



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
4^ο Δ.Υ.Πε. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ – ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΔΡΑΜΑΣ

ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ
(ΩΣ ΠΡΟΣ ΤΙΣ ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΟΜΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ)
Δράμα, 4 Ιουλίου 2023
Αρ.πρωτ.:11590/03.07.2023

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ
ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

Ταχυδ. Δ/ση : Ιπποκράτους τέρμα
661 32 – Δράμα
Πληροφορίες : Α. Φουλίδου
Τηλέφωνο : 2521350202
Ηλεκ. Ταχ/μείο : grafeio.prosopikou@dramahospital.gr
Δ/ση Ιστοσελίδας : www.dramahospital.gr

ΑΠΟΦΑΣΗ – ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ

ΘΕΜΑ: «ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΘΕΣΕΩΝ ΚΛΑΔΟΥ ΙΑΤΡΩΝ Ε.Σ.Υ.»

Η Διοικήτρια του Γενικού Νοσοκομείου Δράμας

Έχοντας υπόψη:

1.Τις διατάξεις :

- α) του άρθρου 26 του ν.1397/1983 (Α'143) «Εθνικό Σύστημα Υγείας», όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 4 του ν.4528/2018 (Α' 50).
- β) του άρθρου 43 του ν.1759/1988 (Α' 50), όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του άρθρου 29 του ν.4461/2017 (Α' 38).
- γ) του άρθρου 69, παρ. 1 του ν.2071/1992 «Εκσυγχρονισμός και Οργάνωση του Συστήματος Υγείας» (Α' 123), όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 35, παρ. 1 του ν.4368 /2016 (Α' 21).
- δ) των παρ.6 έως και 8 του άρθρου 23 του ν.2519/1997 (Α' 165) «Ανάπτυξη και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας, οργάνωση των υγειονομικών υπηρεσιών, ρυθμίσεις για το φάρμακο και άλλες διατάξεις».
- ε) του ν.3204/2003 (Α' 296) «Τροποποίηση και συμπλήρωση της νομοθεσίας για το Εθνικό Σύστημα Υγείας και ρυθμίσεις άλλων θεμάτων αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας».

στ) του ν.3329/2005 (Α'81) «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις», όπως αυτές τροποποιήθηκαν, συμπληρώθηκαν και ισχύουν έως σήμερα.

ζ) του ν.3868/2010 (Α' 129) «Αναβάθμιση του Εθνικού Συστήματος Υγείας και λοιπές διατάξεις αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης».

η) των άρθρων 3 και 4 του ν. 4647/2019 (Α'204).

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 αυτές τροποποιήθηκαν με τα άρθρα 4 και 5 του ν.4999/2022 (Α'225) .

κ) του ν.4622/2019 (Α'133) «Επιτελικό κράτος: οργάνωση, λειτουργία και διαφάνεια της Κυβέρνησης, των κυβερνητικών οργάνων και της κεντρικής δημόσιας διοίκησης», όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν.

λ) του ν.4999/07.12.2022 (Α' 225) «Δευτεροβάθμια περίθαλψη, ιατρική εκπαίδευση, μισθολογικές ρυθμίσεις για τους ιατρούς και οδοντιάτρους του Εθνικού Συστήματος Υγείας και λοιπές διατάξεις αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας».

2.Την με αριθμ.πρωτ.:Γ5α/Γπouc.64843/29.08.2018 (ΦΕΚ/τ.Β'/4138) Υπουργική απόφαση «Σύσταση, μετονομασία ιατρικών ειδικοτήτων, καθορισμός χρόνου και περιεχομένου άσκησης για την απόκτηση τίτλου ειδικότητας».

3.Την με αριθμ.πρωτ.:Γ4α/Γ.Π.οικ.4493/16.1.2023 (ΦΕΚ/τ.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»

4.Την με αριθμ.πρωτ.:Γ4α/Γ.Π.οικ.11510/20.02.2023 (ΦΕΚ/ τ.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).

5.Την με αριθμ.πρωτ.:31/27.09.2022 Π.Υ.Σ., η οποία τροποποιήθηκε με την αριθμ.πρωτ.:4/18.04.2023 Π.Υ.Σ. «Έγκριση προγραμματισμού προσλήψεων έτους 2023».

6.Το με αριθμ.πρωτ.:ΔΙΠΑΑΔ/Φ.ΕΠ.9/386/7628/02.05.2023 έγγραφο του Υπουργείου Εσωτερικών με θέμα «Διαδικασίες έγκρισης προσλήψεων κατά την προεκλογική περίοδο.»

