Ministry of Digital Governance
Digitally signed by Ministry of Digital Governance
Date: 2026.11.17 09:54:21 EET
Reason:
Location: Athens

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2ης ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ
"ΘΡΙΑΣΙΟ"

Ελευσίνα: 17-11-2026
Αρ. Πρωτ.:28805

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ «ΘΡΙΑΣΙΟ»
ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ
Ταχ.Δ/νση: Λεωφ. Γεννηματά Μαγούλα
Ταχ.Κώδικας:19018
Πληροφορίες: Ε. Κατσαφάδου – Ανδρικοπούλου Διονυσία
Τηλέφωνο: 2132028319
Email: prosorikou8@thriassio-hosp.gr

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΤΟΥ ΓΝΕ «ΘΡΙΑΣΙΟ» ΜΕ ΙΔΙΩΤΗ ΥΠΑΛΛΗΛΟ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΤΕ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΤΕ ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ, ΓΙΑ ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΤΡΙΩΝ (3) ΜΗΝΩΝ ΜΕ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

Ο Διοικητής του ΓΝΕ«ΘΡΙΑΣΙΟ» κ. Αντωνίου Δημήτριος που διορίστηκε με την αριθμ.Γ4β/Γ.Π.οικ.91623/07.01.2020 απόφαση του Υπουργείου Υγείας (ΦΕΚ1115/τ.Υ.Ο.Δ.Δ./31.12.2019) 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.3527/2007 «Κύρωση συμβάσεων υπέρ νομικών προσώπων εποπτευμένων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις».

2.Τις διατάξεις του Ν. 3528/2007 (ΦΕΚ 26/Α΄).

3.Τον Οργανισμό του Γενικού Νοσοκομείου Ελευσίνας «ΘΡΙΑΣΙΟ» (ΦΕΚ 736/Β/01-04- 2013), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

4. Τις διατάξεις του Ν.5243 άρ.67 (ΦΕΚ 187/τ. Α΄/31.10.2025).

5.Το γεγονός ότι δεν υφίσταται λίστα Επικουρικών στη 2η Υ.ΠΕ. Πειραιώς & Αιγαίου για υπάλληλο αντίστοιχης ειδικότητας για το Γ.Ν.Ε. «ΘΡΙΑΣΙΟ».

6. Τις υπηρεσιακές ανάγκες για την ομαλή και εύρυθμη λειτουργία του Παραϊατρικού Τμήματος και της Μονάδας Νευρομυικών Παθήσεων.

7. Το υπ' αριθ. πρωτ.22437/11-9-2026 αίτημα του Προϊσταμένου του Παραϊατρικού Τμήματος.

8. Την με αρ. πρωτ. 23484/23-9-2026 Βεβαίωση Δέσμευσης Πίστωσης του Οικονομικού Τμ. του Νοσοκομείου μας.

9. Την υπ'αριθμ.πρωτ. Γ4β/48364/3-11-2026 απόφαση του Υφυπουργού Υγείας με θέμα «Έγκριση συνεργασίας του ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ «ΘΡΙΑΣΙΟ» με έναν (1) εξωτερικό

συνεργάτη **ειδικότητας ΤΕ ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ,** για χρονικό διάστημα τριών (3) μηνών με καθεστώς έκδοσης Δελτίου Απόδειξης Παροχής Υπηρεσιών.

ΚΑΛΕΙ

Έναν (1) εξωτερικό συνεργάτη ειδικότητας ΤΕ ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ για να συνεργαστεί με το ΓΝΕ «ΘΡΙΑΣΙΟ» υπό το καθεστώς έκδοσης από αυτόν δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών, για την κάλυψη των αυξημένων αναγκών του Νοσοκομείου μας, για τρείς (3) μήνες**.**

α/α	ΦΟΡΕΑΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ (σε μήνες)
1	ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ «ΘΡΙΑΣΙΟ»	1	ΤΕ ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	3

Θέση-Καθήκοντα

Ο εξωτερικός συνεργάτης κατηγορίας ΤΕ ειδικότητας ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ, θα παρέχει τις υπηρεσίες του στο ΓΝΕ «ΘΡΙΑΣΙΟ», με καθεστώς έκδοσης Απόδειξης Παροχής Υπηρεσιών για την κάλυψη αυξημένων υπηρεσιακών αναγκών του Παραϊατρικού Τμήματος και της Μονάδας Νευρομυικών Παθήσεων, για χρονικό διάστημα τριών (3) μηνών, με 8ωρη απασχόληση, για τέσσερις (4) ημέρες/εβδομάδα (Τρίτη έως Παρασκευή)
Ο υπάλληλος θα τελεί υπό την εποπτεία της Διευθύντριας Ιατρικής Υπηρεσίας και του Προϊσταμένου του Παραϊατρικού Τμήματος.

