



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

5η Υγειονομική Περιφέρεια Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας

ΔΙΑΣΥΝΔΕΟΜΕΝΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ Ε.Σ.Υ.

«Γ. Ν. ΧΑΛΚΙΔΑΣ-Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΑΡΥΣΤΟΥ-Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΥΜΗΣ»

(ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΗ ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΚΥΜΗΣ)

ΚΥΜΗ: 26.10.2026

ΑΡ. ΠΡΩΤ. : 6144

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ-ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΥΜΗΣ

« Γ. ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ »

Δ/ΝΣΗ: Διοικητική-Οικονομική

ΤΜΗΜΑ: Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού

ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ: ΜΠΑΤΣΙΑΛΗ ΜΑΡΙΑ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΚΥΜΗ ΕΥΒΟΙΑΣ

Τ.Κ.: 34003

ΤΗΛ : 2222350155

e-mail: prosopikou@gnkymis.gr

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ-ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ ΔΥΟ (2) ΙΔΙΩΤΕΣ ΙΑΤΡΟΥΣ, ΕΝΑΝ (1) ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑΣ ΚΑΙ ΕΝΑΝ (1) ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗΣ, ΜΕ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΣΤΟ Γ.Ν. Κ.Υ ΚΥΜΗΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν.3329/2005 (ΦΕΚ 81/Α'/04-04-2005) «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» όπως τροποποιήθηκε από τις διατάξεις του Ν.3527/2007 (ΦΕΚ 25/Α'/09-02-2007) «Κύρωση συμβάσεων υπέρ Νομικών Προσώπων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις».
2. Την υπ' αρ. Υ4α/οικ. 39176/10-04-2012 (ΦΕΚ 1257/11-04-2012 τ.Β') Κ.Υ.Α. «Οργανισμός του Γενικού Νοσοκομείου Γ.Ν. - Κ.Υ. Κύμης», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
3. Την υπ' αρ. Υ4α/οικ. 123886/31-12-2012 (ΦΕΚ 3510/31-12-2012 τ.Β') Κ.Υ.Α. «Ενοποιημένος Οργανισμός του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκίδας, του Γενικού Νοσοκομείου - Κέντρου Υγείας Καρύστου και του Γενικού Νοσοκομείου - Κέντρου Υγείας Κύμης».
4. Την υπ' αριθμ. Γ4β/Γ.Π.οικ. 23672(ΦΕΚ 639/τεύχος Υ.Ο.Δ.Δ./03-06-2025) Κοινή Απόφαση του Υπουργού και του Υφυπουργού Υγείας με την οποία διορίστηκε η κα Φραγκίσκου Μαρίνα ως Αναπληρώτρια Διοικήτρια στο Γ.Ν. Χαλκίδας - Γ.Ν.-Κ.Υ. Καρύστου - Γ.Ν.-Κ.Υ. Κύμης, με αρμοδιότητα στην Αποκεντρωμένη Οργανική Μονάδα (Α.Ο.Μ.) «ΚΥΜΗ»,
5. Την υπ' αριθμ. 16017(ΦΕΚ 4967/τεύχος Β'/18.09.2025) απόφαση του Προσωρινού Διοικητή του Γ.Ν. Χαλκίδας - Γ.Ν. Κ.Υ. Καρύστου - Γ.Ν. Κ.Υ. Κύμης για Μεταβίβαση αρμοδιοτήτων στην Φραγκίσκου Μαρίνα Αναπληρώτρια Διοικήτρια στο Γ.Ν. Χαλκίδας - Γ.Ν. Κ.Υ. Καρύστου - Γ.Ν. Κ.Υ. Κύμης με αρμοδιότητα στην Α.Ο.Μ. «ΚΥΜΗ».

6. Τις διατάξεις του Ν. 4172/2013 (ΦΕΚ Α' 167) "Κώδικας Φορολογίας Εισοδήματος", αναφορικά με την αμοιβή και την παρακράτηση φόρου επί των εκδιδόμενων Δελτίων Απόδειξης Παροχής Υπηρεσιών (Α.Π.Υ.).
7. Τις διατάξεις του Ν. 4270/2014 (ΦΕΚ Α' 143) "Αρχές δημοσιονομικής διαχείρισης και εποπτείας (ενσωμάτωση της Οδηγίας 2011/85/ΕΕ) – δημόσιο λογιστικό και άλλες διατάξεις", όπως ισχύει.
8. Το με αρ. πρωτ. 3579/24-06-2026 έγγραφο της Αναπληρώτριας Διοικήτριας του Γ.Ν. Κ.Υ. Κύμης προς την 5η Υ.ΠΕ. Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας.
9. Το με αριθμ. 19/18-06-2026 απόσπασμα πρακτικών τακτικής συνεδρίασης του Διοικητικού Συμβουλίου (Δ.Σ.) του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκίδας - Γ.Ν. Κ.Υ. Καρύστου - Γ.Ν. Κ.Υ. Κύμης.
10. Την με αρ. πρωτ. 4942/27-08-2026 Βεβαίωση Δέσμευσης Πίστωσης του Γ.Ν. Χαλκίδας - Γ.Ν. Κ.Υ. Καρύστου - Γ.Ν. Κ.Υ. Κύμης
11. Την με αριθμ. πρωτ. Γ4β/ 40780/06-10-2026, Εγκριτική Απόφαση συνεργασίας του ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΧΑΛΚΙΔΑΣ-ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΡΥΣΤΟΥ-ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΚΥΜΗΣ, με δύο (2) ιδιώτες ιατρούς, έναν (1) ειδικότητας ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑΣ και έναν (1) ειδικότητας ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗΣ, με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών.
12. Τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 41 του Ν. 4058/2012 (ΦΕΚ Α' 63), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, αναφορικά με τη δυνατότητα συνεργασίας των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. με ιδιώτες ιατρούς με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών (Α.Π.Υ.) για χρονικό διάστημα έξι (6) μηνών με δυνατότητα παράτασης, σε συνδυασμό με την υπ' αριθμ. πρωτ.Γ4β/ 40780/06-10-2026, Εγκριτική Απόφαση του Υπουργού Υγείας (Σχετ. α/α10) για συνολική διάρκεια δώδεκα (12) μηνών.
13. Τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 41 του Ν. 4058/2012 (ΦΕΚ Α' 63), όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 34 του Ν. 5161/2024 και ισχύει, αναφορικά με τη συνεργασία των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. με ιδιώτες ιατρούς με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών (Α.Π.Υ.).
14. Τις επιτακτικές υπηρεσιακές ανάγκες για την κάλυψη κενών ενεργής (εικοσιτετράωρης) εφημερίας στη Μονάδα Τεχνητού Νεφρού και στο Ακτινοδιαγνωστικό Τμήμα του Γενικού Νοσοκομείου - Κέντρου Υγείας Κύμης.
15. Το γεγονός ότι η συνολική δαπάνη βαρύνει τις προβλεπόμενες πιστώσεις του προϋπολογισμού του Νοσοκομείου μας.

Το Γενικό Νοσοκομείο Χαλκίδας-Γ.Ν. Κ.Υ. Καρύστου-Γ.Ν. Κ.Υ. Κύμης (Αποκεντρωμένη Οργανική Μονάδα Κύμης) για την αντιμετώπιση έκτακτων αναγκών δημόσιας υγείας καθώς και για την κάλυψη αναγκών σε ιατρικό προσωπικό, ενδιαφέρεται να συνεργαστεί με ιδιώτες ιατρούς Ειδικότητας Νεφρολογίας και Ακτινοδιαγνωστικής με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών.

Οι ιατροί θα παρέχουν τις υπηρεσίες τους **μόνο για την κάλυψη κενών ενεργού εφημερίας (εικοσιτετράωρης) έως οκτώ (8) ενεργείς εφημερίες** του Γ.Ν. Κ.Υ. Κύμης **για χρονικό διάστημα δώδεκα (12) μηνών**, ως εξής:

- Ένας (1) ιατρός ειδικότητας **Νεφρολογίας**, έως οκτώ (8) ενεργείς εφημερίες τον μήνα.
- Ένας (1) ιατρός ειδικότητας **Ακτινοδιαγνωστικής**, έως οκτώ (8) ενεργείς εφημερίες τον 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 επιτηθευματίες.
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. Αντίγραφο αστυνομικού δελτίου ταυτότητας.
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: ΒΙΗΟΧ-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 άσκησής της.

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

10. Φορολογική Ενημερότητα.

11. Ασφαλιστική Ενημερότητα.

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-Μέρος Β΄-παράγραφος 1.β. του Ν.5057/2023, το άρθρο 66-Μέρος Ε΄-παράγραφος 1.α) του Ν.5079/2023, το άρθρο 50-παράγραφος 1.α) του Ν.5102/2024, το άρθρο 68-παράγραφος 1.α) του Ν.5140/2024, το άρθρο 27 παράγραφος 1^α του Ν.5161/2024 και το άρθρο 27 του Ν.5188/2025 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, (όπως επισυνάπτεται στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι), 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: protokolo@gnkymis.gr (σκαναρισμένη η αίτηση με τα συνημμένα δικαιολογητικά).

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων ορίζεται από 26-10-2026 έως και 06-11-2026, ώρα 14:00.

Αιτήσεις που θα υποβληθούν μετά την λήξη της προθεσμίας δεν γίνονται δεκτές.

Οι ιατροί που θα επιλεγούν θα υπογράψουν σχετική σύμβαση παροχής υπηρεσιών με το Νοσοκομείο μας.

Διαδικασία Αξιολόγησης:

Οι υποψηφιότητες θα αξιολογηθούν από τριμελή επιτροπή αξιολόγησης, η οποία θα συγκροτηθεί στην περίπτωση εκδήλωσης ενδιαφέροντος. Υποβληθείσα αίτηση η οποία δεν πληροί τις προϋποθέσεις υποβολής και όλα τα απαιτούμενα για τη θέση δικαιολογητικά και προσόντα δεν βαθμολογείται και απορρίπτεται.

Η παρούσα πρόσκληση αναρτάται στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 3861/2010 (ΦΕΚ 112/Α΄), στην ιστοσελίδα και τον πίνακα ανακοινώσεων του Νοσοκομείου και κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο, στον Ιατρικό Σύλλογο Ευβοίας και στην 5^η Υ.ΠΕ. Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας, προκειμένου να αναρτηθεί στον ισότοπό τους.

Η ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΡΙΑ ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ

ΦΡΑΓΚΙΣΚΟΥ ΜΑΡΙΝΑ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

1. Υπουργείο Υγείας
Διεύθυνση Ανθρωπίνου Δυναμικού - Τμήμα Β'
Αριστοτέλους 17, ΤΚ 104 33 ΑΘΗΝΑ
Τηλέφωνο: 2132161894
E-mail: aitimataepikourikou@moh.gov.gr
2. 5^η Υ.ΠΕ. Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας
Περιοχή Μεζούρλο-ΤΚ 41110 - Λάρισα
Τηλέφωνο: 2413500861
E-mail: hr@dypethessaly.gr
3. Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος
Πλουτάρχου 3 & Υψηλάντου - ΤΚ 10676, Αθήνα
Τηλέφωνο: 2107258660
E-mail: pisinfo@pis.gr
4. Ιατρικός Σύλλογος Ευβοίας
Γαζέπη 38 και Πανίδου-ΤΚ 34100, Χαλκίδα
Τηλέφωνο: 2221023125
E-mail: isylevia@otenet.gr

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ

1. Γραφείο Διοίκησης
2. Διευθυντής Ιατρικής Υπηρεσίας
3. Προϊσταμένη Διεύθυνσης Διοικητικής - Οικονομικής Υπηρεσίας
4. Τμήμα Δ.Α.Δ.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

[illegible]