



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
4η Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
«ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ»
(Εθν. Αντίστασης 161, 551 34 Θεσσαλονίκη)

ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Διεύθυνση : Διοικητική
Τμήμα : Διαχείριση Ανθρώπινου Δυναμικού
Πληροφορίες: Ε. Ανθοπούλου
Τηλέφωνο : 2313304439
e-mail : prosopiko@agpavlos.gr

ΘΕΜΑ: «Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για έναρξη συνεργασίας με έναν ιδιώτη ιατρό ειδικότητας Ακτινολογίας (Ακτινοδιαγνωστικής) με καθεστώς έκδοσης Δελτίου Παροχής Υπηρεσιών»

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
«ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ»

Έχοντας υπόψη:

- α) Τον Οργανισμό του Νοσοκομείου – Κ.Υ.Α. αριθμ. Υ4α/οικ. 112151/23.11.2012 (Β' 3314), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
- β) Την υπ' αριθ. Γ4β/Γ.Π.οικ.36219/13.8.2025 απόφαση του Υπουργείου Υγείας, που δημοσιεύθηκε στο ΦΕΚ 1047/18.8.2025 (τ.Υ.Ο.Δ.Δ.) διορισμού της κας Κοσμοπούλου Ιωάννας ως Διοικήτριας στο Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ».
- γ) Τις διατάξεις του ν.3329/2005 «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» (Α' 81), όπως αυτές τροποποιήθηκαν και συμπληρώθηκαν και ισχύουν.
- δ) Τις διατάξεις του δέκατου τέταρτου άρθρου της από 13.04.2020 Π.Ν.Π. (Α'84) «Απασχόληση ιδιωτών ιατρών σε δημόσια νοσοκομεία για την αντιμετώπιση έκτακτων αναγκών», η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν.4690/2020 (Α' 104), όπως συμπληρώθηκαν και τροποποιήθηκαν ως προς την παράταση ισχύος με τις διατάξεις των άρθρων 8 της ΠΝΠ 10.8.2020 (Α' 157), 14 του ν.4764/2020 (Α' 256), 16 ν.4790/2021 (Α' 48), 31 ν.4812/2021 (Α' 110), 52 του ν. 4825/2021 (Α' 157), 163 του ν. 4876/2021 (Α' 251), 33ου του ν. 4917/2022 (Α' 67), 19 του ν. 4950/2022 (Α'128), 42 του ν. 4975/2022 (Α'187), 35 του ν. 5007/2022 (Α'241), 75 του ν. 5034/2023 (Α' 69), 91 του ν. 5041/2023 (Α'87), 3 του ν. 5057/2023 (Α' 164), 66 του ν. 5079/2023 (Α' 215), 50 του ν. 5102/2024 (Α'55), 63 του ν. 5116/2024 (Α' 100), 68 του ν. 5140/2024 (Α' 154), 27 του ν. 5161/2024 (Α' 196), 27 του ν. 5188/2025 (Α' 49), 42 του ν. 5216/2025 (Α' 118), 98 του ν. 5243/2025 (Α' 178) και 250 του ν. 5259/2025 (Α' 228), έως την 31ή.3.2026.

- ε) Την με αριθ. πρωτ.2260/22.1.2026 (ΑΔΑ:ΨΣ03ΟΡ1Ο-ΨΔ8) απόφαση της Διοίκησης της 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας και Θράκης, που αφορά στην έγκριση συνεργασίας του Γ.Ν.Θ. «ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ» με έναν (1) ιδιώτη ιατρό, ειδικότητας Ακτινολογίας (Ακτινοδιαγνωστικής), με την έκδοση δελτίου παροχής υπηρεσιών διάρκειας έως δύο (2) μήνες και με δυνατότητα παράτασης της συνεργασίας για δύο (2) ακόμη μήνες, εφόσον οι διατάξεις το επιτρέπουν, κατ' εφαρμογή του άρθρου δέκατου τέταρτου της από 13.04.2020 ΠΝΠ (ΦΕΚ 84/Τ.Α/13.04.2020) όπως ισχύει.
- στ) Τις επιτακτικές υπηρεσιακές ανάγκες για την ομαλή λειτουργία του Ακτινοδιαγνωστικού Τμήματος του Νοσοκομείου.

ΚΑΛΕΙ

Τους ενδιαφερόμενους ιδιώτες ιατρούς σε συνεργασία με το Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ», για μία (1) θέση ΠΕ Ιατρών ειδικότητας Ακτινολογίας (Ακτινοδιαγνωστικής) στο Ακτινοδιαγνωστικό Τμήμα του Νοσοκομείου με καθεστώς έκδοσης από τον/την ιατρό δελτίου παροχής υπηρεσιών, διάρκειας έως δύο (2) μήνες, με δυνατότητα παράτασης της συνεργασίας για δύο (2) ακόμη μήνες, εφόσον οι διατάξεις το επιτρέπουν, κατ' εφαρμογή του 14ου άρθρου της από 13.04.2020 ΠΝΠ (ΦΕΚ 84/Τ.Α/13.04.2020) όπως ισχύει.

- Α. Για την κατάληψη της ανωτέρω θέσης απαιτείται οι υποψήφιοι/ες:
- α. Να έχουν την Ελληνική Ιθαγένεια, πλην όσων προέρχονται από Κράτη Μέλη της Ε.Ε.
 - β. Να έχουν την υγεία και φυσική καταλληλότητα που απαιτείται για την 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 κατέχουν τους απαιτούμενους τίτλους σπουδών.
 - στ. Να είναι εγγεγραμμένοι ή να εγγραφούν στη Δ.Ο.Υ. ως επιτηδευματίες, έπειτα από τη σύναψη σύμβασης παροχής υπηρεσιών.
- Β. Απαραίτητα δικαιολογητικά:
- α. Αίτηση- δήλωση.
 - β. Υπεύθυνη Δήλωση του ν.1599/1986 στην οποία θα αναφέρουν ότι δεν έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιοϋπαλληλική ιδιότητα.
 - γ. Αντίγραφο αστυνομικού δελτίου ταυτότητας.
 - δ. 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, όπου απαιτείται. Όλα τα ξενόγλωσσα πτυχία και πιστοποιητικά θα πρέπει απαραίτητα 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 υπ'αρ. 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 Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης, γίνονται

υποχρεωτικά αποδεκτά ευκρινή φωτοαντίγραφα ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών, υπό την προϋπόθεση να φαίνεται ότι τα έγγραφα αυτά έχουν επικυρωθεί πρωτίστως από δικηγόρο.

ε. Αντίγραφο απόφασης άδειας άσκησης ιατρικού επαγγέλματος

στ. Αντίγραφο του τίτλου της Ιατρικής Ειδικότητας της Ακτινολογίας (Ακτινοδιαγνωστικής)

ζ. Βεβαίωση εγγραφής στον Ιατρικό Σύλλογο

η. Σύντομο βιογραφικό σημείωμα

Γ. Ωράριο απασχόλησης:

Τακτικό καθημερινό ωράριο, από Δευτέρα έως και Παρασκευή με τη δυνατότητα συμμετοχής στις εφημερίες του Νοσοκομείου.

Δ. Αμοιβή:

Η μηνιαία αμοιβή καθορίζεται στο ποσό των δύο χιλιάδων (2.000) ευρώ. 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, τους δήμους, τις περιφέρειες, τα ασφαλιστικά ταμεία ή τα πιστωτικά ιδρύματα και δεν υπολογίζεται στα εισοδηματικά όρια για την καταβολή οποιασδήποτε παροχής κοινωνικού ή προνομιακού χαρακτήρα.

Η αμοιβή για την εφημεριακή απασχόληση αντιστοιχεί σε αυτή του Επιμελητή Β'.

Ε. Υποβολή αιτήσεων συμμετοχής:

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν αίτηση αυτοπροσώπως, είτε με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο στην ηλεκτρονική διεύθυνση protokolo@agravlos.gr.

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι από 23/01/2026 μέχρι και 26/01/2026 και ώρα 15:00 μ.μ. Αιτήσεις που θα υποβληθούν μετά την ανωτέρω ημερομηνία δεν θα ληφθούν υπόψη.

Η τελική επιλογή θα γίνει από τη Διοίκηση του Γ.Ν.Θ. «ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ».

Η πρόσκληση αναρτάται στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ, σύμφωνα με τις διατάξεις του ν.3861/2010 και στον ιστότοπο του Νοσοκομείου.

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

ΙΩΑΝΝΑ ΚΟΣΜΟΠΟΥΛΟΥ