



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
5^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ & ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΜΙΑΣ

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Λαμία 20 /07/2026
Αριθμ. Πρωτ : Π/13675

2^η Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος
για συνεργασία του ΝΠΔΔ με την επωνυμία Γενικό Νοσοκομείο Λαμίας με
ένα (1) ΠΕ ειδικευμένο Ιατρό Παθολογικής Ανατομικής, για κάλυψη άμεσων και
επειγουσών αναγκών του Τμήματος Παθολογικής Ανατομικής, για χρονικό διάστημα ενός
(1) έτους, με καθεστώς έκδοσης από αυτόν δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών και
προς τούτο έκδοση αντίστοιχων δελτίων παροχής υπηρεσιών του ιατρού προς το
Νοσοκομείο.

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 5 του ν. 5046/2023, με τις οποίες τροποποιείται η παρ. 1 του άρθρου 41 του ν. 4058/2012, και παρέχεται η δυνατότητα παροχής υπηρεσιών προς τα νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας και λοιπούς φορείς αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας από επαγγελματίες διαφόρων ειδικοτήτων, με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών
2. Την υπ' αριθμ. Α3α/ οικ. 110515/2014 Κοινή Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ 3444/τ. Β /22-12-2014) «Οργανισμός του Γενικού Νοσοκομείου Λαμίας»
3. Την με αρ. πρωτ: Π/4342/03-03-2026 (ΑΔΑ: ΡΨΑΝ4690ΒΜ-ΩΓΡ) Απόφαση Διοικητή του ΓΝ Λαμίας για επικαιροποίηση αιτήματος συνεργασία του Γ.Ν. Λαμίας με ιδιώτη ειδικευμένο ΠΕ ιατρό Παθολογικής Ανατομικής για χρονικό διάστημα ενός (1) έτους με ΑΠΥ.
4. Την αποστολή στην 5^η Υ.ΠΕ και το Υπουργείο Υγείας της υπ' αρ. πρωτ: Β/6379/31-03-2026 Βεβαίωσης Δέσμευσης Πίστωσης αιτήματος συνεργασίας με ΑΠΥ ειδικότητας Παθολογικής Ανατομικής για συνεργασία με ένα (1) ΠΕ ιδιώτη Ιατρό Παθολογικής Ανατομικής.
5. Την υπ' αριθμ. πρωτ. Β2α/οικ. 19650/29-04-2026 βεβαίωση του Γ.Δ.Ο.Υ του Υ.Υ.
6. Το από 14/05/2026 (Π/9282/14-05-2026) ηλεκτρονικό μήνυμα της 5ης Υ.Πε. Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας με το οποίο μας διαβιβάστηκε συνημμένα η υπ' αριθμ. Γ4β/16570/11-05-2026 εγκριτική απόφαση του Υπουργείου Υγείας σχετικά με την έγκριση συνεργασίας του ΓΝ Λαμίας με ένα (1) Ιδιώτη ιατρό, ειδικότητας Παθολογικής Ανατομικής, με καθεστώς ΑΠΥ.
7. Την υπ' αρ. πρωτ: Π/9282/16-06-2026 (ΑΔΑ: 9ΩΝΞ4690ΒΜ-ΟΔΤ) Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος, η οποία απέβη άγονη.
8. Το από 15-07-2026 ηλεκτρονικό μήνυμα της Δ/ντριας Εργαστηριακού Τομέα κας Ο. Λέγγα επί της Προσκήσεως.
9. Την με αρ. πρωτ: Π/13522/16-07-2026 (ΑΔΑ: Ψ9Μ54690ΒΜ-Ν97) Απόφαση Διοικητή του ΓΝ Λαμίας για τροποποίηση των όρων της υπ' αρ. πρωτ: Π/9282/16-06-2026 (ΑΔΑ: 9ΩΝΞ4690ΒΜ-ΟΔΤ) Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος συνεργασίας του Γ.Ν. Λαμίας με ιδιώτη ειδικευμένο ΠΕ ιατρό Παθολογικής Ανατομικής για χρονικό διάστημα ενός (1) έτους με ΑΠΥ.
10. Τις επιτακτικές υπηρεσιακές ανάγκες, για την ομαλή και εύρυθμη λειτουργία του Τμήματος Παθολογικής Ανατομικής του ΓΝ Λαμίας

Προσκαλούμε τους ενδιαφερόμενους για συνεργασία με το Γενικό Νοσοκομείο Λαμίας και συγκεκριμένα, ένα (1) ΠΕ ειδικευμένο Ιατρό Παθολογικής Ανατομικής, με το ΝΠΔΔ με την επωνυμία Γενικό Νοσοκομείο Λαμίας για κάλυψη άμεσων και επειγουσών αναγκών του Τμήματος Παθολογικής Ανατομικής, για χρονικό διάστημα ενός (1) έτους, με καθεστώς έκδοσης από αυτόν δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών και προς τούτο έκδοση αντίστοιχων δελτίων παροχής υπηρεσιών του ιατρού προς το Νοσοκομείο για τους ασθενείς στο Νοσοκομείο Λαμίας.

Η συνεργασία του ιατρού θα αφορά την γνωμάτευση παθολογοανατομικών παρασκευασμάτων, συνολικού αριθμού έως 161 εξετάσεων ανά μήνα με τους κάτωθι όρους:

- ✓ Η αποστολή των προς εξέταση δειγμάτων θα πραγματοποιείται σε τακτική και περιοδική βάση, σύμφωνα με τις εκάστοτε ανάγκες του Παθολογοανατομικού Τμήματος και την εύρυθμη λειτουργία του Νοσοκομείου μας. Ο συνεργαζόμενος Παθολογοανατόμος ιατρός θα πρέπει να μας γνωστοποιεί με υπεύθυνη δήλωση το εργαστήριο επεξεργασίας των δειγμάτων.
- ✓ Σε περίπτωση που ο συνεργαζόμενος Παθολογοανατόμος Ιατρός δεν διαθέτει τον εργαστηριακό εξοπλισμό για την μακροσκοπική εξέταση και την παρασκευαστική επεξεργασία των δειγμάτων μπορεί προσέρχεται και να κάνει χρήση του εργαστηριακού εξοπλισμού του Νοσοκομείου μας .
- ✓ Ο συνεργαζόμενος ιατρός υποχρεούται να εκδίδει τις παθολογοανατομικές γνωματεύσεις εντός δεκαπέντε (15) ημερολογιακών ημερών από την ημερομηνία παραλαβής των δειγμάτων.
- ✓ Σε περιπτώσεις κατά τις οποίες απαιτείται η διενέργεια ειδικών διαγνωστικών τεχνικών ο ανωτέρω χρόνος δύναται να παρατείνεται και ο Παθολογοανατόμος Ιατρός να ενημερώνει εγκαίρως το Παθολογοανατομικό Τμήμα, τεκμηριώνοντας επαρκώς τους λόγους της καθυστέρησης.

Η τιμή Ε.Ο.Π.Υ.Υ για Παθολογοανατομική - Ιστολογική εξέταση υλικού βιοψιών συνήθους τύπου είναι **21,13 ευρώ**.

Κριτήρια Επιλογής

1. ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΛΗΨΗ ΤΗΣ ΘΕΣΗΣ

Απαιτούμενα προσόντα (για τη θέση)

Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής Α.Ε.Ι. άδεια άσκησης επαγγέλματος, άδεια τίτλου αντίστοιχης Ειδικότητας

2. ΕΜΠΕΙΡΙΑ

Ως εμπειρία για την θέση νοείται η αποδεδειγμένη απασχόληση με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στον δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα ή άσκηση επαγγέλματος σε καθήκοντα ΠΕ ειδικευμένου Ιατρού Παθολογικής Ανατομικής.

3. ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΚΑΤΑΤΕΘΕΙΜΕΝΩΝ ΦΑΚΕΛΩΝ

Μετά την κατάθεση των δικαιολογητικών θα ακολουθήσει αξιολόγηση από επιτροπή εξέτασης των κατατεθειμένων φακέλων .

Οι υποψήφιοι πρέπει να είναι:

1. Έλληνες πολίτες.
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 δημοσιονομική ιδιότητα.
4. Οι άνδρες να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν νόμιμη απαλλαγή.
5. Εφόσον προσληφθούν να εγγραφούν στη ΔΟ.Υ. ως επιτηδευματίες.
6. Εφόσον προσληφθούν να εγγραφούν στον Ιατρικό σύλλογο Φθιώτιδας .
7. Να έχουν τους απαιτούμενους τίτλους σπουδών.

Για τη σειρά κατάταξης λαμβάνονται υπόψη τα παρακάτω αναφερόμενα κριτήρια επιλογής με συντελεστές:

70% τα απαιτούμενα κύρια και επικουρικά προσόντα

20% εμπειρία

10% προσωπική συνέντευξη

Υποβολή αιτήσεων συμμετοχής

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν αίτηση αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, στο πρωτόκολλο του Γενικού Νοσοκομείου Λαμίας είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή, από την οποία θα προκύπτει ότι η αποστολή έλαβε χώρα μέσα στην οριζόμενη δια της παρούσας προθεσμία, στο Νοσοκομείο Λαμίας στη διεύθυνση:

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΜΙΑΣ, Παπασιοπούλου τέρμα, ΤΚ 35100, Λαμίας, με την ένδειξη
«ΓΙΑ ΤΗΝ 2^η ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ ΕΝΑ (1) ΠΕ ΙΑΤΡΟ
ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΑΝΑΤΟΜΙΚΗΣ»

Με την αίτηση συνυποβάλλονται:

α. Ακριβές αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας.

β. Υπεύθυνη δήλωση του ν. 1599/1986 θεωρημένη αρμοδίως και νομίμως για την γνησιότητα της υπογραφής ότι μέχρι και την ημέρα υποβολής της αίτησής τους:

« 1) Δεν έχω καταδικασθεί για κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση, απάτη, απάτη με υπολογιστή, εκβίαση, πλαστογραφία, πλαστογραφία πιστοποιητικών, απιστία δικηγόρου, απιστία, δωροληψία, δωροδοκία, παράνομη βεβαίωση ή είσπραξη δικαιωμάτων του Δημοσίου, παράβαση καθήκοντος, ψευδή βεβαίωση, υφαρπαγή ψευδούς βεβαίωσης, υπεξαγωγή εγγράφων, οποιοδήποτε άλλο έγκλημα σχετικά με την υπηρεσία, οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας και της οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής, οποιοδήποτε έγκλημα του Τέταρτου και Πέμπτου Κεφαλαίου του Δεύτερου Βιβλίου του Ποινικού Κώδικα (ν. 4619/2019, Α` 95), περί εγκλημάτων κατά των πολιτειακών και πολιτικών οργάνων, κατά του Προέδρου της Δημοκρατίας, της Βουλής, της Κυβέρνησης και οργάνων της Τοπικής Αυτοδιοίκησης, και περί προσβολών κατά της πολιτειακής εξουσίας, αντίστοιχα, οποιοδήποτε έγκλημα ενδοοικογενειακής βίας, νομιμοποίηση εσόδων από εγκληματικές δραστηριότητες, εγκληματική οργάνωση, τρομοκρατικές πράξεις - τρομοκρατική οργάνωση, αξιόποινη υποστήριξη, παραβίαση της νομοθεσίας περί ναρκωτικών, λαθρεμπορίας, όπλων, πυρομαχικών και τυχερών παιχνιδιών, τουλάχιστον δύο (2) φορές για συκοφαντική δυσφήμιση ή τουλάχιστον δύο (2) φορές για ψευδή καταμήνυση,

2) Δεν έχω παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα ή με απευθείας κλήση για κακούργημα ή με τελεσίδικο βούλευμα για πλημμέλημα της περ. α` έστω και αν το αδίκημα έχει παραγραφεί,

3) Δεν μου έχει επιβληθεί η παρεπόμενη ποινή της αποστέρησης δημόσιας θέσης ή δημόσιου ή αυτοδιοικητικού αξιώματος, που κατέχω και δεν έχω στερηθεί τα πολιτικά μου δικαιώματα

4) Δεν τελώ υπό στερητική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική), υπό επικουρική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) και υπό τις δύο αυτές καταστάσεις,

5) Δεν έχει ανακληθεί ο διορισμός μου στο Δημόσιο με δόλο ή παρανομία που προκλήθηκε από εμένα σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 20 του ν. 3528/2007 ή άλλη αντίστοιχη διάταξη.

Το κώλυμα των περ. α) και β) της παρ. 1 αφορά και σε περιπτώσεις καταδίκης ή παραπομπής για απόπειρα τέλεσης ή για συμμετοχή στην τέλεση των ποινικών αδικημάτων που αναφέρονται στην περ. α) της παρ. 1.»

γ. Έγγραφα απόδειξης εμπειρίας

δ. Ακριβές αντίγραφο τίτλου σπουδών. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται το πτυχίο με τη σφραγίδα της Χάγης, η επίσημη μετάφρασή του και η απόφαση της ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ, όπου απαιτείται.

ε. Άδεια άσκησης επαγγέλματος

στ. Άδεια τίτλου αντίστοιχης ειδικότητας

ζ. Σύντομο βιογραφικό σημείωμα

η. Υπεύθυνη δήλωση θεωρημένη αρμοδίως και νομίμως για την γνησιότητα της υπογραφής ότι μέχρι και την ημέρα υποβολής της αίτησής τους είναι:

α) ασφαλιστικά ενήμεροι ως προς τις υποχρεώσεις τους, που αφορούν εισφορές κοινωνικής ασφάλισης (κύριας και επικουρικής) και

β) φορολογικά ενήμεροι ως προς τις φορολογικές υποχρεώσεις

Θ. Υπεύθυνη δήλωση γνωστοποίησης εργαστηρίου επεξεργασίας των δειγμάτων.

Με την πρόσληψη και την υπογραφή της σύμβασης οφείλουν οι ιατροί να προσκομίσουν:

1. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης τύπου Α' για άνδρες (ή βεβαίωση οριστικής απόλυσης από τις τάξεις του Ελληνικού Στρατού). Όπου στο τύπο Α' προκύπτει αναβολή στράτευσης, αυτή θα πρέπει να υπερβαίνει το έτος από την ημερομηνία λήξης της πρόσκλησης.

2. τα οριζόμενα στις διατάξεις του άρθρου 7 του ν.4210/2013, για την πιστοποίηση υγείας,

3. βεβαίωση εγγραφής στον ιατρικό σύλλογο **ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ**

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων ορίζεται δια της παρούσης από **20/07/2026 μέχρι και 31/07/2026 (σφραγίδα του ταχυδρομείου)**

Ως ημερομηνία κατάθεσης, λογίζεται η ημερομηνία αποστολής του φακέλου, η οποία αποδεικνύεται από τη σφραγίδα ταχυδρομείου ή με αποδεικτικό της εταιρείας ταχυμεταφοράς, ο οποίος μετά την αποσφράγιση του επισυνάπτεται στην αίτηση των υποψηφίων. Αιτήσεις που θα υποβληθούν μετά την ανωτέρω ημερομηνία, θα απορρίπτονται ως εκπρόθεσμες και δεν θα αξιολογούνται.

Ανακοίνωση Αποτελεσμάτων

Οι Αποφάσεις Πρόσληψης θα αναρτηθούν στην Διαύγεια.

Δικαίωμα καταγγελίας σύμβασης

Ο Διοικητής του Γ.Ν Λαμίας ευθύνης της 5^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας, 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.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν. ΛΑΜΙΑΣ

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΛΑΡΜΠΙ ΛΑΧΛΑΛΙ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

1. Υπουργείο Υγείας

Δ/νση Ανθρώπινου Δυναμικού

Νομικών Προσώπων, Τμήμα Β'

Email: aitimataepikourikou@moh.gov.gr

2. 5η ΥΠΕ Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας

email: edel@dypethessaly.gr

3. Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο

email: pisinfo@pis.gr

4. Ιατρικό Σύλλογο Φθιώτιδας

email: info@isf.gr

5. Ιατρικό Σύλλογο Εύβοιας

email:

isylevia@otenet.gr

6. Δ/ντρια Ιατρικής Υπηρεσίας

7. Δ/ντρια Εργαστηριακού Τομέα

8. Προς. Προϊσταμένη Τμήματος Παθολογικής Ανατομικής

9. Οικονομικό Τμήμα