

ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΘΕΣΕΩΝ ΚΛΑΔΟΥ ΙΑΤΡΩΝ Ε.Σ.Υ.

Το Γενικό Νοσοκομείο-Κέντρο Υγείας Κυθήρων “ΤΡΙΦΥΛΛΕΙΟ”.

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν.1397/1983 «Εθνικό Σύστημα Υγείας» (ΦΕΚ143/τ.Α/710-1983), και ειδικότερα του αρ. 26 («προσόντα ιατρών») όπως αντικαταστάθηκε από το τέταρτο άρθρο του Ν.4528/2018.
2. Τις διατάξεις του άρθρου 43 του Ν.1759/1988 (ΦΕΚ/Α’/50) όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του άρθρου 29 του Ν.4461/2017(ΦΕΚ /Α’/38)
3. Τις διατάξεις των αρ. 65 και 84 του Ν.2071/1992 (ΦΕΚ 123/Α’/15-07-1992) και τις διατάξεις της παρ.1 και 10 του άρθρου 69 του Ν.2071/1992 (ΦΕΚ 123 Α’) όπως αντικαταστάθηκε με την παρ.1 του άρθρου 35 του Ν.4368 2016 (ΦΕΚ 21/Α’ /2016)
4. Τις διατάξεις του αρ 34 του Ν.2519/97 (ΦΕΚ 165/Α/21-08-1997
5. Τις διατάξεις των αρ. 35,36 και 37 του Ν.4368/2016 (ΦΕΚ 21/Α ’)
6. Τις διατάξεις του άρθρου 7 και 8 του ν.4498/2017 (ΦΕΚ/Α’/172) όπως τροποποιήθηκαν με τις διατάξεις του άρθρου 3 και 4 αντίστοιχα του ν. 4647/2019 (ΦΕΚ/Α’/204).
7. Την υπ’ αριθ. Γ4α/Γ.Π.οικ. 62944/23.11.2023 (ΦΕΚ/Β/6701) 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.»
8. Την υπ’ αριθ. 26/31-10-2023 Π.Υ.Σ. <<Εγκριση προγραμματισμού προσλήψεων έτους 2024>>
9. Την υπ’ αρ. Γ4α/Γ.Π.οικ.12386/28-02-2024 (Δεύτερη Ορθή Επανάληψη) απόφαση έγκρισης του Υπουργείου Υγείας για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ
10. Τις διατάξεις του Ν.4622/2019 (ΦΕΚ 133 Α’).
11. Τις διατάξεις των άρθρων 165 και 168 του Ν. 4600/2019(ΦΕΚ/Α’/43)
12. Το άρθρο 3 του Ν. 4655/2020(ΦΕΚ/16/τ.Α).
13. Το άρθρο 25, του κεφ. Δ του Β’ του Ν.4771/2021(ΦΕΚ/ Α’/16)
14. Το άρθρο 95, του Ν.4821/2021(ΦΕΚ Α’ 134)
15. Το Προεδρικό διάταγμα 131/1987 ΦΕΚ 73/Α/25-05-1987 όπως ισχύει σήμερα, όπου ορίζεται ότι το Γ.Ν-Κ.Υ ΚΥΘΗΡΩΝ “ΤΡΙΦΥΛΛΕΙΟ” χαρακτηρίζεται ως Άγονη και Προβληματική περιοχή κατηγορίας Α.
16. Το άρθρο 13, του Ν.1965/1991, όπου στις άγονες και προβληματικές περιοχές δεν απαιτείται άσκηση της ειδικότητας.
17. Τον οργανισμό του Γενικού Νοσοκομείου – Κ.Υ. Κυθήρων.
18. Την υπ’ αριθ. 37310/09.07.2023 Απόφαση Πρωθυπουργού και Υπουργού Υγείας « Ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Υφυπουργό Υγείας Μάριο Θεμιστοκλέους» (Β’4435)

ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΕΙ

- Την πλήρωση μιας (1) θέσης, ειδικευμένου ιατρού επί θητεία του κλάδου Ε.Σ.Υ. για το Γενικό Νοσοκομείο-Κ.Υ. Κυθήρων “ΤΡΙΦΥΛΛΕΙΟ”, ειδικότητας **Αναισθησιολογίας**, στον βαθμό του **Διευθυντή**.
- Την πλήρωση μιας (1) θέσης ειδικευμένου ιατρού επί θητεία του κλάδου Ε.Σ.Υ. για το Γενικό Νοσοκομείο-ΚΥ Κυθήρων “ΤΡΙΦΥΛΛΕΙΟ” ειδικότητας **Ιατρικής Βιοπαθολογίας – Εργαστηριακής Ιατρικής**, στο βαθμό του **Διευθυντή**.
- Την πλήρωση μιας (1) θέσης, ειδικευμένου ιατρού επί θητεία του κλάδου Ε.Σ.Υ. για το Γενικό Νοσοκομείο-Κ.Υ. Κυθήρων “ΤΡΙΦΥΛΛΕΙΟ”, ειδικότητας **Ορθοπαιδικής και Τραυματιολογίας**, στον βαθμό του **Διευθυντή**.
- Την πλήρωση μιας (1) θέσης, ειδικευμένου ιατρού επί θητεία του κλάδου Ε.Σ.Υ. για το Γενικό Νοσοκομείο-Κ.Υ. Κυθήρων “ΤΡΙΦΥΛΛΕΙΟ”, ειδικότητας **Γενικής /Οικογενειακής Ιατρικής ή Εσωτερικής Παθολογίας**, στον βαθμό του **Επιμελητή Α’**.

- Την πλήρωση μιας (1) θέσης, ειδικευμένου ιατρού επί θητεία του κλάδου Ε.Σ.Υ. για το Γενικό Νοσοκομείο-Κ.Υ. Κυθήρων "ΤΡΙΦΥΛΛΕΙΟ", ειδικότητας **Μαιευτικής και Γυναικολογίας**, στον βαθμό του **Επιμελητή Β΄**.

A. Για την κατάληψη των παραπάνω θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου ΕΣΥ απαιτείται:

- Ελληνική Ιθαγένεια (πλην όσων προέρχονται από Κράτη Μέλη της Ε.Ε.)
- Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
- Τίτλο αντίστοιχης με τη θέση ιατρικής ειδικότητας.
- Με τις διατάξεις του άρθρου 4 του Ν.4528/2018 (Α' 50) αντικαταστάθηκε το άρθρο 26 «Προσόντα Ιατρών» του Ν.1397/1983 (Α' 143) & **δεν ορίζεται πλέον όριο ηλικίας για την πρόσληψη ιατρών σε θέσεις του κλάδου Ε.Σ.Υ**

B. Απαιτούμενα δικαιολογητικά:

1. Αίτηση-δήλωση η οποία υποβάλλεται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση **esydoctors.moh.gov.gr**.
 2. Αρχείο pdf ή jpg ή JPEG (φωτογραφία) ή x-png ή png χωρητικότητας μέχρι 2MB 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 ή jpeg (φωτογραφία) ή x-png ή png χωρητικότητας μέχρι 2MB.
 3. Αρχείο pdf ή jpg ή JPEG (φωτογραφία) ή x-png ή png χωρητικότητας μέχρι 2MB με την απόφαση άδειας άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
 4. Αρχείο pdf ή jpg ή JPEG (φωτογραφία) ή x-png ή png χωρητικότητας μέχρι 2MB 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 άσκησης της.
 5. Αρχείο pdf ή jpg ή JPEG (φωτογραφία) ή x-png ή png χωρητικότητας μέχρι 2MB 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.
 6. Αρχείο pdf ή jpg ή JPEG (φωτογραφία) ή x-png ή png χωρητικότητας μέχρι 2MB της απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας.
- Επισημαίνουμε ότι οι θέσεις που προκηρύσσονται σε Γενικά Νοσοκομεία-Κέντρα Υγείας, σε Κέντρα Υγείας και σε Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία εξαιρούνται από την υποχρέωση εκπλήρωσης της υπηρεσίας υπαίθρου.
7. Είναι υποχρεωτική η υποβολή αρχείου pdf ή jpg ή JPEG (φωτογραφία) ή x-png ή png χωρητικότητας μέχρι 2MB με υπογεγραμμένη υπεύθυνη δήλωση του υποψήφιου για διορισμό ιατρού, στην οποία να αναφέρονται τα εξής:

Για τις θέσεις βαθμού Επιμελητή Β΄, Επιμελητή Α΄ και Διευθυντή.

- (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.

8. Αρχείο pdf ή jpg ή JPEG (φωτογραφία) 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 διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.

9. Οι επιστημονικές εργασίες αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα του υποψηφίου περιληπτικά. Αρχεία pdf ή jpg ή JPEG (φωτογραφία) ή x-png ή png, χωρητικότητας μέχρι 2 MB με το Εξώφυλλο και σελίδα βιβλίου περιλήψεων ή δημοσιευμένων άρθρων θα πρέπει να υποβληθούν σύμφωνα με το πλήθος που θα δηλωθούν, όπως ορίζονται στη σχετική απόφαση των κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, ώστε να λάβει ο υποψήφιος για διορισμό ιατρού τα αντίστοιχα μέρη.

10. Οι πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης πρέπει να υποβάλλουν Αρχείο pdf ή jpg ή JPEG (φωτογραφία) ή x-png ή png, χωρητικότητας μέχρι 2 MB με πιστοποιητικό ελληνομάθειας τύπου B2 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 ή JPEG (φωτογραφία) ή x-png ή png, χωρητικότητας μέχρι 2 MB 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.

11. 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 jpg ή JPEG (φωτογραφία) ή x-png ή png, χωρητικότητας μέχρι 2 MB 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 στη προϋπηρεσία που διαθέτει μετά την λήψη της ειδικότητάς του .

