



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

5η Υγειονομική Περιφέρεια

Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

ΛΑΡΙΣΑΣ

Λάρισα 10 10 2022

Αρ. Πρωτ.: 42492

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΑΠΟΦΑΣΗ-ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΘΕΣΕΩΝ ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΤΟΥ ΚΛΑΔΟΥ Ε.Σ.Υ.

Ο Διοικητής του ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΛΑΡΙΣΑΣ, έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν. 1397/1983 (ΦΕΚ 143/Α'/1983).
2. Τις διατάξεις του Π.Δ. 131/1987 (ΦΕΚ 73/Α'/1987).
3. Τις διατάξεις του άρθρου 43 του Ν. 1759/1988 (ΦΕΚ 50/Α'/1988) όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του άρθρου 29 του Ν. 4461/2017 (ΦΕΚ 38/Α' /2017).
4. Τις διατάξεις της παρ.1 άρθρου 69 του Ν. 2071/1992 (ΦΕΚ 123/Α'/1992) όπως αντικαταστάθηκε με την παρ.1 του άρθρου 35 του Ν. 4368/2016 (ΦΕΚ 21/Α' /2016).
5. Τις διατάξεις του Ν. 2072/1992 (ΦΕΚ 125/Α'/1992).
6. Τις διατάξεις του Ν. 2194/1994 (ΦΕΚ 34/Α'/1994).
7. Τις διατάξεις του Ν. 2345/1995 (ΦΕΚ 213/ Α' /1995).
8. Τις διατάξεις του Ν. 2519/1997 (ΦΕΚ 165/Α'/1997).
9. Τις διατάξεις του Ν. 2716/1999 (ΦΕΚ 96/Α'/1999).
10. Τις διατάξεις του Ν. 2737/1999 (ΦΕΚ 174/Α'/1999).
11. Τις διατάξεις του Ν. 2889/2001 (ΦΕΚ 37/Α'/2001).
12. Τις διατάξεις του Ν. 2955/2001 (ΦΕΚ 256/Α'/2001).
13. Τις διατάξεις του Ν. 3106/2003 (ΦΕΚ 37/Α'/2003).
14. Τις διατάξεις του Ν. 3172/2003 (ΦΕΚ 197/Α'/2003)
15. Τις διατάξεις του Ν. 3204/2003 (ΦΕΚ 296/Α'/2003).
16. Τις διατάξεις του Ν. 3209/2003 (ΦΕΚ 304/Α'/2003).
17. Τις διατάξεις του Ν. 3252/2004 (ΦΕΚ 132/Α'/2004)
18. Τις διατάξεις του Ν. 3293/2004 (ΦΕΚ 26/Α'/2004).
19. Τις διατάξεις του Ν. 3329/2005 (ΦΕΚ 81/Α'/2005).
20. Τις διατάξεις του Ν. 3370/2005 (ΦΕΚ 176/Α'/2005).
21. Τις διατάξεις του Ν. 3527/2007 (ΦΕΚ 25/Α'/2007).
22. Τις διατάξεις του Ν. 3528/2007 (ΦΕΚ 26/Α'/2007).
23. Τις διατάξεις του Ν. 3580/2007 (ΦΕΚ 134/Α'/2007).
24. Τις διατάξεις του Ν. 3730/2008 (ΦΕΚ 262/Α'/2008).
25. Τις διατάξεις του Ν. 3754/2009 (ΦΕΚ 43/Α' /2009).
26. Τις διατάξεις του Ν. 3861/2010 (ΦΕΚ 112/Α' /2010).
27. Τις διατάξεις του Ν. 3868/2010 (ΦΕΚ 129/Α' /2010).

