



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



**ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΥΚΤΙΟ**

**ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ  
ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ  
Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ & ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ  
ΤΜΗΜΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ**

**Αθήνα, 17/10/2024**

**Αρ. Πρωτ.: 51467**

Ταχ. Δ/νση : Τέρμα Οδού Υγείας & Μεσογείων  
Ταχ. Κώδικας : 115 27  
Τηλέφωνο : 213.214.3318  
E-mail : [gr.prosopikou@ekab.gr](mailto:gr.prosopikou@ekab.gr)

**ΘΕΜΑ: «Προκήρυξη κενών θέσεων ειδικευμένων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ., επί θητεία του Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας (Ε.Κ.Α.Β.)»**

### **ΑΠΟΦΑΣΗ-ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ**

#### **Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ**

Έχοντας υπόψη:

1. Το άρθρο 26 ν.1397/1983 (Α'/143) «Εθνικό Σύστημα Υγείας», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
2. Το άρθρο 65 του ν. 2071/1992 (Α'/123) όπως τροποποιήθηκε και ισχύει και το άρθρο 69 του ίδιου νόμου όπως αντικαταστάθηκε και ισχύει.
3. Τις παρ. 6, 7 και 8 του άρθρου 23 του ν.2519/1997 (Α'/165) όπως ισχύουν.
4. Την παρ. 11 του άρθρου 21 του ν.2737/1999 (Α'/174).
5. Την παρ. 2 του άρθρου 21 του ν.3580/2007 (Α'/134), όπως ισχύει.
6. Την παρ. 1 του άρθρου 19 του ν.3730/2008 (Α'/262), όπως ισχύει .
7. Την παρ. 5 του άρθρου 25 του ν. 3868/2010 (Α'/129), όπως ισχύει.
8. Την παρ. 1 και 4 του άρθρου 22 του ν.4208/2013 (Α'/252), όπως ισχύουν.
9. Τις διατάξεις των άρθρων 35 και 41 του ν.4368/2016 (Α'/21) όπως ισχύουν.
10. Τα άρθρα 7 και 8 του ν.4498/2017 (Α'/172), όπως αντικαταστάθηκαν και ισχύουν.
11. Τις διατάξεις του ν. 4622/2019 (Α'/133), όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν.
12. Το άρθρο 6 του ν.4999/2022 (Α'/225).
13. Τον Οργανισμό του Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας (Ε.Κ.Α.Β.) όπως ορίζεται με το π.δ. 376/1988 (Α'/169) και τροποποιήθηκε με το π.δ. 348/1996 (Α'/229).
14. Την υπ' αρ. πρωτ. Υ4β/9919/Φ25/1993 Απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων (Β'/125) περί υποχρεώσεων και καθηκόντων του Προέδρου Διοικητικού Συμβουλίου (Δ.Σ.) του Ε.Κ.Α.Β..
15. Την υπ' αριθμ. πρωτ. Υ4δ/90180/2003 Υπουργική Απόφαση (Β'/23) «*Τροποποίηση αποφάσεων σύστασης θέσεων κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. στο Ε.Κ.Α.Β.*».
16. Την υπ' αριθμ. πρωτ. Υ4δ/41919/2003 Υπουργική Απόφαση (Β'/1623) «*Μετατροπή θέσεων κλάδου ιατρών ΕΣΥ στο Ε.Κ.Α.Β.*».
17. Τις διατάξεις του μέρους ΣΤ' του ν. 4633/2019 (Α/161) για το Κ.Ε.Π.Υ.-Ε.Κ.Α.Β..
18. Την υπ' αριθμ. πρωτ. Γ4β/Γ.Π.οικ.84465/23.12.2019 Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ 1092/τ.ΥΟΔΔ/23.12.2019) «*Αποδοχή παραιτήσεων και παύση μελών του Διοικητικού*

Συμβουλίου του Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας - Συγκρότηση και διορισμός μελών στο Διοικητικό Συμβούλιο του Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας (ΕΚΑΒ - ν. 4633/2019)», όπως παρατάθηκε με την υπ' αριθμ. Γ4β/ΓΠ.67041/15.12.2023 απόφαση του Υπουργού Υγείας και του Υφυπουργού Υγείας (ΦΕΚ 1368/τ.ΥΟΔΔ/18.12.2023) και τροποποιήθηκε με τις υπ' αριθμ. Γ4β/4655/26-01-2024 (ΦΕΚ 120/τ.ΥΟΔΔ/12.02.2024) και υπ' αριθμ. Γ4β/ΓΠ.10918/29-07-2024 (ΦΕΚ 856/τ.ΥΟΔΔ/09-08-2024) αποφάσεις του Υπουργού Υγείας και του Υφυπουργού Υγείας.

