



Νάξος, 31/08/2026

Α. Π.: 9240



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ-ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΝΑΞΟΥ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧ ΑΝΘΡ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

ΠΛΗΡ: Σπυρίδων Α. Ψαρρός
ΤΑΧ.Δ/ΝΣΗ: Χώρα Νάξου τκ 84300
ΤΗΛ: 2285360505
E-MAIL: info@naxoshospital.gov.gr

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΜΕ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΣΤΟ Γ.Ν.-Κ.Υ ΝΑΞΟΥ.

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 αριθμ. Υ4α/οικ.39509 Κ.Υ.Α. «Οργανισμό του Γενικού Νοσοκομείου Κέντρου Υγείας Νάξου (ΦΕΚ 1157/Β'/10-04-2012), 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 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).
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/Α'/31-03-2022).
8. Τις διατάξεις του άρθρου 66 του Ν.4967/2022 (ΦΕΚ 171/Α'/09.09.2022).
9. Τις διατάξεις του άρθρου 52 του Ν.5007/2022(ΦΕΚ 241/Α'/23-12-2022 Κεφάλαιο Δ')
10. Τις διατάξεις του άρθρου 94 του Ν.5034/2023(ΦΕΚ 69/Α'/18-03-2023).
11. Τις διατάξεις του άρθρου 91 του Ν.5041/2023(ΦΕΚ 87/Α'/08-04-2023).
12. Τις διατάξεις του άρθρου 3-Μέρος Β'-παράγραφος 1.β. του Ν.5057/2023 (ΦΕΚ 164/Α'/06-10-2023).
13. Τις διατάξεις του άρθρου 66-Μέρος Ε'-παράγραφος 1.α) του Ν.5079/2023 (ΦΕΚ 215/Α'/22-12-2023).
14. Τις διατάξεις του άρθρου 50-παράγραφος 1.α) του Ν.5102/2024 (ΦΕΚ 55/Α'/13-04-2024).
15. Τις διατάξεις του άρθρου 68-παράγραφος 1.α) του Ν.5140/2024 (ΦΕΚ 154/Α'/30-09-2024).
16. Τις διατάξεις του άρθρου 27-παράγραφος 1.α) του Ν.5161/2024 (ΦΕΚ 196/Α'/29-11-2024).
17. Τις διατάξεις του άρθρου 27 του Ν.5188/2025 (ΦΕΚ 49/Α'/28-03-2025).
18. Το άρθρο 14 της ΠΝΠ 84/Α'/2020, όπως κυρώθηκε με το άρθρο 1 του Ν.4690/2020 (ΦΕΚ 104/Α'/30-05-2020), 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.

19. Την αριθμ. Γ4β/Γ.Π.οικ.41763/02-07-2020 απόφαση κατανομής ιδιωτών ιατρών σε δημόσια νοσοκομεία μεταξύ των Υ.ΠΕ. για την αντιμετώπιση εκτάκτων αναγκών του Υφυπουργού Υγείας που δημοσιεύτηκε στο με αριθμ. ΦΕΚ 2771/Β'/08-07-2020.
20. Το με αρ.πρωτ.9020/25-08-2026 έγγραφο του Αναπληρωτή Διοικητή του ΓΝ-Κ.Υ Νάξου προς την 2η Υ.ΠΕ Πειραιώς και Αιγαίου.
21. Τη με αριθμ. 181/2026 Απόφαση του Δ.Σ. (απόσπασμα πρακτικών της αριθ. 10/22-04-2026 συνεδρίασης), με την οποία εγκρίθηκε η συνεργασία με ιδιώτη ιατρό ειδικότητας Χειρουργικής, για την κάλυψη της κενής ενεργού (εικοσιτετράωρης) εφημερίας, με καθεστώς έκδοσης δελτίο παροχής υπηρεσιών σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 51 του ν.4839/2021 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
22. Την με αριθμ. πρωτ. ΔΑΑΔ./57358 28-08-2026 (ΡΦ7Α469Η2Ξ-ΗΓΚ) εγκριτική απόφαση του Διοικητή της 2^{ης} Υ.Π.Ε. Πειραιώς και Αιγαίου με θέμα: «Έγκριση αιτήματος για συνεργασία με ιδιώτη ιατρό στο Γενικό Νοσοκομείο-Κέντρο Υγείας Νάξου.
23. Τη με αριθμ. 8928/21-08-2026 Απόφαση Ανάλυσης Υποχρέωσης του Γενικού Νοσοκομείου-Κέντρου Υγείας Νάξου (ΑΔΑ: ΨΑΙΗ469Η2Ο-ΕΝΟ).
24. Τις επιτακτικές υπηρεσιακές ανάγκες για την κάλυψη κενών ενεργής (εικοσιτετράωρης) εφημερίας του Χειρουργικού τμήματος του Γενικού Νοσοκομείου-Κέντρου Υγείας Νάξου.
25. Το γεγονός ότι η συνολική δαπάνη βαρύνει τις προβλεπόμενες πιστώσεις του προϋπολογισμού του Νοσοκομείου μας.

Το Γενικό Νοσοκομείο-Κέντρο Υγείας Νάξου

για την αντιμετώπιση έκτακτων αναγκών δημόσιας υγείας καθώς και για την κάλυψη αναγκών σε ιατρικό προσωπικό, **ενδιαφέρεται να συνεργαστεί με ιδιώτη ιατρό Ειδικότητας Χειρουργικής** με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών.

Ο ιατρός θα παρέχει τις υπηρεσίες του **μόνο για την κάλυψη κενών ενεργού εφημερίας (εικοσιτετράωρης) έως 10 ενεργής εφημερίες** του Γ.Ν-Κ.Υ Νάξου **για τον μήνα Σεπτέμβριο 2026**, 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/Α'/31-03-2022), το άρθρο 66 του Ν.4967/2022 (ΦΕΚ 171/Α'/09-09-2022), το άρθρο 52 του Ν.5007/2022 (ΦΕΚ 241/Α'/23-12-2022-Κεφάλαιο Δ', το άρθρο 94 του Ν.5034/2023 (ΦΕΚ 69/Α'/18-03-2023), το άρθρο 91 του Ν.5041/2023 (ΦΕΚ 87/Α'/08-04-2023), το άρθρο 3-Μέρος Β'-παράγραφος 1.β. του Ν.5057/2023 (ΦΕΚ 164/Α'/06-10-2023), το άρθρο 66-Μέρος Ε'-παράγραφος 1.α) του Ν.5079/2023 (ΦΕΚ 215/Α'/22-12-2023), το άρθρο 50-παράγραφος 1.α) του Ν.5102/2024 (ΦΕΚ 55/Α'/13-04-2024), το άρθρο 68-παράγραφος 1.α) του Ν.5140/2024 (ΦΕΚ 154/Α'/30-09-2024), το άρθρο 27 παράγραφος 1^α του Ν.5161/2024 (ΦΕΚ 196/Α'/29-11-2024) και το άρθρο 27 του Ν.5188/2025 (ΦΕΚ 49/Α'/28-03-2025) ως εξής:

- Ένας (1) ιατρός ειδικότητας Χειρουργικής, έως δέκα (10) 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 δημοσιούπαλληλική 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.

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:ΒΙΗ0Χ-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 άσκησης 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: info@naxoshospital.gov.gr (σκαναρισμένη η αίτηση με τα συνημμένα δικαιολογητικά).

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων ορίζεται από 31-08-2026 έως και 04-09-2026, ώρα 12:00 μ.μ.

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

Ο ιατρός που θα επιλεγεί θα υπογράψει σχετική σύμβαση παροχής υπηρεσιών με το Νοσοκομείο μας.

Η τελική επιλογή θα γίνει από τον Αναπληρωτή Διοικητή του ΓΝ-Κ.Υ Νάξου.

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 Κυκλάδων και στην 2^η Υ.ΠΕ. Πειραιώς και Αιγαίου, προκειμένου να αναρτηθεί στον ισότοπό τους.

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΜΙΧΑΗΛ Ι. ΤΣΑΝΤΟΥΛΗΣ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

- 1) 2η Δ.Υ.ΠΕ. Πειραιώς & Αιγαίου- daad@2dype.gov.gr
- 2) Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο – pisinfo@pis.gr
- 3) Ιατρικό Σύλλογο Κυκλάδων contact@iscyclades.gr

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ

- 1) Γραφείο Διοικητή
- 2) Γραφείο Αναπληρωτή Διοικητή
- 3) Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας
- 4) Πρόεδρο Επιστημονικού Συμβουλίου
- 5) Διευθυντή Χειρουργικού Τομέα
- 6) Διευθυντή Χειρουργικού Τμήματος
- 7) Διοικητική Διευθύντρια
- 8) Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού
- 9) Τμήμα Οικονομικού

Ακριβές Αντίγραφο

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ - ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Κονδύλη Μαργαρίτα

ΓΝ-ΚΥ Νάξου

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΠΡΟΤΑΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗ
ΘΕΣΗ:.....

Επώνυμο:

Όνομα:

Όνομα πατρός:

Αριθμός τηλεφώνου:

E-mail:

Ημερομηνία γέννησης:

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

Α) αποδέχομαι τους όρους της υπ' αριθμ..... πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος για υποβολή πρότασης.

Β) διαθέτω όλα τα δικαιολογητικά που αποδεικνύουν όσα αναφέρω στην παρούσα (σε πρωτότυπα ή επίσημα αντίγραφα).

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.

Ημερομηνία:

Ονοματεπώνυμο:

Υπογραφή: