

**ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣΔΙΟΙΚΗΣΗ 2<sup>ης</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΡΟΔΟΥ «ΑΝΔΡΕΑΣ ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ»

Ταχ. Δ/ση : Κρίστιαν Μπαρνάρντ  
Τ.Κ. 851 33 - Τ.Θ. 138 – ΡΟΔΟΣ  
Τμ. Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού  
Πληροφορίες: Αποστολοπούλου Σταυρούλα  
Τηλέφωνο : 22413 60136-4-5  
e-mail:[hr@rhodes-hospital.gr](mailto:hr@rhodes-hospital.gr)

**Ρόδος, 14-10-2024****Αρ. Πρωτ.: 23530****ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΘΕΣΗΣ ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥ ΙΑΤΡΟΥ ΤΟΥ ΚΛΑΔΟΥ Ε.Σ.Υ. ΣΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΡΟΔΟΥ «ΑΝΔΡΕΑΣ ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ»**

Το Γενικό Νοσοκομείο Ρόδου « Ανδρέας Παπανδρέου», έχοντας υπόψη:

**1. Τις διατάξεις:**

- α) του ν. 1397/1983 (ΦΕΚ 143/τ. Α' /07-10-1983)
- β) της παρ.1 του άρθρου 69 του ν.2071/1992 (ΦΕΚ 123/Α' /1992) όπως αντικαταστάθηκε με την παρ.1 του άρθρου 35 του ν.4368/2016 (ΦΕΚ 21/ Α'/2016)
- γ) της παρ. 6 του άρθρου 23 του ν. 2519/1997 (ΦΕΚ 165/τ. Α' /21-8-1997)
- δ) της παρ. 11 του άρθρου 21 του ν.2737/1999 (ΦΕΚ 174/τ. Α' /27-8-1999)
- ε) της παρ.2 του άρθρου 2 του ν. 3868/2010 (ΦΕΚ 129/τ. Α' /03-08-2010), όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 34 του ν. 4325/2015 (ΦΕΚ 47/τ.Α' /11-05-2015) και άρθρου 25 παρ.5 του ίδιου, όπως συμπληρώθηκε με το άρθρο 27 παρ.3 του ν.4461/2017 (ΦΕΚ 38/τ.Α' /28-3-2017) και του αρθ.41 του ν.4368/2016 (ΦΕΚ 21/τ.Α' /21-2- 2016).
- στ) της παρ. 1 του άρθρου 22 του ν.4208/2013 (ΦΕΚ 252/τ.Α' /18-11-2013), όπως αντικαταστάθηκε με την παρ.4 του άρθρου 44 του ν.4368/2016 (ΦΕΚ 21/τ.Α' /21-2-2016), αντίστοιχα, και της παρ. 4 του άρθρου 22 του ίδιου νόμου, όπως τροποποιήθηκε με την παρ. 1 του άρθρου 43 του ν.4368/2016 (ΦΕΚ 21/τ.Α' /21-2-2016)
- ζ) τις διατάξεις του άρθρου 11 του ν.4999/2022 (ΦΕΚ 225/τ.Α' /7-12-2022). «Δευτεροβάθμια περίθαλψη, ιατρική εκπαίδευση, μισθολογικές ρυθμίσεις για τους ιατρούς και του οδοντίατρους του Εθνικού Συστήματος Υγείας και λοιπές διατάξεις αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας»

