

Διεύθυνση: Θηβών 196 - 198
Άγιος Ιωάννης Ρέντης, Τ.Κ. 182 33

Πληροφορίες: Αικ. Μαζιώτη-Μ. Γκώγκου
Τηλέφωνο: 2132 004 239
E-mail: mazioti@2hdype.gov.gr

Θέμα: «Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για την Πρόσληψη ενός (1) ιατρού ειδικότητας Οφθαλμολογίας με καθεστώς έκδοσης απόδειξης παροχής υπηρεσιών για παρεχόμενες υπηρεσίες στο Τ.Ι. Άνω Λιοσίων για χρονικό διάστημα δώδεκα (12) μηνών».

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
ΤΗΣ 2^{ης} Υ.ΠΕ. ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν.3329/2005 (ΦΕΚ 81/Α') «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του Ν.3527/2007 (ΦΕΚ 25/Α')
2. Τις διατάξεις του Ν.4238/2014 (ΦΕΚ 38/Α') «Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας (Π.Ε.Δ.Υ.), αλλαγή σκοπού Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και λοιπές διατάξεις» όπως συμπληρώθηκε με τις διατάξεις του Ν.4486/2017 (ΦΕΚ 115/Α')
3. Τις διατάξεις της παραγράφου 1 του άρθρου 41 του Ν.4058/2012 (ΦΕΚ 63/Α') «Παροχή υπηρεσιών ασφαλείας από ένοπλους φρουρούς σε εμπορικά πλοία και άλλες διατάξεις» όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με το άρθρο 47 του Ν.4633/2019 (ΦΕΚ 161/Α') «Σύσταση Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ), ρυθμίσεις για τα προϊόντα καπνού, άλλα ζητήματα του Υπουργείου Υγείας και λοιπές διατάξεις».
4. Το υπ' αριθμ. 855/τ.Υ.Ο.Δ.Δ./09-08-2024 ΦΕΚ παράταση θητείας του Χρήστου Ροϊλού ως Διοικητή της 2^{ης} Υ.ΠΕ. Πειραιώς και Αιγαίου.
5. Τα με αρ. πρωτ. 14634/06-03-2026 έγγραφο της Διεύθυνσης Οικονομικών Υπηρεσιών της 2ης Υ.ΠΕ. Πειραιώς και Αιγαίου περί Υπολογισμού κόστους Πρόσληψης ενός (1) ιατρού ειδικότητας Οφθαλμολογίας.
6. Το με αρ. πρωτ. 18362/20-03-2026 έγγραφο της Διεύθυνσης Οικονομικών Υπηρεσιών της 2ης Υ.ΠΕ. Πειραιώς και Αιγαίου με θέμα «Βεβαίωση Δέσμευσης Πίστωσης».
7. Το με αρ. πρωτ. Δ.Α.Α.Δ.: 18965/24-03-2026 έγγραφο της 2ης Υ.ΠΕ. Πειραιώς και Αιγαίου με συνημμένη τη με αρ. πρωτ. Δ.Α.Α.Δ.: 18959/24-03-2026 Απόφαση του Διοικητή της 2ης Υ.ΠΕ. Πειραιώς και Αιγαίου αιτιολογημένης έκθεσης πρόσληψης με απόδειξη παροχής υπηρεσιών.
8. Τη με αρ. πρωτ. Γ4β/14405/21-04-2026 Απόφαση της Αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας έγκριση συνεργασίας για το Τ.Ι. Άνω Λιοσίων με ένα (1) ιατρό ειδικότητας Οφθαλμολογίας, λαμβάνοντας υπόψη τη με αρ. πρωτ. Β2.α,Β1α/οικ. 16932/09-04-2026 Βεβαίωση του Γενικού Διευθυντή Οικονομικών Υπηρεσιών του Υ.Υ.
9. Τη με αρ. πρωτ. 26606/28-04-2026 Απόφαση του Διοικητή της 2ης Υ.ΠΕ. Πειραιώς και Αιγαίου έγκριση απόφασης ανάληψης υποχρέωσης (ΑΔΑ: 96ΕΝ469Η2Ξ-ΜΡ5).

Η 2^η Υγειονομική Περιφέρεια Πειραιώς και Αιγαίου, προκειμένου να καλύψει ανάγκες του Τοπικού Ιατρείου Άνω Λιοσίων, ενδιαφέρεται για συνεργασία με ένα (1) ιατρό ειδικότητας **Οφθαλμολογίας** με καθεστώς έκδοσης από μέρους του, δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών για τις παρεχόμενες υπηρεσίες του, ο οποίος θα απασχολείται για μία (1) ημέρα την εβδομάδα για πέντε (5) ώρες, για χρονικό διάστημα δώδεκα (12) μηνών.

Προϋποθέσεις των υποψηφίων για τη συμμετοχή τους στην πρόσκληση:

➤ **Τυπικά Προσόντα:**

1. Να είναι Έλληνες πολίτες
2. Να μην έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με τη δημοσιούπαλληλική ιδιότητα.
3. Να έχουν υγεία και φυσική καταλληλότητα που απαιτείται για την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης που επιλέγουν.

4. Οι άντρες, μέχρι τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων, να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν νομίμως απαλλαγεί από αυτές και να μην είναι ανυπότακτοι ή να μην έχουν καταδικαστεί για λιποταξία με τελεσίδικη απόφαση.
5. Δεν ισχύει περιορισμός ορίου ηλικίας (παρ. 2, αρ. 4, του Ν.4528/2018).
6. Να μην έχουν απολυθεί την τελευταία πενταετία από θέση δημόσιας υπηρεσίας ή Ο.Τ.Α. ή άλλου Νομικού Προσώπου του δημόσιου τομέα, λόγω επιβολής της πειθαρχικής ποινής της οριστικής παύσεως ή λόγω καταγγελίας της σύμβασης εργασίας για σπουδαίο λόγο, οφειλόμενο σε υπαιτιότητα του εργαζομένου.
7. Να είναι εγγεγραμμένοι στη Δ.Ο.Υ. ως επιτηδευματίες και σε περίπτωση που δεν είναι, να εγγραφούν όταν προσληφθούν.
8. Να είναι εγγεγραμμένοι στον Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών και σε περίπτωση που δεν είναι, να εγγραφούν όταν προσληφθούν.

➤ **Υποχρεωτικά Προσόντα:**

1. Πτυχίο Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου ημεδαπής ή αλλοδαπής, νόμιμα αναγνωρισμένο.
2. Άδεια ασκήσεως ιατρικού επαγγέλματος.
3. Τίτλο αντίστοιχης με τη θέση ιατρικής ειδικότητας.

Υποβολή αίτησης συμμετοχής:

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν αίτηση συμμετοχής, η οποία επέχει και θέση Υπεύθυνης Δήλωσης μαζί με τα απαραίτητα δικαιολογητικά με τους ακόλουθους τρόπους:

- Αυτοπροσώπως στην Υπηρεσία.
- Ταχυδρομικά με απόδειξη στη Διεύθυνση: «2^η Υγειονομική Περιφέρεια Πειραιώς και Αιγαίου, Θηβών 196-198, Άγιος Ιωάννης Ρέντης Τ.Κ.18233», με την ένδειξη: «Για την πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για συνεργασία με ιατρό ειδικότητας Οφθαλμολογίας στο Τ.Ι. Άνω Λιοσίων».
- Μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στο email: daad@2dyp.e.gov.gr (σκαναρισμένο το σύνολο της αίτησης με τα δικαιολογητικά)

Ως ημερομηνία κατάθεσης, σε περίπτωση αποστολής των αιτήσεων ταχυδρομικώς, 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.

Οι ενδιαφερόμενοι μαζί με την αίτησή τους, πρέπει να υποβάλλουν:

1. Αντίγραφο των δυο όψεων της αστυνομικής ταυτότητας.
2. Αντίγραφο τίτλων σπουδών.
3. Αντίγραφο άδειας άσκησης επαγγέλματος.
4. Αντίγραφο άδειας χρησιμοποίησης τίτλου ειδικότητας.
5. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
6. Υπεύθυνη δήλωση στην οποία να αναφέρουν ότι δεν έχουν καταδικαστεί για ποινικά αδικήματα.
7. Σύντομο Βιογραφικό.

Με την πρόσληψη ο/η ενδιαφερόμενος/η επιλεγόμενος/α ιατρός θα υπογράψει σχετική σύμβαση παροχής υπηρεσιών με τη 2η Υ.ΠΕ. Πειραιώς και Αιγαίου, έναντι συνολικής αμοιβής έως του ποσού των πέντε χιλιάδων εκατόν ογδόντα τριών ευρώ και σαράντα λεπτών (5.183,40 ευρώ).

Στο παραπάνω ποσό θα διενεργηθούν όλες οι νόμιμες κρατήσεις.

Η χρονική περίοδος υποβολής των αιτήσεων ορίζεται από 07/05/2026 (επομένη της δημοσίευσης της πρόσκλησης σε τοπική εφημερίδα) έως και 11/05/2026. Αιτήσεις που θα υποβληθούν μετά την 11/05/2026 δεν θα ληφθούν υπόψη.

Η τελική επιλογή θα γίνει από την Διοίκηση της 2^{ης} Υ.ΠΕ. Πειραιώς και Αιγαίου.

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
ΧΡΗΣΤΟΣ ΡΟΪΛΟΣ**

Κοινοποίηση:

- Υπουργείο Υγείας, Δ/ση Ανθρωπίνων Πόρων Ν.Π.
- Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος
- Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών
- Τ.Ι. Άνω Λιοσίων

Εσωτερική διανομή:

- Γρ. Διοικητή & Γρ. Υποδιοικητών
- Διεύθυνση Οικονομικής Οργάνωσης & Υποστήριξης