



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 3<sup>ης</sup> ΥΠΕ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΦΛΩΡΙΝΑΣ  
«ΕΛΕΝΗ Θ. ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ»

Φλώρινα, 17-04-2026  
αρ. πρωτ.: 4087

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ  
ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΑΡΞΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ ΜΕ ΕΝΑΝ ΙΔΙΩΤΗ ΙΑΤΡΟ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΓΕΝ. ΙΑΤΡΙΚΗΣ  
ΜΕ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ  
ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ ΚΕΝΩΝ ΕΝΕΡΓΟΥ (ΕΙΚΟΣΙΤΕΤΡΑΩΡΗΣ) ΕΦΗΜΕΡΙΑΣ**

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.
  - Τις διατάξεις του άρθρου 51 παρ.1 του Ν.4839/21,(ΦΕΚ 181/Α'/02-10-2021) « Κύρωση της από 26-07-2021 τροποποίησης ..και άλλες επείγουσες διατάξεις για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού COVID 19», όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 89 του Ν. 4850/21 (ΦΕΚ 208/Α'/05-11-2021) «1. Για χρονικό διάστημα έως την 31η.3.2022, ιδιώτες ιατροί ειδικότητας αναισθησιολογίας, παθολογίας, πνευμονολογίας-φυματιολογίας και, σε εξαιρετικές περιπτώσεις, οποιασδήποτε άλλης ειδικότητας, δύνανται να παρέχουν υπηρεσίες για την κάλυψη κενών ενεργού (εικοσιτετράωρης) εφημερίας στα νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας, εξαιρουμένων των νοσοκομείων της Περιφέρειας Αττικής, με την έκδοση δελτίου παροχής υπηρεσιών για χρονικό διάστημα έως έξι (6) μηνών, με δυνατότητα παράτασης για ακόμη έξι (6) μήνες. Η αμοιβή των ιατρών του πρώτου εδαφίου για την εικοσιτετράωρη εφημεριακή απασχόληση ανέρχεται στο ποσό των διακοσίων πενήντα (250) ευρώ ανά εφημερία.», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα με την παρ.1α του άρθρου 42 του Ν.5294/2025 (ΦΕΚ 58/τ. Α'/08-04-2026) «1. α) Η ισχύς των ρυθμίσεων... παρατείνεται από την λήξη της έως την 30.06.2026...».
- 4) Την υπ' αριθμ. πρωτ. 16430/30-03-2026 Απόφαση του Διοικητή της 3ης ΥΠΕ Μακεδονίας με θέμα: «Έγκριση συνεργασίας ενός (1) ιδιώτη ιατρού ειδικότητας Γεν. Ιατρικής, με το Γ.Ν. Φλώρινας, αρμοδιότητας 3ης Υ.ΠΕ. Μακεδονίας, για την κάλυψη κενών ενεργού (εικοσιτετράωρης) εφημερίας» με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών.

**Καλεί**

Τους ενδιαφερομένους **ιδιώτες ιατρούς** σε συνεργασία με το Γενικό Νοσοκομείο Φλώρινας για μία (1) θέση ΠΕ Ιατρού **ειδικότητας Γεν. Ιατρικής** με καθεστώς έκδοσης από αυτόν δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών, για κάλυψη κενών ενεργού (εικοσιτετράωρης) εφημερίας και για χρονική διάρκεια από την ημερομηνία πρόσληψης έως και 30-06-2026.

**A. 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

**B. Ωράριο απασχόλησης:** δύνανται να παρέχουν υπηρεσίες για την κάλυψη εφημεριακών αναγκών του νοσοκομείου.

**Γ. Αμοιβή:**

Η αμοιβή του ιατρού στην εικοσιτετράωρη εφημεριακή απασχόληση θα ανέρχεται στο ποσό των διακοσίων πενήντα (250) ευρώ ανά εφημερία.

**Δ. Κριτήρια Επιλογής****i. 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.

**ii. 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.

**iii. 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. Την Διευθυντή Διοικητικής-Οικονομικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου

**E. 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](mailto:gpros@nosflorinas.gr)  
Με την αίτηση συνοποβάλλονται:

- 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 17-04-2026 ώρα 10:00 π.μ. και λήγει στις 19-04-2026 ώρα 15:00μ.μ.

Ημερομηνία συνέντευξης: Δευτέρα 20-04-2026 (ώρα 10.00 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](http://www.nosflorinas.gr)) και αποστέλλεται στην 3η ΥΠΕ και στον Ιατρικό Σύλλογο.

**Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ**

**ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΔΗΜΑΚΗΣ**

#### Κοινοποίηση:

- 3η.Υ.ΠΕ Μακεδονίας
- Ιατρικό Σύλλογο