερίας μηνιαίως, με καθεστώς έκδοσης δελτίου παροχής υπηρεσιών.
23. Την με αριθμό πρωτ: ΔΑΑΔ.44431/11-07-2025 εγκριτική Απόφαση του Διοικητή της 2^{ης} Υ.Πε. Πειραιώς και Αιγαίου, με θέμα: «Έγκριση αιτήματος για συνεργασία με ιδιώτη ιατρό στο Γ.Ν.-Κ.Υ. Ικαρίας» (ΑΔΑ: 9ΠΘ9469Η2Ξ-6ΘΟ).
24. Το υπ. αρ. 6239/11-07-2025 Έγγραφο του Δ/ντή Ιατρικής Υπηρεσίας.
25. Την υπ. αρ. ΔΑΑΔ.26459/29-04-2025 πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος μετακίνησης ιατρού ειδικότητας Αναισθησιολογίας που απέβη άγονη.
26. Τις επιτακτικές υπηρεσιακές ανάγκες για την κάλυψη έως δέκα (10) κενών ενεργού (εικοσιτετράωρης) εφημερίας μηνιαίως, με ιατρό ειδικότητας Αναισθησιολογίας.
27. Το γεγονός ότι η συνολική δαπάνη βαρύνει τις προβλεπόμενες πιστώσεις του προϋπολογισμού του Γ.Ν.-Κ.Υ. Ικαρίας.

Το Γ.Ν.-Κ.Υ. Ικαρίας ενδιαφέρεται να συνεργαστεί για την κάλυψη των αυξημένων επιτακτικών αναγκών, με καθεστώς έκδοσης δελτίου παροχής υπηρεσιών, με ένα **(1) ιδιώτη ιατρό ειδικότητας Αναισθησιολογίας, για χρονικό διάστημα έως τριών (03) μηνών**, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 51 του Ν.4839/2021 (Φ.Ε.Κ. 181/Α'/02-10-2021), όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 89 του Ν.4850/2021 (Φ.Ε.Κ. 208/Α'/05-11-2021) και το άρθρο 6 του Ν.4889/2022, του άρθρου 94 του Ν.5034/2023 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με τις διατάξεις του άρθρου 42 του Ν.5216/2025,

έως δέκα (10) ενεργείς εικοσιτετράωρες εφημερίες το μήνα.

Οι υποψήφιοι πρέπει:

1. Να έχουν την Ελληνική Ιθαγένεια πλην όσων προέρχονται από κράτη μέλη της Ε.Ε..
2. Να έχουν την υγεία και φυσική καταλληλότητα που απαιτείται για την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης που επιλέγουν.
3. Να μην έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιοϋπαλληλική ιδιότητα.
4. Οι άνδρες να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν νόμιμη απαλλαγή.
5. Εφόσον προσληφθούν να εγγραφούν στη Δ.Ο.Υ. ως επιτηδευματίες.
6. Να έχουν τους απαιτούμενους τίτλους σπουδών.

Δικαιολογητικά:

Τα δικαιολογητικά που απαιτούνται και θα κατατεθούν με την αίτηση υποψηφιότητας είναι τα εξής:

1. Αίτηση (Παράρτημα Ι).
2. Υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα αναφέρουν ότι δεν έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιοϋπαλληλική ιδιότητα.
3. Φωτοαντίγραφο των δύο όψεων του δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή φωτοαντίγραφο διαβατηρίου, όταν πρόκειται για πολίτη κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή φωτοαντίγραφο του δικαιώματος Άδειας Εργασίας στην Ελλάδα.
4. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
5. Αντίγραφο πτυχίου. 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 μεταφραστεί επίσημα στην 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 πιστοποιητικό. Σε κάθε περίπτωση και σύμφωνα με τα οριζόμενα στις με αριθμ. ΔΙΣΚΠΟ/Φ.15/οικ.8342/1-4-2014 (ΑΔΑ:ΒΙΗ0Χ-6ΥΖ) και ΔΙΑΔΠ/Φ Α.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. Αντίγραφο απόφασης άδειας ασκήσεως ιατρικού επαγγέλματος.
7. Αντίγραφο απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας.
8. Βεβαίωση εγγραφής στον οικείο Ιατρικό Σύλλογο, στην οποία να βεβαιώνεται ο συνολικός

χρόνος άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος, η ασκούμενη ειδικότητα και ο συνολικός χρόνος άσκησης της.

9. Πιστοποιητικά υγείας από Παθολόγο ή Γενικό Ιατρό και Ψυχίατρο.

10. Φορολογική Ενημερότητα.

