



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 3<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ  
Γ.Ν.Θ. «Γ.ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ»

**ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ**

Θεσσαλονίκη, 8/2/2021

**Α Π Ο Φ Α Σ Η Δ Ι Ο Ι Κ Η Τ Ρ Ι Α Σ 168<sup>η</sup> /2021**

**ΘΕΜΑ: ΑΠΟΦΑΣΗ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗΣ ΘΕΣΕΩΝ ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΤΟΥ ΚΛΑΔΟΥ Ε.Σ.Υ.**

Η Διοικήτρια του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Γ. ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ», αρμοδιότητας 3<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. Μακεδονίας ΓΙΟΓΚΑΤΖΗ ΜΑΡΙΑ έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 7 παρ. 8 του Ν. 3329/2005 «Αρμοδιότητες Διοικητή», όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του τρίτου άρθρου του Ν. 3527/2007 καθώς και του άρθρου 8 του Ν. 4316/14
2. Την αριθ. Γ4β/ΓΠ/οικ.28450/12-04-2019 (ΦΕΚ 247/07-05-2019, τ. Υ.Ο.Δ.Δ.) κοινή Απόφαση του Υπουργού και του Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας, με την οποία διορίστηκε Διοικήτρια του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Γ. ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ», αρμοδιότητας 3<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. Μακεδονίας
3. Την υπ' αριθ. Α3β/οικ.14122/30-09-1986 Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ 651/τ. Β'/30.09.1986), «ΑΝΑΜΟΡΦΩΣΗ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΤΟΥ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ»
4. Την υπ αριθ. Α3α/οικ.2121/13.2.1990 (ΦΕΚ 97/τ.Β/13.2.1990) κοινή υπουργική απόφαση «Σύσταση Κέντρου Ψυχικής Υγείας στο Δυτικό Τομέα Θεσσαλονίκης»
5. Την υπ' αριθ. Α3α/οικ.2122/13.2.1990 (ΦΕΚ 97/τ.Β/13.2.1990) κοινή υπουργική απόφαση «Σύσταση Κέντρου Ψυχικής Υγείας στο Κεντρικό Τομέα Θεσσαλονίκης»
6. Την υπ' αριθ. Α3α/οικ.2123/13.2.1990 (ΦΕΚ 98/τ.Β/13.2.1990) κοινή υπουργική απόφαση «Σύσταση Κέντρου Ψυχικής Υγείας στο Βορειοδυτικό Τομέα Θεσσαλονίκης»
7. Την αριθ. Υ4α/οικ. 123893/31-12-2012 (ΦΕΚ 3515/31-12-2012 τ.β) Υπουργική Απόφαση περί Ενοποιημένου Οργανισμού του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Γ.ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ» και του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης
8. Τις διατάξεις του άρθρου 26 του ν. 1397/1983 (ΦΕΚ 143/τ.Α/07.10.1983) όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο τέταρτο του ν. 4528/2018 (ΦΕΚ 50/τ. Α/2018).
5. Τις διατάξεις του Ν.1759/1988 (ΦΕΚ 50/τ.Α/18.3.1988) όπως ισχύει σήμερα
6. Τις διατάξεις του ν. 2071/1992 (ΦΕΚ 123/τ.Α/15.07.1992) όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο τέταρτο του ν.4528/2018 (Α'50), της παρ. 4 του άρθρου 65 και της παραγράφου 10 του άρθρου 69 του ίδιου νόμου καθώς και της παρ. 1 του άρθρου 69 του ίδιου νόμου όπως αντικαταστάθηκε με τις διατάξεις της παρ.1 του άρθρου 35 του ν.4368/2016 (Α'21)
7. Τις διατάξεις του Ν. 2194/1994 (ΦΕΚ 34/τ.Α/16.03.1994)

8. Τις διατάξεις του Ν. 2345/1995 (ΦΕΚ 213/τ.Α/12.10.1995)
9. Τις διατάξεις του άρθρου 23 του ν. 2519/1997 (ΦΕΚ 165/τ.Α/21.08.1997) όπως ισχύει
10. Τις διατάξεις της παρ.11 του άρθρου 21 του ν. 2737/1999 (ΦΕΚ 174/τ.Α/27.08.1999)
11. Τις διατάξεις του Ν. 2889/2001(ΦΕΚ 37/τ.Α/02.03.2001)
12. Τις διατάξεις του Ν. 2955/2001 (ΦΕΚ 256/τ.Α/02.11.2001)
13. Τις διατάξεις του Ν. 3106/2003 (ΦΕΚ 30/τ.Α/10.02.2003)
14. Τις διατάξεις του Ν. 3172/2003 (ΦΕΚ 197/τ.Α/06.08.2003)
15. Τις διατάξεις του Ν. 3204/2003 (ΦΕΚ 296/τ.Α/23.12.2003)
16. Τις διατάξεις του Ν. 3205/2003 (ΦΕΚ 297/τ.Α/23.12.2003)
17. Τις διατάξεις του Ν. 3252/2004 (ΦΕΚ 132/τ.Α/16.07.2004)
18. Τις διατάξεις του Ν. 3293/2004 (ΦΕΚ 231/τ.Α/26.11.2004)
19. Τις διατάξεις του Ν.3329/2005 (ΦΕΚ 81/τ.Α/04.04.2005)
20. Τις διατάξεις του Ν. 3370/2005 (ΦΕΚ 176/τ.Α/11.07.2005)
21. Τις διατάξεις του Ν. 3527/2007 (ΦΕΚ 25/τ.Α/09.02.2007)
22. Τις διατάξεις του Ν. 3580/2007 (ΦΕΚ 134/τ.Α/18.06.2007)
23. Τις διατάξεις 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).
24. Τις διατάξεις του άρθρου 4 του ν. 3754/2009 (ΦΕΚ 43/τ.Α/11.03.2009)
25. Τις διατάξεις του άρθρου 2 παρ. 2 του ν. 3868/2010 (ΦΕΚ 129/τ.Α/03.08.2010) όπως αντικαταστάθηκαν με το άρθρο 34 του ν.4325/2015 (Α' 47).
26. Τις διατάξεις του άρθρου 25 παρ.5 του ν.3868/2010 (Α'129) όπως συμπληρώθηκε με το άρθρο 27 παρ.3 του ν.4461/2017 (Α' 38)
27. Τις διατάξεις του Ν. 3918/2011(ΦΕΚ 31/τ.Α/2.3.2011)
28. Τις διατάξεις του Ν. 3986/2011 (ΦΕΚ 152/τ.Α/01.07.2011)
29. Τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 29 του ν.4025/2011 (ΦΕΚ 228/τ.Α/2.11.2011)
30. Τις διατάξεις του Ν. 4052/2012 (ΦΕΚ41/τ.Α /1.3.2012)
31. Τις διατάξεις του Ν. 4093/2012 (ΦΕΚ 222/τ.Α/12.11.2012)
32. Τις διατάξεις του άρθρου 22 παρ.1 και 4 του ν.4208/2013 (Α' 252), όπως αντικαταστάθηκαν με το άρθρα43 παρ. 1 και 44 παρ. 4 του ν.4368/2016 (Α'21).
33. Τις διατάξεις του Ν. 4316/2014 (ΦΕΚ 270/τ.Α/24.12.2014), όπως ισχύουν σήμερα.
34. Τις διατάξεις της παρ.1 του άρθρου 69 του Ν.2071/1992 (ΦΕΚ 123/τ.Α/1992) όπως αντικαταστάθηκε με την παρ. 1 του άρθρου 35 του Ν. 4368/2016 (ΦΕΚ 21/τ.Α/2016).
35. Τις διατάξεις της παρ. 4 του Ν.4368/16 όπως τροποποιήθηκαν με το άρθρο 107 του Ν.4583/18 (ΦΕΚ 212/τ.Α/18.12.18)

36. Τις διατάξεις των άρθρων 7 και 8 του ν. 4498/2017 (Α' 172), όπως αντικαταστάθηκαν και ισχύουν με τα άρθρα 3 και 4 του ν.4647/2019 (Α' 204) αντίστοιχα.
37. Τις διατάξεις του άρθρου 43 του Ν.1759/1988(ΦΕΚ 50/τ.Α/1988) όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του άρθρου 29 του Ν.4461/2017 (ΦΕΚ 38/τ.Α/2017).
38. Τις διατάξεις του Ν.4368/16 (ΦΕΚ Α/21) όπως ισχύει σήμερα
39. Τις διατάξεις του άρθρου 36 του Ν. 4486/2017 (ΦΕΚ 115/τ.Α/2017).
40. Την υπ' αριθ. Γ4α/Γ.Π.οικ.7328/05.02.2020 Υπουργική Απόφαση «Διαδικασία προκήρυξης θέσεων ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.»(ΑΔΑ: 6Α1ΥΑ465ΦΥΟ-ΥΓΞ) (ΦΕΚ 319/τ.Β./6-2-2020), όπως τροποποιήθηκε με την αριθ.Γ4α/Γ.Π./οικ.27692/2020 Υπουργική απόφαση (ΦΕΚ 1708/τ.Β./30-4-2020) .
41. Την υπ' αριθ. Γ4α/Γ.Π.οικ.7330/05.02.2020 Υπουργική Απόφαση «Καθορισμός κριτηρίων επιλογής και διαδικασία υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.» (ΑΔΑ:ΩΙΖΦ465ΦΥΟ-Υ25) (ΦΕΚ 320/τ.Β/6-2-2020), όπως τροποποιήθηκε με την αριθ.Γ4α/Γ.Π./οικ.27696/2020 Υπουργική απόφαση (ΦΕΚ 1708/τ.Β./30-4-2020) .
42. Τις διατάξεις του τετάρτου άρθρου του Ν. 4528/2018 (ΦΕΚ 50/ τ.Α'/16.3.2018).
43. Την υπ' αριθ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π.5333/5-2-2021 Απόφαση του Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας με θέμα: «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών και οδοντιάτρων του κλάδου Ε.Σ.Υ.».

### Αποφασίζουμε

Την προκήρυξη για την πλήρωση των παρακάτω θέσεων ειδικευμένων ιατρών, του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. για το **Γ.Ν.Θ. «Γ. ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ» - ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΗ ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ** ως εξής:

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΒΑΘΜΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ
ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β'	2
ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β'	1
ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β'	1

### 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** στοιχείων.

. Η αίτηση -δήλωση επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης του άρθρου 8 του ν. 1599/186 (Α' 75) ως

προς την ακρίβεια των δηλούμενων σε αυτήν

2. Αρχείο pdf ή jpg 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 jpg.
3. Αρχείο pdf ή jpg με την απόφαση άδειας άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
4. Αρχείο pdf ή jpg της απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας. Για την κατάληψη θέσης ιατρού ΕΣΥ απαιτείται: για το βαθμό του Επιμελητή Β΄ η κατοχή του τίτλου ειδικότητας
5. Αρχείο pdf ή jpg 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
6. Αρχείο pdf ή jpg 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 jpg 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.

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 δέκα (10) ημερών από την ημερομηνία ανάρτησης του αυτοματοποιημένου καταλόγου, στην Υγειονομική Περιφέρεια που έχουν επιλέξει.

8. Είναι υποχρεωτική η υποβολή αρχείου pdf ή jpg 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 θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. ή έχω υποβάλλει παραίτηση από την θέση κλάδου ιατρών ΕΣΥ μέχρι την λήξη προθεσμίας προκήρυξης

(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 jpg 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 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 jpg 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 ΔΟΑΤΑΠ (ΔΙΚΑΤΣΑ) μετά από εξετάσεις ή τίτλος ιατρικής ειδικότητας στην Ελλάδα.

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 jpg 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' αριθ. 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.

Στην παρούσα απόφαση προκήρυξης οι ειδικότητες αναφέρονται σύμφωνα με την Γ5α/Γ.Π.οικ.64843/20-9-2018 (Β´4138) Υπουργική Απόφαση. Οι τίτλοι που έχουν αποκτηθεί σύμφωνα με το Π.Δ.415/1994 (Α´ 236), είναι ισότιμοι και ισοδύναμοι σύμφωνα με το παράρτημα ΠΙΝΑΚΑ Α´ της προαναφερθείσας Υπουργικής Απόφασης.

Οι υποψήφιοι ιατροί θα πρέπει να υποβάλουν όλα τα δικαιολογητικά που υποχρεούνται για κάθε θέση αποκλειστικά σε ηλεκτρονική μορφή στη ηλεκτρονική πλατφόρμα [esydoctors.moh.gov.gr](http://esydoctors.moh.gov.gr).

Σύμφωνα με την αριθ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π. οικ.7730/05-02-2020 (ΑΔΑ: ΩΙΖΦ465ΦΥΟ -Υ25) Απόφαση του Υφυπουργού Υγείας με θέμα: "Καθορισμός κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.", όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, ορίζεται:

#### Διαδικασία υποβολής υποψηφιοτήτων

Κάθε υποψήφιος δύναται να υποβάλει ηλεκτρονική αίτηση για το σύνολο των προκηρυγμένων 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.

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 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, 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.

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) χωρητικότητας μέχρι 2 MB.

### **Κριτήρια αξιολόγησης των υποψηφίων**

α. Τα κριτήρια αξιολόγησης των υποψηφίων είναι:

α. Η προϋπηρεσία,

β. Το επιστημονικό έργο και

γ. Το εκπαιδευτικό έργο

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 Α' και Β') είτε λόγω ενδεχόμενου τεχνικού προβλήματος σε κάποιο από το υποβληθέντα αρχεία.

### **ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ**

Σύμφωνα με τις διατάξεις του τρίτου άρθρου του Ν. 4655/2020, που αντικατέστησε τις διατάξεις της παρ. 4 του άρθρου 35 του ν. 4368/2016, σε θέσεις ειδικευμένων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ., που προκηρύσσονται μέχρι τις 31 Δεκεμβρίου 2021, δεν μπορούν να θέσουν υποψηφιότητα ιατροί που υπηρετούν σε άλλη θέση ειδικευμένου ιατρού Ε.Σ.Υ., εκτός εάν παραιτηθούν από τη θέση που κατέχουν μέχρι τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των δικαιολογητικών της εκάστοτε προκήρυξης.

### **ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΚΑΙ ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ**

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων στην ηλεκτρονική διεύθυνση **esydoctors.moh.gov.gr** αρχίζει στις **16/02/2021 ώρα 12:00 και λήγει στις 3/3/2021 ώρα 12:00**. Στην ανωτέρω ηλεκτρονική διεύθυνση οι ενδιαφερόμενοι θα μπορούν να αναζητούν οδηγίες για τη συμπλήρωση της ηλεκτρονικής αίτησης.

Η παρούσα Απόφαση προκήρυξης να αναρτηθεί στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ ,σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 3861/2010(Α'112), και να αποσταλεί ηλεκτρονικά στην διεύθυνση [drnr\\_a@moh.gov.gr](mailto:drnr_a@moh.gov.gr) στο Υπουργείο Υγείας, στην Διοίκηση 3<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. Μακεδονίας και να κοινοποιηθεί στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και στον Ιατρικό Σύλλογο Θεσσαλονίκης.

**Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ**

**ΓΙΟΓΚΑΤΖΗ ΜΑΡΙΑ**

Κοινοποίηση:

- Υπουργείο Υγείας.
- 3<sup>η</sup> Υ.ΠΕ.
- Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο
- Ιατρικό Σύλλογο Θεσσαλονίκης

Εσωτερική Διανομή:

- Γραφείο Διοικήτριας
- Διεύθυνση Ιατρικής Υπηρεσίας
- Διεύθυνση Διοικητικής Υπηρεσίας
- Υποδιεύθυνση Διοικητικού
- Τμήμα Προσωπικού