



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 3^{ης} ΥΠΕ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΦΛΩΡΙΝΑΣ
«ΕΛΕΝΗ Θ. ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ»

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΑΡΞΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ ΜΕ ΕΝΑΝ ΙΔΙΩΤΗ ΙΑΤΡΟ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ
ΜΕ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
ΓΙΑ ΤΙΣ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΤΟΥ ΣΤΟ ΓΝ ΦΛΩΡΙΝΑΣ**

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) Την αριθμ. Γ4β/ΓΠ. 26644/16-06-2025 (ΦΕΚ 709/20-06-2025 τ. Υ.Ο.Δ.Δ.) Κοινή Απόφαση του Υπουργού Υγείας και του Υφυπουργού Υγείας, ορισμού Διοικήτριας του Γενικού Νοσοκομείου Φλώρινας την κ. Παναγιώτα Ταρατσίδου.
- 4) Την υπ' αριθμ. Γ4β/Γ.Π.οικ.41763/02-07-2020 (ΦΕΚ 2771/τ.Β'/08.07.2020) Απόφαση του Υφυπουργού Υγείας: «Κατανομή ιδιωτών ιατρών σε δημόσια νοσοκομεία μεταξύ των ΥΠΕ για την αντιμετώπιση έκτακτων αναγκών».
- 5) Το άρθρο 14 της Π.Ν.Π. «Μέτρα για την αντιμετώπιση των συνεχιζόμενων συνεπειών της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19 και άλλες κατεπείγουσες διατάξεις» (Φ.Ε.Κ.84/τ.Α'/13.4.2020), όπως κυρώθηκε με το άρθρο 1 του Ν.4690/2020(Φ.Ε.Κ.104/τ.Α'/30.5.2020) «Κύρωση Π.Ν.Π σχ. με κορωνοϊό και άλλες διατάξεις» και όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα με την παρ.1α του άρθρου 250 του Ν.6186/2025 (ΦΕΚ 228/τ. Α'/12-112-2025) «1. α) Η ισχύς των ρυθμίσεων... παρατείνεται από την λήξη της έως την 31.03.2026...».
- 6) Την υπ' αριθμ. πρωτ. 65944/31-12-2025 (ΑΔΑ: ΡΟΒ2ΟΡΕΠ-ΣΜ3) απόφαση του Διοικητή της 3ης Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας, με θέμα: «Τροποποίηση της υπ' αριθμ. 20512/22-04-2021 απόφασης έγκρισης συνεργασίας ενός (1) ιδιώτη ιατρού ειδικότητας Καρδιολογίας με το Γενικό Νοσοκομείο Φλώρινας, αρμοδιότητας 3ης Υ.ΠΕ. Μακεδονίας, για την αντιμετώπιση εκτάκτων αναγκών», ως προς την ειδικότητα, ήτοι την έγκριση συνεργασίας του Γ.Ν. Φλώρινας με έναν (1) ιδιώτη ιατρό ειδικότητας Ακτινολογίας, με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών, για την κάλυψη αναγκών του Νοσοκομείου, για χρονικό διάστημα δύο (2) μηνών, με δυνατότητα παράτασης για δύο (2) επιπλέον μήνες, και με διάρκεια ισχύος της σχετικής νομοθεσίας έως και την 31η/03/2026.

Καλεί

- 7) Τους ενδιαφερομένους **ιδιώτες ιατρούς** σε συνεργασία με το Γενικό Νοσοκομείο Φλώρινας για μία (1) θέση ΠΕ Ιατρού ειδικότητας **Ακτινολογίας** με καθεστώς έκδοσης από αυτόν δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών, ως προς την κάλυψη πλήρους πρωινού ωραρίου και εφημεριακών αναγκών, για τις παρεχόμενες υπηρεσίες του με το Νοσοκομείο και για χρονικό διάστημα δύο (2) μηνών, με δυνατότητα παράτασης για δύο (2) επιπλέον μήνες και με διάρκεια ισχύος της σχετικής νομοθεσίας έως και την 31η/03/2026.

Α. Για την κάλυψη της ανωτέρω θέσης απαιτείται οι υποψήφιος/οι να έχουν:

- α. Ελληνική Ιθαγένεια, πλην όσων προέρχονται από κράτη-μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης.
- β. Να έχουν την υγεία και φυσική καταλληλότητα που απαιτείται για τη εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης
- γ. Να μην έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την ιδιότητα των δημοσίων υπαλλήλων
- δ. Οι άνδρες να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν νόμιμη απαλλαγή,
- ε. Να εγγραφούν στην Δ.Ο.Υ. ως επιτηδευματίες, έπειτα από τη σύναψη σύμβασης παροχής υπηρεσιών
- στ. Να κατέχουν τους απαιτούμενους τίτλους σπουδών

Β. Ωράριο απασχόλησης: δύναται να παρέχουν υπηρεσίες σε καθημερινό πλήρες ωράριο και σε εφημερίες του Νοσοκομείου.

Γ. Αμοιβή: Η πληρωμή για την παροχή υπηρεσιών πλήρους πρωινού ωραρίου θα αμείβεται με το ποσό των 2000 ευρώ μηνιαίως και για τη συμμετοχή στις εφημερίες του νοσοκομείου θα αμείβεται με αμοιβή ίση με αυτή του Επιμελητή Β '. Η εν λόγω αμοιβή είναι αφορολόγητη, ανεκχώρητη και ακατάσχετη στα χέρια του Δημοσίου ή τρίτων, κατά παρέκκλιση κάθε γενικής και ειδικής διάταξης, δεν υπόκειται σε οποιαδήποτε κράτηση, τέλος ή εισφορά, δεν δεσμεύεται και δεν συμψηφίζεται με βεβαιωμένα χρέη προς τη Φορολογική Διοίκηση και το Δημόσιο εν γένει, στους δήμους, τις περιφέρειες, τα ασφαλιστικά ταμεία ή τα πιστωτικά ιδρύματα και δεν υπολογίζεται στα εισοδηματικά όρια για την καταβολή οποιαδήποτε παροχής κοινωνικού ή προνοιακού χαρακτήρα. Η εξόφληση θα γίνεται με την προσκόμιση μηνιαίων προγραμμάτων εφημεριών εγκεκριμένων από το Ε.Σ. και υπογεγραμμένων από το Δ/ντή Ιατρικής Υπηρεσίας και το Διοικητή του Γ.Ν. Φλώρινας.

Δ. Κριτήρια Επιλογής**1) ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΣΗ**

α Απαιτούμενα προσόντα (για τη θέση)

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. Την Διοικήτρια του Νοσοκομείου,
- β. Τον Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας

γ. Τον Διευθυντή Διοικητικής-Οικονομικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου

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 : gpros@nosflorinas.gr
Με την αίτηση συνυποβάλλονται:

- α. Ακριβές αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας
- β. Βεβαίωση μονίμου κατοικίας
- γ. Υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα αναφέρουν ότι δεν έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιοϋπαλληλική ιδιότητα
- δ. Έγγραφα απόδειξης εμπειρίας
- ε. Ακριβές αντίγραφο τίτλου σπουδών
- στ. Άδεια άσκησης επαγγέλματος
- ζ. Άδεια τίτλου αντίστοιχης ειδικότητας
- η. Σύντομο βιογραφικό σημείωμα

Για τη σειρά κατάταξης λαμβάνονται υπόψη τα παρακάτω αναφερόμενα κριτήρια επιλογής με συντελεστές:

70% τα απαιτούμενα κύρια και επικουρικά προσόντα

10% εντοπιότητα

20% προσωπική συνέντευξη

Ανάρτηση πινάκων και υποβολή ενστάσεων

Μετά την ολοκλήρωση της διαδικασίας επιλογής, το Νοσοκομείο καταρτίζει και αναρτά πίνακα σειράς κατάταξης των υποψηφίων.

Κατά των πινάκων αυτών επιτρέπεται στους ενδιαφερομένους η άσκηση ένστασης μέσα σε αποκλειστική προθεσμία τριών (3) ημερών η οποία αρχίζει από την επόμενη ημέρα της ανάρτησής τους.

Η ένσταση κατατίθεται ή αποστέλλεται ηλεκτρονικά στη διεύθυνση του Νοσοκομείου Φλώρινας.

Η ένσταση εξετάζεται από την τριμελή επιτροπή που έχει οριστεί για την προσωπική συνέντευξη η οποία αποφαινεται και ενημερώνει τον υποψήφιο εντός χρονικού διαστήματος τριών ημερών.

ΣΤ. Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων αρχίζει στις 07-01-2026 ώρα 10:00 π.μ. και λήγει στις 09-01-2026 ώρα 15:00 π.μ.

Ημερομηνία συνέντευξης: 12-01-2025 (ώρα 11.00 μ.μ. στην αίθουσα Διοικητικού Συμβουλίου).

Η πρόσκληση αναρτάται στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3861/2010, στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου (www.nosflorinas.gr) και αποστέλλεται στην 3η ΥΠΕ και στον Ιατρικό σύλλογο.

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ

ΠΑΝΑΓΙΩΤΑ ΤΑΡΑΤΣΙΔΟΥ

Κοινοποίηση:

- 3η.Υ.ΠΕ Μακεδονίας
- Ιατρικό Σύλλογο

Ακριβές Αντίγραφο
ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ
ΤΑΡΑΤΣΙΔΟΥ ΠΑΝΑΓΙΩΤΑ
Προϊστάμενος