



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
1<sup>η</sup> Υ.Π.Ε ΑΤΤΙΚΗΣ  
Γ.Ν. «ΕΛ. ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ-ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ»  
Γ.Ν.Α. «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ»  
Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ  
ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ  
ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ  
ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ  
ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

**ΔΕΥΤΕΡΗ ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ**

Αθήνα 15-03-2023

Αρ. Πρωτ. 5479

Πληροφορίες: ΑΓΓΕΛΙΚΗ ΑΡΓΕΝΤΟΥ  
Ταχ. Δ/ση: Βασ. Σοφίας 80  
Τ.Κ. 11528 Αθήνα  
Τηλ. 2132162147  
E-mail: prosop@hosp-alexandra.gr

## Α Π Ο Φ Α Σ Η - Π Ρ Ο Κ Η Ρ Υ Ξ Η

**ΘΕΜΑ: «Προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων Ιατρών του κλάδου ΕΣΥ»**

**Η Διοικήτρια του Γ.Ν. «ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ-ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ»  
Γ.Ν.Α. «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ» έχοντας υπόψη:**

**1. Τις διατάξεις:**

- α) του ν. 1397/1983 (ΦΕΚ 143 Α')
- β) του άρθρου 69 παρ. 1 του ν.2071/1992 (ΦΕΚ 123/ Α/ ) όπως αντικαταστάθηκε με την παρ.1 του άρθρου 35 του ν.4368/2016
- γ) των παρ. 6 και 8 του άρθρο 23 του ν. 2519/21-08-1997 (ΦΕΚ 165 Α')
- δ) της παρ. 11 του άρθρου 21 του ν. 2737/1999(ΦΕΚ 174 Α')
- ε) του άρθρου 19 παρ. 1 του ν. 3730/2008 (ΦΕΚ 262 Α'), όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 3 παρ. 2 του ν. 3868/2010 (ΦΕΚ 129 Α') και το άρθρο 66 παρ. 32 εδαφ. β' του ν. 3984/2011 (ΦΕΚ 150 Α') και συμπληρώθηκαν με το άρθρο 29 παρ. 3 του ν. 4025/2011 (ΦΕΚ 228 Α')
- στ) του άρθρου 2 παρ. 2 του ν. 3868/2010 (ΦΕΚ 129 Α') όπως αντικαταστάθηκαν με το άρθρο 34 του ν. 4325/2015 (ΦΕΚ 47 Α').
- ζ) του άρθρου 25 παρ. 5 του ν. 3868/2010 (ΦΕΚ 129 Α'), όπως συμπληρώθηκαν με το άρθρο 27 παρ. 3 του ν. 4461/2017 (ΦΕΚ 38 Α'), και του άρθρου 41 του ν. 4368/2016 (ΦΕΚ 21 Α')
- η) του άρθρου 22 παρ. 1 του ν. 4208/2013 (ΦΕΚ 252 Α'), όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 44 παρ. 4 του 4368/2016 (ΦΕΚ 21 Α') αντίστοιχα και του άρθρου 22 παρ. 4

του ίδιου νόμου όπως τροποποιήθηκαν με το άρθρο 43 παρ. 1 του ν. 4368/2016 (ΦΕΚ 21 Α΄).

θ) των άρθρων 7 και 8 του ν. 4498/2017 (ΦΕΚ 172 Α΄) , όπως αντικαταστάθηκαν και ισχύουν με τα άρθρα 4 και 5 του ν. 4999/2022 (ΦΕΚ 225/Α΄)

ι) του ν.4622/2019 (ΦΕΚ 133 / Α ) « Επιτελικό κράτος: Οργάνωση, λειτουργία και διαφάνεια της Κυβέρνησης, των κυβερνητικών οργάνων και της Κεντρικής Δημόσιας Διοίκησης» όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν.

**2.** Την υπ. αριθμ. Γ4α/Γ. Π. οικ. 4493/16-01-2023 (ΦΕΚ /Β/341) υπουργική απόφαση με θέμα « Ορισμός ιατρικών ειδικοτήτων για τη Συγκρότηση Συμβουλίων για τις θέσεις ειδικευομένων ιατρών και οδοντιάτρων κλάδου ΕΣΥ νοσοκομείων και γενικών νοσοκομείων-κέντρων υγείας».

**3.** Την υπ. αριθμ. Γ4α/Γ. π . οικ 11510/20-02-2023 (ΦΕΚ/Β/) υπουργική απόφαση με θέμα «Καθορισμός διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων και κριτηρίων μοριοδότησης, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις Διευθυντή, Επιμελητή Α΄ και Επιμελητή Β κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων ΕΣΥ»

**4.** Την υπ. αριθμ. 50/4-11-2021 Π.Υ.Σ. με θέμα α) Έγκριση προγραμματισμού προσλήψεων έτους 2022, β) Τροποποίηση της υπ. αρ. 42/30-09-2020 Πράξη του Υπουργικού Συμβουλίου «Έγκριση προγραμματισμού προσλήψεων έτους 2021»

**5.** Την υπ. αριθμ. 31/27-09-2022 Π.Υ.Σ. με θέμα :Έγκριση προγραμματισμού προσλήψεων έτους 2023.

**6.** Τη υπ. αριθμ. Γ4α/Γ. Π. οικ. 14830/08-03-2023 (3<sup>Η</sup> ορθή επανάληψη) Απόφαση έγκρισης της Αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας με θέμα «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών και οδοντιάτρων του κλάδου Ε.Σ.Υ.»

**7.** Τον Οργανισμό του Νοσοκομείου (ΦΕΚ: 3287/10-02-2012 τ. Β)

**8.** Την υπ. αριθμ. Γ4β/Γ.Π. οικ. 37899/08-07-2022 Απόφαση του Υπουργού και Αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας διορισμού Κοινής Διοικήτριας στα διασυνδεδεμένα Γ.Ν.Α. «ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ-ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ» και το Παθολογικό Νοσοκομείο Αθηνών Σπηλιοπούλειο «Η ΑΓΙΑ ΕΛΕΝΗ», 1ης Υ.ΠΕ. Αττικής (ΦΕΚ: 571/08-07-2022 τ. ΥΟΔΔ)

**Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ε Ι**

Την προκήρυξη για την πλήρωση των παρακάτω θέσεων, επί θητεία, ειδικευμένων Ιατρών του κλάδου ΕΣΥ για το Γ.Ν.Α. «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ» ως εξής

	ΦΟΡΕΑΣ	ΤΜΗΜΑ/ΜΟΝΑΔΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΒΑΘΜΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ
<b>1</b>	Γ.Ν. ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ-ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ (Οργανική Μονάδα της έδρας ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ)	Μ.Ε.Θ.	ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑΣ-ΦΥΜΑΤΙΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β	1
		Μ.Ε.Θ.	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β	1
		ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟ	ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β	1
		Α' ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ	ΟΥΡΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β	1
		ΠΥΡΗΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	ΠΥΡΗΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β	1
		ΑΙΜΟΔΥΝΑΜΙΚΟ	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ (με εμπειρία στην ηλεκτροφυσιολογία)	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β	1

**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

- Αίτηση – δήλωση, η οποία επέχει και θέση υπεύθυνης δήλωσής του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 ( Α΄ 75) ως προς την ακρίβεια των δηλούμενων σε αυτήν στοιχείων του υποψηφίου και η οποία υποβάλλεται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση **esydoctors.moh.gov.gr**, με την χρήση κωδικών στο TAXISNET σύμφωνα με την υπ. αριθμ. Γ4α/ Γ.Π. οικ.11510/23-02-2023 (ΦΕΚ 1021 τ. Β΄) απόφαση της αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας.
- Αρχείο Pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB του πτυχίου. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται το πτυχίο Ιατρικής, με σφραγίδα της Χάγης, ή επίσημη μετάφρασή του και η απόφαση ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ, όπου απαιτείται. Όλα τα προαναφερόμενα θα πρέπει να υποβληθούν σε μορφή αρχείου/ων pdf ή jpg.

3. Αρχείο Pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB με την απόφασης άδειας άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
4. Αρχείο Pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB της απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας. Για την κατάληψη θέσης ειδικευμένου ιατρού Ε.Σ.Υ. απαιτείται, για το βαθμό Επιμελητή Β΄, η κατοχή του τίτλου ειδικότητας.
5. Αρχείο Pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB με πρόσφατη βεβαίωση του οικείου Ιατρικού Συλλόγου στην οποία να βεβαιώνεται ο συνολικός χρόνος άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος, η ασκούμενη ειδικότητα και ο συνολικός χρόνος άσκησης της.
6. Αρχείο Pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB του Πιστοποιητικού γέννησης ή του δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου. Όταν πρόκειται για πολίτη κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης απαιτείται και επίσημη μετάφραση των δικαιολογητικών αυτών.
7. Αρχείο Pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB της βεβαίωσης του Υπουργείου Υγείας από την οποία να προκύπτει ότι ο Ιατρός έχει εκπληρώσει την υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου ή απαλλαγή της υποχρέωσης μέχρι την ημερομηνία λήξης υποβολής δικαιολογητικών.
8. Για τις θέσεις βαθμού Επιμελητή Β, Επιμελητή Α΄ και Διευθυντή είναι υποχρεωτική η υποβολή αρχείου Pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB με υπογεγραμμένη υπεύθυνη δήλωση του υποψήφιου για διορισμό ιατρού, στην οποία να αναφέρονται τα εξής:
  - α) δεν υπηρετώ σε θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. ή υπηρετώ σε θέση του κλάδου Ε.Σ.Υ. με βαθμό...και έχω συμπληρώσει συνεχή υπηρεσία πέντε (5) ετών στο Φορέα Παροχής Υπηρεσιών Υγείας στο οποίο υπηρετώ σήμερα.
  - β) δεν έχω παραιτηθεί από θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. πριν από τη συμπλήρωση πέντε (5) ετών από το διορισμό μου ή σε αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρωθεί δύο (2) χρόνια από την ημερομηνία παραίτησής μου,
  - γ) δεν έχω αρνηθεί διορισμό σε θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. ή σε αντίθετη περίπτωση, ότι έχουν συμπληρωθεί δύο (2) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας.

**9. Από 01/01/2022 δεν ισχύουν οι περιορισμοί στην υποβολή υποψηφιότητας για την κάλυψη θέσεων ιατρών Ε.Σ.Υ., όπως ορίζονταν στις διατάξεις του τρίτου άρθρου του ν.4655/2020 και συγκεκριμένα οι ειδικευμένοι ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ. δεν οφείλουν να παραιτηθούν από τη θέση τους προκειμένου να θέσουν υποψηφιότητα σε άλλη θέση ειδικευμένου ιατρού κλάδου Ε.Σ.Υ.. Συνεπώς οι ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ. μπορούν να διεκδικήσουν άλλη θέση ίδιου ή ανώτερου βαθμού από αυτόν που κατέχουν εφόσον πληρούν τις προϋποθέσεις του άρθρου 6 του ν.4999/2022.**

**10.** Για τις θέσεις που προκηρύσσονται σε βαθμό Επιμελητή Β΄ για τη ΜΕΘ , παρότι το αντίστοιχο πιστοποιητικό εξειδίκευσης δεν είναι απαραίτητο τυπικό προσόν για τη υποβολή υποψηφιότητας προηγούνται στη σειρά κατάταξης στον πίνακα αξιολόγησης όσοι τον κατέχουν. Η τελική μοριοδότηση προκύπτει από το άθροισμα των μορίων των δικαιολογητικών τύπου Β΄ και της συνέντευξης (σύμφωνα με την αρ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π. οικ.11510/23-02-2023 (ΦΕΚ 1021 τ. Β΄) Απόφασης της Αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας). Σε περίπτωση που για θέση που προκηρύσσεται απαιτείται ειδική εμπειρία, η προϋπηρεσία συμπληρώνεται και μοριοδοτείται σύμφωνα με τον πίνακα 3, όπως ισχύει και για τις θέσεις που προκηρύσσονται με εξειδίκευση. Οι υποψήφιοι που δεν διαθέτουν τη ζητούμενη ειδική εμπειρία, μπορούν να δηλώσουν και να λάβουν τα μόρια που αντιστοιχούν στη προϋπηρεσία που διαθέτουν μετά τη λήψη της ειδικότητας του (σύμφωνα με την αρ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π. οικ.11510/23-02-2023 (ΦΕΚ 1021 τ. Β΄) Απόφασης της Αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας). Για τις θέσεις που δεν προκηρύσσονται με εξειδίκευση η ειδική εμπειρία, απαιτείται η συμπλήρωση του πίνακα 2 α ή 2 β.