7.Την με αριθμ.πρωτ.:4α/Γ.Π.οικ.33935/22.06.2023 έγκριση του Υπουργείου Υγείας για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. (ΑΔΑ: ΩΧ0Ρ465ΦΥΟ-ΦΧ9) ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ.

8.Τον οργανισμό του Γενικού Νοσοκομείου Δράμας, σύμφωνα με την αριθμ.πρωτ.:Υ4α/39500/10.04.2012 Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ 1155/τ. Β'/10.04.2012), όπως τροποποιήθηκε, συμπληρώθηκε και ισχύει, καθώς και την ύπαρξη κενών οργανικών θέσεων για τις υπό προκήρυξη θέσεις.

9.Την με αριθμ.πρωτ.:Γ4β/Γ.Π.οικ.2414/15.01.2020 απόφαση του Υπουργείου Υγείας «Διορισμός Διοικήτριας στο Γενικό Νοσοκομείο Δράμας, αρμοδιότητας 4ης Υ.ΠΕ Μακεδονίας & Θράκης, κ. Καρατζόγλου Θεσσαλονικιάς» (ΦΕΚ 30/τ.Υ.Ο.Δ.Δ./17.01.2020, ΑΔΑ:Ψ1ΤΙ465ΦΥΟ-Ε6Ε), όπως αυτή παρατάθηκε σύμφωνα με την απόφαση του Υπουργείου με αριθμ.πρωτ.:Γ4β/Γ.Π.οικ.1986/12.01.2023 (ΦΕΚ 28/τ.Υ.Ο.Δ.Δ./17.01.2023, ΑΔΑ:ΨΘΓΒ465ΦΥΟ-Τ4Δ).

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Την προκήρυξη για την πλήρωση των παρακάτω επί θητεία θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. του Γενικού Νοσοκομείου Δράμας αρμοδιότητας 4ης Δ.Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης, ως εξής:

| Α/Α | ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ | ΤΜΗΜΑ | ΒΑΘΜΟΣ | ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ |
|-----|--|--------------------------------|--------------|----------------|
| 1. | ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑΣ | ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΚΟ | ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄ | 1 |
| 2. | ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ-ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ Η ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ | ΤΜΗΜΑ ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ - ΑΙΜΟΔΟΣΙΑ | ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄ | 1 |

Α. ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

Για την παραπάνω θέση γίνονται δεκτοί ως υποψήφιοι/ες σύμφωνα με το άρθρο 65 του ν.2071/1992 όπως ισχύει, όσοι κατέχουν:

1. Ελληνική ιθαγένεια ή ιθαγένεια κράτους - μέλους της Ευρωπαϊκής Κοινότητας. Εφόσον ο/η υποψήφιος/α έχει ιθαγένεια κράτους - μέλους της Ευρωπαϊκής Κοινότητας, πρέπει απαραίτητα να γνωρίζει την ελληνική γλώσσα.
2. Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
3. Τίτλο αντίστοιχης με τη θέση ιατρική ειδικότητας.
4. Ελάχιστο χρόνο άσκησης της απαιτούμενης ιατρικής ειδικότητας για το βαθμό του επιμελητή Β΄ είναι η κατοχή του τίτλου ειδικότητας.
5. Δεν ορίζεται πλέον όριο ηλικίας για την πρόσληψη ιατρών σε θέσεις του κλάδου Ε.Σ.Υ., σύμφωνα με τις διατάξεις του τέταρτου άρθρου παρ.2 του ν.4528/2018,

όπως αντικαταστάθηκε το άρθρο 26 «Προσόντα ιατρών» του ν.1397/1983 (Α' 143).

6. 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**. «1. Η παρ. 5 του άρθρου 23 του ν. 2519/1997 (Α'165), περί των ιατρών που υποβάλλουν υποψηφιότητα και κρίνονται διοριστέοι σε θέση ιατρών κλάδου Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.), τροποποιείται ώστε: α) να αναφέρεται σε ιατρούς που κρίνονται διοριστέοι σε θέσεις ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ., και όχι σε θέσεις κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ., β) να προβλέπεται ότι δεν μπορούν να θέσουν υποψηφιότητα για νέο διορισμό σε θέση ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. ιατροί που δεν αποδέχονται τον διορισμό τους, όπως και ιατροί που διορίζονται αλλά παραιτούνται, πριν από τη συμπλήρωση πέντε (5), και όχι δύο (2) ετών από τον διορισμό τους, για χρονικό διάστημα δύο (2), και όχι πέντε (5), ετών από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας ή από την ημερομηνία παραίτησής τους, αντιστοίχως, και η παρ. 5 διαμορφώνεται ως εξής: «5. Ιατροί που υποβάλλουν 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.».

