



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
4^η Δ.Υ.Πε. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ – ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΔΡΑΜΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ
ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

Ταχυδ. Δ/ση : Ιπποκράτους τέρμα
661 32 – Δράμα
Πληροφορίες : Π.Καλαϊτζίδου
Τηλέφωνο : 2521350202
Ηλεκ. Ταχ/μείο : grafeio.prosopikou@dramahospital.gr
Δ/ση Ιστοσελίδας : www.dramahospital.gr

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ
(επί του πίνακα των θέσεων)
Δράμα, 09 Αυγούστου 2022
Αρ. πρωτ. :13510/08.08.2022

ΑΠΟΦΑΣΗ – ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ

Θέμα: «Προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. του Γενικού Νοσοκομείου Δράμας.»

Η Διοικήτρια του Γενικού Νοσοκομείου Δράμας

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις :

- α) του άρθρου 26 του ν.1397/1983 (Α' 143) «Εθνικό Σύστημα Υγείας», όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 4 του ν.4528/2018 (Α' 50).
- β) του άρθρου 43 του ν.1759/1988 (Α' 50), όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του άρθρου 29 του ν.4461/2017 (Α' 38).
- γ) του άρθρου 69, παρ. 1 του ν.2071/1992 «Εκσυγχρονισμός και Οργάνωση του Συστήματος Υγείας» (Α' 123), όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 35, παρ. 1 του ν.4368 /2016 (Α' 21).
- δ) των παρ.6 έως και 8 του άρθρου 23 του ν.2519/1997 (Α' 165) «Ανάπτυξη και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας, οργάνωση των υγειονομικών υπηρεσιών, ρυθμίσεις για το φάρμακο και άλλες διατάξεις».
- ε) του ν.3204/2003 (Α' 296) «Τροποποίηση και συμπλήρωση της νομοθεσίας για το Εθνικό Σύστημα Υγείας και ρυθμίσεις άλλων θεμάτων αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας».
- στ) του ν.3329/2005 (Α' 81) «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις», όπως αυτές τροποποιήθηκαν, συμπληρώθηκαν και ισχύουν έως σήμερα.

ζ) του ν.3868/2010 (Α' 129) «Αναβάθμιση του Εθνικού Συστήματος Υγείας και λοιπές διατάξεις αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης».

η) των άρθρων 3 και 4 του ν. 4647/2019(Α' 204).

θ) του άρθρου 4 περ. Ε του ν.3754/2009 και του άρθρου 35, πρώτο εδάφιο της παρ.4 του ν.4368/2016 (Α' 21), όπως συμπληρώθηκε με το άρθρο 36 του ν.4486/2017 και αντικαταστάθηκε με το άρθρο τρίτο του ν. 4655/2020 (Α' 16).

ι) του 25^{ου} άρθρου, κεφ. Δ του Β' Μέρους του ν.4771/2021(Α' 16) με τις οποίες τροποποιήθηκαν οι διατάξεις του άρθρου 8 του ν. 4498/2017(Α'171).

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

2. Την υπ'αριθ.Γ5α/Γπικ.64843/29.08.2018 (ΦΕΚ/τ.Β'/4138) Υπουργική απόφαση «Σύσταση, μετονομασία ιατρικών ειδικοτήτων, καθορισμός χρόνου και περιεχομένου άσκησης για την απόκτηση τίτλου ειδικότητας».
3. Την υπ'αριθμ.:Γ4α/Γ.Π.οικ.7328/05.02.2020(ΦΕΚ319/τ.Β'/06.02.2020) Υπουργική Απόφαση «Διαδικασία προκήρυξης θέσεων κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ» (ΑΔΑ: 6Α1Υ465ΦΥΟ-ΥΓΞ), όπως ισχύει.
4. Την υπ'αριθμ.:Γ4α/Γ.Π.οικ.39417/23.06/2021(ΦΕΚ2804/τ.Β'/30.06.2021) Υπουργική Απόφαση «Καθορισμός κριτηρίων επιλογής και διαδικασία υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.» (ΑΔΑ: 908Σ465ΦΥΟ-7Π8).
5. Τον οργανισμό του Γενικού Νοσοκομείου Δράμας σύμφωνα με την υπ' αριθμ. Υ4α/39500/10.04.2012 Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ1155/τ.Β'/10.04.2012), όπως τροποποιήθηκε, συμπληρώθηκε και ισχύει καθώς και την ύπαρξη κενών οργανικών θέσεων για τις υπό προκήρυξη θέσεις.
6. Το υπ'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».
7. Την υπ'αριθμ. πρωτ.: Γ4α/Γ.Π.45011/04.08.2022 (ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ) (ΑΔΑ:6ΥΩΔ465ΦΥΟ-ΑΧΝ) Απόφαση του Υπουργείου Υγείας «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών και οδοντιάτρων του κλάδου Ε.Σ.Υ.».
8. Την με υπ'αριθμ. Γ4β/Γ.Π.οικ.2414/15.01.2020 απόφαση του Υπουργείου Υγείας «Διορισμός Διοικήτριας στο Γενικό Νοσοκομείο Δράμας, αρμοδιότητας 4ης Υ.ΠΕ Μακεδονίας & Θράκης, κ. Καρατζόγλου Θεσσαλονικιάς» (ΦΕΚ 30/τ.Υ.Ο.Δ.Δ./17.01.2020, ΑΔΑ: Ψ1ΤΙ465ΦΥΟ-Ε6Ε).

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Την προκήρυξη για την πλήρωση των παρακάτω επί θητεία θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. του Γενικού Νοσοκομείου Δράμας αρμοδιότητας 4ης Δ.Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης, ως εξής:

Α/Α	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΒΑΘΜΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ
1.	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
2.	ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ ή ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ-ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ή ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ (ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑ)	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α΄	1
3.	ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α΄	1
4.	ΩΤΟΡΙΝΟΛΑΡΥΓΓΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α΄	1
5.	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΟΓΚΟΛΟΓΙΑΣ (για τη Μονάδα Χημειοθεραπείας)	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α΄	1
6.	ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	2
7.	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ	ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ	1

Α. ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

Για τις παραπάνω θέσεις γίνονται δεκτοί ως υποψήφιοι σύμφωνα με το άρθρο 65 του ν.2071/1992 όπως ισχύει, όσοι κατέχουν:

1. Ελληνική ιθαγένεια ή ιθαγένεια κράτους - μέλους της Ευρωπαϊκής Κοινότητας. Εφόσον ο υποψήφιος έχει ιθαγένεια κράτους - μέλους της Ευρωπαϊκής Κοινότητας, πρέπει απαραίτητα να γνωρίζει την ελληνική γλώσσα.
2. Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
3. Τίτλο αντίστοιχης με τη θέση ιατρική ειδικότητας.
4. Ελάχιστο χρόνο άσκησης της απαιτούμενης ιατρικής ειδικότητας και συγκεκριμένα α) για το βαθμό του επιμελητή Β΄, η κατοχή του τίτλου ειδικότητας β) για το βαθμό του 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. Δεν ορίζεται πλέον όριο ηλικίας για την πρόσληψη ιατρών σε θέσεις του κλάδου Ε.Σ.Υ., σύμφωνα με τις διατάξεις του τέταρτου άρθρου παρ.2 του ν.4528/2018, όπως αντικαταστάθηκε το άρθρο 26 «Προσόντα ιατρών» του ν.1397/1983 (Α΄ 143).

Β . ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για την υποβολή υποψηφιότητας για την πλήρωση θέσεων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. (σχετικό 3), 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 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 JPEG(φωτογραφία), ή jpg, ή x-png, ή png χωρητικότητας μέχρι 2ΜΒ.
3. Αρχείο pdf, ή JPEG (φωτογραφία), ή jpg, ή x-png, ή png με την απόφαση άδειας άσκησης ιατρικού ή οδοντιατρικού επαγγέλματος.
4. Αρχείο pdf, ή JPEG (φωτογραφία), ή jpg, ή x-png, ή png 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 JPEG (φωτογραφία), ή jpg, ή x-png, ή png 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 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 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 ιατρούς, οι οποίοι έχουν εκπληρώσει την υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου, αλλά δεν έχουν το προαναφερόμενο δικαιολογητικό, να καταθέσουν ηλεκτρονικά τη βεβαίωση – πιστοποιητικό από το φορέα που έχει εκδοθεί. Κατόπιν υποχρεούνται να καταθέσουν ηλεκτρονικά 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.
8. Είναι υποχρεωτική η υποβολή αρχείου pdf, ή JPEG (φωτογραφία), ή jpg, ή x-png, ή png 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 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 Διευθυντών

- α) υπηρετώ σε θέση ειδικευμένου ιατρού κλάδου Ε.Σ.Υ. με βαθμό Διευθυντή και έχει παρέλθει εξαιτία από τη λήψη του βαθμού
- 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-png, ή png 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-png, ή png 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-png, ή png 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 JPEG (φωτογραφία), ή jpg, ή x-png, ή png 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 JPEG (φωτογραφία), ή jpg, ή x-png, ή png 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.

Επισημαίνεται ότι, 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 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 αριθμ. ΔΙΣΚΠΟ/Φ.15/οικ.8342/01.04.2014 (ΑΔΑ: ΒΙΗ0Χ-6ΥΖ) και ΔΙΑΔΠ/ΦΑ.2.3/21119/01.09.2014 (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.

Γ. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΩΝ

- Όλα τα δικαιολογητικά που υποχρεούνται να υποβάλλουν οι υποψήφιοι για κάθε θέση υποβάλλονται αποκλειστικά σε ηλεκτρονική μορφή στην ηλεκτρονική πλατφόρμα **esydoctors.moh.gov.gr**.
- 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 (Υ.ΠΕ.), δηλώνοντας υποχρεωτικά και τη σειρά προτίμησής τους. Στο ανώτατο όριο των πέντε (5) θέσεων δεν συμπεριλαμβάνονται οι θέσεις ΕΚΑΒ.
- 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, 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 και 6 του παραρτήματος όπως αναφέρονται στην υπ'αριθμ.πρωτ.:Γ4α/Γ.Π.οικ.39417 Υπουργική απόφαση (ΦΕΚ 2804/τ.Β' / 30.06.2021) (σχετικό 4).
- Η αίτηση-δήλωση επέχει και θέση υπεύθυνης δήλωσης του άρθρου 8 του ν. 1599/86 (Α' 75) ως προς την ακρίβεια των δηλούμενων σ' αυτήν στοιχείων του υποψηφίου.
- 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), 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' και Β').
- 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 Ε.Σ.Υ. 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.

Δ. ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων στην ηλεκτρονική διεύθυνση : **esydoctors.moh.gov.gr**

Αρχίζει στις 12.08.2022 και ώρα 12:00 (μεσημέρι)

και

λήγει στις 02.09.2022 και ώρα 24:00

Ε. ΑΝΑΡΤΗΣΗ

Η παρούσα απόφαση προκήρυξη αναρτάται στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 3861/2010 (Α' 112), αποστέλλεται στο Υπουργείο Υγείας, κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και στον Ιατρικό Σύλλογο Δράμας, ενώ αποστέλλεται και στην 4η Δ.Υ.ΠΕ. Μακεδονίας και Θράκης προκειμένου να αναρτηθεί στην ιστοσελίδα της.

Επίσης, η προκήρυξη αναρτάται και στον δικτυακό τόπο του Γενικού Νοσοκομείου Δράμας www.dramahospital.gr.

**Η Διοικήτρια
του Γενικού Νοσοκομείου Δράμας**

Καρατζόγλου Θεσσαλονικιά

Κοινοποίηση:

1. Υπουργείο Υγείας – Τμήμα ιατρών Ε.Σ.Υ.(dphr_a@moh.gov.gr)
2. 4^η Δ.Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης
3. Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο
4. Ιατρικό Σύλλογο Δράμας

Εσωτερική Διανομή :

1. Γραφείο Διοίκησης
2. Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας