ΑΔΑ: ΨΚ6Η469Η26-ΩΦΣ

Ministry of Digital Governance
Digitally signed by Ministry of Digital Governance
Date: 2026.11.10 12:31:03 EET
Reason:
Location: Athens

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Αθήνα, 10-11-2026
Αρ. Πρωτ. : 51946

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1ης Υ.ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ
Δ/ΝΣΗ ΑΝ/ΞΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ ΜΟΝΑΔΩΝ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΠΟΡΩΝ

Ταχ. Δ/νση: Ζαχάρωφ 3
Ταχ. Κώδικας: 115 21, Αθήνα
Πληροφορίες: Γ. Αντωνίου
e-mail: hrd@1dype.gov.gr
Τηλέφ. Επικοιν.: 2132010479

ΘΕΜΑ: «Προκήρυξη είκοσι τεσσάρων (24) θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. σε Κέντρα Υγείας της 1ης Υ.Πε. Αττικής»

Η Διοικήτρια της 1ης ΥΠΕ, έχοντας υπόψη:

1. τις διατάξεις

α) του **Ν.1397/1983** «Εθνικό Σύστημα Υγείας « ΦΕΚ 143/τ. Α'/7.10.1983

β) **της παρ.1 του άρθρου 69 του Ν.2071/1992 (Α΄123)** «*Εκσυγχρονισμός και οργάνωση Συστήματος Υγείας*», όπως αντικαταστάθηκαν με την **παρ.1 του άρθρου 35 του Ν.4368/2016 (Α΄21)** «*Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις*», όπως ισχύουν.

γ) **των παρ.6 και 8 του άρθρου 23 του Ν.2519/21.08.1997 (Α΄165)**

δ) της παρ. **11** του άρθρου **21** του **Ν.2737/1999** (Α΄174)

ε) **του άρθρου 19 παρ.1 του Ν.3730/2008 (Α΄262),** όπως αντικαταστάθηκαν με το άρθρο 3 παρ.2 του Ν.3868/2010 (Α΄129) και το άρθρο 66 παρ. 32 εδαφ. β΄του Ν.3984/2011 (Α΄150), συμπληρώθηκαν με το άρθρο 29 παρ. 3 του Ν.4025/2011 (Α΄228) και τροποποιήθηκε με το άρθρο 23 του Ν.4999/2022 (Α΄225).

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

ζ) **των άρθρων 3 και 4 του Ν.4647/2019 (Α΄204).**

η) **του τρίτου άρθρου του Ν.4655/2020 (Α΄16).**

θ) **του άρθρου 43 του Ν.1759/1988 (Α΄50)**, όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις **του άρθρου 29 του Ν.4461/2017 (Α΄38).**

ι) **των άρθρων 165 και 168 του Ν.4600/2019 (Α΄43)**.

ια) **του άρθρου 25 παρ. 5 του Ν.3868/2010 (Α΄129**), όπως συμπληρώθηκαν με το άρθρο 27 παρ.3του **Ν. 4461/2017** (Α΄38), και του άρθρου 41 του **Ν.4368/2016 (Α΄21)**

ιβ) **του Ν.3329/2005 (Α΄81)** *«Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις»*, όπως αντικαταστάθηκαν από **το άρθρο 27 του Ν.4771/2021 (Α΄16).**

ιγ)του άρθρου 22 παρ.1 και 4 του Ν. 4208/2013(ΦΕΚ 252$^{Α΄}$) όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν.

ιδ) τις διατάξεις **του Ν.4238/2014 (Α΄38)** *«Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας (Π.Ε.Δ.Υ.), αλλαγήσκοπού Ε.Ο.Π.Π.Υ. και λοιπές διατάξεις».*

ιε) των άρθρων 6, 7 και 8 του **Ν. 4498/2017 (Α΄172),** όπως αντικαταστάθηκαν, τροποποιήθηκαν και ισχύουν με το άρθρο 6 του Ν. 5063/2023 (Α΄184).

