



Ηράκλειο, 06/12/2023

Α. Π.: 53147

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
7<sup>η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ

## ΑΠΟΦΑΣΗ

### ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΘΕΣΕΩΝ ΚΛΑΔΟΥ ΙΑΤΡΩΝ Ε.Σ.Υ.

Ο Διοικητής της 7<sup>ης</sup> Υ.Π.Ε. 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 ίδιου 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) Των άρθρων 7 και 8 του ν. 4498/2017 (ΦΕΚ: 172/2017 τ.Α'), όπως αντικαταστάθηκαν και ισχύουν με το άρθρο 6 , Μέρος Β του ν. 5063/2023 (ΦΕΚ 184 Α').
- 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», «Σχετικά με τη διαδικασία επιλογής για θέσεις ειδικευμένων Ιατρών ΕΣΥ Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας των Μονάδων Υγείας Των ΔΥΠΕ», αντιστοίχως.
- ιή) Τις διατάξεις του 14<sup>ου</sup> 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) 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).
- κβ) Την αρ. Γ4α/Γ.Π.οικ.62944/23-11-2023 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.»
2. Την με αρ. Γ4α/Γ.Π.οικ.64017/5-12-2023 (ΑΔΑ: 6Θ47465ΦΥΟ-5ΤΙ) απόφαση Υπουργείου Υγείας με θέμα «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων Ιατρών του κλάδου ΕΣΥ».
3. Τους οργανισμούς των Κέντρων Υγείας όπως ισχύουν.

## ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΟΥΜΕ

Την πλήρωση των κάτωθι δύο (2) θέσεων κλάδου ειδικευμένων ιατρών Ε.Σ.Υ. επί Θητεία, για τις αποκεντρωμένες οργανικές μονάδες της 7<sup>ης</sup> Υγειονομικής Περιφέρειας Κρήτης, ως εξής:

- **μιας (1) θέσης Επιμελητή Α΄ Γενικής Οικογενειακής Ιατρικής για το Κέντρο Υγείας Χώρας Σφακίων**
- **μιας (1) θέσης Επιμελητή Β΄ Γενικής Οικογενειακής Ιατρικής για το Κέντρο Υγείας Περάματος**

Για τις παραπάνω θέσεις γίνονται δεκτοί όσοι υποψήφιοι έχουν:

- 1) Ελληνική Ιθαγένεια ή Ιθαγένεια κράτους μέλους της Ε.Ε.
- 2) Άδεια άσκησης Ιατρικού Επαγγέλματος.
- 3) Τίτλο Ιατρικής Ειδικότητας αντίστοιχης με τη θέση. **Επισημάνση:** οι τίτλοι που έχουν αποκτηθεί σύμφωνα με το Π.Δ.415/1994 (ΦΕΚ 236 τ.Α΄) είναι ισότιμοι και ισοδύναμοι.

### Επισημάνση:

**α)** Οι υποψήφιοι που θα θέσουν υποψηφιότητα στην παρούσα προκήρυξη **εξαιρούνται της υποχρέωσης υποβολής βεβαίωσης εκπλήρωσης Υπηρεσίας Υπαίθρου** που ορίζει το Ν.Δ. 67/1968 (ΦΕΚ 303/Α΄), σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 11 του άρθρου 21 του Ν.2737/99 που ισχύει για τα Νομαρχιακά Γενικά Νοσοκομεία-Κέντρα Υγείας, Κέντρα Υγείας και Πολυδύναμα Ιατρεία.

**Επίσης, για το διορισμό σε θέσεις του Κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. για τα Κέντρα Υγείας ή Νομαρχιακά Γενικά Νοσοκομεία – Κέντρα Υγείας άγονων και προβληματικών περιοχών δεν απαιτείται προϋπηρεσία στην ειδικότητα,** σύμφωνα με το άρθρο 13 του Ν.1965/1991.

**β)** Οι υποψήφιοι που θα θέσουν υποψηφιότητα στην παρούσα προκήρυξη και υπηρετούν ήδη σε θέση Ιατρών κλάδου ΕΣΥ δεν οφείλουν να παραιτηθούν από τη θέση τους διότι, από 1-1-2022 δεν ισχύουν οι περιορισμοί στην υποβολή υποψηφιότητας, όπως ορίζονταν στις διατάξεις του τρίτου άρθρου του Ν.4655/2020.

**Εξακολουθούν όμως,** να παραμένουν σε ισχύ τόσο οι περιορισμοί που προκύπτουν από τις διατάξεις της παρ.7 του άρθρου 23 του Ν.2519/1997 όπως έχει αντικατασταθεί με την παρ. 2 του άρθρου 6 του Ν.4999/7-12-2022 για τη διεκδίκηση θέσης Διευθυντή, Επιμελητή Α΄ και Επιμελητή Β΄.

### ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

**Οι ενδιαφερόμενοι πρέπει να υποβάλλουν τα παρακάτω δικαιολογητικά:**

1. Αίτηση-δήλωση η οποία υποβάλλεται ηλεκτρονικά 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. 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 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.
2. Αρχείο pdf ή JPEG ή jpg ή x-rng ή rng του πτυχίου.  
Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται πτυχίο, με τη σφραγίδα της Χάγης, η επίσημη μετάφρασή του και ισοτιμία ΔΟΑΤΑΠ, όπου απαιτείται. Όλα τα προαναφερόμενα θα πρέπει να υποβληθούν σε μορφή αρχείου/ων pdf ή JPEG ή jpg ή x-rng ή rng .
3. Αρχείο pdf ή JPEG ή jpg ή x-rng ή rng με την απόφαση άδειας ή βεβαίωσης άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
4. Αρχείο pdf ή JPEG ή jpg ή x-rng ή rng της απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας ή τίτλος ειδικότητας.
5. Αρχείο pdf ή JPEG ή jpg ή x-rng ή rng 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 και, για τους οδοντιάτρους αντίστοιχη βεβαίωση του Οδοντιατρικού Συλλόγου.
6. Αρχείο pdf ή JPEG ή jpg ή x-rng ή rng του Πιστοποιητικού γέννησης ή του 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.
7. Είναι υποχρεωτική η υποβολή αρχείου pdf ή JPEG ή jpg ή x-rng ή rng με υπογεγραμμένη υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου 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 JPEG ή jpg ή x-rng ή rng 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 εφαρμογής, όπως καθορίζονται στην αρ. Γ4α/Γ.Π.οικ.11510/20-2-2023 σχετική Υπουργική απόφαση.
9. Οι επιστημονικές εργασίες αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα του υποψηφίου περιληπτικά. Αρχεία pdf ή JPEG ή jpg ή x-rng ή rng με το Εξώφυλλο και σελίδα βιβλίου περιλήψεων ή δημοσιευμένων άρθρων θα πρέπει να υποβληθούν σύμφωνα με το πλήθος που θα δηλωθούν, όπως ορίζονται στην Γ4α/Γ.Π.οικ.11510/20-2-2023 σχετική Υπουργική απόφαση των κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, ώστε να λάβει ο υποψήφιος για διορισμό ιατρός τα αντίστοιχα μόρια.
10. Οι πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης πρέπει να υποβάλλουν Αρχείο pdf ή JPEG ή jpg ή x-rng ή rng 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 JPEG ή jpg ή x-rng ή rng 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 JPEG ή jpg ή x-rng ή rng 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.

**ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΚΑΙ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΤΩΝ ΑΙΤΗΣΕΩΝ**

Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων στην ηλεκτρονική διεύθυνση **esydoctors.moh.gov.gr** αρχίζει στις **15-12-2023 ώρα 12:00 (μεσημέρι) και λήγει στις 10-1-2024 ώρα 15:00**.

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 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:

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 της αρ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π.οικ. 62944/23-11-2023 Εγκυκλίου 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-rng 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').

Η παρούσα προκήρυξη αναρτάται αυθημερόν στην ΔΙΑΥΓΕΙΑ σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3861/2010 (ΦΕΚ 112 Α'), και θα αποσταλεί ηλεκτρονικά στη διεύθυνση (dphr\_a@moh.gov.gr) καθώς και στην ιστοσελίδα της 7<sup>ης</sup> Υγειονομικής Περιφέρειας Κρήτης ([www.hc-crete.gr](http://www.hc-crete.gr)) Επίσης κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και στους Ιατρικούς Συλλόγους της Κρήτης.

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ  
7<sup>ΗΣ</sup> 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<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. Κρήτης
2. Γραφείο Υποδιοικητή 7<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. Κρήτης
3. Δ/νση Προγραμματισμού 7<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. Κρήτης