



0000923094

ΑΔΑ: 6Φ9Ε4690 3-Ξ2Τ

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

10.10.2022 12:28:51
ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ
ΨΗΦΙΑΚΑ
ΥΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟ
ΑΠΟ
ΙΦΙΓΕΝΕΙΑ
ΤΣΟΛΑΚΙΔΟΥ

Αλεξανδρούπολη, 10/10/2022

Α. Π.: 45651

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
4^η Δ.Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ - ΘΡΑΚΗΣ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ

ΑΛΕΞ/ΠΟΛΗ: 10-10-2022

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ: ΔΙΑΧ. ΑΝΘΡ. ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: Ε. ΤΣΑΤΑΛΜΠΑΣΙΔΟΥ
ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ : 6^ο ΧΛΜ ΑΛΕΞ/ΠΟΛΗΣ ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ
- ΠΕΡΙΟΧΗ ΔΡΑΓΑΝΑ
Τ.Κ. : 68100 ΑΛΕΞ/ΠΟΛΗ
ΤΗΛ.: 2551353438
e-mail: prprosopikou@pgna.gr

Α Π Ο Φ Α Σ Η - Π Ρ Ο Κ Η Ρ Υ Ξ Η

**ΘΕΜΑ: ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΘΕΣΕΩΝ ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΤΟΥ
ΚΛΑΔΟΥ Ε.Σ.Υ. ΤΟΥ Π.Γ.Ν.ΑΛΕΞ/ΠΟΛΗΣ**

Έχ ο ν τ α ς υ π ό ψ η :

- 1) Τις διατάξεις του Ν. 3329/2005 «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» (ΦΕΚ 81/Α' / 04-04-2005), όπως αυτές τροποποιήθηκαν, συμπληρώθηκαν και ισχύουν σήμερα.
- 2) Το άρθρο 2 του Ν.4052/2012 (ΦΕΚ 41/Α/01-03-2012) «Νοσοκομεία ΕΣΥ – Ενιαία ΝΠΔΔ» με ισχύ από 01-01-2013, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα.
- 3) Την αριθμ.Υ4α/οικ.39504/10-04-2012 Κ.Υ.Α. (ΦΕΚ 1156/Β'/10-04-2012)« Οργανισμός του Π.Γ.Ν. Αλεξ/πολης» σε συνδυασμό με την αριθμ.Γ2α/10544/16 Απόφαση Κ.Υ.Α. (ΦΕΚ 5505/Β'/10-12-2018) «Τροποποίηση συμπλήρωση Οργανισμού του Π.Γ.Ν.Έβρου».
- 4) Την παρ. 1γ & 2 α,β,γ του άρθρου 165 του Ν. 4600/09-03-2019 (ΦΕΚ 43/Α/09-03-2019) «Επιαναφορά διοικητικής και περιουσιακής αυτοτέλειας σε νοσοκομεία του ΕΣΥ».
- 5) Την αριθμ. Γ4β/Γ.Π.οικ.91633/30-12-2019 απόφαση του Υπουργού Υγείας (ΦΕΚ 1115/τ.Υ.Ο.Δ.Δ./31-12-2019) «Διορισμός Διοικητή του Π.Γ.Ν. Αλεξ/πολης».
- 6) Τις διατάξεις του Ν. 1397/1983 «Εθνικό Σύστημα Υγείας» (ΦΕΚ/ Α'/143), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
- 7) Τις διατάξεις του αρ.34 του Ν.2519/1997 «Ανάπτυξη και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας, οργάνωση των υγειονομικών υπηρεσιών, ρυθμίσεις για το φάρμακο και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ/Α/1997).
- 8) Τις διατάξεις της παραγράφου 1 του άρθρου 69 του Ν. 2071/1992 «Εκσυγχρονισμός και Οργάνωση του Συστήματος Υγείας» (ΦΕΚ/Α'/123), όπως αντικαταστάθηκε με την παρ. 1 του άρθρου 35 του Ν.4368/2016 «Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ/Α'/21).
- 9) Τις διατάξεις της παρ. 2. του άρθρου 43 του Ν.1759/1988 (ΦΕΚ/ Α'/50) όπως συμπληρώθηκε με το άρθρο 39 του Ν.2072/1992 (ΦΕΚ/Α'/125) «Ρύθμιση επαγγέλματος ειδικού τεχνικού

προθετικών και ορθωτικών κατασκευών και λοιπών ειδών αποκατάστασης και άλλες διατάξεις» και τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του άρθρου 29 του Ν.4461/2017 (ΦΕΚ/ Α΄/38).

10) Τις διατάξεις του Ν. 2889/2001 «Βελτίωση και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ/Α΄/37).

11) Τις διατάξεις του Ν. 3204/2003 «Τροποποίηση και συμπλήρωση της νομοθεσίας για το Εθνικό Σύστημα Υγείας και ρυθμίσεις άλλων θεμάτων αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας» (ΦΕΚ/Α΄/296).

12) Τις διατάξεις του Ν. 3370/2005 «Οργάνωση και λειτουργία των υπηρεσιών δημόσιας υγείας και λοιπές διατάξεις» (ΦΕΚ/Α΄/176).

13) Τις διατάξεις του κεφ. Β΄, του άρθρου 3, παρ. 10 του Ν. 3527/2007 «Κύρωση συμβάσεων υπέρ νομικών προσώπων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» (ΦΕΚ/Α΄/25).

14) Τις διατάξεις του Ν. 3580/2007 «Προμήθειες φορέων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ /Α΄/134).

15) Τις διατάξεις του άρθρου 4 του Ν. 3754/2009 «Ρύθμιση ωρών απασχόλησης των νοσοκομειακών ιατρών ΕΣΥ, σύμφωνα με το π.δ. 76/2005 και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ/Α΄/43), όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν σήμερα.

16) Τις διατάξεις του Ν. 3868/2010 «Αναβάθμιση του Εθνικού Συστήματος Υγείας και λοιπές διατάξεις αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης» (ΦΕΚ/Α΄/129)

17) Τις διατάξεις του Ν. 4316/14 (ΦΕΚ 270/Α/24-12-2014) «Ίδρυση παρατηρήσου άνοιας... αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας και άλλες διατάξεις»

18) Τις διατάξεις του Ν. 4368/16 (ΦΕΚ 21/Α/21-2-2016) «Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις».

19) Τις διατάξεις του 9ου άρθρου του Ν. 4517/18 (ΦΕΚ 22/Α/8-2-2018).

20) Τις διατάξεις του άρθρου 107 του Ν.4583/2018 «Κατάργηση των διατάξεων περί μείωσης των συντάξεων, ενσωμάτωση στην Ελληνική Νομοθεσίακαι άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ /Α΄/ 212).

21) Τις διατάξεις του Ν. 4600/2019 (ΦΕΚ Α΄43).

22) Τις διατάξεις του Ν. 4622/2019 (ΦΕΚ 133/Α/2019)

23) Τις διατάξεις του 3ου άρθρου του Ν. 4647/2019 (ΦΕΚ 204/Α) με τις οποίες αντικαταστάθηκαν οι διατάξεις του άρθρου 7 του Ν. 4498/2017 (ΦΕΚ172/Α).

24) Τις διατάξεις του 25ου άρθρου, κεφ. Δ του Β΄ Μέρους του Ν. 4771/21 (ΦΕΚ 16/Α΄) με τις οποίες τροποποιήθηκαν οι διατάξεις του άρθρου 8 του Ν. 4498/17 (ΦΕΚ 172/Α).

25) Τις διατάξεις του άρθρου 95 του Ν. 4821/2021 (ΦΕΚ 134/Α/2021).

26) Την αριθμ. Γ5α/ΓΠοικ.64843/29.8.2018 (ΦΕΚ 4138/Β΄) απόφαση του Υπουργείου Υγείας «Σύσταση, μετονομασία ιατρικών ειδικοτήτων, καθορισμός χρόνου και περιεχομένου άσκησης για την απόκτηση τίτλου ειδικότητας»

27) Την υπ΄ αριθ. Γ4α/Γ.Π.οικ.39417/23-6-2021 (ΦΕΚ 2804/Β΄) Απόφαση του Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας «Καθορισμός κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.»

28) Την υπ. αριθ. Γ4α/Γ.Π.οικ.7328/05-02-2020 (ΦΕΚ 319/Β΄) Υπουργική Απόφαση «Διαδικασία προκήρυξης θέσεων ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.» όπως ισχύει.