2. την υπ' αριθ. πρωτ.: Γ4β/Γ.Π. οικ. 42238/07-08-2024 (ΦΕΚ 855/τ. Υ.Ο.Δ.Δ./09-08-2024), Κοινή Απόφαση του Υπουργού Υγείας και του Υφυπουργού Υγείας περί διορισμού νέας Διοικήτριας της 1ης Υ.ΠΕ. Αττικής Κας ΟΛΓΑΣ ΜΠΑΛΑΟΥΡΑ.
3. την αριθμ.πρωτ. **Γ4α/Γ.Π.οικ.62944/23-11-2023** (Β΄319) Υπουργική Απόφαση όπως τροποποιήθηκε με την αριθμ.πρωτ. Γ4β/Γ.Π. οικ. 47366/05-09-2024 όμοια (ΦΕΚ Β΄5164) *«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.».* (ΑΔΑ: ΩΧΠΕ465ΦΥΟ-ΥΝ8)».
4. την υπ' αριθμ. 29/27-10-2025 Πράξη Υπουργικού Συμβουλίου «Έγκριση προγραμματισμού προσλήψεων έτους 2026»
5. την αριθμ.πρωτ.**Γ4α/Γ.Π.49353/05-11-2026** Ορθή Επανάληψη (ΑΔΑ:ΨΧΔ6465ΦΥΟ-Φ1Ψ), Απόφαση της Αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας με θέμα *«Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ.».*
6. Το γεγονός ότι οι προκηρυσσόμενες θέσεις είναι κενές και μη δεσμευμένες με οιονδήποτε τρόπο.

ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ

Την προκήρυξη για την πλήρωση των παρακάτω θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. επί θητεία, για τα Κέντρα Υγείας, αποκεντρωμένες μονάδες της 1ης Υ.Πε. Αττικής κατά φορέα, ειδικότητα, βαθμό και αριθμό θέσεων ως εξής:

1η Υ.Πε. ΑΤΤΙΚΗΣ				
Α/Α	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΒΑΘΜΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΘΕΣΕΩΝ
1	Κ.Υ. ΡΑΦΗΝΑΣ	ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β	1

2	Κ.Υ. ΛΑΥΡΙΟΥ	ΓΕΝΙΚΗΣ / ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ή ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β	1
3	Κ.Υ. ΛΑΥΡΙΟΥ	ΓΕΝΙΚΗΣ / ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ή ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ή ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑΣ-ΦΥΜΑΤΙΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β	1
4	Κ.Υ. ΑΓΙΑΣ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ	ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β	1
5	Κ.Υ. ΑΘΗΝΑΣ	ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β	1
6	ΚΥ ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ	ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β	1
7	Κ.Υ. ΚΕΡΑΜΕΙΚΟΥ	ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β	2
8	Κ.Υ. ΝΕΟΥ ΚΟΣΜΟΥ	ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β	1
9	Κ.Υ. ΠΑΓΚΡΑΤΙΟΥ	ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β	1
10	Κ.Υ. ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ	ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β	1
11	ΠΟΛΥΙΑΤΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ (τ ΤΥΔΑ)	ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β	1
12	Κ.Υ. ΚΑΠΑΝΔΡΙΤΙΟΥ	ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β	1
13	Κ.Υ. ΝΕΑΣ ΜΑΚΡΗΣ	ΓΕΝΙΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ή ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ή ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑΣ-ΦΥΜΑΤΙΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β	1
14	ΚΕΦΟΚ Λένορμαν	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β	2
15	ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΑΘΗΝΩΝ	ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β	1
16	Κ.Υ. ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ	ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β	1
17	Κ.Υ. ΑΜΑΡΟΥΣΙΟΥ	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β	1
18	ΚΥ ΓΑΛΑΤΣΙΟΥ	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β	1
19	ΚΥ ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β	1
20	ΚΥ ΠΑΤΗΣΙΩΝ	ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΑΣ - ΔΙΑΒΗΤΗ - ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΥ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β	1
21	ΚΥ ΠΑΤΗΣΙΩΝ	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β	1
22	ΚΥ ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ	ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗΣ & ΤΡΑΥΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β	1
ΣΥΝΟΛΟ				**24**

Α. Για τις εν λόγω προκηρυσσόμενες θέσεις απαιτούνται τα κατωτέρω τυπικά προσόντα:

- Ελληνική Ιθαγένεια, εξαιρουμένων των πολιτών κρατών-μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης.
- Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
- Τίτλος ιατρικής ειδικότητας, αντίστοιχος με την προκηρυσσόμενη θέση.

