



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
4^ο 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 : Α. Αρβανιτίδου
Τηλέφωνο : 2521350202
Ηλεκ. Ταχ/μείο : grafeio.prosopikou@dramahospital.gr
Δ/ση Ιστοσελίδας : www.dramahospital.gr

ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ
(Ως προς τα Δικαιολογητικά Τύπου Α ,παρ. 5)

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Δράμα, 19 Μαΐου 2026
Αριθμ.πρωτ.:10163

ΑΠΟΦΑΣΗ – ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ

ΘΕΜΑ: «ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΕΝΝΕΑ (9) ΘΕΣΕΩΝ ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΤΟΥ ΚΛΑΔΟΥ Ε.Σ.Υ.»

Η Διοικήτρια του Γενικού Νοσοκομείου Δράμας

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 26 του ν.1397/1983 (Α'143) «Εθνικό Σύστημα Υγείας», όπως ισχύει.
2. Τις διατάξεις 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).
3. Τις διατάξεις 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».
4. Τις διατάξεις 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».

5. Τις διατάξεις του ν.3329/2005 (Α΄81) «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις», όπως αυτές τροποποιήθηκαν, συμπληρώθηκαν και ισχύουν έως σήμερα.
6. Τις διατάξεις του ν.3868/2010 (Α΄129) «Αναβάθμιση του Εθνικού Συστήματος Υγείας και λοιπές διατάξεις αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης».
7. Τις διατάξεις του άρθρου 22 παρ. 1 του ν.4208/2013 (Α΄252), όπως αντικαταστάθηκαν με το άρθρο 44 παρ. 4 του ν. 4368/2016 (Α΄21) αντίστοιχα και του άρθρου 22 παρ. 4 του ίδιου νόμου όπως τροποποιήθηκαν με το άρθρο 43 παρ. 1 του ν. 4368/2016 (Α΄21).
8. Τις διατάξεις των άρθρων 7 και 8 του ν. 4498/2017 (Α΄172), όπως αυτές τροποποιήθηκαν και ισχύουν με το άρθρο 6, του ν.5063/2023 (Α΄184) .
9. Τις διατάξεις 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.
10. Τις διατάξεις του ν.4999/2022 (Α΄ 225) «Δευτεροβάθμια περίθαλψη, ιατρική εκπαίδευση, μισθολογικές ρυθμίσεις για τους ιατρούς και οδοντιάτρους του Εθνικού Συστήματος Υγείας και λοιπές διατάξεις αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας».
11. Την αριθ.:Γ5α/ΓΠοικ.64843/29.08.2018 (Β΄4138) Υπουργική απόφαση «Σύσταση, μετονομασία ιατρικών ειδικοτήτων, καθορισμός χρόνου και περιεχομένου άσκησης για την απόκτηση τίτλου ειδικότητας». Όπως τροποποιήθηκε με την υπ'αριθ.:Γ5α/ΓΠοικ.11079/14.2.2024 (ΦΕΚ1276/Β/26.2.2024) υπουργική απόφαση.
12. Την αριθμ.:Γ4α/ΓΠοικ.62944/23.11.2023 (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 τις αριθμ.:Γ4α/Γ.Π.οικ.47366/05.09.2024 (Β΄ 5164) και αριθμ.Γ4α/Γ.Π.οικ.64673/16.12.2024(ΦΕΚ6942/Β/18.12.2024) υπουργικές αποφάσεις.
13. Την αριθμ.πρωτ.:Γ4α/οικ.46490/05.09.2024 (Β΄5075) Υπουργική Απόφαση «Καθορισμός των προβληματικών και άγονων περιοχών της περ. Ε της παρ. 11 του άρθρου 54 του ν.4999/2022 (Α΄225) και των κατηγοριών τους για τη χορήγηση οικονομικού κινήτρου προσέλκυσης και παραμονής σε αυτές ειδικευμένων ιατρών και οδοντιάτρων του Εθνικού Συστήματος Υγείας (ΕΣΥ), του ύψους, των επιμέρους δικαιούχων, καθώς και των προϋποθέσεων χορήγησής του», όπως τροποποιήθηκε με την Υπουργική Απόφαση αριθμ.:Γ4α/οικ.60419/22.11.2024 (Β΄6453).
14. Την αριθ.πρωτ.:29/27.10.2025 Πράξη Υπουργικού Συμβουλίου (Π.Υ.Σ.) «Έγκριση προγραμματισμού προσλήψεων έτους 2026»

15. Την αριθμ.πρωτ.:Γ4α/Γ.Π.18607/08.05.2026 απόφαση έγκρισης του Υπουργείου Υγείας για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. (ΑΔΑ: ΡΠΦΙ465ΦΥΟ-ΓΓ6).
16. Την αριθ.πρωτ. Γ4α/Γ.Π.18607/08.05.2026(ΑΔΑ: 9ΦΕΡ465ΦΥΟ-8ΨΝ) Ορθή Επανάληψη Απόφασης Υπουργείου Υγείας «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ».
17. Τον οργανισμό του Γενικού Νοσοκομείου Δράμας, σύμφωνα με την αριθ.:Υ4α/39500/10.04.2012 Υπουργική Απόφαση (Β'1155), όπως τροποποιήθηκε, συμπληρώθηκε και ισχύει.
18. Την αριθμ.πρωτ.:Γ4β/Γ.Π.οικ.36206/13.08.2025 (ΑΔΑ:65Γ6465ΦΥΟ-Χ9Φ) Απόφαση του Υπουργού Υγείας, « Λήξη της θητείας της Διοικήτριας του ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΔΡΑΜΑΣ, ΚΑΡΑΤΖΟΓΛΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΙΑΣ και εκ νέου διορισμός» (ΦΕΚ 1047/ τ. Υ.Ο.Δ.Δ./18.08.2025).
19. Το αριθμ.πρωτ.8025/16.04.2026 έγγραφο της Διοικήτριας με θέμα « Βεβαίωση δέσμευσης κενών οργανικών θέσεων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ»
20. Το γεγονός ότι οι θέσεις που προκηρύσσονται είναι κενές και δεν έχουν δεσμευτεί με οποιοδήποτε τρόπο.

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

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

Α/Α	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΤΜΗΜΑ	ΒΑΘΜΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ
1.	ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΑΣ-ΔΙΑΒΗΤΗ-ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΥ	ΤΑΚΤΙΚΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β'	1
2.	ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ή ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑΣ-ΦΥΜΑΤΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ή ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑΣ ή ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΑΣ ή ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ή ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΘΩΡΑΚΟΣ-ΚΑΡΔΙΑΣ (για τη Μ.Ε.Θ. Ενηλίκων)	ΜΕΘ	ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ	1

3.	ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ή ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑΣ-ΦΥΜΑΤΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ή ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑΣ ή ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΑΣ ή ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ή ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΘΩΡΑΚΟΣ-ΚΑΡΔΙΑΣ (για τη Μ.Ε.Θ. Ενηλίκων)	ΜΕΘ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Α΄	1
4.	ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ/ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Α΄	1
5.	ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΑΣ	ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΟ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β΄	1
6.	ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β΄	3
7.	ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Α΄	1

Α. ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

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

1. Ελληνική ιθαγένεια ή πολίτης κράτους - μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Εφόσον ο/η υποψήφιος/α είναι πολίτης κράτους - μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης, απαιτείται τίτλος ελληνομάθειας τύπου Β2 ή βεβαίωση γνώσης της ελληνικής γλώσσας από την αρμόδια επιτροπή του ΚΕΣΥ.
2. Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
3. Τίτλο αντίστοιχης με τη θέση ιατρική ειδικότητας.
4. 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).
5. Από 01.01.2022 δεν ισχύουν οι περιορισμοί στην υποβολή υποψηφιότητας για την κάλυψη θέσεων Ιατρών Ε.Σ.Υ., όπως ορίζονταν στις διατάξεις του τρίτου άρθρου

του ν.4655/2020 και συγκεκριμένα οι ειδικευμένοι ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ. δεν οφείλουν να παραιτηθούν από την θέση τους, προκειμένου να θέσουν υποψηφιότητα σε άλλη θέση ειδικευμένου ιατρού κλάδου Ε.Σ.Υ. Συνεπώς οι ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ. μπορούν να διεκδικήσουν άλλη θέση ίδιου ή ανώτερου βαθμού από αυτόν που κατέχουν εφόσον πληρούν τις προϋποθέσεις του άρθρου 6 του ν.4999/2022.

6. Το Γενικό Νοσοκομείο Δράμας ανήκει σε προβληματική και άγονη περιοχή Α΄ κατηγορίας, σύμφωνα με την αριθ.:Γ4α/οικ.46490/05.09.2024 (Β΄5075), όπως τροποποιήθηκε με την αριθμ.:Γ4α/οικ.60419/22.11.2024 (Β΄6453) Υπουργική Απόφαση.
7. Σύμφωνα με την αριθ.:Γ4α/Γ.Π.οικ.64673/16.12.2024 (Β΄6942) Υπουργική Απόφαση, «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 υπεύθυνη δήλωση του Πίνακα 1 του Παραρτήματος Πινάκων της αριθμ.:Γ4α/Γ.Π.οικ.62944/23.11.2023 (Β΄6701) απόφασης του Υφυπουργού Υγείας.
8. Για τις θέσεις ιατρών σε Μ.Ε.Θ. ισχύουν τα αναφερόμενα στο άρθρο 24 του ν. 4999/2022 (Α΄ 225) όπου αναφέρεται ότι «1. Για την πλήρωση θέσης ειδικευμένου ιατρού Ε.Σ.Υ. σε Μ.Ε.Θ. ή Μ.Ε.Ν.Ν. ή Τ.Ε.Π., η οποία προκηρύσσεται στον βαθμό του **Επιμελητή Α΄, του Διευθυντή ή του Συντονιστή Διευθυντή,** επιτρέπεται να υποβάλλουν υποψηφιότητα **μόνο** ιατροί που κατέχουν πιστοποιητικό εξειδίκευσης στην εντατική θεραπεία ή εντατική νοσηλεία νεογνών ή επείγουσα ιατρική αντίστοιχα, πέραν των άλλων τυπικών προσόντων που απαιτούνται από τις κείμενες διατάξεις. Για την πλήρωση θέσης ειδικευμένου ιατρού Ε.Σ.Υ. σε Μ.Ε.Θ. ή Μ.Ε.Ν.Ν ή Τ.Ε.Π., η οποία προκηρύσσεται στον βαθμό του Επιμελητή Β΄ δεν αποτελεί απαραίτητη προϋπόθεση για την υποβολή υποψηφιότητας το πιστοποιητικό εξειδίκευσης στην εντατική θεραπεία ή εντατική νοσηλεία νεογνών ή επείγουσα ιατρική, προηγούνται ωστόσο, στη σειρά κατάταξης στον πίνακα αξιολόγησης οι υποψήφιοι ιατροί που κατέχουν το πιστοποιητικό αυτό. Σε κάθε περίπτωση το πιστοποιητικό εξειδίκευσης είναι **απαραίτητο για την εξέλιξη ειδικευμένου ιατρού Επιμελητή Β΄ που υπηρετεί στη Μ.Ε.Θ. ή Μ.Ε.Ν.Ν. ή στο Τ.Ε.Π. στον επόμενο βαθμό**».

Β. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (τα οποία υποβάλλονται ηλεκτρονικά μόνο)

Τα δικαιολογητικά και η υπεύθυνη δήλωση που απαιτούνται για την υποβολή υποψηφιότητας για την πλήρωση θέσεων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. επί θητεία, σύμφωνα με

την αριθμ.πρωτ.:Γ4α/Γ.Π.οικ.62944/23.11.2023 (Β'6701) Υπουργική απόφαση (ΑΔΑ:ΩΧΠΕ465ΦΥΟ-ΥΝ8), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, είναι τα εξής:

1. Αίτηση-δήλωση η οποία υποβάλλεται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydoctors.moh.gov.gr .
2. Ιθαγένεια (Ελληνική ή Πολίτης κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Πιστοποιητικό γέννησης ή το δελτίο αστυνομικής ταυτότητας ή φωτοαντίγραφο διαβατηρίου. 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 επιλέξει ελληνική 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 ανακτηθεί 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. Βιογραφικό Σημείωμα .
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 ηλεκτρονικής εφαρμογής, όπως καθορίζονται στη με αριθμ.πρωτ.:Γ4α/Γ.Π.οικ.62944/23.11.2023 (Β'6701) απόφαση του Υπουργείου Υγείας, καθορισμού της διαδικασίας προκήρυξης, υποβολής υποψηφιοτήτων των κριτηρίων μοριοδότησης, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις Διευθυντή, επιμελητή Α' και επιμελητή Β' κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.
4. Ελάχιστος χρόνος άσκησης της απαιτούμενης ιατρικής ειδικότητας:
 - α) για το βαθμό του Επιμελητή Β', η κατοχή του τίτλου ειδικότητας.
 - β) για το βαθμό του Επιμελητή Α', η άσκηση ειδικότητας για δύο (02) τουλάχιστον χρόνια.
 - γ) για το βαθμό του Διευθυντή, η άσκηση ειδικότητας για τέσσερα (04) τουλάχιστον χρόνια.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Α'

Όλα τα απαραίτητα κατά περίπτωση δικαιολογητικά με τα οποία αποδεικνύονται τα 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 2 MB.

1. **Πτυχίο ιατρικής.** Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται πτυχίο, επίσημη μετάφραση και απόφαση ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ, όπου απαιτείται.

2. **Βεβαίωση του οικείου Ιατρικού Συλλόγου** στην οποία να βεβαιώνεται ο συνολικός χρόνος άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος, η ασκούμενη ειδικότητα και ο συνολικός χρόνος άσκησής της.

3. **Άδεια άσκησης ιατρικού/οδοντιατρικού επαγγέλματος.** Απόφαση άδειας ή βεβαίωσης άσκησης ιατρικού ή οδοντιατρικού επαγγέλματος ή άδεια άσκησης ιατρικού ή οδοντιατρικού επαγγέλματος.

4. **Τίτλος ειδικότητας.** Απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας ή τίτλος ειδικότητας.

5. **Εκπλήρωση υποχρεωτικής υπηρεσίας υπαίθρου.** Βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου η οποία έχει εκδοθεί από το Υπουργείο Υγείας μέχρι την ημερομηνία λήξης υποβολής δικαιολογητικών. Για την διευκόλυνση της διαδικασίας της αίτησης και χορήγησης των βεβαιώσεων σύμφωνα με την αριθμ. πρωτ. οικ.3440/21.05.2025 (ΑΔΑ: ΠΝΘΣ465ΦΥΟ-ΨΦΧ) εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας, διευκρινίζονται τα ακόλουθα:

Α. Στους ιατρούς που έχουν ολοκληρώσει την υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου πριν τις 15/11/2024 (ημερομηνία δημοσίευσης του ν.5157/2024) και υποβάλλουν, ανεξαρτήτου ημερομηνίας, αίτηση για τη χορήγηση βεβαίωσης εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου, η σχετική βεβαίωση χορηγείται από την αρμόδια υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας.

Β. Στους ιατρούς που έχουν ολοκληρώσει την υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου, ως υπόχρεοι πλέον προσωπικοί ιατροί από τις 15/11/2024, και έχουν υποβάλει αίτηση έως και 18/12/2024 για την χορήγηση βεβαίωσης εκπλήρωσης της υποχρεωτικής υπηρεσίας προσωπικού ιατρού, η σχετική βεβαίωση χορηγείται από την αρμόδια υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας.

Γ. Στους ιατρούς που ολοκληρώνουν 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 (ημερομηνία δημοσίευσης της υπό στοιχεία 65342/19-12-2024 Υπουργικής Απόφασης), η σχετική βεβαίωση χορηγείται αρμοδίως από την οικεία Δ.Υ.Πε., σύμφωνα με το άρθρο 9 του υπό (2) σχετικού της παρούσας.

Επισήμανση:

- ❖ 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.

- ❖ Οι πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης πρέπει να υποβάλλουν Αρχείο pdf ή JPEG(φωτογραφία), ή jpg, ή x-rng, 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 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.
- ❖ 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-rng, 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 αριθμ.: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/ες για κάθε θέση υποβάλλονται αποκλειστικά σε ηλεκτρονική μορφή στην ηλεκτρονική πλατφόρμα **esydoctors.moh.gov.gr**.
- Κάθε υποψήφιος δύναται να υποβάλει μία (01) ηλεκτρονική αίτηση ανά έγκριση προκήρυξης θέσεων. Ο υποψήφιος δύναται να δηλώσει έως πέντε (05) κωδικούς θέσεων της ειδικότητάς του για το σύνολο των προκηρυσμένων θέσεων σε νοσοκομεία και γενικά νοσοκομεία -Κέντρα, μίας (01) μόνο Διοίκησης Υγειονομικής Περιφέρειας (Δ.Υ.Πε) της χώρας και έως πέντε (05) κωδικούς θέσεων της ειδικότητάς του σε δομές πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας μίας (01) μόνο Δ.Υ.ΠΕ δηλώνοντας υποχρεωτικά και τη σειρά προτίμησής του. Αν ο φορέας προκηρύσσει περισσότερες της μίας θέσης στην ίδια ειδικότητα και στον ίδιο βαθμό, αυτές θα αντιστοιχούν σε έναν (στο ίδιο) κωδικό θέσης.

Στο ανώτατο όριο των παραπάνω θέσεων δεν συμπεριλαμβάνονται οι θέσεις ΕΚΑΒ στην περίπτωση που συμπεριλαμβάνονται στην ίδια έγκριση προκήρυξης.

- 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 6 και 7 του παραρτήματος όπως αναφέρονται στην με αριθ.πρωτ.:Γ4α/Γ.Π.οικ.62944/23.11.2023 (Β'6701) Υπουργική απόφαση (ΑΔΑ: ΩΧΠΕ465ΦΥΟ-ΥΝ8).
- 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. 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 υποβάλλουν 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), 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 αυτοματοποιημένος 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 στις αρμόδιες Διευθύνσεις Ανθρώπινου Δυναμικού των αρμόδιων Υ.ΠΕ. και του Ε.Κ.Α.Β, οι οποίες άμεσα τους διαβιβάζουν στις Γραμματείες των Συμβουλίων Κρίσεων και Επιλογής που είναι αρμόδια για τον έλεγχο των δικαιολογητικών, τη μοριοδότηση και την αναμοριοδότηση των ιατρών.

Δ. ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

Η Αίτηση – Δήλωση υποψηφιότητας υποβάλλεται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση **esydoctors.moh.gov.gr** με τη χρήση των κωδικών εισαγωγής στο TAXISNET.

Στην ανωτέρω διεύθυνση οι ενδιαφερόμενοι θα μπορούν να αναζητούν οδηγίες για τη συμπλήρωση της ηλεκτρονικής αίτησης.

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

αρχίζει στις 27.5.2026 και ώρα 12:00 (μεσημέρι)

και

λήγει στις 17.06.2026 και ώρα 12:00 (μεσημέρι)

Ε. ΑΝΑΡΤΗΣΗ

Η παρούσα απόφαση προκήρυξης αναρτάται στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 3861/2010 (Α'112), αποστέλλεται στο Υπουργείο Υγείας, στη διεύθυνση dpnp_a@moh.gov.gr, 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 ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ
ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΔΡΑΜΑΣ**

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΙΑ ΚΑΡΑΤΖΟΓΛΟΥ

Κοινοποίηση:

1. Υπουργείο Υγείας – Τμήμα ιατρών Ε.Σ.Υ.(dnpn_a@moh.gov.gr)
2. 4^η Δ.Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης
3. Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος
4. Ιατρικός Σύλλογος Δράμας

Εσωτερική Διανομή :

1. Γραφείο Διοίκησης
2. Διευθύντρια Ιατρικής Υπηρεσίας