28. Τις διατάξεις του Ν. 3918/2011 (ΦΕΚ 31/Α' /2011).
29. Τις διατάξεις του Ν. 3984/2011 (ΦΕΚ 150/Α' /2011).
30. Τις διατάξεις του Ν. 4025/2011 (ΦΕΚ 228/Α' /2011).
31. Τις διατάξεις του Ν. 4052/2012 (ΦΕΚ 41/Α' /2012).
32. Τις διατάξεις του Ν. 4093/2012 (ΦΕΚ 222/Α' /2012).
33. Τις διατάξεις του Ν. 4238/2014 (ΦΕΚ 38/Α' /2014).
34. Τις διατάξεις του Ν. 4272/2014 (ΦΕΚ 145/Α' /2014).
35. Τις διατάξεις του Ν. 4316/2014 (ΦΕΚ 270/Α' /2014).
36. Τις διατάξεις του Ν. 4368/2016 (ΦΕΚ 21/Α' /2016).
37. Τις διατάξεις του Ν. 4461/2017 (ΦΕΚ 38/Α' /2017).
38. Τις διατάξεις του Ν. 4486/2017 (ΦΕΚ 115/Α' /2017).
39. Τις διατάξεις του Ν. 4498/2017 (ΦΕΚ 172/Α' /2017).
40. Τις διατάξεις του Ν. 4508/2017 (ΦΕΚ 200/Α' /2017).
41. Τις διατάξεις του Ν. 4517/2018 (ΦΕΚ 22/Α' /2018).
42. Τις διατάξεις του Ν. 4528/2018 (ΦΕΚ 50/Α' /2018).
43. Τις διατάξεις του Ν. 4583/2018 (ΦΕΚ 212/Α' /2018).
44. Την υπ' αριθ. πρωτ. Γ5α/Γ.Π. οικ. 64843/29-8-2018 (Β'4138) Υπουργική απόφαση «Σύσταση, μετονομασία ιατρικών ειδικοτήτων, καθορισμός χρόνου και περιεχομένου άσκησης για την απόκτηση τίτλου ειδικότητας».
45. Τις διατάξεις των άρθρων 3 και 4 του Ν. 4647/2019 (ΦΕΚ 204/Α'/16.12.2019).
46. Τις διατάξεις του άρθρου 165 & 168 του Ν.4600/2019(ΦΕΚ 43/Α'/09.03.2019) «Επαναφορά διοικητικής και περιουσιακής αυτοτέλειας σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ.».
47. Τις διατάξεις του τρίτου άρθρου του Ν. 4655/2020 (ΦΕΚ 16/Α'/31.01.2020).
48. Τις διατάξεις των άρθρων 54 και 60 του Ν. 4690/2020 (ΦΕΚ 104/Α'/30.05.2020) «Κύρωση: α) της από 13.4.2020 Π.Ν.Π. «Μέτρα για την αντιμετώπιση των συνεχιζόμενων συνεπειών της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19 και άλλες κατεπείγουσες διατάξεις» (Α' 84) και β) της από 1.5.2020 Π.Ν.Π. «Περαιτέρω μέτρα για την αντιμετώπιση των συνεχιζόμενων συνεπειών της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19 και την επάνοδο στην κοινωνική και οικονομική κανονικότητα» (Α' 90) και άλλες διατάξεις.
49. Τις διατάξεις του άρθρου 25, του κεφ. Δ του Β' Μέρους του Ν.4771/2021 (ΦΕΚ16/Α'/01.02.2021).
50. Την Αριθμ.Γ4β/Γ.Π.οικ. 1122/09.01.2020 Απόφαση Υπουργού Υγείας, σύμφωνα με την οποία διορίστηκε ο κ. Κατσικονούρης Δημήτριος, Διοικητής του Π.Γ.Ν.ΛΑΡΙΣΑΣ, (ΦΕΚ 13/09.01.2020 τ.Υ.Ο.Δ.Δ.).
51. Την Αριθμ.Υ4α/οικ.38856/10.04.2012 (ΦΕΚ 1229/Β'/11.04.2012) «Οργανισμός του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας» και τις τροποποιήσεις αυτού.
52. Την υπ' αριθ.Γ4α/Γ.Π.οικ.7328/05.02.2020 (ΦΕΚ /Β'/319) Υπουργική απόφαση «Διαδικασίας προκήρυξης θέσεων ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.»(ΑΔΑ: 6Α1Υ465ΦΥΟ-ΥΓΞ), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει..
53. Την υπ' αριθ.Γ4α/Γ.Π.οικ.27692/30.04.2020 (ΦΕΚ /Β'/1708) Υπουργική απόφαση «Τροποποίηση και συμπλήρωση της υπουργικής απόφασης σχετικά με τη διαδικασία προκήρυξης θέσεων ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.».
54. Τις διατάξεις του Ν.4821/2021 (ΦΕΚ 134/Α'/2021)

55. Την υπ'αριθ.Γ4α/Γ.Π.οικ.39417/23.06.2021 (ΦΕΚ /Β'/2804) Υπουργική απόφαση «Καθορισμός κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.»
56. Την υπ'αριθ.50/04.11.2021 Π.Υ.Σ. με θέμα: α) Έγκριση προγραμματισμού προσλήψεων έτους 2022, β) Τροποποίηση της υπ' αριθ.42/30.09.2020 Πράξης του Υπουργικού Συμβουλίου «Έγκριση προγραμματισμού προσλήψεων έτους 2021».
57. Το αριθ.πρωτ.Γ4α/Γ.Π.οικ.33454/07.06.2022 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας, με θέμα «Οδηγίες σχετικά με την προκήρυξη θέσεων ιατρών κλάδου ΕΣΥ».
58. Την αριθ.πρωτ.Γ4α/Γ.Π.55065/06.10.2022 Απόφαση του Υπουργείου Υγείας, με θέμα: «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών και οδοντιάτρων του κλάδου Ε.Σ.Υ.» (ΑΔΑ: 92ΟΠ465ΦΥΟ-ΨΠ).

ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ ΤΗΝ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ

Για την πλήρωση των παρακάτω επί θητεία θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. για το ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΡΙΣΑΣ, ως εξής:

Α/Α	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΒΑΘΜΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ
1	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	2

Για τις ανωτέρω υπό πλήρωση θέσεις ειδικευμένων ιατρών ΕΣΥ απαιτούνται τα κάτωθι τυπικά προσόντα:

1. Ελληνική Ιθαγένεια ή ιθαγένεια κράτους μέλους της Ε.Ε.
2. Άδεια Άσκησης Ιατρικού Επαγγέλματος.
3. Τίτλος ειδικότητας αντίστοιχος με τη θέση.
4. Χρόνος άσκησης στην ειδικότητα και συγκεκριμένα
 - για το βαθμό Επιμελητή Β΄, η κατοχή του τίτλου ειδικότητας,

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ: 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 ΕΣΥ δεν οφείλουν να παραιτηθούν από τη θέση τους προκειμένου να θέσουν υποψηφιότητα σε άλλη θέση ειδικευμένου ιατρού κλάδου ΕΣΥ.

Εξακολουθούν όμως να παραμένουν σε ισχύ τόσο οι περιορισμοί που προκύπτουν από τις διατάξεις της παραγράφου 7 του άρθρου 23 του ν.2519/1997 για τη διεκδίκηση θέσης Επιμελητή Α΄ και Επιμελητή Β΄ όσο και οι διατάξεις της παραγράφου 1 του άρθρου 59 του ν.3918/2011 για τη διεκδίκηση θέσης Διευθυντή.

Επίσης εξακολουθούν να είναι σε ισχύ οι διατάξεις της παραγράφου 1 του άρθρου 59 του ν.3918/2011 στις οποίες ορίζεται ότι οι κατέχοντες το βαθμό Διευθυντή δεν μπορούν να διεκδικήσουν άλλη θέση, αν δεν παρέλθει εξαετία από τη λήψη του βαθμού, πλην των περιπτώσεων που διεκδικούν θέση Συντονιστή Διευθυντή.

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

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.** Αρχείο Pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-png ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB, του πτυχίου. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται το πτυχίο με σφραγίδα της Χάγης, η επίσημη μετάφραση 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-png ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB, με την απόφαση άδειας άσκησης ιατρικού ή οδοντιατρικού επαγγέλματος. Για την κατάληψη θέσης οδοντιάτρου Ε.Σ.Υ. απαιτείται: α) για το βαθμό Επιμελητή Β', η άσκηση του επαγγέλματος για πέντε (5) χρόνια, β) για το βαθμό Επιμελητή Α', η άσκηση του επαγγέλματος για εννέα (9) χρόνια και γ) για το βαθμό Διευθυντή, η άσκηση του επαγγέλματος για δώδεκα (12) χρόνια.
- 4.** Αρχείο Pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-png ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB, της απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας. Για την κατάληψη θέσης Ιατρού ΕΣΥ απαιτείται: α) για το βαθμό Επιμελητή Β', η κατοχή του τίτλου ειδικότητας, β) για το βαθμό Επιμελητή Α', η άσκηση ειδικότητας για δύο (2) τουλάχιστον χρόνια και γ) για το βαθμό Διευθυντή, η άσκηση ειδικότητας για τέσσερα (4) τουλάχιστον χρόνια.
- 5.** Αρχείο Pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-png 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 και για τους οδοντιάτρους αντίστοιχη βεβαίωση του Οδοντιατρικού Συλλόγου.
- 6.** Αρχείο Pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-png 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-png ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB, της βεβαίωσης εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου ή βεβαίωση νόμιμης απαλλαγής, όπου είναι απαραίτητες και έχει εκδοθεί από το τμήμα ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου της Διεύθυνσης Ανθρώπινου Δυναμικού Νομικών Προσώπων του Υπουργείου Υγείας. Επισημαίνουμε ότι οι θέσεις που προκηρύσσονται σε Γενικά Νοσοκομεία-Κέντρα Υγείας, σε Κέντρα Υγείας και σε Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία εξαιρούνται από την υποχρέωση εκπλήρωσης της υπηρεσίας υπαίθρου. Παρέχεται η δυνατότητα στους γιατρούς, οι οποίοι έχουν εκπληρώσει την υπηρεσία υπαίθρου, αλλά δεν έχουν το προαναφερόμενο δικαιολογητικό, να καταθέσουν ηλεκτρονικά τη βεβαίωση-πιστοποιητικό από τον 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.
- 8.** Είναι υποχρεωτική η υποβολή αρχείου Pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-png ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB, με υπογεγραμμένη υπεύθυνη δήλωση του υποψήφιου για διορισμό ιατρού, στην οποία να αναφέρονται τα εξής:

Για θέσεις Επιμελητών Α' και Β' : (α) δεν υπηρετώ σε ομοίβαθμη με την υπό διεκδίκηση θέση του κλάδου ιατρών- Ε.Σ.Υ. ή υπηρετώ σε ομοίβαθμη με την υπό διεκδίκηση θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ

και έχω συμπληρώσει δύο (2) χρόνια συνεχούς υπηρεσίας στη θέση αυτή (β) δεν έχω παραιτηθεί από θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. πριν από τη συμπλήρωση δυο (2) χρόνων από το διορισμό μου ή σε αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) 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 πέντε (5) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας

Για θέσεις Επιμελητών Α΄ και Β΄ για τις οποίες απαιτείται τίτλος εξειδίκευσης: (α) 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 (β) δεν έχω παραιτηθεί από θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. πριν από τη συμπλήρωση δυο (2) χρόνων από το διορισμό μου ή σε αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) 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 πέντε (5) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας.

9. Αρχείο Pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB, 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 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.

11. 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 B2 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 6 Πανεπιστημίου ή ισοτιμία και αντιστοιχία πτυχίου ΔΟΑΤΑΠ (ΔΙΚΑΤΣΑ) μετά από εξετάσεις ή τίτλος ιατρικής ειδικότητας στην Ελλάδα.

12. Για τις θέσεις οι οποίες προκηρύσσονται με ειδική εμπειρία, για να λάβει ο υποψήφιος για διορισμό ιατρός την ανάλογη μοριόδοτηση θα πρέπει να υποβάλλει αρχεία Pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB, 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 στη προϋπηρεσία που διαθέτει μετά την λήψη της ειδικότητας του.

Όλα τα ξενόγλωσσα πτυχία και πιστοποιητικά θα πρέπει απαραίτητα 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 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) εγκυκλίου 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.

Όλα τα δικαιολογητικά που υποχρεούνται να υποβάλλουν οι υποψήφιοι για κάθε θέση αποκλειστικά σε ηλεκτρονική μορφή στη 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', ΦΕΚ 2804/τ.Β'/06-02-2020) είτε λόγω ενδεχόμενου τεχνικού προβλήματος σε κάποιο από το υποβληθέντα αρχεία.

Οι υποψήφιοι πρέπει να συγκεντρώνουν τα απαιτούμενα προσόντα κατά το χρόνο λήξης της προθεσμίας υποβολής των δικαιολογητικών.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΩΝ

Κάθε υποψήφιος δύναται να υποβάλει ηλεκτρονική αίτηση για το σύνολο των προκηρυσσόμενων θέσεων της ειδικότητάς του ανά φορέα και με ανώτατο όριο πέντε (5) φορείς (νοσοκομεία ή Κ.Υ.) μίας (1) μόνο Υ.ΠΕ., δηλώνοντας υποχρεωτικά και τη σειρά προτίμησής τους.

Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydoctors.moh.gov.gr αρχίζει στις 13.10.2022 ώρα 12.00 (μεσημέρι) και λήγει στις 20.10.2022 ώρα 24.00.

Η υποψηφιότητα υποβάλλεται ηλεκτρονικά, μέσω της ηλεκτρονικής εφαρμογής του Υπουργείου Υγείας **esydoctors.moh.gov.gr**, εντός της παραπάνω 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 το πίνακα 1 του παραρτήματος της υπ' αριθ. αριθ.Γ4α/Γ.Π.οικ.39417/23-06-2021 (ΦΕΚ 2804/τ.Β'/03-06-2021) Υπουργικής Απόφασης Υπουργικής Απόφασης, καθώς και

β) τα αποδεικτικά της μοριοδότησης των υποψηφίων τα οποία καλούνται «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Β», που αφορούν τα ουσιαστικά προσόντα τα οποία μοριοδοτούνται και συμπληρώνονται σύμφωνα με τους πίνακες 2,3,4,5 και 6 του παραρτήματος της ίδιας 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 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 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 δε 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' & Β').

Η απόφαση - προκήρυξης αναρτάται στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3861/2010 (ΦΕΚ 112Α') και κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και στον Ιατρικό Σύλλογο Λάρισας, ενώ αποστέλλεται ηλεκτρονικά στη διεύθυνση του Υπουργείου Υγείας (dnpn_a@moh.gov.gr), καθώς και στην 5η Υ.ΠΕ. Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας (hr@dypethessaly.gr), προκειμένου να αναρτηθεί στον ιστότοπό της.

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΛΑΡΙΣΑΣ**

ΚΑΤΣΙΚΟΝΟΥΡΗΣ Κ. ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ

Κ Ο Ι Ν Ο Π Ο Ι Η Σ Η

1. ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ:
 - Α) ΓΡΑΦΕΙΟ ΥΠΟΥΡΓΟΥ.
 - Β) ΓΡΑΦΕΙΟ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΥΠΟΥΡΓΟΥ.
 - Γ) ΓΡΑΦΕΙΟ ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑ.
 - Δ) ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΠΟΡΩΝ Ν.Π. & ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ.
 - Ε) Δ/ΝΣΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΠΟΡΩΝ Ν.Π.- ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΩΝ Ε.Σ.Υ..

Αριστοτέλους 17,10187 ΑΘΗΝΑ, e-mail: dnpn_a@moh.gov.gr
2. 5^η Υ.ΠΕ. ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ & ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ(προκειμένου να αναρτηθεί στον ιστότοπό της).
3. ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ (Πλουτάρχου 3 και Υψηλάντου, Κολωνάκι, ΑΘΗΝΑ)
4. ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ ΛΑΡΙΣΑΣ.

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ

1. Γραφείο Διοικητή.
2. Αναπληρωτή Διοικητή.
3. Διεύθυνση Ιατρικής Υπηρεσίας.
4. Διεύθυνση Διοικητικής Υπηρεσίας.
5. Διεύθυνση Πανεπιστημιακής Αναισθησιολογικής Κλινικής
6. Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού.
7. Τμήμα Πληροφορικής (προκειμένου να αναρτηθεί στον ιστότοπο του Νοσοκομείου, www.uhl.gr).