Β. Τα δικαιολογητικά, που απαιτούνται για την υποβολή υποψηφιότητας για την πλήρωση των προκηρυσσόμενων θέσεων ειδικευμένων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. επί θητεία, θα πρέπει να προσαρμόζονται σύμφωνα με τα αναφερόμενα στην υπ.αρ. Γ4α/Γ.Π.οικ.62944/23-11-2023 (ΦΕΚ Β΄6701) Απόφαση του Υφυπουργού Υγείας και έχουν ως εξής:

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

2. Αρχείο pdf ή jpeg (φωτογραφία) ή jpg ή x- png ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB του **Πτυχίου**. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται το πτυχίο με τη σφραγίδα της Χάγης, η επίσημη μετάφρασή 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 jpeg (φωτογραφία) ή jpg ή x- png ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB με την απόφαση **άδειας άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.**

4. Αρχείο pdf ή jpeg (φωτογραφία) ή jpg ή x- png ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB της απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας. Για την κατάληψη θέσης Ιατρού Ε.Σ.Υ. απαιτείται για τον βαθμό Επιμελητή Β΄, η κατοχή του **τίτλου ειδικότητας** και για τον βαθμό Διευθυντή η άσκηση ειδικότητας για τέσσερα (4) τουλάχιστον χρόνια.

5. Αρχείο pdf ή jpeg (φωτογραφία) ή jpg ή x- png ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB 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 άσκησής της.

6. Αρχείο pdf ή jpeg (φωτογραφία) ή jpg ή x- png ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB 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. Είναι **υποχρεωτική** η υποβολή αρχείου pdf ή jpeg (φωτογραφία) ή jpg ή x- png ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB με **υπογεγραμμένη υπεύθυνη δήλωση του υποψήφιου για διορισμό ιατρού**, στην οποία να αναφέρονται τα εξής:

   - **Για θέσεις Επιμελητών Α' , Β΄ και Διευθυντή:**

   (α) δεν υπηρετώ σε θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. ή υπηρετώ σε θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. μεβαθμό... 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 το 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 έχουνσυμπληρωθεί δύο (2) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας.

8. **Πιστοποιητικό εξειδίκευσης (για τις θέσεις που απαιτείται).**

9. Αρχείο pdf ή jpeg (φωτογραφία) ή jpg ή x- png ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB βιογραφικού σημειώματος του υποψήφιου για διορισμό ιατρού. **Επισημαίνεται ότι δεν αποτελεί υποχρεωτικό δικαιολογητικό άλλα 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 διαδικασίαςυποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ..

10. **Οι επιστημονικές εργασίες** αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα του υποψηφίου περιληπτικά.Αρχεία pdf ή jpeg (φωτογραφία) ή jpg ή x- png ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB με το εξώφυλλο και σελίδα βιβλίου περιλήψεων ή δημοσιευμένων άρθρων θα πρέπει να υποβληθούν σύμφωνα μετο 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 jpeg (φωτογραφία) ή jpg ή x- png ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB πιστοποιητικό ελληνομάθειας τύπουΒ2 από το Κέντρο Ελληνικής Γλώσσας του Υπουργείου 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. 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 χωρητικότητας μέχρι 2 MB των ξενόγλωσσων πτυχίων καιπιστοποιητικών θα πρέπει να φαίνεται και η σφραγίδα της Χάγης (APOSTILLE) που έχει τεθεί στο πρωτότυπο πτυχίο ή πιστοποιητικό. Σύμφωνα με τα οριζόμενα στις υπ' 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 Εσωτερικών και Διοικητικής Ανασυγκρότησης, γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά ευκρινή αντίγραφα ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών, υπό την προϋπόθεση να φαίνεται ότι τα αντίγραφα αυτά έχουν επικυρωθεί από δικηγόρο.
Οι τίτλοι που έχουν αποκτηθεί σύμφωνα με το π.δ. 415/1994 (ΦΕΚ Α΄236/1994) και τις τροποποιήσεις αυτού εἶναι ισότιμοι και ισοδύναμοι με τους τίτλους που είναι σύμφωνοι με την υπ'αριθμ. Γ5α/Γ.Π.οικ.64843/29-8-2018 (ΦΕΚ Β' 4138/2018) Υπουργική Απόφαση.