19. Την υπ' αριθ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π.οικ.33454/07.06.2022 απόφαση της Αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας με θέμα «Οδηγίες σχετικά με την προκήρυξη θέσεων ιατρών κλάδου ΕΣΥ».
20. Την υπ αριθμ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π.οικ. 62944/23.11.2023 (Β'/6701) Υπουργική απόφαση με θέμα «Καθορισμός διαδικασίας προκήρυξης, υποβολής υποψηφιοτήτων και κριτηρίων μοριοδότησης, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις Διευθυντή, Επιμελητή Α' και Επιμελητή Β' κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.» όπως τροποποιήθηκε με την τ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π. οικ. 47366/05.09.2024 (Β'/5164) Υπουργική απόφαση με θέμα «Τροποποίηση απόφασης καθορισμού διαδικασίας προκήρυξης, υποβολής υποψηφιοτήτων και κριτηρίων μοριοδότησης, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις Διευθυντή, Επιμελητή Α' και Επιμελητή Β' κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.».
21. Τα υπ' αριθμ. πρωτ. 50104/09-10-2024 και 50317/09-10-2024 έγγραφα του Προέδρου Δ.Σ. του Ε.Κ.Α.Β. για έγκριση προκήρυξης κενών θέσεων ειδικευμένων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ..
22. Την υπ' αριθμ. 26/31-10-2023 Πράξης Υπουργικού Συμβουλίου (Π.Υ.Σ.) «Έγκριση προγραμματισμού προσλήψεων έτους 2024».
23. Την υπ' αριθμ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π.οικ.52823/σχ.52567/11.10.2024 (ΑΔΑ: 6Φ2Κ465ΦΥΟ-ΩΘΨ) απόφαση του Υφυπουργού Υγείας με θέμα «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ.».
24. Το γεγονός ότι οι οργανικές θέσεις που προκηρύσσονται είναι κενές και δεν είναι δεσμευμένες με οποιοδήποτε τρόπο.

### ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Προκηρύσσουμε την πλήρωση των παρακάτω επί θητεία **είκοσι πέντε (25)** θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ., του Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας (Ε.Κ.Α.Β.):

	ΦΟΡΕΑΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΒΑΘΜΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ
1	Ε.Κ.Α.Β. ΑΘΗΝΩΝ-Κεντρική Υπηρεσία	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ή ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ή ΓΕΝΙΚΗΣ/ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ή ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑΣ – ΦΥΜΑΤΙΟΛΟΓΙΑΣ ή άλλων ειδικοτήτων με προϋπηρεσία στο ΕΚΑΒ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β'	10
2	ΕΚΑΒ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ - ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ή ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ή ΓΕΝΙΚΗΣ/ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ή ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑΣ – ΦΥΜΑΤΙΟΛΟΓΙΑΣ ή άλλων	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β'	5

		ειδικοτήτων με προϋπηρεσία στο ΕΚΑΒ		
3	ΕΚΑΒ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ- ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ή ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ή ΓΕΝΙΚΗΣ/ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ή ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑΣ – ΦΥΜΑΤΙΟΛΟΓΙΑΣ ή άλλων ειδικοτήτων με προϋπηρεσία στο ΕΚΑΒ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β'	1
4	Ε.Κ.Α.Β. ΠΑΤΡΑΣ- ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΠΑΤΡΑΣ	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ή ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ή ΓΕΝΙΚΗΣ/ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ή ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑΣ – ΦΥΜΑΤΙΟΛΟΓΙΑΣ ή άλλων ειδικοτήτων με προϋπηρεσία στο ΕΚΑΒ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β'	1
5	Ε.Κ.Α.Β. ΚΟΖΑΝΗΣ- ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΚΟΖΑΝΗΣ	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ή ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ή ΓΕΝΙΚΗΣ/ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ή ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑΣ – ΦΥΜΑΤΙΟΛΟΓΙΑΣ ή άλλων ειδικοτήτων με προϋπηρεσία στο ΕΚΑΒ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β'	1
6	Ε.Κ.Α.Β. ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ- ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ- Τομέας Ηρακλείου	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ή ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ή ΓΕΝΙΚΗΣ/ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ή ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑΣ - ΦΥΜΑΤΙΟΛΟΓΙΑΣ ή άλλων ειδικοτήτων με προϋπηρεσία στο Ε.Κ.Α.Β.	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β'	1
7	Ε.Κ.Α.Β. ΤΡΙΠΟΛΗΣ- ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΤΡΙΠΟΛΗΣ	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ή ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ή ΓΕΝΙΚΗΣ/ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ή ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑΣ - ΦΥΜΑΤΙΟΛΟΓΙΑΣ ή άλλων ειδικοτήτων με προϋπηρεσία στο Ε.Κ.Α.Β.	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β'	1
8	Ε.Κ.Α.Β. ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ- ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ- Τομέας Μυτιλήνης	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ή ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ή ΓΕΝΙΚΗΣ/ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ή ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑΣ - ΦΥΜΑΤΙΟΛΟΓΙΑΣ ή άλλων ειδικοτήτων με προϋπηρεσία στο Ε.Κ.Α.Β.	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β'	1