29) Την υπ΄ αριθ. 50/4-11-2021 Π.Υ.Σ. με θέμα: α) Έγκριση προγραμματισμού προσλήψεων έτους 2022, β) Τροποποίηση της υπ΄ αριθ. 30-9-2020 Πράξης του Υπουργικού Συμβουλίου «Έγκριση προγραμματισμού προσλήψεων έτους 2021».

30) Το υπ΄ αριθμ. Γ4α/ΓΠοικ.33454/7.6.2022 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας με θέμα «Οδηγίες σχετικά με την προκήρυξη θέσεων ιατρών ΕΣΥ κλάδου ΕΣΥ»

31) Την αριθμ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π.55065/06-10-2022 απόφαση έγκρισης του Υπουργείου Υγείας για την προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ., και την ΟΡΘΗ ΕΠΙΣΤΑΣΗ αυτής.

32) Το γεγονός ότι οι θέσεις που προκηρύσσονται είναι κενές και μη δεσμευμένες με οποιονδήποτε τρόπο.

Αποφασίζουμε

Την προκήρυξη για την πλήρωση των παρακάτω δύο (2) θέσεων ειδικευμένων ιατρών, του κλάδου Ε.Σ.Υ. επί θητεία, για το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης, ως εξής:

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

Για τις παραπάνω θέσεις γίνονται δεκτοί ως υποψήφιοι, όσοι έχουν :

- α. Ελληνική Ιθαγένεια (πλην όσων προέρχονται από Κράτη Μέλη της Ε.Ε.)
- β. Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
- γ. Τίτλο αντίστοιχης με τη θέση ιατρικής ειδικότητας.
- δ. Για την κατάληψη θέσης ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 4 του Ν. 4528/2018 απαιτείται:
 - α) για τον βαθμό του Επιμ. Β΄ η κατοχή του τίτλου ειδικότητας.
 - β) για τον βαθμό του Επιμ. Α΄ η άσκηση ειδικότητας για δύο (2) τουλάχιστον χρόνια
 - γ) για τον βαθμό Διευθυντή η άσκηση ειδικότητας για τέσσερα (4) τουλάχιστον χρόνια.

Σύμφωνα με το αριθμ. Γ4α/ΓΠοικ.33454/7-6-2022 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας επισημαίνεται ότι από 1-1-2022 δεν ισχύουν οι περιορισμοί στην υποβολή υποψηφιότητας για την κατάληψη θέσεων ιατρών ΕΣΥ, όπως ορίζονταν στις διατάξεις του τρίτου άρθρου του Ν. 4655/2020 και συγκεκριμένα **οι ειδικευμένοι ιατροί κλάδου ΕΣΥ δεν οφείλουν να παραιτηθούν από τη θέσης τους προκειμένου να θέσουν υποψηφιότητα σε άλλη θέση ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ.**

Εξακολουθούν να παραμένουν σε ισχύ τόσο οι περιορισμοί που προκύπτουν από τις διατάξεις της παρ. 7 του άρθρου 23 του Ν. 2519/1997 για τη διεκδίκηση θέσης Επιμ. Α΄ και Επιμ. Β΄ όσο και οι διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 59 του Ν. 3918/2011 για τη διεκδίκηση θέσης Διευθυντή, στις οποίες ορίζεται ότι οι κατέχοντες το βαθμό Δ/ντη 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

Οι ενδιαφερόμενοι πρέπει να υποβάλουν τα εξής δικαιολογητικά :

1. Αίτηση-δήλωση η οποία υποβάλλεται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydoctors.moh.gov.gr.
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 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 jpg της απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας. Για την κατάληψη θέσης Ιατρού Ε.Σ.Υ. 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 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 και για τους οδοντιάτρους αντίστοιχη βεβαίωση του Οδοντιατρικού Συλλόγου.

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. 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 την βεβαίωση – πιστοποιητικό από τον φορέα που έχει εκδοθεί. Κατόπιν υποχρεούνται να καταθέσουν την βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου, από το τμήμα ιατρών υπαίθρου της Δ/σης 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 υποψηφίου για διορισμό ιατρού, στην οποία να αναφέρονται τα εξής:

Για θέσεις Επιμελητών Α΄ και Β΄.

(α) Δεν υπηρετώ σε ομοιόβαθμη με την υπό διεκδίκηση θέση του κλάδου ιατρών ΕΣΥ ή υπηρετώ σε ομοιόβαθμη με την υπό διεκδίκηση θέση του κλάδου ιατρών ΕΣΥ και έχω συμπληρώσει δύο (2) χρόνια συνεχούς υπηρεσίας στη θέση αυτή

(β) Δεν έχω παραιτηθεί από θέση του κλάδου ιατρών ΕΣΥ πριν από τη συμπλήρωση δύο (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 ΕΣΥ 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 υποψηφίου 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 μέρη.

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.

12. 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 pdf ή jpg 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 ειδικότητάς 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 jpg 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 αριθμ. ΔΙΣΚΠΟ/Φ.15/οικ.8342/1-4-2014 (ΑΔΑ: ΒΙΗ0Χ-6ΥΖ) και ΔΙΑΔΠ/ΦΑ.2.3/21119/1-9-2014 (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.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Η αίτηση-δήλωση υποψηφιότητας υποβάλλεται αποκλειστικά ηλεκτρονικά, στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydoctors.moh.gov.gr με την χρήση των κωδικών εισαγωγής στο TAXISNET. Στην ανωτέρω ηλεκτρονική διεύθυνση οι ενδιαφερόμενοι θα μπορούν να αναζητούν οδηγίες για την συμπλήρωση της αίτησης.

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 Διεύθυνσης Υγειονομικής Περιφέρειας (Δ.Υ.Π.Ε.), δηλώνοντας υποχρεωτικά και τη σειρά προτίμησής τους.

Τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, έχουν ως εξής:

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, της υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ.7330/05-02-2020 (ΦΕΚ/Β/320) Υπουργικής Απόφασης.

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 και 6 του παραρτήματος, της υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ.7330/05-02-2020 (ΦΕΚ/Β/320) 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 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), 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').

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

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, σύμφωνα με την υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π.55065/06-10-2022 και την ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ αυτής εγκριτική απόφαση του Υπουργείου Υγείας.

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 ΕΣΥ της Διεύθυνσης Ανθρώπινου Δυναμικού Νομικών Προσώπων του Υπουργείου Υγείας διαβιβάζει ηλεκτρονικά τους αυτοματοποιημένους καταλόγους υποψηφίων στην αρμόδια Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού της 4ης Υ.ΠΕ. η οποία άμεσα τους διαβιβάζει στην αρμόδια Γραμματεία του Συμβουλίου Κρίσης και Επιλογής.

Η παρούσα Απόφαση – Προκήρυξη αναρτάται στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3861/2010 (ΦΕΚ 112 Α') και κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο (www.pis.gr) και στον Ιατρικό Σύλλογο Ν. Έβρου (www.isenrou@com). Αποστέλλεται ηλεκτρονικά στη διεύθυνση του Υπουργείου Υγείας (dprp_moh.gov.gr), καθώς και στην 4^η Δ.Υ.ΠΕ. Μακεδονίας - Θράκης (www.4yp.e.gr) προκειμένου να αναρτηθεί στους ιστοτόπους τους.

Επίσης ολόκληρη η Απόφαση – Προκήρυξη θέσεων κλάδου Ιατρών ΕΣΥ, αναρτάται στην ηλεκτρονική Διεύθυνση του Π.Γ.Ν.Α. (www.pgna.gr).

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Π.Γ.Ν.
ΑΛΕΞ/ΠΟΛΗΣ**

ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΡΟΥΦΟΣ

Κοινοποίηση:

1. Υπουργείο Υγείας
2. 4^η ΥΠΕ Μακεδονίας – Θράκης
3. Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος
4. Ιατρικός Σύλλογος Ν. Έβρου

Εσωτερική Διανομή:

1. Γραφείο Διοικητή
2. Δ/ση Ιατρικής Υπηρεσίας
3. Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού

Ακριβέ Αντίγραφο
Κεντρικό Πρωτόκολλο
ΤΣΟΛΑΚΙΔΟΥ ΙΦΙΓΕΝΕΙΑ
Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολη