



ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**  
**6η Υ.ΠΕ.**  
**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΛΕΙΑΣ**  
**ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΑΜΑΛΙΑΔΑΣ**  
**ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΤΡΙΑΣ 128**  
**Τ.Κ. 27200, ΑΜΑΛΙΑΔΑ**

ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ  
Αμαλιάδα 07/03/2024  
Αριθμ. Πρωτ.: 2623

Τμήμα: Διαχ/σης Ανθρώπινου Δυναμικού  
E-mail: prosopgnamal@1693.syzefxis.gov.gr  
Τηλέφωνο: 26223-60153

### **ΑΠΟΦΑΣΗ – ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ**

**ΘΕΜΑ: Προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ.**

Το Γενικό Νοσοκομείο Ηλείας - Νοσηλευτική Μονάδα Αμαλιάδας έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του ν. 1397/1983 (ΦΕΚ 143 Α΄) «Εθνικό Σύστημα Υγείας».
2. Τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 69, του ν. 2071/1992 (ΦΕΚ 123 Α΄) «Εκσυγχρονισμός και οργάνωση Συστήματος Υγείας», όπως αντικαταστάθηκαν με τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 35, του ν. 4368/2016 (ΦΕΚ 21 Α΄) «Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις».
3. Τις διατάξεις των παρ. 6 και 8 του άρθρου 23, του ν. 2519/21-08-1997 (ΦΕΚ 165 Α΄).
4. Τις διατάξεις της παρ. 11 του άρθρου 21, του ν. 2737/1999 (ΦΕΚ 174 Α΄).
5. Τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 19, του ν.3730/2008 (ΦΕΚ 262 Α΄), όπως αντικαταστάθηκαν με τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 3, του ν. 3868/2010 (ΦΕΚ 129 Α΄) και το εδαφ. β΄ της παρ. 32 του άρθρου 66, του ν. 3984/2011 (ΦΕΚ 150 Α΄) και συμπληρώθηκαν με τις διατάξεις της παρ. 3 του άρθρου 29, του ν. 4025/2011 (ΦΕΚ 228 Α΄).
6. Τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 2, του ν. 3868/2010 (ΦΕΚ 129 Α΄), όπως αντικαταστάθηκαν με τις διατάξεις του άρθρου 34, του ν. 4325/2015 (ΦΕΚ 47 Α΄).
7. Τις διατάξεις της παρ. 5 του άρθρου 25, του ν. 3868/2010 (ΦΕΚ 129 Α΄), όπως συμπληρώθηκαν με τις διατάξεις της παρ. 3 του άρθρου 27, του ν. 4461/2017 (ΦΕΚ 38 Α΄) και τις διατάξεις του άρθρου 41, του ν. 4368/2016 (ΦΕΚ 21 Α΄).
8. Τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 22, του ν. 4208/2013 (ΦΕΚ 252 Α΄), όπως αντικαταστάθηκαν με τις διατάξεις της παρ. 4 του άρθρου 44, του ν. 4368/2016 (ΦΕΚ 21 Α΄)

- αντίστοιχα και τις διατάξεις της παρ. 4 του άρθρου 22 του ίδιου νόμου όπως τροποποιήθηκαν με τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 43, του ν. 4368/2016 (ΦΕΚ 21 Α').
9. Τις διατάξεις του άρθρου 4, του ν. 3754/2009 (ΦΕΚ Α' 43).
  10. Τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 59, του ν. 3918/2011.
  11. Τις διατάξεις των άρθρων 7 & 8, του ν. 4498/2017 (Α'172) όπως αντικαταστάθηκαν και ισχύουν με τις διατάξεις του άρθρου 6, του ν. 5063/2023 (184 Α').
  12. Τις διατάξεις του ν. 4622/2019 (ΦΕΚ 133 Α') «Επιτελικό Κράτος: οργάνωση, λειτουργία και διαφάνεια της Κυβέρνησης, των κυβερνητικών οργάνων και της κεντρικής δημόσιας διοίκησης», όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν.
  13. Το Π.Δ. 121/2017 (ΦΕΚ 148 Α') «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας», όπως αυτό ισχύει.
  14. Το Π.Δ. 70/2023 (ΦΕΚ 121/ Α'/26-05-2023) «Διορισμός Υπουργών».
  15. Την υπ' αριθμ. 37310/09-07-2023 Απόφαση Πρωθυπουργού και Υπουργού Υγείας «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Υφυπουργό Υγείας Μάριο Θεμιστοκλέους» (4435 Α').
  16. 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.).
  17. Την υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ.62944/23-11-2023 (ΦΕΚ 6701/Β') 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.».
  18. Την υπ' αριθμ. 26/31-10-2023 Πράξη Υπουργικού Συμβουλίου «Έγκριση προγραμματισμού προσλήψεων έτους 2024».
  19. Τα υπ' αριθμ. πρωτ. 9853/22-02-2024 και 10061/23-02-2024, 11728/22-02-2024, 11159/27-02-2024 9721/22-02-2024, 17403/22-02-2024, 14873/27-02-2024 και 8145/22-02-2024 αιτήματα της 1<sup>ης</sup>, 2<sup>ης</sup>, 3<sup>ης</sup>, 4<sup>ης</sup>, 5<sup>ης</sup>, 6<sup>ης</sup>, 7<sup>ης</sup>, Υ.ΠΕ. αντίστοιχα.
  20. Την αριθμ. Υ4α/οικ.39498/10-04-2012 ΚΥΑ «Οργανισμός του Γενικού Νοσοκομείου Αμαλιάδας» (ΦΕΚ 1153/10-04-2012 τεύχος δεύτερο).
  21. Την υπ' αριθμ. Υ10α/οικ.84627/25-07-2011 απόφαση του Υπουργείου Υγείας περί διασύνδεσης Νοσοκομείων και καθορισμού του τρόπου διασύνδεσης και λειτουργίας τους.
  22. Τον ενοποιημένο Οργανισμό του Γενικού Νοσοκομείου Ηλείας (ΦΕΚ 3499/τ.Β'/31-12-2012).
  23. Την υπ' αριθμ. Γ4β/Γ.Π.οικ.15168/10-03-23 Κοινή απόφαση του Υπουργού Υγείας και της Αν. Υπουργού Υγείας περί διορισμού της Αν. Διοικήτριας στο Γ.Ν. Ηλείας - Ν.Μ. Αμαλιάδας, αρμοδιότητας της 6<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. (ΦΕΚ 246/20-03-23 τ. Υ.Ο.Δ.Δ.).
  24. Την αριθμ. 153/24-03-2023 Πράξη Διοικητή του Γ.Ν. Ηλείας.
  25. Την υπ' αριθμ. 9<sup>η</sup>/22-02-2024 Συνεδρίαση του Δ.Σ. του Γ.Ν. Ηλείας.

26. Το γεγονός ύπαρξης κενών οργανικών θέσεων και μη δεσμευμένων για τις προκηρυσσόμενες θέσεις.
27. Το από 04.03.2024 μήνυμα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου της 6<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. σχετικά με την έγκριση της αριθμ. πρωτ.Γ4α/Γ.Π.οικ.12386/29-02-2024 προκήρυξης θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου ΕΣΥ.
28. Την αριθμ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π.οικ.12386/29-02-2024 (ορθή επανάληψη) προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου ΕΣΥ.
29. Την αριθμ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π.οικ.12386/29-02-2024 (δεύτερη ορθή επανάληψη) προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου ΕΣΥ.

### ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ

Την προκήρυξη για την πλήρωση των παρακάτω επί θητεία θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. του **ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΗΛΕΙΑΣ (ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΗ ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΑΜΑΛΙΑΔΑ)** ως εξής:

ΦΟΡΕΑΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΒΑΘΜΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ
Γ.Ν. ΗΛΕΙΑΣ (ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΗ ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΑΜΑΛΙΑΔΑ)	ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α΄	1
	ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΗΣ ΚΑΙ ΤΡΑΥΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α΄	1
	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1

Διαδικασία υποβολής υποψηφιοτήτων

Κάθε υποψήφιος δύναται να υποβάλει μια (1) ηλεκτρονική αίτηση ανά έγκριση προκήρυξης θέσεων. Ο υποψήφιος δύναται να δηλώσει έως πέντε (5) κωδικούς θέσεων της ειδικότητας 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 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.

Στο ανώτατο όριο των παραπάνω θέσεων δεν 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, 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.

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.

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. 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 μίας 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').

#### Δικαιολογητικά:

α) Ιθαγένεια (Ελληνική ή Πολίτης κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης).

β) Βιογραφικό Σημείωμα.

γ) Πτυχίο Ιατρικής.

δ) Βεβαίωση του οικείου Ιατρικού Συλλόγου.

ε) Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.

στ) Τίτλος ειδικότητας.

ζ) Υπεύθυνη Δήλωση.

η) Εκπλήρωση υποχρεωτικής υπηρεσίας υπαίθρου, όπου απαιτείται.

θ) Για την κατάληψη θέσης ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ απαιτείται:

Για το βαθμό του Επιμελητή Β', απαιτείται η κατοχή του τίτλου ειδικότητας.

Για το βαθμό του Επιμελητή Α', η άσκηση ειδικότητας για δυο (2) τουλάχιστον χρόνια.

Για το βαθμό Διευθυντή, η άσκηση ειδικότητας για τέσσερα (4) τουλάχιστον χρόνια.

#### Δικαιολογητικά ΤΥΠΟΥ Α' και ΤΥΠΟΥ Β'

1. 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 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 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.

2. Το βιογραφικό σημείωμα 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 εφαρμογής, όπως καθορίζονται στην αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ.62944 απόφαση του Υπουργείου Υγείας (ΦΕΚ 6701/Β'/28-11-2023).
3. Πτυχίο. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται Πτυχίο, επίσημη μετάφραση και ισοτιμία του ΔΟΑΤΑΠ, όπου απαιτείται.
4. 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.
5. Απόφαση άδειας ή βεβαίωση άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
6. Απόφαση χορήγησης τίτλου ειδικότητας ή τίτλος ειδικότητας.
7. Υποχρεωτική υποβολή αρχείου με υπογεγραμμένη υπεύθυνη δήλωση του υποψήφιου για διορισμό ιατρού, στην οποία να αναφέρονται τα εξής:  
Για θέσεις Επιμελητών Α' και Επιμελητών Β'  
*(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 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 Ε.Σ.Υ. ή σε αντίθετη περίπτωση, ότι έχουν συμπληρωθεί δύο (2) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας.*
8. Βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας από την οποία να προκύπτει ότι ο ιατρός έχει εκπληρώσει την υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου ή έχει απαλλαγεί της υποχρέωσης.
9. Οι επιστημονικές εργασίες αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα του υποψηφίου περιληπτικά. Αρχεία pdf ή jpg 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.

10. 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 jpg 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 την λήψη της ειδικότητας του.
11. Για τους μεταπτυχιακούς ή διδακτορικούς τίτλους σπουδών που έχουν εκπονηθεί σε χώρα της αλλοδαπής απαιτείται ισοτιμία προς τα ελληνικά πανεπιστήμια η οποία εκδίδεται από τον ΔΟΑΤΑΠ.
12. 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. Σύμφωνα με τα οριζόμενα στις αριθμ. ΔΙΣΚΠΟ/Φ.15/οικ.8342/1-4-2014 (ΑΔΑ: ΒΗ0Χ-6ΥΖ) και ΔΙΑΔΠ/ΦΑ.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 να φαίνεται ότι τα αντίγραφα αυτά έχουν επικυρωθεί από δικηγόρο.

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.

#### Προθεσμία – Τρόπος υποβολής αιτήσεων

**Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων στην ηλεκτρονική διεύθυνση [esydoctors.moh.gov.gr](http://esydoctors.moh.gov.gr) αρχίζει στις 15/03/2024 ώρα 12:00 (μεσημέρι) και λήγει στις 02/04/2024 ώρα 15:00.**

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

Αιτήσεις - δηλώσεις που υποβάλλονται μετά την λήξη της προθεσμίας δεν γίνονται δεκτές.

Η απόφαση - προκήρυξη αναρτάται στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 3861/2010 (ΦΕΚ 112 Α'), στην ιστοσελίδα του Γενικό Νοσοκομείο Ηλείας – Νοσηλευτική Μονάδα Αμαλιάδας και κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και στους κατά τόπους Ιατρικούς Συλλόγους, ενώ αποστέλλεται στην 6<sup>η</sup> Υ.Π.Ε. Πελοποννήσου, Ιονίων Νήσων, Ηπείρου & Δυτικής

Ελλάδας προκειμένου να αναρτηθεί στον ιστότοπο της και στη διεύθυνση [dpnr\\_a@moh.gov.gr](mailto:dpnr_a@moh.gov.gr) του Υπουργείου Υγείας.

**Η Αν. ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ**

**ΜΠΑΧΟΥ ΜΑΡΙΑ**

**ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:**

- 1) Υπουργείο Υγείας - Τμήμα Ιατρών ΕΣΥ ([dpnr\\_a@moh.gov.gr](mailto:dpnr_a@moh.gov.gr))
- 2) 6<sup>η</sup> Δ.Υ.ΠΕ. Πελοποννήσου, Ιονίων Νήσων, Ηπείρου & Δυτικής Ελλάδας ([dype@dypede.gr](mailto:dype@dypede.gr))
- 3) Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο
- 4) Ιατρικό Σύλλογο Αμαλιάδας
- 5) Ιατρικό Σύλλογο Ηλείας
- 6) Ιατρικό Σύλλογο Πάτρας

**Εσωτερική Διανομή :**

- Γραφείο Διοικητή
- Γραφείο Αν. Διοικήτριας