



**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**  
**5<sup>η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ**  
**ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ & ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ**  
**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΜΙΑΣ**

**ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ**

Λαμία 16-1-2025  
 Αριθμ. Πρωτ : Π/1281

**ΕΠΑΝΑΛΗΠΤΙΚΗ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

**Για συνεργασία με δύο (2) εξωτερικούς συνεργάτες ΤΕ Ιατρικών Εργαστηρίων, χρονικής διάρκειας δώδεκα (12) μηνών με καθεστώς έκδοσης, από αυτούς, δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών για το Γενικό Νοσοκομείο Λαμίας.**

Έχοντας υπόψη:

- Την υπ' αριθμ. Α3α/ οικ.110515/2014 Κοινή Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ 3444/τ.Β /22-12-2014) «Οργανισμός του Γενικού Νοσοκομείου Λαμίας».
- Τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 41 του Ν. 4058/2012 (Α' 63), όπως αντικαταστάθηκε από τις διατάξεις του άρθρου 44 του Ν. 4486/2017 (ΦΕΚ 115/Α/7-8-2017) «Ειδικότητες επαγγελματιών συνεργαζόμενων με Φορείς Παροχής Υπηρεσιών Υγείας».
- Την υπ' αριθμ. 28/31-10-2024 (Θ. ΕΗΔ 4<sup>ο</sup>) απόφαση Δ.Σ. του Γενικού Νοσοκομείου Λαμίας (ΑΔΑ:ΕΖΙΛ4690ΒΜ-ΞΡΘ) περί αναγκαιότητας συνεργασίας με δύο (2) εξωτερικούς συνεργάτες, ΤΕ Ιατρικών Εργαστηρίων, με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών.
- Την υπ' αριθμ. Β/22589/12-11-2024 βεβαίωση δέσμευσης πίστωσης.
- Το υπ' αριθμ. Π/22709/13-11-2024 έγγραφό μας περί αποστολής αιτήματος για έγκριση πρόσληψης δύο (2) ΤΕ Ιατρικών Εργαστηρίων, με καθεστώς έκδοσης δελτίου παροχής υπηρεσιών.
- Την υπ' αριθμ. Γ4β/60265/16-12-2024 έγκριση του Υπουργού Υγείας περί συνεργασίας του Γ.Ν. Λαμίας με δύο (2) εξωτερικούς συνεργάτες ΤΕ Ιατρικών Εργαστηρίων, με καθεστώς έκδοσης, από αυτούς, δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών χρονικής διάρκειας δώδεκα (12) μηνών.
- Την υπ' αριθμ. Π/25944/23-12-2024 πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος.
- Την υπ' αριθμ. 1/10-1-2025 (θ. 2<sup>ο</sup>) απόφαση Δ.Σ. σχετικά με επανάληψη της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος.
- Τις επιτακτικές υπηρεσιακές ανάγκες για την ομαλή και εύρυθμη λειτουργία των Διαγνωστικών Εργαστηρίων του Γενικού Νοσοκομείου Λαμίας.
- Το γεγονός ότι δεν έχει ολοκληρωθεί η διαδικασία πρόσληψης λοιπού επικουρικού προσωπικού.

Το Γενικό Νοσοκομείο Λαμίας, για την κάλυψη επειγουσών και επιτακτικών αναγκών του και για την εύρυθμη λειτουργία των Διαγνωστικών Εργαστηρίων, ενδιαφέρεται να συνεργαστεί με δύο (2) ΤΕ Ιατρικών Εργαστηρίων, με καθεστώς έκδοσης από αυτούς δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών για τις παρεχόμενες υπηρεσίες τους για χρονικό διάστημα δώδεκα (12) μηνών.

Οι μηνιαίες αποδοχές ανέρχονται σε 1.600,00€ ευρώ για την κατηγορία ΤΕ Ιατρικών Εργαστηρίων, συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α., των ασφαλιστικών εισφορών και των λοιπών κρατήσεων.

Η συνεργασία αφορά πλήρη απασχόληση και όχι αποκλειστική, σε 7ωρη παροχή υπηρεσιών, σύμφωνα με τις ανάγκες και το πρόγραμμα του τμήματος.

**ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ**

Οι υποψήφιοι πρέπει:

1. Να είναι Έλληνες πολίτες.
2. Να έχουν συμπληρώσει το 21<sup>ο</sup> έτος της ηλικίας τους.
3. Να έχουν την υγεία και φυσική καταλληλότητα που απαιτείται για την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης.
4. Κατά το χρόνο λήξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων και κατά το χρόνο έναρξης της συνεργασίας να μην έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιοϋπαλληλική ιδιότητα.

5. Οι άνδρες να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν νόμιμη απαλλαγή.
6. Να κατέχουν τους απαιτούμενους τίτλους σπουδών.
7. Να προσκομίσουν, εφόσον επιλεγούν, βεβαίωση έναρξης ως επιτηδευματίες από την Δ.Ο.Υ. της επαγγελματικής τους έδρας.
8. Να προσκομίσουν, εφόσον επιλεγούν, φορολογική και ασφαλιστική ενημερότητα πριν την υπογραφή της Σύμβασης.

## **1. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ**

### **ΤΕ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ**

- 1) Πτυχίο Τ.Ε.Ι. ή δίπλωμα Ιατρικών Εργαστηρίων Τ.Ε.Ι. της ημεδαπής ή ισότιμο τίτλο αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής.
- 2) Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος από την αρμόδια διοικητική αρχή.

## **2. ΠΡΟΣΩΠΙΚΗ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ**

Μετά τον έλεγχο των δικαιολογητικών θα ακολουθήσει προσωπική συνέντευξη των υποψηφίων στο Γραφείο του Διοικητή του Γενικού Νοσοκομείου Λαμίας.

## **ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

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 στο Γενικό Νοσοκομείο Λαμίας στη διεύθυνση:

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΜΙΑΣ , Παπασιοπούλου τέρμα, Τ.Κ. 35100 Λαμία, με την ένδειξη  
«ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ ΤΕ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ»

### **Με την αίτηση συνοποβάλλονται:**

1. Πιστοποιητικό υγείας (με γνωματεύσεις παθολόγου ή γενικού ιατρού και ψυχιάτρου, είτε του δημοσίου είτε ιδιωτών).
2. Φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής ταυτότητας.
3. Φωτοαντίγραφο του τίτλου σπουδών, στον οποίο να αναγράφεται ο ακριβής βαθμός αυτού και το έτος κτήσης αυτού.
4. Άδεια άσκησης επαγγέλματος
5. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης τύπου Α' για τους άνδρες. Όπου προκύπτει αναβολή στράτευσης, αυτή θα πρέπει να υπερβαίνει το έτος από την ημερομηνία λήξης της πρόσκλησης.

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων ορίζεται δια της παρούσης, εντός πέντε ημερολογιακών ημερών, από 16-1-2025 μέχρι 20-1-2025.

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

Αιτήσεις που θα υποβληθούν εκπρόθεσμα δεν θα ληφθούν υπόψη.

### **ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ**

1. Υπουργείο Υγείας  
Δ/ση Ανθρώπινου Δυναμικού Νομικών Προσώπων (Τμήμα Β')
- e-mail:aitimataerikourikou@moh.gov.gr
- 2.5<sup>η</sup> ΥΠΕ Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας
3. Γραμματεία Διοίκησης
4. Δ/ντή Ιατρικής Υπηρεσίας
5. Προϊστάμενο Τμήματος Παραϊατρικού Προσωπικού
6. Τμήμα Οικονομικού
7. Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν.ΛΑΜΙΑΣ κ.α.α.  
Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ**

**ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΚΑΡΑΒΑΝΑΣ**

