



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
6η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ,
ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤ.ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΤΡΩΝ
« Ο ΑΓΙΟΣ ΑΝΔΡΕΑΣ »

Πάτρα 14-9-2021
Αριθμ. πρωτ. 36005

Τμήμα: Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού
Πληροφορίες: Π. Κουφού
Ταχ. Δ/ση: Καλαβρύτων 37
Τηλέφωνα: 2610 227-862/2613 601 877
Email: prosopiko@agandreashosp.gr

ΑΠΟΦΑΣΗ- ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ

ΘΕΜΑ: ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΘΕΣΕΩΝ ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΚΛΑΔΟΥ ΕΣΥ

Ο Διοικητής του Γενικού Νοσοκομείου Πατρών έχοντας υπόψη:

1) Τις διατάξεις:

- α) Των άρθρων 26 & 27 του ν.1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας», όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο του ν.4528/18 και ισχύει
 - β) Τους νόμους 2071/92, ν.2194/94, ν.2519/97.
 - γ) Της παραγράφου 1 του άρθρου 69 του ν.2071/1992(Α'123) όπως αντικαταστάθηκε με την παρ.1 του άρθρου 35 του ν.4368/2016 (ΦΕΚ 21Α') «Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις».
 - δ) Τα άρθρα 7 & 8 του ν.4498/2017 (Α 172) όπως αντικαταστάθηκαν και ισχύουν με τα άρθρα 3 & 4 του ν.4647/2019 Α 204) αντίστοιχα.
 - ε) Των άρθρων 3 & 4 του ν.4647/2019 (ΦΕΚ/Α/204)
 - στ) Του άρθρου 41 του ν.4368/2016(Α'21).
 - ζ) 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).
 - η) Του άρθρου 22 παρ.4 του ν.4208/2013 (Α'252), όπως τροποποιήθηκαν με το άρθρο 43 παρ.1 του ν.4368/2016(Α'21)
 - θ) Του τρίτου άρθρου του ν. 4655/2020 (ΦΕΚ/Α/16)
 - ι. Του άρθρου 95 του Ν.4821/2021 (ΦΕΚ 134/Α'/2021
 - κ) Του άρθρου 43 του ν.1759/1988 (Α'50) όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του άρθρου 29 του ν.4461/2017 (Α'38).
 - λ) Των άρθρων 165 & 168 του ν.4600/2019 (Α'43)
 - μ) Του ν. 4622/2019 (ΦΕΚ 133/Α/7-8-2019) «Επιτελικό κράτος οργάνωση, λειτουργία και διαφάνεια της Κυβέρνησης, των Κυβερνητικών οργάνων και της κεντρικής δημόσιας Διοίκησης.
- 2) Την αριθμ.Γ4α/Γ.Π.οικ.23273/19-3-2018 συμπληρωματική εγκύκλιο, η οποία μεταξύ άλλων επισημαίνει ότι, δεν ορίζονται πλέον όρια ηλικίας για την πρόσληψη ιατρών σε θέσεις του κλάδου ιατρών ΕΣΥ.
- 3) Την υπ' αριθμ.Γ4α/Γ.Π.οικ.39417/23-6-2021 (ΦΕΚ Β/2804) Υπουργική απόφαση «Καθορισμός κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.» (ΑΔΑ:908Σ465ΦΥΟ-7Π8).
- 4) Την υπ' αριθμ.Γ4α/Γ.Π.οικ.7328/5-2-2020 (ΦΕΚ/Β/319) Υπουργική απόφαση «Διαδικασία προκήρυξης θέσεων ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.» (ΑΔΑ: 6Α1Υ465ΦΥΟ-ΥΓΞ).

- 5) Την ΔΙΠΑΑΔ/Φ/ΕΓΚΡ/162/οικ.19437/16-10-2020 Π.Υ.Σ.
 6) Τις διατάξεις του άρθρου 95 του ν.4821.
 7) Το άρθρο 25 κεφ.Δ. του Β' Μέρους του ν.4771/Α/1-2-2021 (ΦΕΚ 16/Α/2021).
 8) Την αριθμ. Γ4α/Γ.Π.49607/7-9-2021 (Ορθή επανάληψη) απόφαση έγκρισης προκήρυξης θέσεων ειδικευμένων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. του Υπουργού Υγείας.
 9) Τις διατάξεις του ν.3329/2005 (ΦΕΚ 81/Α/4-4-2005 «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις»
 10) Τον Οργανισμό του Γ.Ν. Πατρών (ΦΕΚ 1435/Β/26-4-2018).
 11) Την αριθμ.Γ4α/Γ.Π.οικ.2423/15-1-2020 (ΦΕΚ 30/ΥΟΔΔ/17-1-2020 (ΑΔΑ:ΨΕ47465ΦΥΟ-ΤΙΜ) Υπουργική απόφαση διορισμού του Διοικητή του Γ.Ν. Πατρών « Ο ΑΓΙΟΣ ΑΝΔΡΕΑΣ».
 12) Το γεγονός ότι οι θέσεις που προκηρύσσονται είναι κενές και δεν έχουν δεσμευτεί με οποιαδήποτε τρόπο.

ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ

Την προκήρυξη για την πλήρωση των παρακάτω επί θητεία θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. του Γενικού Νοσοκομείου Πατρών « Ο ΑΓΙΟΣ ΑΝΔΡΕΑΣ» ως εξής:

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΒΑΘΜΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β	2
ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β	2
ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β	1
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β	1
ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑΣ	ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ	1
ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ή ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑΣ-ΦΥΜΑΤΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ή ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑΣ (για τη ΜΕΘ)	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β	1

ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

- Για την κατάληψη των ανωτέρω θέσεων που προκηρύσσονται γίνονται δεκτοί όσοι υποψήφιοι έχουν:
 - Ελληνική ιθαγένεια, πλην όσων προέρχονται από κράτη μέλη της Ε.Ε.
 - Άδεια άσκησης Ιατρικού Επαγγέλματος.
 - Τίτλο αντίστοιχο με τη θέση Ιατρικής Ειδικότητας.
 - Δεν ορίζεται πλέον όριο ηλικίας σύμφωνα με τις διατάξεις του τέταρτου άρθρου του Ν.4528/2018. Θέσεις ειδικευμένων ιατρών ΕΣΥ που προκηρύσσονται μέχρι 31-12-2021, δεν μπορούν να θέσουν υποψηφιότητα οι ιατροί που υπηρετούν σε θέση άλλη ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ, εκτός αν παραιτηθούν από την θέση που κατέχουν μέχρι τη λήξη της προθεσμίας υποβολής δικαιολογητικών της προκήρυξης.
- Για την κατάληψη θέσης ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ απαιτείται:
 - Για το βαθμό Επιμελητή Β' η κατοχή τίτλου ειδικότητας
 - Για το βαθμό του Επιμελητή Α' η άσκηση ειδικότητας για δύο (2) τουλάχιστον χρόνια .
 - Για το βαθμό του Διευθυντή, η άσκηση ειδικότητας για τέσσερα (4) τουλάχιστον χρόνια.
- Αρχείο με το 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.

Εάν επιλέξει ελληνική τότε αρκεί το προαναφερόμενο αρχείο με το Πιστοποιητικό γέννησης ή το δελτίο αστυνομικής ταυτότητας ή φωτοαντίγραφο διαβατηρίου. Στην επιλογή Πολίτης κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης τότε μόνο θα πρέπει να αναρτηθεί αρχείο με τίτλο ελληνομάθειας τύπου Β2 ή βεβαίωση γνώσης της ελληνικής από την αρμόδια επιτροπή του ΚΕΣΥ ή τίτλος δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης στην Ελλάδα ή τίτλος ελληνικού πανεπιστημίου ή ισοτιμία και αντιστοιχία πτυχίου από ΔΟΑΤΑΠ (ΔΙΚΑΤΣΑ) ή τίτλος ειδικότητας στην Ελλάδα.

- Αρχείο 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 στη σχετική απόφαση του καθορισμού των κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις Κλάδου Ιατρών ΕΣΥ (Υπουργική απόφαση αριθμ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π.οικ.39417/23.06.2021 (ΑΔΑ:908Σ465ΦΥΟ-7Ρ8) (ΦΕΚ/Β/2804).
- Οι επιστημονικές εργασίες αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα του υποψηφίου περιληπτικά. Αρχεία με το εξώφυλλο και σελίδα βιβλίου περιλήψεων ή δημοσιευμένων άρθρων θα πρέπει να υποβληθούν σύμφωνα με το πλήθος που θα δηλωθούν, όπως καθορίζονται στη σχετική απόφαση της «Διαδικασίας προκήρυξης θέσεων ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.» (Υπουργική απόφαση αριθμ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π.οικ.7328/05-02-2020 ΑΔΑ:6^Α1Υ465ΦΥΟ-ΥΓΞ) ώστε να λάβει ο υποψήφιος για διορισμό ιατρός τα αντίστοιχα μόρια. 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 των ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών θα πρέπει να φαίνεται και η σφραγίδα της Χάγης (APOSTILLE), που έχει τεθεί στο πρωτότυπο πτυχίο ή πιστοποιητικό.
Σε κάθε περίπτωση και σύμφωνα με τα οριζόμενα στις υπ' 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) εγκυκλίους του Υπουργείου Εσωτερικών και Διοικητικής Ανασυγκρότησης, γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά ευκρινή αντίγραφα ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών, υπό την προϋπόθεση να φαίνεται ότι τα αντίγραφα αυτά έχουν επικυρωθεί από δικηγόρο.

