



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
5Η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ  
ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ ΚΑΙ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

ΜΕ ΑΠΟΔΕΙΞΗ-ΕΠΕΙΓΟΝ

Λάρισα 10/06/2026  
Αριθ. Πρωτ.:

Διεύθυνση: Περιοχή Μεζούρλο, 41110, Λάρισα  
Διεύθυνση Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού  
Πληροφορίες: Κατσιαούνου Ευαγγέλια  
Τηλ.: 2413500857

**ΘΕΜΑ :** Πρόσληψη επικουρικού γιατρού με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου

**Α Π Ο Φ Α Σ Η**

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΗΣ 5<sup>ΗΣ</sup> ΥΠΕ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ ΚΑΙ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Νόμου 3329/2005 (ΦΕΚ 81/Α/04-04-2005) «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις», όπως τροποποιήθηκε με τον Νόμο 3527/2007 (ΦΕΚ 25/Α/09-02- 2007) «Κύρωση συμβάσεων υπέρ νομικών προσώπων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις».
2. Τον κατάλογο επικουρικών ιατρών που τηρείται στην 5η ΥΠΕ κατόπιν της αριθμ. πρωτοκόλλου Α2α/οικ.24317/30-3-16 Υπουργικής Απόφασης με θέμα Κατάρτιση και τήρηση καταλόγου - διαδικασία τοποθέτησης επικουρικών γιατρών
3. Τις Α2α/Γ.Π.οικ.42873/8-6-15 (ΦΕΚ 1078/Β), Α2α/Γ.Π.οικ. 52355/15-7-2015 (ΦΕΚ 1499/Β) & Α2α/Γ.Π. οικ.58541/31-7-15 (ΦΕΚ 1623/Β) αποφάσεις του Υπουργού Υγείας
4. Την υπ' αριθμ. Γ4β/Γ.Π. οικ. 42232/07-08-2024 απόφαση του Υπουργού και του Υφυπουργού Υγείας (ΦΕΚ 855/09-08-2024 τεύχος ΥΟΔΔ) με την οποία διορίστηκε ως Διοικητής της 5ης Υγειονομικής Περιφέρειας Θεσσαλίας – Στερεάς Ελλάδας (στο εξής 5ης Υ.Πε.) ο κ. Φώτιος Σερέτης.
5. Την υπ' αριθ. **ΔΙΠΑΑΔ/Φ.ΕΓΚΡ./9/444/27-2-2026 Π.Υ.Σ.** (191/500) Κοινή Απόφαση των Υπουργών Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών και Εσωτερικών περί έγκρισης της διαδικασίας.
6. Την υπ' αριθμ **Β2.α/οικ.25847/08-06-2026** βεβαίωση του Γενικού Διευθυντή Οικονομικών Υπηρεσιών του ΥΥ.
7. Την υπ' αριθμ. **Γ4α/Γ.Π. 20354/10-06-2026** Υπουργική Απόφαση με θέμα «Έγκριση πρόσληψης ιατρικού επικουρικού προσωπικού».

**Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε**

Εγκρίνουμε την πρόσληψη του ιατρού **ΛΕΟΝΤΑΡΙΔΗ ΤΖΑΝΗ** του ΓΕΩΡΓΙΟΥ, ειδικότητας **ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑΣ**, ως επικουρικού ιατρού για την κάλυψη επιτακτικών αναγκών, του **ΓΝ ΛΑΡΙΣΑΣ**, με σύμβαση ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου. Η διάρκεια της σύμβασης είναι **είκοσι τέσσερις (24) μήνες** και λήγει αυτοδίκαια μόλις συμπληρωθεί ο ανωτέρω χρόνος.

Ο/Η γιατρός προσλαμβάνεται με καθεστώς **πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης** και του καταβάλλονται κατά μήνα οι μηνιαίες αποδοχές πρωτοδιόριστου γιατρού Ε.Σ.Υ με βαθμό Επιμελητή Β'.

1. Σε εκτέλεση της παρούσας θα υπογραφεί σύμβαση ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου από τον ενδιαφερόμενο ιατρό και το **ΓΝ ΛΑΡΙΣΑΣ**, φωτοαντίγραφο της οποίας αποστέλλεται στην 5<sup>Η</sup> Υ.ΠΕ και στο Υπουργείο Υγείας.

2. Το ΓΝ ΛΑΡΙΣΑΣ, πριν την κατάρτιση της σύμβασης, υποχρεούται να ζητήσει από τον γιατρό που προσλαμβάνεται, τα ακόλουθα:
- α) Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου.
  - β) Τίτλο ειδικότητας (για τους οδοντίατρους πτυχίο Οδοντιατρικής Σχολής).
  - γ) Φωτοαντίγραφο πτυχίου Ελληνικού Πανεπιστημίου ή Πανεπιστημίου κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης το οποίο θα συνοδεύεται από φωτοαντίγραφο της μετάφρασης και φωτοαντίγραφο της ισοτιμίας ΔΟΑΤΑΠ όπου αυτό απαιτείται ή πτυχίου χώρας εκτός Ευρωπαϊκής Ένωσης το οποίο θα συνοδεύεται από φωτοαντίγραφο της μετάφρασης και φωτοαντίγραφο της ισοτιμίας ΔΟΑΤΑΠ
  - δ) Άδεια άσκησης επαγγέλματος.
  - ε) Υπεύθυνη δήλωση του ν.1599/86 περί της οριστικής διακοπής της ελεύθερης άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος.
  - στ) Πιστοποιητικό εγγραφής σε ιατρικό σύλλογο στο οποίο μεταξύ άλλων, να αναφέρεται και η ειδικότητα την οποία έχει δηλώσει ότι ασκεί .
3. Το (νοσοκομείο) στο οποίο κοινοποιείται η παρούσα, οφείλει:
- να αναζητήσει το σχετικό αντίγραφο του Ποινικού Μητρώου σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 1 της υπ' αριθμ. ΔΙΑΔΠ/Α/22863/16-10-06 (ΦΕΚ 1551/23-10-06, τ. Β') Κ.Υ.Α' και Πιστοποιητικό Στρατολογικής Κατάστασης, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην υπ' αριθμ. ΔΙΑΔΠ/Φ.Α.2.1./20562/19-7-13 (ΦΕΚ 1881/13 τ.Β') Κ.Υ.Α.
  - να εφαρμόσει τα οριζόμενα στις διατάξεις του άρθρου 7 του ν.4210/2013, για την πιστοποίηση υγείας.
  - να εφαρμόσει τις διατάξεις της παρ. 1. του άρθρου 118 του ν. 4316/24-12-2014 (ΦΕΚ 270<sup>Α</sup>) και να ενημερώσει σχετικά την Υπηρεσία μας
4. Ο γιατρός εντός επτά (7) ημερολογιακών ημερών από την κοινοποίηση της παρούσας, οφείλει να παρουσιασθεί στη Νοσηλευτικό Ίδρυμα που τοποθετείται για ανάληψη υπηρεσίας.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ  
ΤΗΣ 5<sup>ης</sup> ΥΠΕ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ ΚΑΙ ΣΤΕΡΕΑΣ  
ΕΛΛΑΔΑΣ



ΦΩΤΗΣ ΣΕΡΕΤΗΣ

**ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΓΙΑ ΕΝΕΡΓΕΙΑ**

- 1. ΛΕΟΝΤΑΡΙΔΗΣ ΤΖΑΝΗΣ
- 2. ΓΝ ΛΑΡΙΣΑΣ

**ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ**

Υπουργείο Υγείας  
Δ/ση Ανθρωπίνων Πόρων Ν.Π.  
Τμήμα Ιατρών ΕΣΥ