

ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ
 Ως προς την προθεσμία υποβολής δικαιολογητικών,
 την ονομασία της πλατφόρμας,
 την ειδικότητα μίας προκηρυσσόμενης θέσης.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
1^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ
Γ.Ν.Π.Α. «ΠΑΝ. & ΑΓΛΑΪΑΣ ΚΥΡΙΑΚΟΥ»
Ν.Π.Δ.Δ.

ΑΔΑ:Ψ84Β46906Ρ-Π9Φ
ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Αθήνα, 11.05.2023
Αρ. Πρωτ.: 8814/09.05.2023
 Σχετ.:8814/05.05.2023

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

Ταχ. Δ/νση : Μεσογείων 24 Τ.Κ. 11527
Πληροφορίες : Μακρή Φωτεινή
Τηλ.: 213 – 2009827
E – mail : f.makri@aglaiakyriakou.gr

ΘΕΜΑ: «Προκήρυξη τριών (3) θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. στο βαθμό Συντονιστή Διευθυντή»

ΑΠΟΦΑΣΗ – ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ
ΤΟΥ Γ.Ν.Π.Α. «ΠΑΝ. & ΑΓΛΑΪΑΣ ΚΥΡΙΑΚΟΥ»

Έχοντας υπόψη :

- 1.** Τις διατάξεις:
 - α.** Του ν.1397/1983 (ΦΕΚ Α' 143/1983).
 - β.** της παρ.1 του άρθ.69 του ν.2071/1992 (ΦΕΚ Α' 123/1992), όπως αντικαταστάθηκε με την παρ.1 του άρθ.35 του ν. 4368/2016 (ΦΕΚ Α' 21/2016).
 - γ.** της παρ. 6 του άρθ.23 του ν.2519/21.08.1997 (ΦΕΚ Α' 165/1997).
 - δ.** της παρ. 11 του άρθ.21 του ν.2737/1999 (ΦΕΚ Α' 174/1999).
 - στ.** της παρ.2 του άρθ.2 του ν.3868/2010 (ΦΕΚ Α' 129/2010), όπως αντικαταστάθηκε με το άρθ.34 του ν.4325/2015 (ΦΕΚ Α' 47/2015).
 - ζ.** της παρ.5 του άρθ.25 του ν.3868/2010 (ΦΕΚ Α' 129/2010), όπως συμπληρώθηκε με την παρ.3 του άρθ.27 του ν.4461/2017 (ΦΕΚ Α' 38/2017), και του άρθ.41 του ν.4368/2016 (ΦΕΚ Α' 21/2016).
 - η.** της παρ.1 του άρθ.22 του ν.4208/2013 (ΦΕΚ Α' 252/2013), όπως αντικαταστάθηκε με την παρ.4 του άρθ.44 του ν.4368/2016 (ΦΕΚ Α' 21/2016) αντίστοιχα και της παρ.4 του άρθ.22 του ίδιου νόμου όπως τροποποιήθηκαν με την παρ.1 του άρθ.43 του ν.4368/2016 (ΦΕΚ Α' 21/2016).
 - θ.** του Κεφ.Α' του Μέρους Γ' του ν.4999/2022 (ΦΕΚ Α' 225/2022).
 - ι.** του ν. 4622/2019 (ΦΕΚ Α' 133/2019), όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν.
 - ια.** της παρ. 3θ του άρθ.27 του ν.5043/2023 (ΦΕΚ Α' 91/2023).
- 2.** Το με αρ.πρωτ.:Α2α/Γ.Π.οικ.37742/26.05.2016 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας με θέμα: «*Διευκρινίσεις σχετικά με υποβολή ξενόγλωσσων δικαιολογητικών για θέσεις ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ.*» (ΑΔΑ: 6ΣΛΩ465ΦΥΟ-5Ι2).
- 3.** Την με αρ.πρωτ.:Γ4α/Γ.Π.οικ.23275/13.04.2023 (ΦΕΚ Β' 2679/2023, ΑΔΑ:9Π78465ΦΥΟ-ΗΟΘ) απόφαση του Υπουργείου Υγείας 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*».
- 4.** Την με αρ.πρωτ.: 4/18.04.2023 Π.Υ.Σ. με θέμα: «*Τροποποίηση της υπ' αρ. 31/27-9-2022 Πράξης του Υπουργικού Συμβουλίου «Έγκριση προγραμματισμού προσλήψεων έτους 2023*»

5. Το με αρ.πρωτ.:ΔΙΠΑΑΔ/Φ.ΕΠ.9/386/7628/02.05.2023 έγγραφο του Υπουργείου Εσωτερικών με θέμα «*Διαδικασίες έγκρισης προσλήψεων κατά την προεκλογική περίοδο*».
6. Την με αρ.πρωτ.:Γ4α/Γ.Π.οικ.25991/04.05.2023 (Ορθή Επανάληψη) Απόφαση της Αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας με θέμα «*Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών Ε.Σ.Υ. στο βαθμό Συντονιστή Διευθυντή*».
7. Την με αρ.:12/21.12.2022 (Θ.15) απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου μας περί παροχής εξουσιοδοτήσεων έτους 2023.
8. Την με αρ.πρωτ.:Υ4α/οικ.38880/10.04.2012 (ΦΕΚ Β' 1147/2012) Κοινή Υπουργική Απόφαση «*Οργανισμός του Γενικού Νοσοκομείου Παιδών Αθηνών "ΠΑΝ. ΚΑΙ ΑΓΛΑΪΑΣ ΚΥΡΙΑΚΟΥ"*» όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
9. Το γεγονός ότι οι οργανικές θέσεις που προκηρύσσονται είναι κενές και δεν δεσμεύονται με οποιονδήποτε τρόπο.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ε Ι

Την προκήρυξη για την πλήρωση των παρακάτω θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ., επί θητεία, για το Γενικό Νοσοκομείο Παιδών Αθηνών «**ΠΑΝ. & ΑΓΛΑΪΑΣ ΚΥΡΙΑΚΟΥ**» κατά ειδικότητα, βαθμό, τμήμα και αριθμό θέσεων:

α/α	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΒΑΘΜΟΣ	ΤΜΗΜΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ
1.	ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ ή ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΠΑΙΔΩΝ ή ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑΣ – ΦΥΜΑΤΙΟΛΟΓΙΑΣ (με εμπειρία σε παιδιά)	ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ	Μ.Ε.Θ. ΠΑΙΔΩΝ	1
2.	ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ	ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ	Β' ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ	1
3.	ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΑΣ – ΔΙΑΒΗΤΗ – ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΥ ή ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ	ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ	ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΚΟ – ΑΥΞΗΣΗΣ ΚΑΙ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ	1

Α. Για τις παραπάνω θέσεις γίνονται δεκτοί ως υποψήφιοι όσοι έχουν:

- α) Ελληνική Ιθαγένεια ή Πολίτης Κράτους της Ευρωπαϊκής Ένωσης.
 β) Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
 γ) Τίτλο ιατρικής ειδικότητας, αντίστοιχο με τη θέση.
 δ) Προϋπηρεσία τουλάχιστον οκτώ (8) ετών στην οικεία ειδικότητα.

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 τη 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.

Αναλυτικά για τη διαδικασία υποβολής υποψηφιοτήτων ισχύουν τα ακόλουθα:

α. Διαδικασία υποβολής υποψηφιοτήτων

Κάθε υποψήφιος δύναται να υποβάλει μια (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 προκηρυγμένων 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.

Την υποψηφιότητά τους υποβάλλουν οι ιατροί ηλεκτρονικά, μέσω της ηλεκτρονικής εφαρμογής του Υπουργείου Υγείας **esycoordinatingdirectors.moh.gov.gr**, συνοδευόμενη με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, ως ακολούθως:

1) 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 με αρ.πρωτ.:Γ4α/Γ.Π.οικ.23275/13.04.2023 απόφασης του Υπουργείου Υγείας (ΑΔΑ:9Π78465ΦΥΟ-ΗΟΘ), και είναι τα ακόλουθα:

1α. ΠΤΥΧΙΟ ΙΑΤΡΙΚΗΣ [Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται πτυχίο, επίσημη μετάφραση και ισοτιμία ΔΟΑΤΑΠ, όπου απαιτείται.].

1β. ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΤΟΥ ΟΙΚΕΙΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ [Βεβαίωση του οικείου Ιατρικού στην οποία να βεβαιώνεται ο συνολικός χρόνος άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος, η ασκούμενη ειδικότητα και ο συνολικός χρόνος άσκησής της.].

1γ. ΑΔΕΙΑ ΑΣΚΗΣΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ [Απόφαση άδειας ή βεβαίωσης άσκησης ιατρικού ή οδοντιατρικού επαγγέλματος ή άδεια άσκησης ιατρικού ή οδοντιατρικού επαγγέλματος.].

1δ. ΤΙΤΛΟΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ [Απόφαση χορήγησης τίτλου ειδικότητας ή τίτλος ειδικότητας.].

1ε. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ [Υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα αναφέρονται:

Για τις θέσεις Συντονιστή Διευθυντή

(1) διαθέτω προϋπηρεσία τουλάχιστον οκτώ (8) ετών στην οικεία ειδικότητα,

(2) 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,

(3) 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,

(4) 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,

(5) 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,

(6) 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,

(7) 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.].

1στ. ΕΚΠΛΗΡΩΣΗ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΥΠΑΙΘΡΟΥ, όπου απαιτείται [Βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας από την οποία να προκύπτει ότι ο ιατρός έχει εκπληρώσει την υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου ή έχει απαλλαγεί της υποχρέωσης.].

1ζ. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗΣ (για τις θέσεις που απαιτείται) [Τίτλος ιατρικής εξειδίκευσης].

2) 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 και 11 του ως άνω παραρτήματος.

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

Η αίτηση-δήλωση επέχει και θέση υπεύθυνης δήλωσης του άρθρου 8 του ν.1599/1986 (ΦΕΚ Α' 75/1986), 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 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 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').

β. Δυνατότητα υποβολής υποψηφιότητας

Για την κατάληψη θέσης 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.

γ. Περιορισμοί υποψηφιότητας

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.

Επισημαίνεται ότι για την πλήρωση θέσης ειδικευμένου ιατρού Ε.Σ.Υ. σε Μ.Ε.Θ. η οποία προκηρύσσεται στον βαθμό του Συντονιστή Διευθυντή, επιτρέπεται να υποβάλλουν υποψηφιότητα μόνο ιατροί που κατέχουν πιστοποιητικό εξειδίκευσης στην εντατική θεραπεία, πέραν των άλλων τυπικών προσόντων που απαιτούνται από τις κείμενες διατάξεις.

Σε περιπτώσεις που για μια θέση που προκηρύσσεται απαιτείται ειδική εμπειρία (η ειδική εμπειρία που διανύθηκε σε ειδική μονάδα ή τμήμα ή σε παιδιατρικά τμήματα), η προϋπηρεσία συμπληρώνεται και μοριοδοτείται, σύμφωνα με τον πίνακα 3 του παραρτήματος της με αρ.πρωτ.:Γ4α/Γ.Π.οικ.23275/13.04.2023 απόφασης του Υπουργείου Υγείας (ΑΔΑ:9Π78465ΦΥΟ-ΗΟΘ).

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 μορφής Pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpeg ή x-png ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB 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 με αρ.πρωτ.: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 Ανασυγκρότησης 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.

Β. Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων, όπως ορίζεται από την με αρ.πρωτ.: Γ4α/Γ.Π.οικ.25991/04.05.2023 Απόφαση της Αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας, **αρχίζει στις 16.05.2023 ώρα 12:00 (μεσημέρι) και λήγει στις 30.06.2023 ώρα 12:00 (μεσημέρι).**

Στην ηλεκτρονική διεύθυνση **esycoordinatingdirectors.moh.gov.gr** οι ενδιαφερόμενοι θα μπορούν να αναζητούν οδηγίες για τη συμπλήρωση της ηλεκτρονικής αίτησης.

Γ. Η Απόφαση – Προκήρυξη αναρτάται στο διαδίκτυο (πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ) σύμφωνα με τις διατάξεις του ν.3861/2010 (ΦΕΚ Α' 112/2010) και στον ιστότοπο του Νοσοκομείου, κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και στον Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών, ενώ αποστέλλεται ηλεκτρονικά στη διεύθυνση **dpnp_a@moh.gov.gr** και στην 1^η Υ.ΠΕ Αττικής, προκειμένου να αναρτηθεί και στον ιστότοπό της.

**Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ
ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ ΠΑΠΑΣΣΑΒΑΣ**

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

ΔΙΟΝΥΣΙΑ ΡΩΜΑΝΟΥ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

1. Υπουργείο Υγείας
Email: **dpnp_a@moh.gov.gr**
2. 1^η Υ.ΠΕ. Αττικής
Email: **prosopdata@1dype.gov.gr**
3. Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος
Email: **pisinfo@pis.gr**
4. Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών
Email: **isathens@isathens.gr**

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ

1. Γραφείο Διοίκησης
2. Διεύθυνση Ιατρικής Υπηρεσίας
3. Γραμματεία Επιστημονικού Συμβουλίου