



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**  
**ΔΙΟΙΚΗΣΗ**  
**3<sup>ης</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ**  
**ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ**

**ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ**

**Θεσσαλονίκη 09/02/2021**

**Αρ. Πρωτ : 7376**

**ΑΠΟΦΑΣΗ-ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ**

**ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΓΙΑ ΘΕΣΕΙΣ ΙΑΤΡΩΝ ΚΛΑΔΟΥ Ε.Σ.Υ. ΣΕ ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΑΣ**

**ΤΗΣ 3<sup>ης</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ**

Ο Διοικητής της 3<sup>ης</sup> Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας

Έχοντας υπόψη :

1. Τις διατάξεις του άρθρου 26 «Προσόντα ιατρών ΕΣΥ» και 27 «Διαδικασία πλήρωσης θέσης» του Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας» (ΦΕΚ 143/07.10.1983/τ.Α') όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν με τον Ν.4528/2018 (ΦΕΚ 50/16.03.2018/τ.Α')
2. Το Π.Δ 131/87 (ΦΕΚ73/25.05.1987/τ.Α') «Χαρακτηρισμός ως προβληματικών και άγονων πόλεων ή κωμοπόλεων και ιατρικών ειδικοτήτων, διάκρισή τους σε κατηγορίες και θέσπιση κινήτρων ιατρών»
3. Τις διατάξεις του άρθρου 69 του Ν. 2071/92 (ΦΕΚ 123/15.07.1992/τ.Α') «Εκσυγχρονισμός και οργάνωση Συστήματος Υγείας », όπως αντικαταστάθηκαν με τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 35 του Ν. 4368/2016 (ΦΕΚ 21/21.02.2016/τ.Α') «Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις » - «Διαδικασία πλήρωσης θέσεων κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ».
4. Τις διατάξεις της παρ.8 του άρθρου 37 του Ν. 2519/97 (ΦΕΚ 165/21.08.1997/τ.Α') «Ανάπτυξη και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας, οργάνωση των υγειονομικών υπηρεσιών, ρυθμίσεις για το φάρμακο και άλλες διατάξεις»
5. Τις διατάξεις του άρθρου 21 παρ. 11 του Ν. 2737/1999 (ΦΕΚ 174/27.08.1999/τ.Α') «Μεταμοσχεύσεις ανθρωπίνων ιστών και οργάνων και άλλες διατάξεις».
6. Τις διατάξεις του Ν. 2889/2001 (ΦΕΚ 37/02.03.2001/τ.Α') «Βελτίωση και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις », όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν.
7. Τις διατάξεις του Ν. 3329/2005 (ΦΕΚ 81/04.04.2005/τ.Α') «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις ».
8. Τις διατάξεις του Ν. 3754/2009 (ΦΕΚ 43/11.03.2009/τ.Α') «Ρύθμιση όρων απασχόλησης των νοσοκομειακών ιατρών ΕΣΥ, σύμφωνα με το ΠΔ/76/2005 και άλλες διατάξεις».
9. Τις διατάξεις του Ν. 4238/2014 (ΦΕΚ 38/17.02.2014/τ.Α') «Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας (Π.Ε.Δ.Υ.), αλλαγή σκοπού Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και άλλες διατάξεις»
10. Τις διατάξεις του άρθρου 35 του Ν. 4368/2016 (ΦΕΚ 21/21.02.2016/τ.Α') «Εισαγωγικός βαθμός κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ.» όπως έχει τροποποιηθεί με το άρθρο 3 του Ν. 4655/2020 (ΦΕΚ 16/31.01.2020/τ.Α') και ισχύει σήμερα.
11. Τις διατάξεις των άρθρων 41, 43 και 44 του Ν.4368/2016 (ΦΕΚ 21/21.02.2016/τ.Α') «Εισαγωγικός βαθμός κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ.», όπως έχει τροποποιηθεί με την παρ. 6 του άρθρου 39 του Ν.4486/2017 (ΦΕΚ 115/07.08.2017/τ.Α') και ισχύει σήμερα.
12. Τις διατάξεις του άρθρου 27 του Ν.4461/2017(ΦΕΚ 38/28.03.2017/τ.Α') «Μεταρρύθμιση της Διοικητικής Οργάνωσης των υπηρεσιών ψυχικής υγείας. Κέντρα Εμπειρογνωμοσύνης σπάνιων και πολύπλοκων νοσημάτων, τροποποίηση συνταξιοδοτικών ρυθμίσεων του Ν.4387/2016 και άλλες διατάξεις», όπως έχει τροποποιηθεί με το άρθρο 135 του Ν.4600/2019 (ΦΕΚ 43/09.03.2019/τ.Α') και ισχύει σήμερα.

13. Τις διατάξεις των άρθρων 7 και 8 του Ν. 4498/2017 (ΦΕΚ 172/τ.Α/16-11-2017) «Εναρμόνιση του ελληνικού δικαίου με την Ευρωπαϊκή Οδηγία 2003/88/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 4<sup>ης</sup> Νοεμβρίου 2003 “σχετικά με ορισμένα στοιχεία της οργάνωσης του χρόνου εργασίας” ως προς την οργάνωση του χρόνου εργασίας των ιατρών και οδοντιάτρων του Ε.Σ.Υ. – Ρυθμίσεις θεμάτων ιατρών Ε.Σ.Υ. και άλλες διατάξεις», όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του άρθρου 3 του Ν.4647/2019 (ΦΕΚ 204/16.12.2019/τ.Α') και του άρθρου 25 του Ν.4771/2021 (ΦΕΚ 16/01.02.2021/τ.Α')
14. Τις διατάξεις του άρθρου 4ου του Ν. 4528/2018 (ΦΕΚ 50/τ.Α/16-03-2018) «Κύρωση Σύμβασης για τη λειτουργία του Ελληνικού Ινστιτούτου Παστέρ και άλλες διατάξεις».
15. Τις διατάξεις του Ν.4622/2019 (ΦΕΚ 133/07.08.2019/τ.Α') «Επιτελικό κράτος, οργάνωση, λειτουργία και διαφάνεια της Κυβέρνησης, των κυβερνητικών οργάνων και της κεντρικής δημόσιας διοίκησης».
16. Την υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ.7328/05.02.2020 (ΑΔΑ : 6Α1Υ465ΦΥΟ-ΥΓΞ) (ΦΕΚ 319/06.02.2020/τ.Β') εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας με τίτλο «Διαδικασία προκήρυξης θέσεων ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.» όπως τροποποιήθηκε, συμπληρώθηκε από την υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π./οικ.27692/2020 (ΦΕΚ 1708/06.05.2020/τ.Β') εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας, και ισχύει.
17. Την υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ.7330/05.02.2020 (ΑΔΑ : ΩΙΖΦ465ΦΥΟ-Υ25) (ΦΕΚ 320/06.02.2020/τ.Β') εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας με τίτλο «Καθορισμός κριτηρίων επιλογής και διαδικασία υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγηση και επιλογή για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.», όπως τροποποιήθηκε συμπληρώθηκε με τις υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ.70598/2020 (ΦΕΚ 4915/09.11.2020/τ.Β') και υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π./οικ.27692/2020 (ΦΕΚ 1708/06.05.2020/τ.Β') εγκύκλιους του Υπουργείου Υγείας και ισχύει.
18. Την υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ.29044/08.05.2020 εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας με τίτλο «Σχετικά με την υποβολή υποψηφιοτήτων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. σε νέα προκήρυξη»
19. Υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ.43393/09.07.2020 εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας με τίτλο «Σχετικά με την υποβολή υποψηφιοτήτων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. σε νέα προκήρυξη»
20. Η υπ' αριθμ. Α2α/Γ.Π.οικ.37742/26.05.2016 (6ΣΛΩ465ΦΥΟ-5Ι2) εγκύκλιος του Υπουργείου Υγείας με τίτλο «Διευκρινήσεις σχετικά με υποβολή ξενόγλωσσων δικαιολογητικών για θέσεις ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ.».
21. Η αριθ. πρωτ.Α2α/Γ.Π.οικ.72306/29.09.2016 εγκύκλιος του Υπουργείου Υγείας με τίτλο «Διευκρινήσεις σχετικά με τον υπολογισμό προϋπηρεσίας για την κατάληψη θέσης κλάδου ιατρών ΕΣΥ».
22. Την υπ' αριθμ. Γ4β/Γ.Π.οικ.66175/18.09.2019 Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ 761/19.09.2019/Υ.Ο.Δ.Δ.) που αφορά τον διορισμό του Παναγιώτη Μπογιατζίδη ως Διοικητή της 3<sup>ης</sup> Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας.
23. Την υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π.5333/05.02.2021 απόφαση του Υπουργείου Υγείας με τίτλο «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών και οδοντιάτρων του κλάδου Ε.Σ.Υ.»
24. Την ΔΙΠΑΑΔ/Φ.ΕΓΚΡ./162/οικ.19437/16.10.2020 Π.Υ.Σ.

#### ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

**Την προκήρυξη για την πλήρωση των παρακάτω οκτώ (08) θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. επί θητεία, για την κάλυψη των αναγκών των Κέντρων Υγείας της 3<sup>ης</sup> Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας**

α/α	ΦΟΡΕΑΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΒΑΘΜΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ
1	Κ.Υ. ΓΡΕΒΕΝΩΝ	ΓΕΝΙΚΗΣ/ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ή ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β'	1
2	Κ.Υ. ΚΟΥΦΑΛΙΩΝ	ΓΕΝΙΚΗΣ/ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ή ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β'	1
3	Κ.Υ. ΣΙΑΤΙΣΤΑΣ	ΓΕΝΙΚΗΣ/ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ή	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β'	2

		ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ		
4	Κ.Υ. ΤΣΟΥΛΙΟΥ	ΓΕΝΙΚΗΣ/ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ή ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
5	Κ.Υ. ΚΡΥΑΣ ΒΡΥΣΗΣ	ΓΕΝΙΚΗΣ/ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ή ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
6	Κ.Υ. ΑΡΓΟΥΣ ΟΡΕΣΤΙΚΟΥ	ΓΕΝΙΚΗΣ/ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ή ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
7	Κ.Υ. ΧΑΛΑΣΤΡΑΣ	ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>				<b>8</b>

#### Α. ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

Για την κατάληψη των παραπάνω θέσεων γίνονται δεκτοί ως υποψήφιοι/ες, όσοι/ες έχουν :

- α. Ελληνική ιθαγένεια ή ιθαγένεια κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Εφόσον ο υποψήφιος έχει ιθαγένεια κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης, πρέπει απαραίτητως να γνωρίζει την ελληνική γλώσσα.
- β. Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος
- γ. Τίτλο αντίστοιχης με τη θέση, ιατρικής ειδικότητας

Σε θέσεις ειδικευμένων ιατρών Ε.Σ.Υ., που προκηρύσσονται μέχρι τις 31 Δεκεμβρίου 2021 δεν μπορούν να θέσουν υποψηφιότητα ιατροί που υπηρετούν σε άλλη θέση ειδικευμένου ιατρού Ε.Σ.Υ., εκτός αν παραιτηθούν από τη θέση που κατέχουν μέχρι τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των δικαιολογητικών της εκάστοτε προκήρυξης, σε εφαρμογή του άρθρου 3 του Ν.4655/2020 (ΦΕΚ 16,/31.01.2020/τ.Α΄). Ο ανωτέρω περιορισμός δεν ισχύει σε περίπτωση διεκδίκησης θέση ιατρού κλάδου Ε.Σ.Υ. με βαθμό Διευθυντή σε εφαρμογή του άρθρου 36 του Ν.4486/2017 (ΦΕΚ 115/07.08.2017/τ.Α΄). Επισημαίνεται ότι οι ιατροί με βαθμό Διευθυντή δεν μπορούν να διεκδικήσουν άλλη θέση Διευθυντή αν δεν έχει παρέλθει εξαετία από την λήψη του βαθμού (άρθρο 4 του Ν.3757/2009). Για την κατάληψη θέσης ειδικευμένου ιατρού Ε.Σ.Υ. εξακολουθεί να απαιτείται ως τυπικό προσόν η κατοχή του τίτλου ειδικότητας ή χρόνος άσκησης στην ειδικότητα και συγκεκριμένα για το βαθμό Επιμελητή Β΄, η κατοχή τίτλου ειδικότητας. Για την κατάληψη θέσης οδοντιάτρου Ε.Σ.Υ., βαθμού Επιμελητή Β΄, απαιτείται η άσκηση επαγγέλματος για πέντε (5) χρόνια. Για τους ιατρούς με βαθμό Επιμελητή Α΄ ή Επιμελητή Β΄ που επιθυμούν να διεκδικήσουν θέση με βαθμό Διευθυντή δεν απαιτείται η συμπλήρωση διετούς συνεχούς υπηρεσίας σε ομοιόβαθμη με την υπό διεκδίκηση θέση.

#### Β. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (υποβάλλονται ηλεκτρονικά μόνο)

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

1. Αίτηση-δήλωση η οποία υποβάλλεται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydoctors.moh.gov.gr
2. Αρχείο pdf ή jpg του πτυχίου. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται το πτυχίο με τη σφραγίδα της Χάγης, η επίσημη μετάφραση του και η απόφαση ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ, όπου απαιτείται. Όλα τα προαναφερόμενα θα πρέπει να υποβληθούν σε μορφή αρχείου/ων pdf ή jpg.
3. Αρχείο pdf ή jpg με την απόφαση άδειας άσκησης ιατρικού ή οδοντιατρικού επαγγέλματος. Για την κατάληψη θέσης οδοντιάτρου Ε.Σ.Υ. απαιτείται α) για το βαθμό Επιμελητή Β΄, η άσκηση του επαγγέλματος για πέντε (5) χρόνια, β) για το βαθμό Επιμελητή Α΄, η άσκηση του επαγγέλματος για εννέα (9) χρόνια και γ) για το βαθμό Διευθυντή, η άσκηση του επαγγέλματος για δώδεκα (12) χρόνια.

4. Αρχείο pdf ή jpg της απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας. Για την κάλυψη θέσης Ιατρού Ε.Σ.Υ. απαιτείται : α) για τον 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 jpg 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 jpg 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 jpg 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 γιατρούς, οι οποίοι έχουν εκπληρώσει την υπηρεσία υπαίθρου, αλλά δεν έχουν το προαναφερόμενο δικαιολογητικό, να καταθέσουν ηλεκτρονικά τη βεβαίωση-πιστοποιητικό από τον φορέα που έχει εκδοθεί. Κατόπιν υποχρεούνται να καταθέσουν τη βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου, από το τμήμα ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου της Διεύθυνσης Ανθρώπινου Δυναμικού Νομικών Προσώπων του Υπουργείου Υγείας, εντός της αποκλειστικής προθεσμίας δέκα (10) ημερών από την ημερομηνία ανάρτησης του αυτοματοποιημένου καταλόγου, στην Υγειονομική Περιφέρεια που έχουν επιλέξει.  
Επισημαίνουμε ότι οι θέσεις που προκηρύσσονται σε Γενικά Νοσοκομεία-Κέντρα Υγείας, σε Κέντρα Υγείας και σε Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία, εξαιρούνται από την υποχρέωση της υπηρεσίας υπαίθρου.
8. Είναι υποχρεωτική η υποβολή αρχείου pdf ή jpg 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 θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. ή έχω υποβάλλει παραίτηση από την θέση κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. μέχρι την λήξη προθεσμίας της προκήρυξης.  
(β) δεν έχω παραιτηθεί από θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. πριν τη συμπλήρωση δύο (2) χρόνων από το διορισμό μου ή σε αντίθετη περίπτωση 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 jpg βιογραφικού σημειώματος του υποψηφίου για διορισμό ιατρού. 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 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. (Υπ' αριθμ. Γ4α/ΓΠ.οικ.7330/2020 (ΦΕΚ 320/06.02.2020/τ.Β') εγκύκλιος του Υπουργείου Υγείας).
10. 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.

11. Οι πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης πρέπει να υποβάλλουν Αρχείο pdf ή jpg με πιστοποιητικό ελληνομάθειας τύπου Β2 από το Κέντρο Ελληνικής Γλώσσας του Υπουργείου Υγείας 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.
12. Για τις θέσεις οι οποίες προκηρύσσονται με ειδική εμπειρία, για να λάβει ο υποψήφιος για διορισμό ιατρός την ανάλογη μοριοδότηση θα πρέπει να υποβάλει 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 στη προϋπηρεσία που διαθέτει μετά τη λήψη της ειδικότητας του.

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.8342/01.04.2014 (ΑΔΑ : ΒΙΗ0Χ-6ΥΖ) και ΔΙΑΔΠ/Φ Α.2.3/21119/01.09.2014 (ΑΔΑ : ΒΜ3ΛΧ-ΥΝ9) εγκυκλίους 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.

Το Συμβούλιο Κρίσης και Επιλογής έχει δικαίωμα να ζητήσει από τους υποψήφιους ιατρούς οποιοδήποτε δικαιολογητικό ή έγγραφο, είτε γιατί κρίνει ότι είναι απαραίτητο για τη διαδικασία (Δικαιολογητικά τύπου Β') είτε λόγω ενδεχόμενου τεχνικού προβλήματος σε κάποιο από τα υποβληθέντα αρχεία.

#### **Γ. ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΚΑΙ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ-ΔΗΛΩΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ**

Κάθε υποψήφιος δύναται να υποβάλλει ηλεκτρονική αίτηση για το σύνολο των προκηρυσσόμενων θέσεων της ειδικότητας του ανά φορέα και με ανώτατο όριο πέντε (5) φορείς (Κέντρα Υγείας) μίας (1) μόνο Διεύθυνσης Υγειονομικής Περιφέρειας (Δ.Υ.ΠΕ.), δηλώνοντας υποχρεωτικά και τη σειρά προτίμησης.

Η υποψηφιότητα υποβάλλεται ηλεκτρονικά μέσω της ηλεκτρονικής εφαρμογής του Υπουργείου Υγείας [esydoctors.moh.gov.gr](http://esydoctors.moh.gov.gr), **εντός προθεσμίας, η οποία αρχίζει στις 16/02/2021 ώρα 12.00 και λήγει στις 03/03/2021 ώρα 12.00**, 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' αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ.7330/05.02.2020 (ΑΔΑ : ΩΙΖΦ465ΦΥΟ-Υ25) (ΦΕΚ 320/06.02.2020/τ.Β') εγκυκλίου του Υπουργείου Υγείας 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 της υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ.7330/05.02.2020 (ΑΔΑ : ΩΙΖΦ465ΦΥΟ-Υ25) (ΦΕΚ 320/06.02.2020/τ.Β') εγκυκλίου του Υπουργείου Υγείας.

Η αίτηση-δήλωση επέχει και θέση υπεύθυνης δήλωσης του άρθρου 8 του Ν.1599/1986 (ΦΕΚ 75/1986/τ.Α'), 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 την 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 καταχώριση 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 η υποψήφιοι με την αίτηση εγγραφής τους, επισυνάπτονται ηλεκτρονικά στην αίτηση τους σε αρχεία μορφής PDF ή JPEG, (φωτογραφία), 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').

Ο έλεγχος αιτήσεων-δηλώσεων υποψηφιοτήτων και η διαδικασία μοριοδότησης και βαθμολόγησης υποψηφίων, τα κριτήρια αξιολόγησης υποψηφίων, η διαδικασία δομημένης συνέντευξης καθώς και η επιλογή υποψηφίων αναφέρονται στα άρθρα 2, 3, 4 και 5 της υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ.7330/05.02.2020 (ΑΔΑ : ΩΙΖΦ465ΦΥΟ-Υ25) (ΦΕΚ 320/06.02.2020/τ.Β') εγκυκλίου του Υπουργείου Υγείας.

Η απόφαση-προκήρυξη αναρτάται στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3861/2010 (ΦΕΚ 112/2010/τ.Α'), στον ιστότοπο της 3<sup>ης</sup> Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας ([www.3ype.gr](http://www.3ype.gr)) και κοινοποιείται στο Υπουργείο Υγείας, στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και στους Ιατρικούς Συλλόγους των Νομών αρμοδιότητας της 3<sup>ης</sup> Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας.

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΗΣ 3<sup>ΗΣ</sup> Υ.ΠΕ.  
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ**

**Δρ. ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΜΠΟΓΙΑΤΖΙΔΗΣ**