



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
**6 η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ**  
**ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ**  
**ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ**

**ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ**

ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ  
 Κέρκυρα, 20/03/2023

Αρ. πρωτ. 6082/13-03-2023

**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΕΡΚΥΡΑΣ**

**«ΑΓΙΑ ΕΙΡΗΝΗ»**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ**

**ΤΜΗΜΑ :Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού**

Πληροφορίες : Αγγ.Γλυκιώτη

Τηλέφωνο: 2661360545/643

Ταχ. Διεύθυνση: Κοντόκαλι

49100 Κέρκυρα

Email: tmprosop@gnkerkyras.gr

**Θέμα: Προκήρυξη για την πλήρωση επί θητεία θέσεων ειδικευμένων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ., για το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΕΡΚΥΡΑΣ.**

#### **Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ ΤΟΥ Γ.Ν.ΚΕΡΚΥΡΑΣ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 26 του ν.1397/1983 (ΦΕΚ143/Α/1983), όπως αντικαταστάθηκε με την παρ. 1, του άρθρου τέταρτου του ν. 4528/2018 (ΦΕΚ50/Α/2018).
2. Τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 65 του ν.2071/1992 (ΦΕΚ123/Α/1992), όπως τροποποιήθηκε με την παρ. 2, του άρθρου τέταρτου του ν. 4528/2018 (ΦΕΚ50/Α/2018).
3. Τις διατάξεις των άρθρων 7 και 8 του ν. 4498/2017 (ΦΕΚ 172 /Α/2017), όπως αντικαταστάθηκαν και ισχύουν με τα άρθρα 4 και 5 του ν. 4999/2022 (ΦΕΚ 225 Α').
4. Τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 59 του ν. 3918/2011
5. Τις διατάξεις των παρ. 6 & 8 του άρθρου 23 του ν. 2519/1997 (ΦΕΚ 165/ Α/1997) και των παρ. 5 & 7 του ίδιου νόμου, όπως τροποποιήθηκαν με το άρθρο 6 του ν. 4999/2022 (ΦΕΚ 225/ Α/2022).
6. Τις διατάξεις 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).
7. Τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 19 του ν. 3730/2008 (ΦΕΚ 262/ Α/2008), όπως αντικαταστάθηκαν με την παρ. 2 του άρθρου 3 του ν. 3868/2010 (ΦΕΚ 129 /Α/2010) και την παρ. 32, εδάφ.β, του άρθρου 66 του ν. 3984/2011 (ΦΕΚ 150/ Α/2011) και συμπληρώθηκαν με την παρ. 3, του άρθρου 29 του ν. 4025/2011 (ΦΕΚ 228/ Α/2011).
8. Τις διατάξεις της παρ. 11 του άρθρου 21 του ν. 2737/1999 (ΦΕΚ 174 /Α/1999).
9. Τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 2 του ν. 3868/2010 (ΦΕΚ 129/ Α'/2010), όπως αντικαταστάθηκαν με το άρθρο 34 του ν. 4325/2015 (ΦΕΚ 47/ Α/2015).
10. Τις διατάξεις της παρ. 5 του άρθρου 25 του ν. 3868/2010 (ΦΕΚ 129/ Α'/2010), όπως συμπληρώθηκαν με την παρ. 3 του άρθρου 27 του ν. 4461/2017 (ΦΕΚ 38/ Α'/2017), και του άρθρου 41 του ν. 4368/2016 (ΦΕΚ 21/ Α/2016).
11. Τις διατάξεις της παρ.1 του άρθρου 22 του ν. 4208/2013 (ΦΕΚ 252/ Α/2013), όπως αντικαταστάθηκαν με την παρ. 4 του άρθρου 44 του ν. 4368/2016 (ΦΕΚ 21 /Α/2016) αντίστοιχα

