



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
**4<sup>η</sup> ΔΥΠΕ ΜΑΚ. - ΘΡΑΚΗΣ**  
**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ**  
**ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ**

**ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΥΓΕΙΑ**

**Αλεξ/πολη 11-05-2023**  
**Αρ.Πρωτ.: 23646**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**

**Τμήμα:** Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού  
**Πληροφ.:** Ε. Τσαταλμπασίδου  
**Ταχ. Δ/νση:** 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. ΣΤΟ ΒΑΘΜΟ**  
**ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ 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.Ποικ91633/30.12.2019 (ΦΕΚ 1115/ Τ' ΥΟΔΔ/ 31.12.2019) απόφαση του Υπουργού Υγείας με θέμα «Διορισμός Διοικητή Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Αλεξανδρούπολης» καθώς και την υπ αριθ . πρωτ: Γ4β/Γ.Π.ΟΙΚ. 64/2-01-2023 (ΦΕΚ 12/ Τ' ΥΟΔΔ/ 12.01.2023) απόφαση του Υπουργού Υγείας, με θέμα: «Παράταση θητείας του Διοικητή του Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης, αρμοδιότητας της 4ης Υ. ΠΕ Μακεδονίας & Θράκης».
7. Τις διατάξεις του Ν. 1397/1983 «Εθνικό Σύστημα Υγείας» (ΦΕΚ/Α'/143), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
8. Τις διατάξεις της παρ. 6 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. 2 του άρθρου 2 του ν. 3868/2010 (ΦΕΚ 129 Α'), όπως αντικαταστάθηκαν με το άρθρο 34 του ν. 4325/2015 (ΦΕΚ 47 Α')
12. Τις διατάξεις της παρ. 5 του άρθρου 25 του ν. 3868/2010 (ΦΕΚ 129 Α'), όπως συμπληρώθηκαν με την παρ. 3 του άρθρου 27 του ν. 4461/2017 (ΦΕΚ 38 Α'), και του άρθρου 41 του ν. 4368/2016 (ΦΕΚ 21 Α').
13. Τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 22 του ν. 4208/2013 (ΦΕΚ 252 Α'), όπως αντικαταστάθηκαν με την παρ. 4 του άρθρου 44 του ν. 4368/2016 (ΦΕΚ 21 Α') 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 21 Α').
14. Τις διατάξεις του άρθρου 11 του Ν. 4999/2022 (ΦΕΚ 225 Α') «Δευτεροβάθμια περίθαλψη, ιατρική εκπαίδευση, μισθολογικές ρυθμίσεις για τους ιατρούς και οδοντιάτρους του Εθνικού Συστήματος Υγείας και λοιπές διατάξεις αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας»
15. Τις διατάξεις του Ν. 4622/2019 (ΦΕΚ 133/Α'/7-8-2019) «Επιτελικό Κράτος: οργάνωση, λειτουργία και διαφάνεια της Κυβέρνησης, των κυβερνητικών οργάνων και της κεντρικής δημόσιας διοίκησης».
16. Τις διατάξεις της παρ. 3θ του άρθρου 27 του ν. 5043/2023 (ΦΕΚ 91 Α').
17. Την υπ' αριθμ. 31/27-9-2022 Π.Υ.Σ. η οποία τροποποιήθηκε με την υπ' αρ. 4/18-4-2023 Π.Υ.Σ. με θέμα: Τροποποίηση της υπ' αρ. 31/27-9-2022 Πράξης του Υπουργικού Συμβουλίου «Έγκριση προγραμματισμού προσλήψεων έτους 2023»
18. Την υπ αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ. 23275/13.04.2023 (ΦΕΚ/Β'/2679) υπουργική απόφαση με θέμα «Καθορισμός διαδικασίας προκήρυξης, υποβολής υποψηφιοτήτων και κριτηρίων μοριοδότησης, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις Συντονιστή Διευθυντή κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ και αξιολόγηση Συντονιστή Διευθυντή για ανανέωση θητείας και μονιμοποίηση».
19. Την αριθ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π.οικ.25991/04-05-2023 (ΑΔΑ:ΨΝΟΛ465ΦΥΟ-0Ε0) Απόφαση της Αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας και την Ορθή Επανάληψη αυτής «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. στο βαθμό Συντονιστή Διευθυντή»
20. Το υπ' αριθμ. πρωτ. ΔΙΠΑΑΔ/Φ.ΕΠ.9/386/7628/2-5-2023 έγγραφο του Υπουργείου Εσωτερικών με θέμα «Διαδικασίες έγκρισης προσλήψεων κατά την προεκλογική περίοδο»
21. Το γεγονός ότι οι θέσεις που προκηρύσσονται είναι κενές και δεν έχουν δεσμευτεί με οποιοδήποτε τρόπο.

### **ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ**

Την προκήρυξη για την πλήρωση των παρακάτω επί θητεία τριών (3) θέσεων ειδικευμένων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή, για το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης, κατά τμήμα/μονάδα τοποθέτησης, ειδικότητα, βαθμό και αριθμό ως εξής:

α/α	ΤΜΗΜΑ/ΜΟΝΑΔΑ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΒΑΘΜΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ
1	ΠΑΙΔΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΠΑΙΔΩΝ	ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ	1
2	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ	ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ	1
3	ΜΑΙΕΥΤΙΚΟ – ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ	ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑΣ	ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ	1

### **Α. Για την κατάληψη των παραπάνω θέσεων με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή δύνανται να υποβάλλουν υποψηφιότητα:**

Ειδικευμένοι ιατροί με προϋπηρεσία τουλάχιστον οκτώ (8) ετών στην οικεία ειδικότητα, οι οποίοι δεν συμπληρώνουν το όριο ηλικίας συνταξιοδότησης κατά τη διάρκεια της τριετούς θητείας της προκηρυσσόμενης θέσης. Η θητεία υπολογίζεται από τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των υποψηφιοτήτων.

**Κατ' εξαίρεση** όσοι υπηρετούν κατά τη δημοσίευση της προκήρυξης ως προσωρινοί προϊστάμενοι για τουλάχιστον τρία (3) έτη στη προκηρυσσόμενη θέση, δύνανται να υποβάλλουν υποψηφιότητα μόνον στη θέση αυτή, ακόμα και εάν συμπληρώνουν το όριο ηλικίας συνταξιοδότησης κατά τη διάρκεια της τριετούς θητείας της προκηρυσσόμενης θέσης. Στην περίπτωση αυτή η θητεία των παραπάνω ιατρών λήγει την ημερομηνία λύσης της υπαλληλικής σχέσης του, λόγω ορίου ηλικίας.

**Σημείωση:** Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 3 του Ν. 4655/2020 από 1-1-2022 δεν ισχύουν οι περιορισμοί στην υποβολή υποψηφιοτήτας για την κάλυψη θέσεων ιατρών Ε.Σ.Υ. και συγκεκριμένα οι ειδικευμένοι ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ., δεν οφείλουν να παραιτηθούν από τη θέση τους, προκειμένου να θέσουν υποψηφιότητα σε άλλη θέση ειδικευμένου ιατρού κλάδου Ε.Σ.Υ. Συνεπώς οι ιατροί Ε.Σ.Υ. μπορούν να διεκδικήσουν άλλη θέση ίδιου ή ανώτερου βαθμού από αυτόν που κατέχουν εφόσον πληρούν τις προϋποθέσεις του αρ. 6 του Ν. 4999/2022.

### **Επισημάνση - Περιορισμοί υποψηφιοτήτας:**

Ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ. που υποβάλλουν υποψηφιότητα και κρίνονται διοριστέοι σε θέση ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή και δεν αποδέχονται τον διορισμό τους, καθώς και ιατροί που διορίζονται, αλλά παραιτούνται πριν από την ολοκλήρωση της θητείας τους, για διορισμό σε θέση ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή πριν από τη συμπλήρωση δύο (2) ετών από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας ή από την ημερομηνία παραίτησής τους.

Ιατροί που υποβάλλουν υποψηφιότητα και κρίνονται διοριστέοι σε θέση ιατρών κλάδου ΕΣΥ αλλά δεν αποδέχονται τον διορισμό τους, όπως και ιατροί που διορίζονται, αλλά παραιτούνται πριν από τη συμπλήρωση πέντε (5) ετών από το διορισμό τους, δεν μπορούν να θέσουν υποψηφιότητα για νέο διορισμό σε θέση ιατρών κλάδου ΕΣΥ βαθμού Συντονιστή Διευθυντή πριν τη συμπλήρωση δυο (2) ετών από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας ή από την ημερομηνία παραίτησής τους αντιστοίχως.

Ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ. με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή, των οποίων η θητεία δεν ανανεώνεται, δεν μπορούν να υποβάλλουν υποψηφιότητα για την ίδια θέση στο βαθμό του Συντονιστή Διευθυντή, κατά την επόμενη προκήρυξη της θέσης αυτής.

**Β. Κριτήρια επιλογής των υποψηφίων είναι τα κάτωθι:**

1. Προϋπηρεσία
2. Ακαδημαϊκοί τίτλοι σπουδών
3. Εκπαιδευτική δραστηριότητα
4. Επιστημονική δραστηριότητα
5. Κλινική εμπειρία με κριτήριο τις ιατρικές πράξεις, διοικητικές ικανότητες συνολικό έργο από θέσεις ευθύνης, ιδιαίτερα την τελευταία πενταετία
6. Συνεργασία με το ιατρικό και λοιπό προσωπικό-σχέση με τους ασθενείς, αντίληψη στρατηγικού σχεδιασμού για το δημόσιο σύστημα υγείας, ικανότητα ανάληψης πρωτοβουλιών και η δυνατότητα ανταπόκρισης σε έκτακτες καταστάσεις

**Γ. Απαιτούμενα δικαιολογητικά:**

Τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για την υποβολή υποψηφιότητας για την πλήρωση θέσεων ιατρών κλάδου ΕΣΥ αναφέρονται αναλυτικά στην Γ4α/Γ.Π.οικ. 23275/13.04.2023 (ΦΕΚ/Β'/2679) υπουργική απόφαση με θέμα «Καθορισμός διαδικασίας προκήρυξης, υποβολής υποψηφιοτήτων και κριτηρίων μοριοδότησης, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις Συντονιστή Διευθυντή κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ και αξιολόγηση Συντονιστή Διευθυντή για ανανέωση θητείας και μονιμοποίηση».

Όσοι ενδιαφέρονται θα πρέπει να υποβάλλουν τα παρακάτω δικαιολογητικά :

**1.Αίτηση – δήλωση** η οποία υποβάλλεται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση [esycoordinatingdirectors.moh.gov.gr](mailto:esycoordinatingdirectors.moh.gov.gr)

**2. Αρχείο Pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng 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. 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 JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png 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.

**«ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Α»** αναγκαία για την εγκυρότητα συμμετοχής στην διαδικασία επιλογής σύμφωνα με τον Πίνακα 1 του παραρτήματος της Γ4α/Γ.Π.οικ. 23275/13.04.2023 (ΦΕΚ/Β'/2679) Υπουργικής Απόφασης

**1. Αρχείο Pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-png ή png 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 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.

**3. Αρχείο Pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-png ή png της απόφασης άδειας ή βεβαίωσης άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.**

**4. Αρχείο Pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-png ή png της απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας.**

**5. Υποχρεωτική είναι η υποβολή αρχείου Pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-png ή png με υπογεγραμμένη Υπεύθυνη δήλωση** του υποψηφίου για διορισμό ιατρού, στην οποία να αναφέρονται τα εξής:

Για τις θέσεις Συντονιστή Διευθυντή

(α) διαθέτω προϋπηρεσία τουλάχιστον οκτώ (8) ετών στην οικεία ειδικότητα.

(β) δεν έχω παραιτηθεί από θέση ιατρών του κλάδου 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 ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. ή σε αντίθετη περίπτωση, ότι έχουν συμπληρωθεί δύο (2) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας.

(δ) δεν συμπληρώνω το όριο ηλικίας συνταξιοδότησης κατά τη διάρκεια της θητείας της προκηρυσσόμενης θέσης (η οποία υπολογίζεται από την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής των υποψηφιοτήτων) ή συμπληρώνω το όριο ηλικίας συνταξιοδότησης κατά τη διάρκεια της θητείας της προκηρυσσόμενης θέσης ωστόσο κατά τη δημοσίευση της προκήρυξης υπηρετώ ως προσωρινός προϊστάμενος για τουλάχιστον τρία (3) έτη στο τμήμα στο οποίο υποβάλλω αίτηση.

(ε) υπηρετώ σε θέση ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ και δεν έχω αρνηθεί θέση κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή ή δεν έχω αποδεχθεί θέση ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή αλλά έχουν συμπληρωθεί δύο (2) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας.

(στ) δεν έχω παραιτηθεί από θέση Συντονιστή Διευθυντή πριν την ολοκλήρωση της θητείας μου ή σε αντίθετη περίπτωση έχουν συμπληρωθεί δύο (2) χρόνια από την ημερομηνία παραίτησής μου.

(ζ) υπηρετώ σε θέση ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή η θητεία της οποίας δεν ανανεώθηκε και διεκδικώ άλλη θέση με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή.

**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 JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-png ή png πιστοποιητικού ιατρικής εξειδίκευσης για τις θέσεις οι οποίες προκηρύσσονται με εξειδίκευση, προκειμένου να λάβει ο υποψήφιος για διορισμό ιατρός την ανάλογη μοριοδότηση, για προϋπηρεσία που διανύθηκε σε εξειδικευμένη υπηρεσία σε όλες τις αναγνωρισμένες εξειδικεύσεις [άρ.23, ν. 4999/2023 (Α' 225)]

**«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, 7, 8, 9, 10 & 11 του παραρτήματος τις υπ' αριθ. Γ4α/Γ.Π.οικ. 23275/13.04.2023 (ΦΕΚ/Β/2679), Υπουργικής Απόφασης π.χ. προϋπηρεσία, επιστημονικό έργο, ακαδημαϊκοί τίτλοι, εκπαιδευτική δραστηριότητα, συνολικό έργο - πεπραγμένα, Κλινική εμπειρία κλπ.

### **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 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.

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) εγκυκλίους 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'.

### **Δ. Διαδικασία και τρόπος υποβολής αιτήσεων:**

Η διαδικασία υποβολής της ηλεκτρονικής αίτησης υποψηφιότητας & των απαιτούμενων δικαιολογητικών, περιγράφεται αναλυτικά στην Γ4α/Γ.Π.οικ. 23275/13.04.2023 (ΦΕΚ/Β/2679) υπουργική απόφαση με θέμα «Καθορισμός διαδικασίας προκήρυξης, υποβολής υποψηφιοτήτων και κριτηρίων μοριοδότησης, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις Συντονιστή Διευθυντή κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ και αξιολόγηση Συντονιστή Διευθυντή για ανανέωση θητείας και μονιμοποίηση». Στα άρθρα 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 & 11 της εν λόγω Υπουργικής Απόφασης περιγράφεται επίσης η Διαδικασία υποβολής υποψηφιοτήτων, τα κριτήρια μοριοδότησης και επιλογής θέσεων κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων ΕΣΥ με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή, ο Έλεγχος Αιτήσεων/Δηλώσεων Υποψηφιοτήτων - η Διαδικασία μοριοδότησης και αναμοριοδότησης υποψηφίων, η Διαδικασία συνέντευξης - Επιλογής υποψηφίων, η διενέργεια τυχόν επαναληπτικής διαδικασίας και τα Κριτήρια επιλογής των υποψηφίων, ενώ παρατίθεται αναλυτικό ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

ΠΙΝΑΚΩΝ με τα προσωπικά στοιχεία, τα ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Α (Πίνακας 1) και ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Β (Πίνακες 2-11).

