



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
4^η ΔΥΠΕ ΜΑΚ. - ΘΡΑΚΗΣ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΗΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Τμήμα: Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού
Πληροφ.: Ε. Τσαταλμπασίδου
Ταχ. Δ/ση: ΔΡΑΓΑΝΑ ΑΛΕΞ/ΠΟΛΗ
Τ.Κ.: 68100
Τηλ: 2551353438
e-mail: prprosopikou@pgna.gr

Α Π Ο Φ Α Σ Η - Π Ρ Ο Κ Η Ρ Υ Ξ Η
ΘΕΣΕΩΝ ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΚΛΑΔΟΥ Ε.Σ.Υ. ΤΟΥ
Π.Γ.Ν.ΑΛΕΞ/ΠΟΛΗΣ

**Ο Διοικητής του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Αλεξανδρούπολης,
λαμβάνοντας υπόψη:**

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. Την υπ' αριθμ. Υ4α/39504/10.4.2012 Κ.Υ.Α (ΦΕΚ 1156/Β'/10.4.2012) «Οργανισμός του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Αλεξανδρούπολης».
3. Το άρθρο 2 του Ν.4052/2012 (ΦΕΚ 41/Α'/01-03-02012) « Νοσοκομεία ΕΣΥ – Ενιαία ΝΠΔΔ» με ισχύ από 01-01-2013, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα.
4. Την υπ' αριθμ. Γ2α/10544/16/19-11-2018 απόφαση Κ.Υ.Α., (ΦΕΚ 5505/Β'/10.12.2018) «Τροποποίηση – συμπλήρωση Οργανισμού του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Έβρου».
5. Την παρ. 1γ & 2α,β,γ του άρθρου 165 του Ν. 4600/09-03-2019 «επαναφορά διοικητικής και περιουσιακής αυτοτέλειας σε νοσοκομεία ΕΣΥ».
6. Την υπ' αριθμ.Γ4β/Γ.Π.οικ 36190/13.08.2025 απόφαση του Υπουργού Υγείας, η οποία δημοσιεύθηκε στο ΦΕΚ 1046/ τ' ΥΟΔΔ/ 18.08.2025, «Λήξη της θητείας του Διοικητή του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Αλεξανδρούπολης, Ρούφου Ευάγγελου και εκ νέου διορισμός».
7. Τις διατάξεις του Ν. 1397/1983 «Εθνικό Σύστημα Υγείας» (ΦΕΚ/Α'/143), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
8. Τις διατάξεις των παρ.6 και 8 του αρ. 23 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).
9. 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).

- 10.** Τις διατάξεις της παραγράφου 11 του άρθρου 21 του Ν. 2737/1999 (ΦΕΚ/Α'/174).
- 11.** Τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 19 του ν. 3730/2008 (ΦΕΚ/Α'/262), όπως αντικαταστάθηκαν με την παρ. 2 του άρθρου 3 του ν. 3868/2010 (ΦΕΚ/Α'/129) και την παρ. 32 αδαφ. β' του άρθρου 66 του ν. 3984/2011 (ΦΕΚ/Α'/150) και συμπληρώθηκαν με την παρ. 3 του άρθρου 29 του ν. 4025/2011 (ΦΕΚ/Α'/228).
- 12.** Τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 2 του ν. 3868/2010 (ΦΕΚ/Α'/129), όπως αντικαταστάθηκαν με το άρθρο 34 του ν. 4325/2015 (ΦΕΚ/Α'/47).
- 13.** Τις διατάξεις της παρ. 5 του άρθρου 25 του ν. 3868/2010 (ΦΕΚ/Α'/129), όπως συμπληρώθηκαν με την παρ. 3 του άρθρου 27 του ν. 4461/2017 (ΦΕΚ/Α'/38), και του άρθρου 41 του ν. 4368/2016 (ΦΕΚ/Α'/21).
- 14.** Τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 22 του ν. 4208/2013 (ΦΕΚ/Α'/252), όπως αντικαταστάθηκαν με την παρ. 4 του άρθρου 44 του ν. 4368/2016 (ΦΕΚ/Α'/21) αντίστοιχα και της παρ. 4 του άρθρου 22 του ίδιου νόμου όπως τροποποιήθηκαν με την παρ. 1 του άρθρου 43 του ν. 4368/2016 (ΦΕΚ/Α'/21).
- 15.** Τις διατάξεις των άρθρων 7 και 8 του ν. 4498/2017 (ΦΕΚ/Α'/172), όπως αντικαταστάθηκαν και ισχύουν με το άρθρο 6 του ν. 5063/2023 (ΦΕΚ/Α'/184).
- 16.** Το άρθρο 4 του Ν.4528/2018 (ΦΕΚ/Α'/50) (Προσόντα ιατρών).
- 17.** Τις διατάξεις του Ν. 4622/2019 (ΦΕΚ/Α'/133) «Επιτελικό Κράτος: οργάνωση, λειτουργία και διαφάνεια της Κυβέρνησης, των κυβερνητικών οργάνων και της κεντρικής δημόσιας διοίκησης».
- 18.** Τις διατάξεις του Ν. 4999/2022 (ΦΕΚ/Α'/225) «Δευτεροβάθμια περίθαλψη, ιατρική εκπαίδευση, μισθολογικές ρυθμίσεις για τους ιατρούς και οδοντιάτρους του Εθνικού Συστήματος Υγείας και λοιπές διατάξεις αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας».
- 19.** Την αριθ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π.οικ.4493/16-1-2023 (ΦΕΚ/Β'/341) Υπουργική Απόφαση με θέμα «Ορισμός ιατρικών ειδικοτήτων για την Συγκρότηση Συμβουλίων για θέσεις ειδικευμένων ιατρών και οδοντιάτρων κλάδου ΕΣΥ Νοσοκομείων και Γενικών Νοσοκομείων-Κέντρων Υγείας».
- 20.** 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 (ΦΕΚ/Β'/5164) Υπουργική Απόφαση και την Γ4α/Γ.Π.οικ 64673/16.12.2024 (ΦΕΚ/Β'/6942) Υπουργική Απόφαση.
- 21.** Την υπ' αριθμ. 29/27-10-2025 Πράξης Υπουργικού Συμβουλίου «Έγκριση προγραμματισμού προσλήψεων έτους 2026».
- 22.** Την αριθ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π.18607/08-05-2026 (Ορθή Επανάληψη ως προς τη Διαύγεια) (ΑΔΑ: 9ΦΕΡ465ΦΥΟ-8ΨΝ) Απόφαση του Υπουργείου Υγείας «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ.».
- 23.** Το γεγονός ότι οι θέσεις που προκηρύσσονται είναι κενές και δεν έχουν δεσμευτεί με οποιοδήποτε τρόπο.

ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ

Την προκήρυξη για την πλήρωση των παρακάτω δεκατεσσάρων (14) θέσεων ειδικευμένων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. επί θητεία, για το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης, κατά ειδικότητα, βαθμό και αριθμό ως εξής:

α/α	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΒΑΘΜΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ
1	ΑΓΓΕΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β΄	1
2	ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β΄	1
3	ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ ή ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ/ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β΄	1
4	ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β΄	1
5	ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ/ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β΄	1
6	ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ/ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β΄	1
7	ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β΄	1
8	ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΗΣ ΚΑΙ ΤΡΑΥΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β΄	3
9	ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ (ΓΙΑ ΤΗ ΜΕΝΝ)	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β΄	1
10	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β΄	1
11	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΘΩΡΑΚΟΣ - ΚΑΡΔΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β΄	1
12	ΩΤΟΡΙΝΟΛΑΡΥΓΓΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β΄	1
	ΣΥΝΟΛΟ		14

Α. Για την κατάληψη των 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.

B. Απαιτούμενα δικαιολογητικά:

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 και των τροποποιήσεων αυτής, 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».

Όσοι ενδιαφέρονται θα πρέπει να υποβάλλουν τα παρακάτω δικαιολογητικά :

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 και των τροποποιήσεων αυτής:

1. Αρχείο .pdf ή .jpg του πτυχίου ιατρικής ή οδοντιατρικής, 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 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.

3. Αρχείο .pdf ή .jpg της απόφασης άδειας ή βεβαίωσης άσκησης ιατρικού ή οδοντιατρικού 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.

Για την κατάληψη θέσης οδοντιάτρου ΕΣΥ 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.

5. Υποχρεωτική είναι η υποβολή αρχείου .pdf ή .jpg με υπογεγραμμένη Υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου για διορισμό ιατρού ή οδοντιάτρου, στην οποία να αναφέρονται τα εξής:

Για τις θέσεις βαθμού Επιμελητή Β', Επιμελητή Α' και Διευθυντή:

(α) δεν υπηρετώ σε θέση του κλάδου Ε.Σ.Υ. ή υπηρετώ σε θέση του κλάδου Ε.Σ.Υ. με βαθμό και έχω συμπληρώσει συνεχή υπηρεσία πέντε (5) ετών στο Φορέα Παροχής Υπηρεσιών Υγείας στον οποίο υπηρετώ σήμερα,

(β) δεν έχω παραιτηθεί από θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. πριν από τη συμπλήρωση πέντε (5) ετών από τον Διορισμό μου ή σε αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρωθεί δύο (2) 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 δύο (2) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας.

Εξαίρεση: Ιατροί οι οποίοι υποβάλλουν υποψηφιότητα μόνον για θέσεις ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. των φορέων Παροχής Υπηρεσιών Υγείας, που βρίσκονται σε προβληματική και άγονη περιοχή Α' και Β' κατηγορίας, όπως χαρακτηρίστηκαν με την κοινή υπουργική απόφαση της παρ. 11 του άρθρου 70 του ν. 4999/2022 (Α 225), δεν εμπίπτουν στους περιορισμούς του πρώτου εδαφίου της παρ. 5, καθώς και του πρώτου και δεύτερου εδαφίου της παρ. 7 του άρθρου 23 του ν. 2519/1997 και επομένως δεν οφείλουν να καταθέσουν την ανωτέρω υπεύθυνη δήλωση.

Επισημάνση: 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.

6. Αρχείο .pdf ή .jpg βεβαίωσης εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου ή βεβαίωσης νόμιμης απαλλαγής.

Ειδικότερα, για τις βεβαιώσεις εκπλήρωσης υποχρεωτικής υπηρεσίας υπαίθρου γίνονται δεκτές:

- Στους ιατρούς που έχουν ολοκληρώσει την υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου πριν τις 15-11-2024 (ημ/νια δημοσίευσης του ν.5157/2024) και υποβάλλουν, ανεξαρτήτου ημ/νιας, αίτηση για τη χορήγηση βεβαίωσης εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου, **η σχετική βεβαίωση χορηγείται από την αρμόδια υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας.**
- Στους ιατρούς που έχουν ολοκληρώσει την υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου, ως υπόχρεοι πλέον προσωπικοί ιατροί από τις 15-11-2024, και έχουν υποβάλει αίτηση έως 18-12-2024 για την χορήγηση βεβαίωσης εκπλήρωσης της υποχρεωτικής υπηρεσίας προσωπικού ιατρού, **η σχετική βεβαίωση χορηγείται από την αρμόδια υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας.**
- Στους ιατρούς που έχουν ολοκληρώσει την υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου, ως υπόχρεοι πλέον προσωπικοί ιατροί από τις 15-11-2024 και υποβάλλουν αίτηση για τη χορήγηση βεβαίωσης εκπλήρωσης της υποχρεωτικής υπηρεσίας προσωπικού ιατρού μετά τις 19-12-2024 (ημ/νια δημοσίευσης της υπό στοιχεία 65342/19-12-2024 Υπουργικής Απόφασης), **η σχετική βεβαίωση χορηγείται αρμοδίως από την οικεία ΔΥΠΕ**, σύμφωνα με το αρ. 9 της υπό στοιχεία 65342/19-12-2024 (Β'6984) Υπουργικής Απόφασης.

Για τη νόμιμη απαλλαγή από την εκπλήρωση υποχρεωτικής υπηρεσίας υπαίθρου γίνονται δεκτές βεβαιώσεις που έχουν εκδοθεί από το Υπουργείο Υγείας. Οι ανωτέρω βεβαιώσεις θα πρέπει να έχουν εκδοθεί από τον αρμόδιο φορέα έως την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας 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 ή οδοντίατρος, 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 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. Διαδικασία και τρόπος υποβολής αιτήσεων:

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» και των τροποποιήσεων αυτής. **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 προκηρυσσόμενων 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 μιας (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.

Διευκρινίζεται ότι στο ανώτατο όριο των παραπάνω θέσεων δεν συμπεριλαμβάνονται οι θέσεις του ΕΚΑΒ.

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, καθώς και

(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 ή οδοντιάτρους 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 των αιτήσεων μέσω της ηλεκτρονικής διεύθυνσης esydoctors.moh.gov.gr, ορίζεται στην Γ4α/Γ.Π.18607/08-05-2026 (Ορθή Επανάληψη ως προς τη Διαύγεια) (ΑΔΑ: 9ΦΕΡ465ΦΥΟ-8ΨΝ) Απόφαση του Υπουργείου Υγείας «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ» και έχει ως εξής :

Αρχίζει στις 27-05-2026 ώρα 12:00 (το μεσημέρι) και λήγει στις 17-06-2026 ώρα 12:00 (το μεσημέρι)

Η Απόφαση – Προκήρυξη του Π.Γ.Ν.Α. για τις παραπάνω θέσεις:

- θα αποσταλεί ηλεκτρονικά στις διευθύνσεις

A) **dpnp_a@moh.gov.gr & arousi@moh.gov.gr** (Υπουργείο Υγείας Δ/νση Ανθρώπινου Δυναμικού Ν.Π. Τμήμα Ιατρών ΕΣΥ).

B) **4ype@4ype.gr** (4^η ΔΥΠΕ Ανατολικής – Μακεδονίας Θράκης προκειμένου να αναρτηθεί στον ιστότοπο της www.4ype.gr).

- θα αναρτηθεί

A) στο **ΔΙΑΥΓΕΙΑ** σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3861/2010 (ΦΕΚ 112 Α'),

B) στον ιστότοπο του Π.Γ.Ν.Α. (**www.pgna.gr**)

- στις διευθύνσεις

A) **pisinfo@pis.gr** (Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος, προκειμένου να αναρτηθεί στον ιστότοπό www.pis.gr) & **www.pgna.gr**)

θα κοινοποιηθεί ηλεκτρονικά

B) **iatrikosevrou@gmail.com** (Ιατρικός Σύλλογος Ν. Έβρου, προκειμένου να αναρτηθεί στον ιστότοπό www.isevrou.com)

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Π.Γ.Ν.
ΑΛΕΞ/ΠΟΛΗΣ**

ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΡΟΥΦΟΣ

Κοινοποίηση:

1. Υπουργείο Υγείας - Δ/νση Ανθρώπινου Δυναμικού Ν.Π. - Τμήμα Ιατρών ΕΣΥ
2. 4^η ΥΠΕ Μακεδονίας – Θράκης
3. Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος
4. Ιατρικός Σύλλογος Ν. Έβρου

Εσωτερική Διανομή:

1. Γραφείο Διοικητή
2. Δ/νση Ιατρικής Υπηρεσίας
3. Δ/νση Διοικητικής – Οικονομικής Υπηρεσίας
4. Υποδ/νση Διοικητικής Υπηρεσίας
5. Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού