



Κομοτηνή: 7-11-2025
Αριθμ. πρωτ. 1320

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
4^η Δ.Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ
"ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ"**

**ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ**

Δ/νση: Σισμάνογλου 45
Πληρ. Σ.Πλατσίδου
Τηλ: 25313-51400
Email: prosopiko@komotini-hospital.gr

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ

ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Για συνεργασία ιατρού ειδικότητας Καρδιολογίας με εμπειρία στην ηλεκτροφυσιολογία για συνεργασία με απόδειξη Παροχής Υπηρεσιών, για την πρόσληψη ιατρικού προσωπικού με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής ιατρού για την κάλυψη κενών ενεργών (εικοσιτετράωρης) εφημερίας του Καρδιολογικού Τμήματος.

Έχοντας υπ' όψιν:

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. Τις διατάξεις του άρθρου 90 του Π.Δ 63/2005 «Κωδικοποίηση της Νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα Κυβερνητικά Όργανα» όπως ισχύει.
3. Τις διατάξεις του άρθρου 9 παραγράφου 4 του Π.Δ.80/2016 (ΦΕΚ.145/Α'/05-08-2016).
4. Τις διατάξεις του άρθρου 13 του Ν. 4622/2019 (ΦΕΚ 133/τ. Α/07-082019).
5. Τις διατάξεις του άρθρου δεύτερου της από 25-02-2020 ΠΝΠ η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του Ν.4682/2020, όπως τροποποιήθηκαν, συμπληρώθηκαν και ισχύουν.
6. Τις διατάξεις του άρθρου 51 του Ν.4839/2021(ΦΕΚ 181/Α'/2-10-2021).
7. Τις διατάξεις του άρθρου 89 και 90 του Ν.4850/2021(ΦΕΚ 208/Α'/5-11-2021).
8. Τις διατάξεις του άρθρου 14 και 16 του Ν.4917/2022 (ΦΕΚ 67/τ.Α'/31.03.2022).

9. Τις διατάξεις του άρθρου 41 του Ν. 4937/2022 (ΦΕΚ 106/τ. Α/02-06-2022).
10. Τις διατάξεις του άρθρου 66 και 67 του Ν.4967/2022 (ΦΕΚ 171/τ.Α'/09.09.2022).
11. Τις διατάξεις του άρθρου 52 και 53 του Ν.5007/2022 (ΦΕΚ 241/τ.Α/23-12-2022)
12. Τις διατάξεις του άρθρου 94 και 95 του Ν.5034/2023(ΦΕΚ 69/τ.Α'/18.03.2023)
13. Τις διατάξεις του άρθρου 91 του Ν.5041/2023(ΦΕΚ 87/τ.Α'/08.04.2023)
14. Τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 3 του Ν. 5057/2023 (ΦΕΚ 164/τ.Α'/06.10.2023.
15. Τις διατάξεις της παρ.1 του άρθρου 66 του Ν. 5079/2023 (ΦΕΚ 215/τ. Α/22-12-2023)
16. Τις διατάξεις της παρ.1 του άρθρου 50 του Ν. 5102/2024 (ΦΕΚ 55/τ. Α/13-04-2024)
17. Τις διατάξεις της παρ.1 του άρθρου 63 του Ν. 5116/2024 (ΦΕΚ100/τ.Α/3-7-2024)
18. Τις διατάξεις της παρ.1 του άρθρου 68 του Ν. 5140/2024 (ΦΕΚ154/τ.Α/30-9-2024)
19. Τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 27 του Ν. 5161/2024 (ΦΕΚ 196/Α/29-11-2024)
20. Τις διατάξεις του άρθρου 68 παρ. 1 του Ν.5140/2024 (ΦΕΚ 154/τ.Α/29.11.2024)
21. Τις διατάξεις του άρθρου 27 του Ν. 5161/2024 (ΦΕΚ 196/τ.Α/29.11.2024)
22. Τις διατάξεις του άρθρου 27 του Ν. 5188/2025 (ΦΕΚ 49/τ.Α'/28.03.2025)
23. Τις διατάξεις του άρθρου 42 του Ν. 5216 (ΦΕΚ 118/τ. Α'/07-07-2025)
24. Τις διατάξεις του άρθρου 98 του Ν. 5243/2025 (ΦΕΚ 187/Α/31-10-2025) σύμφωνα με το οποίο η ισχύς του άρθρου 42 του ν. 5216/2025 (Α' 118) παρατείνεται από τη λήξη της έως την 31.12.2025.
25. Το με αριθμ. πρωτ.17878/10-10-2025 αίτημα του Γ.Ν. Κομοτηνής προς την 4^η ΥΠΕ Μακεδονίας και Θράκης με θέμα «Αίτημα συνεργασίας με ιδιώτες ιατρούς για την παροχή υπηρεσιών κατά την εφημερία του Γ.Ν. Κομοτηνής».
26. Την αριθ. Γ4β/Γ.Π. οικ. 36214/13-8-2025 Υπουργική Απόφαση, περί διορισμού της Διοικήτριας του Γ.Ν. Κομοτηνής (ΦΕΚ 1047/ τ. ΥΟΔΔ/18-8-2025).
27. Την με αριθμ. πρωτ. 49181/04-11-2025 απόφαση της 4^{ης} Υ.ΠΕ. Μακεδονίας & Θράκης με θέμα «Έγκριση συνεργασίας ενός (1) ιδιώτη ιατρού με το Γενικό Νοσοκομείο Κομοτηνής για την κάλυψη κενών ενεργού (εικοσιτετράωρης) εφημερίας.(ΑΔΑ 6ΦΡΑΟΡ1Ο-ΜΧ6)
28. Την 94/6^{ης}/7-11-2025 απόφαση του Δ.Σ με θέμα «Έγκριση Έκδοσης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για συνεργασία με απόδειξη Παροχής Υπηρεσιών, για πρόσληψη ιατρικού προσωπικού με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών ιατρού ειδικότητας Καρδιολογίας με εξειδίκευση στην Ηλεκτροφυσιολογία»

29. Τις έκτακτες και επιτακτικές ανάγκες του Καρδιολογικού Τμήματος του Γ.Ν. Κομοτηνής

Απευθύνει Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος

Σε έναν (1) ιδιώτη ιατρό ειδικότητας, **Ειδικότητας Καρδιολογίας** με **εμπειρία** στην **ηλεκτροφυσιολογία** που ενδιαφέρεται να συνεργαστεί με καθεστώς Έκδοσης Δελτίου Παροχής Υπηρεσιών για την αντιμετώπιση και κάλυψη έκτακτων αναγκών εφημερίας και ιδίως καρδιακών εφημεριών στο Καρδιολογικό Τμήμα του Γ.Ν. Κομοτηνής «Σισμανόγλειο»

Ο/Η ιατρός θα παρέχει τις υπηρεσίες του/της μόνο για την κάλυψη κενών ενεργού εφημερίας (εικοσιτετράωρης) στο Καρδιολογικό Τμήμα του Γενικού Νοσοκομείου Κομοτηνής για χρονικό διάστημα έως έξι (6) μηνών, με δυνατότητα παράτασης για ακόμα έξι (6) μήνες και για **έως οχτώ (8) εφημερίες** τον μήνα, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 51 του Ν.4839/2021(ΦΕΚ 181/Α'/2-10-2021) όπως τροποποιήθηκε και ισχύει ως εξής:

Οι υποψήφιοι πρέπει:

1. Να είναι Έλληνες πολίτες.
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 τη δημοσιοϋπαλληλική ιδιότητα.
Οι άνδρες να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν νόμιμη απαλλαγή.
4. Εφόσον προσληφθούν να εγγραφούν στη Δ.Ο.Υ. ως επιτηδευματίες.
5. Να έχουν τους απαιτούμενους τίτλους σπουδών.

Απαιτούμενα προσόντα

1. Αίτηση
2. Υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα αναφέρουν ότι δεν έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιοϋπαλληλική ιδιότητα.
3. Αντίγραφο δελτίου αστυνομικού 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. Έγγραφα με τα οποία να τεκμηριώνεται η εμπειρία και η επιμόρφωση στην ηλεκτροφυσιολογία.
7. Αντίγραφο απόφασης άδειας ασκήσεως ιατρικού επαγγέλματος.
8. Αντίγραφο απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας.
9. 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.
10. Πιστοποιητικά υγείας από Παθολόγο ή Γενικό Ιατρό και Ψυχίατρο.
11. Φορολογική Ενημερότητα.
12. 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.

ΑΜΟΙΒΗ

Η αμοιβή για παροχή υπηρεσιών ιατρών καθορίζεται σύμφωνα με το άρθρο πεντηκοστό πρώτο του Ν.4839/2021 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει «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:

- A. είτε ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση prosopiko@komotini-hospital.gr όπου θα αναγράφεται ευκρινώς: «Αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για πρόσληψη ιατρικού προσωπικού με καθεστώς με καθεστώς έκδοσης Α.Π.Υ. για την ειδικότητα της Καρδιολογίας με εξειδίκευση στην ηλεκτροφυσιολογία», με όλα τα συνημμένα δικαιολογητικά
- B. είτε αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο,

Γ. είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή, στο Νοσοκομείο στη διεύθυνση **Σισμάνογλου 45, 691 33 Κομοτηνή**, με την ένδειξη **«Αίτηση εκδήλωσης Ενδιαφέροντος, για συνεργασία με Δελτίο Απόδειξης Παροχής Υπηρεσιών, ιατρού ειδικότητας Καρδιολογίας με εξειδίκευση στην ηλεκτροφυσιολογία στο Γενικό Νοσοκομείο Κομοτηνής»**.

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι **πέντε (5) ημέρες** λόγω του κατεπείγοντος και ξεκινάει από **7/11/2025, από την δημοσίευση της πρόσκλησης στην ΔΙΑΥΓΕΙΑ και στον διαδικτυακό τόπο του Νοσοκομείου www.komotini-hospital.gr έως και 11/11/2025 και ώρα 15:00.**

Ως ημερομηνία κατάθεσης λογίζεται η ημερομηνία αποστολής του φακέλου, η οποία αποδεικνύεται από τη σφραγίδα ταχυδρομείου ή με αποδεικτικό της εταιρίας ταχυμεταφοράς.

**Η ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ**

ΡΟΦΑΕΛΑ ΕΛΕΝΗ