



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 3^{ης} ΥΠΕ (ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ – Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ»
ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ «Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»**

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Διεύθυνση: Διοικητικού
Τμήμα: Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού
Ταχ. Δ/ση: Εθνικής Αμύνης 41,
Τ.Κ. 54635, Θεσσαλονίκη
Τηλ.: 2313 308297, 153
E-mail: prosopiko2@gennimatas-thess.gr

Θεσσαλονίκη 12/9/2025
Αριθμ. Πρωτ: **15793**

Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για έναρξη συνεργασίας με έναν (1) ιδιώτη ιατρό ειδικότητας Παιδιατρικής με αποδεδειγμένη εμπειρία στην Πνευμονολογία και στην Αλλεργιολογία, για την κάλυψη κενών ενεργού (εικοσιτετράωρης) εφημερίας στην Παιδιατρική Κλινική του Γ.Ν.Θ. «Γ. Γεννηματάς – Ο Άγιος Δημήτριος» - Οργανική Μονάδα «Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

Έχοντας υπόψη:

- 1) Τις διατάξεις του άρθρου 51 παρ.1 του ν.4839/2021, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
- 2) το Ν. 3329/05 (ΦΕΚ 81/Α/4.4.05) όπως τροποποιήθηκε με το Ν. 3527/2007, (ΦΕΚ 25/Α/9.2.07) και ισχύει σήμερα.
- 3) Την παρ. 4 του άρθρου 9 του Π. Δ. 80/2016 (Α'145) «Ανάληψη υποχρεώσεων από τους διατάκτες» (ΦΕΚ 145/τ.Α'/5.8.2016).
- 4) Την υπ' αριθμ. Γ4β/Γ.Π. οικ. 26643/2025 Απόφαση του Υπουργού Υγείας, η οποία εκδόθηκε σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 5062/2023 (ΦΕΚ Διορισμού 736/τ. Υ.Ο.Δ.Δ./24-06-2025), περί διορισμού του κ. Δόντσου Χρήστου ως Διοικητή του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ - Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ», αρμοδιότητας της 3ης Υ.ΠΕ Μακεδονίας του Υπουργείου Υγείας.
- 5) Τις διατάξεις της παρ. 8 του άρθρου 7 του Ν. 3329/2005 (ΦΕΚ81/4-4-2005/τ.Α') σχετικά με τις αρμοδιότητες του Διοικητή του Νοσοκομείου, όπως έχει τροποποιηθεί με τις διατάξεις της παρ. 25 του άρθρου 3 του Ν. 3527/2007 και της παρ. 3 του άρθρου 8 του Ν. 4316/14.
- 6) Την αριθμ. πρωτ. 44669/9-9-2025 Απόφαση του Διοικητή της 3ης ΥΠΕ με θέμα: «Έγκριση συνεργασίας, ενός (1) ιδιώτη ιατρό ειδικότητας Παιδιατρικής με αποδεδειγμένη εμπειρία στην Πνευμονολογία και στην Αλλεργιολογία με το Γ.Ν.Θ. «Γ.Γεννηματάς», αρμοδιότητας 3^{ης} Υ.ΠΕ. Μακεδονίας, για την κάλυψη κενών ενεργού (εικοσιτετράωρης) εφημερίας»
- 7) Τις υπηρεσιακές ανάγκες του Νοσοκομείου, όπως προκύπτουν από το με αρ.πρωτ. εισερχ. 13710/4-8-2025 έγγραφο της Προϊσταμένης Διεύθυνσης της Παιδιατρικής Κλινικής.

Καλεί

Τους ενδιαφερόμενους ιδιώτες ιατρούς σε συνεργασία με το Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ – Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ» - ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ «Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ» για μία (1) θέση ΠΕ Ιατρών ειδικότητας Παιδιατρικής με αποδεδειγμένη εμπειρία στην Πνευμονολογία και στην Αλλεργιολογία, με καθεστώς έκδοσης δελτίου παροχής υπηρεσιών για την κάλυψη εφημεριακών αναγκών της Παιδιατρικής Κλινικής του Νοσοκομείου, διάρκειας έως 30-9-2025, **ήτοι μέχρι ισχύος της νομοθεσίας.**

Α. Για την κάλυψη των ανωτέρω θέσεων απαιτείται οι υποψήφιοι-ες να έχουν:

- α) Ελληνική Ιθαγένεια, πλην όσων προέρχονται από κράτη-μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης.
- β) Να έχουν την υγεία και 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. Συμμετοχή στις εφημερίες του νοσοκομείου, σύμφωνα με τις υπηρεσιακές ανάγκες.

Γ. Αμοιβή: Σύμφωνα με τα οριζόμενα στις διατάξεις του άρθρου 51 παρ.1 του ν.4839/2021, όπως τροποποιήθηκε με το αρθ.89 του ν.4850/2021, ήτοι διακόσια πενήντα (250) ευρώ (€) ανά εικοσιτετράωρη εφημεριακή απασχόληση.

Δ. Κριτήρια Επιλογής:

1. 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.

2. ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ

Για τη θέση προτάσσονται των λοιπών υποψηφίων, ανεξάρτητα από το σύνολο των μονάδων που συγκεντρώνουν, οι μόνιμοι κάτοικοι του νομού Θεσσαλονίκης.

3. 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.

4. ΠΡΟΣΩΠΙΚΗ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ

Οι υποψήφιοι θα κληθούν σε προσωπική συνέντευξη από τριμελή επιτροπή αποτελούμενη από

α) Τον Διοικητή του Νοσοκομείου, με αναπληρωματικό μέλος την Αναπληρώτρια Διοικήτρια

β) Τον Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας, με αναπληρωματικό μέλος τον αρχαιότερο Διευθυντή Τομέα της Ιατρικής Υπηρεσίας

γ) Την Διευθύντρια Διοικητικής Υπηρεσίας , με αναπληρωματικό μέλος την Υποδιευθύντρια Διοικητικής Υπηρεσίας

Ε. Υποβολή αιτήσεων συμμετοχής

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν αίτηση αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, είτε ηλεκτρονικά (αρχεία pdf) στην ηλεκτρονική διεύθυνση:

prosopiko2@gennimatas-thess.gr

Με την αίτηση συνυποβάλλονται:

α. Αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας.

β. Βεβαίωση μόνιμου κατοικίας

γ.Υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα αναφέρουν ότι δεν έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιοϋπαλληλική ιδιότητα.

δ. Έγγραφα απόδειξης εμπειρίας

ε. Αντίγραφο τίτλου σπουδών.

στ. Αντίγραφο άδειας άσκησης επαγγέλματος

ζ. Αντίγραφο άδειας τίτλου αντίστοιχης ειδικότητας

η. Σύντομο βιογραφικό σημείωμα

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 ενδιαφερόμενους 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 Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ – Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ» - ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ «Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ».

Η ένταση εξετάζεται από την τριμελή επιτροπή που έχει οριστεί για την προσωπική συνέντευξη, η οποία αποφαινεται και ενημερώνει τον υποψήφιο εντός χρονικού διαστήματος τριών (3) ημερών.

ΣΤ. Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων αρχίζει στις 12-9-2025 ώρα 14:00 και λήγει στις 16- 9-2025 ώρα 12:00.

Ύστερα από την ολοκλήρωση της προθεσμίας υποβολής αιτήσεων θα ακολουθήσει ενημέρωση σχετικά με την ημερομηνία και τον τόπο της συνέντευξης των ενδιαφερομένων.

Η πρόσκληση αναρτάται στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3861/2010, στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου (www.gennimatas-thess.gr) και αποστέλλεται στην 3η ΥΠΕ Μακεδονίας και στον Ιατρικό Σύλλογο Θεσσαλονίκης.

Ο Διοικητής του Νοσοκομείου

ΔΟΝΤΣΟΣ Ν. ΧΡΗΣΤΟΣ , MD

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ :

1) Διοίκηση 3η.Υ.ΠΕ. Μακεδονίας

2) Ιατρικό Σύλλογο Θεσσαλονίκης