9	Ε.Κ.Α.Β. ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ – ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ Τομέας Ρόδου	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ή ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ή ΓΕΝΙΚΗΣ/ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ή ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑΣ - ΦΥΜΑΤΙΟΛΟΓΙΑΣ ή άλλων ειδικοτήτων με προϋπηρεσία στο Ε.Κ.Α.Β.	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β'	2
10	Ε.Κ.Α.Β. ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ – ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ- Τομέας Σύρου	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ή ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ή ΓΕΝΙΚΗΣ/ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ή ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑΣ - ΦΥΜΑΤΙΟΛΟΓΙΑΣ ή άλλων ειδικοτήτων με προϋπηρεσία στο Ε.Κ.Α.Β.	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β'	2
<b>ΣΥΝΟΛΟ ΘΕΣΕΩΝ</b>				<b>25</b>

#### **A. ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ**

Για τις παραπάνω θέσεις γίνονται δεκτοί ως υποψήφιοι όσοι έχουν:

- Ελληνική ιθαγένεια, ή Πολίτης κράτους μέλους της Ε.Ε.
- Άδεια άσκησης Ιατρικού Επαγγέλματος.
- Τίτλο αντίστοιχης με τη θέση, ιατρικής ειδικότητας.

#### **B. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

Οι ενδιαφερόμενοι πρέπει να υποβάλουν τα εξής δικαιολογητικά:

1. Αίτηση-δήλωση η οποία υποβάλλεται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση **esydoctors.moh.gov.gr**.
2. Φωτοαντίγραφο 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 Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π., όπου απαιτείται (σε αρχεία μορφής pdf ή jpeg ή jpg ή x-rng ή png).
3. Φωτοαντίγραφο της απόφασης άδειας άσκησης ιατρικού επαγγέλματος (σε αρχεία μορφής pdf ή jpeg ή jpg ή x-rng ή png)
4. Φωτοαντίγραφο της απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας (σε αρχεία μορφής pdf ή jpeg ή jpg ή x-rng ή png). Για την κατάληψη θέσης Ιατρού Ε.Σ.Υ. απαιτείται για το βαθμό Επιμελητή Β', η κατοχή του τίτλου ειδικότητας.
5. 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 (σε αρχεία μορφής pdf ή jpeg ή jpg ή x-rng ή png).
6. Πιστοποιητικό γέννησης ή φωτοαντίγραφο του δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή φωτοαντίγραφο διαβατηρίου. Όταν πρόκειται για πολίτη κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης απαιτείται και επίσημη μετάφραση των δικαιολογητικών αυτών (σε αρχεία μορφής pdf ή jpeg ή jpg ή x-rng ή png).
7. Βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου ή βεβαίωση νόμιμης απαλλαγής, όπου είναι απαραίτητη, η οποία εκδίδεται από το τμήμα ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου της Διεύθυνσης

Ανθρώπινου Δυναμικού Νομικών Προσώπων του Υπουργείου Υγείας (σε αρχεία μορφής pdf ή jpeg ή jpg ή x-rng ή png). Η βεβαίωση εκπλήρωσης ή απαλλαγής υπηρεσίας υπαίθρου θα πρέπει να έχει εκδοθεί από το Υπουργείο Υγείας μέχρι την ημερομηνία λήξης υποβολής δικαιολογητικών.

8. Είναι υποχρεωτική η υποβολή αρχείου μορφής pdf ή jpeg ή jpg ή x-rng ή png με υπογεγραμμένη υπεύθυνη δήλωση του υποψήφιου για διορισμό ιατρού, στην οποία να αναφέρονται τα εξής:

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.

**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 (Α'/225).**

9. 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 επίσημων πιστοποιητικών ή βεβαιώσεων στα αντίστοιχα πεδία της ηλεκτρονικής εφαρμογής, όπως καθορίζονται στη σχετική απόφαση του καθορισμού κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ. (σε αρχεία μορφής pdf ή jpeg ή jpg ή x-rng ή png).
10. Οι επιστημονικές εργασίες αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα του υποψηφίου περιληπτικά. Αρχεία μορφής pdf ή jpeg ή jpg ή x-rng 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 ιατρού τα αντίστοιχα μόρια.
11. Οι πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης πρέπει να υποβάλλουν αρχεία μορφής pdf ή jpeg ή jpg ή x-rng 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 jpg 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 Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π. (ΔΙΚΑΤΣΑ) μετά από εξετάσεις ή τίτλος ιατρικής ειδικότητας στην Ελλάδα.

12. Οι υποψήφιοι για τις θέσεις οι οποίες προκηρύσσονται με ειδική εμπειρία, για να λάβει ο υποψήφιος για διορισμό ιατρός την ανάλογη μοριοδότηση θα πρέπει να υποβάλλει αρχεία μορφής pdf ή jpeg ή jpg ή x-rng ή png με τα πιστοποιητικά ή τις βεβαιώσεις τα οποία θα την αποδεικνύουν. Εάν δεν διαθέτει τη ζητούμενη ειδική εμπειρία, μπορεί να δηλώσει και να λάβει τα μόρια που αντιστοιχούν στην προϋπηρεσία που διαθέτει μετά την λήψη της ειδικότητάς του.

**Γ. 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 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.8342/01.04.2014 (ΑΔΑ: ΒΙΗ0Χ-6ΥΖ) και ΔΙΑΔΠ/Φ Α.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.

**Δ. Η υποψηφιότητα υποβάλλεται ηλεκτρονικά, μέσω της ηλεκτρονικής εφαρμογής του Υπουργείου Υγείας [esydoctors.moh.gov.gr](http://esydoctors.moh.gov.gr), εντός προθεσμίας, η οποία ορίζεται με την απόφαση έγκρισης της προκήρυξης των θέσεων, συνοδευόμενη με τα απαραίτητα δικαιολογητικά ως ακολούθως:**

1. Τα αναγκαία για την εγκυρότητα συμμετοχής του υποψηφίου στη διαδικασία επιλογής, τα οποία καλούνται «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Α», σύμφωνα με τον πίνακα 1 της υπ' αρ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π.οικ. 62944/23.11.2023 (Β'/6701) Απόφασης του Υφυπουργού Υγείας καθώς και
2. 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 της υπ' αρ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π.οικ. 62944/23.11.2023 (Β'/6701) Απόφασης του Υφυπουργού Υγείας.

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

Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων, όπως ορίσθηκε από την αρ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π.οικ.52823/σχ.52567/11.10.2024 απόφαση του Υφυπουργού Υγείας, αρχίζει στις **24/10/2024 ώρα 12.00** και λήγει στις **08/11/2024 ώρα 12.00**.

**ΑΝΑΡΤΗΣΗ:** Η παρούσα απόφαση – προκήρυξη αποστέλλεται στην ηλεκτρονική διεύθυνση drhr\_a@moh.gov.gr του Τμήματος Ιατρών Ε.Σ.Υ. του Υπουργείου Υγείας προκειμένου να αναρτηθεί στον ιστότοπό του, αναρτάται στον ιστότοπο <https://diavgeia.gov.gr> σύμφωνα με τις διατάξεις του ν.3861/2010 (Α/112), στον ιστότοπο του Ε.Κ.Α.Β. [www.ekab.gr](http://www.ekab.gr) και κοινοποιείται στον Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών και στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο.

**Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ Δ.Σ. ΤΟΥ Ε.Κ.Α.Β.**

**ΝΙΚΟΛΑΟΣ Π. ΠΑΠΑΕΥΣΤΑΘΙΟΥ**

**ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:**

**-Υπουργείο Υγείας**

Τμ. Ιατρών ΕΣΥ

Αριστοτέλους 17, Τ.Κ. 10187 Αθήνα

drhr\_a@moh.gov.gr

**-Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος**

Πλουτάρχου 3, Τ.Κ. 10675 Αθήνα

genssec@pis.gr / pisinfo@pis.gr

**-Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών**

Σεβαστουπόλεως 113, Τ.Κ. 11526 Αθήνα

isathens@isathens.gr

**ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:**

1. Γρ. Προέδρου

2. Γρ. Αντιπροέδρου

3. Δ/νση Διοικητικών & Οικονομικών Υπηρεσιών

4. Τμ. Ιατρικών Υπηρεσιών

5. Επιστημονικό Συμβούλιο

6. Γραμματεία Συμβουλίου Κρίσης & Επιλογής

7. Τμ. Δ/σης Προσωπικού

8. Τμήμα Γραμματείας (με ευθύνη της να αναρτηθεί στους πίνακες ανακοινώσεων της Κεντρικής Υπηρεσίας και στο portal).

9. Τμήμα Πληροφορικής (**ανάρτηση στο site του ΕΚΑΒ**)