Ministry of Digital Governance
Digitally signed by Ministry of Digital Governance
Date: 2026.10.29 09:50:16 EET
Reason:
Location: Athens

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ
ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
1η Υ.ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΙΔΩΝ ΑΘΗΝΩΝ
«Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ»
Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧ. ΑΝΘΡ. ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

Ταχ. Δ/νση: Θηβών & Παπαδιαμαντοπούλου
Ταχ. κώδικας: 115 27 ΓΟΥΔΗ
Πληροφορίες: Ε.Μαρκάκη-Κ. Κολαϊτη
Τηλ. 2132013099-155

Αθήνα: 29-10-2026
Αρ. πρωτ.26001

GEORGIA TOPALI
Digitally signed by GEORGIA TOPALI
Date: 2026.10.29 09:15:01 +02'00'

ΑΠΟΦΑΣΗ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗΣ ΘΕΣΕΩΝ ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΚΛΑΔΟΥ Ε.Σ.Υ. ΣΤΟ ΒΑΘΜΟ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ

Ο Διοικητής του Γενικού Νοσοκομείου Παίδων Αθηνών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ»

Έχοντας υπόψη:
1. Τις διατάξεις:
α) του ν.1397/1983 (ΦΕΚ143/Α΄/1983).
β) της παρ.1 του άρθρου 69 του ν.2071/1992 (ΦΕΚ 123/Α΄/1992) όπως αντικαταστάθηκε με τις διατάξεις της παρ.1 του άρθρου 35 του ν.4368/2016 (ΦΕΚ 21/Α΄/2016).
γ) της παρ.6 του άρθρου 23 του ν.2519/21-08-1997 (ΦΕΚ 165/Α΄/1997).
δ) της παρ.11 του άρθρου 21 του ν. 2737/1999 (ΦΕΚ 174/Α΄/1999).
ε) της παρ.2 του άρθρου 2 του ν.3868/2010 (ΦΕΚ 129/Α΄/2010) όπως αντικαταστάθηκαν με το άρθρο 34 του ν.4325/2015 (ΦΕΚ 47/Α΄/2015).
στ) της παρ.5 του άρθρου 25 του ν.3868/2010 (ΦΕΚ 129/Α΄/2010) όπως συμπληρώθηκαν με το άρθρο 27 παρ.3 του ν. 4461/2017 (ΦΕΚ 38/Α΄/2017), και του άρθρου 41 του ν.4368/2016 (ΦΕΚ 21/Α΄/2016).
ζ) της παρ.1 του άρθρου 22 του ν.4208/2013 (ΦΕΚ 252/Α΄/2013) όπως αντικαταστάθηκαν με το άρθρο 44 παρ.4 του ν.4368/2016 (ΦΕΚ 21/Α΄/2016), αντίστοιχα, και του άρθρου 22 παρ. 4 του ιδίου νόμου, όπως τροποποιήθηκαν με το άρθρο 43 παρ.1 του ν.4368/2016 (ΦΕΚ 21/Α΄/2016).
η) του άρθρου 11 του ν.4999/2022 (ΦΕΚ 225/Α΄/2022) «Δευτεροβάθμια περίθαλψη, ιατρική εκπαίδευση, μισθολογικές ρυθμίσεις για τους ιατρούς και οδοντιάτρους του Εθνικού Συστήματος Υγείας και λοιπές διατάξεις αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας».
θ) του ν.4622/2019 (ΦΕΚ 133/Α΄/2019) «Επιτελικό κράτος: οργάνωση, λειτουργία και διαφάνεια της Κυβέρνησης, των κυβερνητικών οργάνων και της Κεντρικής Δημόσιας Διοίκησης», όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν.
θα) της παρ.3θ του άρθρου 27 του ν.5043/2023 (ΦΕΚ 91/Α΄/2023).
θβ) του άρθρου 67 του ν.5129/01-08-2024 (ΦΕΚ 124/Α΄/2024).
θγ) του Π.Δ. 121/2017 (ΦΕΚ 148/Α΄/ 2017) «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας», όπως ισχύει.
θδ) την υπ' αριθμ. 37310/09-07-2023 Απόφαση Πρωθυπουργού και Υπουργού Υγείας «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Υφυπουργό Υγείας Μάριο Θεμιστοκλέους» (Β΄ 4435).
θε) 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.).
θστ) την υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ.23275/13-04-2023 (ΦΕΚ 2679/Β΄/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 Γ4α/οικ.47364/05-09-2024 (ΦΕΚ 5164/Β΄/2024).
2. Την υπ' αριθμ. 29/27-10-2025 Πράξη Υπουργικού Συμβουλίου «Έγκριση προγραμματισμού προσλήψεων έτους 2026».

3. Τα υπ' αριθμ. πρωτ.40463/09-09-2026, 42117/18-09-2026, 56717/25-08-2026, 72719/20-08-2026, 75838/16-09-2026, 67799/25-08-2026 και 45935/16-09-2026 αιτήματα της 1ης, 2ης, 5ης, 6ης & 7ης Υ.ΠΕ., αντίστοιχα.
4. Την υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π.41322/13-10-2026 (ΑΔΑ:939Η465ΦΥΟ-Γ8Ψ) ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ Απόφαση του Υφυπουργού Υγείας με θέμα «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. στο βαθμό Συντονιστή Διευθυντή».
5. Τον Οργανισμό του Νοσοκομείου (ΦΕΚ 3485/Β΄/31-12-2012), όπως τροποποιήθηκε όσον αφορά στις θέσεις ιατρών και ισχύει.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ε Ι

Την προκήρυξη για την πλήρωση των κάτωθι επί θητεία θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή για το Γ.Ν. Παίδων Αθηνών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ»:

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΒΑΘΜΟΣ	ΤΜΗΜΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ
ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ-ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ	ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ	1
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΠΑΙΔΩΝ	ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΠΑΙΔΩΝ	1
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ Η΄ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ	ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ	1

ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

Για την ανωτέρω θέση γίνονται δεκτοί ως υποψήφιοι όσοι έχουν:
α) Ελληνική ιθαγένεια ή ιθαγένεια κράτους-μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης.
β) Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
γ) Τίτλο ιατρικής ειδικότητας αντίστοιχο με τη θέση.

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.

α) **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 στην 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.

β) **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 τον διορισμό τους, δεν μπορούν να θέσουν υποψηφιότητα για νέο διορισμό σε θέση ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. 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.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. **Αίτηση-δήλωση** η οποία υποβάλλεται ηλεκτρονικά μέσω της ηλεκτρονικής εφαρμογής του Υπουργείου Υγείας **esycoordinatingdirectors.moh.gov.gr** εντός ορισμένης προθεσμίας.
2. **Ιθαγένεια (Ελληνική ή Πολίτης κράτους-μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης)**: Πιστοποιητικό γέννησης ή 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 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.
3. **Βιογραφικό σημείωμα** του υποψήφιου 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 ηλεκτρονικής εφαρμογής, όπως καθορίζονται στην Γ4α/Γ.Π.οικ.23275/13-04-2023 (ΦΕΚ 2679/Β΄/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 Γ4α/οικ.47364/05-09-2024 (ΦΕΚ 5164/Β΄/2024) και ισχύει.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Α (Αναγκαία για την εγκυρότητα συμμετοχής)

Τα οριζόμενα στον Πίνακα 1 του Παραρτήματος της υπ' αριθμ Γ4α/Γ.Π.οικ.23275/13-04-2023 (ΦΕΚ 2679/Β΄/2023) Υπουργικής Απόφασης 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 Γ4α/οικ.47364/05-09-2024 (ΦΕΚ 5164/Β΄/2024) και ισχύει.

