



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
**4<sup>η</sup> Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ**  
**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟΥ**

Γραφείο: Διοικ/κής-Οικον/κής Υποδιεύθυνσης  
Ταχ.Δ/νση: 25<sup>ης</sup> Μαΐου 152 – Διδυμότειχο  
E-mail: [xavouzoudi@1132.syzefxis.gov.gr](mailto:xavouzoudi@1132.syzefxis.gov.gr)  
Τηλ.: 2553-350152  
Τ.Κ.68300

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

**Για την συνεργασία του Γενικού Νοσοκομείου Διδυμοτείχου με έναν (1) εξωτερικό συνεργάτη, ειδικότητας ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρων εν ελλείψει ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρων (χωρίς άδεια και πιστοποίηση) και εν ελλείψει ΔΕ Οδηγών (Γ' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ), με καθεστώς Έκδοσης Δελτίου Απόδειξης Παροχής Υπηρεσιών, για χρονικό διάστημα ενός (01) έτους.**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις της παρ.1 του άρθρου 41 του ν. 4058/2012 (ΦΕΚ 63/Α'/22.03.2012) «Παροχή υπηρεσιών ασφαλείας από ένοπλους φρουρούς σε εμπορικά πλοία και άλλες διατάξεις», όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει, ήτοι: «1. Τα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ., το Ν.Ι.Μ.Τ.Σ., ο Ε.Ο.Δ.Υ., ο Ο.ΚΑ.ΝΑ., το Κ.Ε.Θ.Ε.Α., η Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε., το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε., η Ε.Κ.Α.Π.Τ.Υ. Α.Ε. και ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου τους, και τα στρατιωτικά νοσοκομεία, με απόφαση του Διοικητή τους, καθώς και τα Κέντρα Υγείας νησιωτικών, ορεινών και απομακρυσμένων περιοχών ή των περιοχών όπου έχουν εξαντληθεί οι υποψήφιοι επικουρικοί ιατροί από τους αντίστοιχους ηλεκτρονικούς καταλόγους των Υ.ΠΕ., με απόφαση του Διοικητή της αρμόδιας Υ.ΠΕ., δύνανται για την κάλυψη των αναγκών τους σε προσωπικό και για την προσήκουσα λειτουργία τους, εφόσον δεν επαρκεί το προσωπικό τους, να συνεργάζονται με ιατρούς κάθε ειδικότητας, οδοντιάτρους, ακτινοφυσικούς, ψυχολόγους, κοινωνικούς λειτουργούς, κοινωνιολόγους, νοσηλευτές, ΤΕ Ραδιολογίας-Ακτινολογίας, ΔΕ Χειριστών - Εμφανιστών, ΤΕ Ιατρικών Εργαστηρίων, ΔΕ Βοηθών Ιατρικών και Βιολογικών εργαστηρίων, ΔΕ Τεχνικών (Ηλεκτρολόγων, Υδραυλικών - Θερμοϋδραυλικών), ΤΕ Διοίκησης Μονάδων Υγείας, ΤΕ Διοικητικού-Λογιστικού, ΠΕ φαρμακοποιών, ΔΕ βοηθών φαρμακοποιών, ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρων, ΔΕ Οδηγών, ΠΕ Θετικών Επιστημών, ΠΕ Μηχανικών και ΠΕ Βιολόγων και ειδικούς θεραπευτές πρώην εξαρτημένους, οι οποίοι έχουν ολοκληρώσει με επιτυχία θεραπευτικό

- πρόγραμμα των εγκεκριμένων Οργανισμών ή Φορέων του ν. 4139/2013 (Α' 74), με καθεστώς έκδοσης από αυτούς δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών για τις παρεχόμενες υπηρεσίες τους. Η συνεργασία με τους ανωτέρω πραγματοποιείται κατά παρέκκλιση του άρθρου 6 του ν.2527/1997 (Α'206), καθώς και της περ.α' της παρ. 20 του ένατου άρθρου του ν.4057/2012 (Α'54), μετά από πλήρως αιτιολογημένη έκθεση του φορέα και απόφαση του Υπουργού Υγείας ή του Υπουργού Εθνικής Άμυνας, αντίστοιχα» όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.*
2. Τις διατάξεις της παρ.1 του άρθρου 67 του ν. 5243/2025 (ΦΕΚ 187/Β'31.10.2025) «Ρυθμίσεις θεμάτων Νοσοκομείων Εθνικού Συστήματος Υγείας, Κέντρων Υγείας και Εθνικού Οργανισμού Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων Τροποποίηση τίτλου και παρ. 1 άρθρου 41 ν. 4058/2012».
  3. Τον Οργανισμό του Γενικού Νοσοκομείου Διδυμοτείχου (ΦΕΚ 3431/Β/24-12-2012) όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, όπου δεν προβλέπεται οργανική θέση ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρων.
  4. Την αριθμ. Γ4β/Γ.Π.οικ. 36416/18-8-2025 απόφαση του Υπουργείου Υγείας (ΦΕΚ 1095/26-8-2025 ΤΕΥΧΟΣ Υ.Ο.Δ.Δ.) σχετικά με τον διορισμό Διοικητή στο Γενικό Νοσοκομείο Διδυμοτείχου.
  5. Το Π.Δ. 85/2022 (ΦΕΚ 232/Α'/17-12-2022) «Καθορισμός προσόντων διορισμού σε φορείς του Δημοσίου (Προσοντολόγιο – Κλαδολόγιο)».
  6. Το γεγονός ότι δεν υπάρχουν υποψήφιοι αυτής της ειδικότητας στον κατάλογο των επικουρικών της 4<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. Μακεδονίας και Θράκης για το Γενικό Νοσοκομείο Διδυμοτείχου.
  7. Την υπ' αριθμ. πρωτ. Γ4β/20349/25-05-2026 (Εισερχ. 5208/27-05-2026) Εγκριτική Απόφαση του Υπουργείου Υγείας με θέμα « Έγκριση συνεργασίας του ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟΥ με έναν (1) εξωτερικό συνεργάτη ειδικότητας ΔΕ ΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ εν ελλείψει ΔΕ ΟΔΗΓΩΝ, με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών».
  8. Τις επιτακτικές υπηρεσιακές ανάγκες σε προσωπικό κλάδου/ειδικότητας ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρων για την ομαλή και εύρυθμη λειτουργία του Γενικού Νοσοκομείου Διδυμοτείχου.
  9. Τη αριθμ. πρωτ. 2400/09-03-2026 Βεβαίωση Δέσμευσης Πίστωσης του Οικονομικού τμήματος του Γενικού Νοσοκομείου Διδυμοτείχου οικ. έτους 2026.
  10. Το γεγονός ότι η συνολική δαπάνη βαρύνει τις προβλεπόμενες πιστώσεις του Προϋπολογισμού του Νοσοκομείου μας.

### **Το Γενικό Νοσοκομείο Διδυμοτείχου**

Προκειμένου να καλύψει τις ανάγκες του σε προσωπικό για την εύρυθμη λειτουργία του προτίθεται να συνεργαστεί με έναν (1) εξωτερικό συνεργάτη ειδικότητας ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρων εν ελλείψει ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρων (χωρίς άδεια και πιστοποίηση) και εν ελλείψει ΔΕ Οδηγών (Γ' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ), με καθεστώς Έκδοσης Δελτίου Απόδειξης Παροχής Υπηρεσιών, για χρονικό διάστημα ενός (01) έτους, ενώ οι μηνιαίες αποδοχές ανέρχονται σε 1.400,00€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ, των ασφαλιστικών εισφορών και των λοιπών κρατήσεων.

## ΠΡΟΣΩΝΤΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ - ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ - ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ

### ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ

#### Οι υποψήφιοι πρέπει:

1. Να είναι Έλληνες πολίτες
2. Οι υποψήφιοι πρέπει να έχουν ηλικία 21-65 ετών
3. Να είναι υγιείς και να έχουν την φυσική καταλληλότητα που τους επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων τους
4. Κατά το χρόνο λήξεως της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων και κατά τον χρόνο έναρξης της συνεργασίας:

**α)** Να μην έχουν καταδικαστεί για κακούργημα ή σε οποιαδήποτε άλλη ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση, απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, δωροδοκία ή δωροληψία, καταπίεση, απιστία περί την υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος, συκοφαντική δυσφήμιση καθ' υποτροπή ή εγκλήματα της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής, **β)** Να μην είναι υπόδικοι λόγω παραπομπής με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε, **γ)** Να μην έχουν λόγω καταδίκης στερηθεί τα πολιτικά τους δικαιώματα και δεν έχει λήξει ο χρόνος που ορίστηκε για τη στέρηση, **δ)** Να μην τελούν είτε υπό στερητική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) είτε υπό επικουρική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) είτε υπό συνδυασμό και των δύο προηγούμενων, **ε)** Να μην έχουν απολυθεί από θέση δημοσίου υπαλλήλου ή υπαλλήλου Ν.Π.Δ.Δ., Ο.Τ.Α., ή Ν.Π.Ι.Δ. του άρθρου 14 του Ν.2190/1994 όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 1 παρ.1 του Ν.2527/1997 ή Ν.Π.Ι.Δ. της παρ.3 του άρθρου 1 του Ν.2527/1997, λόγω επιβολής της πειθαρχικής ποινής της οριστικής παύσης ή λόγω καταγγελίας της σύμβασης εργασίας για σπουδαίο λόγο οφειλόμενο σε υπαιτιότητα του εργαζομένου και δεν έχει παρέλθει πενταετία από την απόλυση.

#### **Σημείωση:**

Η απονομή χάριτος δεν αίρει το κώλυμα από ποινική καταδίκη του ενδιαφερόμενου, εφόσον μέχρι την τελευταία ημέρα υποβολής των αιτήσεων δεν έχει εκδοθεί, κατά το άρθρο 47 παρ.1 του Συντάγματος, διάταγμα που να αίρει το σχετικό κώλυμα για το συγκεκριμένο ενδιαφερόμενο.

Τα ανωτέρω κωλύματα δεν ισχύουν για άτομα τα οποία έχουν εκτίσει την ποινή ή τα μέτρα ασφαλείας που τους έχουν επιβληθεί ή έχουν απολυθεί υπό όρο.

5. Οι άνδρες μέχρι τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν απαλλαγεί νόμιμα από αυτές κατ' αναλογία του άρθρου 5 του Ν.2683/1999.
6. Εφόσον προσληφθούν να εγγραφούν στη ΔΟΥ ως επιτηδευματίες.
7. Να έχουν τους απαιτούμενους τίτλους σπουδών (όπου χρειάζεται).

## **ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ -ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ**

1. Αίτηση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος
2. Αναλυτικό Βιογραφικό Σημείωμα
3. Αντίγραφο των δυο όψεων της αστυνομικής ταυτότητας
4. Αντίγραφο τίτλου σπουδών:

### **ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΣΗ:**

#### **Α) ΔΕ ΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ/ΔΕ ΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ**

**α)** Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος "Διασώστη Ασθενοφόρου" (ν. 3919 / 2011 όπως ισχύει και Υ.Α. Γ4β / ΓΠ / οικ.16276 /4-3-2015, ΦΕΚ 1486 /16-7-2015/τ.Β' & Υ.Α. Γ4α / Γ.Π. οικ. 34218 / 2017, ΦΕΚ 1729/19.5.2017/τ.Β').

**β)** Πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο τίτλος ειδικότητας Διασώστης - Πλήρωμα Ασθενοφόρου Επαγγελματικής Ειδικότητας, Εκπαίδευσης και Κατάρτισης επιπέδου 5 (Ι.Ε.Κ. ή Μεταλυκειακού Έτους - Τάξη Μαθητείας ΕΠΑ.Λ.) ή Επαγγελματικής Κατάρτισης επιπέδου μεταδευτεροβάθμιας επαγγελματικής εκπαίδευσης Ι.Ε.Κ. ή Επαγγελματικού Λυκείου (ΕΠΑ.Λ.) ή Επαγγελματικής Ειδικότητας, Εκπαίδευσης και Κατάρτισης επιπέδου 4 ΕΠΑ.Λ. ή Τεχνικού Επαγγελματικού Εκπαιδευτηρίου (Τ.Ε.Ε.) Β' κύκλου σπουδών ή Τεχνικού Επαγγελματικού Λυκείου (Τ.Ε.Λ.) ή Τμήματος Ειδίκευσης Ενιαίου Πολυκλαδικού Λυκείου (Ε.Π.Λ.) ή Μέσης Τεχνικής Επαγγελματικής Σχολής Εργοδηγών (Ν.Δ. 580/1970) ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας.

**γ)** Άδεια οδήγησης Γ' ή C κατηγορίας.

### **ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΣΗ:**

#### **Β) ΔΕ ΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ/ΔΕ ΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ (χωρίς άδεια και πιστοποίηση)**

**α)** Πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο τίτλος ειδικότητας Διασώστης - Πλήρωμα Ασθενοφόρου Επαγγελματικής Ειδικότητας, Εκπαίδευσης και Κατάρτισης επιπέδου 5 (Ι.Ε.Κ. ή Μεταλυκειακού Έτους - Τάξη Μαθητείας ΕΠΑ.Λ.) ή Επαγγελματικής Κατάρτισης επιπέδου μεταδευτεροβάθμιας επαγγελματικής εκπαίδευσης Ι.Ε.Κ. ή Επαγγελματικού Λυκείου (ΕΠΑ.Λ.) ή Επαγγελματικής Ειδικότητας, Εκπαίδευσης και Κατάρτισης επιπέδου 4 ΕΠΑ.Λ. ή Τεχνικού Επαγγελματικού Εκπαιδευτηρίου (Τ.Ε.Ε.) Β' κύκλου σπουδών ή Τεχνικού Επαγγελματικού Λυκείου (Τ.Ε.Λ.) ή Τμήματος Ειδίκευσης Ενιαίου Πολυκλαδικού Λυκείου (Ε.Π.Λ.) ή Μέσης Τεχνικής Επαγγελματικής Σχολής Εργοδηγών (Ν.Δ. 580/1970) ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας.

**γ)** Άδεια οδήγησης Γ' ή C κατηγορίας.

Για την άδεια οδήγησης αυτοκινήτου Γ' ή C κατηγορίας από 10 Σεπτεμβρίου 2014 απαιτείται υποχρεωτικά η προσκόμιση του Πιστοποιητικού Επαγγελματικής Ικανότητας (ΠΕΙ), σύμφωνα με το άρθρο 3 του ΠΔ74/2008 (Α'112).

