Ministry of Digital Governance
Digitally signed by Ministry of Digital Governance
Date: 2026.10.30 13:40:07 EET
Reason:
Location: Athens

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2ης ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ
"ΘΡΙΑΣΙΟ"

ΕΛΕΥΣΙΝΑ:30-10-2026
ΑΡ. ΠΡΩΤ: 25798/15.10.2026

ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ
ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΤΜΗΜΑ : **Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού**
ΤΑΧ.Δ/ΝΣΗ : **Λεωφ. Γεννηματά Μαγούλα Τ.Κ.19018**
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ : **Κατσαφάδου Ειρ. – Ταμβάκη Φ.- Ρουμελιώτη Π.**
ΤΗΛΕΦΩΝΟ : **2132028525 - 319**
E-MAIL : **prosopikou5@thriassio-hosp.gr**

ΑΠΟΦΑΣΗ – ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ

ΘΕΜΑ: Προκήρυξη για πλήρωση μίας (1) θέσης «επί θητεία» ειδικευμένου ιατρού κλάδου Ε.Σ.Υ. στο βαθμό του Συντονιστή Διευθυντή για το Γενικό Νοσοκομείο Ελευσίνας «ΘΡΙΑΣΙΟ».

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:

α. Του ν.1397/1983 (ΦΕΚ 143 τ.Α'), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

β. Της παρ. 1 του άρθρου 69 του ν2071/92 (ΦΕΚ 123 τ.Α')όπως αντικαταστάθηκε από τις διατάξεις της παρ. 1του άρθρου 35 του ν.4368/2016 (ΦΕΚ.21 τ.Α').

γ. Των παρ. 6 του άρθρου 23 του ν.2519/1997 (ΦΕΚ 165 τ.Α').

δ. Της παρ. 11 του άρθρου 21 του ν.2737/1999 (ΦΕΚ 174 τ.Α').

ε. Του άρθρου 2 παρ. 2 του ν. 3868/2010 (ΦΕΚ 129τ. Α'), όπως αντικαταστάθηκαν με το άρθρο 34 του ν. 4325/2015 (ΦΕΚ 47 τ.Α').

στ. Του άρθρου 25 παρ. 5 του ν. 3868/2010 (ΦΕΚ 129 τ.Α'), όπως συμπληρώθηκαν με το άρθρο 27 παρ. 3 του ν. 4461/2017 (ΦΕΚ τ.38 Α'), και του άρθρου 41 του ν. 4368/2016 (ΦΕΚ τ.21 Α')

ζ. Του άρθρου 22 παρ. 1 του ν. 4208/2013 (ΦΕΚ 252 τ.Α'), όπως αντικαταστάθηκαν με το άρθρο 44 παρ. 4 του ν. 4368/2016 (ΦΕΚ 21 τ.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 τ.Α').

η. Του ν. 4622/2019 (ΦΕΚ 133 τ.Α') «Επιτελικό Κράτος: οργάνωση, λειτουργία και διαφάνεια της Κυβέρνησης, των κυβερνητικών οργάνων και της κεντρικής δημόσιας διοίκησης», όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν.

θ. του άρθρου 3 του ν. 4655/2020 (ΦΕΚ 16 τ.Α').

ι. Το Π.Δ.121/2017 (ΦΕΚ 148 τ.Α') «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας», όπως αυτό ισχύει

ια. Του άρθρο 11 και της παρ. 2 του άρθρου 70 του ν. 4999/2022 (ΦΕΚ 225 τ.Α') «Δευτεροβάθμια περίθαλψη, ιατρική εκπαίδευση, μισθολογικές ρυθμίσεις για τους ιατρούς και οδοντιάτρους του Εθνικού Συστήματος Υγείας και λοιπές διατάξεις αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας.

ιβ. Της παρ.3θ του άρθρου 27 του ν.5043/2023 (ΦΕΚ 91 τ.Α').

ιγ. Του άρθρου 67 του ν.5129/0108.2024 (ΦΕΚ 124 τ.Α').

2. Την υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ. 23275/13.04.2023 (ΦΕΚ 2679/τ.Β'/21-04-2023) Υπουργική Απόφαση 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» όπως τροποποιήθηκε με την υπ'αριθ. Γ4α/Γ.Π.οικ.47364/05.09.2024 (ΦΕΚ 5164 τ.Β').

3. Την υπ' αριθμ. Γ5α/ΓΠοικ.64843/29-8-2018 (ΦΕΚ 4138/τ.Β') απόφαση του Υπουργείου Υγείας «Σύσταση, μετονομασία ιατρικών ειδικοτήτων, καθορισμός χρόνου και περιεχομένου άσκησης για την απόκτηση τίτλου ειδικότητας» όπως ισχύει.

4. Την υπ' αριθμ. πρωτ. οικ.3440/21.01.2025 (ΑΔΑ:ΡΝΘΣ465ΦΥΟ-ΨΦΧ) Εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας με θέμα «Παροχή διευκρινίσεων σχετικά με την αίτηση και χορήγηση βεβαιώσεων, α) εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου και β) εκπλήρωσης της υποχρεωτικής υπηρεσίας προσωπικού ιατρού».

5. Την υπ' αριθμ. 29/27.10.2025 Πράξης Υπουργικού Συμβουλίου «Έγκριση προγραμματισμού προσλήψεων έτους 2026».

6. Τον Οργανισμού του Γενικού Νοσοκομείου Ελευσίνας ''ΘΡΙΑΣΙΟ''(ΦΕΚ 736/τ.Β'/01.04.2013) και τις

Ρουμελιώτη Παρασκευή, Τμ. Προσωπικού
Λεωφ. Γεννηματά, 19018 Μαγούλα, Τηλ.: 2132028525
e-mail: prosopikou5@thriassio-hosp.gr, www.thriassio-hosp.gr

τροποποιήσεις αυτού (ΦΕΚ1289/τ.Β'/28.5.2013 , ΦΕΚ3884/τ.Β'/03.11.2017, ΦΕΚ 1060/τ.Β'/18.03.2021, ΦΕΚ1283/τ.Β'/01.04.2021, ΦΕΚ1396/τ.Β'/08.04.2021, ΦΕΚ6310/τ.Β'/30.12.2021, ΦΕΚ 1745/τ.Β'/11.04.2022, ΦΕΚ 6888/τ.Β'/08.12.2023, ΦΕΚ414/τ.Β/07.02.2025, ΦΕΚ592/τΒ'/14.02.2025, ΦΕΚ 6012/τ.Β'/11.11.2025, ΦΕΚ 6141/τ.Β'/18.11.2025).

7. Την με αριθμ. πρωτ. Γ4β/Γ.Π.οικ15474/02.04.2025 (ΦΕΚ356/τ.Υ.Ο.Δ.Δ./04.04.2025) απόφαση του Υπουργείου Υγείας με θέμα «Λήξη της θητείας του Διοικητή του Γ.Ν. ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ «ΘΡΙΑΣΙΟ» κ. ΑΝΤΩΝΙΟΥ ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ και εκ νέου διορισμός».

8. Την αριθμ. Γ4α/Γ.Π.41322/22.10.2026 ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ (ΑΔΑ: 939Η465ΦΥΟ-Γ8Ψ) Απόφαση του Υφυπουργού Υγείας με θέμα «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ στο βαθμό Συντονιστή Διευθυντή».

9. Το γεγονός ότι οι θέσεις που προκηρύσσονται είναι κενές και μη δεσμευμένες.

Προκηρύσσουμε

Την πλήρωση της παρακάτω θέσης επί θητεία ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. **με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή** για το Γενικό Νοσοκομείο Ελευσίνας «ΘΡΙΑΣΙΟ» ως εξής:

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΤΜΗΜΑ/ΜΟΝΑΔΑ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΒΑΘΜΟΣ
Γ.Ν. ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ «ΘΡΙΑΣΙΟ»	ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΗ	ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑΣ - ΦΥΜΑΤΙΟΛΟΓΙΑΣ	ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ

Α. Δικαίωμα υποψηφιότητας:

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

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

Οι υποψήφιοι δεν πρέπει να συμπληρώνουν το όριο ηλικίας συνταξιοδότησης κατά την 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 στην προκηρυσσόμενη θέση, δύναται 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 στην ημερομηνία λύσης της υπαλληλικής σχέσης τους, λόγω

ορίου ηλικίας.

Περιορισμοί υποψηφιότητας:

Ιατροί κλάδου ΕΣΥ που υποβάλλουν υποψηφιότητα και κρίνονται διοριστέοι σε θέση ιατρών κλάδου ΕΣΥ με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή και δεν αποδέχονται το διορισμό τους, καθώς και ιατροί που διορίζονται, αλλά παραιτούνται πριν την ολοκλήρωση της θητείας τους, για διορισμό σε θέση ιατρών κλάδου ΕΣΥ 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 δύο (2) ετών από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας ή από την ημερομηνία παραίτησής τους αντιστοίχως, ιατροί κλάδου ΕΣΥ 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.

Β. Απαιτούμενα δικαιολογητικά:

1. Αίτηση-δήλωση η οποία υποβάλλεται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση **esycoordinatingdirectors.moh.gov.gr.**

2. Αρχείο pdf ή jpeg (φωτογραφία) ή jpg ή x-png ή png του πτυχίου ιατρικής. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται Πτυχίο, επίσημη μετάφραση και ισοτιμία ΔΟΑΤΑΠ όπου απαιτείται.

3. Αρχείο pdf ή jpeg (φωτογραφία) ή jpg ή x-png ή png με 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.

4. Αρχείο pdf ή jpeg (φωτογραφία) ή jpg ή x-png ή png με την απόφαση άδειας ή βεβαίωσης άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.

5. Αρχείο pdf ή jpeg (φωτογραφία) ή jpg ή x-png ή png της απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας ή τίτλος ειδικότητας. Για την κατάληψη θέσης με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή απαιτείται προϋπηρεσία τουλάχιστον οκτώ (8) ετών στην οικεία ειδικότητα.

6. Αρχείο pdf ή jpeg (φωτογραφία) ή jpg ή x-png ή png του πιστοποιητικού γέννησης ή του δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή φωτοαντίγραφο διαβατηρίου. Όταν πρόκειται για πολίτη κράτους μέλους της

Ευρωπαϊκής Ένωσης απαιτείται και επίσημη μετάφραση των δικαιολογητικών αυτών και ο 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 τίτλος ειδικότητας στην Ελλάδα.

Εάν ο υποψήφιος επιλέξει ελληνική ιθαγένεια 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.

7. Αρχείο pdf ή jpeg (φωτογραφία) ή jpg ή x-png ή png χωρητικότητας μέχρι 2MB της βεβαίωσης εκπληρώσεις υπηρεσίας υπαίθρου ή βεβαίωση απαλλαγής υπηρεσίας υπαίθρου, η οποία θα πρέπει να έχει εκδοθεί από το Υπουργείο Υγείας μέχρι την ημερομηνία λήξης υποβολής των δικαιολογητικών. Η βεβαίωση εκπληρώσεις υπηρεσίας υπαίθρου χορηγείται 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 ιατρού 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 της υπ΄αρ. Γ4γ/Γ.Π.οικ.65342/19.12.2024 (ΦΕΚ 6984 τ.Β') εγκυκλίου του Υπουργείου Υγείας **(σχ. 4).**

8. Αρχείο pdf ή jpeg (φωτογραφία) ή jpg ή x-png ή png του τίτλου ιατρικής εξειδίκευσης για τις θέσεις που απαιτείται.

9. Αρχείο pdf ή jpeg (φωτογραφία) ή jpg ή x-png ή png με υπογεγραμμένη υπεύθυνη δήλωση του

υποψηφίου για διορισμό ιατρού στην οποία θα αναφέρονται τα εξής:

Για τις θέσεις βαθμού Συντονιστή Διευθυντή:

(α) διαθέτω προϋπηρεσία τουλάχιστον οκτώ (8) ετών στην οικεία ειδικότητα.

(β) δεν έχω παραιτηθεί από θέση ιατρών του κλάδου ΕΣΥ 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.

(γ) δεν έχω αρνηθεί διορισμό σε θέση ιατρών του κλάδου ΕΣΥ ή σε αντίθετη περίπτωση, ότι έχουν συμπληρωθεί δύο (2) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσία.

(δ) 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.

(ε) υπηρετώ σε θέση ιατρών του κλάδου ΕΣΥ και δεν έχω αρνηθεί θέση κλάδου ιατρών ΕΣΥ με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή ή δεν έχω αποδεχθεί θέση ιατρών του κλάδου ΕΣΥ με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή αλλά έχουν συμπληρωθεί δύο (2) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας.

(στ) 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.

(ζ) υπηρετώ σε θέση ιατρών κλάδου ΕΣΥ με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή η θητεία της οποίας δεν ανανεώθηκε και διεκδικώ άλλη θέση με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή.

10. Αρχείο pdf ή jpeg (φωτογραφία) ή jpg ή x-png ή png βιογραφικού σημειώματος. 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 στην αριθμ. Γ4α/ΓΠοικ.23275/13.04.2023 (ΦΕΚ 2679 τ.Β') απόφαση του Υπουργείου Υγείας.

11. 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 στην ανωτέρω σχετική απόφαση, ώστε να λάβει ο υποψήφιος για διορισμό ιατρός τα αντίστοιχα μόρια.

12. 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 jpeg (φωτογραφία) ή jpg ή x-png ή png 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 ειδικότητάς του.

Όλα τα ξενόγλωσσα πτυχία και πιστοποιητικά θα πρέπει απαραιτήτως 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-png 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.8342/1.04.2014 (ΑΔΑ: ΒΙΗ0Χ-6ΥΖ) και ΔΙΑΔΠ/ΦΑ.2.3/21119/01.09.2014 (ΑΔΑ: ΒΜ3ΛΧ-ΥΝ9) εγκυκλίους του Υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης, γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά ευκρινή φωτοαντίγραφα ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών, υπό την προϋπόθεση να φαίνεται ότι τα αντίγραφα αυτά έχουν επικυρωθεί από δικηγόρο.
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.
Η αίτηση – δήλωση επέχει και θέση υπεύθυνης δήλωσης του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (ΦΕΚ 75 τ.Α') ως προς την ακρίβεια των δηλούμενων σ` αυτήν στοιχείων του υποψηφίου.

Γ. Διαδικασία υποβολής υποψηφιοτήτων.

Κάθε υποψήφιος δύναται να υποβάλει μία (1) ηλεκτρονική αίτηση για έως τρεις (3) θέσεις ανά έγκριση προκήρυξης, σε Τμήματα ή Μονάδες Γενικών Νοσοκομείων και Γενικών Νοσοκομείων – Κέντρων Υγείας του Εθνικού Συστήματος Υγείας (ΕΣΥ) ή του ΓΝΘ 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 Γενικών Νοσοκομείων – Κέντρων Υγείας των

Υγειονομικών Περιφερειών (Δ.Υ.ΠΕ) δηλώνοντας υποχρεωτικά και τη σειρά προτίμησής του. Για την πλήρωση των θέσεων του ΓΝΘ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ εκδίδεται διακριτή προκήρυξη.

Η υποψηφιότητα υποβάλλεται ηλεκτρονικά, μέσω της ηλεκτρονικής εφαρμογής του Υπουργείου Υγείας **esycoordinatingdirectors.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 της αριθμ. Γ4α/ΓΠοικ.23275/13-4-2023 Υπουργικής απόφασης (ΦΕΚ 2679 τ. Β'), 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, 7, 8, 9, 10 και 11 του παραρτήματος της αριθμ. Γ4α/ΓΠοικ.23275/13-4-2023 Υπουργικής απόφασης (ΦΕΚ 2679 τ.Β') όπως αναφέρονται (σχ. 2).

Δεδομένου ότι η επεξεργασία των αιτήσεων-δηλώσεων γίνεται ηλεκτρονικά οι υποψήφιοι υποχρεούνται να συμπληρώσουν τα αντίστοιχα τετραγωνίδια και πεδία της ηλεκτρονικής αίτηση-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 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').

<u>Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων στην ηλεκτρονική διεύθυνση esycoordinatingdirectors.moh.gov.gr. αρχίζει στις 4/11/2026 ώρα 12:00 (μεσημέρι) και λήγει στις 20/11/2026 ώρα 12:00 (μεσημέρι), σύμφωνα με</u>

την αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ.41322/22.10.2026 (ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ) εγκριτική απόφαση του Υπουργείου Υγείας.

Δ. Ανάρτηση

Η απόφαση-προκήρυξης αναρτάται στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3861/2010 (ΦΕΚ 112 τ.Α') αποστέλλεται ηλεκτρονικά στην διεύθυνση **dpnp_a@moh.gov.gr** στην 2η Υ.ΠΕ. Πειραιώς & Αιγαίου προκειμένου να αναρτηθεί στον ιστότοπό της και κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο καθώς και στους κατά τόπους Ιατρικούς Συλλόγους.

Επίσης η παρούσα προκήρυξη θα αναρτηθεί και στην ιστοσελίδα του Γ.Ν. Ελευσίνας «ΘΡΙΑΣΙΟ» (www.thriassio-hosp.gr).

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΑΝΤΩΝΙΟΥ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

1) Υπουργείο Υγείας dpnp_a @moh.gov.gr
2) 2η Δ.Υ.ΠΕ. Πειραιώς & Αιγαίου daad@2dype.gr
3) Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο – pisinfo@pis.gr/gensec@pis.gr
4) Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών – isathens@isathens.gr
5) Ιατρικό Σύλλογο Πειραιά – info@ispeiraias.gr

Εσωτερική Διανομή :

- Γραφείο Διοικητή – Αναπλ/τή Διοικητή
- Διευθύντρια Ιατρικής Υπηρεσίας
- Διευθύντρια Διοικητικής Υπηρεσίας
- Επιστημονικό Συμβούλιο
- Διευθυντές Ιατρικών Τομέων και Τμημάτων
- Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού
- Πίνακας Ανακοινώσεων