**11.** Αρχείο Pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB βιογραφικού σημειώματος του υποψηφίου για διορισμό ιατρού. Επισημαίνεται ότι δεν αποτελεί υποχρεωτικό δικαιολογητικό αλλά υποβάλλεται για διευκόλυνση του συμβουλίου. Για την απόδειξη των ουσιαστικών προσόντων που αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα, απαιτείται η υποβολή αρχείων των επίσημων πιστοποιητικών ή βεβαιώσεων στα αντίστοιχα πεδία της εφαρμογής, όπως καθορίζονται στην υπ. αριθ. Γ4α/ Γ.Π. οικ.11510/23-02-2023 (ΦΕΚ 1021 τ. Β΄) απόφαση περί καθορισμού των κριτηρίων επιλογής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών ΕΣΥ.

**12.** Οι επιστημονικές εργασίες αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα του υποψηφίου περιληπτικά. Αρχείο Pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB με το εξώφυλλο και σελίδα βιβλίου περιλήψεων ή δημοσιευμένων άρθρων θα πρέπει να υποβληθούν σύμφωνα με το πλήθος που θα δηλωθούν, όπως ορίζονται στη σχετική απόφαση των κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, ώστε να λάβει ο υποψήφιος για διορισμό ιατρός τα αντίστοιχα μόρια.

**13.** Οι πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης πρέπει να υποβάλλουν αρχείο Pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB με πιστοποιητικό ελληνομάθειας τύπου Β2 από το Κέντρο Ελληνικής Γλώσσας του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων, ή από το Διδασκαλείο

Νέας Ελληνικής Γλώσσας του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, ή από το σχολείο Νέας Ελληνικής Γλώσσας του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης. Εναλλακτικά αρχείο Pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB με βεβαίωση γνώσης της Ελληνικής που έχει χορηγηθεί μετά από εξετάσεις ενώπιον της αρμόδιας επιτροπής του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕ.Σ.Υ.), ή τίτλος δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης στην Ελλάδα, ή τίτλος Ελληνικού Πανεπιστημίου ή απόφαση ισοτιμίας και αντιστοιχίας του πτυχίου ΔΟΑΤΑΠ (ΔΙΚΑΤΣΑ) μετά από εξετάσεις ή τίτλος ιατρικής ειδικότητας στην Ελλάδα.

**14.** Όλα τα ξενόγλωσσα πτυχία και πιστοποιητικά θα πρέπει απαραίτητως να έχουν μεταφραστεί επίσημα στην ελληνική γλώσσα από τις αρμόδιες προς τούτο αρχές της ημεδαπής. Στα αρχεία Pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB των ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών θα πρέπει να φαίνεται και η σφραγίδα της Χάγης (APOSTILLE) που έχει τεθεί στο πρωτότυπο πτυχίο ή πιστοποιητικό.

Σύμφωνα με τα οριζόμενα στις υπ' αριθμ. ΔΙΣΚΠΟ/Φ.15/οικ.8342/1-4-2014 (ΑΔΑ: ΒΙΗ0Χ-6ΥΖ) και ΔΙΑΔΠ/ΦΑ.2.3/21119/1-9-2014 (ΑΔΑ: ΒΜ3ΛΧ-ΥΝ9) εγκυκλίου του Υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης, γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά ευκρινή αντίγραφα ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών, υπό την προϋπόθεση να φαίνεται ότι τα αντίγραφα αυτά έχουν επικυρωθεί από δικηγόρο.

Κάθε υποψήφιος δύναται να υποβάλλει μια (1) ηλεκτρονική αίτηση ανά έγκριση προκήρυξης θέσεων. Ο υποψήφιος δύναται να δηλώσει έως τρεις (3) θέσεις της ειδικότητας του για το σύνολο των προκηρυγμένων θέσεων σε νοσοκομεία και γενικά νοσοκομεία σε όλες τις Διοικήσεις Υγειονομικών Περιφερειών (Δ.Υ.ΠΕ) και έως τρεις (3) θέσεις της ειδικότητας του για το σύνολο των προκηρυγμένων θέσεων σε δομές πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας μίας (1) μόνο Δ.Υ.ΠΕ δηλώνοντας υποχρεωτικά και τη σειρά προτίμησης.

## **ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΩΝ**

Η Αίτηση – δήλωση υποψηφιότητας υποβάλλεται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση **esydoctors.moh.gov.gr**, εντός προθεσμίας, η οποία ορίζεται με την απόφαση έγκρισης της προκήρυξης των θέσεων, συνοδευόμενη με τα απαραίτητα δικαιολογητικά, ως ακολούθως:

**α)** τα αναγκαία για την εγκυρότητα συμμετοχής του υποψηφίου στη διαδικασία επιλογής, τα οποία καλούνται «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Α», σύμφωνα με τον πίνακα 1 της αρ. πρωτ. Γ4α/ Γ.Π. οικ.11510/23-02-2023 (ΦΕΚ 1021 τ. Β΄) Απόφασης της Αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας, καθώς και

**β)** τα αποδεικτικά της μοριοδότησης των υποψηφίων τα οποία καλούνται «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Β» που αφορούν στα ουσιαστικά προσόντα, τα οποία μοριοδοτούνται και συμπληρώνονται σύμφωνα με τους πίνακες 2,3,4,5,6 και 7 του παρατήματος της αρ. πρωτ. Γ4α/ Γ.Π. οικ.11510/23-02-2023 (ΦΕΚ 1021 τ. Β΄) Απόφασης της Αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας. Στην ανωτέρω ηλεκτρονική διεύθυνση οι ενδιαφερόμενοι θα μπορούν να αναζητούν οδηγίες για τη συμπλήρωση της ηλεκτρονικής αίτησης.

Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων στην ηλεκτρονική διεύθυνση [esydoctors.moh.gov.gr](http://esydoctors.moh.gov.gr) αρχίζει στις **24/03/2023 ώρα 12:00 (μεσημέρι)** και **λήγει στις 07/04/2023 ώρα 24:00** όπως ορίζεται στην υπ' αριθ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π. οικ. 14830/08-03-2023 Απόφαση έγκρισης της Αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας.

Η αίτηση – υπεύθυνη δήλωση επέχει και θέση υπεύθυνης δήλωσης του άρθ.8 του Ν,1599/1986 (ΦΕΚ Α΄75/11.06.1986) ως προς την ακρίβεια των δηλούμενων σ' αυτήν στοιχείων του υποψηφίου. Η υποβολή περισσότερων της μιας αιτήσεων-δηλώσεων για την ίδια θέση έχει ως συνέπεια τον αυτοδίκαιο αποκλεισμό του υποψηφίου από την περαιτέρω διαδικασία.

Η Απόφαση – Προκήρυξη αναρτάται στο διαδίκτυο (ΔΙΑΥΓΕΙΑ) σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3861/2010 (ΦΕΚ Α΄112/13.07.2010) και στον ιστότοπο του Νοσοκομείου, κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο, στον Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών και στον Ιατρικό Σύλλογο Πειραιά, ενώ αποστέλλεται ηλεκτρονικά στη διεύθυνση [drnr\\_a@moh.gov.gr](mailto:drnr_a@moh.gov.gr) και στην 1η Υ.ΠΕ Αττικής, προκειμένου να αναρτηθεί και στον ιστότοπό της.

**Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ**

**ΒΑΣΙΛΙΚΗ ΓΕΝΝΗΜΑΤΑ**

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

Ο ΑΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

**Κοινοποιήσεις:**

Εξωτ. διανομή:

- 1) Υπουργείο Υγείας & Κοιν. Αλληλεγγύης
  - Γραφείο Γενικού Γραμματέα
  - Δ/ση Προσωπικού ΝΠ – Τμήμα Α΄
  - Γραφείο Τύπου
- 2) 1<sup>η</sup> Υ.ΠΕ. Αττικής, Τμήμα Διαχείρισης Ανθρωπίνων Πόρων
- 3) Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος, Πλουτάρχου 3, Τ.Κ.: 10675 – Αθήνα
- 4) Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών Σεβαστουπόλεως 113, τκ.11526
- 5) Ιατρικός Σύλλογος Πειραιά, Πλατεία Π. Μπακογιάννη 5 (Αγ. Κωνσταντίνου 5),18531

Εσωτ διανομή:

- 1) Γρ. Διοίκησης
- 2) Δ.Δ.Υ./Υ.Δ.Υ.
- 3) Δ.Ι.Υ.
- 4) Τμ. Διαχ. Ανθρ. Δυναμικού(με συν/να)