11. Ασφαλιστική Ενημερότητα.

12. Φωτοαντίγραφο Ποινικού Μητρώου σε ισχύ.

Αμοιβή:

Η αμοιβή για παροχή υπηρεσιών ιατρών καθορίζεται σύμφωνα με το άρθρο πεντηκοστό πρώτο του Ν.4839/2021 όπως διαμορφώθηκε με το άρθρο 89 του Ν. 4850/2021 ,το άρθρο 6 του Ν.4889/2022, το άρθρο 14 του Ν.4917/2022, το άρθρο 66 του Ν. 4967/2022, το άρθρο 52 του Ν.5007/2022, το άρθρο 94 του Ν.5034/2023, το άρθρο 91 του Ν. 5041/2023, το άρθρο 3 του Ν.5057/2023, το άρθρο 66 Μέρος Ε΄ παράγραφος 1.α) του Ν.5079/2023 (Φ.Ε.Κ. 215/τ.Α΄/22.12.2023), το άρθρο 50 παράγραφος 1.α) του Ν.5102/2024 (Φ.Ε.Κ. 55/τ.Α΄/13.04.2024),το άρθρο 68 παράγραφος 1.α) του Ν.5140/2024 (Φ.Ε.Κ.154/τ.Α΄/30.09.2024),το άρθρο 27 παράγραφος 1α του Ν.5161/2024 (Φ.Ε.Κ.196/τ.Α΄/29.11.2024) και του άρθρου 27 του Ν.5188/2025 (Φ.Ε.Κ. 49/Α΄/30.06.2025) ως εξής:

«η αμοιβή των ιατρών για την εικοσιτετράωρη εφημεριακή απασχόληση ανέρχεται στο ποσό των διακοσίων πενήντα (250) ευρώ ανά εφημερία».

Υποβολή αιτήσεων συμμετοχής:

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν αίτηση συμμετοχής, η οποία επέχει και θέση Υπεύθυνης Δήλωσης μαζί με τα απαραίτητα δικαιολογητικά με τους ακόλουθους τρόπους:

- **αυτοπροσώπως**, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή.
- **μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου** στο email: gni.ikarias@gmail.com.

Η χρονική περίοδος υποβολής των αιτήσεων ορίζεται από 11-07-2025 έως και 16-07-2025 ώρα 13:00.

Αιτήσεις που θα υποβληθούν εκπρόθεσμα δεν θα ληφθούν υπόψη.

Η τελική επιλογή θα γίνει από τη Διοίκηση του Γ.Ν.-Κ.Υ. Ικαρίας.

Η παρούσα πρόσκληση αναρτάται στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 3861/2010 (Φ.Ε.Κ. 112 Α΄), στην ιστοσελίδα και στον πίνακα ανακοινώσεων του Νοσοκομείου και κοινοποιείται στον Ιατρικό Σύλλογο Σάμου.

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

- 1) Υπουργείο Υγείας- dpnp_a@moh.gov.gr
- 2) 2η Δ.Υ.ΠΕ. Πειραιώς & Αιγαίου- daad@2dype.gov.gr
- 3) Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο – pisinfo@pis.gr
- 4) Ιατρικό Σύλλογο Σάμου– iatrikossamos@yahoo.gr

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

- 1) Γραφείο Διοικητή
- 2) Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας
- 3) Πρόεδρο Επιστημονικού Συμβουλίου
- 4) Διευθυντή Χειρουργικού Τομέα
- 6) Διοικητική Διευθύντρια
- 7) Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού

Ο Αναπληρωτής Διοικητής του Γ.Ν. – Κ.Υ. Ικαρίας

Θεόδωρος Ε. Τσέτσερης

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΠΡΟΤΑΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΣΗ:

Επώνυμο:

Όνομα:

Όνομα πατρός:

Αριθμός τηλεφώνου:

E-mail:

Ημερομηνία γέννησης:

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

Α) αποδέχομαι τους όρους της υπ' αριθμ. πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος για υποβολή πρότασης.

Β) διαθέτω όλα τα δικαιολογητικά που αποδεικνύουν όσα αναφέρω στην παρούσα (σε πρωτότυπα ή επίσημα αντίγραφα).

Γ) για την ανάληψη του έργου και την είσπραξη της συμφωνηθείσας αμοιβής δεν συντρέχει κανένα κώλυμα στο πρόσωπό μου και σε αντίθετη περίπτωση, θα φροντίσω για την άρση κάθε κωλύματος για το σκοπό αυτό, εφόσον η παρούσα πρότασή μου γίνει δεκτή.

Ημερομηνία:

Ονοματεπώνυμο:

Υπογραφή: