



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
4^η Υ.ΠΕ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
«ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ»
(Εθν. Αντίστασης 161 Τ.Κ: 55134 Θεσσαλονίκη)

ΔΕΥΤΕΡΗ ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Θεσσαλονίκη, 17/3/2023

Αριθ. Πρωτ : 2980

Διεύθυνση : Διοικητικού
Τμήμα : Διαχείριση Ανθρώπινου Δυναμικού
Τηλέφωνο : 2313304439
e-mail : prosagpavlos@outlook.com

ΘΕΜΑ : ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΘΕΣΕΩΝ ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΚΛΑΔΟΥ Ε.Σ.Υ.

ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ

Το Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ» αφού έλαβε υπόψη :

1. Τις διατάξεις:
 - α) του ν.1397/1983 (Α' 143)
 - β) του άρθρου 69 παρ. 1 του ν. 2071/1992 (Α' 123), όπως αντικαταστάθηκαν με το άρθρο 35 παρ. 1 του ν. 4368/2016 (Α'21)
 - γ) του ν. 2071/1992 (Α' 123) όπως ισχύουν
 - δ) των παρ. 6 και 8 του άρθρου 23 του ν.2519/1997 (Α' 165)
 - ε) της παρ. 11 του άρθρου 21 του ν.2737/1999 (Α' 174)
 - στ) του άρθρου 19 παρ. 1 του ν. 3730/2008 (Α' 262), όπως αντικαταστάθηκαν με το άρθρο 3 παρ. 2 του ν. 3868/2010 (Α' 129) και το άρθρο 66 παρ. 32 εδαφ. β' του ν. 3984/2011 (Α' 150) και συμπληρώθηκαν με το άρθρο 29 παρ. 3 του ν. 4025/2011 (Α' 228)
 - ζ) του άρθρου 2 παρ. 2 του ν. 3868/2010 (Α' 129), όπως αντικαταστάθηκαν με το άρθρο 34 του ν. 4325/2015 (Α' 47)
 - η) του άρθρου 25 παρ. 5 του ν. 3868/2010 (Α' 129), όπως συμπληρώθηκαν με το άρθρο 27 παρ. 3 του ν. 4461/2017 (Α' 38) και το άρθρο 41 του ν. 4368/2016 (Α' 21)
 - θ) του άρθρου 22 παρ. 1 του ν. 4208/2013 (Α' 252), όπως αντικαταστάθηκαν με το άρθρο 44 παρ. 4 του ν. 4368/2016 (Α' 21) αντίστοιχα και του άρθρου 22 παρ. 4 του ιδίου νόμου όπως τροποποιήθηκαν με το άρθρο 43 παρ. 1 του ν. 4368/2016 (Α' 21)
 - ι) των άρθρων 7 και 8 του ν. 4498/2017 (Α' 172), όπως αντικαταστάθηκαν και ισχύουν με τα άρθρα 4 και 5 του ν. 4999/2022 (Α' 225)
 - ια) του ν. 4622/2019 (Α' 133), όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν
 - ιβ) του ν. 4999/2022 (Α' 225)
 - ιγ) του άρθρου 8 της υπ'αριθ.Γ5α/Γ.Π.οικ.47523/9.8.2022 (Β' 4522) απόφασης της Αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας

ΔΕΥΤΕΡΗ ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ

2. Το Π.Δ. 121/2017 (Α΄ 148) «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας», όπως αυτό ισχύει
3. Το Π.Δ. 2/2021 «Διορισμός Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών» (Α΄ 2)
4. Την υπ΄ αριθ. Υ32/9.9.2021 (Β΄ 4185) απόφαση του Πρωθυπουργού ανάθεσης αρμοδιοτήτων στην Αναπληρώτρια Υπουργό Υγείας
5. Την υπό στοιχεία Α1α/οικ.59426/16.8.2019 απόφαση διορισμού μετακλητού Γενικού Γραμματέα Υπηρεσιών Υγείας στο Υπουργείο Υγείας (ΦΕΚ 578 ΥΟΔΔ)
6. Την υπ΄ αριθ. 50/4.11.2021 Π.Υ.Σ. με θέμα: α) Έγκριση προγραμματισμού προσλήψεων έτους 2022, β) Τροποποίηση της υπ΄ αριθ. 42/30.9.2020 Πράξης του Υπουργικού Συμβουλίου «Έγκριση προγραμματισμού προσλήψεων έτους 2021»
7. Την υπ΄ αριθ. 31/27.9.2022 Π.Υ.Σ. με θέμα: «Έγκριση προγραμματισμού προσλήψεων έτους 2023»
8. Την υπ΄ αριθ.Γ4α/Γ.Π.οικ.4493/16.1.2023 (Β΄ 341) υπουργική απόφαση με θέμα «Ορισμός ιατρικών ειδικοτήτων για τη Συγκρότηση Συμβουλίων για θέσεις ειδικευμένων ιατρών και οδοντιάτρων κλάδου ΕΣΥ νοσοκομείων και γενικών νοσοκομείων-κέντρων υγείας»
9. Την υπ΄ αριθ.Γ4α/Γ.Π.οικ.11510/20.2.2023 (Β΄ 1021) 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 Ε.Σ.Υ.» (ΑΔΑ: 6ΛΠΜ465ΦΥΟ-ΕΥΕ)
10. Την υπ΄ αριθ.Γ4α/Γ.Π.οικ.14830/8.3.2023 (ΤΡΙΤΗ ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ) υπουργική απόφαση με θέμα «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών και οδοντιάτρων του κλάδου Ε.Σ.Υ.» (ΑΔΑ: ΡΛΑΝ465ΦΥΟ-ΑΣΠ)
11. Τον οργανισμό του Νοσοκομείου (ΦΕΚ 3314/Β/12.12.2012), όπως ισχύει
12. Την υπ΄ αριθ. Γ2α/οικ.81580/1.11.2017 Κ.Υ.Α. (Β΄ 3884)
13. Την υπ΄ αριθ.Γ2β/Γ.Π.οικ.2416/15.1.2020 (Υ.Ο.Δ.Δ. 30) απόφαση του Υπουργείου Υγείας περί του διορισμού του κ. Κάτσακα Οδυσσέα ως Διοικητή του Γ.Ν.Θ «ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ»
14. Την υπ΄ αριθ.Γ4β/Γ.Π.οικ.1159/23.2.2023 (Υ.Ο.Δ.Δ.184) απόφαση του Υπουργού Υγείας και της Αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας, που αφορά στην παράταση της θητείας του κ. Οδυσσέα Κάτσακα του Δημητρίου ως Διοικητή στο Γ.Ν.Θ. «ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ»
15. Το γεγονός ότι οι θέσεις που προκηρύσσονται είναι κενές και δεν έχουν δεσμευτεί με οποιοδήποτε τρόπο.

ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΟΥΜΕ

Την πλήρωση των παρακάτω **επί θητεία** θέσεων ειδικευμένων ιατρών του **κλάδου Ε.Σ.Υ.** για το Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ»:

ΔΕΥΤΕΡΗ ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ

1. **Μία (1) θέση** ειδικότητας **Αναισθησιολογίας** (για το Αναισθησιολογικό Τμήμα), στον εισαγωγικό βαθμό **Επιμελητή Β΄**.
2. **Μία (1) θέση** ειδικότητας **Χειρουργικής ή Καρδιολογίας ή Πνευμονολογίας – Φυματιολογίας** (για τη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας), στον εισαγωγικό βαθμό **Επιμελητή Β΄**.
3. **Μία (1) θέση** ειδικότητας **Παθολογικής Ανατομικής** (για το Τμήμα Παθολογικής Ανατομικής), στον εισαγωγικό βαθμό **Επιμελητή Β΄**.
4. **Μία (1) θέση** ειδικότητας **Χειρουργικής ή Παιδιατρικής ή Πνευμονολογίας – Φυματιολογίας ή Νευρολογίας ή Καρδιολογίας ή Ορθοπαιδικής και Τραυματολογίας** (για τη Μονάδα Υπερβαρικής Ιατρικής), στον εισαγωγικό βαθμό **Επιμελητή Β΄**.
5. **Μία (1) θέση** ειδικότητας **Ιατρικής Βιοπαθολογίας - Εργαστηριακής Ιατρικής ή Αιματολογίας ή Εσωτερικής Παθολογίας** (για το Τμήμα Αιμοδοσίας), στον εισαγωγικό βαθμό **Επιμελητή Β΄**.
6. **Μία (1) θέση** ειδικότητας **Νεφρολογίας** (για το Νεφρολογικό Τμήμα και Μονάδα Τεχνητού Νεφρού), στον εισαγωγικό βαθμό **Επιμελητή Β΄**.
7. **Μία (1) θέση** ειδικότητας **Ορθοπαιδικής και Τραυματολογίας** (για το Ορθοπαιδικό Τμήμα - Μονάδα Αθλητικών Κακώσεων), στον εισαγωγικό βαθμό **Επιμελητή Β΄**.
8. **Μία (1) θέση** ειδικότητας **Καρδιολογίας ή Χειρουργικής ή Πνευμονολογίας – Φυματιολογίας ή Ορθοπαιδικής ή Γενικής/Οικογενειακής Ιατρικής** (για το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών), στον εισαγωγικό βαθμό **Επιμελητή Β΄**.
9. **Μία (1) θέση** ειδικότητας **Εσωτερικής Παθολογίας** (για το Παθολογικό Τμήμα), στον εισαγωγικό βαθμό **Επιμελητή Β΄**.
10. **Μία (1) θέση** ειδικότητας **Χειρουργικής** (για το Χειρουργικό Τμήμα), στον εισαγωγικό βαθμό **Επιμελητή Β΄**.
11. **Μία (1) θέση** ειδικότητας **Ακτινολογίας** (για το Ακτινοδιαγνωστικό Τμήμα), στον εισαγωγικό βαθμό **Επιμελητή Β΄**.
12. **Μία (1) θέση** ειδικότητας **Ουρολογίας** (για το Ουρολογικό Τμήμα), στον εισαγωγικό βαθμό **Επιμελητή Β΄**.
13. **Μία (1) θέση** ειδικότητας **Νευρολογίας** (για το Νευρολογικό Τμήμα), στον εισαγωγικό βαθμό **Επιμελητή Β΄**.

A. Για τις παραπάνω θέσεις γίνονται δεκτοί ως υποψήφιοι όσοι έχουν:

- α. Ελληνική ιθαγένεια ή ιθαγένεια κράτους -μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης.
- β. Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
- γ. Τίτλο ειδικότητας αντίστοιχο με τη θέση ιατρικής ειδικότητας.

B. 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**

ΔΕΥΤΕΡΗ ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ

διεκδικήσουν άλλη θέση ίδιου ή ανώτερου βαθμού από αυτόν που κατέχουν εφόσον πληρούν τις προϋποθέσεις του άρθρου 6 του ν.4999/2022.

Σύμφωνα με το άρθρο 6 του ν.4999/2022:

«5.Ιατροί που υποβάλουν υποψηφιότητα και κρίνονται διοριστέοι σε θέση ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ., αλλά δεν αποδέχονται τον διορισμό τους, όπως και ιατροί που διορίζονται, αλλά παραιτούνται πριν από τη συμπλήρωση πέντε(5) ετών από τον διορισμό τους, δεν μπορούν να θέσουν υποψηφιότητα για νέο διορισμό σε θέση ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. πριν τη συμπλήρωση δύο(2) ετών από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας ή από την ημερομηνία παραίτησής τους αντιστοίχως.»