13. **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 ΕΣΥ δεν οφείλουν να παραιτηθούν από τη θέση τους προκειμένου να θέσουν υποψηφιότητα σε άλλη θέση ειδικευμένου ιατρού κλάδου ΕΣΥ.**
Συνεπώς οι ιατροί κλάδου ΕΣΥ μπορούν να διεκδικήσουν άλλη θέση ίδιου ή ανώτερου βαθμού από αυτόν που κατέχουν εφόσον πληρούν τις προϋποθέσεις του άρθρου 6 του ν. 4999/2022.

14. 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 την διαδικασία, είτε λόγω ενδεχόμενου τεχνικού προβλήματος σε κάποια από τα υποβληθέντα αρχεία(Τύπου Α΄& Β΄).

Γ. Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydoctors.moh.gov.gr, όπως ορίζεται από την αριθμ.πρωτ.: Γ4α/Γ.Π.49353/05-11-2026 Ορθή Επανάληψη (ΑΔΑ:ΨΧΔ6465ΦΥΟ-Φ1Ψ), Απόφαση της Αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας, αρχίζει στις 16/11/2026 και ώρα 12.00 (μεσημέρι) και λήγει στις 30/11/2026 ώρα 12.00 (μεσημέρι).

1. **Κάθε υποψήφιος δύναται να υποβάλει μία (1) ηλεκτρονική αίτηση** για το σύνολο των προκηρυγμένων θέσεων της ειδικότητας του ανά φορέα και **με ανώτατο όριο πέντε (5) κωδικούς θέσεων** (νοσοκομεία ή Κ.Υ.) **μίας (1) μόνο Δ.Υ.ΠΕ.**, δηλώνοντας υποχρεωτικά και τη σειρά προτίμησής τους.
2. **Η αίτηση - δήλωση υποψηφιότητας υποβάλλεται ηλεκτρονικά**, μέσω της ηλεκτρονικής εφαρμογής του Υπουργείου Υγείας **esydoctors.moh.gov.gr**, εντός της προαναφερόμενης προθεσμίας, 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 το πίνακα 1 του παραρτήματος της με αρ.πρωτ.:Γ4α/Γ.Π.οικ.7330/05.02.2020 (ΦΕΚ Β' 320/06.02.2020, ΑΔΑ:ΩΙΖΦ465ΦΥΟ-Υ25) Απόφαση του Υφυπουργού Υγείας με θέμα: «Καθορισμός κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.» καθώς και

β) τα αποδεικτικά της μοριοδότησης των υποψηφίων τα οποία καλούνται **«ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Β»**, που αφορούν τα ουσιαστικά προσόντα τα οποία μοριοδοτούνται και συμπληρώνονται σύμφωνα με τους πίνακες 2,3,4,5 και 6 του παραρτήματος της απόφασης που αναφέρεται στο (α).

3. **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 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 δε 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.

4. **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) χωρητικότητας μέχρι 2 MB.**

Δ. Η Απόφαση – Προκήρυξη αναρτάται στο διαδίκτυο (πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ) σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3861/2010 (ΦΕΚ Α΄112) και στον ιστότοπο της 1ης Υ.Πε. Αττικής, κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο, στον Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών και στον Ιατρικό Σύλλογο Πειραιά, ενώ αποστέλλεται ηλεκτρονικά στη διεύθυνση dpnp_a@moh.gov.gr , προκειμένου να αναρτηθεί στον ιστότοπο του Υπουργείου Υγείας.

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ

ΟΛΓΑ ΜΠΑΛΑΟΥΡΑ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:
-Υπουργείο Υγείας
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα
email: dpnp_a@moh.gov.gr

-Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος
Πλουτάρχου 3 106 75 Αθήνα
email: gensec@pis.gr

-Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών
Σεβαστουπόλεως 113, 115 26 Αθήνα
email: pressoffice@isathens.gr

-Ιατρικός Σύλλογος Πειραιά
Αγίου Κωνσταντίνου 5 , 185 31 Πειραιάς
email: iatrikospeiraia@gmail.com

-ΕΙΝΑΠ/ΟΕΝΓΕ
Θεμιστοκλέους 34 & Ακαδημίας /Αθήνα
email: einap@otenet.gr

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:
- Γραφείο Κας Διοικήτριας 1ης ΥΠΕ
- Κ.κ. Υποδιοικητές 1ης Υ.ΠΕ.
- Δ3-Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινων Πόρων
- Δ2-Δ1
- Πίνακας Ανακοινώσεων
- Δ/νση Πληροφορικής για Ανάρτηση στην Ιστοσελίδα της Υπηρεσίας