



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
 ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
 5η Υ.ΠΕ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ & ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΛΚΙΔΑΣ –
 Γ.Ν.Κ.Υ. ΚΑΡΥΣΤΟΥ – Γ.Ν.Κ.Υ. ΚΥΜΗΣ (ΝΠΔΔ)
Αποκεντρωμένη Οργανική Μονάδα
«ΚΑΡΥΣΤΟΣ»

Κάρυστος, 15/5/2026
 Αριθμ.Πρωτ.:2348

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : Διοικητική – Οικονομική
 ΤΜΗΜΑ : Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού
 Υπεύθυνη: Μαρία Τζάλα
 Τηλέφωνα : 2224350129, -182, -183
 E-mail : _prosopiko@Karystos-hospital.gr

ΑΠΟΦΑΣΗ – ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ

για την πλήρωση επί θητεία δύο (2) θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. της Αποκεντρωμένης Οργανικής Μονάδας ΚΑΡΥΣΤΟΥ του Γ.Ν. Χαλκίδας – Γ.Ν.Κ.Υ. Καρύστου – Γ.Ν.Κ.Υ. Κύμης.

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
 της Αποκεντρωμένης Οργανικής Μονάδας ΚΑΡΥΣΤΟΥ

Έχοντας υπόψη :

1. **Τις διατάξεις :**

- α)** του ν.1397/1983 «Εθνικό Σύστημα Υγείας» (Α΄143).
β) της παρ.1 του άρθρου 69 «Διαδικασία πλήρωσης θέσεων κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ.» του ν.2071/1992 (Α΄123), όπως αντικαταστάθηκαν με την παρ.1 του άρθρου 35 «Εισαγωγικός βαθμός κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ.» του ν.4368/2016 (Α΄21).
γ) των παραγράφων 6 και 8 του άρθρου 23 «Προσλήψεις προσωπικού νοσοκομείων» του ν.2519/1997 (Α΄165).
δ) της παρ.11 του άρθρου 21 «Ρυθμίσεις διαφόρων θεμάτων προσωπικού των υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας» του ν.2737/1999 (Α΄174).
ε) της παρ.1 του άρθρου 19 του ν.3730/2008 (Α΄262), όπως αντικαταστάθηκαν με την παρ.2 του άρθρου 3 του ν.3868/2010 (Α΄129) και με την παρ.32 του άρθρου 66 του ν.3984/2011 (Α΄150) και συμπληρώθηκαν με την παρ.3 του άρθρου 29 του ν.4025/2011 (Α΄228).
στ) της παρ.2 του άρθρου 2 «Κίνητρα για την κάλυψη αναγκών της περιφέρειας» του ν.3868/2010 (Α΄129) όπως αντικαταστάθηκαν με το άρθρο 34 του ν.4325/2015 (Α΄47).
ζ) της παρ.5 του άρθρου 25 του ν.3868/2010 (Α΄129) όπως συμπληρώθηκαν με την παρ.3 του άρθρου 27 του ν.4461/2017 (Α΄38) και του άρθρου 41 «Αναγνώριση Προϋπηρεσίας» (ΝΤΥΝΑΝ, ΚΕΕΛΠΝΟ) του ν.4368/2016 (Α΄21).
η) της παρ.1 του άρθρου 22 του ν.4208/2013 (Α΄252) όπως αντικαταστάθηκαν με την παρ.4 του άρθρου 44 του ν.4368/2016 (Α΄21) και της παρ.4 του άρθρου 22 του ν.4208/2013 (Α΄252), όπως τροποποιήθηκαν με την παρ.1 του άρθρου 43 του ν.4368/2016 (Α΄21).
θ) των άρθρων 7 & 8 του ν.4498/2017 (Α΄172), όπως αντικαταστάθηκαν και ισχύουν με το άρθρο 6 του ν.5063/2023 (Α΄184).

ι) του ν.4622/2019 (Α'133) «Επιτελικό Κράτος : οργάνωση, λειτουργία και διαφάνεια της Κυβέρνησης, των Κυβερνητικών οργάνων και της κεντρικής δημόσιας διοίκησης» όπως τροποποιήθηκε και ισχύει».

ια) Την υπ' αριθμ.Υ4α/οικ.39497/10.4.2012 Κ.Υ.Α. «Οργανισμός του Γενικού Νοσοκομείου Κ.Υ. ΚΑΡΥΣΤΟΥ» (Β'1149), όπως τροποποιήθηκε με την υπ' αριθμ.Υ4α/οικ.46240/20.5.2013 Κ.Υ.Α. (Β'1289) και με την υπ' αριθμ.Γ2α/39369/18/16.10.2018 Κ.Υ.Α. (Β'5016), ανακατανεμήθηκε με την υπ' αριθμ.Γ2α/90331/18/04.02.2019 Κ.Υ.Α. (Β'448) και τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με την υπ' αριθμ.Γ2α/59012/30.12.2020 Κ.Υ.Α.(Β'5888).

ιβ) Την υπ' αριθμ.Υ4α/οικ.123886/31.12.2012 Κ.Υ.Α. «Ενοποιημένος Οργανισμός του Γ.Ν. Χαλκίδας – Γ.Ν.Κ.Υ. Καρύστου – Γ.Ν.Κ.Υ. Κύμης» (Β'3510).

ιγ) Την υπ' αριθμ.Γ4β/Γ.Π.23653/27.5.2025 (ΑΔΑ:6158465ΦΥΟ-1ΡΠ) Κ.Α. «Λήξη της θητείας του Προσωρινού Αναπληρωτή Διοικητή του Γ.Ν.ΧΑΛΚΙΔΑΣ – Γ.Ν.Κ.Υ. ΚΑΡΥΣΤΟ – Γ.Ν.Κ.Υ. ΚΥΜΗΣ με αρμοδιότητα στην Αποκεντρωμένη Οργανική Μονάδα (Α.Ο.Μ.) ΚΑΡΥΣΤΟΣ, ΣΑΡΑΒΑΝΟΥ ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ, και εκ νέου διορισμός» (Φ.Ε.Κ.635/τ.ΥΟΔΔ/02.6.2025).

ιδ) Την υπ' αριθμ.15954/04.9.2025 (ΑΔΑ:992046907Θ-Β0Ξ) Απόφαση «Μεταβίβαση Αρμοδιοτήτων στον Σαραβάνο Δημήτριο, Αναπληρωτή Διοικητή στο Γ.Ν. Χαλκίδας – Γ.Ν.Κ.Υ. Καρύστου – Γ.Ν.Κ.Υ. Κύμης, με αρμοδιότητα στην Α.Ο.Μ. «ΚΑΡΥΣΤΟΣ» του Διοικητή του Γ.Ν.ΧΑΛΚΙΔΑΣ – Γ.Ν.Κ.Υ.ΚΑΡΥΣΤΟΥ – Γ.Ν.Κ.Υ.ΚΥΜΗΣ (Φ.Ε.Κ.4992/τ.Β'/19.9.2025 και Φ.Ε.Κ. 5774/τ.Β'/30.10.2025, ΔΙΟΡΘΩΣΗ ΣΦΑΛΜΑΤΩΝ).

2. Τις διατάξεις τής υπό στοιχεία Γ4α/οικ.46490/05.9.2024 Κ.Υ.Α. (Β'5075) «**Καθορισμός των Προβληματικών και Άγονων Περιοχών τής 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**» όπου στο Άρθρο 5, μεταξύ άλλων, **η Κάρυστος**, κωμόπολη της Περιφερειακής Ενότητας Ευβοίας, όπου εδρεύει η Αποκεντρωμένη Οργανική Μονάδα «ΔΙΟΚΛΕΙΟ» Γενικό Νοσοκομείο Κ.Υ. Καρύστου, **έχει χαρακτηριστεί ως ΑΓΟΝΗ και ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΧΗ Α'ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ.**
3. Τις διατάξεις της παρ.2 του άρθρου 43 του ν.1759/1988 (Α'50) όπως αντικαταστάθηκαν από το άρθρο 13 του ν.1965/1991 (Α'146) και ισχύουν, όπου **για τον διορισμό σε θέσεις ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. για τα Κέντρα Υγείας ή Νομαρχιακά Γενικά Νοσοκομεία – Κέντρα Υγείας άγονων και προβληματικών περιοχών δεν απαιτείται προϋπηρεσία στην ειδικότητα.**
4. Τις διατάξεις του άρθρου 8 «Μη οικονομικά κίνητρα προσέλκυσης και παραμονής ιατρών και οδοντιάτρων κλάδου Ε.Σ.Υ. σε προβληματικές και άγονες περιοχές – Αντικατάσταση παρ.4 και 5 άρθρου 43 ν.1759/1988, τροποποίηση άρθρου 107 ν.4486/2017 και παρ.1 άρθρου 21 ν.2946/2001» του ν.5161/2024 (Α'196).
5. Την υπ' αριθμ.Πρωτ.Γ4α/Γ.Π.18607/08.5.2026 ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ (ΑΔΑ:9ΦΕΡ465ΦΥΟ-8ΨΝ) Απόφαση «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ.» του Υπουργείου Υγείας.
6. Την υπ' αριθμ.Γ4α/Γ.Π.οικ.62944/23.11.2023 (ΑΔΑ:ΩΧΠΕ465ΦΥΟ-ΥΝ8) Απόφαση «Καθορισμός διαδικασίας προκήρυξης, υποβολής υποψηφιοτήτων και κριτηρίων μοριοδότησης, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις Διευθυντή, Επιμελητή Α' και Επιμελητή Β' ιατρών και οδοντιάτρων κλάδου Ε.Σ.Υ.» του Υφυπουργού Υγείας (Β'6701), όπως τροποποιήθηκε με την Γ4α/Γ.Π.οικ.47366/05.9.2024 Υ.Α. (Β'5164).
7. Την υπ' αριθμ.29/27.10.2025 Πράξης Υπουργικού Συμβουλίου (ΠΥΣ) «Έγκριση προγραμματισμού προσλήψεων έτους 2026 και τροποποίηση των, υπ' αριθμ.50/04.11.2021, 31/27.9.2022 και 51/30.9.2024 Πράξεων Υπουργικού Συμβουλίου».
8. Το γεγονός ότι οι θέσεις που προκηρύσσονται είναι κενές και έχουν δεσμευτεί ως τέτοιες, με το υπ' αριθμ.Πρωτ.1865/17.4.2026 Έγγραφο «Δέσμευση δύο (2) κενών Θέσεων Ειδικευμένων Ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. ενόψει επικείμενης Προκήρυξης» της Α.Ο.Μ. Καρύστου, για την εν λόγω προκήρυξη.



9. Το υπό στοιχεία 11/17.4.2026 (ΘΕΜΑ 2^ο) — ΑΔΑ:Ψ6Δ046904Γ-ΓΥΜ Απόσπασμα Πρακτικού του Διοικητικού Συμβουλίου του Γ.Ν. Χαλκίδας – Γ.Ν.Κ.Υ. Καρύστου – Γ.Ν.Κ.Υ. Κύμης, περί Εγκρίσεως Προκήρυξης πλήρωσης επί θητεία κενών οργανικών θέσεων ειδικευμένων Ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. της Αποκεντρωμένης Οργανικής Μονάδα ΚΑΡΥΣΤΟΥ.

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ – ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΟΥΜΕ

Την πλήρωση επί θητεία, ειδικευμένου/-ης ιατρού του κλάδου Ε.Σ.Υ. **τής Αποκεντρωμένης Οργανικής Μονάδας ΚΑΡΥΣΤΟΣ**, του Γ.Ν.ΧΑΛΚΙΔΑΣ – Γ.Ν.Κ.Υ.ΚΑΡΥΣΤΟΥ – Γ.Ν.Κ.Υ.ΚΥΜΗΣ, της 5ης Υγειονομικής Περιφέρειας Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας, όπως παρακάτω :

5η Υγειονομική Περιφέρεια Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας			
ΦΟΡΕΑΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΒΑΘΜΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ
Γ.Ν.ΧΑΛΚΙΔΑΣ – Γ.Ν.Κ.Υ.ΚΑΡΥΣΤΟΥ –Γ.Ν.Κ.Υ.ΚΥΜΗΣ (Αποκεντρωμένη Οργανική Μονάδα ΚΑΡΥΣΤΟΣ)	ΓΕΝΙΚΗΣ/ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ	1
Γ.Ν.ΧΑΛΚΙΔΑΣ – Γ.Ν.Κ.Υ.ΚΑΡΥΣΤΟΥ –Γ.Ν.Κ.Υ.ΚΥΜΗΣ (Αποκεντρωμένη Οργανική Μονάδα ΚΑΡΥΣΤΟΣ)	ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΗΣ ΚΑΙ ΤΡΑΥΜΑΤΙΟΛΟΓΙΑΣ	ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ	1

Α. Για την κατάληψη των ανωτέρω θέσεων γίνονται δεκτοί/ές όσοι/ες υποψήφιοι/ες έχουν:
Ιθαγένεια Ελληνική ή είναι Πολίτες κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

Β. Η Αποκεντρωμένη Οργανική Μονάδα ΚΑΡΥΣΤΟΣ του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκίδας – Γ.Ν.Κ.Υ. Καρύστου – Γ.Ν.Κ.Υ. Κύμης, **έχει χαρακτηριστεί ΑΓΟΝΗ και ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΧΗ Α΄ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ** [Άρθρο 5, υπό στοιχεία Γ4α/οικ.46490/05.9.2024 Κ.Υ.Α. (Β΄5075)].

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 κοινή υπουργική απόφαση της παρ.11 του άρθρου 70 του ν.4999/2022 (Α΄225), **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 (Α΄165) **και επομένως δεν οφείλουν να καταθέσουν την Υπεύθυνη Δήλωση του Πίνακα 1 του Παραρτήματος Πινάκων** της υπό στοιχεία Γ4α/ Γ.Π.οικ.62944/23.11.2023 Απόφαση (ΦΕΚ 6701/τ.Β΄/2023 — ΑΔΑ:ΩΧΠΕ465ΦΥΟ-ΥΝ8) [σχετ. Η παρ.2 της υπό στοιχεία Γ4α/Γ.Π.οικ.64673/16.12.2024 Κ.Υ.Α. (ΦΕΚ 6942/τ.Β΄/18.12.2024)].

Γ. Επισημαίνουμε ότι : **α)** για τον διορισμό σε θέσεις ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. για τα κέντρα Υγείας ή Γενικά Νοσοκομεία – Κέντρα Υγείας άγονων και προβληματικών περιοχών δεν απαιτείται προϋπηρεσία στην ειδικότητα (άρθρο 13 του ν.1965/1991 (Α΄146), **β)** οι θέσεις ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. που προκηρύσσονται σε Γενικά Νοσοκομεία – Κέντρα Υγείας, σε Κέντρα Υγείας και σε Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία εξαιρούνται από την υποχρέωση εκπλήρωσης της υπηρεσίας υπαίθρου (ν. 2737/1999 (Α΄174) και **γ)** με τις διατάξεις της παρ.1 του άρθρου τέταρτο του ν.4528/2018 (Α΄ 50) αντικαταστάθηκε το άρθρο 26 «Προσόντα Ιατρών» του ν.1397/1983 (Α΄ 143) ενώ με την παρ.2 του ίδιου άρθρου, καταργήθηκε η περίπτωση δ΄ της παρ.1 του άρθρου 65 του ν.2071/1992 (Α΄65) & δεν ορίζεται πλέον όριο ηλικίας για την πρόσληψη σε θέσεις ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ.



Δ. Απαιτούμενα Δικαιολογητικά :

1. Τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για την υποβολή υποψηφιότητας για την πλήρωση θέσεων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. αναφέρονται αναλυτικά στην υπό στοιχεία Γ4α/Γ.Π.οικ.62944/23.11.2023 Απόφαση (ΦΕΚ 6701/τ.Β'/2023 — ΑΔΑ:ΩΧΠΕ465ΦΥΟ-ΥΝ8) του Υφυπουργού Υγείας, με θέμα «Καθορισμός διαδικασίας προκήρυξης, υποβολής υποψηφιοτήτων και κριτηρίων μοριοδότησης, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις Διευθυντή, Επιμελητή Α' και Επιμελητή Β' ιατρών και οδοντιάτρων κλάδου Ε.Σ.Υ.» όπως τροποποιήθηκε με την υπό στοιχεία Γ4α/Γ.Π.οικ.47366/05.9.2024 Κ.Υ.Α. (ΦΕΚ 5164/τ.Β'/12.9.2024) και ακολούθως με την υπό στοιχεία Γ4α/Γ.Π.οικ.64673/16.12.2024 Κ.Υ.Α. (ΦΕΚ 6942/τ.Β'/18.12.2024).

2. Τα απαραίτητα κατά περίπτωση δικαιολογητικά με τα οποία αποδεικνύονται τα απαιτούμενα τυπικά και μοριοδοτούμενα προσόντα, τα κριτήρια ή οι ιδιότητες που επικαλούνται οι υποψήφιοι με την αίτηση έγγραφής τους, επισυνάπτονται ηλεκτρονικά στην αίτησή τους σε αρχεία μορφής Pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB. Το Συμβούλιο Κρίσης και Επιλογής έχει δικαίωμα να ζητήσει από τους υποψηφίους 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')[άρθρο 2, ΦΕΚ 6701/τ.Β'/2023].

3. Η βεβαίωση εκπλήρωσης ή απαλλαγής υπηρεσίας υπαίθρου θα πρέπει να έχει εκδοθεί από το Υπουργείο Υγείας μέχρι την ημερομηνία λήξης υποβολής δικαιολογητικών.

Περιληπτικά τα δικαιολογητικά που πρέπει να υποβάλουν οι ενδιαφερόμενοι.

- 1) **Αίτηση-δήλωση** η οποία υποβάλλεται ηλεκτρονικά μέσω της ηλεκτρονικής εφαρμογής του Υπουργείου Υγείας στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydoctors.moh.gov.gr. 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.
- 2) **Πιστοποιητικό γέννησης ή δελτίο αστυνομικής ταυτότητας ή φωτοαντίγραφο διαβατηρίου και επίσημη μετάφραση αυτών των δικαιολογητικών για πολίτη κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης και τίτλος ελληνομάθειας τύπου Β2 ή βεβαίωση γνώσης της ελληνικής από την αρμόδια επιτροπή του ΚΕΣΥ.**
- 3) **Πτυχίο.** Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται το πτυχίο με τη σφραγίδα της Χάγης, η επίσημη μετάφρασή του και η απόφαση ισοτιμίας τού ΔΟΑΤΑΠ, όπου απαιτείται.
- 4) **Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.**
- 5) **Τίτλος Ειδικότητας.**
- 6) **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 άσκησης της.
- 7) **Βεβαίωση Εκπλήρωσης Υποχρεωτικής Υπηρεσίας Υπαίθρου. Οι θέσεις ειδικευμένων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. που προκηρύσσονται στο Γενικό Νοσοκομείο Κέντρο Υγείας Καρύστου, εξαιρούνται από την υποχρέωση εκπλήρωσης της υπηρεσίας υπαίθρου [ν.2737/1999 (Α'174)].**
- 8) **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ.** Υποβολή υπογεγραμμένης υπεύθυνης δήλωσης του υποψηφίου για διορισμό ιατρού, 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.

9) **ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ** : 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 κοινή υπουργική απόφαση της παρ.11 του άρθρου 70 του ν.4999/2022 (Α'225), 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 και επομένως **δεν οφείλουν να καταθέσουν την υπεύθυνη δήλωση**» [παρ.2, της υπ' αριθμ.Γ4α/Γ.Π.οικ.64673/16.12.2024 Κ.Υ.Α. (ΦΕΚ 6942/τ.Β'/18.12.2024)].

10) **ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ**. 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.62944/23.11.2023 (Φ.Ε.Κ.6701/τ.Β'/2023) Απόφαση του Υφυπουργού Υγείας (ΑΔΑ:ΩΧΠΕ465ΦΥΟ-ΥΝ8).

Όλα τα ξενόγλωσσα πτυχία και πιστοποιητικά θα πρέπει απαραίτητα να έχουν μεταφραστεί επίσημα στην ελληνική γλώσσα από τις αρμόδιες προς τούτο αρχές της ημεδαπής. Στα αρχεία pdf ή jpg 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 υπό στοιχεία, ΔΙΣΚΠΟ/Φ.15/οικ.8342/01.4.2014 (ΑΔΑ:ΒΙΗΟΧ-6ΥΖ) και ΔΙΑΔΠ/ΦΑ.2.3/21119/01.9.2014 (ΑΔΑ:ΒΜ3ΛΧ-ΥΝ9) Εγκυκλίου του Υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης, μεταξύ άλλων, ορίζεται ότι γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά τα ευκρινή φωτοαντίγραφα αλλοδαπών εγγράφων (πτυχίων και πιστοποιητικών) υπό την προϋπόθεση ότι τα έγγραφα αυτά έχουν επικυρωθεί πρωτίστως από δικηγόρο.

Ε. Διαδικασία Υποβολής Υποψηφιοτήτων :

Η Διαδικασία υποβολής της ηλεκτρονικής αίτησης υποψηφιότητας & των συνοδευόμενων δικαιολογητικών, περιγράφεται αναλυτικά στην υπό στοιχεία Γ4α/Γ.Π.οικ.62944/23.11.2023 (Β'6701) Απόφαση του Υφυπουργού Υγείας (ΑΔΑ:ΩΧΠΕ465ΦΥΟ-ΥΝ8) με θέμα «Καθορισμός διαδικασίας προκήρυξης, υποβολής υποψηφιοτήτων και κριτηρίων μοριοδότησης, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις Διευθυντή, Επιμελητή Α' και Επιμελητή Β' ιατρών και οδοντιάτρων κλάδου Ε.Σ.Υ.» όπως τροποποιήθηκε με την υπό στοιχεία Γ4α/Γ.Π.οικ.47366/05.9.2024 Κ.Υ.Α. (ΦΕΚ 5164/τ.Β'/12.9.2024) και ακολούθως με την υπό στοιχεία Γ4α/Γ.Π.οικ.64673/16.12.2024 Κ.Υ.Α. (ΦΕΚ 6942/τ.Β'/18.12.2024).

Επισημάνση:

Κάθε υποψήφιος δύναται να υποβάλει μία (1) ηλεκτρονική αίτηση ανά έγκριση προκήρυξης θέσεων. **Ο υποψήφιος δύναται να δηλώσει έως πέντε (5) κωδικούς θέσεων** της ειδικότητάς του για το σύνολο των προκηρυσσόμενων θέσεων σε νοσοκομεία και Γενικά Νοσοκομεία – Κέντρα Υγείας, μίας (1) μόνο Δ.Υ.Πε της χώρας, δηλώνοντας υποχρεωτικά και τη σειρά προτίμησής του.

Στο ανώτατο όριο των παραπάνω θέσεων δεν συμπεριλαμβάνονται οι θέσεις του Ε.Κ.Α.Β., στην περίπτωση που συμπεριλαμβάνονται στην ίδια έγκριση προκήρυξης.

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 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.

ΣΤ. Προθεσμία Υποβολής Αιτήσεων :

Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydoctors.moh.gov.gr, ορίζεται στην υπ' αριθμ.Γ4α/Γ.Π.18607/08.5.2026 ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΝΑΛΗΨΗ (ΑΔΑ:ΡΠΦΙ465ΦΥΟ-ΓΓ6) **Απόφαση** «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ.» του Υπουργείου Υγείας, όπως παρακάτω :

Αρχίζει στις **27/5/2026** ώρα **12:00 (μεσημέρι)** και λήγει στις **17/6/2026** ώρα **12:00 (μεσημέρι)**

Η Απόφαση – Προκήρυξη του Νοσοκομείου μας για τις ανωτέρω θέσεις, θα αποσταλεί ηλεκτρονικά στην διεύθυνση : dnpn_a@moh.gov.gr, θα αναρτηθεί στο διαδίκτυο (ΔΙΑΥΓΕΙΑ), σύμφωνα με τις διατάξεις του ν.3861/2010 (Α'112), θα αναρτηθεί στον ιστότοπο του Νοσοκομείου μας (www.karystoshospital.gr), θα κοινοποιηθεί στο Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο & στον Ιατρικό Σύλλογο Εύβοιας και θα αποσταλεί στην 5η Υγειονομική Περιφέρεια Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας προκειμένου να αναρτηθεί στον ιστότοπό της, το αργότερο μέχρι και την 18η/5/2026.

Στα άρθρα 2, 3, 4, 5 και 6 τής υπ' αριθμ.Γ4α/Γ.Π.οικ.62944/23.11.2023 Απόφασης (Φ.Ε.Κ.6701/τ.Β'/2023) (ΑΔΑ:ΩΧΠΕ465ΦΥΟ-ΥΝ8) του Υφυπουργού Υγείας περιγράφονται, ο Έλεγχος Αιτήσεων/Δηλώσεων Υποψηφιοτήτων – Διαδικασία μοριοδότησης και αναμοριοδότησης υποψηφίων, η Διαδικασία Συνέντευξης — Επιλογής υποψηφίων, η εν δυνάμει Επαναληπτική διαδικασία, τα κριτήρια αξιολόγησης των υποψηφίων, ενώ στην ίδια απόφαση, παρατίθεται ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΠΙΝΑΚΩΝ Δικαιολογητικών, ΤΥΠΟΥ Α' (τα αναγκαία δικαιολογητικά για την εγκυρότητα συμμετοχής του υποψηφίου στην διαδικασία επιλογής) και ΤΥΠΟΥ Β' (τα αποδεικτικά της μοριοδότησης των υποψηφίων που αφορούν στα ουσιαστικά προσόντα (βλ. πίνακες 2,3,4,5,6,7 του παραρτήματος)).

Ο Αναπληρωτής Διοικητής

Δημήτριος Σαραβάνος

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

1. Υπουργείο Υγείας – Τμήμα Ιατρών Ε.Σ.Υ.
Αριστοτέλους 17, Τ.Κ. 104 33 ΑΘΗΝΑ
2. 5η Υ.Πε Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας
Περιοχή Μεζούρλο , Τ.Κ. 411 10 ΛΑΡΙΣΑ
3. Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος
Πλουτάρχου 3, Τ.Κ. 106 75 ΑΘΗΝΑ
4. Ιατρικός Σύλλογος Εύβοιας
Ηρακλή Γαζέπη 38, Τ.Κ. 341 00 ΧΑΛΚΙΔΑ
5. ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΧΑΛΚΙΔΑΣ –
Γ.Ν.Κ.Υ. ΚΑΡΥΣΤΟΥ – Γ.Ν.Κ.Υ. ΚΥΜΗΣ
Περιοχή ΒΑΘΡΟΒΟΥΝΙ, Τ.Κ. 341 00 ΧΑΛΚΙΔΑ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

1. Γραφείο Αναπληρωτή Διοικητή
2. Διευθύντρια Ιατρικής Υπηρεσίας
3. Προϊστάμενος Διεύθυνσης Διοικητικού-Οικονομικού

