



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
1^η Υ. ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
‘Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ’

Αθήνα 29/1/2026
Αριθμ. Πρωτ. 3126

Ταχ. Διεύθυνση : Λεωφ. Μεσογείων 154
Ταχ. Κώδικας: 11527
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ
Πληροφορίες: Ξ. Σπυροπούλου
Τηλ.: 213-213-2032163

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΕΝΟΣ (1) ΙΑΤΡΟΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΑΝΑΤΟΜΙΚΗΣ ΜΕ ΚΑΘΕΣΤΩΣ
ΕΚΔΟΣΗΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΙΚΟ ΤΜΗΜΑ ΤΟΥ
Γ.Ν.Α. ‘Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ’ ΓΙΑ ΚΑΛΥΨΗ ΕΦΗΜΕΡΙΩΝ ΓΙΑ ΕΞΙ (6) ΜΗΝΕΣ**

Η Διοικήτρια του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ», έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 7 παρ.8 του ν.3329/2005 (ΦΕΚ 81 Α'), όπως ισχύει.
2. Τις διατάξεις του άρθρου 9 παραγράφου 4 του Π.Δ.80/2016 (ΦΕΚ.145/Α'/05-08-2016)
3. Τις διατάξεις του άρθρου 51 του Ν.4839/2021 (ΦΕΚ 181/Α'/2-10-2021) όπως ισχύουν .
4. Τις διατάξεις του άρθρου 89 του Ν.4850/2021 (ΦΕΚ 208/Α'/5-11-2021).
5. Τις διατάξεις του άρθρου 6 του Ν.4889/2022 (ΦΕΚ 21/Α' / 10-2-2022).
6. Τις διατάξεις του άρθρου 14 του Ν.4917/2022 (ΦΕΚ 67/Α'/31.03.2022).
7. Τις διατάξεις του άρθρου 66 του Ν.4967/2022 (ΦΕΚ 171/Α'/09.09.2022).
8. Τις διατάξεις του άρθρου 52 του Ν.5007/2022 (ΦΕΚ 241/Α'/23.12.2022-Κεφάλαιο Δ')
9. Τις διατάξεις του άρθρου 94 του Ν.5034/2023 (ΦΕΚ 69/Α'/18.03.2023).
10. Τις διατάξεις του άρθρου 91 του Ν.5041/2023(ΦΕΚ 87/Α'/08.04.2023).
11. Τις διατάξεις του άρθρου 3-Μέρος Β'-παρ. 1.β. του Ν.5057/2023 (ΦΕΚ 164/Α'/06.10.2023).
12. Τις διατάξεις του άρθρου 66-Μέρος Ε'-παρ.1.α) του Ν.5079/2023 (ΦΕΚ 215/Α'/22.12.2023).
13. Τις διατάξεις του άρθρου 50-παραγράφος 1.α) του Ν.5102/2024 (ΦΕΚ 55/Α'/13.04.2024).
14. Τις διατάξεις του άρθρου 68 παρ.1 α του Ν.5140/2024 (ΦΕΚ 154/Α'/30.09.2024)
15. Τις διατάξεις του άρθρου 27 παρ. 1 α του Ν.5161/2024 (ΦΕΚ 196/Α'/29-11-2024).
16. Τις διατάξεις του άρθρου 27 παρ. 1 α του Ν.5188/28-3-2025 (ΦΕΚ 49/Α'/28-3-2025).
17. Το αριθμ. 4379/4-2-2025 έγγραφο-υπόμνημα της κ. Κωστοπούλου Ακριβής, προσωρινής Προϊσταμένης του Παθολογοανατομικού Τμήματος του Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ».
18. Την με αριθμ. 10343/13-3-2025 (ΑΔΑ: ΡΥΘΤ469Η26-Τ1Φ) εγκριτική απόφαση της Διοικήτριας της 1^{ης} Υ.Π.Ε. Αττικής με θέμα : «Έγκριση συνεργασίας του Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ» με δύο (2) ιδιώτες ιατρούς, ειδικότητας Παθολογικής Ανατομικής, με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών για κάλυψη κενών ενεργούς (εικοσιτετράωρης) εφημερίας για χρονικό διάστημα έως 6 μηνών με δυνατότητα παράτασης για ακόμα έξι (6) μήνες .
19. Το γεγονός ότι η μία από τις δύο ιδιώτες ιατρούς ειδικότητας Παθολογικής Ανατομικής, οι οποίες ανέλαβαν υπηρεσία με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών, για την κάλυψη έξι (6) κενών ενεργούς (εικοσιτετράωρης) εφημερίας τον μήνα στο Παθολογοανατομικό Τμήμα, για χρονικό

ΑΔΑ: Ε44Δ4690ΟΝ-ΔΥΓ
διάστημα έξι (6) μηνών, με δυνατότητα παράτασης για ακόμα έξι (6) μήνες, δεν αποδεχθηκε την παράταση της σύμβασής της για ακόμα έξι (6) μήνες.

20. Την αριθμ.Υ4α/οικ.122815/21-12-2012 Κ.Υ.Α. (ΦΕΚ 3507 Β') «Οργανισμός του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ» και την αριθμ.Γ2α/53604/17/21-2-2018 Κ.Υ.Α. (ΦΕΚ 939 Β') «Τροποποίηση του Οργανισμού του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών «Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»».

21. Τις υπηρεσιακές ανάγκες για την ομαλή και εύρυθμη λειτουργία του Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ».

ΠΡΟΣΚΑΛΕΙ

ΣΕ ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ ΘΕΣΗΣ ΕΝΟΣ (1) ΙΑΤΡΟΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΑΝΑΤΟΜΙΚΗΣ ΜΕ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΙΑ ΚΑΛΥΨΗ ΕΞΙ ΚΕΝΩΝ ΕΝΕΡΓΟΥΣ (ΕΙΚΟΣΙΤΕΤΡΑΩΡΗΣ) ΕΦΗΜΕΡΙΑΣ ΤΟΝ ΜΗΝΑ ΣΤΟ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ» για χρονικό διάστημα έως έξι (6) μηνών.

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 δημοσιοϋπαλληλική 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.

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

1. Αίτηση-δήλωση σε ειδικό έντυπο (Παράρτημα Ι). Η αίτηση-δήλωση συμπληρώνεται με ακρίβεια και σε όλα τα στοιχεία που περιλαμβάνει.
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:ΒΙΗΟΧ-6ΥΖ) και ΔΙΑΔΠ/Φ Α.2.3/21119/1-9-2014 (ΑΔΑ:ΒΜ3ΛΧ-ΥΝ9) εγκυκλίου του Υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης, γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά ευκρινή φωτοαντίγραφα ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών, υπό την προϋπόθεση να φαίνεται 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. Σύντομο βιογραφικό σημείωμα με αναφορά στην προϋπηρεσία και το επιστημονικό έργο (περιληπτική αναφορά).
10. Πιστοποιητικά υγείας από Παθολόγο ή Γενικό Ιατρό και Ψυχίατρο.

11. Φορολογική Ενημερότητα.

12. Ασφαλιστική Ενημερότητα.

ΑΜΟΙΒΗ: Η αμοιβή για παροχή υπηρεσιών ιατρών καθορίζεται σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 51 του Ν.4839/2021 (ΦΕΚ 181/Α΄/2-10-2021) όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν :

«η αμοιβή των ιατρών για την εικοσιτετράωρη εφημεριακή απασχόληση ανέρχεται στο ποσό των διακοσίων πενήντα (250) ευρώ ανά εφημερία».

ΑΙΤΗΣΕΙΣ –ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ: Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να στείλουν την αίτησή τους (η οποία υπέχει και θέση Υπεύθυνης Δήλωσης) με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά αυτοπροσώπως ή ταχυδρομικά με απόδειξη στη Διεύθυνση: ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ», Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού, Λεωφόρος Μεσογείων 154, Τ.Κ. 11527 Αθήνα με την ένδειξη «για την πρόσκληση ενδιαφέροντος για συνεργασία με ιατρό».

Εναλλακτικά μπορούν να υποβάλλουν την αίτηση τους στο email : grammateia@gna-gennimatas.gr (σκαναρισμένο το σύνολο της αίτησης με τα δικαιολογητικά).

Η χρονική περίοδος υποβολής των αιτήσεων ορίζεται σε πέντε (5) εργάσιμες ημέρες **από 2/2/2026 έως και 6/2/2026**. Το ανωτέρω χρονικό διάστημα θα προκύπτει από την σφραγίδα του Ταχυδρομείου. Αιτήσεις που θα υποβληθούν πριν ή μετά το ανωτέρω χρονικό διάστημα δεν θα ληφθούν υπόψη.

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: Οι ενδιαφερόμενοι για οποιαδήποτε πληροφορία μπορούν να απευθύνονται στο Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες στο τηλέφωνο :213-2032163.

ΕΠΙΛΟΓΗ: Την καταλληλότητα των υποψηφίων θα κρίνει τριμελής επιτροπή αποτελούμενη από την Διοικήτρια του Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ», την Διευθύντρια Εργαστηριακού Τομέα και την Προσωρινή Προϊστάμενη του Παθολογοανατομικού Τμήματος.

Η παρούσα πρόσκληση αναρτάται στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3861/2010 (ΦΕΚ 112 Α΄), στην ιστοσελίδα και στους πίνακες ανακοινώσεων του Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ».

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ

ANNA M. ΜΑΪΝΑ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

- 1) Υπουργείο Υγείας (dpnp_a@moh.gov.gr)
- 2) 1η Υ.ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ (diokisi@1dype.gov.gr, hrd@1dype.gov.gr)
- 3) Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο (pisinfo@pis.gr)
- 4) Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών (isathens@isathens.gr)
- 5) Ιατρικό Σύλλογο Πειραιά (info@ispeiraias.gr)

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

- 1) Γραφείο Διοικήτριας
- 2) Γραφείο Αναπληρωτή Διοικητή
- 3) Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας
- 4) Πρόεδρο Επιστημονικού Συμβουλίου
- 5) Διευθύντρια Εργαστηριακού Τομέα
- 6) προσ. Προϊσταμένη Παθολογοανατομικού Τμήματος
- 7) Προϊστάμενο Οικονομικού Τμήματος
- 8) Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΠΡΟΤΑΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ 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: