



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

6^η Υ.ΠΕ.

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΛΕΙΑΣ

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΑΜΑΛΙΑΔΑΣ

Αμαλιάδα: 05-10-2026

Αρ. Πρωτ: 9752

Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για την πρόσληψη ενός (1) Ιατρού ειδικότητας Χειρουργικής με καθεστώς έκδοσης Δελτίου Παροχής Υπηρεσιών.

Η Αν. Διοικήτρια του Γ.Ν. Ηλείας – Ν.Μ. Αμαλιάδας λαμβάνοντας υπόψη:

1. Την υπ' αριθμ. Πρωτ. Γ4β/Γ.Π.οικ.33830/29-07-2025 Κοινή Απόφαση του Υπουργού Υγείας και του Υφυπουργού Υγείας (ΦΕΚ 986/5-8-2025,τ.Υ.Ο.Δ.Δ.), με την οποία διορίζεται η κ. Πετροπούλου Μαρία του Λυσάνδρου ως Αναπληρώτρια Διοικήτρια στο Γ.Ν. Ηλείας, με αρμοδιότητα στην Α.Ο.Μ. «ΑΜΑΛΙΑΔΑ», αρμοδιότητας της 6ης ΥΠΕ Πελοποννήσου, Ιονίων Νήσων, Ηπείρου και Δυτικής Ελλάδας.
2. Την αριθμ. 520^η /29-08-2025 Πράξη Διοικητή του Γ.Ν. Ηλείας.
3. Την αριθμ. 598^η /02-10-2025 Πράξη Διοικητή του Γ.Ν. Ηλείας.
4. Την υπ' αριθμ. Υ10α/οικ. 84627/25-07-2011 Απόφαση του Υπουργείου Υγείας περί διασύνδεσης Νοσοκομείων και καθορισμού του τρόπου διασύνδεσης και λειτουργίας τους.
5. Την υπ' αριθμ. Υ4α/οικ. 39498/10-04-2012 ΚΥΑ Οργανισμός του Γενικού Νοσοκομείου Αμαλιάδας (ΦΕΚ 1153/10-04-2012 τ. Β').
6. Την υπ' αριθμ. Υ4α/οικ.123888/31-12-2012 «Ενοποιημένος Οργανισμός του Γενικού Νοσοκομείου Πύργου, του Γενικού Νοσοκομείου Αμαλιάδας και του Γενικού Νοσοκομείου-ΚΥ Κρεστένων» (ΦΕΚ 3499/Β'/31-12-2012),
7. Τις διατάξεις του ν.3329/2005 «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» όπως αυτός τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε από τον ν.3370/05 «Οργάνωση και λειτουργία των υπηρεσιών δημόσιας υγείας και λοιπές διατάξεις» και τον ν.3527/07 «Κύρωση συμβάσεων υπέρ νομικών προσώπων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις».
8. Το άρθρο 41 του ν.4058/2012 όπως διαμορφώθηκε με το άρθρο 104 του ν. 5034/2023.
9. Την υπ' αρ. 36^η/02-09-2026 (θέμα 1^ο) Απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Γ.Ν. Ηλείας (ΑΔΑ:ΨΗΛ846907Ε-9Θ5).
10. Την υπ. αριθμ. Γ4β/41751/23-09-2026 Απόφαση του Υφυπουργού Υγείας με θέμα «Έγκριση συνεργασίας του Γενικού Νοσοκομείου Ηλείας – Αποκεντρωμένη Οργανική

Μονάδα Αμαλιάδας με έναν (1) ιδιώτη ιατρό ειδικότητας Χειρουργικής, με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών».

11. Την υπ' αριθμ. πρωτ. Β2α/οικ42566/18-09-2026 βεβαίωση της Γ.Δ.Ο.Υ. του Υ.Υ.
12. Το άρθρο 39, παρ. 9 του ν.4387/2016 «σχετικά με εισφορές αυτοτελώς απασχολούμενων και ελεύθερων επαγγελματιών».
13. Την με αρ. πρωτ. 8413/01-09-2026 Βεβαίωση Δέσμευσης Πίστωσης.
14. Τις άμεσες και επιτακτικές λειτουργικές υπηρεσιακές ανάγκες της Νοσηλευτικής Μονάδας Αμαλιάδας.

ΚΑΛΕΙ

Ιδιώτη Ιατρό να συνεργαστεί, με την Ν.Μ. Αμαλιάδας, για κάλυψη τακτικών και εφημεριακών αναγκών με σκοπό την εξασφάλιση της εύρυθμης λειτουργία της, διάρκειας έξι (6) μηνών.

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΑΡ. ΘΕΣΕΩΝ	ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
Γ.Ν. ΗΛΕΙΑΣ Ν.Μ. ΑΜΑΛΙΑΔΑΣ	ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΣ ΙΑΤΡΟΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ	ΜΙΑ (1)	6 ΜΗΝΕΣ

ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ

Ο ιατρός θα παρέχει τις υπηρεσίες του στη Ν.Μ. Αμαλιάδας, με καθεστώς έκδοσης Δελτίου Παροχής Υπηρεσιών, κατά το τακτικό ωράριο των νοσοκομειακών ιατρών, ήτοι επτάωρο, συνεχές, πρωινό και πενθήμερο από Δευτέρα έως Παρασκευή, από 08:00 έως 15:00 και για συμμετοχή στο πρόγραμμα εφημεριών του νοσοκομείου.

ΑΜΟΙΒΗ

Η μηνιαία αμοιβή του ιατρού για παροχή υπηρεσιών κατά το τακτικό ωράριο και για τη συμμετοχή του στο πρόγραμμα των εφημεριών του νοσοκομείου είναι ίση με αυτή του Επιμελητή Β'.

1. Οι υποψήφιοι πρέπει:

Ι. Να είναι Έλληνες πολίτες. Δικαιούνται να εκδηλώσουν ενδιαφέρον και πολίτες των Κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ενώσεως σύμφωνα με τα οριζόμενα στο ν. 2431/1996 (Α' 175). Για τους πολίτες αυτούς απαιτείται η γνώση της Ελληνικής γλώσσας σε βαθμό επαρκή για την άσκηση των καθηκόντων του οικείου κλάδου, η οποία αποδεικνύεται με πιστοποιητικό ελληνομάθειας (ν. 4027/2011, άρθρο 9) που χορηγείται από το Κέντρο Ελληνικής γλώσσας: α) ΥΠ.Π.Ε.Θ., Ανδρέα Παπανδρέου 37, Τ.Κ. 151 80 Αθήνα, τηλ. 2103443384 και 2103442322 και β) Καραμαούνα 1, Πλ.

Σκρά, Τ.Κ. 55132 Θεσσαλονίκη, τηλ. 2313331540 επιπέδου: Δ'/Γ1 (Σ.Ε.). Επίσης αποδεικνύεται με αντίστοιχο πιστοποιητικό του Σχολείου της Ελληνικής γλώσσας του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, (Πανεπιστημιούπολη Θεσσαλονίκης Τ.Κ. 54 006, Τηλ. 2310/997571-72-76), το οποίο χορηγείται ύστερα από σχετική εξέταση του ενδιαφερόμενου ή από άλλη σχολή ή σχολείο Ελληνικής Γλώσσας. Δικαιούνται επίσης να εκδηλώσουν ενδιαφέρον και όσοι απέκτησαν την ελληνική ιθαγένεια με πολιτογράφηση αλλά δεν έχει παρέλθει έτος από την απόκτησή της, εφόσον, μέχρι την απόκτησή της ήταν υπήκοοι κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ενώσεως.

II. Να έχουν την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που τους επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσεως που επιλέγουν.

III. Κατά το χρόνο λήξεως της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων και κατά τον χρόνο του διορισμού:

α) Να μην έχουν καταδικαστεί για κακούργημα σε οποιαδήποτε ποινή.

β) Να μην έχουν καταδικαστεί για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή και στην υπηρεσία), απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, απιστία δικηγόρου, δωροδοκία ή δωροληψία, καταπίεση, απιστία περί την υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος, συκοφαντική δυσφήμιση καθ' υποτροπή ή εγκλήματα της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής.

γ) Να μην είναι υπόδικοι λόγω παραπομπής με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε.

δ) Να μην έχουν λόγω καταδίκης στερηθεί τα πολιτικά τους δικαιώματα και δεν έχει λήξει ο χρόνος που ορίστηκε για τη στέρηση.

ε) Να μην τελούν είτε υπό στερητική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) είτε υπό επικουρική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) είτε υπό συνδυασμό και των δύο προηγούμενων

στ) Να μην έχουν απολυθεί από θέση δημοσίου υπαλλήλου ή υπαλλήλου Ν.Π.Δ.Δ., Ο.Τ.Α., ή Ν.Π.Ι.Δ. του άρθρου 14 του ν.2190/1994 όπως αντικαταστάθηκε με το 5 άρθρο 1 παρ.1 του ν.2527/1997 ή Ν.Π.Ι.Δ. της παρ.3 του άρθρου 1 του ν.2527/1997, λόγω επιβολής της πειθαρχικής ποινής της οριστικής παύσης ή λόγω καταγγελίας της σύμβασης εργασίας για σπουδαίο λόγο οφειλόμενο σε υπαιτιότητα του εργαζομένου και δεν έχει παρέλθει πενταετία από την απόλυση.