Αμοιβή

Η αμοιβή των παρεχόμενων υπηρεσιών του ανωτέρω, έχει προσδιοριστεί με βάση τις αποδοχές ενός υπαλλήλου κατηγορίας ΤΕ ειδικότητας ΤΕ ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ με κατ' εκτίμηση ανώτατη δαπάνη, συνολικού ποσού χιλίων τετρακοσίων τριάντα τριών ευρώ και σαράντα επτά λεπτών 1.433,47 / 25 ημέρες = 57,34 ευρώ την ημέρα επί 4 ημέρες την εβδομάδα = 229,36 ευρώ συμπεριλαμβανομένων των εργοδοτικών εισφορών [εισαγωγικό κλιμάκιο κατηγορίας ΤΕ 1.177,00 ευρώ, συμπεριλαμβανομένων των εργοδοτικών εισφορών οι οποίες αντιστοιχούν στο 21,79% επί του βασικού μισθού)] , επί σκοπώ της κάλυψης ανάγκης για την ομαλή και εύρυθμη λειτουργία του Παραϊατρικού Τμήματος και της Μονάδας Νευρομυικών Παθήσεων του Νοσοκομείου μας και όπως αυτή θα διαμορφώνεται από το μηνιαίο εγκεκριμένο πρόγραμμα του Παραϊατρικού Τμήματος του Νοσοκομείου μας.

Οι υποψήφιοι πρέπει να:

1. Κατέχουν την Ελληνική Ιθαγένεια πλην όσων προέρχονται από κράτη μέλη της Ε.Ε.
2. Να έχουν την υγεία και φυσική καταλληλόλητα που απαιτείται για την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης που επιλέγουν.
3. Να μην έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την ιδιότητα των Δημοσίων Υπαλλήλων.
4.Οι άνδρες υποψήφιοι να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να κατέχουν Πιστοποιητικό Νόμιμης Απαλλαγής από αυτές.
5. Εφόσον επιλεχθούν να προσκομίσουν βεβαίωση έναρξης από τη Δ.Ο.Υ. της επαγγελματικής τους έδρας ως επιτηδευματίες έπειτα από τη σύναψη σύμβασης παροχής υπηρεσιών.
6. Να κατέχουν τους απαιτούμενους τίτλους σπουδών.

Ανδρικοπούλου Διονυσία, Τμ. Προσωπικού
Λεωφ. Γεννηματά, 19018 Μαγούλα, Τηλ.: 2132028319
e-mail: prosopikou8@thriassio-hosp.gr, www.thriassio-hosp.gr

7. Άδεια άσκησης επαγγέλματος
8. Γνώση χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: α) επεξεργασίας κειμένων , β) υπολογιστικών φύλλων , και γ) υπηρεσιών διαδικτύου.

Δικαιολογητικά

Τα δικαιολογητικά που απαιτούνται και θα κατατεθούν με την αίτηση υποψηφιότητας είναι τα εξής:
1.Αίτηση –δήλωση υποψηφιότητας (επισυνάπτεται σχετικό υπόδειγμα-Παράρτημα 1).
2.Υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα αναφέρουν ότι δεν έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιοϋπαλληλική ιδιότητα.
3. Αντίγραφο αστυνομικού δελτίου ταυτότητας.
4. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
5. Αντίγραφο Πτυχίου ή διπλώματος Λογοθεραπείας Τ.Ε.Ι. της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής ,συνοδευόμενο από πράξη αναγνώρισης όπου απαιτείται.
6. Αντίγραφο βεβαίωσης ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος από την αρμόδια διοικητική αρχή.
7. Πιστοποιητικό γνώσης χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: α) επεξεργασίας κειμένων , β) υπολογιστικών φύλλων , και γ) υπηρεσιών διαδικτύου.
8. Πιστοποιητικά υγείας από Παθολόγο ή Γενικό Ιατρό και Ψυχίατρο.
9. Φορολογική Ενημερότητα.
10. Ασφαλιστική Ενημερότητα.
11.Αντίγραφο Λογαριασμού τραπέζης (iban με πρώτο δικαιούχο τον ενδιαφερόμενο)

Υποβολή αιτήσεων συμμετοχής

Οι ενδιαφερόμενοι έχουν τη δυνατότητα ηλεκτρονικής υποβολής αίτησης συμμετοχής μέσω πιστοποιημένης διαδικασίας με κωδικούς TAXIS από τον παρακάτω ηλεκτρονικό σύνδεσμο:
https://thriassio-hosp.gr/e-aitimata/
Για την ορθή ηλεκτρονική υποβολή αίτησης συμμετοχής ακολουθήστε τα παρακάτω βήματα:
1. Επιλέγετε Σύνδεση με ΓΓΠΣ(taxis)
2. Επιλέγετε την καρτέλα «Στοιχεία χρήστη» για να συμπληρώσετε τα απαραίτητα στοιχεία σας αποδέχεστε τους όρους χρήσης της υπηρεσίας και τέλος επιλέγετε το πλήκτρο «Εγγραφή».
3. Επιλέγετε την καρτέλα «Πολίτης» και συμπληρώνετε όλα τα υποχρεωτικά πεδία. Στο πεδίο «Θέμα» επιλέγετε «Αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για πρόσληψη ιατρικού προσωπικού με καθεστώς έκδοσης Δ.Α.Π.Υ στο ΘΡΙΑΣΙΟ Νοσοκομείο».
4.Στο πεδίο «Αιτούμαι» συμπληρώνετε το παρακάτω κείμενο:
ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΤΟΥ ΓΝΕ «ΘΡΙΑΣΙΟ» ΜΕ ΙΔΙΩΤΗ ΥΠΑΛΛΗΛΟ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΤΕ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΤΕ ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ, ΓΙΑ ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΤΡΙΩΝ (3) ΜΗΝΩΝ ΜΕ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
5.Στην περιοχή «Υποβολή Συνημμένων» προσθέτετε όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά μαζί με την ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ (Παράρτημα Ι- λήψη από την προκήρυξη).
6. Εφόσον έχετε ολοκληρώσει την συμπλήρωση της αίτησης σας πατάτε το πλήκτρο «Υποβολή» και τέλος με το πλήκτρο «Εμφάνιση» όπου ενημερώνεστε για τον αριθμό πρωτοκόλλου.
7. Απαραίτητη εργασία στο τέλος της υποβολής της αίτησης είναι η αποσύνδεση.

- Η προθεσμία υποβολής ηλεκτρονικών αιτήσεων είναι τέσσερις (4) ημέρες και ξεκινάει **από 17 Νοεμβρίου 2026 ημέρα Τρίτη έως και 20 Νοεμβρίου 2026 ημέρα Παρασκευή**.
- **Αιτήσεις που υποβάλλονται μετά την λήξη της προθεσμίας δεν γίνονται δεκτές.**

Ανδρικοπούλου Διονυσία, Τμ. Προσωπικού
Λεωφ. Γεννηματά, 19018 Μαγούλα, Τηλ.: 2132028319
e-mail: prosopikou8@thriassio-hosp.gr, www.thriassio-hosp.gr

- Η τελική επιλογή θα γίνει από την Διοίκηση του Γ.Ν. ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ – ΘΡΙΑΣΙΟ.
- Η παρούσα πρόσκληση αναρτάται στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 3861/2010 (ΦΕΚ 112 Α΄), στην ιστοσελίδα και τον πίνακα ανακοινώσεων του νοσοκομείου.

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

1)Υπουργείο Υγείας- dpnp_a @moh.gov.gr
2)2η Δ.Υ.ΠΕ. Πειραιώς & Αιγαίου- daad@2dype.gov. gr

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ

1) Γραφείο Διοικητή
2) Δ.Ι.Υ
4) Προϊστάμενος Παραϊατρικού Τμήματος
5)Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού
6)Τμήμα Οικονομικό

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΑΝΤΩΝΙΟΥ

Ανδρικοπούλου Διονυσία, Τμ. Προσωπικού
Λεωφ. Γεννηματά, 19018 Μαγούλα, Τηλ.: 2132028319
e-mail: prosopikou8@thriassio-hosp.gr, www.thriassio-hosp.gr

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΠΡΟΤΑΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΣΗ:……..
Επώνυμο:

Όνομα:

Όνομα πατρός:

Αριθμός τηλεφώνου:

E-mail:

Ημερομηνία γέννησης:

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:
Α) αποδέχομαι τους όρους της υπ΄αριθμ…….πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος για υποβολή πρότασης.

Β) διαθέτω όλα τα δικαιολογητικά που αποδεικνύουν όσα αναφέρω στην παρούσα (σε πρωτότυπα ή επίσημα αντίγραφα).

Γ) για την ανάληψη του έργου και την είσπραξη της συμφωνηθείσας αμοιβής δεν συντρέχει κανένα κώλυμα στο πρόσωπό μου και σε αντίθετη περίπτωση, θα φροντίσω για την άρση κάθε κωλύματος για το σκοπό αυτό, εφόσον η παρούσα πρότασή μου γίνει δεκτή.

Ημερομηνία:

Ονοματεπώνυμο:

Υπογραφή:
.
.
.