## **ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΣΗ:**

### **Γ) ΔΕ ΟΔΗΓΩΝ (Γ' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ)**

α) Οποιοδήποτε πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο τίτλος Επαγγελματικής Ειδικότητας, Εκπαίδευσης και Κατάρτισης επιπέδου 5 (Ι.Ε.Κ. ή Μεταλυκειακού Έτους - Τάξη Μαθητείας ΕΠΑ.Λ.) ή Επαγγελματικής Κατάρτισης επιπέδου μεταδευτεροβάθμιας επαγγελματικής εκπαίδευσης Ι.Ε.Κ. ή Επαγγελματικού Λυκείου (ΕΠΑ.Λ.) ή Επαγγελματικής Ειδικότητας, Εκπαίδευσης και Κατάρτισης επιπέδου 4 ΕΠΑ.Λ. ή Τεχνικού Επαγγελματικού Εκπαιδευτηρίου (Τ.Ε.Ε.) Β' κύκλου Σπουδών ή Ενιαίου Πολυκλαδικού Λυκείου (Ε.Π.Λ.) ή Τεχνικού Επαγγελματικού Λυκείου (Τ.Ε.Λ.) ή Μέσης Τεχνικής Επαγγελματικής Σχολής Εργοδηγών (Ν.Δ. 580/1970) ή Γενικού Λυκείου ή Ενιαίου Λυκείου ή Λυκείου Γενικής Κατεύθυνσης ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής ανεξαρτήτως ειδικότητας και βεβαίωση επιτυχούς περάτωσης του Β' εξαμήνου του ΙΕΚ ΕΚΑΒ της ειδικότητας "Πλήρωμα Ασθενοφόρου-Διασώστης".

β) Άδεια οδήγησης Γ' ή C κατηγορίας.

Για την άδεια οδήγησης αυτοκινήτου Γ' ή C κατηγορίας από 10 Σεπτεμβρίου 2014 απαιτείται υποχρεωτικά η προσκόμιση του Πιστοποιητικού Επαγγελματικής Ικανότητας (ΠΕΙ), σύμφωνα με το άρθρο 3 του ΠΔ74/2008 (Α'112).

Οι πίνακες κατάταξης που θα προκύψουν θα χρησιμοποιηθούν εφόσον πρώτα έχουν εξαντληθεί οι υποψήφιοι του αντίστοιχου πίνακα του κλάδου / ειδικότητας **Α) ΔΕ ΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ/ΔΕ ΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ**

5. Πιστοποιητικό απόδειξης εργασιακής εμπειρίας στο αντικείμενο της ειδικότητας:
  - **Για τους μισθωτούς**, υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου κατά το άρθρο 8 του Ν.1599/1986 στην οποία να δηλώνεται ο εργοδότης, το είδος και η χρονική διάρκεια της εξειδικευμένης εμπειρίας. Οι μισθωτοί του δημοσίου τομέα μπορούν, εναλλακτικά αντί της υπεύθυνης δήλωσης να προσκομίσουν βεβαίωση του οικείου φορέα του δημοσίου τομέα από την οποία να προκύπτουν το είδος και η χρονική διάρκεια της εξειδικευμένης εμπειρίας
  - **Για τους ελεύθερους επαγγελματίες**, υπεύθυνη δήλωση κατά το άρθρο 8 του Ν.1599/1986, για το είδος και τη χρονική διάρκεια της εξειδικευμένης εμπειρίας.
6. Οι άδειες άσκησης επαγγέλματος ή άλλες επαγγελματικές άδειες πρέπει να είναι σε ισχύ έως και την ημερομηνία υποβολής των αιτήσεων
7. Ισχύουσα άδεια οδήγησης που έχει εκδοθεί από κράτος-μέλος της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή από τη Νορβηγία, ή από την Ισλανδία ή από το Λιχτενστάιν, εξακολουθεί να ισχύει στο ελληνικό έδαφος, ως έχει, εφόσον τηρούνται οι όροι και οι προϋποθέσεις χορήγησης της αντίστοιχης κατηγορίας άδειας οδήγησης

του π.δ. 51/2012, όπως ισχύει (παρ. 6, άρθρο τρίτο, ν. 4383/2016 ΦΕΚ 72/20.4.2016/τ.Α'). Στην περίπτωση που οι υποψήφιοι/υποψήφια είναι κάτοχοι επαγγελματικής άδειας οδήγησης αλλοδαπής (εκτός κρατών-μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης), για να γίνουν δεκτοί πρέπει να προσκομίσουν αντιστοιχία της άδειας οδήγησης αλλοδαπής με τις επαγγελματικές άδειες οδήγησης ημεδαπής.

**8.** Υπεύθυνη δήλωση στην οποία να αναφέρουν ότι δεν έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιοπάλληλική ιδιότητα.

**9.** Βεβαίωση Εκπλήρωσης Στρατολογικής Κατάστασης/Νόμιμη απαλλαγής

**10.** Βεβαίωση εμπειρίας / προϋπηρεσίας από τον ασφαλιστικό φορέα (την αντίστοιχη που υποβάλλεται και στις προκηρύξεις του ΑΣΕΠ).

**11.** Για την απόδειξη κατοχής του Πιστοποιητικού Επαγγελματικής Ικανότητας (ΠΕΙ) απαιτείται:

- είτε η κατοχή Δελτίου Επιμόρφωσης Οδηγού, το οποίο να είναι σε ισχύ και το οποίο εκδίδεται από την Υπηρεσία Υποδομών και Μεταφορών της Περιφερειακής Ενότητας στην περιοχή της οποίας βρίσκεται η κατοικία του ενδιαφερόμενου,
- είτε η καταχώρηση επί του εντύπου της άδειας οδήγησης του κοινοτικού αριθμού «95» δίπλα σε μία ή περισσότερες εκ των κατηγοριών ή υποκατηγοριών που κατέχει ο/η υποψήφιος/υποψήφια και απαιτούνται.

### **ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ**

**A) Προσωπική Συνέντευξη:** Ανώτατο όριο 42 μονάδες

Θεματικές ενότητες συνέντευξης 14 μονάδες ανά θεματική ενότητα:

A. Επαγγελματικό Προφίλ

B. Διαπροσωπικές Δεξιότητες Επικοινωνίας-Κοινωνικές Δεξιότητες

Γ. Δυνατότητα Προσαρμογής στις Απαιτήσεις της Θέσης

**B) Εμπειρία συναφή με το αντικείμενο της πλήρωσης θέσης:** (7) μονάδες ανά μήνα εμπειρίας και έως δώδεκα (12) μήνες

Ως βαθμολογούμενη εμπειρία, νοείται η απασχόληση με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στο δημόσιο ή τον ιδιωτικό τομέα ή άσκηση επαγγέλματος σε καθήκοντα ή έργα συναφή με το αντικείμενο της προς πλήρωση θέσης

## **ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ**

Τα αποτελέσματα της αξιολόγησης θα αναρτηθούν στον Πίνακα Ανακοινώσεων των Διοικητικών Υπηρεσιών του Νοσοκομείου το αργότερο δέκα πέντε (15) ημέρες από τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων συμμετοχής.

## **ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν αίτηση συμμετοχής η οποία επέχει και θέση Υπεύθυνης Δήλωσης μαζί με τα απαραίτητα δικαιολογητικά σε σφραγισμένο φάκελο αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή, είτε ταχυδρομικά με απόδειξη στη Γραμματεία του Γενικού Νοσοκομείου Διδυμοτείχου, κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες, στην Διεύθυνση:

**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟΥ  
ΓΡΑΦΕΙΟ ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΔΙΟΙΚ/ΚΗΣ-ΟΙΚΟΝ/ΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ  
Οδός 25<sup>ης</sup> Μαΐου 152, Τ.Κ 68300 ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟ**

επί του οποίου θα αναγράφονται τα στοιχεία τους και η ένδειξη:

**«Για την Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για τη συνεργασία του Γενικού Νοσοκομείου Διδυμοτείχου με έναν (1) εξωτερικό συνεργάτη, ειδικότητας ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρων εν ελλείψει ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρων (χωρίς άδεια και πιστοποίηση) και εν ελλείψει ΔΕ Οδηγών (Γ' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ), με καθεστώς Έκδοσης Δελτίου Απόδειξης Παροχής Υπηρεσιών, για χρονικό διάστημα ενός (01) έτους.**

Το Γενικό Νοσοκομείο Διδυμοτείχου είναι 7ήμερης και 24ωρης λειτουργίας. Η παροχή υπηρεσιών ορίζεται σε πέντε (5) ημέρες την εβδομάδα και το ωράριο απασχόλησης θα παρέχεται στο πλαίσιο ενός προγράμματος που θα καταρτίζει ο ίδιος ο εξωτερικός συνεργάτης, ανάλογα με τα περιστατικά που θα προκύπτουν. Η εργασία που θα παρέχει είναι πλήρους αλλά όχι αποκλειστικής απασχόλησης.

## **ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ**

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων ορίζεται από **Πέμπτη 04-06-2026 έως και Δευτέρα 15-06-2026 και ώρα 10:00 π.μ.** 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 Αιτήσεις που θα κατατεθούν μετά την ανωτέρω ημερομηνία κι ώρα, θεωρούνται εκπρόθεσμες και δεν αποσφραγίζονται.

## **ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ**

Η πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος αναρτάται στο πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ καθώς και στην επίσημη ιστοσελίδα του Νοσοκομείου.

Η Επιτροπή απορρίπτει τις αιτήσεις που έχουν υποβληθεί εκπρόθεσμα, καθώς και τις αιτήσεις των υποψηφίων που δεν πληρούν τα απαραίτητα τυπικά προσόντα για τη συμμετοχή τους στην παρούσα πρόσκληση.

Διευκρινήσεις δίνονται μόνο όταν ζητούνται από την αρμόδια επιτροπή. Από τις διευκρινίσεις που δίνονται λαμβάνονται υπόψη μόνο εκείνες που αναφέρονται στα σημεία που ζητήθηκαν.

### **ΚΑΤΑΤΑΞΗ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ**

Η κατάταξη των υποψηφίων, βάσει της οποίας θα γίνει η τελική επιλογή θα πραγματοποιηθεί από τριμελή επιτροπή του Νοσοκομείου και η σύμβαση θα υπογραφεί από τον Διοικητή του Νοσοκομείου.

Η συναφθείσα σύμβαση θα διακοπεί στην περίπτωση που οι ανάγκες του νοσοκομείου καλυφθούν με πρόσληψη αντίστοιχου προσωπικού, η δε αμοιβή θα καλυφθεί μέχρι και το χρονικό σημείο για το οποίο παρασχέθηκαν οι υπηρεσίες του αντισυμβαλλομένου.

Ο Διοικητής του Γενικού Νοσοκομείου Διδυμοτείχου, ως νόμιμος εκπρόσωπος του Νοσηλευτικού Ιδρύματος, έχει το δικαίωμα να λύσει μονομερώς την συναφθείσα σύμβαση, σε περίπτωση μη τήρησης των συμβατικών υποχρεώσεων από τον αντισυμβαλλόμενο και να προβεί στην αντικατάσταση του αντισυμβαλλομένου από τον αμέσως επόμενο υποψήφιο για το υπόλοιπο χρονικό διάστημα και μέχρι την συμπλήρωση της διάρκειας ενός (1) έτους.

Η έκδοση Απόδειξης Παροχής Υπηρεσιών, θα γίνεται κάθε μήνα και θα συνοδεύεται από φορολογική και ασφαλιστική ενημερότητα. Κατά την εκκαθάριση της ΑΠΥ, θα παρακρατείται ο νόμιμος φόρος, ο οποίος θα αποδίδεται από το Νοσοκομείο. Η εξόφληση θα γίνεται εντός εύλογου χρονικού διαστήματος, μετά από πιστοποίηση της παροχής των υπηρεσιών από την επιτροπή παρακολούθησης των εργασιών και την έκδοση Χρηματικού Εντάλματος Πληρωμής.

### **Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν. ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟΥ**

**ΠΑΥΛΟΣ ΕΛΕΥΘΕΡΙΑΔΗΣ**

03.06.2026 13:02:08  
ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ  
ΨΗΦΙΑΚΑ  
ΥΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟ  
ΑΠΟ  
Δραγατοίκη  
Αναστασία