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (τα οποία υποβάλλονται ηλεκτρονικά)

Τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για την υποβολή υποψηφιότητας 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. **Πτυχίο Ιατρικής/Οδοντιατρικής.** Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται Πτυχίο, επίσημη μετάφραση και ισοτιμία ΔΟΑΤΑΠ, όπου απαιτείται **(1 αρχείο)**.
3. **Βεβαίωση του οικείου Ιατρικού Συλλόγου ή Οδοντιατρικού Συλλόγου.** Βεβαίωση του οικείου Ιατρικού ή Οδοντιατρικού Συλλόγου στην οποία να βεβαιώνεται ο συνολικός χρόνος άσκησης του ιατρικού ή οδοντιατρικού επαγγέλματος, η ασκούμενη ειδικότητα και ο συνολικός χρόνος άσκησης της **(1 αρχείο)**.
4. **Άδεια άσκησης Ιατρικού ή Οδοντιατρικού Επαγγέλματος.** Απόφαση άδειας ή βεβαίωσης άσκησης ιατρικού ή οδοντιατρικού επαγγέλματος ή άδεια άσκησης ιατρικού ή οδοντιατρικού επαγγέλματος **(1 αρχείο)**.
5. **Τίτλος Ειδικότητας.** Απόφαση χορήγησης τίτλου ειδικότητας ή τίτλος ειδικότητας. **(1 αρχείο)**
6. **Υπεύθυνη δήλωση** στην οποία θα αναφέρονται:

Για θέσεις Επιμελητών Α' και Β'

- δεν υπηρετώ σε θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ ή έχω υποβάλλει παραίτηση από την θέση κλάδου ιατρών ΕΣΥ μέχρι την λήξη προθεσμίας προκήρυξης.
- δεν έχω παραιτηθεί από θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. πριν από τη συμπλήρωση δύο (2) χρόνων από τον διορισμό μου ή σε αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την ημερομηνία παραίτησής μου.
- δεν έχω αρνηθεί διορισμό σε θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. ή σε αντίθετη περίπτωση, ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας.

Για θέσεις Επιμελητών Α' και Β' για τις οποίες απαιτείται τίτλος εξειδίκευσης:

- δεν υπηρετώ στο ΕΣΥ ή υπηρετώ σε θέση κλάδου ιατρών –οδοντιάτρων ΕΣΥ Επιμελητή Α' και Β' και έχω αποκτήσει τον τίτλο εξειδίκευσης που απαιτείται για την θέση μετά την ένταξή μου στο ΕΣΥ.
- δεν έχω παραιτηθεί από θέση κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. πριν από τη συμπλήρωση δύο (2) χρόνων από τον διορισμό μου ή σε αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την ημερομηνία παραίτησής μου.
- δεν έχω αρνηθεί διορισμό σε θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. ή σε αντίθετη περίπτωση, ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας.

Για την πλήρωση θέσης ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ σε Μ.Ε.Θ., η οποία προκηρύσσεται στον βαθμό του Επιμελητή Β' δεν αποτελεί απαραίτητη προϋπόθεση για την υποβολή υποψηφιότητας το πιστοποιητικό εξειδίκευσης στην εντατική θεραπεία, προηγούνται, ωστόσο, στη σειρά κατάταξης στον πίνακα αξιολόγησης οι υποψήφιοι ιατροί που κατέχουν το πιστοποιητικό αυτό. Σε κάθε περίπτωση το πιστοποιητικό εξειδίκευσης είναι προαπαιτούμενο για την εξέλιξη ειδικευμένου ιατρού επιμελητή Β' που υπηρετεί στη Μ.Ε.Θ. στον επόμενο βαθμό.

Για θέσεις Διευθυντών:

- υπηρετώ σε θέση ειδικευμένου ιατρού κλάδου Ε.Σ.Υ. με βαθμό επιμελητή Α' ή Β',
- υπηρετώ σε θέση ειδικευμένου ιατρού κλάδου Ε.Σ.Υ. με βαθμό Διευθυντή και έχει παρέλθει εξαετία από τη λήψη του βαθμού,
- δεν έχω παραιτηθεί από θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. πριν από τη συμπλήρωση δύο (2) χρόνων από τον διορισμό μου ή σε αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την ημερομηνία παραίτησής μου,
- δεν έχω αρνηθεί διορισμό σε θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. ή σε αντίθετη περίπτωση, ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας.

7.Εκπλήρωση υποχρεωτικής Υπηρεσίας Υπαίθρου όπου απαιτείται.

Βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας από την οποία να προκύπτει ότι ο ιατρός έχει εκπληρώσει την υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου ή απαλλαγή της υποχρέωσης. Σε ότι αφορά στη βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας από την οποία να προκύπτει ότι ο ιατρός έχει εκπληρώσει την υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου ή απαλλαγή της υποχρέωσης, παρέχεται η δυνατότητα στους γιατρούς, οι οποίοι έχουν εκπληρώσει την υπηρεσία υπαίθρου, αλλά δεν έχουν το προαναφερόμενο δικαιολογητικό, να καταθέτουν ηλεκτρονικά τη βεβαίωση-πιστοποιητικό από το φορέα που έχει εκδοθεί. Κατόπιν υποχρεούνται να καταθέσουν τη βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου, από το τμήμα ιατρών υπαίθρου της Διεύθυνσης Ανθρώπινου Δυναμικού Νομικών Προσώπων του Υπουργείου Υγείας, εντός αποκλειστικής προθεσμίας πέντε (5) ημερών από την ημερομηνία ανάρτησης του αυτοματοποιημένου καταλόγου, στην Υγειονομική Περιφέρεια που έχουν επιλέξει ή στο Ε.Κ.Α.Β. (1 αρχείο)

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Τα αρχεία θα είναι σε pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-png ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB.

Οι υποψήφιοι υποχρεούνται να υποβάλλουν όλα τα δικαιολογητικά για κάθε θέση αποκλειστικά σε ηλεκτρονική μορφή στην ηλεκτρονική πλατφόρμα esydoctors.moh.gov.gr
Το Συμβούλιο Κρίσης και Επιλογής έχει δικαίωμα να ζητήσει από τους υποψήφιους ιατρούς οποιοδήποτε δικαιολογητικό ή έγγραφο, είτε γιατί κρίνει ότι είναι απαραίτητο για τη διαδικασία (Δικαιολογητικά τύπου Β') είτε λόγω ενδεχόμενου τεχνικού προβλήματος σε κάποιο από τα υποβληθέντα αρχεία (τύπου Α' & Β').

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΩΝ

Κάθε υποψήφιος μπορεί να υποβάλλει ηλεκτρονική αίτηση για το σύνολο των προκηρυσμένων θέσεων της ειδικότητάς του ανά φορέα και με ανώτατο όριο πέντε (5) φορείς (νοσοκομεία ή Κ.Υ.) μίας (1) μόνο Δ.Υ.ΠΕ., δηλώνοντας υποχρεωτικά και τη σειρά προτίμησής τους. Στο ανώτατο όριο των πέντε (5) φορέων δεν συμπεριλαμβάνονται οι θέσεις του Ε.Κ.Α.Β. 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 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» αναφέρονται στον πίνακα 1 του παραρτήματος της υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ.39417/23-6-2021 (ΦΕΚ Β/2804) **Υπουργικής απόφασης**.

β) Τα αποδεικτικά της μοριοδότησης των υποψηφίων τα οποία καλούνται «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Β», που αφορούν τα ουσιαστικά προσόντα τα οποία μοριοδοτούνται και συμπληρώνονται αναφέρονται στους πίνακες 2,3,4,5, και 6 του παραρτήματος της υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ.39417/23-6-2021 (ΦΕΚ Β/2804) **Υπουργικής απόφασης**.

- Η αίτηση- δήλωση επέχει και θέση υπεύθυνης δήλωσης του άρθρου 8 του ν.1599/1986 (Α'75) ως προς την ακρίβεια των δηλούμενων σε αυτήν στοιχείων του υποψηφίου.
- Η επεξεργασία των αιτήσεων-δηλώσεων γίνεται ηλεκτρονικά και 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 υποβάλλουν 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 υποβάλλει 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 σε **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 οποιαδήποτε 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.

Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydoctors.moh.gov.gr αρχίζει στις 23/9/2021 ώρα 12.00 (μεσημέρι) και λήγει στις 07/10/2021 ώρα 12:00 (μεσημέρι).

ΑΝΑΡΤΗΣΗ

Η απόφαση Προκήρυξης αναρτάται στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ <https://diavgeia.gov.gr>, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3861/2010 (ΦΕΚ 112/Α'), στην ιστοσελίδα του Γ.Ν. Πατρών και αποστέλλεται ηλεκτρονικά στο Υπουργείο Υγείας στην Διεύθυνση drnp_a@moh.gov.gr, στην οικεία Δ.Υ.ΠΕ, στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και στον Ιατρικό Σύλλογο Πάτρας.

Ο Διοικητής

Ηλίας Θεοδωρόπουλος

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

- 1.Υπουργείο Υγείας –Τμήμα Ιατρών ΕΣΥ
(drnp_a@moh.gov.gr)
- 2.6^η ΥΠΕ (dype@dypede.gr)
- 3.ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ
- 4.ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ ΠΑΤΡΑΣ

Θεωρήθηκε για την ακρίβεια