- και της παρ. 4 του άρθρου 22 του ίδιου νόμου, όπως τροποποιήθηκαν με την παρ. 1 του άρθρου 43 του ν. 4368/2016 (ΦΕΚ 21/ Α/2016).
12. Τις διατάξεις του ν. 4622/2019 (ΦΕΚ 133/ Α/2019) «Επιτελικό Κράτος: οργάνωση, λειτουργία και διαφάνεια της Κυβέρνησης, των κυβερνητικών οργάνων και της κεντρικής δημόσιας διοίκησης», όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν .
  13. Τις διατάξεις του άρθρου 48 του ν. 4950/2022(ΦΕΚ128/Α/2022).
  14. Τις διατάξεις του Π.Δ. 121/2017 (ΦΕΚ 148 Α') «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας», όπως αυτό ισχύει .
  15. Τις διατάξεις του Π.Δ. 2/2021 «Διορισμός Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών» (ΦΕΚ 2 Α').
  16. Την με αρ. Υ32/9-9-2021 (ΦΕΚ 4185 Β') Απόφαση του Πρωθυπουργού ανάθεσης αρμοδιοτήτων στην Αναπληρώτρια Υπουργό Υγείας.
  17. Την υπό στοιχεία Α1α/οικ. 59426/16.8.2019 απόφαση διορισμού μετακλητού Γενικού Γραμματέα Υπηρεσιών Υγείας στο Υπουργείο Υγείας (ΦΕΚ 578 ΥΟΔΔ) .
  18. Τον Οργανισμό του Γενικού Νοσοκομείου Κέρκυρας «ΑΓΙΑ ΕΙΡΗΝΗ» (ΦΕΚ960/Β/19-3-2018), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
  19. Την υπ.αριθμ. Γ4β/Γ.Π. 4435/31-01-2023 Απόφαση (ΦΕΚ 85/Υ.Ο.Δ.Δ./02-02-2023), με την οποία διορίσθηκε, ως Διοικήτρια του Γενικού Νοσοκομείου Κέρκυρας, η ΕΓΓΛΕΖΟΠΟΥΛΟΥ ΑΔΑΜΑΝΤΙΑ του Ευστρατίου.
  20. Την υπ αριθμ. Γ4α/Γ.Π. οικ. 4493/16.1.2023 (ΦΕΚ/Β/341) υπουργική απόφαση με θέμα «Ορισμός ιατρικών ειδικοτήτων για τη Συγκρότηση Συμβουλίων για θέσεις ειδικευμένων ιατρών και οδοντιάτρων κλάδου ΕΣΥ νοσοκομείων και γενικών νοσοκομείων-κέντρων υγείας»
  21. Την υπ αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ. 11510/20.02.2023 (ΦΕΚ/Β/1021) υπουργική απόφαση με θέμα «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.»
  22. Την υπ' αριθμ. **50/4-11-2021 Π.Υ.Σ.** με θέμα: α) Έγκριση προγραμματισμού προσλήψεων έτους 2022, β) Τροποποίηση της υπ' αρ. 42/30-9-2020 Πράξης του Υπουργικού Συμβουλίου «Έγκριση προγραμματισμού προσλήψεων έτους 2021»
  23. Την υπ. αριθμ. **31/27-9-2022 Π.Υ.Σ.** με θέμα: Έγκριση προγραμματισμού προσλήψεων έτους 2023
  24. Την υπ. αριθμ.(Τρίτη Ορθή επαν.) Γ4α/Γ.Π. οικ.14830/08-03-2023 Απόφαση του Υπουργείου Υγείας, με θέμα «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών και Οδοντιάτρων του κλάδου ΕΣΥ»(ΑΔΑ : ΡΛΑΝ465ΦΥΟ-ΑΣΠ).
  25. Την με α.π. 4397/22-02-2023 Βεβαίωση του Γ.Ν.Κέρκυρας, για την δέσμευση κενών οργανικών θέσεων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ.,

#### **ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΟΥΜΕ**

Την πλήρωση των παρακάτω επί θητεία θέσεων ειδικευμένων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ., για το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΕΡΚΥΡΑΣ (άγωνα και προβληματική περιοχή Α κατηγορίας), ως εξής:

A/A	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΒΑΘΜΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ
1	ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ (για το Παθολογικό Τμήμα )	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β'	2
2	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ (για το Καρδιολογικό Τμήμα )	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β'	2
3	ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗΣ (για το Ψυχιατρικό Τμήμα Ενηλίκων )	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β'	1

4	ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ (για το Ακτινοδιαγνωστικό Τμήμα)	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β	2
5	ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ ή ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΒΙΟΠΟΑΘΟΛΟΓΙΑΣ - ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ( για το Τμήμα Αιματολογικό -Ανοσολογίας Ιστοσυμβατότητας)	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1

Για την κατάληψη των ανωτέρω θέσεων γίνονται δεκτοί, ως υποψήφιοι, οι εξής:

Ιατροί που υπηρετούν στον κλάδο ιατρών Ε.Σ.Υ. ή εκτός του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. και έχουν τα εξής τυπικά προσόντα:

α) Ελληνική ιθαγένεια ή ιθαγένεια Κράτους-μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

β) Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.

γ) Τίτλο αντίστοιχο με την θέση ιατρικής ειδικότητας.

Για την κατάληψη θέσης Ιατρού Ε.Σ.Υ. απαιτείται: α) για το βαθμό Επιμελητή Α΄, η άσκηση ειδικότητας για δύο (2) τουλάχιστον χρόνια β) για το βαθμό Διευθυντή η άσκηση ειδικότητας για τέσσερα (4) τουλάχιστον έτη.

**ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ:** 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 την 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.**

#### **Απαιτούμενα δικαιολογητικά :**

Τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για την υποβολή υποψηφιότητας για την πλήρωση θέσεων κλάδου ΕΣΥ είναι τα εξής :

1. Αίτηση-δήλωση η οποία υποβάλλεται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση **esydoctors.moh.gov.gr**.
2. Αρχείο pdf ή jpg pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png 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.
3. Οι πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης πρέπει να υποβάλλουν Αρχείο pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png **με τίτλο ελληνομάθειας τύπου Β2 ή βεβαίωσης γνώσης της ελληνικής από την αρμόδια επιτροπή του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕ.Σ.Υ.), ή τίτλου δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης στην Ελλάδα ή τίτλου Ελληνικού Πανεπιστημίου ή ισοτιμίας και αντιστοιχίας πτυχίου ΔΟΑΤΑΠ (ΔΙΚΑΤΣΑ) ή τίτλου ιατρικής ειδικότητας στην Ελλάδα.**
4. Αρχείο pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png 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 στην υπ.αρ.Γ4α/Γ.Π.οικ. 11510/20.02.2023 (ΦΕΚ/Β/1021) σχετική απόφαση «Καθορισμού διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων και κριτηρίων μοριοδότησης, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις Διευθυντή, Επιμελητή Α και Επιμελητή Β κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.»

5. Αρχείο pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή rng 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 JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή rng .
6. Αρχείο pdf ή jpg pdf ή JPEG (φωτογραφία) 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 .
7. Αρχείο pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή rng με την απόφαση άδειας ή βεβαίωσης άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
8. Αρχείο pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή rng της απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας ή τίτλος ειδικότητας. Για την κατάληψη θέσης Ιατρού Ε.Σ.Υ. απαιτείται: 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 για τον βαθμό Διευθυντή ,η άσκηση ειδικότητας για τέσσερα (4) τουλάχιστον χρόνια.
9. Είναι υποχρεωτική η υποβολή αρχείου pdf ή jpg pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή rng με υπογεγραμμένη υπεύθυνη δήλωση του υποψήφιου για διορισμό ιατρού, στην οποία να αναφέρονται τα εξής:

