



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
6^η ΥΠΕΙΘΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ,
ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ
ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΕΔΡΑΣ ΑΓΡΙΝΙΟ

ΑΓΡΙΝΙΟ: 15-05-2026
ΑΡ. ΠΡΩΤ.: 6431

ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΣΤΗ ΔΙΑΥΓΕΙΑ

ΤΜΗΜΑ : Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού
ΤΑΧ.Δ/ΝΣΗ : 3ο ΧΛΜ Ε.Ο. ΑΓΡΙΝΙΟΥ-ΑΝΤΙΠΡΡΙΟΥ
Τ.Κ. 30100 ΑΓΡΙΝΙΟ
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ : Λαυρέντζου Δέσποινα, Μίχου Ειρήνη
ΤΗΛΕΦΩΝΟ : 2641361114, 121
EMAIL : prosopikou@hospital-agrinio.gr

ΘΕΜΑ: «Προκήρυξη για πλήρωση επί θητεία θέσεων ειδικευμένων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. Επιμελητή Β' Αναισθησιολογίας, Επιμελητή Β' Εσωτερικής Παθολογίας, Επιμελητή Β' Αναισθησιολογίας ή Εσωτερικής Παθολογίας ή Καρδιολογίας ή Χειρουργικής ή Πνευμονολογίας - Φυματιολογίας ή Ορθοπαιδικής και Τραυματολογίας (με αποδεδειγμένη εμπειρία και γνώση στην επείγουσα ιατρική ή εξειδίκευση στη ΜΕΘ) ή Γενικής/ Οικογενειακής Ιατρικής (με αποδεδειγμένη εμπειρία και γνώση στην επείγουσα ιατρική, διάσωση, προνοσοκομειακή περίθαλψη και διαχείριση - διοίκηση - συντονισμό του έργου της εφημερίας) (για το Τ.Ε.Π.), Επιμελητή Β' Εσωτερικής Παθολογίας ή Καρδιολογίας ή Πνευμονολογίας - Φυματιολογίας ή Αναισθησιολογίας ή Χειρουργικής ή Νεφρολογίας ή Χειρουργικής Θώρακος-Καρδιάς ή Νευρολογίας ή Νευροχειρουργικής (για τη ΜΕΘ), Επιμελητή Β' Ιατρικής Βιοπαθολογίας/ Εργαστηριακής Ιατρικής ή Αιματολογίας ή Εσωτερικής Παθολογίας (για την Αιμοδοσία), Επιμελητή Β' Ορθοπαιδικής και Τραυματολογίας, Επιμελητή Β' Παιδιατρικής, Επιμελητή Α' Χειρουργικής, Επιμελητή Β' Χειρουργικής και Επιμελητή Β' Ωτορινολαρυγγολογίας για το Γενικό Νοσοκομείο Αιτωλοακαρνανίας (Οργανική Μονάδα της έδρας Αγρινίου)»

ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις ν.1397/1983 (ΦΕΚ 143/τ.Α'/1983), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
2. Τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 69 του Ν.2071/92 (ΦΕΚ 123/τ.Α'/15-07-1992) όπως αντικαταστάθηκε από τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 35 του Ν.4368/2016 (ΦΕΚ.21/τ.Α'/21-02-2016).
3. Τις διατάξεις των παραγράφων 6 & 8 του άρθρου 23 του ν.2519/1997 (ΦΕΚ 165/τ.Α'/1997).
4. Τις διατάξεις της παρ.11 του άρθρου 21 του ν.2737/1999 (ΦΕΚ 174/τ.Α'/27-08-1999).
5. Τις διατάξεις του άρθρου 19 παρ. 1 του ν. 3730/2008 (ΦΕΚ 262 Α'), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.