1. **Πτυχίο**: Σε περίπτωση πτυχίου Πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται πτυχίο, επίσημη μετάφραση και ισοτιμία ΔΟΑΤΑΠ, όπου απαιτείται.
2. **Βεβαίωση του οικείου Ιατρικού Συλλόγου**: Πρόσφατη 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.
3. **Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος**: Απόφαση άδειας ή Βεβαίωσης άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
4. **Τίτλος ειδικότητας**: Απόφαση χορήγησης τίτλου ειδικότητας ή τίτλος ειδικότητας.
5. **Υπεύθυνη δήλωση** στην οποία θα αναφέρονται τα εξής:
α) Διαθέτω προϋπηρεσία τουλάχιστον οκτώ (8) ετών στην οικεία ειδικότητα.
β) 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.
γ) 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.

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 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.
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 του κλάδου Ε.Σ.Υ. με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή η θητεία της οποίας δεν ανανεώθηκε και διεκδικώ άλλη θέση με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή.
6.**Εκπλήρωση υποχρεωτικής Υπηρεσίας Υπαίθρου (όπου απαιτείται)**: Βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας από την οποία να προκύπτει ότι ο ιατρός έχει εκπληρώσει την υποχρεωτική Υπηρεσία Υπαίθρου ή απαλλαγή της υποχρέωσης.
7. **Πιστοποιητικό Εξειδίκευσης (για τις θέσεις που απαιτείται)**: Τίτλος ιατρικής Εξειδίκευσης: Η προϋπηρεσία που διανύθηκε σε εξειδικευμένη υπηρεσία σε όλες τις αναγνωρισμένες εξειδικεύσεις [άρ.23, ν.4999/2022 (Α΄ 225)], σύμφωνα με το οποίο: *«Ο χρόνος άσκησης σε αναγνωρισμένη ιατρική εξειδίκευση, καθώς και ο χρόνος παράτασης της παραμονής σε εκπαιδευτικό κέντρο, μετά από τη συμπλήρωση του προβλεπόμενου χρόνου άσκησης σε αναγνωρισμένη ιατρική εξειδίκευση, θεωρούνται ως χρόνος προϋπηρεσίας στο Ε.Σ.Υ. και ως τέτοιος λαμβάνονται υπόψη κατά την κρίση υποψηφίων για την πρόσληψη σε θέση ιατρού κλάδου Ε.Σ.Υ. και για την περαιτέρω εξέλιξη των ιατρών στο Ε.Σ.Υ., οποτεδήποτε και αν διανύθηκαν. Ομοίως αναγνωρίζεται ως χρόνος προϋπηρεσίας στο Ε.Σ.Υ. για την πρόσληψη και την εξέλιξη ο χρόνος προϋπηρεσίας σε Πανεπιστημιακές Κλινικές, Μονάδες ή Εργαστήρια που είναι εγκατεστημένες ή εγκατεστημένα σε Νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. και στο Αρεταίειο και Αιγινήτειο Νοσοκομείο».*

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Β (Αποδεικτικά μοριοδότησης)

Τα οριζόμενα στους Πίνακες 2, 3, 4, 5, 6, 7 και 8 του Παραρτήματος της υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ.23275/13-04-2023 (ΦΕΚ 2679/Β΄/2023) Υπουργικής Απόφασης 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 Γ4α/οικ.47364/05-09-2024 (ΦΕΚ 5164/Β΄/2024) και ισχύει.

Σύμφωνα με τα οριζόμενα στις αριθμ. ΔΙΣΚΠΟ/Φ.15/οικ.8342/1-4-2014 (ΑΔΑ: ΒΙΗ0Χ-6ΥΖ) και ΔΙΑΔΠ/Φ Α.2.3/21119/1-9-2014 (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.

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 ξενόγλωσσα πτυχία και πιστοποιητικά θα πρέπει να φαίνεται και η σφραγίδα της Χάγης (APOSTILLE) που έχει τεθεί στο πρωτότυπο πτυχίο ή πιστοποιητικό.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Όλα τα αρχεία θα είναι μορφής pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-png ή png, χωρητικότητας μέχρι 2 MB.

