



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
6η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΠΕΛ/ΣΟΥ-ΙΟΝ. ΝΗΣΩΝ-ΗΠΕΙΡΟΥ-
ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΜΕΣΟΛΟΓΓΙΟΥ
«ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ»
ΓΡΑΦΕΙΟ ΑΝ. ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑΣ

Αρ.πρωτ.7708/02-09-2026

Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για την πρόσληψη δύο (2) Ιδιωτών Ιατρών, ενός (1) Ιατρού ειδικότητας Γενικής Ιατρικής και ενός (1) Ιατρού ειδικότητας Καρδιολογίας, με καθεστώς έκδοσης Δελτίου Απόδειξης Παροχής Υπηρεσιών.

Η Αν. Διοικήτρια του Γ.Ν. Μεσολογγίου «ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ» λαμβάνοντας υπόψη:

1. 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».
2. Τις διατάξεις του Οργανισμού του Νοσοκομείου μας (ΦΕΚ 1154/2012)
3. Το άρθρο 63 του Ν.5302/2026 (ΦΕΚ 78/Α'/20-05-2026)
4. Το άρθρο 41 του Ν.4058/2012 όπως διαμορφώθηκε με το άρθρο 104 του Ν. 5034/2023.
5. Την αρ.πρωτ.4983/02.06.2026 και την αρ.πρωτ.4984/02.06.2026 Βεβαίωση Δέσμευσης Πίστωσης του Οικονομικού Τμήματος του Νοσοκομείου μας.
6. Το αριθμ.πρωτ.5771/24.06.2026 αίτημα του Γ.Ν.Μεσολογγίου «ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ» προς την 6^η Υ.ΠΕ.
7. Την αριθμ.πρωτ.Γ4β/30916/27-07-2026 Ορθή Επανάληψη Απόφαση του Υφυπουργού Υγείας με θέμα «Έγκριση συνεργασίας του Γενικού Νοσοκομείου Μεσολογγίου «ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ» με δύο (2) ιδιώτες ιατρούς, έναν (1) ειδικότητας Γενικής Ιατρικής και έναν (1) Καρδιολογίας, με καθεστώς έκδοσης Δελτίου Απόδειξης Παροχής Υπηρεσιών».
8. Τις έκτακτες, επιτακτικές λειτουργικές υπηρεσιακές ανάγκες του Νοσοκομείου μας.

ΚΑΛΕΙ

Ιδιώτες Ιατρούς, ειδικότητας Γενικής Ιατρικής και Καρδιολογίας να συνεργαστούν με το Γ.Ν.Μεσολογγίου «ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ» προκειμένου να διασφαλιστεί η εύρυθμη λειτουργία του, διάρκειας δώδεκα (12) μηνών, με καθεστώς έκδοσης Δελτίου Απόδειξης Παροχής Υπηρεσιών

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ	ΕΙΔΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
Γ.Ν.ΜΕΣΟΛΟΓΓΙΟΥ «ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ»	ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	ΜΙΑ (1)	ΠΡΩΙΝΗ ΚΑΛΥΨΗ ΕΦΗΜΕΡΙΕΣ	ΔΩΔΕΚΑ (12) ΜΗΝΕΣ
Γ.Ν.ΜΕΣΟΛΟΓΓΙΟΥ «ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ»	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ	ΜΙΑ (1)	ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΓΙΑ ΕΦΗΜΕΡΙΕΣ	ΔΩΔΕΚΑ (12) ΜΗΝΕΣ

ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ

Οι Ιατροί θα παρέχουν τις υπηρεσίες τους στο Γ.Ν.Μεσολογγίου «ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ», οι εφημερίες θα πραγματοποιούνται σύμφωνα με τα καταρτισθέντα προγράμματα, όπως αυτά προεγκρίνονται από το Επιστημονικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου.

ΑΜΟΙΒΗ

Οι αποδοχές για τις εφημερίες θα είναι ανάλογες με τις αποδοχές ενός Επιμελητή Α΄

Οι υποψήφιοι πρέπει να:

1. Κατέχουν την Ελληνική ιθαγένεια πλην όσων προέρχονται από κράτη μέλη της Ε.Ε.
2. Να μην έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την ιδιότητα των Δημοσίων Υπαλλήλων.
3. Οι άντρες υποψήφιοι να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να κατέχουν Πιστοποιητικό Νόμιμης Απαλλαγής από αυτές.
4. Να κατέχουν Άδεια άσκησης Ιατρικού Επαγγέλματος.
5. Να κατέχουν τίτλο αντίστοιχης με τη θέση Ιατρικής Ειδικότητας.
6. Είναι σωματικά και ψυχικά υγιείς.
7. Να εγγραφούν στην Δ.Ο.Υ. ως επιτηδευματίες, έπειτα από την σύναψη σύμβασης παροχής υπηρεσιών.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

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

1. Αίτηση – δήλωση υποψηφιότητας
2. Αντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας
3. Αντίγραφο πτυχίου

Όλα τα ξενόγλωσσα πτυχία και πιστοποιητικά θα πρέπει απαραίτητα 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.

