



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΑΣΥΝΔΕΟΜΕΝΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Α Χ Ε Π Α
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΙΔΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Διεύθυνση Διοικητικής-Οικονομικής Υπηρεσίας
Υποδιεύθυνση Διοικητικού
Τμήμα: Διαχείρισης Ανθρωπίνου Δυναμικού
Πληροφορίες: Κατερίνα Μπαζούκη
Τηλέφωνο: 2313 303787
E-mail: katerina.bazouki@n3.syzefxis.gov.gr

Θεσσαλονίκη, 02-12- /2025
Αριθμ. πρωτ. : 44301

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΙΑΤΡΙΚΟΥ
ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν. 3329/4.4.2005, Κεφ. Β', άρθρο 7, παρ. 8 «Ο Διοικητής του Νοσοκομείου έχει τις ακόλουθες αρμοδιότητες» (Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις).
2. Την υπ' αριθμ. Γ4β/Γ.Π.οικ.36185/13.08.2025 Απόφαση του Υπουργού Υγείας (ΦΕΚ 1045/τ. Υ.Ο.Δ.Δ. /18.08.2025), με την οποία διορίσθηκε ο κ. Παντελιάδης Παναγιώτης του Παύλου, ως κοινός Διοικητής των διασυνδεδεμένων Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ» και ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΕΙΔΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, αρμοδιότητας 4^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας και Θράκης του Υπουργείου Υγείας, πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης, σε αντίστοιχη οργανική θέση της κατηγορίας Ε.Θ. του ν. 3528/2007, με βαθμό 1^ο, και τετραετή θητεία, σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 5062/2023(Α' 183).
3. Τις διατάξεις του άρθρου 9 παραγράφου 4 του Π.Δ.80/2016 (ΦΕΚ.145/Α'/05-08-2016).
4. Τις διατάξεις του άρθρου 51 του Ν.4839/2021(ΦΕΚ 181/Α'/2-10-2021)
5. Τις διατάξεις του άρθρου 89 του Ν.4850/2021(ΦΕΚ 208/Α'/5-11-2021), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
6. Τις διατάξεις του άρθρου 6 του Ν.4889/2022(ΦΕΚ 21/Α' / 10-2-2022)
7. Τις διατάξεις του άρθρου 14 του Ν.4917/2022 (ΦΕΚ 67/τ.Α'/31.03.2022)
8. Τις διατάξεις του άρθρου 66 του Ν.4967/2022 (ΦΕΚ 171/τ.Α'/09.09.2022)
9. Τις διατάξεις του άρθρου 52 και 53 του Ν.5007/2022(ΦΕΚ 241/τ.Α'/23.12.2022-Κεφάλαιο Δ')
10. Τις διατάξεις του άρθρου 94 του Ν.5034/2023(ΦΕΚ 69/τ.Α'/18.03.2023)

- 11.Τις διατάξεις του άρθρου 91 του Ν.5041/2023(ΦΕΚ 87/τ.Α'/08.04.2023).
- 12.Τις διατάξεις του άρθρου 3 του Ν. 5057/2023 (ΦΕΚ 164/τ.Α'/06.10.2023
- 13.Τις διατάξεις του άρθρου 98 του Ν. 5243/2025 (ΦΕΚ 187/τ.Α/31.10.2025)
14. Το άρθρο 14 της ΠΝΠ 84/τ.Α/2020, όπως κυρώθηκε με το αρ. 1 του Ν.4690/2020 (ΦΕΚ 104 τ.Α), όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 14 του Ν.4764/2020, το οποίο τροποποιήθηκε με το άρθρο 16 του Ν.4790/2021,το οποίο τροποποιήθηκε με το άρθρο 31 του Ν.4812/2021 και το άρθρο 52 του ν. 4825/2021.
15. Την υπ' αριθμ. πρωτ. 57220/26.11.2025 Απόφαση της 4^{ης} Υ.ΠΕ. Μακεδονίας & Θράκης με θέμα «Έγκριση συνεργασίας ενός (1) ιδιώτη ιατρού ειδικότητας Αγγειοχειρουργικής με το ΠΓΝΘ ΑΧΕΠΑ για την κάλυψη κενών ενεργού (εικοσιτετράωρης) εφημερίας (ΑΔΑ Ρ88ΦΟΡ1Ο-ΛΗΩ).
16. Τις έκτακτες και επιτακτικές ανάγκες της Αγγειοχειρουργικής Κλινικής.

Απευθύνει Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος

Για την αντιμετώπιση και κάλυψη έκτακτων αναγκών σε ιατρικό προσωπικό, ενδιαφέρεται να συνεργαστεί με έναν (1) ιδιώτη ιατρό Ειδικότητας Αγγειοχειρουργικής για την αντίστοιχη Κλινική με καθεστώς έκδοσης δελτίου παροχής υπηρεσιών.

Ο/Η ιατρός θα παρέχει τις υπηρεσίες του/της μόνο για την κάλυψη κενών ενεργού εφημερίας (εικοσιτετράωρης) του ΠΓΝΘ ΑΧΕΠΑ για χρονικό διάστημα έως έξι (6) μηνών, με δυνατότητα παράτασης για ακόμα έξι (6) μήνες και έως οκτώ (8) εφημερίες τον μήνα, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 51 του Ν.4839/2021(ΦΕΚ 181/Α'/2-10-2021) όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 89 του Ν.4850/2021(ΦΕΚ 208/Α'/5-11-2021) το άρθρο 6 του Ν.4889/2022(ΦΕΚ 21/Α'/10-2-2022) το άρθρο 14 του Ν.4917/2022 (ΦΕΚ 67/τ.Α'/31.03.2022) το άρθρο 66 του Ν.4967/2022 (ΦΕΚ 171/τ.Α'/09.09.2022) το άρθρο 52 του Ν.5007/2022 (ΦΕΚ 241/τ.Α'/23.12.2022-Κεφάλαιο Δ', το άρθρο 94 του Ν.5034/2023(ΦΕΚ 69/τ.Α'/18.03.2023), το άρθρο 91 του Ν.5041/2023(ΦΕΚ 87/τ.Α'/08.04.2023), της παρ. 1 του άρθρου 3 του Ν. 5057/2023 (ΦΕΚ 164/τ.Α'/06.10.2023 και του άρθρου 98 του Ν. 5243/2025 (ΦΕΚ 187/τ.Α/31.10.2025).

ως εξής:

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 επιτηδευματίες.
6. Να έχουν τους απαιτούμενους τίτλους σπουδών.

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ – ΚΡΙΤΗΡΙΑ:

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. Σε κάθε περίπτωση και σύμφωνα με τα οριζόμενα στις με αριθμ. ΔΙΣΚΠΟ/Φ.15/οικ.8342/1-4-2014 (ΑΔΑ:ΒΙΗ0Χ6ΥΖ) 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 άσκησης 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 άσκησης της.
9. Πιστοποιητικά υγείας από Παθολόγο ή Γενικό Ιατρό και Ψυχίατρο.
10. Φορολογική Ενημερότητα.
11. Ασφαλιστική Ενημερότητα

Οι άνδρες ενδιαφερόμενοι πρέπει να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν απαλλαγεί νόμιμα απ' αυτές ή να έχουν λάβει αναβολή για όλο το χρόνο διάρκειας της σύμβασης.

ΣΥΝΕΚΤΙΜΩΜΕΝΑ ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ - ΚΡΙΤΗΡΙΑ

1. Κατοχή διδακτορικού διπλώματος
2. Μετεκπαίδευση στην ενδαγγειακή χειρουργική.

ΑΜΟΙΒΗ

14. 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 και το άρθρο 91 του Ν. 5041/2023 και του άρθρου 98 του Ν. 5243/2025 (ΦΕΚ 187/τ.Α/31.10.2025), «η αμοιβή των ιατρών για την εικοσιτετράωρη εφημεριακή απασχόληση ανέρχεται στο ποσό των διακοσίων πενήντα (250) ευρώ ανά εφημερία».

Η υποβολή των προτάσεων και λοιπών δικαιολογητικών από τα ενδιαφερόμενα άτομα θα γίνεται είτε ηλεκτρονικά στη διεύθυνση abazouki@ahepahosp.gr, είτε με φυσική παρουσία είτε ταχυδρομικά στη διεύθυνση:

ΠΓΝΘ ΑΧΕΠΑ Στ. Κυριακίδη 1 ΤΚ 54636
ΥΠΟΨΗ κ. ΚΑΤΕΡΙΝΑΣ ΜΠΑΖΟΥΚΗ/ΤΗΛ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ 2313303787

Από **03.12.2025** μέχρι και την **09.12.2025** και ώρα 15:00 πέντε (5) ημερολογιακές από την επόμενη της δημοσίευσης της πρόσκλησης στην ΔΙΑΥΓΕΙΑ σε σφραγισμένο φάκελο με την επισήμανση «να μην ανοιχτεί από την Υπηρεσία» όπου θα αναγράφονται ευκρινώς: «Αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για πρόσληψη ιατρικού προσωπικού με καθεστώς έκδοσης Δ.Α.Π.Υ ,ΑΓΓΕΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ».

Για πληροφορίες σχετικά με το αντικείμενο του έργου, τα ενδιαφερόμενα άτομα μπορούν να απευθύνονται στο e.mail: prof.ktenidis@gmail.com, ενώ για πληροφορίες σχετικά με τη διαδικασία υποβολής προτάσεων μπορούν να απευθύνονται στην κ. Κατερίνα Μπαζούκη στα τηλέφωνα 2313303787.

Ο Διοικητής του Π.Γ.Ν.Θ. ΑΧΕΠΑ

Παναγιώτης Παντελιάδης

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

- 1) 4η Υ.ΠΕ. Μακεδονίας & Θράκης 4ype@4ype.gr
- 2) Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο – pisinfo@pis.gr

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ

- 1) Δ/νση Αγγειοχειρουργικής Κλινικής
- 2) Δ/ντη Ιατρικής Υπηρεσίας
- 3) Δ/νση Διοικητικής – Οικονομικής Υπηρεσίας
- 4) Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ**ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΤΑΣΗΣ - ΔΗΛΩΣΗΣ**

(με όλες τις συνέπειες του νόμου για ψευδή δήλωση)

Επώνυμο.....Όνομα..... Όνομα πατρός.....
 Κινητό τηλ: e-mail: Α.Φ.Μ:.....

**Να αναγραφούν στην παρούσα πρόταση-δήλωση και στο εξωτερικό του φακέλου τα εξής
 (συμπληρώνονται από την υποψήφια/τον υποψήφιο):**

Ο αριθμός του πρωτοκόλλου της Πρόσκλησης Εκδήλωσης
 Ενδιαφέροντος:

Δηλώνω υπεύθυνα ότι :

1. Οι πληροφορίες που δίνονται στο σύνολο των εντύπων αυτής της πρότασης είναι ακριβείς και αληθείς.
2. Αποδέχομαι τους όρους της παραπάνω πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος για υποβολή πρότασης.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

Ημερομηνία : ____/____/____

Συνημμένα δικαιολογητικά:

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.
6. Αντίγραφο απόφασης άδειας ασκήσεως ιατρικού επαγγέλματος.
7. Αντίγραφο απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας.
8. Βεβαίωση εγγραφής στον οικείο Ιατρικό Σύλλογο
9. Πιστοποιητικά υγείας από Παθολόγο ή Γενικό Ιατρό και Ψυχίατρο.
10. Φορολογική Ενημερότητα.
11. Ασφαλιστική Ενημερότητα