**Για 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 που υπηρετώ σήμερα.
- (β) δεν έχω παραιτηθεί από θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. πριν από τη συμπλήρωση πέντε (5) ετών από το 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.
10. Αρχείο pdf ή jpg pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή rng της βεβαίωσης εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου ή βεβαίωση νόμιμης απαλλαγής, όπου απαιτείται, που θα πρέπει να έχει εκδοθεί από το Υπουργείο Υγείας, **μέχρι την ημερομηνία λήξης υποβολής δικαιολογητικών.**
11. Αρχείο pdf ή jpg pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή rng του τίτλου ιατρικής εξειδίκευσης, (για τις θέσεις που απαιτείται).
12. **Τα δικαιολογητικά Τύπου Β:** Ως οι πίνακες: 2 α & 2β,3,4 α, 4β, 5 α,5β,5γ,6 α, 6β, 6γ,7 α, 7β, του Παραρτήματος της υπ.αρ. Γ4α/Γ.Π. οικ. 11510/20.02.2023 (ΦΕΚ/Β/1021) σχετική απόφαση «Καθορισμού διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων και κριτηρίων μοριοδότησης, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις Διευθυντή, Επιμελητή Α και Επιμελητή Β κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.».

**Διαδικασία υποβολής υποψηφιοτήτων:**

Κάθε υποψήφιος δύναται να υποβάλει μία (1) ηλεκτρονική αίτηση ανά έγκριση προκήρυξης θέσεων και δύναται να δηλώσει έως τρεις (3) θέσεις της ειδικότητας του για το σύνολο των προκηρυγμένων θέσεων σε νοσοκομεία και γενικά νοσοκομεία -κέντρα υγείας σε όλες της Διοικήσεις Υγειονομικών Περιφερειών (Δ.Υ.Π.Ε.) και έως τρεις (3) θέσεις της ειδικότητας του για το σύνολο των προκηρυγμένων θέσεων σε δομές πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας μιας (1) μόνο Δ.Υ.ΠΕ 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.

Η υποψηφιότητα υποβάλλεται ηλεκτρονικά, μέσω της ηλεκτρονικής εφαρμογής του Υπουργείου Υγείας: **esydoctors.moh.gov.gr**, εντός προθεσμίας, η οποία αρχίζει στις **24/03/2023 και ώρα 12.00 (μυσημέρι) και λήγει στις 07/04/2023 και ώρα 24.00**, 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 υπ αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ. 11510/20.02.2023 (ΦΕΚ 1021/Β/2023) Απόφασης της Αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας 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 & 7 του παραρτήματος της υπ.αρ. Γ4α/Γ.Π.οικ. 11510/20.02.2023 (ΦΕΚ 1021/Β/2023) Απόφασης της Αναπληρώτριας Υπουργού 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.

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) εγκυκλίους 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.

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').**

Η απόφαση- προκήρυξη αναρτάται στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3861/2010 (ΦΕΚ 112/ Α/2010) και κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και στον Ιατρικό Σύλλογο Κέρκυρας, ενώ αποστέλλεται ηλεκτρονικά στη διεύθυνση του Υπουργείου Υγείας (dprnr\_a@moh.gov.gr) και στην 6η Υ.ΠΕ, προκειμένου να αναρτηθεί στον ιστότοπό της. Επίσης ολόκληρη η προκήρυξη θέσεων κλάδου Ιατρών Ε.Σ.Υ., αναρτάται στην ηλεκτρονική Διεύθυνση του Νοσοκομείου μας [www.gnkerkyras.gr](http://www.gnkerkyras.gr).

## Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ ΤΟΥ Γ.Ν.ΚΕΡΚΥΡΑΣ

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

**ΑΔΑΜΑΝΤΙΑ ΕΓΓΛΕΖΟΠΟΥΛΟΥ**

### ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

1.Υπ. Υγείας-Δ/νση Ανθρωπίνων Πόρων Ν.Π. Τμήμα Ιατρών ΕΣΥ

(dprnr\_a@moh.gov.gr )

2.6η ΥΠΕ -Δ/νση Ανάπτ. Ανθρώπινου Δυναμικού

[6ype@dypede.gr](mailto:6ype@dypede.gr)

3.Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος  
(Πλουτάρχου 3 & Υψηλάντου,Τ.Κ.106 75, Αθήνα)

4.Ιατρικός Σύλλογος Κέρκυρας  
(Σκαραμαγκά 4 ,Τ.Κ.49100,Κέρκυρα)