Σημείωση: Η απονομή χάριτος δεν αίρει το κώλυμα από ποινική καταδίκη του υποψηφίου για διορισμό, εφόσον μέχρι την τελευταία ημέρα υποβολής των αιτήσεων δεν έχει εκδοθεί, κατά το άρθρο 47 παρ.1 του Συντάγματος, διάταγμα που να αίρει το σχετικό κώλυμα για το συγκεκριμένο υποψήφιο.

IV. Οι άντρες μέχρι τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν απαλλαγεί νόμιμα από αυτές κατ' αναλογία του άρθρου 5 του ν.2683/1999. Εξαιρέση: Δεν απαιτείται εκπλήρωση των στρατιωτικών υποχρεώσεων για τους πολίτες κρατους-μέλους της Ευρωπαϊκής Ενώσεως, για τους οποίους δεν προβλέπεται στη χώρα τους τέτοια υποχρέωση και έχουν πολιτογραφηθεί ως Έλληνες πολίτες.

V. Να είναι εγγεγραμμένοι στην ΔΟΥ ως επιτηδευματίες.

VI. Να έχουν τους απαιτούμενους τίτλους σπουδών.

2. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Τα δικαιολογητικά που απαιτούνται και θα κατατεθούν με την αίτηση υποψηφιότητας είναι τα εξής:

1. Αίτηση - δήλωση υποψηφιότητας.(ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι)

2. Αντίγραφο αστυνομικού Δελτίου Ταυτότητας.

3. Υπεύθυνη δήλωση στην οποία να αναφέρουν τα οριζόμενα της παρ. III του αρ.1 της παρούσας.
(ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ II)

4. Αντίγραφο πτυχίου.

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.

5. Άδεια άσκησης Ιατρικού Επαγγέλματος.
6. Τίτλος αντίστοιχης Ιατρικής Ειδικότητας.
7. Βεβαίωση εγγραφής στον οικείο Ιατρικό Σύλλογο του τρέχοντος έτους της αίτησης.
8. Πιστοποιητικά Υγείας από Παθολόγο και Ψυχίατρο.
9. Φορολογική ενημερότητα.
10. Ασφαλιστική ενημερότητα.
11. Σύντομο Βιογραφικό.

3. ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν αίτηση συμμετοχής **μαζί** με τα απαραίτητα δικαιολογητικά είτε αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή, στην διεύθυνση:

«ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΛΕΙΑΣ – ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΑΜΑΛΙΑΔΑΣ»
ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΤΡΙΑΣ 128, Τ.Κ. 27200
ΤΗΛ: 2622360153»

ή με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο στη διεύθυνση:
prosopgnamal@1693.syzefxis.gov.gr

Όσοι ιατροί ενδιαφέρονται για τη μια (1) παραπάνω θέση, πρέπει να υποβάλλουν αίτηση στο Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού της Νοσηλευτικής Μονάδας Αμαλιάδας από **05/10/2026 έως και 09/10/2026 και ώρα 13:00 μ.μ.**

Αιτήσεις που θα υποβληθούν εκπρόθεσμα δεν θα ληφθούν υπόψη.

4. ΕΠΙΛΟΓΗ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ

Η τελική επιλογή θα γίνει από την Αν. Διοικήτρια του Γ.Ν. Ηλείας - Ν.Μ. Αμαλιάδας.

5. Η Αν. Διοικήτρια του Γ.Ν. Ηλείας – Ν.Μ. Αμαλιάδας ως πρώτος συμβαλλόμενος, διατηρεί το δικαίωμα καταγγελίας της σύμβασης σε περίπτωση διαπίστωσης ανεπαρκούς ή ελλιπούς παροχής υπηρεσίας του δεύτερου συμβαλλόμενου και προχωρά άμεσα σε αντικατάστασή του από τον αμέσως επόμενο υποψήφιο αυτής της ειδικότητας στον πίνακα κατάταξης, για το υπολειπόμενο χρονικό διάστημα και μέχρι συμπλήρωσεως διάρκειας έξι (6) μηνών.

Η παρούσα να αναρτηθεί στην ΔΙΑΥΓΕΙΑ και στην ιστοσελίδα του νοσοκομείου και στους πίνακες ανακοινώσεων αυτού.

Η Αν. ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ

ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΥ ΜΑΡΙΑ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

1. ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6ΗΣ Υ.ΠΕ.
Υπάτης 1, 26441 ΠΑΤΡΑ

a.vasileiou@dypede.gr

2. ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ

Πλουτάρχου 3, 10675 ΑΘΗΝΑ

gensec@pis.gr, pis@pis.gr

3. ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΑΜΑΛΙΑΔΑΣ

Καραϊσκάκη 5, 27200 ΑΜΑΛΙΑΔΑ

isamaliadas@gmail.com

4. ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΗΛΕΙΑΣ

Πατριάρχου Γρηγορίου Ε1, 27100 ΠΥΡΓΟΣ

ispo@otenet.gr

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ

1. Γραφείο Διοικητή
2. Γραφείο Αν. Διοικήτριας Ν.Μ. Αμαλιάδας
3. Διευθύντρια Ιατρικής Υπηρεσίας Ν.Μ. Αμαλιάδας
4. Επιστημονικό Συμβούλιο Ν.Μ. Αμαλιάδας
5. Διοικητική Διευθύντρια Ν.Μ. Αμαλιάδας
6. Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού Ν.Μ. Αμαλιάδας

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

ΑΙΤΗΣΗ-ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

για την πρόσληψη ενός (1) ιατρού ειδικότητας Χειρουργικής, χρονικής διάρκειας έξι (6) μηνών, με καθεστώς έκδοσης δελτίου παροχής υπηρεσιών για το Γ.Ν. Ηλείας-Ν.Μ. Αμαλιάδας

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ:

E-MAIL:

TAX. Δ/ΣΗ:

Α) Δηλώνω υπεύθυνα ότι αποδέχομαι τους όρους της υπ' αριθμ. πρωτ..... Πρόσκλησης Ενδιαφέροντος του Γ.Ν. Ηλείας – Ν.Μ. Αμαλιάδας, και υποβάλω την πρότασή μου.

Β) Διαθέτω όλα τα δικαιολογητικά που αποδεικνύουν όσα αναφέρω στην παρούσα.

Γ) Για την ανάληψη του έργου και την είσπραξη της συμφωνηθείσας αμοιβής δεν συντρέχει κανένα κώλυμα στο πρόσωπό μου και σε αντίθετη περίπτωση, θα φροντίσω για την άρση κάθε κωλύματος για το σκοπό αυτό, εφόσον η παρούσα πρότασή μου γίνει δεκτή.

Επισυνάπτονται :

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....
- 7.....
- 8.....
- 9.....
- 10.....

Συνημμένα.....(αριθμός σελίδων)

Ημερομηνία,.../...../2026
Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΑΙΤΟΥΣΑ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ II



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8, παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :							
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- α) Δεν έχω καταδικαστεί για κακούργημα σε οποιαδήποτε ποινή.
β) Δεν έχω καταδικαστεί για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή και στην υπηρεσία), απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, απιστία δικηγόρου, δωροδοκία ή δωροληψία, καταπίεση, απιστία περί την υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος, συκοφαντική δυσφήμιση καθ' υποτροπή ή εγκλήματα της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής.
γ) Δεν είμαι υπόδικος λόγω παραπομπής με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης.
δ) Δεν έχω στερηθεί τα πολιτικά μου δικαιώματα
ε) Δεν τελώ υπό στερητική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική), δεν τελώ υπό επικουρική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) και δεν τελώ υπό συνδυασμό και των δύο προηγούμενων
στ) Δεν έχω απολυθεί από θέση δημοσίου υπαλλήλου ή υπαλλήλου Ν.Π.Δ.Δ., Ο.Τ.Α., ή Ν.Π.Ι.Δ. του άρθρου 14 του ν.2190/1994 όπως αντικαταστάθηκε με το 5 άρθρο 1 παρ.1 του ν.2527/1997 ή Ν.Π.Ι.Δ. της παρ.3 του άρθρου 1 του ν.2527/1997, λόγω επιβολής της πειθαρχικής ποινής της οριστικής παύσης ή λόγω καταγγελίας της σύμβασης εργασίας για σπουδαίο λόγο οφειλόμενο σε υπαιτιότητα μου και δεν έχει παρέλθει πενταετία από την απόλυση.

Ημερομηνία:/.../20...

Ο – Η Δηλών

(Υπογραφή)