Όλα τα ξενόγλωσσα πτυχία και πιστοποιητικά θα πρέπει απαραίτητως να έχουν μεταφραστεί επίσης στην ελληνική γλώσσα από τις αρμόδιες προς τούτο αρχές της ημεδαπής. Στα αρχεία μορφής Pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg 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 αριθμ.ΔΙΣΚΠΟ/Φ.15/οικ.8342/1-4-2014 (ΑΔΑ:ΒΙΗΟΧ-6ΥΖ) και ΔΙΑΔΠ/Φ Α.2.3/21119/1-9-2014 (ΑΔΑ: ΒΜ3ΛΧ-ΥΝ9) εγκύκλιους 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.

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ

Σύμφωνα με την υπ. αριθμ. Γ4α/οικ. 32901/6-6-2022 έγκριση προκήρυξης θέσεων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ., από 1-1-2022 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.

Γ. Η απόφαση προκήρυξης αναρτάται στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ, σύμφωνα με τις διατάξεις του ν.3861/2010 (Α'112) και κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και στους κατά τόπους Ιατρικούς Συλλόγους. Με ευθύνη της οικείας Δ.Υ.Π.Ε. αναρτώνται στον ιστότοπό της, εκτός από τις προκηρύξεις των μονάδων της και οι προκηρύξεις των Νοσοκομείων που υπάγονται στην αρμοδιότητά της.

Δ. Κάθε υποψήφιος μπορεί να υποβάλλει ηλεκτρονική αίτηση για το σύνολο των προκηρυσμένων θέσεων της ειδικότητάς του ανά φορέα και με ανώτατο όριο πέντε (5)φορείς (Νοσοκομεία ή Κ.Υ.) μιας μόνο Διεύθυνσης Υγειονομικής περιφέρειας (ΔΥ.Π.Ε) δηλώνοντας υποχρεωτικά και τη σειρά προτίμησής τους.

Ε. Διαδικασία υποβολής υποψηφιότητας:

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 αρ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π.οικ. 62944/23.11.2023 (ΦΕΚ/Β/6701) απόφασης του Υφυπουργού Υγείας 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 2α,β, 3, 4α,β, 5α,β,γ, 6α,β,γ, και 7α,β του παραρτήματος της αρ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π.οικ. 62944/23.11.2023 (ΦΕΚ/Β/6701) απόφασης του Υφυπουργού Υγείας .

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 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 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), 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 15/03/2024 ώρα 12.00 (μεσημέρι) και λήγει στις 02/04/2024 ώρα 15.00.

ΣΤ. Έλεγχος Αιτήσεων υποψηφιότητας:

Μετά την λήξη της προθεσμίας υποβολής αιτήσεων υποψηφιότητας, καταρτίζεται αυτοματοποιημένα κατάλογος υποψηφίων, σύμφωνα με τα δηλωθέντα προσόντα και προτιμήσεις τους, με σειρά κατάταξης ανά θέση/θέσεις, δυνάμει των προβλεπόμενων κριτηρίων αξιολόγησης, πλην της συνέντευξης.

Το τμήμα Ιατρών Ε.Σ.Υ. της Διεύθυνσης Ανθρώπινου Δυναμικού Νομικών Προσώπων του Υπουργείου Υγείας διαβιβάζει ηλεκτρονικά τους αυτοματοποιημένους καταλόγους υποψηφίων στις αρμόδιες Διευθύνσεις Ανθρώπινου Δυναμικού των οικείων Δ.Υ.ΠΕ., του Γενικού Νοσοκομείου Παπαγεωργίου και του ΕΚΑΒ, οι οποίες άμεσα τους διαβιβάζουν στις Γραμματείες των Συμβουλίων Κρίσεων και Επιλογής.

Ο αυτοματοποιημένος κατάλογος αναρτάται, από το συμβούλιο, στον ιστότοπο της Δ.Υ.ΠΕ. προς ενημέρωση των Υποψηφίων.

Περισσότερες διευκρινήσεις για τον Καθορισμό κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου Ιατρών και Οδοντιάτρων ΕΣΥ, οι ενδιαφερόμενοι θα ανατρέχουν στην υπ' αριθ. Γ4α/Γ.Π.οικ. 62944/23.11.2023 (ΦΕΚ/Β/6701) υπουργική απόφαση. *«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.»*

Ζ. Η Απόφαση - Προκήρυξη θέσεων κλάδου ιατρών ΕΣΥ θα αναρτηθεί στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ και θα αποσταλεί ηλεκτρονικά στη Δ/ση drnr_a@moh.gov.gr του Υπουργείου Υγείας, κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και στους κατά τόπους Ιατρικούς Συλλόγους ενώ αποστέλλεται και στην 2^η ΥΠΕ ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ προκειμένου να αναρτηθεί στον ιστότοπο της.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΑΠ. ΜΕΓΑΛΟΚΟΝΟΜΟΣ