Β . ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Τα δικαιολογητικά και η υπεύθυνη δήλωση που απαιτούνται για την υποβολή υποψηφιότητας για την πλήρωση θέσεων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. επί θητεία, σύμφωνα με την αριθμ.πρωτ.:Γ4α/Γ.Π.οικ.11510/20.02.2023 (Β'1021) Υπουργική απόφαση (ΑΔΑ:6ΛΠΜ465ΦΥΟ-ΕΥΕ), είναι τα εξής:

1. Αίτηση - δήλωση η οποία υποβάλλεται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση **esydoctors.moh.gov.gr**.
2. Αρχείο pdf, ή JPEG(φωτογραφία), ή jpg, ή x-png, ή png του πτυχίου. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται το πτυχίο με τη σφραγίδα της Χάγης, η επίσημη μετάφρασή του και η απόφαση ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ, όπου απαιτείται. Όλα τα προαναφερόμενα θα πρέπει να υποβληθούν σε μορφή αρχείου/ων pdf, ή JPEG(φωτογραφία), ή jpg, ή x-png, ή png χωρητικότητας μέχρι 2ΜΒ.
3. Αρχείο pdf, ή JPEG (φωτογραφία), ή jpg, ή x-png, ή png με την απόφαση άδειας άσκησης ιατρικού ή οδοντιατρικού επαγγέλματος.
4. Αρχείο pdf, ή JPEG (φωτογραφία), ή jpg, ή x-png, ή png της απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας. Για την κατάληψη θέσης Ιατρού Ε.Σ.Υ. απαιτείται: για το βαθμό Επιμελητή Β', η κατοχή του τίτλου ειδικότητας. Αρχείο pdf, ή JPEG (φωτογραφία), ή jpg, ή x-png, ή png 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 άσκησής της.
5. Αρχείο pdf, ή JPEG (φωτογραφία), ή jpg, ή x-png, ή png 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.
 6. Αρχείο pdf, ή JPEG (φωτογραφία), ή jpg, ή x-png, ή png της βεβαίωσης εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου ή βεβαίωση νόμιμης απαλλαγής **η οποία έχει εκδοθεί από το Υπουργείο Υγείας, μέχρι την ημερομηνία λήξης υποβολής δικαιολογητικών.**
 7. Είναι υποχρεωτική η υποβολή αρχείου pdf, ή JPEG (φωτογραφία), ή jpg, ή x-png, ή png με υπογεγραμμένη υπεύθυνη δήλωση του/της υποψήφιου για διορισμό ιατρού, στην οποία να αναφέρονται τα εξής:

α) Δεν υπηρετώ σε θέση κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ ή υπηρετώ σε θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ με βαθμό.....και έχω συμπληρώσει συνεχή υπηρεσία πέντε (05) 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 (05) ετών από το διορισμό μου ή σε αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρωθεί δύο (02) 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 ανάληψη υπηρεσίας.

9. Αρχείο pdf, ή JPEG (φωτογραφία), ή jpg, ή x-png, ή png βιογραφικού σημειώματος του υποψήφιου για διορισμό ιατρού. Επισημαίνεται ότι δεν αποτελεί υποχρεωτικό δικαιολογητικό άλλα 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 στη σχετική απόφαση του καθορισμού των κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.

10. Οι επιστημονικές εργασίες αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα του υποψηφίου περιληπτικά. Αρχεία pdf, ή jpg, ή x-png, ή png 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.

11. Οι πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης πρέπει να υποβάλλουν Αρχείο pdf, ή JPEG (φωτογραφία), ή jpg, ή x-png, ή png 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-png, ή png 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 ισοτιμία και αντιστοιχία πτυχίου ΔΟΑΤΑΠ (ΔΙΚΑΤΣΑ) μετά από εξετάσεις ή τίτλος ιατρικής ειδικότητας στην Ελλάδα.

Επισημαίνεται ότι, 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-png, 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 με αριθμ.πρωτ.:ΔΙΣΚΠΟ/Φ.15/οικ.8342/01.04.2014 (ΑΔΑ:ΒΙΗ0Χ-6ΥΖ) και με αριθμ.πρωτ.:ΔΙΑΔΠ/ΦΑ.2.3/21119/01.09.2014 (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.

Γ. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΩΝ

- Όλα τα δικαιολογητικά που υποχρεούνται να υποβάλλουν οι υποψήφιοι/ες για κάθε θέση υποβάλλονται αποκλειστικά σε ηλεκτρονική μορφή στην ηλεκτρονική πλατφόρμα **esydoctors.moh.gov.gr**.
- Κάθε υποψήφιος/α δύναται να υποβάλει μία (01) ηλεκτρονική αίτηση ανά έγκριση προκήρυξης θέσεων της ειδικότητας του/της για το σύνολο των προκηρυσμένων θέσεων σε Νοσοκομεία και γενικά Νοσοκομεία -Κέντρα Υγείας σε όλες τις Διοικήσεις Υγειονομικών Περιφερειών (Δ.Υ.ΠΕ) και έως τρεις (03) θέσεις της ειδικότητας του για το σύνολο των προκηρυσμένων θέσεων σε δομές Πρωτοβάθμιας φροντίδας μίας (1) μόνο (Δ.Υ.ΠΕ.), δηλώνοντας υποχρεωτικά και τη σειρά προτίμησής του. Στο ανώτατο όριο των παραπάνω θέσεων δεν συμπεριλαμβάνονται οι θέσεις ΕΚΑΒ στην περίπτωση που συμπεριλαμβάνονται στην ίδια έγκριση προκήρυξης.
- Η υποψηφιότητα υποβάλλεται ηλεκτρονικά, μέσω της ηλεκτρονικής εφαρμογής του Υπουργείου Υγείας **esydoctors.moh.gov.gr**, εντός προθεσμίας, η οποία ορίζεται με την απόφαση έγκρισης της προκήρυξης των θέσεων, 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, 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 παραρτήματος όπως αναφέρονται στην με αριθμ.πρωτ.:Γ4α/Γ.Π.οικ.11510 Υπουργική απόφαση (ΦΕΚ 1021/τ.Β'/23.02.2023).

- 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.
- 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/η υποψήφιος/α 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').
- Μετά τη λήξη της προθεσμίας υποβολής αιτήσεων υποψηφιότητας καταρτίζεται αυτοματοποιημένα κατάλογος υποψηφίων, σύμφωνα με τα δηλωθέντα προσόντα και προτιμήσεις τους, με σειρά κατάταξης ανά θέση/θέσεις, δυνάμει των προβλεπόμενων κριτηρίων αξιολόγησης, πλην της συνέντευξης. Το τμήμα Ιατρών Ε.Σ.Υ. της Διεύθυνσης Ανθρώπινου Δυναμικού Νομικών Προσώπων του Υπουργείου Υγείας διαβιβάζει ηλεκτρονικά τους αυτοματοποιημένους καταλόγους υποψηφίων στην αρμόδια Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού των αρμόδιων Υ.ΠΕ. και του Ε.Κ.Α.Β, η οποία άμεσα τους διαβιβάζει στην αρμόδια Γραμματεία του Συμβουλίου κρίσης και επιλογής.

Δ. ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων στην ηλεκτρονική διεύθυνση :
esydoctors.moh.gov.gr

Αρχίζει στις 10.07.2023 και ώρα 12:00 (μεσημέρι)

και

λήγει στις 31.07.2023 και ώρα 12:00 (μεσημέρι)

Ε. ΑΝΑΡΤΗΣΗ

Η παρούσα απόφαση προκήρυξη αναρτάται στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 3861/2010 (Α'112), αποστέλλεται στο Υπουργείο Υγείας, κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και στον Ιατρικό Σύλλογο Δράμας, ενώ αποστέλλεται και στην 4η Δ.Υ.ΠΕ. Μακεδονίας και Θράκης προκειμένου να αναρτηθεί στην ιστοσελίδα της.

Επίσης, η προκήρυξη αναρτάται και στον δικτυακό τόπο του Γενικού Νοσοκομείου Δράμας www.dramahospital.gr.

**Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ
ΤΟΥ Γ.Ν.ΔΡΑΜΑΣ**

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΙΑ ΚΑΡΑΤΖΟΓΛΟΥ

Κοινοποίηση:

1. Υπουργείο Υγείας – Τμήμα ιατρών Ε.Σ.Υ.(dnpn_a@moh.gov.gr)
2. 4^η Δ.Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης
3. Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο
4. Ιατρικό Σύλλογο Δράμας

Εσωτερική Διανομή :

1. Γραφείο Διοίκησης
2. Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας