



**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 ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΑΣ
ΜΕ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΔΕΛΤΙΟΥ 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) Την αριθμ. Υ4α/οικ. 1121887/23-11-2012 (ΑΔΑ: Β4ΜΡΘ-3ΛΨ) Κοινή Απόφαση των Υπουργών Οικονομικών – Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης – Υγείας (ΦΕΚ 3301/Β'/11-12-2012) «Οργανισμός του Γενικού Νοσοκομείου Φλώρινας «ΕΛΕΝΗ Θ. ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ», όπως ισχύει σήμερα.
- 4) 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.
- 5) Τις διατάξεις του άρθρου 41 παρ.1 του Ν.4058/2012 (ΦΕΚ 63/τ.Α'/22-03-2012), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
- 6) Τις διατάξεις του άρθρου 34 παρ.2 και παρ.3 του Ν.4325/2015 (ΦΕΚ 47/τ.Α'/11-05-2015).
- 7) Την υπ' αριθμ. πρωτ. Γ4β/ 35549/01-09-2026 Απόφαση του Υπουργείου Υγείας με θέμα: «Έγκριση συνεργασίας του Γενικού Νοσοκομείου Φλώρινας «ΕΛΕΝΗ Θ. ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ», αρμοδιότητας 3ης Υ.Πε. Μακεδονίας, με δύο (2) ιδιώτες ιατρούς, έναν (1) ειδικότητας Νευρολογίας και έναν (1) ειδικότητας Μαιευτικής και Γυναικολογίας, 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 Νευρολογίας με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών, για χρονικό διάστημα δώδεκα (12) μηνών.

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

- α.** Ελληνική Ιθαγένεια, πλην όσων προέρχονται από κράτη-μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης.
- β.** Να έχουν την υγεία και τη 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 στη Δ.Ο.Υ. ως επιτηδευματίες, έπειτα από τη σύναψη σύμβασης παροχής υπηρεσιών
- στ. Να κατέχουν τους απαιτούμενους τίτλους σπουδών

Β. Ωράριο απασχόλησης: Παροχή ιατρικών υπηρεσιών σύμφωνα με τις υπηρεσιακές ανάγκες του Γ.Ν. Φλώρινας.

Γ. Αμοιβή: Η αμοιβή του ιατρού καταβάλλεται κατόπιν έκδοσης Δελτίου Παροχής Υπηρεσιών, σύμφωνα με τους όρους της σύμβασης που θα συναφθεί με το Γενικό Νοσοκομείο Φλώρινας.

Δ. Κριτήρια Επιλογής

i. ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΣΗ

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. 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 δελτίου αστυνομικής ταυτότητας.
- β. Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας.
- γ. Υπεύθυνη δήλωση, στην οποία θα δηλώνεται ότι ο αιτών δεν έχει καταδικασθεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με τη δημοσιοϋπαλληλική ιδιότητα.
- δ. Έγγραφα απόδειξης επαγγελματικής εμπειρίας.
- ε. Ακριβές αντίγραφο τίτλου σπουδών.
- στ. Άδεια άσκησης επαγγέλματος.
- ζ. Τίτλος ιατρικής ειδικότητας ή βεβαίωση αναγνώρισης της αντίστοιχης ειδικότητας.
- η. Σύντομο βιογραφικό σημείωμα.
- θ. Βεβαίωση εγγραφής στον οικείο Ιατρικό Σύλλογο.

- ι. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
- ια. Βεβαίωση απόδοσης Α.Φ.Μ.
- ιβ. Αντίγραφο βιβλιαρίου τραπεζικού λογαριασμού, από το οποίο να προκύπτει ο IBAN.
- ιγ. Βεβαίωση απόδοσης Α.Μ.Κ.Α.

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 04-09-2026 ώρα 08:00 π.μ. και λήγει στις 07-09-2026 ώρα 15:00 μ.μ.

Ημερομηνία συνέντευξης: Τρίτη 08-09-2026 (ώρα 10.00 π.μ. στην αίθουσα Διοικητικού Συμβουλίου).

Η πρόσκληση αναρτάται στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3861/2010 και στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου (www.nosflorinas.gr).

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ

ΠΑΝΑΓΙΩΤΑ ΤΑΡΑΤΣΙΔΟΥ

Ακριβές Αντίγραφο
ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ
ΤΑΡΑΤΣΙΔΟΥ ΠΑΝΑΓΙΩΤΑ
Προϊστάμενος