



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Υγείας
6^η Υγειονομική Περιφέρεια
Πελοποννήσου, Ιονίων Νήσων,
Ηπείρου & Δυτικής Ελλάδας
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΛΗΞΟΥΡΙΟΥ «ΜΑΝΤΖΑΒΙΝΑΤΕΙΟ»
ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ
ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

Πληροφορίες : Μ. Μαγκανιάρη
Διεύθυνση: Στ. Τυπάλδου 91 τκ 28200
Ληξούρι
Τηλέφωνο : 2671092605
E-mail: gramatialisouri@1702.syzefxis.gov.gr

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ
ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ

Ληξούρι: 29-04-2025
Αρ. Πρωτ. 793

ΘΕΜΑ: Προκήρυξη για πλήρωση μίας (1) θέσης επί θητείας ειδικευμένου ιατρού κλάδου ΕΣΥ Ακτινολογίας με Βαθμό Διευθυντή και μίας (1) θέσης επί θητείας ειδικευμένου ιατρού κλάδου ΕΣΥ Ιατρικής Βιοπαθολογίας / Εργαστηριακής Ιατρικής με Βαθμό Επιμελητή Β' , για το Γενικό Νοσοκομείο Ληξουρίου «Μαντζαβινάτειο».

Π Ρ Ο Κ Η Ρ Υ Ξ Η

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:
 - α. Του ν.1397/1983 (ΦΕΚ143 Α')
 - β. 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 21/Α/2016) .
 - γ. των παραγράφων 6 και 8 του άρθρου 23 ν.2519/1997 (ΦΕΚ 165 Α')
 - δ. της παρ.11 του άρθρου 21 του ν.2737/1999 (ΦΕΚ 174 Α') .
 - ε. του άρθρου 19 παρ.1 του ν.3730/2008 (ΦΕΚ 262 Α') όπως αντικαταστάθηκαν με το άρθρο 3 παρ.2 του ν.3868/2010 (ΦΕΚ 129 Α') και το άρθρο 66 παρ.32 εδαφ.β' του ν.3984/2011 (ΦΕΚ 150 Α') και συμπληρώθηκαν με το άρθρο 29 παρ.3 του ν.4025/2011 (ΦΕΚ 228 Α')

στ. του άρθρου 2 παρ.2 του ν.3868/2010 (ΦΕΚ 129 Α'), όπως αντικαταστάθηκαν με το άρθρο 34 του ν.4325/2015 (ΦΕΚ 47 Α').

ζ. του άρθρου 25 παρ.5 του ν.3868/2010 (ΦΕΚ 129 Α'), όπως συμπληρώθηκαν με το άρθρο 27 παρ.3 του ν.4461/2017 (ΦΕΚ 38 Α'), και του άρθρου 41 του ν.4368/2016 (ΦΕΚ 21 Α').

η. του άρθρου 22 παρ.1 του ν.4208/2013 (ΦΕΚ 252 Α'), όπως αντικαταστάθηκαν με το άρθρο 44 παρ.4 του ν.4368/2016 (ΦΕΚ 21 Α') αντίστοιχα και του άρθρου 22 παρ.4 του ίδιου νόμου όπως τροποποιήθηκαν με το άρθρο 43 παρ.1 του ν.4368/2016 (ΦΕΚ 21 Α').

θ. των άρθρων 7 και 8 του ν.4498/2017 (ΦΕΚ 172 Α'), όπως αντικαταστάθηκαν και ισχύουν με τα άρθρο 6 του ν.5063/2023 (ΦΕΚ 184 Α').

ι. του ν.4622/2019 (ΦΕΚ 133 Α') «Επιτελικό Κράτος: οργάνωση, λειτουργία και διαφάνεια της Κυβέρνησης, των κυβερνητικών οργάνων και της κεντρικής δημόσιας διοίκησης», όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν.

ια. το ΠΔ.121/2017 (ΦΕΚ 148 Α') «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας», όπως αυτό ισχύει .

ιβ. Την υπ.αριθμ. 37310/09.07.2023 Απόφαση Πρωθυπουργού και Υπουργού Υγείας « Ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Υφυπουργό Υγείας Μάριο Θεμιστοκλέους» (Β'4435)

ιγ. Την υπ' αριθμ. 40343/25.07.2023 Απόφασης του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Υγείας «Διορισμός Γενικής Γραμματέως Υπηρεσιών Υγείας του Υπουργείου Υγείας» (722/Υ.Ο.Ο.Δ.).

2. Την υπ αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ. 62944/23.11.2023 (ΦΕΚ/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 Γ4α/Γ.Π. οικ.47366/05.09.2024 (Β' ΦΕΚ 5164/12.09.2024) και την Γ4α/Γ.Π. οικ.64673/16.12.2024 (Β' ΦΕΚ 6942/18.12.2024) Υπουργικές Αποφάσεις.
3. Την υπ' αριθμ. 51/30-09-2029 Πράξης Υπουργικού Συμβουλίου «Έγκριση προγραμματισμού προσλήψεων έτους 2025.

4. Τα υπ.αριθμ. πρωτ. 12462/27-3-2025,18216/20-3-2025,14430/20-3-2025,15385/28-3-2025,24756/20-03-2025 Ο.Ε., 20700/21-3-2025,12180/20-3-2025,Φ.400/3276/31-3-2025 αιτήματα της 1^{ης} ,2^{ης} ,3^{ης} ,4^{ης} ,5^{ης} ,6^{ης} &7^{ης} ΥΠΕ και του Νοσηλευτικού Ιδρύματος Μετοχικού Ταμείου Στρατού (ΝΙΜΙΤΣ) αντίστοιχα.
5. Την Γ4α/Γ.Π.14750/24-04-2025 (ΑΔΑ: ΨΜ1Χ465ΦΥΟ-ΘΝΦ) απόφαση του Υπουργείου Υγείας «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ».
6. Την υπ'αρ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π.14750/24-4-2025 ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ απόφαση με θέμα «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ.»
7. Τον οργανισμό του Γ.Ν. Ληξουρίου «Μαντζαβινάτειο» όπως ισχύει.
8. Το γεγονός ότι οι παρακάτω θέσεις που προκηρύσσονται δεν είναι δεσμευμένες με οποιοδήποτε τρόπο.

ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΕΙ

την πλήρωση των κάτωθι θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ., επί τηθεία, για το Γ.Ν. Ληξουρίου «Μαντζαβινάτειο»:

| Α/Α | ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ | ΒΑΘΜΟΣ | ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ |
|-----|---|---------------|----------------|
| 1 | Ακτινολογίας | Διευθυντή | 1 |
| 2 | Ιατρικής Βιοπαθολογίας / Εργαστηριακής Ιατρικής | Επιμελητής Β' | 1 |

Επισήμανση: Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 3 του Ν. 4655/2020 από 1-1-2022 δεν ισχύουν οι περιορισμοί στην υποβολή υποψηφιότητας για την κάλυψη θέσεων ιατρών ΕΣΥ 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. Συνεπώς οι ιατροί ΕΣΥ μπορούν να διεκδικήσουν άλλη θέση ίδιου ή ανώτερου βαθμού από αυτόν που κατέχουν εφόσον πληρούν τις προϋποθέσεις του αρ. 6 του Ν. 4999/2022.

A. ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

Για τις παραπάνω θέσεις γίνονται δεκτοί ως υποψήφιοι όσοι έχουν:

- α. Ελληνική Ιθαγένεια ή ιθαγένεια κράτους –μέλους της Ε.Ε.
- β. Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος
- γ. Τίτλο αντίστοιχης με την θέση ιατρικής ειδικότητας

B. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για την υποβολή υποψηφιότητας για την πλήρωση θέσεων ιατρών κλάδου ΕΣΥ αναφέρονται αναλυτικά στην Γ4α/Γ.Π.οικ. 62944/23.11.2023 (ΦΕΚ/Β/6701) Υπουργική Απόφαση με θέμα «Καθορισμός διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων και κριτηρίων μοριοδότησης, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις Διευθυντή, Επιμελητή Α΄ και Επιμελητή Β΄ κλάδου Ιατρών και Οδοντιάτρων ΕΣΥ» όπως τροποποιήθηκε με την Γ4α/Γ.Π.οικ. 47366/05-09-2024 (ΦΕΚ5164/12-09-2024 Β΄) και την Γ4α/Γ.Π.οικ 64673/16-12-2024 (ΦΕΚ6942 Β΄ 18-12-2024) Υπουργικές Αποφάσεις όπως τροποποιήθηκε με την Γ4α/Γ.Π.οικ. 47366/05-09-2024 (ΦΕΚ5164/12-09-2024 Β΄) και την Γ4α/Γ.Π.οικ 64673/16-12-2024 (ΦΕΚ6942 Β΄ 18-12-2024) Υπουργικές Αποφάσεις και είναι τα εξής:

1. Αίτηση-δήλωση η οποία υποβάλλεται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση
esydoctors.moh.gov.gr.
2. 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
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 επιλεχθεί ελληνική ιθαγένεια 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.

3. Αρχείο .pdf ή .jpg βιογραφικού σημειώματος του υποψηφίου για διορισμό, ιατρού. Επισημαίνεται ότι δεν αποτελεί υποχρεωτικό δικαιολογητικό αλλά υποβάλλεται για την 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 ηλεκτρονικής εφαρμογής, όπως καθορίζονται στην σχετική απόφαση του καθορισμού των κριτηρίων επιλογής και διαδικασίες υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων ΕΣΥ.

«ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Α» αναγκαία για την εγκυρότητα συμμετοχής στην διαδικασία επιλογής σύμφωνα με τον Πίνακα 1 του παραρτήματος της Γ4α/Γ.Π.οικ. 62944/23.11.2023 (ΦΕΚ/Β/6701) Υπουργικής Απόφασης όπως τροποποιήθηκε με την Γ4α/Γ.Π.οικ. 47366/05-09-2024 (ΦΕΚ5164/12-09-2024 Β') και την Γ4α/Γ.Π.οικ 64673/16-12-2024 (ΦΕΚ6942 Β' 18-12-2024) Υπουργικές Αποφάσεις.

1. Αρχείο .pdf ή .jpg του πτυχίου. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται πτυχίο, επίσημη μετάφραση του και η απόφαση ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ, όπου απαιτείται.
2. 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.

3. Αρχείο .pdf ή .jpg της απόφασης άδειας ή βεβαίωσης άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
4. Αρχείο .pdf ή .jpg 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 τον βαθμό Διευθυντή, η άσκηση ειδικότητας για τέσσερα (4) τουλάχιστον χρόνια.
5. Δεδομένου ότι το Γ.Ν. Ληξουρίου «Μαντζαβινάτειο» βρίσκεται σε προβληματική και άγονη περιοχή Α΄ κατηγορίας όπως χαρακτηρίστηκε με την ΚΥΑ της παρ. 11 του Άρθρου 70 του ν.4999/2022, οι ιατροί οι οποίοι υποβάλλουν υποψηφιότητα δεν εμπίπτουν στους περιορισμούς του 1ου εδαφίου της παρ.5, καθώς και του 1ου και 2ου εδαφίου της παρ.7 του άρθρου 23 του ν.2519/1997 κι επομένως δεν οφείλουν να καταθέσουν την Υπεύθυνη Δήλωση του πίνακα 1 του παραρτήματος πινάκων.
6. 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, μέχρι την ημερομηνία λήξης υποβολής των δικαιολογητικών.
7. Αρχείο .pdf ή .jpg πιστοποιητικού ιατρικής εξειδίκευσης για τις θέσεις οι οποίες προκηρύσσονται με εξειδίκευση, προκειμένου να λάβει ο υποψήφιος για διορισμό ιατρός την ανάλογη μοριοδότηση. Το πιστοποιητικό εξειδίκευσης καθίσταται πλέον υποχρεωτικό σε περίπτωση υποβολής υποψηφιότητας για την πλήρωση θέσης Επιμ. Α΄, Διευθυντή ή Συντονιστή Διευθυντή, σε ΜΕΘ, ΜΕΝΝ ή ΤΕΠ ενώ σε περίπτωση υποβολής υποψηφιότητας για την πλήρωση θέσης Επιμ. Β΄ σε ΜΕΘ, ΜΕΝΝ ή ΤΕΠ τα ανωτέρω πιστοποιητικά ή οι βεβαιώσεις δεν είναι υποχρεωτικά άλλα οι υποψήφιοι που τα κατέχουν προηγούνται στην σειρά κατάταξης του πίνακα αξιολόγησης. (αρ. 24 του Ν.4999/2022).

«ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Β» τα αποδεικτικά μοριοδότησης των υποψηφίων που αφορούν στα ουσιαστικά προσόντα τα οποία μοριοδοτούνται και συμπληρώνονται σύμφωνα με τους πίνακες 2,3,4,5,6, και 7 του παραρτήματος της Γ4α/Γ.Π.οικ. 62944/23.11.2023 (ΦΕΚ/Β/6701) Υπουργικής Απόφασης π.χ. προϋπηρεσία, επιστημονικό έργο, ακαδημαϊκοί τίτλοι, εκπαιδευτική δραστηριότητα, συνολικό έργο - πεπραγμένα, Κλινική εμπειρία κλπ.

1. Για τις θέσεις που προκηρύσσονται με ειδική εμπειρία, για να λάβει ο υποψήφιος για διορισμό ιατρός, την ανάλογη μοριοδότηση θα πρέπει να υποβάλει αρχεία 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 τη λήψη της ειδικότητάς του.
2. Οι επιστημονικές εργασίες που αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα του υποψηφίου περιληπτικά θα πρέπει να υποβληθούν σύμφωνα με το πλήθος που θα δηλωθούν, όπως ορίζονται στη σχετική απόφαση του καθορισμού κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, ώστε να λάβει ο υποψήφιος για διορισμό ιατρός τα αντίστοιχα μόρια.

Επισημάνσεις επί των απαιτούμενων δικαιολογητικών:

1. 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.
2. Σύμφωνα με τα οριζόμενα στις 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 Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης, γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά ευκρινή αντίγραφα ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών, υπό την προϋπόθεση ότι τα έγγραφα αυτά έχουν επικυρωθεί από δικηγόρο.

3. Οι τίτλοι ιατρικών ειδικοτήτων αναφέρονται σύμφωνα με την αριθ. πρωτ. Γ5α/Γ.Π.οικ.64843/29-8-2018 Απόφαση «Σύσταση, μετονομασία ιατρικών ειδικοτήτων, καθορισμός χρόνου και περιεχομένου άσκησης για την απόκτηση τίτλου ειδικότητας» του Υφυπουργού Υγείας (ΦΕΚ 4138/Β/20-9-2018). Οι τίτλοι που έχουν αποκτηθεί σύμφωνα με το π.δ.415/1994 (ΥΕΚ 236 Α'), είναι ισότιμοι και ισοδύναμοι σύμφωνα με το παράρτημα του ΠΙΝΑΚΑ Α'.

Γ. ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ & ΤΡΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Η διαδικασία υποβολής της ηλεκτρονικής αίτησης υποψηφιότητας & των απαιτούμενων δικαιολογητικών, περιγράφεται αναλυτικά στην Γ4α/Γ.Π.οικ. 62944/23.11.2023 (ΦΕΚ/Β/6701) Υπουργική Απόφαση με θέμα «Καθορισμός διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων και κριτηρίων μοριοδότησης, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις Διευθυντή, Επιμελητή Α' και Επιμελητή Β' κλάδου Ιατρών και Οδοντιάτρων ΕΣΥ», όπως τροποποιήθηκε με την Γ4α/Γ.Π.οικ. 47366/05-09-2024 (ΦΕΚ5164/12-09-2024 Β') και την Γ4α/Γ.Π.οικ 64673/16-12-2024 (ΦΕΚ6942 Β' 18-12-2024) Υπουργικές Αποφάσεις, όπως τροποποιήθηκε με την Γ4α/Γ.Π.οικ. 47366/05-09-2024 (ΦΕΚ5164/12-09-2024 Β') και την Γ4α/Γ.Π.οικ 64673/16-12-2024 (ΦΕΚ6942 Β' 18-12-2024) Υπουργικές Αποφάσεις. Στα άρθρα 3,4,5 & 6 της εν λόγω Υπουργικής Απόφασης περιγράφεται επίσης, ο Έλεγχος των Αιτήσεων-Δηλώσεων Υποψηφιοτήτων – η Διαδικασία μοριοδότησης και αναμοριοδότησης υποψηφίων, η Διαδικασία Δομημένης συνέντευξης - Επιλογής υποψηφίων, η διενέργεια τυχόν επαναληπτικής διαδικασίας, τα Κριτήρια αξιολόγησης των υποψηφίων και η Επιλογή υποψηφίων, ενώ παρατίθεται αναλυτικό ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΠΙΝΑΚΩΝ με τα προσωπικά στοιχεία, τα ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Α και ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Β.

1. Σύμφωνα με το άρθρο 2 της ανωτέρω αναφερόμενης Υπουργικής Απόφασης, **κάθε υποψήφιος δύναται να υποβάλει μία (1) ηλεκτρονική αίτηση** ανά έγκριση προκήρυξης θέσεων. Ο υποψήφιος δύναται να δηλώσει **έως πέντε (5) κωδικούς θέσεων της ειδικότητας του για το σύνολο των προκηρυγμένων θέσεων σε νοσοκομεία και γενικά νοσοκομεία-κέντρα υγείας, μίας (1) μόνο Διοίκησης Υγειονομικής Περιφέρειας (Δ.Υ.Πε.) της χώρας και έως πέντε (5) κωδικούς θέσεων της ειδικότητας του σε δομές πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας μίας (1) μόνο Δ.Υ.ΠΕ** δηλώνοντας υποχρεωτικά και τη σειρά προτίμησής του. Αν ο

φορέας προκηρύσσει περισσότερες της μίας (1) θέσης στην ίδια ειδικότητα και στον ίδιο βαθμό, αυτές θα αντιστοιχούν σε έναν (τον ίδιο) κωδικό θέσης. Στο ανώτατο όριο των παραπάνω θέσεων δεν συμπεριλαμβάνονται οι θέσεις του ΕΚΑΒ στη περίπτωση που δεν συμπεριλαμβάνονται στην ίδια έγκριση προκήρυξης.

2. Η υποψηφιότητα υποβάλλεται ηλεκτρονικά, μέσω της ηλεκτρονικής εφαρμογής του Υπουργείου Υγείας **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 τον πίνακα 1 του παραρτήματος της υπ' αριθ. Γ4α/Γ.Π.οικ. 62944/23.11.2023 (ΦΕΚ/Β/6701) Υπουργικής Απόφασης , όπως τροποποιήθηκε με την Γ4α/Γ.Π.οικ. 47366/05-09-2024 (ΦΕΚ5164/12-09-2024 Β') και την Γ4α/Γ.Π.οικ 64673/16-12-2024 (ΦΕΚ6942 Β' 18-12-2024) Υπουργικές Αποφάσεις,

(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, 6 και 7 του παραρτήματος τις υπ' Γ4α/Γ.Π.οικ. 62944/23.11.2023 (ΦΕΚ/Β/6701) Υπουργικής Απόφασης.

3. **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.

4. 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.

5. Η ηλεκτρονική αίτηση - δήλωση μετά την οριστική καταχώριση της, παρέχεται σε εκτυπώσιμη μορφή, η οποία αναγράφει και τον αριθμό πρωτοκόλλου ηλεκτρονικής αίτησης.

6. Σε περίπτωση που δεν συμπληρωθούν – επιλεγούν τα υποχρεωτικά τετραγωνίδια– πεδία, τότε η αίτηση δεν καταχωρείται και είναι αδύνατον να υποβληθεί.

7. Η υποβολή περισσότερων της μιας (1) 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.

8. 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 αίτηση τους σε αρχεία μορφής .pdf ή .jpg (φωτογραφία) χωρητικότητας μέχρι 2 MB.

9. Το Συμβούλιο Κρίσης και Επιλογής έχει δικαίωμα να ζητήσει από τους υποψήφιους ιατρούς οποιοδήποτε δικαιολογητικό ή έγγραφο, είτε γιατί κρίνει ότι είναι απαραίτητο για την διαδικασία είτε λόγω ενδεχόμενου τεχνικού προβλήματος σε κάποιο από τα υποβληθέντα αρχεία (Τύπου Α' & Β').

Δ. Προθεσμία υποβολής αιτήσεων - δικαιολογητικών :

Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydoctors.moh.gov.gr , ορίζεται στην αριθ. Γ4α/Γ.Π.14750/24.04.2025 (ΑΔΑ: ΨΜ1Χ465ΦΥΟ-ΘΝΦ) Απόφαση της Υπουργού Υγείας «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου ΕΣΥ» και έχει ως εξής :

Αρχίζει στις 08.05.2025 ώρα 12:00 (μεσημέρι) και λήγει στις 26.05.2025 ώρα 12:00 (μεσημέρι), συνοδευόμενη με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά.

Ε. ΑΝΑΡΤΗΣΗ

Η παρούσα προκήρυξη κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο (pisinfo@pis.gr) και στους κατά τόπους Ιατρικού Συλλόγους, ενώ αποστέλλεται ηλεκτρονικά:

- στην διεύθυνση του Υπουργείου Υγείας Δ/νση Ανθρώπινου Δυναμικού Ν.Π. Τμήμα Ιατρών ΕΣΥ (dpnp_a@moh.gov.gr)
- στην διεύθυνση της 6η ΔΥΠΕ Πελοποννήσου Ιονίων Νήσων, Ηπείρου και Δυτικής Ελλάδας dyre@dypede.gr, προκειμένου να αναρτηθεί στον ιστότοπο της www.dypede.gr).
- Θα αναρτηθεί:
 1. στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3861/2010 (ΦΕΚ 112 Α')
 2. η προκήρυξη θέσεων κλάδου Ιατρών Ε.Σ.Υ., αναρτάται στην ηλεκτρονική Διεύθυνση του Διασυνδεδεμένου Νοσοκομείου Γενικού Νοσοκομείου Κεφαλληνίας.(www.kefalonias-hospital.gr/el/).

**Η Αναπληρώτρια Διοικήτρια του
Γ.Ν. Ληξουρίου «Μαντζαβινάτειο»**

Ζωή Μοσχονά

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

1. Υπουργείο Υγείας –Τμήμα Ιατρών
ΕΣΥ
2. 6η Υ.Πε. – Τμήμα Διαχείρισης
Ανθρ. Πόρων
3. Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο
4. Ιατρικό Σύλλογο Κεφαλληνίας

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

1. Γραφείο Διοικητή
2. Δ/νση Ιατρικής Υπηρεσίας
3. Δ/ντή Διοικητικής Υπηρεσίας
4. Τμ. Διαχείρισης Ανθρ. Δυναμικού