



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
7^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Ορθή Επανάληψη

Ηράκλειο: 16-12-2025

Αρ. πρωτ.: 55707

ΑΠΟΦΑΣΗ

ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΘΕΣΕΩΝ ΚΛΑΔΟΥ ΙΑΤΡΩΝ Ε.Σ.Υ.

Ο Διοικητής της 7^{ης} Υ.ΠΕ. Κρήτης έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:

α) Του άρθρ. 26 του Ν.1397/1983 (ΦΕΚ143/1983 τ.Α') «Εθνικό Σύστημα Υγείας» όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο τέταρτο του ν. 4528/2018 (ΦΕΚ:50/16-3-2018 τ.Α') «Κύρωση Σύμβασης για τη λειτουργία του Ελληνικού Ινστιτούτου Παστέρ και άλλες διατάξεις».

β) Της παρ. 1 του άρθρου 69 του Ν. 2071/1992 (ΦΕΚ: 123/1992 τ.Α'), όπως τροποποιήθηκε και αντικαταστάθηκε με τις διατάξεις της παρ.1 του άρθρου 35 του ν. 4368/2016 (ΦΕΚ:21/21-2-2016 τ.Α') «Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις».

γ) Της παρ. 2 του άρθρου 29 του Ν. 4025/2011 (ΦΕΚ:228/2-11-2011) «Ανασυγκρότηση Φορέων Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Κέντρα Αποκατάστασης, Αναδιάρθρωση Ε.Σ.Υ. και άλλες διατάξεις» καθώς και της παρ.1 του άρθρου 59 του Ν.3918/2011 (ΦΕΚ 31/Α/2-3-2011).

δ) Της παρ. 11 του άρθρου 21 του Ν.2737/1999 (ΦΕΚ: 174/27-8-1999) «Μεταμοσχεύσεις ανθρωπίνων ιστών και οργάνων και άλλες διατάξεις».

ε) Της παρ.1 του άρθρου 19 του Ν.3730/2008 (ΦΕΚ: 262/Α'/2008) όπως τροποποιήθηκε το πρώτο εδάφιο της παρ.1 με το άρθρο 23 του Ν.4999/2022 (ΦΕΚ: 225/Α'/7-12-2022) και την παρ.32 του άρθρου 66 του Ν.3984/2011 (ΦΕΚ: 150/Α') όπως συμπληρώθηκε με την παρ. 3 του άρθρου 29 του Ν.4025/2011 (ΦΕΚ: 228/Α'/2011) και με το άρθρο 27 του Ν.4461/2017 (ΦΕΚ: 38/Α/2017).

στ) Του άρθρου 4 του Ν.3754/2009 (ΦΕΚ43/11-3-2009 τ.Α') «Ρύθμιση όρων απασχόλησης των νοσοκομειακών ιατρών του Ε.Σ.Υ., σύμφωνα με το π.δ. 76/2005 και άλλες διατάξεις» όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

ζ) Της παρ. 2 του άρθρου 2 του Ν.3868/2010 (ΦΕΚ: 129/Α'/2010) όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 34 του Ν.4325/2015 (ΦΕΚ: 47/Α'/2015) καθώς και της παρ. 5 του άρθρου 25 του ιδίου νόμου (ν.3868/2010) όπως συμπληρώθηκε με την παρ. 3 του άρθρου 27 του Ν.4461/2017 (ΦΕΚ: 38/Α'/2017) και με το άρθρο 41 του Ν.4368/2016 (ΦΕΚ: 21/Α'/2016).

η) Του Ν. 2519/1997 (ΦΕΚ: 165/1997 τ.Α') «Ανάπτυξη και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας, οργάνωση των υγειονομικών υπηρεσιών, ρυθμίσεις για το φάρμακο και άλλες διατάξεις», όπως ισχύει.

θ) Της παρ. 1 του άρθρου 22 του Ν. 4208/2013 (ΦΕΚ: 252/Α') όπως αντικαταστάθηκε η περ. Α με το άρθρο 18 του Ν. 4999/2022 (ΦΕΚ: 225/Α'/7-12-2022).

ι) των άρθρων 2 και 22 παρ. 2 του ν.4238/2014 (ΦΕΚ 38/2014 τ.Α') «Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας (Π.Ε.Δ.Υ.), αλλαγή σκοπού Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και λοιπές διατάξεις»

ια) Της παρ. 1 του άρθρου 43 του Ν. 4368/2016 (ΦΕΚ: 21/Α') όπως αντικαταστάθηκε το τελευταίο εδάφιο της παρ. 1 με την παρ. 6 του άρθρου 39 του Ν.4486/2017 (ΦΕΚ: 115/Α'/7-8-2017).

ιβ) Του άρθρου 7 του ν. 4498/2017 (ΦΕΚ: 172/2017 τ.Α'), όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 3 του ν. 4647/2019 (ΦΕΚ: 204/16-12-2019) αρχικά και μετέπειτα με το άρθρο 4 του Ν. 4999/2022 (ΦΕΚ: 225/Α'/7-12-2022) καθώς και του άρθρου 8 του ιδίου νόμου (ν. 4498/2017) όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 4 του ν. 4647/2019 και τροποποιήθηκε με το 25^ο άρθρο του κεφαλαίου Δ' του Ν.4471/2021, (ΦΕΚ: 16/Α'/1-2-2021) και εν συνεχεία αντικαταστάθηκε με το άρθρο 5 του Ν. 4999/2022 (ΦΕΚ: 225/Α'/7-12-2022).

ιγ) Του άρθρου 43 του Ν.1759/1988 (ΦΕΚ 50/1988 τ.Α') όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του άρθρου 29 του Ν.4461/2017 (ΦΕΚ 38/28-3-2017 τ.Α') «Μεταρρύθμιση της Διοικητικής Οργάνωσης των υπηρεσιών ψυχικής υγείας. Κέντρα Εμπειρογνωμοσύνης σπάνιων και πολύπλοκων νοσημάτων, τροποποίηση συνταξιοδοτικών ρυθμίσεων του ν. 4387/2016 και άλλες διατάξεις.»

ιδ) Την υπ'αρ.Υ10α/Γ.Π. οικ. 60934/8-7-2014 Υπουργική Απόφαση «Χαρακτηρισμός ως άγονων, απομακρυσμένων, νησιωτικών και προβληματικών περιοχών για την παροχή κινήτρων στους επικουρικούς ιατρούς».

ιε) Το υπ'αρ.Α2α/Γ.Π.οικ.37742/26-5-2016 έγγραφο Υπουργείο Υγείας «Διευκρινίσεις σχετικά με υποβολή ξενόγλωσσων δικαιολογητικών για θέσεις ιατρών κλάδου ΕΣΥ»

ις') Το υπ'αρ.Α2α/Γ.Π.οικ.44231/15-6-2016 έγγραφο Υπουργείο Υγείας «Διευκρινίσεις σχετικά με βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου ή νόμιμης απαλλαγής».

ιζ') Τις αρ. Γ4α/Γ.Π.οικ.26167/4-4-2019 & Γ4α/Γ.Π.οικ.33995/8-5-2019 διευκρινιστικές εγκυκλίους Υπουργού Υγείας «Σχετικά με εγγραφή στο Μητρώο Μισθοδοτούμενων Ελληνικού Δημοσίου»

ιή) Τις διατάξεις του 14^{ου} άρθρου Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (ΦΕΚ: 84/Α'/13-4-2020).

Ιθ') Το αρ. Γ4α/Γ.Π.51510/11-10-2021 διευκρινιστικό έγγραφο Υπουργού Υγείας σχετικά με την μοριοδότηση του χρόνου μετεκπαίδευσης των Ιατρών σε έμμισθη θέση.

κ') Το αρ.Γ4α/Γ.Π.οικ.33454/7-6-2022 διευκρινιστικό έγγραφο Υπουργού Υγείας με θέμα «Οδηγίες σχετικά με την προκήρυξη θέσεων ιατρών κλάδου ΕΣΥ».

κα) Το Π.Δ. 131/1997 (ΦΕΚ 73 Α)

κβ) Την αρ. πρωτ. Γ4α/οικ.46490/05.09.2024 κοινή υπουργική απόφαση «Επέκταση 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» (Β' 5075), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

κγ) Τις διατάξεις των άρθρων του κεφαλαίου Α' Μέρος Γ' «Ρυθμίσεις για τους γιατρούς του δημοσίου συστήματος υγείας» του Ν. 4999/7-12-2022 (ΦΕΚ: 225/Α'/2022).

κδ) Την αρ. Γ4α/Γ.Π.οικ.62944/23-11-2023 (ΦΕΚ 6701/Β'/2023) Υπουργική απόφαση «Καθορισμός διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων και κριτηρίων μοριοδότησης, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις Διευθυντή, Επιμελητή Α' και Επιμελητή Β' κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.»

κε) του ν, 5129/2024 «Ολοκλήρωση της Ψυχιατρικής Μεταρύθμισης» (ΦΕΚ 124 Α')

2.Την αρ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π.53710/04-12-2025 (ΑΔΑ: ΑΔΑ: ΠΝΝΓ465ΦΥΟ-ΩΤ4) απόφαση Υπουργείου Υγείας με θέμα «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων Ιατρών κλάδου ΕΣΥ».

ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΟΥΜΕ

Την πλήρωση των κάτωθι δέκα (10) θέσεων κλάδου ειδικευμένων ιατρών Ε.Σ.Υ. επί τηθεία, για τους φορείς ΠΕΔΥΨΥ ως εξής:

ΔΥΠΕ	ΦΟΡΕΑΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΒΑΘΜΟΣ	ΠΛΗΘΟΣ ΘΕΣΕΩΝ
7Η	ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΑΙΔΙΩΝ ΚΑΙ ΕΦΗΒΩΝ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ (ΦΟΡΕΑΣ ΕΝΤΟΣ ΤΟΥ ΟΠΟΙΟΥ ΛΕΙΤΟΥΡΓΕΙ: ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΚΟΜΕΙΟ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ)	ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ ΠΑΙΔΙΟΥ ΚΑΙ ΕΦΗΒΟΥ	ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ	1
7Η	ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΑΙΔΙΩΝ ΚΑΙ ΕΦΗΒΩΝ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ (ΦΟΡΕΑΣ ΕΝΤΟΣ ΤΟΥ ΟΠΟΙΟΥ ΛΕΙΤΟΥΡΓΕΙ: ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΚΟΜΕΙΟ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ)	ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ ΠΑΙΔΙΟΥ ΚΑΙ ΕΦΗΒΟΥ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α'	1

7Η	ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΑΙΔΙΩΝ ΚΑΙ ΕΦΗΒΟΥ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ (ΦΟΡΕΑΣ ΕΝΤΟΣ ΤΟΥ ΟΠΟΙΟΥ ΛΕΙΤΟΥΡΓΕΙ: ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ)	ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ ΠΑΙΔΙΟΥ ΚΑΙ ΕΦΗΒΟΥ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β	1
7Η	ΚΕΝΤΡΟ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΕΝΗΛΙΚΩΝ ΜΕ ΙΑΤΡΟΠΑΙΔΑΓΩΓΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΑΓΙΟΥ ΝΙΚΟΛΑΟΥ	ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β	1
7Η	ΚΕΝΤΡΟ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΕΝΗΛΙΚΩΝ ΜΕ ΙΑΤΡΟΠΑΙΔΑΓΩΓΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΧΑΝΙΩΝ	ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ ΠΑΙΔΙΟΥ ΚΑΙ ΕΦΗΒΟΥ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β	1
7Η	ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΝΗΛΙΚΩΝ ΡΕΘΥΜΝΟΥ (ΦΟΡΕΑΣ ΕΝΤΟΣ ΤΟΥ ΟΠΟΙΟΥ ΛΕΙΤΟΥΡΓΕΙ: ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΡΕΘΥΜΝΟΥ)	ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ	ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ	1
7Η	ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΝΗΛΙΚΩΝ ΧΑΝΙΩΝ (ΦΟΡΕΑΣ ΕΝΤΟΣ ΤΟΥ ΟΠΟΙΟΥ ΛΕΙΤΟΥΡΓΕΙ: ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΝΙΩΝ "ΑΓ. ΓΕΩΡΓΙΟΣ")	ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ	ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ	1
7Η	ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΝΗΛΙΚΩΝ ΧΑΝΙΩΝ (ΦΟΡΕΑΣ ΕΝΤΟΣ ΤΟΥ ΟΠΟΙΟΥ ΛΕΙΤΟΥΡΓΕΙ: ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΝΙΩΝ "ΑΓ. ΓΕΩΡΓΙΟΣ")	ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α'	1

7Η	ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΝΗΛΙΚΩΝ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ (ΦΟΡΕΑΣ ΕΝΤΟΣ ΤΟΥ ΟΠΟΙΟΥ ΛΕΙΤΟΥΡΓΕΙ: ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΚΟΜΕΙΟ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ)	ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α	1
7Η	ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΝΗΛΙΚΩΝ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ (ΦΟΡΕΑΣ ΕΝΤΟΣ ΤΟΥ ΟΠΟΙΟΥ ΛΕΙΤΟΥΡΓΕΙ: ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΚΟΜΕΙΟ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ)	ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β	1

ΑΡΘΡΟ 1: ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

Για τις παραπάνω θέσεις γίνονται δεκτοί ως υποψήφιοι όσοι έχουν:

α) Ελληνική ιθαγένεια ή ιθαγένεια κράτους-μέλους της Ευρωπαϊκής Κοινότητας. Εφόσον ο υποψήφιος έχει ιθαγένεια κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Κοινότητας, πρέπει απαραίτητα να γνωρίζει την ελληνική γλώσσα. Η διαδικασία και τα όργανα για τη διαπίστωση της γνώσης της ελληνικής γλώσσας, καθώς και ο αναγκαίος, κατά ειδικότητα και θέση, βαθμός γνώσης αυτής, ορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας.

β) Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.

γ) Τίτλο ειδικότητας αντίστοιχος με τη θέση.

Επισημαίνεται ότι για την κατάληψη θέσης ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ απαιτείται ως τυπικό προσόν η

κατοχή του τίτλου ειδικότητας ή χρόνος άσκησης στην ειδικότητα και συγκεκριμένα:

α) για το βαθμό Επιμελητή Β', η κατοχή του τίτλου ειδικότητας,

β) για το βαθμό Επιμελητή Α', η άσκηση ειδικότητας για δύο (2) τουλάχιστον χρόνια και

γ) για το βαθμό Διευθυντή, η άσκηση ειδικότητας για τέσσερα (4) τουλάχιστον χρόνια.

Επίσης, σημειώνεται 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 (Α'225).**

ΑΡΘΡΟ 2: ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΩΝ - ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

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 προκηρυγμένων 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 μιας (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:

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

1. Αίτηση-δήλωση η οποία υποβάλλεται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydoctors.moh.gov.gr
2. Εφ' όσον ο υποψήφιος έχει την Ελληνική ιθαγένεια υποβάλλεται αρχείο με το πιστοποιητικό γέννησης ή το δελτίου 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.
3. 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

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Α

1. Πτυχίο. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται Πτυχίο, επίσημη μετάφραση και ισοτιμία ΔΟΑΤΑΠ, όπου απαιτείται.
2. 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.
3. Απόφαση άδειας ή βεβαίωσης άσκησης ιατρικού ή οδοντιατρικού επαγγέλματος ή άδεια άσκησης ιατρικού ή οδοντιατρικού επαγγέλματος.
4. Απόφαση χορήγησης τίτλου ειδικότητας ή τίτλος ειδικότητας.
5. Υπεύθυνη Δήλωση (όπου απαιτείται) στην οποία θα αναφέρονται:

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.

Επισημαίνεται ότι σύμφωνα με την Γ4α/Γ.Π.οικ.64673/16-12-2024 (ΦΕΚ 6942/Β/2024) Απόφαση του Υφυπ. Υγείας, 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 Γ4α/οικ.46490/5-9-2024 4 (Β'5075) κοινή υπουργική απόφαση της παρ. 11 του άρθρου 70 του ν. 4999/2022, 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 (όπως αυτά ισχύουν με το άρθρο 6 του Ν.4999/2022) και επομένως δεν οφείλουν να καταθέσουν την ανωτέρω υπεύθυνη δήλωση.

Συγκεκριμένα οι φορείς ΠΕΔΥΨΥ που εδρεύουν σε άγονες και προβληματικές περιοχές Α κατηγορίας της Π.Ε. Ρεθύμνου και της Π.Ε. Λασιθίου δεν εμπίπτουν στους παραπάνω περιορισμούς.

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 έχει απαλλαγεί της υποχρέωσης.

7. Τίτλος ιατρικής εξειδίκευσης (για τις θέσεις που απαιτείται).

ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ: Όλα τα αρχεία θα είναι Pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-png ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Β

Ως οι Πίνακες 2, 3, 4, 5, 6 και 7 του Παραρτήματος της Γ4α/Γ.Π.οικ.62944/23-11-2023 Απόφασης (ΦΕΚ 6701/Β/2023), όπως 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) 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.

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 καταχωρίζεται 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').

ΑΡΘΡΟ 3: ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydoctors.moh.gov.gr αρχίζει στις **29/12/2025 ώρα 12:00 (μεσημέρι)** και λήγει στις **14/1/2026 ώρα 12:00 (μεσημέρι)**.

Η παρούσα προκήρυξη αναρτάται αυθημερόν στην ΔΙΑΥΓΕΙΑ σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3861/2010 (ΦΕΚ 112 Α'), και θα αποσταλεί ηλεκτρονικά στη διεύθυνση (dpnp_a@moh.gov.gr) καθώς και στην ιστοσελίδα της 7^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας Κρήτης (www.hc-crete.gr) Επίσης κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και στους Ιατρικούς Συλλόγους της Κρήτης.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
7^{ΗΣ} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΚΡΗΤΗΣ

ΝΕΚΤΑΡΙΟΣ ΠΑΠΑΒΑΣΙΛΕΙΟΥ

Κοινοποίηση:

1. Υπουργείο Υγείας- Δ/νση Ανθρώπινου Δυναμικού Ν.Π.
2. Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο
3. Ιατρικοί Σύλλογοι Κρήτης

Εσωτερική διανομή:

1. Γραφείο Διοικητή 7^{ης} Υ.ΠΕ. Κρήτης
2. Γραφείο Υποδιοικητή 7^{ης} Υ.ΠΕ. Κρήτης