6. Τις διατάξεις 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').
7. Τις διατάξεις 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').
8. Τις διατάξεις 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 ίδιου νόμου όπως τροποποιήθηκαν με το άρθρο 43 παρ. 1 του ν. 4368/2016 (ΦΕΚ 21 Α').
9. Τις διατάξεις των άρθρων 7 & 8 του ν.4498/2017 (ΦΕΚ 172/τ.Α'/16-11-2017), όπως αντικαταστάθηκαν και ισχύουν με το άρθρο 6 του ν.5063/2023 (ΦΕΚ184/τ.Α'/03-11-2023).
- 10.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.
- 11.Τις διατάξεις του Π.Δ. 121/2017 (ΦΕΚ 148 Α') «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας», όπως ισχύει
- 12.Τις διατάξεις του άρθρου 90 του Π.Δ. 63/2005 «Κωδικοποίηση της νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα Κυβερνητικά όργανα» το οποίο διατηρήθηκε σε ισχύ με το άρθρο 119 παρ.22 του ν.4622/2019.
- 13.Την υπ' αριθμ.37310/09-07-2023 Απόφαση Πρωθυπουργού και Υπουργού Υγείας «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Υφυπουργό Υγείας Μάριο Θεμιστοκλέους» (ΦΕΚ 4435 Β').
- 14.Την υπ' αριθμ.Υ14/09-07-2023 Απόφαση Πρωθυπουργού «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στην Αναπληρώτρια Υπουργό Υγείας Ειρήνη Αγαπηδάκη» (ΦΕΚ 4435 Β').
- 15.Την υπ' αριθμ. 40343/25-07-2023 Απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Υγείας «Διορισμός Γενικής Γραμματέως Υπηρεσιών Υγείας του Υπουργείου Υγείας» (ΦΕΚ 722 Υ.Ο.Δ.Δ.).
- 16.Τις διατάξεις των άρθρ.6, 9 & 24 του Ν.4999/22 (ΦΕΚ/Α/225) «Δευτεροβάθμια περίθαλψη, ιατρική εκπαίδευση, μισθολογικές ρυθμίσεις για τους ιατρούς και οδοντιάτρους του Εθνικού Συστήματος Υγείας και λοιπές διατάξεις αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας».
- 17.Την υπ αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ. 62944/23-11-2023 (ΦΕΚ 6701/τ.Β'/28-11-2023) 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 αριθμ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π.οικ.47366/05-09-2024 (ΦΕΚ 5164/τ.Β' / 12-09-2024) Υπουργική Απόφαση και την αριθμ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π.οικ.64673/10-12-2024 (ΦΕΚ 6942/τ.Β' /18-12-2024) Υπουργική Απόφαση.
- 18.Την υπ' αριθμ. Γ4α/οικ.46490/05-09-2024 (ΦΕΚ 5075/τ.Β'/05-09-2024) Κ.Υ.Α. με θέμα «Καθορισμός των προβληματικών και άγονων περιοχών της περ.Ε της παρ.11 του άρθρου 54 του ν.4999/2022 (Α'225) και των κατηγοριών τους για τη χορήγηση οικονομικού κινήτρου

προσέλκυσης και παραμονής σε αυτές ειδικευμένων ιατρών και οδοντιάτρων του Εθνικού Συστήματος Υγείας (ΕΣΥ), του ύψους, των επιμέρους δικαιούχων, καθώς και των προϋποθέσεων χορήγησής του, όπως τροποποιήθηκε με την αριθμ. πρωτ. Γ4α/οικ.60419/22-11-2024 (ΑΔΑ:94ΓΣ465ΦΥΟ-Χ0Κ) Κ.Υ.Α.

- 19.Την υπ' αριθμ. 29/27-10-2025 Πράξης Υπουργικού Συμβουλίου «Έγκριση Προγραμματισμού προσλήψεων έτους 2026».
- 20.Τα υπ' αριθμ. πρωτ. 19959/29-04-2026, 19234/21-04-2026, 25330/22-04-2026, 12069/22-04-2026, 27206/29-04-2026, 30742/21-04-2026, 30916/21-04-2026, 19959/29-04-2026, 18890/20-04-2026 & 33503/30-04-2026, 18883/17-04-2026, 19441/20-04-2026, 39744/08-05-2026, 38474/05-05-2026, 33441/20-04-2026, 8872/20-04-2026, 19754/20-04-2026, 18899/20-04-2026 αιτήματα της 1ης, 2ης, 3ης, 4ης, 5ης, 6ης & 7ης Υ.ΠΕ., Φ400/3937Σ821/22-04-2026 του ΝΙΜΤΣ.
- 21.Την υπ' αριθμ. πρωτ. οικ.3440/21-01-2025 (ΑΔΑ: ΡΝΘΣ465ΦΥΟ-ΨΦΧ) εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας.
- 22.Την αρ.πρ.Υ4α/οικ.120933/11-12-2012 (ΦΕΚ.3481/τ.Β'/31-12-2012) κοινή Υπουργική Απόφαση «Οργανισμός του Γενικού Νοσοκομείου Αγρινίου».
- 23.Την αριθμ. Γ4α/Γ.Π.18607/08-05-2026 (ΑΔΑ: 9ΦΕΡ465ΦΥΟ-8ΨΝ) Ορθή επανάληψη Απόφαση του Υπουργού Υγείας «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου ΕΣΥ».
- 24.Την με αριθμ. πρωτ. Γ4β/Γ.Π.οικ.: 33846/29.07.2025 (ΦΕΚ 987/ΥΟΔΔ/05.08.2025, ΑΔΑ:ΨΒΡΝ465ΦΥΟ-ΟΥΠ) απόφαση του Υπουργείου Υγείας με θέμα «Λήξη της θητείας του προσωρινού Διοικητή του Γ.Ν. ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ, ΣΕΡΑΣΚΕΡΗ ΜΙΧΑΗΛ και εκ νέου διορισμός».

Προκηρύσσουμε

Την πλήρωση των παρακάτω επί θητεία θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. για το Γενικό Νοσοκομείο Αιτωλοακαρνανίας (Οργανική Μονάδα της έδρας Αγρίνιο), το οποίο έχει χαρακτηριστεί ως προβληματική και άγονη περιοχή Β' κατηγορίας με την αριθμ. πρωτ. Γ4α/οικ.46490/05-09-2024 (ΦΕΚ 5075/τ.Β'/05-09-2024) Κοινή Υπουργική Απόφαση, όπως τροποποιήθηκε με την αριθμ. πρωτ. Γ4α/οικ.60419/22-11-2024 (ΑΔΑ:94ΓΣ465ΦΥΟ-Χ0Κ) Κ.Υ.Α. ως εξής:

- Μία (1) θέση Επιμελητή Β' Αναισθησιολογίας
- Μία (1) θέση Επιμελητή Β' Εσωτερικής Παθολογίας,
- Μία (1) θέση Επιμελητή Β' Αναισθησιολογίας ή Εσωτερικής Παθολογίας ή Καρδιολογίας ή Χειρουργικής ή Πνευμονολογίας - Φυματιολογίας ή Ορθοπαιδικής και Τραυματολογίας (με αποδεδειγμένη εμπειρία και γνώση στην επείγουσα ιατρική ή εξειδίκευση στη ΜΕΘ) ή Γενικής/ Οικογενειακής Ιατρικής (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.),
- Μία (1) θέση Επιμελητή Β' Εσωτερικής Παθολογίας ή Καρδιολογίας ή Πνευμονολογίας - Φυματιολογίας ή Αναισθησιολογίας ή Χειρουργικής ή Νεφρολογίας ή Χειρουργικής Θώρακος- Καρδιάς ή Νευρολογίας ή Νευροχειρουργικής (για τη ΜΕΘ),
 - Μία (1) θέση Επιμελητή Β' Ιατρικής Βιοπαθολογίας/ Εργαστηριακής Ιατρικής ή Αιματολογίας ή Εσωτερικής Παθολογίας (για την Αιμοδοσία),
 - Μία (1) θέση Επιμελητή Β' Ορθοπαιδικής και Τραυματολογίας,
 - Μία (1) θέση Επιμελητή Β' Παιδιατρικής,
 - Μία (1) θέση Επιμελητή Α' Χειρουργικής,
 - Μία (1) θέση Επιμελητή Β' Χειρουργικής και
 - Μία (1) θέση Επιμελητή Β' Ωτορινολαρυγγολογίας.

A. Για την κατάληψη θέσης ειδικευμένου ιατρού Ε.Σ.Υ. απαιτείται:

- για το βαθμό Επιμελητή Β', η κατοχή του τίτλου ειδικότητας,
- για το βαθμό Επιμελητή Α', η άσκηση ειδικότητας για δύο (2) τουλάχιστον χρόνια
- για το βαθμό Διευθυντή, η άσκηση ειδικότητας για τέσσερα (4) τουλάχιστον χρόνια.
- Για τη συμμετοχή στην προκήρυξη σε ΜΕΘ, ΜΕΘ Παιδών, ΜΕΝΝ και ΤΕΠ , είναι απαραίτητη η κατοχή του αντίστοιχου πιστοποιητικού εξειδίκευσης για θέσεις Επιμελητών Α' και Διευθυντών. Ο τίτλος εξειδίκευσης δεν απαιτείται ως προϋπόθεση για την υποβολή υποψηφιότητας θέσεων με βαθμό Επιμελητή Β' για θέσεις ΜΕΘ, ΜΕΘ Παιδών, ΜΕΝΝ και ΤΕΠ, ωστόσο οι κάτοχοι τίτλου εξειδίκευσης προηγούνται στη σειρά κατάταξης του πίνακα αξιολόγησης για τις θέσεις αυτές.

Σύμφωνα με το άρθρο 24 του ν.4999/2022 για την πλήρωση θέσης ειδικευμένου ιατρού Ε.Σ.Υ. σε Μ.Ε.Θ. ή Μ.Ε.Ν.Ν. ή Τ.Ε.Π., η οποία προκηρύσσεται στον βαθμό του Επιμελητή Α', του Διευθυντή ή του Συντονιστή Διευθυντή, επιτρέπεται να υποβάλλουν υποψηφιότητα μόνο ιατροί που κατέχουν πιστοποιητικό εξειδίκευσης στην εντατική θεραπεία ή εντατική νοσηλεία νεογνών ή επείγουσα ιατρική αντίστοιχα, πέραν των άλλων τοπικών προσόντων που απαιτούνται από τις κείμενες διατάξεις.

B. Απαιτούμενα δικαιολογητικά:

	ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΡΧΕΙΩΝ
Όνομα		
Επώνυμο		
Α.Μ.Κ.Α.		
Α.Φ.Μ.		
Πατρώνυμο		
Μητρώνυμο		
Τόπος Γέννησης		

Ημερομηνία Γέννησης		
Α.Δ.Τ./ Αρ. Διαβατηρίου		
Ιθαγένεια (Ελληνική ή Πολίτης κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης)	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 γιατρούς 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 Πολίτη 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.	
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 (Γ4α/Γ.Π.οικ. 62944/23-11-2023 (ΦΕΚ6701/τ.Β'/28-11-2023)	

- Τα δικαιολογητικά τύπου Α' που απαιτούνται για την υποβολή υποψηφιότητας για την πλήρωση θέσεων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. σύμφωνα με την αριθμ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π.οικ. 62944/23-11-2023 (ΦΕΚ6701/τ.Β'/28-11-2023) υπουργική απόφαση είναι τα εξής:

	Δικαιολογητικά Τύπου Α'	
	ΠΙΝΑΚΑΣ 1	Αριθμός Αρχείων
ΠΤΥΧΙΟ ΙΑΤΡΙΚΗΣ / ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ	Πτυχίο. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται Πτυχίο, επίσημη μετάφραση και ισοτιμία του ΔΟΑΤΑΠ, όπου απαιτείται.	1

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΤΟΥ ΟΙΚΕΙΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ή ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ	Βεβαίωση του οικείου Ιατρικού ή Οδοντιατρικού Συλλόγου, στην οποία να βεβαιώνεται ο συνολικός χρόνος άσκησης του ιατρικού ή οδοντιατρικού επαγγέλματος, η ασκούμενη ειδικότητα και ο συνολικός χρόνος άσκησης της.	1
ΑΔΕΙΑ ΑΣΚΗΣΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ή ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ	Απόφαση άδειας ή βεβαίωσης άσκησης ιατρικού ή οδοντιατρικού επαγγέλματος ή άδεια άσκησης ιατρικού ή οδοντιατρικού επαγγέλματος.	1
ΤΙΤΛΟΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ	Απόφαση χορήγησης τίτλου ειδικότητας ή τίτλος ειδικότητας.	1
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ	Υπεύθυνη Δήλωση στην οποία θα αναφέρονται: <u>Για τις θέσεις βαθμού Επιμελητή Β', Επιμελητή Α' και Διευθυντή</u> (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 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 του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. ή σε αντίθετη περίπτωση, ότι έχουν συμπληρωθεί δύο (2) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας.	
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.	1
ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗΣ (για τις θέσεις που απαιτείται)	Τίτλος ιατρικής εξειδίκευσης.	1
Υποσημείωση: Τα αρχεία θα είναι Pdf ή JPED (φωτογραφία) ή jpg ή x-png ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB.		

Η Βεβαίωση από την οποία προκύπτει ότι ο ιατρός έχει εκπληρώσει την υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου ή την υποχρεωτική υπηρεσία προσωπικού ιατρού ή έχει απαλλαγεί της υποχρέωσης, θα πρέπει να έχει εκδοθεί σύμφωνα με τα οριζόμενα της αριθμ. πρωτ. οικ.3440/21-01-2025 (ΑΔΑ: ΡΝΘΣ465ΦΥΟ-ΨΦΧ) εγκυκλίου του Υπουργείου Υγείας μέχρι την ημερομηνία

λήξης υποβολής δικαιολογητικών. Συγκεκριμένα για την διευκόλυνση της διαδικασίας διευκρινίζονται τα ακόλουθα:

- ✓ 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.
- ✓ Στους ιατρούς που έχουν ολοκληρώσει την υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου, ως υπόχρεοι πλέον προσωπικοί ιατροί από τις 15/11/2024, και έχουν υποβάλλει 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.
- ✓ 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.

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 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: ΒΙΗ0Χ-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.

- **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 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.**
- Τα κατά περίπτωση δικαιολογητικά τύπου Β' που απαιτούνται για την υποβολή υποψηφιότητας για την πλήρωση θέσεων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. αναφέρονται αναλυτικά στην αριθμ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π.οικ. 62944/23-11-2023 (ΦΕΚ6701/τ.Β'/28-11-2023) υπουργική απόφαση.

- **Επισημαίνεται ότι:** Το πεδίο «Υπεύθυνη Δήλωση» του πίνακα 1 του παραρτήματος Πινάκων της υπό στοιχεία Γ4α/Γ.Π.οικ. 62944/23-11-2023 (ΦΕΚ6701/τ.Β'/28-11-2023) υπουργικής απόφασης τροποποιήθηκε και στο τέλος του πίνακα 1 προστέθηκε εδάφιο με την υπό στοιχεία Γ4α/Γ.Π.οικ.64673/16-12-2024 (ΦΕΚ 6942/τ.Β'/18-12-2024) Υπουργική Απόφαση ως εξής:
 «Ιατροί οι οποίοι υποβάλλουν υποψηφιότητα μόνον για θέσεις ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. των φορέων Παροχής Υπηρεσιών Υγείας, που βρίσκονται σε προβληματική και άγονη περιοχή Α' και Β' κατηγορίας, όπως χαρακτηρίστηκαν με την κοινή υπουργική απόφαση της παρ. 11 του άρθρου 70 του ν.4999/2022 (Α' 225), δεν εμπίπτουν στους περιορισμούς του πρώτου εδαφίου της παρ.5, καθώς και του πρώτου και δεύτερου εδαφίου της παρ.7 του άρθρου 23 του ν.2519/1997 και επομένως δεν οφείλουν να καταθέσουν την υπεύθυνη δήλωση του Πίνακα 1 του παραρτήματος Πινάκων της υπό στοιχεία Γ4α/Γ.Π.οικ. 62944/23-11-2023 (ΦΕΚ6701/τ.Β'/28-11-2023) υπουργικής απόφασης.

Γ. 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 ειδικότητάς του για το σύνολο των προκηρυσμένων 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 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 της αριθμ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π.οικ. 62944/23-11-2023 (ΦΕΚ6701/τ.Β'/28-11-2023) υπουργικής απόφασης, 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 της αριθμ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π.οικ. 62944/23-11-2023 (ΦΕΚ6701/τ.Β'/28-11-2023) υπουργικής απόφασης.

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 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').

Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydoctors.moh.gov.gr αρχίζει στις 27/05/2025 ώρα 12.00 (μεσημέρι) και λήγει στις 17/06/2025 ώρα 12.00 (μεσημέρι).

Δ. Ανάρτηση

Η απόφαση προκήρυξης αναρτάται στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3861/2010 (ΦΕΚ112/τ.Α') και κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και στους κατά τόπους Ιατρικούς Συλλόγους.

Με ευθύνη της οικείας Δ.Υ.Πε. αναρτάται στον ιστότοπό της. Επίσης, για διευκόλυνση των υποψηφίων, η παρούσα προκήρυξη θα αναρτηθεί και στην ηλεκτρονική Διεύθυνση του Γ.Ν.Αιτωλοακαρνανίας/ Οργανική Μονάδα έδρας Αγρίνιο [www. hospital-agrinio.gr](http://www.hospital-agrinio.gr).

Ο Διοικητής

Σερασκέρης Μιχαήλ