



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
2^η Υ.ΠΕ. ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΡΠΑΘΟΥ
«ΑΓ. ΙΩΑΝΝΗΣ Ο ΚΑΡΠΑΘΙΟΣ»

Κάρπαθος, 17-10-2025

Αριθ. Πρωτ.:

Δ/ΝΣΗ : Διοικητικού Οικονομικού
Τμήμα : Διαχείριση Ανθρώπινου Δυναμικού
Ταχ. Δ/νση : 85700, Βρόντη ΚΑΡΠΑΘΟΣ
Πληροφορίες : Μαρκουλή Ιουλία
Τηλέφωνο : 2245360471
Email : tmarkouli@karpathos-hospital.gov.gr

ΘΕΜΑ: «ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΤΟΥ Γ.Ν. ΚΑΡΠΑΘΟΥ ΜΕ ΕΝΑΝ (1) ΙΔΙΩΤΗ ΙΑΤΡΟ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΩΤΟΡΙΝΟΛΑΡΥΓΓΟΛΟΓΙΑΣ ΜΕ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΙΑ ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΕΝΟΣ ΕΤΟΥΣ»

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του ν.3329/2005 «Εθνικό σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» (ΦΕΚ.Α' /81/04-04-2005), όπως αυτές τροποποιήθηκαν, συμπληρώθηκαν και ισχύουν σήμερα
2. Το άρθρο 39 της παρ.9 του ν.4387/2016..... «σχετικά με εισφορές αυτοτελώς απασχολούμενων, και ελευθέρων επαγγελματιών».
3. Την υπ' αριθ. Γ2α/9317/17/18.3.2019 (ΦΕΚ 1092/τ. Β'/02.04.2019) Υπουργική Απόφαση «Οργανισμός του Γενικού Νοσοκομείου Καρπάθου Άγιος Ιωάννης ο Καρπάθιος».
4. Την με αρ.πρωτ.: Γ4β/ΓΠ.οικ.1113/07.03.2025 (ΦΕΚ 213/ΥΟΔΔ/13.03.2025) Υπουργική Απόφαση «Διορισμός Διοικήτριας στο Γενικό Νοσοκομείο Καρπάθου - Άγιος Ιωάννης ο Καρπάθιος» της κας Μηνακούλη Θάλειας – Βασιλικής, αρμοδιότητας 2^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας Πειραιώς και Αιγαίου».
5. Τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 41 του Ν.4058/2012 (ΦΕΚ 63/Α'/2012), όπως τροποποιήθηκε συμπληρωματικά και ισχύει.
6. Το με αρ.πρωτ.: 3791/03.06.2025 έγγραφο της Διευθύντριας Ιατρικής Υπηρεσίας.
7. Το Απόσπασμα Πρακτικού της 4^{ης}/08.07.2025/ θέμα 9^ο (ΑΔΑ:600Δ46Μ52Μ-ΧΥΘ) Τακτικής Συνεδρίασης του Δ.Σ. του Γ.Ν. Καρπάθου.
8. Την υπ' αριθ.πρωτ.:4868/16.07.2025 Βεβαίωση Δέσμευσης.
9. Το αρ.πρωτ.:Γ4β/34274/06.10.2025 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας με θέμα «Έγκριση αιτήματος για συνεργασία με έναν (1) ιδιώτη ιατρό ειδικότητας Ωτορινολαρυγγολογίας, με καθεστώς έκδοσης δελτίου παροχής υπηρεσιών στο Γενικό Νοσοκομείο Καρπάθου «ΑΓΙΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ Ο ΚΑΡΠΑΘΙΟΣ».
- 10.Τις υπηρεσιακές ανάγκες για την ομαλή και εύρυθμη λειτουργία του Γενικού Νοσοκομείου Καρπάθου «ΑΓΙΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ Ο ΚΑΡΠΑΘΙΟΣ».

ΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΡΠΑΘΟΥ
«ΑΓΙΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ Ο ΚΑΡΠΑΘΙΟΣ»

Ενδιαφέρεται να συνεργαστεί για την κάλυψη των αυξημένων επιτακτικών αναγκών του Γ.Ν. Καρπάθου με έναν (1) ιδιώτη ιατρό ειδικότητας Ωτορινολαρυγγολογίας με καθεστώς έκδοσης δελτίου παροχής υπηρεσιών για χρονικό διάστημα ενός (1) έτους από την υπογραφή της σύμβασης.

Το πλαίσιο συνεργασίας θα είναι η πραγματοποίηση τεσσάρων (4) τακτικών πρωινών εξωτερικών ιατρείων ανά μήνα με συνολικό μηνιαίο-κόστος € 1.000 προ κρατήσεων.

Η Διοικήτρια του Νοσοκομείου, ως πρώτος συμβαλλόμενος της σύμβασης που θα υπογραφεί διατηρεί το δικαίωμα καταγγελίας της σύμβασης σε περίπτωση διαπίστωσης ανεπαρκούς ή ελλιπούς παροχής υπηρεσίας του δεύτερου συμβαλλόμενου (προσλαμβανόμενου) και προχωρά άμεσα σε αντικατάστασή του από τον αμέσως επόμενο υποψήφιο αυτής της ειδικότητας στο πίνακα κατάταξης, για το υπολειπόμενο χρονικό διάστημα.

ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν αίτηση είτε ηλεκτρονικά (με επισυναπτόμενα τα σαρωμένα αρχεία) στη διεύθυνση grammateia@karpathos-hospital.gov.gr, είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή, στο Νοσοκομείο στην ταχυδρομική διεύθυνση: Βρόντη, Τ.Κ. 85700 – ΚΑΡΠΑΘΟΣ, με την ένδειξη «ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΣΥΝΑΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΜΕ ΙΑΤΡΟ ΜΕ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ» ΣΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΡΠΑΘΟΥ», είτε αυτοπροσώπως στη γραμματεία του νοσοκομείου.

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

- Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων ξεκινάει από 20-10-2025 (07:00 π.μ) έως και 25-10-2025 (15:00 μ.μ)
- Αιτήσεις που υποβάλλονται μετά την λήξη της προθεσμίας δεν γίνονται δεκτές.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Με την αίτηση συνυποβάλλονται:

1. Αντίγραφο δελτίου αστυνομικής ταυτότητας.
2. Σύντομο βιογραφικό.
3. Υπεύθυνη δήλωση, ότι δεν έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιούπαλληλική ιδιότητα και οι άνδρες ότι έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν νόμιμη απαλλαγή.
4. Υπεύθυνη δήλωση ότι έχουν την υγεία και φυσική καταλληλότητα που απαιτείται για την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης που επιλεγούν και ότι σε περίπτωση επιλογής θα προσκομίσουν τις σχετικές βεβαιώσεις από Παθολόγο ή Γενικό Ιατρό και Ψυχίατρο.
5. Υπεύθυνη δήλωση ότι μέχρι και την ημέρα υποβολής της αίτησής τους είναι ασφαλιστικά και φορολογικά ενήμεροι ως προς τις υποχρεώσεις τους και ότι σε περίπτωση επιλογής θα προσκομίσουν τις σχετικές ενημερότητες.
6. Αντίγραφο πτυχίου. Σε περίπτωση πτυχίου Πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται πτυχίο με τη σφραγίδα της Χάγης, η επίσημη μετάφρασή του και η απόφαση ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ, όπου απαιτείται. Όλα τα ξενόγλωσσα πτυχία και πιστοποιητικά θα πρέπει απαραίτητα να έχουν μεταφραστεί επίσημα στην ελληνική γλώσσα από τις αρμόδιες προς τούτω αρχές της ημεδαπής. Στα απλά φωτοαντίγραφα των

- ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών θα πρέπει να φαίνεται και η σφραγίδα της Χάγης (APOSTILLE) θα έχει στο πρωτότυπο πτυχίο ή πιστοποιητικό. Σε κάθε περίπτωση και σύμφωνα με τα οριζόμενα στις υπ' αριθ. ΔΙΣΚΠΟ/Φ.15/οικ.8342/01.04.2014(ΑΔΑ:ΒΙΗ0Χ-6ΥΖ)και ΔΙΑΔΠ/ΦΑ.2.3/21119/01.09.2014 (ΑΔΑ:ΒΜ3ΛΧ-ΥΝ9) εγκύκλιος του Υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης, γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά ευκρινή φωτοαντίγραφα ξενόγλωσσων πτυχίων
7. Αντίγραφο απόφασης άδειας ασκήσεως ιατρικού επαγγέλματος.
 8. Αντίγραφο απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας.
 9. Βεβαίωση εγγραφής στον οικείο Ιατρικό Σύλλογο.

ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ

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 επιλεγούν, να προσκομίσουν βεβαίωση έναρξης από την Δ.Ο.Υ. της επαγγελματικής τους έδρας.
6. Να κατέχουν τους απαιτούμενους τίτλους σπουδών.

Η παρούσα πρόσκληση αναρτάται στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 3861/2010(ΦΕΚ 112/τ.Α'/13-07-2010), στην ιστοσελίδα του Γ.Ν Καρπάθου και τον πίνακα ανακοινώσεων του νοσοκομείου.

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

ΧΑΤΖΗΓΕΩΡΓΙΟΥ ΣΟΦΙΑ



Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ Γ.Ν. ΚΑΡΠΑΘΟΥ

ΜΗΝΑΚΟΥΛΗ ΘΑΛΕΙΑ

Κοινοποίηση: (μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου)

- 1) 2 ΥΠΕ Πειραιώς και Αιγαίου
Email: protokollo@2hype.gov.gr
- 2) Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο
Email: pisinfo@pis.gr
- 3) Ιατρικό Σύλλογο Ρόδου
Email: med@isrodou.gr
- 4) Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών
Email: isathens@isathens.gr
- 5) Ιατρικό Σύλλογο Πειραιά
Email: iatrikospeiraia@gmail.com
- 6) Ιατρικό Σύλλογο Ηρακλείου Κρήτης
Email: info@ish.gr
- 7) Ελληνογερμανικό Σύλλογο Ιατρών κ Οδοντιάτρων.
Email: info@esio.gr

Εσωτερική διανομή:

- 1) Γραφείο Διοίκησης
- 2) Δ/νη Ιατρικής Υπηρεσίας
- 3) Δ/νη Διοικητικού Οικονομικού
 - Τμήμα Ανθρώπινου Δυναμικού
 - Τμήμα Πληροφορικής