**1.** Σύμφωνα με το άρθρο 1 της ανωτέρω αναφερόμενης Υπουργικής Απόφασης, **κάθε υποψήφιος δύναται να υποβάλει μία (1) ηλεκτρονική αίτηση** για έως τρεις θέσεις ανά έγκριση προκήρυξης, σε Τμήματα ή Μονάδες Γενικών Νοσοκομείων και Γενικών Νοσοκομείων-Κέντρων Υγείας του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) ή του Γ.Ν.Θ. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ.

Ο υποψήφιος με την αίτησή του, **δύναται να δηλώσει έως τρεις (3) θέσεις της ειδικότητάς του για το σύνολο των προκηρυσμένων θέσεων σε τμήματα ή μονάδες των Γενικών Νοσοκομείων και των Γενικών Νοσοκομείων-Κέντρων Υγείας των Υγειονομικών Περιφερειών (Δ.Υ.ΠΕ) δηλώνοντας υποχρεωτικά και τη σειρά προτίμησής του.**

**2.** Η υποψηφιότητα υποβάλλεται ηλεκτρονικά, μέσω της ηλεκτρονικής εφαρμογής του Υπουργείου Υγείας **esycoordinatingdirectors.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. 23275/13.04.2023 (ΦΕΚ/Β/2679), 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, 7, 8, 9, 10 & 11 του παραρτήματος τις υπ' αριθ. Γ4α/Γ.Π.οικ. 23275/13.04.2023 (ΦΕΚ/Β/2679), 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 περισσοτέρων 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 JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-png ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB.

9. 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 την διαδικασία είτε λόγω ενδεχόμενου τεχνικού προβλήματος σε κάποιο από τα υποβληθέντα αρχεία (τύπου Α' & Β').

10. Οι υποψήφιοι, που συμπεριλαμβάνονται στους αναρτημένους πίνακες, μπορούν να υποβάλουν ενστάσεις κατά των ανωτέρω πινάκων, στη γραμματεία του Συμβουλίου Επιλογής Συντονιστών Διευθυντών μέσα σε προθεσμία πέντε (5) εργάσιμων ημερών, που αρχίζει από την ημερομηνία της ανάρτησης. Οι ενστάσεις υποβάλλονται αποκλειστικά με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο, στις γραμματείες των Συμβουλίων της παρ. 8 του άρθρου 11 του ν. 4999/2022.

### **Ε. Προθεσμία υποβολής αιτήσεων - δικαιολογητικών:**

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων μέσω της ηλεκτρονικής διεύθυνσης **esycoordinatingdirectors.moh.gov.gr**, ορίζεται στην αριθ. Γ4α/Γ.Π.οικ.25991/04-05-2023 (ΑΔΑ:ΨΝΟΛ465ΦΥΟ-0Ε0) Απόφαση της Αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας και την Ορθή Επανάληψη αυτής «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. στο βαθμό Συντονιστή Διευθυντή» και έχει ως εξής :

**Αρχίζει στις 16-5-2023 ώρα 12:00 (μεσημέρι) και λήγει  
στις 30-6-2023 ώρα 12:00 (μεσημέρι)**

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

- θα αποσταλεί ηλεκτρονικά στις διευθύνσεις

A) **dpnp\_a@moh.gov.gr** (Υπουργείο Υγείας Δ/νση Ανθρώπινου Δυναμικού Ν.Π. Τμήμα Ιατρών ΕΣΥ).

B) **4ype@4ype.gr** (4<sup>η</sup> ΔΥΠΕ Ανατολικής – Μακεδονίας Θράκης προκειμένου να αναρτηθεί στον ιστότοπο της [www.4ype.gr](http://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**)

- θα κοινοποιηθεί ηλεκτρονικά στις διευθύνσεις

A) **pisinfo@pis.gr** (Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος, προκειμένου να αναρτηθεί στον ιστότοπο [www.pis.gr](http://www.pis.gr)) &

B) **iatrikosevrou@gmail.com** (Ιατρικός Σύλλογος Ν. Έβρου, προκειμένου να αναρτηθεί στον ιστότοπο [www.isevrou.com](http://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<sup>η</sup> 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