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων στην ηλεκτρονική διεύθυνση esycoordinatingdirectors.moh.gov.gr αρχίζει στις 04-11-2026 ώρα 12.00 (μεσημέρι) και λήγει στις 20-11-2026 ώρα 12.00 (μεσημέρι) συνοδευόμενη με τα προαναφερθέντα δικαιολογητικά ως ακολούθως:

α) Τα αναγκαία για την εγκυρότητα συμμετοχής των υποψηφίων στη διαδικασία επιλογής, τα οποία καλούνται «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Α», σύμφωνα με τον Πίνακα 1 του Παραρτήματος της υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ.23275/13-04-2023 (ΦΕΚ 2679/Β΄/2023) Υπουργικής Απόφασης 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 Γ4α/οικ.47364/05-09-2024 (ΦΕΚ 5164/Β΄/2024) και ισχύει.
β) Τα αποδεικτικά της μοριοδότησης των υποψηφίων, τα οποία καλούνται «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Β» και συμπληρώνονται σύμφωνα με τους Πίνακες 2, 3, 4, 5, 6 και 7 του Παραρτήματος υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ.23275/13-04-2023 (ΦΕΚ 2679/Β΄/2023) Υπουργικής Απόφασης 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 Γ4α/οικ.47364/05-09-2024 (ΦΕΚ 5164/Β΄/2024) και ισχύει.

Κάθε υποψήφιος δύναται να υποβάλει μια (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 (Ε.Σ.Υ.) ή του Γ.Ν.Θ. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ.

Ο υποψήφιος με την αίτησή του δύναται να δηλώσει έως τρεις (3) θέσεις της ειδικότητας 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.

Η αίτηση-δήλωση επέχει και θέση υπεύθυνης δήλωσης του άρθρου 8 του ν.1599/1986 (ΦΕΚ 75/Α΄/1986), ως προς την ακρίβεια των δηλούμενων σε αυτήν στοιχείων του υποψήφιου. 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 υποβάλλουν ηλεκτρονικά τα αντίστοιχα δικαιολογητικά.
Η ηλεκτρονική αίτηση-δήλωση μετά την οριστική καταχώρησή 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 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.
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 παρούσα Προκήρυξη αναρτάται αυθημερόν στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ σύμφωνα με τις διατάξεις του ν.3861/2010 (ΦΕΚ 112/Α΄/2010), και στον ιστότοπο του Νοσοκομείου, αποστέλλεται ηλεκτρονικά στη διεύθυνση dpnp_a@moh.gov.gr και κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και στον Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών, ενώ αποστέλλεται ηλεκτρονικά και στην 1η Υ.ΠΕ Αττικής, προκειμένου να αναρτηθεί στον ιστότοπό της.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ Γ. ΜΙΧΑΣ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

1. Υπουργείο Υγείας
   Δ/νση Ανθρώπινων Πόρων Ν.Π.
   Τμήμα Ιατρών Ε.Σ.Υ.
   Αριστοτέλους 17 Τ.Κ. 10187, Αθήνα
   και στην ηλεκτρονική διεύθυνση dpnp_a@moh.gov.gr

2. 1η Υ.ΠΕ. Αττικής
   Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού
   Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινων Πόρων
   Ζαχάρωφ 3 Τ.Κ. 11521, Αθήνα
   E-mail: prosopdata@1dype.gov.gr

3. Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος
   Πλουτάρχου 3 Τ.Κ. 10675, Αθήνα
   E-mail: gensec@pis.gr / pisinfo@pis.gr

4. Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών
   Σεβαστουπόλεως 113 Τ.Κ. 11526, Αθήνα
   E-mail: isathens@isathens.gr

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

1. Γρ. Διοικητή
2. Αναπλ. Διοικήτρια
3. Δ/ντρια Ιατρικής Υπηρεσίας
4. Δ/ντές αναφερόμενων τμημάτων
5. Δ/ντρια Διοικητικής-Οικονομικής Υπηρεσίας
6. Υποδ/νση Διοικητικού
7. Τμ. Διαχ. Ανθρ. Δυναμικού