- η) του ν.4622/2019 (ΦΕΚ/133/Α/7.8.2019)«Επιτελικό Κράτος: Οργάνωση, λειτουργία και διαφάνεια της Κυβέρνησης, των κυβερνητικών οργάνων και της κεντρικής δημόσιας διοίκησης», όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν»
- θ) της παρ.3θ του άρθρου 27 του ν. 5043/2023 (ΦΕΚ 91/τ.Α' /13-04-2023)
- ι) του άρθρου 67 του ν.5129/2024 (ΦΕΚ 124/τ.Α' /01-8-2024)
- ια) του Π.Δ 121/2017 (ΦΕΚ 148/Α'/9-10-2017) «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας» όπως τροποποιήθηκε και ισχύει
- ιβ) την υπ. αριθμ. 37310/09.07.2023 Απόφαση Πρωθυπουργού και Υπουργού Υγείας «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Υφυπουργό Υγείας Μάριο Θεμιστοκλέους» (Β' 4435).
- ιγ) την υπ' αριθμ. 40343/25.07.2023 Απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Υγείας «Διορισμός Γενικής Γραμματέως Υπηρεσιών Υγείας του Υπουργείου Υγείας» (722/τ. Υ.Ο.Ο.Δ.)
- 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 ΕΣΥ και αξιολόγηση Συντονιστή Διευθυντή για ανανέωση θητείας και μονιμοποίηση», όπως τροποποιήθηκε με την υπ' αριθμ.Γ4α/Γ.Π.οικ.47364/5-9-2024 (ΦΕΚ 5164/τ.Β' /12-9-2024)
- 3.** Την υπ' αριθμ. 26/31-10-2023 Πράξη Υπουργικού Συμβουλίου «Έγκριση προγραμματισμού προσλήψεων έτους 2024»
- 4.** Την αριθμ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π. οικ. 47143/07-10-2024 (ΑΔΑ: 6ΛΙΧ465ΦΥΟ-6Υ8) απόφαση έγκρισης προκήρυξης του Υπουργείου Υγείας
- 5.** Την αριθμ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π. οικ. 47143/07-10-2024 (ΑΔΑ: 6ΛΙΧ465ΦΥΟ-6Υ8) ορθή επανάληψη απόφαση έγκρισης προκήρυξης του Υπουργείου Υγείας
- 6.** Την με αρ. πρωτ: Γ4β/οικ. 43264/14-8-2024 Απόφαση του Υπουργού και του Υφυπουργού Υγείας (ΦΕΚ.905/τ.ΥΟΔΔ/22-8-2024) σύμφωνα με την οποία ο κ. Τσαντής Σταύρος διορίστηκε ως Υποδιοικητής της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας Αττικής και διαγράφηκε αυτοδίκαια από τη θέση του Διοικητή του Γ.Ν. ΡΟΔΟΥ «Α. ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ».
- 7.** Την αριθμ. πρωτ. ΔΑΑΔ 43829/21-7-2023 (ΑΔΑ: 678Τ469Η2Ξ-ΔΨΒ) απόφαση του Διοικητή της 2ης ΥΠΕ Πειραιώς και Αιγαίου, σύμφωνα με την οποία ορίστηκε ως Διευθυντής Ιατρικής Υπηρεσίας του Γενικού Νοσοκομείου Ρόδου «Ανδρέας Παπανδρέου» ο ιατρός Διευθυντής Ορθοπαιδικής, Σοκορέλος Μιχαήλ.

8. Τις διατάξεις της παρ.4 του άρθρου 7 του ν.3329/2005(ΦΕΚ 81/Α/2005), σχετικά με αναπλήρωση του Διοικητή του Νοσοκομείου από τον Δ/ντη Ιατρικής Υπηρεσίας
9. Τον οργανισμό του Γενικού Νοσοκομείου Ρόδου «Ανδρέας Παπανδρέου» ΦΕΚ 3474/Β'/31.12.2012.

### ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Την προκήρυξη για την πλήρωση της κάτωθι επί θητεία θέσης ειδικευμένου ιατρού του κλάδου Ε.Σ.Υ. του Γ.Ν.ΡΟΔΟΥ « Ανδρέας Παπανδρέου» ως εξής:

Α/Α	ΦΟΡΕΑΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΒΑΘΜΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ
1	Γ.Ν ΡΟΔΟΥ «ΑΝΔΡΕΑΣ ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ»	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ	ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ	1
		ΣΥΝΟΛΟ		1

#### **Για την παραπάνω θέση απαιτούνται τα κατωτέρω τυπικά προσόντα:**

- α) Ελληνική ιθαγένεια, εξαιρουμένων των πολιτών κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης.
- β) Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
- γ) Τίτλος αντίστοιχης θέσης ειδικότητας
- δ) προϋπηρεσία τουλάχιστον οκτώ (8) ετών στην οικεία ειδικότητα

Οι υποψήφιοι δεν πρέπει να 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 στη 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.

#### **Διαδικασία υποβολής υποψηφιοτήτων :**

- Κάθε υποψήφιος δύναται να υποβάλει μια (1) ηλεκτρονική αίτηση για έως τρεις 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 ειδικότητάς 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 υποψηφιότητας υποβάλλεται ηλεκτρονικά μέσω της ηλεκτρονικής εφαρμογής του Υπουργείου Υγείας **esycoordinatingdirectors.moh.gov.gr**, με την χρήση των κωδικών εισαγωγής στο TAXISNET εντός προθεσμίας, η οποία ορίζεται με την απόφαση της προκήρυξης των θέσεων και αρχίζει στις 18-10-2024 ώρα 12:00 (μεσημέρι) και λήγει στις 31-10-2024 (μεσημέρι). Στην ανωτέρω ηλεκτρονική διεύθυνση οι ενδιαφερόμενοι θα μπορούν να αναζητούν οδηγίες για τη συμπλήρωση της ηλεκτρονικής αίτησης, **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, 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 (πάρτημα αριθμ.πρωτ. Γ4α/Γ.Π. οικ. 23275/13-04-2023 (ΦΕΚ2679/Β' /21-04-2023) απόφασης του Υπουργείου 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 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').

#### **Απαιτούμενα δικαιολογητικά:**

Τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για την υποβολή υποψηφιότητας για την πλήρωση θέσεων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. είναι τα εξής:

1. Αίτηση-δήλωση η οποία υποβάλλεται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση [esycoordinatingdirectors.moh.gov.gr](mailto:esycoordinatingdirectors.moh.gov.gr).
2. Αρχείο Pdf ή JPG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB του πτυχίου. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται 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 JPG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB με την απόφαση άδειας άσκησης ιατρικού ή οδοντιατρικού επαγγέλματος.
4. Αρχείο Pdf ή JPG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB της απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας.
5. Αρχείο Pdf ή JPG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng 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 άσκησης.
6. Αρχείο Pdf ή JPG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng 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. Αρχείο Pdf ή JPG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB, βεβαίωσης του Υπουργείου Υγείας από την οποία να προκύπτει ότι ο ιατρός έχει εκπληρώσει την υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου ή απαλλαγή της υποχρέωσης. Η βεβαίωση εκπλήρωσης ή απαλλαγής υπηρεσίας υπαίθρου θα πρέπει να έχει εκδοθεί από το Υπουργείο Υγείας μέχρι την ημερομηνία λήξης υποβολής δικαιολογητικών.
8. Αρχείο pdf ή jpeg (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png του τίτλου ιατρικής εξειδίκευσης για τις θέσεις που απαιτείται.
9. Είναι υποχρεωτική η υποβολή αρχείου Pdf ή JPG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB, με υπογεγραμμένη υπεύθυνη δήλωση του υποψήφιου για διορισμό ιατρού, στην οποία να αναφέρονται τα εξής:

#### **Για τις θέσεις Συντονιστή Διευθυντή**

- (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 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.

10. Αρχείο Pdf ή JPG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB, βιογραφικού σημειώματος 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 υπ. αριθμ. Γ4α/Γ.Π. οικ. 23275/13-04-2023 (ΦΕΚ 2679/τ.Β' /21-04-2023) απόφαση του Υπουργείου Υγείας
11. Οι επιστημονικές εργασίες αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα του υποψηφίου περιληπτικά. Αρχεία Pdf ή JPG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng 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 ιατρός τα αντίστοιχα μόρια.
12. Οι πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης πρέπει να υποβάλλουν Αρχείο pdf ή jpg με πιστοποιητικό ελληνομάθειας τύπου Β2 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 (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng 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.

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 Pdf ή JPG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng 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: ΒΙΗ0Χ-6ΥΖ) και ΔΙΑΔΠ/Φ Α.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.

(Στην απόφαση προκήρυξης οι ειδικότητες αναφέρονται σύμφωνα με την υπ' αριθμ.Γ5α/Γ.Π.οικ.64843/29-8-2018 (ΦΕΚ 4138/τ.Β' /20-9-2018) απόφαση του Υπουργείου Υγείας. Οι τίτλοι που έχουν αποκτηθεί σύμφωνα με το π.δ.415/1994 (ΦΕΚ 236/τ.Α' /29-12-1994) είναι ισότιμοι και ισοδύναμοι σύμφωνα με το Παράρτημα Πίνακα Α' της ανωτέρω απόφασης.)

Η παρούσα προκήρυξη αναρτάται στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ και στον ιστότοπο του Νοσοκομείου, αποστέλλεται ηλεκτρονικά στη διεύθυνση [drnp\\_a@moh.gov.gr](mailto:drnp_a@moh.gov.gr) και στην 2η Υ.ΠΕ. Πειραιώς και Αιγαίου για ανάρτηση στον ιστότοπό της και κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και στον Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών

**Κοινοποίηση**

1. Υπουργείο Υγείας: Δ/ση Ανθρωπίνων Πόρων  
Ν.Π.-Τμήμα Ιατρών ΕΣΥ – [drnp\\_a@moh.gov.gr](mailto:drnp_a@moh.gov.gr)
2. Διοίκηση 2ης Υ.ΠΕ. Πειραιώς & Αιγαίου –  
[daad@2dype.gr](mailto:daad@2dype.gr)
3. Π.Ι.Σ. [pisinfo@pis.gr](mailto:pisinfo@pis.gr)
4. Ι.Σ.Ρ. [med@isrodou.gr](mailto:med@isrodou.gr)

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ  
ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

ΣΟΚΟΡΕΛΟΣ ΜΙΧΑΗΛ

**Εσωτερική Διανομή**

Γραμματεία

Τμ. ΔΑΔ

Μισθοδοσία

Τμ. Οικονομικού

Τμ. Πληροφορικής (Ανάρτηση στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου)

Δ.Δ.Ο.Υ - Υ.Δ.Ο.Υ.

Δ.Ι.Υ.-Ε.Σ.

Γρ. Διοικητή