«7.Ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ. δεν μπορούν να θέσουν υποψηφιότητα για άλλη θέση, αν δεν έχουν συμπληρώσει πέντε (5) έτη συνεχούς υπηρεσίας στον Φορέα Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Φ.Π.Υ.Υ.) στον οποίο υπηρετούν κατά την ημερομηνία υποβολής της υποψηφιότητας. Μετά τη συμπλήρωση της πενταετίας, οι υποψήφιοι ιατροί επιτρέπεται να διεκδικήσουν μόνο θέση του ίδιου ή ανώτερου βαθμού από αυτόν που κατέχουν. Ο περιορισμός του πρώτου εδαφίου δεν καταλαμβάνει ιατρούς που θέτουν υποψηφιότητα για θέση Συντονιστή Διευθυντή.»

Γ. Για την κάλυψη των ειδικοτήτων Χειρουργικής ή Παιδιατρικής ή Πνευμονολογίας-Φυματιολογίας ή Νευρολογίας ή Καρδιολογίας ή Ορθοπαιδικής και Τραυματολογίας (για τη Μονάδα Υπερβαρικής Ιατρικής), οι γιατροί θα πρέπει να έχουν ειδική εκπαίδευση στο αντικείμενο τουλάχιστον ενός (1) έτους και εάν είναι δυνατό προϋπηρεσία σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας. Αν αυτό δεν είναι κατορθωτό, πρέπει εκτός του χρόνου μετεκπαιδύσεως, όπως ήδη προαναφέρθηκε, να υποστούν κατάλληλη εκπαίδευση σε ΜΕΘ για έξι μήνες τουλάχιστον.

Για την κάλυψη των ειδικοτήτων (για το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών) Καρδιολογίας, ή Χειρουργικής ή Πνευμονολογίας – Φυματιολογίας ή Ορθοπαιδικής-Τραυματολογίας με αποδεδειγμένη εμπειρία και γνώση στην επείγουσα ιατρική ή εξειδίκευση στη Μ.Ε.Θ. ή Γενικής/Οικογενειακής Ιατρικής με αποδεδειγμένη εμπειρία και γνώση στην επείγουσα ιατρική, διάσωση, προ-νοσοκομειακή περίθαλψη και διαχείριση – διοίκηση – συντονισμό του έργου της εφημερίας για το Τ.Ε.Π.»

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

Ε. Η υποψηφιότητα υποβάλλεται ηλεκτρονικά, μέσω της ηλεκτρονικής εφαρμογής του Υπουργείου Υγείας esydoctors.moh.gov.gr, συνοδευόμενη με τα απαιτούμενα 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 του παραρτήματος της με αρ.πρωτ. Γ4α/Γ.Π.οικ.11510/20.2.2023 (Β' 1021) απόφασης του Υπουργείου Υγείας (ΑΔΑ 6ΛΠΜ465ΦΥΟ-ΕΥΕ), καθώς και

β) τα αποδεικτικά της μοριοδότησης των υποψηφίων τα οποία καλούνται «**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Β**», που αφορούν στα ουσιαστικά προσόντα, τα οποία

ΔΕΥΤΕΡΗ ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ

μοριοδοτούνται και συμπληρώνονται σύμφωνα με τους πίνακες 2, 3, 4, 5, 6 και 7 του παραρτήματος της με αρ.πρωτ. Γ4α/Γ.Π.οικ.11510/20.2.2023 (Β' 1021) απόφασης του Υπουργείου Υγείας (ΑΔΑ 6ΛΠΜ465ΦΥΟ-ΕΥΕ).

Η αίτηση-δήλωση επέχει και θέση υπεύθυνης δήλωσης του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α' 75), ως προς την ακρίβεια των δηλούμενων σ' αυτήν στοιχείων του υποψηφίου.

Δεδομένου ότι η επεξεργασία των αιτήσεων-δηλώσεων γίνεται ηλεκτρονικά, οι υποψήφιοι υποχρεούνται να συμπληρώσουν τα αντίστοιχα τετραγωνίδια και πεδία της ηλεκτρονικής αίτησης-δήλωσης που αναφέρονται σε αντίστοιχα προσόντα ή κριτήρια ή ιδιότητες και να υποβάλουν ηλεκτρονικά τα αντίστοιχα δικαιολογητικά.

Η ηλεκτρονική αίτηση-δήλωση μετά την οριστική καταχώρισή της παρέχεται σε εκτυπώσιμη μορφή, η οποία αναγράφει και τον αριθμό πρωτοκόλλου ηλεκτρονικής αίτησης. Εάν δεν συμπληρωθούν/επιλεγούν τα υποχρεωτικά τετραγωνίδια-πεδία, τότε η αίτηση δεν καταχωρείται και είναι αδύνατο να υποβληθεί. Η υποβολή περισσότερων της μιας αιτήσεων-δηλώσεων δεν είναι εφικτή, όμως ο υποψήφιος δύναται, εντός της προθεσμίας υποβολής αιτήσεων, να ακυρώσει την υποβληθείσα και να υποβάλει εκ νέου αίτηση-δήλωση.

Τα απαραίτητα κατά περίπτωση δικαιολογητικά, με τα οποία αποδεικνύονται τα απαιτούμενα τυπικά και μοριοδοτούμενα προσόντα, τα κριτήρια ή ιδιότητες που επικαλούνται οι υποψήφιοι με την αίτηση εγγραφής τους, επισυνάπτονται ηλεκτρονικά στην αίτησή τους σε αρχεία μορφής Pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-png ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB. Το Συμβούλιο Κρίσης και Επιλογής έχει δικαίωμα να ζητήσει από τους υποψήφιους ιατρούς οποιοδήποτε δικαιολογητικό ή έγγραφο (τύπου Β'), είτε γιατί κρίνει ότι είναι απαραίτητο για τη διαδικασία είτε λόγω ενδεχόμενου τεχνικού προβλήματος σε κάποιο από τα υποβληθέντα αρχεία (τύπου Α' και Β').

ΣΤ. Τα **δικαιολογητικά** που απαιτούνται για την υποβολή υποψηφιότητας, σε αρχεία μορφής Pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-png ή png, για την πλήρωση θέσεων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. είναι τα εξής:

1. Αίτηση – δήλωση η οποία υποβάλλεται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydoctors.moh.gov.gr.
2. Πιστοποιητικό γέννησης ή το δελτίο αστυνομικής ταυτότητας ή φωτοαντίγραφο διαβατηρίου. Όταν πρόκειται για πολίτη κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης απαιτείται και επίσημη μετάφραση των δικαιολογητικών αυτών και τίτλος ελληνομάθειας τύπου Β2 ή βεβαίωση γνώσης της ελληνικής από την αρμόδια επιτροπή του ΚΕΣΥ. Δεν απαιτείται τίτλος ελληνομάθειας για τους ιατρούς που είναι απόφοιτοι δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης στην Ελλάδα ή απόφοιτοι ελληνικού πανεπιστημίου ή διαθέτουν ισοτιμία και αντιστοιχία πτυχίου από ΔΟΑΤΑΠ (ΔΙΚΑΤΣΑ) ή έχουν αποκτήσει τίτλο ειδικότητας στην Ελλάδα.
3. Βιογραφικό Σημείωμα. 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 ηλεκτρονικής εφαρμογής, όπως καθορίζονται στη παρούσα απόφαση.

«ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Α»

σε αρχεία μορφής Pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-png ή png

ΔΕΥΤΕΡΗ ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ

1. Πτυχίο Ιατρικής. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται πτυχίο, επίσημη μετάφραση και ισοτιμία ΔΟΑΤΑΠ, όπου απαιτείται.
2. 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.
3. Απόφαση άδειας ή βεβαίωσης άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
4. Απόφαση χορήγησης τίτλου ειδικότητας ή τίτλος ειδικότητας.
5. Υπεύθυνη Δήλωση στην οποία θα αναφέρονται:
Για τις θέσεις βαθμού Επιμελητή Β΄, Επιμελητή Α΄ και Διευθυντή
(α) δεν υπηρετώ σε θέση του κλάδου 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 στον οποίο υπηρετώ σήμερα.
(β) δεν έχω παραιτηθεί από θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. πριν από τη συμπλήρωση πέντε (5) ετών από τον 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.
6. Βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας από την οποία να προκύπτει ότι ο ιατρός έχει εκπληρώσει την υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου ή έχει απαλλαγεί της υποχρέωσης. Η βεβαίωση θα πρέπει να έχει εκδοθεί από το Υπουργείο μέχρι την ημερομηνία λήξης υποβολής δικαιολογητικών.
7. Πιστοποιητικό εξειδίκευσης (για τις θέσεις που απαιτείται)

«ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Β»

σε αρχεία μορφής Pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png

Αποδεικτικά της μοριοδότησης των υποψηφίων, που αφορούν στα ουσιαστικά προσόντα (προϋπηρεσία, επιστημονικό έργο, Ακαδημαϊκοί Τίτλοι, εκπαιδευτική δραστηριότητα ως εκπαιδευόμενος, εκπαιδευτική δραστηριότητα ως εκπαιδευτής, συνολικό έργο - πεπραγμένα των μονάδων που ο υποψήφιος έχει εργαστεί ως ειδικευμένος ή ειδικευόμενος τα τελευταία πέντε (5) έτη, Κλινική εμπειρία με κριτήριο τις ιατρικές πράξεις) τα οποία μοριοδοτούνται και συμπληρώνονται σύμφωνα με τους πίνακες 2, 3, 4, 5, 6 και 7 του παραρτήματος της Γ4α/Γ.Π.οικ.11510/20.2.2023 (Β΄ 1021) απόφασης του Υπουργείου Υγείας (ΑΔΑ 6ΛΠΜ465ΦΥΟ-ΕΥΕ).

Ζ. 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 μορφής Pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png 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 αριθμ. ΔΙΣΚΠΟ/Φ.15/οικ.8342/1.4.2014 (ΑΔΑ: ΒΙΗ0Χ-6ΥΖ) και ΔΙΑΔΠ/Φ Α.2.3/ 21119/1.9.2014 (ΑΔΑ: ΒΜ3ΛΧ-ΥΝ9) εγκυκλίου του Υπουργείου Εσωτερικών και Διοικητικής Ανασυγκρότησης, γίνονται υποχρεωτικά

ΔΕΥΤΕΡΗ ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ

αποδεκτά ευκρινή αντίγραφα ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών, υπό την προϋπόθεση να φαίνεται ότι τα αντίγραφα αυτά έχουν επικυρωθεί από δικηγόρο.

Για τους μεταπτυχιακούς ή διδακτορικούς τίτλους σπουδών που έχουν εκπονηθεί σε χώρα της αλλοδαπής απαιτείται ισοτιμία προς τα ελληνικά πανεπιστήμια, η οποία εκδίδεται από τον Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.

Η. Οι υποψήφιοι υποχρεούνται να υποβάλλουν όλα τα δικαιολογητικά για κάθε θέση αποκλειστικά σε ηλεκτρονική μορφή στη ηλεκτρονική πλατφόρμα esydoctors.moh.gov.gr.

Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων στην ηλεκτρονική διεύθυνση **esydoctors.moh.gov.gr αρχίζει στις 24/03/2023 ώρα 12.00 (μeseημέρι) και λήγει στις 07/04/2023 ώρα 24.00.**

Θ. Η απόφαση – προκήρυξη αναρτάται στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3861/2010 (ΦΕΚ 112 Α') και στον ιστότοπο του Νοσοκομείου, αποστέλλεται ηλεκτρονικά στη διεύθυνση dpnp_a@moh.gov.gr, κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και στους κατά τόπους Ιατρικούς Συλλόγους, ενώ αποστέλλεται στην 4^η Δ.Υ.ΠΕ. Μακεδονίας & Θράκης προκειμένου να αναρτηθεί στον ιστότοπό της.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

ΟΔΥΣΣΕΥΣ ΚΑΤΣΑΚΑΣ