Ministry of Digital Governance
Digitally signed by Ministry of Digital Governance
Date: 2025.04.30 13:11:18 EEST
Reason:
Location: Athens

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
6η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ
ΗΠΕΙΡΟΥ ΚΑΙ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΤΡΩΝ "ΠΑΝΑΓΙΑ Η ΒΟΗΘΕΙΑ"
26504 ΡΙΟ ΠΑΤΡΩΝ
Α.Φ.Μ.:999100816

ΒΑΘΜΟΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ
Πάτρα: 30.04.2025
Αρ. Πρωτ.: 12343
Βαθμός Προτεραιότητας

Διεύθυνση : Διοικητικ*ού*
Τμήμα : Διαχ/σης Ανθρώπινου Δυναμικού
Γραφείο : No.7
Πληροφορίες : Στ.Δαμουλάκη
Ταχ. Δ/νση : Ρίον Πατρών 26504
Τηλέφωνο : 2613 603407
email :tm.iatr.prosopikou@pgnp.gr

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων Ιατρών Κλάδου ΕΣΥ, επί θητεία, για το

Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Πατρών «ΠΑΝΑΓΙΑ Η ΒΟΗΘΕΙΑ».

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

Έχοντας υπόψη:

Τις διατάξεις:
1.α) του Ν. 1397/1983 (ΦΕΚ 143 Α΄).

β) της παραγράφου 1 του άρθρου 69 του ν.2071/1992 (ΦΕΚ 123/15-07-1992 τ. Α΄) «Εκσυγχρονισμός και Οργάνωση Συστήματος Υγείας», όπως αντικαταστάθηκε με την παρ. 1 του άρθρου 35 του ν.4368/2016 (ΦΕΚ 21/21-2-2016 Α΄) «Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις».

γ) των παρ. 6 και 8 του άρθρου 23 του Ν. 2519/21-08-1997 (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 ιδίου 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 το άρθρο 6 του Ν. 5063/2023 (ΦΕΚ 184 Α΄).

ι) του Ν. 4622/2019 (ΦΕΚ 133/Α/07-08-2019) «Επιτελικό Κράτος: οργάνωση, λειτουργία και διαφάνεια της Κυβέρνησης, των κυβερνητικών οργάνων και της κεντρικής δημόσιας διοίκησης», όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν,

ια) του Π.Δ. 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 Απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Υγείας «Διορισμός Γενικής Γραμματέως Υπηρεσιών Υγείας του Υπουργείου Υγείας» (722/Υ.Ο.Ο.Δ.).

2. τις διατάξεις του Ν. 4999/2022 (ΦΕΚ 25/Α΄/2022).

3. Την υπ αριθμ. Γ4α/Γ.Π. οικ. 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 την Γ4α/Γ.Π. οικ. 47366/05.09.2024 (Β' 5164/12.09.2024) και την Γ4α/Γ.Π. οικ. 64673/16-12-2024 (Β΄6942/18-12-2024) υπουργικές αποφάσεις

4. Την υπ΄ αριθμ. 51/30-09-2024 Πράξη Υπουργικού Συμβουλίου «Έγκριση προγραμματισμού προσλήψεων έτους 2025.

5. Την αρ. πρωτ. Γ4α/ Γ.Π. 14750/24-04-2025 (ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ) Απόφαση του Υπουργείου Υγείας «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών και οδοντιάτρων του κλάδου ΕΣΥ».

6. Την αριθμ. Γ4β/Γ.Π. οικ. 30616/31-05-2022 Απόφαση του Υπουργείου Υγείας(ΦΕΚ 445/Υ.Ο.Δ.Δ/31-05-2022, περί διορισμού του κ. ΜΠΑΚΟΥ ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ ως Προσωρινός Διοικητής στο Π.Γ.Ν.Π. «ΠΑΝΑΓΙΑ Η ΒΟΗΘΕΙΑ».

7. Τις διατάξεις του Οργανισμού του Νοσοκομείου (ΦΕΚ 697/Β΄/2013).

8. Το γεγονός ότι οι θέσεις που προκηρύσσονται είναι κενές και δεν έχουν δεσμευτεί με οποιοδήποτε τρόπο.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ ΕΙ

Την προκήρυξη για την πλήρωση των παρακάτω επί θητεία θέσεων ειδικευμένων ιατρών του Κλάδου Ιατρών ΕΣΥ ως εξής:

ΤΜΗΜΑ/ΚΛΙΝΙΚΗ/ ΜΟΝΑΔΑ	***ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ***	***ΒΑΘΜΟΣ***	***ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ***

ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ	***ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ***	***ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α΄***	***1***
ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ	***ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ***	***ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄***	***1***
Μ.Ε.Θ	***ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑΣ-ΦΥΜΑΤΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ή ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑΣ ή ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΑΣ ή ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ή ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΘΩΡΑΚΑ***	***ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄***	***1***
Τ.Ε.Π	***ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ή ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ή ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑΣ-ΦΥΜΑΤΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΗΣ & ΤΡΑΥΜΑΤΙΟΛΟΓΙΑΣ (με αποδεδειγμένη εμπειρία και γνώση στην επείγουσα ιατρική ή εξειδίκευση στη Μ.Ε.Θ.) ή ΓΕΝΙΚΗΣ/ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ (με αποδεδειγμένη εμπειρία και γνώση στην επείγουσα ιατρική, διάσωση, προ-νοσοκομειακή περίθαλψη και διαχείριση- διοίκηση- συντονισμό του έργου της εφημερίας) (για το Τ.Ε.Π)***	***ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄***	***3***
ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ	***ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ***	***ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄***	***3***
ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ	***ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΟΓΚΟΛΟΓΙΑΣ***	***ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄***	***1***
ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ	***ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑΣ***	***ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄***	***1***
ΑΓΓΕΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ	***ΑΓΓΕΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ***	***ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄***	***1***

<u>ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ</u>

Για τις παραπάνω θέσεις γίνονται δεκτοί ως υποψήφιοι όσοι έχουν:

1. Ελληνική ιθαγένεια ή ιθαγένεια Κράτους- μέλους της Ε.Ο.Κ.
2. Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
3. Τίτλο αντίστοιχο με τη θέση ιατρικής ειδικότητας.

Επισημαίνεται ότι, από 01-01-2022 δεν ισχύουν οι περιορισμοί στην υποβολή υποψηφιότητας για την κάλυψη θέσεων Ιατρών Ε.Σ.Υ., όπως ορίζονταν στις διατάξεις του 3^{ου} άρθρου του Ν. 4655/2020 (ΦΕΚ

16/Α΄/2020) 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 Κλάδου ΕΣΥ μπορούν να διεκδικήσουν άλλη θέση ίδιου ή ανώτερου βαθμού από αυτόν που κατέχουν εφόσον πληρούν τις προϋποθέσεις του άρθρου 6 του Ν. 4999/2022.

Βρίσκονται σε ισχύ οι περιορισμού που προκύπτουν από τις διατάξεις των παρ. 5 &7 του άρθρου 23 του Ν. 2519/1997 όπως τροποποιήθηκαν με τις παρ. 1 & 2 του άρθρου 6 του Ν. 4999/07-12-2022.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΩΝ- ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Κάθε υποψήφιος δύναται να υποβάλει μία (1) ηλεκτρονική αίτηση ανά έγκριση προκήρυξης θέσεων. Ο υποψήφιος δύναται να δηλώσει έως πέντε (5) κωδικούς θέσεων της ειδικότητάς 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 ειδικότητάς 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 δε συμπεριλαμβάνονται οι θέσεις του Ε.Κ.Α.Β. 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.

Η αίτηση- δήλωση υποβάλλεται στην ανωτέρω ηλεκτρονική διεύθυνση με τη χρήση των κωδικών εισαγωγής στο TAXISNET συνοδευόμενη με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, ως ακολούθως:

Α) Τα αναγκαία για την εγκυρότητα της συμμετοχής του υποψηφίου στη διαδικασία επιλογής, τα οποία καλούνται «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Α», σύμφωνα με τον πίνακα 1 του παραρτήματος (ΦΕΚ 6701/Β' /28-11-2023), καθώς και

Β) τα αποδεικτικά της μοριοδότησης των υποψηφίων τα οποία καλούνται «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Β», που αφορούν τα ουσιαστικά προσόντα τα οποία μοριοδοτούνται και συμπληρώνονται, σύμφωνα με τους πίνακες 2, 3, 4, 5 και 6 του παραρτήματος (ΦΕΚ 6701/Β' /28-11-2023).

Συγκεκριμένα, τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για την υποβολή υποψηφιότητας για την πλήρωση θέσεων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. είναι:

1. Αίτηση-δήλωση η οποία υποβάλλεται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydoctors.moh.gov.gr.
2. Εφόσον ο υποψήφιος έχει την Ελληνική ιθαγένεια υποβάλλεται αρχείο με το 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.

3. Βιογραφικό σημείωμα. Επισημαίνεται ότι δεν αποτελεί υποχρεωτικό δικαιολογητικό αλλά 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 παρούσα απόφαση.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Α

1. Πτυχίο Ιατρικής. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται πτυχίο, η επίσημη μετάφρασή του και η 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. Απόφαση άδειας ή βεβαίωσης άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.

4. Απόφαση χορήγησης τίτλου ειδικότητας. Για την κατάληψη θέσης ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ απαιτείται, για το βαθμό Επιμελητή Β΄, η κατοχή του τίτλου ειδικότητας, για το βαθμό του ΕΑ΄ δύο(2)χρόνια υπηρεσίας στην ειδικότητα.

5. Υπογεγραμμένη υπεύθυνη δήλωση του υποψήφιου για διορισμό ιατρού, στην οποία να αναφέρονται τα εξής:

Για θέσεις βαθμού Επιμελητή Β΄, Επιμελητή Α΄ και Διευθυντή

Α) δεν υπηρετώ σε θέση του κλάδου ΕΣΥ ή υπηρετώ σε θέση του κλάδου ΕΣΥ 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 ΕΣΥ πριν από τη συμπλήρωση πέντε (5) ετών από το 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 ΕΣΥ ή σε αντίθετη περίπτωση, ότι έχουν συμπληρωθεί δύο (2) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας.

6. Εκπλήρωση υποχρεωτικής υπηρεσίας υπαίθρου, όπου απαιτείται. Βεβαίωση του Τμήματος Ιατρών Υπαίθρου της Διεύθυνσης Ανθρωπίνου Δυναμικού Νομικών Προσώπων του Υπουργείου Υγείας από την οποία να προκύπτει ότι ο ιατρός έχει εκπληρώσει την υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου ή έχει απαλλαγεί της υποχρέωσης.

Στην περίπτωση εκπλήρωσης υποχρεωτικής υπηρεσίας υπαίθρου σε νησιωτικές περιοχές και στις άγονες ή προβληματικές περιοχές κατατίθεται βεβαίωση του Τμήματος Ιατρών Υπαίθρου της Διεύθυνσης Ανθρωπίνου Δυναμικού Νομικών Προσώπων του Υπουργείου Υγείας από την οποία να προκύπτει ότι, ο ιατρός έχει εκπληρώσει την υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου ή την υπηρεσία υπαίθρου επί θητεία και βεβαίωση της αρμόδιας ΔΥΠΕ του ιατρείου που ο ιατρός εκπλήρωσε την υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου, από την οποία να προκύπτει ότι η εν λόγω υπηρεσία διανύθηκε σε νησιωτικές περιοχές και στις άγονες ή προβληματικές περιοχές.

Η βεβαίωση εκπλήρωσης ή απαλλαγής υπηρεσίας υπαίθρου θα πρέπει να έχει εκδοθεί από το Υπουργείο Υγείας μέχρι την ημερομηνία λήξης της υποβολής των δικαιολογητικών.

7. Τίτλος ιατρικής εξειδίκευσης (για τις θέσεις που απαιτείται).

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Β

Όπως αυτά αναφέρονται στους Πίνακες 2, 3, 4, 5 και 6 του Παραρτήματος της υπ΄ αριθμ. Γ4α/Γ.Π. οικ. 62944/23-11-2023 (ΦΕΚ 6701/Β΄/2023) Απόφασης του Υφυπουργού Υγείας.

- Σύμφωνα με τα οριζόμενα στις υπ' 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.
- Όλα τα προαναφερόμενα δικαιολογητικά θα πρέπει να υποβληθούν σε μορφή αρχείου/ων pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x- png ή png χωρητικότητας μέχρι 2MB.
- 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 και 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 δε συμπληρωθούν- επιλεγούν τα υποχρεωτικά τετραγωνίδια- πεδία, τότε η αίτηση δεν καταχωρείται και είναι αδύνατο να υποβληθεί.
- Η υποβολή περισσοτέρων 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 2MB.
- 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΄).

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΤΩΝ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydoctors.moh.gov.gr αρχίζει την 08-05-2025 ώρα 12:00 (μεσημέρι) και λήγει την 26-05-2025 ώρα 12:00(μεσημέρι).

Η απόφαση προκήρυξης αναρτάται αυθημερόν στην ΔΙΑΥΓΕΙΑ, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 3861/2010 (ΦΕΚ 112/Α΄/2010) στο site του Νοσοκομείου (https://www.pgnp.gr) και αποστέλλεται ηλεκτρονικά στο Υπουργείο Υγείας στη διεύθυνση dpnp_a@moh.gov.gr καθώς και στη διεύθυνση 6ype@dypede.gr της 6ης ΥΠΕ.

Επίσης κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο στη διεύθυνση pisinfo@pis.gr και στον Ιατρικό Σύλλογο Πάτρας στη διεύθυνση info@ispatras.gr.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

DIMITRIOS BAKOS Digitally signed by DIMITRIOS BAKOS
Date: 2025.04.30 12:59:34 +03'00'

Δρ. ΜΠΑΚΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