4. Άδεια άσκησης Ιατρικού Επαγγέλματος
5. Τίτλος αντίστοιχης Ιατρικής Ειδικότητας
6. Βεβαίωση εγγραφής στον οικείο Ιατρικό Σύλλογο
7. Πιστοποιητικά Υγείας από Παθολόγο και Ψυχίατρο
8. Φορολογική Ενημερότητα
9. Ασφαλιστική Ενημερότητα
10. Σύντομο Βιογραφικό

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 ΜΕΣΟΛΟΓΓΙΟΥ «ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ»

Οδός Ναυπάκτου - Μεσολόγγι

ΤΗΛ: 2631360110»

ή με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο στη διεύθυνση

gnmprosopikou@1703.syzefxis.gov.gr

Όσοι Ιατροί ενδιαφέρονται για τις θέσεις, πρέπει να υποβάλλουν αίτηση στο Τμήμα Γραμματείας του Νοσοκομείου μας ή στην ηλεκτρονική διεύθυνση gnmprosopikou@1703.syzefxis.gov.gr από **03.09.2026 έως 09.09.2026 και ώρα 13:00 μμ.**

Αιτήσεις που θα υποβληθούν εκπρόθεσμα δεν θα ληφθούν υπόψη.

Η παρούσα θα αναρτηθεί στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ, στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου μας και στους πίνακες ανακοινώσεων αυτού.

Η ΑΝ. ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ

ΕΛΕΝΗ ΦΙΛΙΠΠΟΠΟΥΛΟΥ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

1. ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6^{ΗΣ} Υ.ΠΕ.

Υπάτης 1, 26441 ΠΑΤΡΑ

(protokollo@dypede.gr)

2. ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟΣ

Πλουτάρχου 3, 10675 ΑΘΗΝΑ

(gensec@pis.gr, pis@pis.gr)

3. ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ ΜΕΣΟΛΟΓΓΙΟΥ

Σπύρου Μουστακλή 8- 30200 Μεσολόγγι

(isipmes@gmail.com)

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο:

Όνομα:

Όνομα Πατρός:

Όνομα Μητρός:

Ημερομηνία Γέννησης:

ΑΜΚΑ:

ΑΦΜ :

Α. Δ.Τ.:

Διεύθυνση κατοικίας:

Τ.Κ:

Κινητό τηλέφωνο:

Σταθερό τηλέφωνο:

Email:

ΠΡΟΣ:**Γ.Ν. ΜΕΣΟΛΟΓΓΙΟΥ «ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ»**

Παρακαλώ όπως δεχτείτε την αίτησή μου για τη θέση
ιατρού ειδικότηταςγια την απασχόληση με
καθεστώς έκδοσης δελτίου παροχής υπηρεσιών στο Γ.Ν
Μεσολογγίου «ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ» με τα επισυναπτόμενα
δικαιολογητικά.

Συγκεκριμένα υποβάλλω:

1. Αντίγραφο Α.Δ.Τ.
2. Υπεύθυνη Δήλωση
3. Αντίγραφο Πτυχίου
4. Άδεια ασκήσεως Ιατρικού Επαγγέλματος
5. Τίτλος αντίστοιχης Ιατρικής Ειδικότητας
6. Βεβαίωση εγγραφής στον Ιατρικό Σύλλογο
7. Βεβαίωση από Ψυχίατρο και Παθολόγο ή Γενικό Ιατρό
8. Φορολογική ενημερότητα
9. Ασφαλιστική Ενημερότητα
10. Σύντομο Βιογραφικό

**Θέμα: Αίτηση για την πρόσληψη ενός (1) ιδιώτη
ιατρού ειδικότηταςγια την
απασχόληση με καθεστώς έκδοσης δελτίου
παροχής υπηρεσιών στο Γ.Ν.
Μεσολογγίου «ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ»**

Ημερομηνία...../...../2026

Ο/Η Αιτ.....

.....
(ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

