



ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 3^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ (ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ
ΜΟΝΑΔΩΝ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΠΟΡΩΝ

Ταχ. Δ/ση : Μαβίλη 11
Ταχ. Κώδικας : 54630 Θεσσαλονίκη
Πληροφορίες : Μαντόνα Ι.
Τηλέφωνο : 2311226285
Ηλεκτρ. Δ/ση : pros1@3ype.gr

3η ΥΠΕ Μακεδονίας
Θεσσαλονίκη, 03/06/2026
Αρ. Πρωτ.: 29143

ΘΕΜΑ: « Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την κάλυψη κενών και κενούμενων θέσεων υπόχρεων και μη υπόχρεων προσωπικών ιατρών σε Κέντρα Υγείας, Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία, Περιφερειακά Ιατρεία και Ειδικά Περιφερειακά Ιατρεία αρμοδιότητας της 3^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας».

ΑΠΟΦΑΣΗ

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΗΣ 3^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ (ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:

- α. του ν.δ. 67/1968 «Περί λήψεως μέτρων δια την κάλυψιν των υγειονομικών αναγκών της υπαίθρου» (Α' 303), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
- β. του άρθρου 26 του ν. 2519/1997 «Ανάπτυξη και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας, οργάνωσης των υγειονομικών υπηρεσιών, ρυθμίσεις για το φάρμακο και άλλες διατάξεις» (Α' 165), όπως ισχύει.
- γ. του ν. 3329/2005 «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» (Α' 81).
- δ. της παρ.3 του άρθρου 28 του ν.4025/2011 «Ανασυγκρότηση Φορέων Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Κέντρα Αποκατάστασης, Αναδιάρθρωση ΕΣΥ και άλλες διατάξεις» (Α' 228).
- ε. της παρ.1 του άρθρου 22 του ν.4208/2013 «Ρυθμίσεις του Υπουργείου Υγείας και άλλες διατάξεις» (Α' 252), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
- στ. της παρ.2 του άρθρου 2 του ν.4238/2014 «Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο υγείας (Π.Ε.Δ.Υ), αλλαγή σκοπού Ε.Ο.Π.Υ.Υ και λοιπές διατάξεις» (Α' 38), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
- ζ. της παρ.6 του άρθρου 40 του ν. 4272/2014 «Προσαρμογή στο εθνικό δίκαιο της Εκτελεστικής Οδηγίας 2012/25/ΕΕ της Επιτροπής της 9^{ης} Οκτωβρίου 2012 για τη θέσπιση

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΑΠΟ 04.06.2026 ΕΩΣ ΚΑΙ 17.06.2026

διαδικασιών ενημέρωσης σχετικά με την ανταλλαγή, μεταξύ των κρατών — μελών, ανθρωπίνων οργάνων που προορίζονται για μεταμόσχευση-Ρυθμίσεις για την Ψυχική Υγεία και την Ιατρικώς Υποβοηθούμενη Αναπαραγωγή και λοιπές διατάξεις» (Α' 145).

η. των άρθρων 7, 14 και 118 του ν.4316/2014 «Ίδρυση παρατηρητηρίου άνοιας, βελτίωση περιγεννητικής φροντίδας, ρυθμίσεις θεμάτων αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας και άλλες διατάξεις» (Α' 270), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

θ. του άρθρου 43 του ν.4368/2016 «Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις» (Α' 21), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

ι. του άρθρου 39 του ν.4486/2017 «Μεταρρύθμιση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, επείγουσες ρυθμίσεις αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας και άλλες διατάξεις». (Α' 115).

ια. του τέταρτου άρθρου του ν. 4528/2018 «Κύρωση Σύμβασης για τη λειτουργία του Ελληνικού Ινστιτούτου Παστέρ και άλλες διατάξεις» (Α' 50).

ιβ. του ν. 4622/2019 «Επιτελικό κράτος: Οργάνωση, λειτουργία και διαφάνεια της Κυβέρνησης, των κυβερνητικών οργάνων και της κεντρικής δημόσιας διοίκησης» (Α' 133).

ιγ. του ν. 4999/2022 «Δευτεροβάθμια περίθαλψη, ιατρική εκπαίδευση, μισθολογικές ρυθμίσεις για τους ιατρούς και οδοντιάτρους του Εθνικού Συστήματος Υγείας και λοιπές διατάξεις αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας» (Α' 225).

ιδ. του ν. 5045/2023 «Ενίσχυση του εισοδήματος των μισθωτών, των νέων, της οικογένειας και της εργασίας-Συνταξιοδοτικές ρυθμίσεις και άλλες επείγουσες διατάξεις» (Α' 136) και του υπ' αριθμ. πρωτ. οικ.2/97758/ΔΕΠ/19.10.2025 έγγραφο (ΑΔΑ:Ψ167Η-Θ16) του Υπουργείου Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών με θέμα: «Παροχή οδηγιών για την εφαρμογή διατάξεων του Μέρους Γ' του ν. 5045/2023 (Α' 136) «Ενίσχυση του εισοδήματος των μισθωτών, των νέων, της οικογένειας και της εργασίας-Συνταξιοδοτικές ρυθμίσεις και άλλες επείγουσες διατάξεις»», παράρτημα 2, πίνακας 28.

ιε. του ν. 5157/2024 «Αναμόρφωση του θεσμού του Προσωπικού Ιατρού-Σύσταση Πανεπιστημιακών Κέντρων Υγείας-Σύνταξη αναπηρίας από κοινή νόσο και άλλες διατάξεις» (Α' 187).

2. την αριθμ. ΔΙΠΑΑΔ/Φ.ΕΠ.1/934/6966/21-4-2023 (Β' 2614), «Εξαιρέσεις από τον ετήσιο προγραμματισμό ανθρωπίνου δυναμικού του δημόσιου τομέα του άρθρου 51 του ν.4622/2019».
3. την αριθμ.Υ10γ/οικ.135825/9-12-2011 απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης «Τρόπος, διαδικασία και οργάνωση της μηνιαίας υποχρεωτικής εκπαιδευτικής πρακτικής εξάσκησης των ιατρών υπόχρεων υπηρεσίας υπαίθρου» (Β' 3138).
4. την αριθμ.Γ3α/οικ.3579/14-01-2015 Υπουργική Απόφαση «Επιστημονική, νοσηλευτική και εκπαιδευτική διασύνδεση όλων των δημοσίων δομών παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ., που αποτελούν το Π.Ε.Δ.Υ., με τα Νοσοκομεία της Δ.Υ.Πε. στην οποία υπάγονται και τα οποία αποτελούν Νοσοκομεία Αναφοράς» (Β' 93), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
5. την αριθμ.Γ4γ/Γ.Π.οικ.91866/27-11-2018 Κοινή Υπουργική Απόφαση «Χαρακτηρισμός Περιφερειακών Ιατρείων, Πολυδύναμων Περιφερειακών Ιατρείων, Ειδικών Περιφερειακών Ιατρείων και Κέντρων Υγείας ως Περιφερειακά Ιατρεία και Κέντρα Υγείας προβληματικών και άγονων περιοχών, για την παροχή οικονομικού κινήτρου σε ιατρούς υπηρεσίας υπαίθρου (υπόχρεους και επί θητεία) που διορίζονται σε αυτά» (Β' 5570).
6. Την υπ' αριθμ. Γ4β/Γ.Π.οικ.42227/09.08.2024 Υπουργική Απόφαση (Υ.Ο.Δ.Δ. 855) περί διορισμού του Διοικητή της 3^{ης} Υ.Πε. Μακεδονίας.

7. Την υπ' αριθμ. Γ4β/Γ.Π.οικ.43282/22.08.2024 Υπουργική Απόφαση (Υ.Ο.Δ.Δ. 905) περί διορισμού του Υποδιοικητή της 3^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας.
8. Την υπ' αριθμ. Γ4α/οικ.46490/05.09.2024 Κοινή Υπουργική Απόφαση (Β' 5075) «Καθορισμός 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.
9. Την υπ' αριθμ. Υ.Πε/49618/23.09.2024 Υπουργική Απόφαση (Β' 5341) περί ορισμού αρμοδιοτήτων Υποδιοικητών 3ης Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας.
10. Την υπ' αριθμ. Γ4γ/Γ.Π.οικ.65342/19.12.2024 (Β' 6984) Υπουργική Απόφαση «Τρόπος, διαδικασία και καθορισμός κριτηρίων κάλυψης κενών και κενούμενων θέσεων υπόχρεων και μη υπόχρεων προσωπικών ιατρών του αρ. 8 του ν. 5157/2024 «Αναμόρφωση του θεσμού του Προσωπικού Ιατρού- Σύσταση Πανεπιστημιακών Κέντρων Υγείας- Σύνταξη αναπηρίας από κοινή νόσο και άλλες διατάξεις» (Α' 187)».
11. Τα στοιχεία της 3ης Δ.Υ.Πε. για τις κενές και κενούμενες θέσεις προσωπικών ιατρών μέχρι 31-12-2026.
12. Την υπ' αριθμ. πρωτ. Γ4γ/Γ.Π.58155/09-02-2026 Απόφαση έγκρισης της Αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας «Έγκριση προκήρυξης πλήρωσης κενών και κενούμενων θέσεων υπόχρεων και μη υπόχρεων προσωπικών ιατρών σε Κέντρα Υγείας, Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία, Περιφερειακά Ιατρεία και Ειδικά Περιφερειακά Ιατρεία αρμοδιότητας της 3^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας».
13. Την υπ' αριθμ. πρωτ. 9374/17.02.2026 (ΑΔΑ: 6ΤΩ0ΟΡΕΠ-Ω4Κ) απόφαση προκήρυξης κενών και κενούμενων θέσεων υπόχρεων και μη υπόχρεων προσωπικών ιατρών σε Κέντρα Υγείας, Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία, Περιφερειακά Ιατρεία και Ειδικά Περιφερειακά Ιατρεία αρμοδιότητας της 3^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας.

Αποφασίζουμε

- Α.** Την πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος των κενών και κενούμενων θέσεων μέχρι τις 31-07-2026 των Κέντρων Υγείας, Πολυδύναμων Περιφερειακών Ιατρείων, Περιφερειακών Ιατρείων και Ειδικών Περιφερειακών Ιατρείων για την κάλυψή τους από: **α. υπόχρεους προσωπικούς ιατρούς β. μη υπόχρεους προσωπικούς ιατρούς (ιατρούς με τίτλο ειδικότητας Γενικής & Οικογενειακής Ιατρικής και Εσωτερικής Παθολογίας) και γ. επί θητεία προσωπικούς ιατρούς**, ως ακολούθως:

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΕΩΝ	ΝΟΜΟΣ	ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ	ΤΥΠΟΣ ΙΑΤΡΕΙΟΥ	ΛΗΞΗ ΘΗΤΕΙΑΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ
19	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	ΓΝΘ ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ	ΚΟΥΦΑΛΙΩΝ	Π.Ι. ΠΡΟΧΩΜΑΤΟΣ		28/4/2026	1
62	Ν. ΗΜΑΘΙΑΣ	Γ.Ν. ΒΕΡΟΙΑΣ	Κ.Υ. ΑΛΕΞΑΝΔΡΕΙΑΣ	Π.Ι. ΚΟΠΑΝΟΥ Β'		31/12/2025	1
63	Ν. ΗΜΑΘΙΑΣ	Γ.Ν. ΒΕΡΟΙΑΣ	Κ.Υ. ΑΛΕΞΑΝΔΡΕΙΑΣ	Π.Ι. ΜΑΡΙΝΑΣ Α'		3/3/2026	1
97	Ν. ΠΙΕΡΙΑΣ	Γ.Ν. ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ	Κ.Υ ΛΙΤΟΧΩΡΟΥ	Π.Ι. ΚΟΝΤΑΡΙΩΤΙΣΣΑΣ Α'		24/5/2026	1
110	Ν. ΠΕΛΛΑΣ	Γ.Ν. ΓΙΑΝΝΙΤΣΩΝ	Κ.Υ. ΚΡΥΑΣ ΒΡΥΣΗΣ	Π.Ι. ΑΡΑΒΗΣΣΟΥ		31/12/2025	1
113	Ν. ΠΕΛΛΑΣ	Γ.Ν. ΓΙΑΝΝΙΤΣΩΝ	Κ.Υ. ΚΡΥΑΣ ΒΡΥΣΗΣ	Π.Ι. ΜΥΛΟΤΟΠΟΥ		26/03/26	1
151	Ν. ΚΟΖΑΝΗΣ	Γ.Ν. ΚΟΖΑΝΗΣ	Κ.Υ. ΣΕΡΒΙΩΝ	Π.Ι. ΧΑΡΑΥΓΗΣ	ΑΓΟΝΟ (73/Α/1987 ΠΔ 131)	15/3/2026	1

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΑΠΟ 04.06.2026 ΕΩΣ ΚΑΙ 17.06.2026

159	N. ΚΟΖΑΝΗΣ	Γ.Ν. ΚΟΖΑΝΗΣ	Κ.Υ. ΣΕΡΒΙΩΝ	# Π.Ι. ΚΟΜΝΗΝΩΝ	ΑΓΟΝΟ (73/Α/1987 ΠΔ 131)	08/11/25	1
160	N. ΚΟΖΑΝΗΣ	Γ.Ν. ΚΟΖΑΝΗΣ	Κ.Υ. ΣΕΡΒΙΩΝ	Π.Ι. ΠΥΡΓΩΝ	ΑΓΟΝΟ (73/Α/1987 ΠΔ 131)	13/01/26	1
155	N. ΚΟΖΑΝΗΣ	Γ.Ν. ΚΟΖΑΝΗΣ	Κ.Υ. ΣΙΑΤΙΣΤΑΣ	Π.Ι. ΛΕΥΚΟΠΗΓΗΣ	ΑΓΟΝΟ (73/Α/1987 ΠΔ 131)	29/07/26	1
162	N. ΚΟΖΑΝΗΣ	Γ.Ν. ΚΟΖΑΝΗΣ	Κ.Υ. ΣΙΑΤΙΣΤΑΣ	# Π.Ι. ΒΛΑΣΤΗΣ	ΑΓΟΝΟ (703/Β/1993)	03/06/26	1
165	N. ΚΟΖΑΝΗΣ	Γ.Ν. ΚΟΖΑΝΗΣ	Κ.Υ. ΣΙΑΤΙΣΤΑΣ	Π.Ι. ΚΑΡΥΟΧΩΡΙΟΥ	ΑΓΟΝΟ ΙΑΤΡΕΙΟ (73/Α/1987 ΠΔ 131)	23/07/26	1
178	N. ΚΟΖΑΝΗΣ	Γ.Ν. ΚΟΖΑΝΗΣ	Κ.Υ. ΣΙΑΤΙΣΤΑΣ	Π.Ι. ΕΡΑΤΥΡΑΣ Α΄	ΑΓΟΝΟ (73/Α/1987 ΠΔ 131)	08/06/26	1
185	N. ΚΟΖΑΝΗΣ	Γ.Ν. ΚΟΖΑΝΗΣ	Κ.Υ. ΤΣΟΥΛΙΟΥ	Π.Ι. ΑΓΙΑΣΜΑΤΟΣ	ΑΓΟΝΟ (73/Α/1987 ΠΔ 131)	20/07/26	1
186	N. ΚΟΖΑΝΗΣ	Γ.Ν. ΚΟΖΑΝΗΣ	Κ.Υ. ΤΣΟΥΛΙΟΥ	Π.Ι. ΑΞΙΟΚΑΣΤΡΟΥ	ΑΓΟΝΟ (73/Α/1987 ΠΔ 131)	30/09/25	1
189	N. ΚΟΖΑΝΗΣ	Γ.Ν. ΚΟΖΑΝΗΣ	Κ.Υ. ΤΣΟΥΛΙΟΥ	# Π.Ι. ΚΟΡΥΦΗΣ	ΑΓΟΝΟ (703/Β/1993)	18/09/25	1
224	N. ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ	Γ.Ν. ΚΟΖΑΝΗΣ	Κ.Υ. ΤΣΟΥΛΙΟΥ	# Π.Ι. ΕΠΤΑΧΩΡΙΟΥ	ΑΓΟΝΟ (703/Β/1993)	09/07/26	1
196	N. ΓΡΕΒΕΝΩΝ	Γ.Ν. ΓΡΕΒΕΝΩΝ	Κ.Υ. ΔΕΣΚΑΤΗΣ	Π.Ι. ΔΕΣΚΑΤΗΣ	ΑΓΟΝΟ (73/Α/1987 ΠΔ 131)	20/07/26	1
201	N. ΓΡΕΒΕΝΩΝ	Γ.Ν. ΓΡΕΒΕΝΩΝ	Κ.Υ. ΔΕΣΚΑΤΗΣ	# Π.Ι. ΒΑΤΟΛΑΚΚΟΥ για εξυπηρ. Κοιν. Σαμαρίνας	ΑΓΟΝΟ (732/Β/1989)	10/12/25	1
203	N. ΓΡΕΒΕΝΩΝ	Γ.Ν. ΓΡΕΒΕΝΩΝ	Κ.Υ. ΔΕΣΚΑΤΗΣ	# Π.Ι. ΚΗΠΟΥΡΕΙΟΥ	ΑΓΟΝΟ (73/Α/1987 ΠΔ 131)	14/07/26	1
204	N. ΓΡΕΒΕΝΩΝ	Γ.Ν. ΓΡΕΒΕΝΩΝ	Κ.Υ. ΔΕΣΚΑΤΗΣ	# Π.Ι. ΜΑΥΡΑΝΑΙΩΝ	ΑΓΟΝΟ (73/Α/1987 ΠΔ 131)	19/06/26	1
213	N. ΓΡΕΒΕΝΩΝ	Γ.Ν. ΓΡΕΒΕΝΩΝ	Κ.Υ. ΔΕΣΚΑΤΗΣ	# Π.Ι. ΚΝΙΔΗΣ	ΑΓΟΝΟ (732/Β/1989)	01/06/26	1
225	N. ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ	Γ.Ν. ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ	Κ.Υ. ΑΡΓΟΥΣ ΟΡΕΣΤΙΚΟΥ	# Π.Ι. ΚΟΡΗΣΟΥ Α΄	ΑΓΟΝΟ (73/Α/1987 ΠΔ 131)	17/05/26	1
227	N. ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ	Γ.Ν. ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ	Κ.Υ. ΑΡΓΟΥΣ ΟΡΕΣΤΙΚΟΥ	# Π.Ι. ΜΑΚΡΟΧΩΡΙΟΥ Β΄ για εξυπηρ. εγκατάσταση οικογενειών Κορεστέων	ΑΓΟΝΟ (732/Β/1989)	27/06/26	1
235	N. ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ	Γ.Ν. ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ	Κ.Υ. ΑΡΓΟΥΣ ΟΡΕΣΤΙΚΟΥ	# Π.Ι. ΟΙΝΟΗΣ	ΑΓΟΝΟ (732/Β/1989)	09/07/26	1
243	N. ΦΛΩΡΙΝΑΣ	Γ.Ν. ΦΛΩΡΙΝΑΣ	Κ.Υ. ΑΜΥΝΤΑΙΟΥ	# Π.Ι. ΚΑΛΛΙΝΙΚΗΣ	ΑΓΟΝΟ (73/Α/1987 ΠΔ 131)	16/07/26	1
246	N. ΦΛΩΡΙΝΑΣ	Γ.Ν. ΦΛΩΡΙΝΑΣ	Κ.Υ. ΑΜΥΝΤΑΙΟΥ	# Π.Ι. ΠΑΠΑΓΙΑΝΝΗ	ΑΓΟΝΟ (73/Α/1987 ΠΔ 131)	09/07/26	1
252	N. ΦΛΩΡΙΝΑΣ	Γ.Ν. ΦΛΩΡΙΝΑΣ	Κ.Υ. ΑΜΥΝΤΑΙΟΥ	# Π.Ι. ΛΑΙΜΟΥ	ΑΓΟΝΟ (703/Β/1993)	28/01/26	1
261	N. ΦΛΩΡΙΝΑΣ	Γ.Ν. ΦΛΩΡΙΝΑΣ	Κ.Υ. ΑΜΥΝΤΑΙΟΥ	# Π.Ι. ΛΕΧΟΒΟΥ Β΄ για εξυπηρέτηση Κοιν. Βαρυκού	ΑΓΟΝΟ (73/Α/1987 ΠΔ 131)	07/01/26	1

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΑΠΟ 04.06.2026 ΕΩΣ ΚΑΙ 17.06.2026

ΣΗΜΕΙΩΣΗ : Το σύμβολο δίσκου (#) δίπλα στις θέσεις του ανωτέρω πίνακα δηλώνει οικονομικά κίνητρα σύμφωνα με το (5) σχετικό.

Β. Για την κάλυψη των παραπάνω θέσεων, ο Διοικητής της Δ.Υ.Πε. εκδίδει οποτεδήποτε κατά τη διάρκεια ισχύος της προκήρυξης, μία ή περισσότερες προσκλήσεις, καλώντας τους ενδιαφερόμενους, είτε να υποβάλουν αίτηση, εφόσον δεν το έχουν πράξει, είτε να επικαιροποιήσουν τυχόν στοιχεία της ήδη υποβληθείσας αίτησής τους, εφόσον τούτο απαιτείται.

Γ. Ως ημερομηνία έναρξης υποβολής των αιτήσεων ορίζεται η 4^η Ιουνίου 2026. Καταληκτική ημερομηνία υποβολής των αιτήσεων ορίζεται η 17^η Ιουνίου 2026. Αιτήσεις και απαιτούμενα δικαιολογητικά που θα κατατεθούν ή αποσταλούν μετά την 17^η Ιουνίου 2026 είναι εκπρόθεσμα και δε λαμβάνονται υπόψη.

Μετά την έκδοση των προσωρινών αποτελεσμάτων, τα οποία αναρτώνται στον ιστότοπο της 3^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας (www.3ype.gr), ορίζεται προθεσμία πέντε (5) εργάσιμων ημερών για υποβολή ενστάσεων.

Ο υποψήφιος δύναται να αρνηθεί τον διορισμό του, στις προκηρύξεις των οποίων συμμετέχει, εντός προθεσμίας πέντε (5) ημερών από την ημερομηνία ανάρτησης των εκάστοτε οριστικών αποτελεσμάτων, εφόσον με τα προσωρινά αποτελέσματα αναδεικνύεται ως διοριστέος ή εντός πέντε (5) ημερών από την ημερομηνία ανάρτησης των εκάστοτε οριστικών αποτελεσμάτων, εφόσον αναδεικνύεται ως διοριστέος με τα οριστικά αποτελέσματα.

Υπόχρεοι προσωπικοί ιατροί και επί θητεία προσωπικοί ιατροί που:

α) αρνηθούν τον διορισμό τους παραπάνω από δύο (2) φορές αθροιστικά για όλες τις Δ.Υ.ΠΕ. ή

β) αν δεν τηρήσουν την προθεσμία των πέντε (5) ημερών της προηγούμενης παραγράφου ή

γ) ενώ υπηρετούν, παραιτηθούν πριν τη συμπλήρωση της δωδεκάμηνης (υποχρεωτική ή μη) υπηρεσίας προσωπικού ιατρού, εκτός από την περίπτωση έναρξης ειδικότητας στην ημεδαπή, χάνουν το δικαίωμα επιλογής θέσης σε επόμενη αίτησή τους και διορίζονται και τοποθετούνται σε κενές θέσεις των Κέντρων Υγείας, των Περιφερειακών Ιατρείων, των Πολυδύναμων Περιφερειακών Ιατρείων και των Ειδικών Περιφερειακών Ιατρείων, κατά την κρίση της 3^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας.

Η επανάκτηση του δικαιώματος επιλογής των θέσεων πραγματοποιείται για μεν τους υπόχρεους προσωπικούς ιατρούς με τη συμπλήρωση της υποχρεωτικής δωδεκάμηνης υπηρεσίας τους, για δε τους επί θητεία προσωπικούς ιατρούς με την ολοκλήρωση συνεχούς δωδεκάμηνης θητείας.

Η πρωτότυπα υπογεγραμμένη αίτηση θα συνοδεύεται με όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά και υπέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης του ενδιαφερόμενου, ως προς την ακρίβεια αυτών. Η κατάθεση ανακριβών ή ανεπαρκών στοιχείων επιφέρουν την απόρριψη της αίτησης. Σε οποιαδήποτε περίπτωση την ευθύνη για κατάθεση ελλιπών δικαιολογητικών φέρει ο ενδιαφερόμενος. Για το λόγο αυτό δεν έχει δικαίωμα υποβολής ένστασης σε οφειλόμενα στον ίδιο λάθη.

1. Δικαίωμα συμμετοχής έχουν οι ιατροί με τίτλο ειδικότητας Γενικής & Οικογενειακής Ιατρικής και Εσωτερικής Παθολογίας, οι υπόχρεοι προσωπικοί ιατροί και οι ιατροί που ενδιαφέρονται να υπηρετήσουν ως “επί θητεία” προσωπικοί ιατροί.

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΑΠΟ 04.06.2026 ΕΩΣ ΚΑΙ 17.06.2026

2. Οι ιατροί με τίτλο ειδικότητας Γενικής & Οικογενειακής Ιατρικής και Εσωτερικής Παθολογίας προηγούνται στην επιλογή θέσεων των υπόχρεων προσωπικών ιατρών και των επί θητεία προσωπικών ιατρών. Οι υπόχρεοι προσωπικοί ιατροί προηγούνται, επίσης, των επί θητεία προσωπικών ιατρών.
3. Προσωπικοί ιατροί που υπηρετούν με παράταση, έχουν δικαίωμα συμμετοχής στην παρούσα προκήρυξη.
4. Οι υπόχρεοι προσωπικοί ιατροί, καθώς και οι επί θητεία, οι οποίοι υπηρετούν κατά το χρονικό διάστημα υποβολής των αιτήσεων, έχουν δικαίωμα να υποβάλλουν αίτηση συμμετοχής (ως επί θητεία προσωπικοί ιατροί), μόνον εάν μέχρι και την τελευταία ημέρα υποβολής των αιτήσεων ολοκληρώνουν την ετήσια θητεία τους στο Κ.Υ., Π.Π.Ι., Π.Ι. και Ε.Π.Ι., που έχουν τοποθετηθεί.
5. Οι ιατροί (υπόχρεοι και επί θητεία) που δεν έχουν δικαίωμα επιλογής θέσης, σύμφωνα με την αριθμ. Γ4γ/Γ.Π.οικ.65342/19-12-2024 απόφαση, (10) σχετικό, θα αναγράφουν στην αίτηση και στο πεδίο «ΕΠΙΔΙΩΚΟΜΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ» τη φράση «Χωρίς δικαίωμα επιλογής θέσης».

6. Το έντυπο της αίτησης χορηγείται από την υπηρεσία, ενώ είναι αναρτημένο και στην επίσημη ιστοσελίδα της 3^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας (Μακεδονίας) (www.3ype.gr), μαζί με την προκήρυξη και τις προσκλήσεις.

Επισημαίνουμε ότι δεκτό θα γίνεται μόνο το έντυπο της αίτησης που είναι αναρτημένο μαζί με την προκήρυξη. Η κατάθεση οποιουδήποτε άλλου εντύπου θα απορρίπτεται.

7. Η σειρά επιλογής των κωδικών-θέσεων εκφράζει και τη σειρά προτίμησης, ενώ δεν είναι υποχρεωτική η επιλογή όλων των θέσεων. **Επισημαίνεται ότι κάθε ενδιαφερόμενος έχει δικαίωμα υποβολής μίας και μόνον αίτησης ανά Δ.Υ.Πε. Στην 3^η Δ.Υ.Πε. έχει δικαίωμα να δηλώσει έως και τρεις (3) προτιμήσεις, εκ των οποίων η μία (1) θα αφορά Περιφερειακή Ενότητα.**

Σε περίπτωση αναντιστοιχίας μεταξύ κωδικού θέσης και ονομασίας θέσης ιατρού, ακυρώνεται η συγκεκριμένη επιλογή.

8. Οι πίνακες των προσωρινών και οριστικών αποτελεσμάτων της προκήρυξης θα αναρτηθούν με τον αριθμό πρωτοκόλλου της αίτησης συμμετοχής των υποψηφίων και ως εκ τούτου οι υποψήφιοι οφείλουν να απευθύνονται στο Πρωτόκολλο της 3^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας (Μακεδονίας) (αποστέλλοντας κατά προτίμηση μήνυμα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στη διεύθυνση: protocol@3ype.gr ή προσερχόμενοι αυτοπροσώπως) για τη γνώση αυτού και την επιβεβαίωση παραλαβής της αίτησής τους από την Υπηρεσία.

- Δ. Για την συμμετοχή κάθε ενδιαφερόμενου στην παρούσα προκήρυξη είναι απαραίτητο να υποβληθούν εμπρόθεσμα τα παρακάτω αναφερόμενα δικαιολογητικά :

α. ΜΗ ΥΠΟΧΡΕΟΙ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΙ ΙΑΤΡΟΙ (ΙΑΤΡΟΙ ΓΕΝΙΚΗΣ & ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΚΑΙ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ)

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΑΠΟ 04.06.2026 ΕΩΣ ΚΑΙ 17.06.2026

1. Αντίγραφο ΤΙΤΛΟΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ.**2. Αντίγραφο ΠΤΥΧΙΟΥ**

α. Για ΠΤΥΧΙΑ της ημεδαπής: Σε περίπτωση που στο αντίγραφο του πτυχίου δεν αναγράφεται η ημερομηνία κτήσης του και ο βαθμός είναι απαραίτητη η προσκόμιση βεβαίωσης από τη γραμματεία του Πανεπιστημίου, από την οποία θα προκύπτουν τα αναφερόμενα στοιχεία.

β. Για ΠΤΥΧΙΑ που χορηγήθηκαν από χώρες εκτός της Ε.Ε.: Αντίγραφο του ξενόγλωσσου πτυχίου-τίτλου, αντίγραφο της μετάφρασής του, αντίγραφο απόφασης ισοτιμίας και αντιστοιχίας και βαθμολόγησης από ΔΙΚΑΤΣΑ ή ΔΟΑΤΑΠ.

γ. Για ΠΤΥΧΙΑ -ΤΙΤΛΟΥΣ, που χορηγήθηκαν από κράτη –μέλη της Ε.Ε.: Αντίγραφο του ξενόγλωσσου πτυχίου — τίτλου, στο οποίο θα φαίνεται η επικύρωση του πρωτοτύπου (σφραγίδα της Χάγης) και αντίγραφο της μετάφρασής του. Εάν ο υποψήφιος έχει λάβει απόφαση βαθμολογικής αντιστοιχίας πτυχίου από τον Δ.Ο.Α.ΤΑ.Π., λαμβάνεται υπόψη ο βαθμός της απόφασης. Σε περίπτωση που δεν αναγράφεται στο αντίγραφο του μεταφρασμένου πτυχίου ο βαθμός, και δεν υπάρχει βαθμολογική αντιστοιχία από τον Δ.Ο.Α.ΤΑ.Π., είναι απαραίτητη η προσκόμιση και του αντιγράφου μεταφρασμένης ξενόγλωσσης βεβαίωσης από το Πανεπιστήμιο προέλευσης, από την οποία να προκύπτει ο μέσος όρος όλων των ετών σπουδών.

Σε περίπτωση που το πτυχίο χορηγήθηκε πριν την ένταξη της χώρας στην Ε.Ε. απαιτείται αντίγραφο του ξενόγλωσσου πτυχίου-τίτλου, αντίγραφο της μετάφρασής του, αντίγραφο απόφασης ισοτιμίας, αντιστοιχίας και βαθμολόγησης από ΔΙΚΑΤΣΑ ή ΔΟΑΤΑΠ και ελλείψει των ανωτέρω, ως ημερομηνία κτήσης θα λαμβάνεται η ημερομηνία ένταξης.

Ειδικά για τις βεβαιώσεις που προέρχονται από τη Σλοβακία γίνονται δεκτές εφόσον αυτές είναι στην Αγγλική γλώσσα.

δ. Στην περίπτωση που δεν προκύπτει από τα προσκομισθέντα έγγραφα ο ως άνω προαναφερόμενος βαθμός θα καταχωρείται με το χαρακτηρισμό ΚΑΛΩΣ και με βαθμό 5 (πέντε).

3. Αντίγραφο ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ Ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ (και των δύο όψεων). Σε περίπτωση απόκτησης της Ελληνικής ιθαγένειας δηλώνεται η ημερομηνία δημοσίευσης του σχετικού ΦΕΚ.

4. Αντίγραφο ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΣΤΡΑΤΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ τύπου Α΄ (μόνο για άνδρες), ή βεβαίωση οριστικής απόλυσης από τις τάξεις του Ελληνικού Στρατού ή βεβαίωση νόμιμης απαλλαγής.

5. Αντίγραφο ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ

Η βεβαίωση της ελληνικής γλώσσας δεν απαιτείται για ιατρούς που εμπίπτουν στις παρακάτω περιπτώσεις α) είναι απόφοιτοι Ελληνικών Πανεπιστημίων, β) έχουν αποκτήσει τίτλο ειδικότητας στην Ελλάδα, γ) διαθέτουν απόφαση ισοτιμίας του πτυχίου τους από ΔΟΑΤΑΠ (ΔΙΚΑΤΣΑ).

Στην περίπτωση που ο υποψήφιος διαθέτει πιστοποιητικό ελληνομάθειας από το Κ.Ε.Σ.Υ. αυτό κατατίθεται με τα υπόλοιπα δικαιολογητικά.

6. Για τις κατηγορίες των υπηκόων κρατών - μελών της Ε.Ε. ή τρίτων χωρών οι υποψήφιοι υποβάλλουν βεβαίωση εγγραφής πολίτη κράτους - μέλους της Ε.Ε. (άρθρο 42 του ν. 4071/2012, Α΄ 85), ή πιστοποιητικό μόνιμης διαμονής κοινοτικού υπηκόου (κάρων τα Ευρωπαϊού πολίτη, άρθρο 42 του ν. 4071/2012, Α΄ 85), ή δελτίο ταυτότητας ομογενούς, ή άδεια διαμονής ομογενούς (παρ. 7 του άρθρου 167, άρθρα 168,169 του ν. 5038/2023, Α΄ 81), ή δελτίο διαμονής μέλους οικογένειας Έλληνα/Ελληνίδας, ή δελτίο διαμονής σε πολίτες της Ευρωπαϊκής Ένωσης (άρθρα 93 και

162 του ν. 5038/2023, Α' 81), ή άδεια επί μακρόν διαμένοντος υπηκόου τρίτης χώρας (άρθρα 143,152 και 164 του ν. 5038/2023, Α' 81), ή δεκαετή άδεια παραμονής (άρθρο 161 του ν. 5038/2023, Α' 81), ή κατοχή μπλε κάρτας της Ε.Ε. (άρθρα 34 και 41 του ν. 5038/2023, Α' 81), ή άδεια διαμονής υπηκόου τρίτης χώρας σύμφωνα με το άρθρο 133 του ν. 5038/2023 (στα πλαίσια του προγράμματος D.A.C.).

- 7. Για τις κατηγορίες των υπηκόων, πλην των Ελλήνων, απαραίτητη προϋπόθεση για την τοποθέτησή τους είναι η επαρκής γνώση της ελληνικής γλώσσας, όπως αυτή προκύπτει από το πιστοποιητικό ελληνομάθειας επιπέδου Β2 από το Κέντρο Ελληνικής Γλώσσας του Υπουργείου Παιδείας, Έρευνας 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. Στην περίπτωση που ο υποψήφιος διαθέτει πιστοποιητικό ελληνομάθειας από το ΚΕΣΥ, αυτό κατατίθεται με τα υπόλοιπα δικαιολογητικά. Η βεβαίωση της ελληνικής γλώσσας δεν απαιτείται για ιατρούς που εμπίπτουν στις παρακάτω περιπτώσεις α) είναι απόφοιτοι Ελληνικών Πανεπιστημίων, β) έχουν αποκτήσει τίτλο ειδικότητας στην Ελλάδα, γ) διαθέτουν απόφαση ισοτιμίας του πτυχίου τους από ΔΟΑΤΑΠ (ΔΙΚΑΤΣΑ). Επιπλέον αλλοδαποί που απέκτησαν την ελληνική ιθαγένεια με πολιτογράφηση μπορούν να διοριστούν μόλις ολοκληρωθεί η πολιτογράφησή τους μετά την ορκωμοσία τους.**

Β. ΥΠΟΧΡΕΟΙ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΙ ΙΑΤΡΟΙ

1. Αντίγραφο ΠΤΥΧΙΟΥ

α. Για ΠΤΥΧΙΑ της ημεδαπής: Σε περίπτωση που στο αντίγραφο του πτυχίου δεν αναγράφεται η ημερομηνία κτήσης του και ο βαθμός είναι απαραίτητη η προσκόμιση βεβαίωσης από τη γραμματεία του Πανεπιστημίου, από την οποία θα προκύπτουν τα αναφερόμενα στοιχεία.

β. Για ΠΤΥΧΙΑ που χορηγήθηκαν από χώρες εκτός της Ε.Ε.: Αντίγραφο του ξενόγλωσσου πτυχίου-τίτλου, αντίγραφο της μετάφρασής του, αντίγραφο απόφασης ισοτιμίας και αντιστοιχίας και βαθμολόγησης από ΔΙΚΑΤΣΑ ή ΔΟΑΤΑΠ.

γ. Για ΠΤΥΧΙΑ -ΤΙΤΛΟΥΣ, που χορηγήθηκαν από κράτη –μέλη της Ε.Ε.: Αντίγραφο του ξενόγλωσσου πτυχίου — τίτλου, στο οποίο θα φαίνεται η επικύρωση του πρωτοτύπου (σφραγίδα της Χάγης) και αντίγραφο της μετάφρασής του. Εάν ο υποψήφιος έχει λάβει απόφαση βαθμολογικής αντιστοιχίας πτυχίου από τον Δ.Ο.Α.ΤΑ.Π., λαμβάνεται υπόψη ο βαθμός της απόφασης. Σε περίπτωση που δεν αναγράφεται στο αντίγραφο του μεταφρασμένου πτυχίου ο βαθμός, και δεν υπάρχει βαθμολογική αντιστοιχία από τον Δ.Ο.Α.ΤΑ.Π., είναι απαραίτητη η προσκόμιση και του αντιγράφου μεταφρασμένης ξενόγλωσσας βεβαίωσης από το Πανεπιστήμιο προέλευσης, από την οποία να προκύπτει ο μέσος όρος όλων των ετών σπουδών.

Σε περίπτωση που το πτυχίο χορηγήθηκε πριν την ένταξη της χώρας στην Ε.Ε. απαιτείται αντίγραφο του ξενόγλωσσου πτυχίου-τίτλου, αντίγραφο της μετάφρασής του, αντίγραφο απόφασης ισοτιμίας, αντιστοιχίας και βαθμολόγησης από ΔΙΚΑΤΣΑ ή ΔΟΑΤΑΠ και ελλείψει των ανωτέρω, ως ημερομηνία κτήσης θα λαμβάνεται η ημερομηνία ένταξης.

Ειδικά για τις βεβαιώσεις που προέρχονται από τη Σλοβακία γίνονται δεκτές εφόσον είναι στην Αγγλική γλώσσα.

δ. Στην περίπτωση που δεν προκύπτει από τα προσκομισθέντα έγγραφα ο ως άνω προαναφερόμενος βαθμός θα καταχωρείται με το χαρακτηρισμό ΚΑΛΩΣ και με βαθμό 5 (πέντε).

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΑΠΟ 04.06.2026 ΕΩΣ ΚΑΙ 17.06.2026

2. **Αντίγραφο ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ Ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ** (και των δύο όψεων). Σε περίπτωση απόκτησης της Ελληνικής ιθαγένειας δηλώνεται η ημερομηνία δημοσίευσης του σχετικού ΦΕΚ.
3. **Αντίγραφο ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΣΤΡΑΤΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ τύπου Α΄ (μόνο για άνδρες)** ή βεβαίωση οριστικής απόλυσης από τις τάξεις του Ελληνικού Στρατού ή βεβαίωση νόμιμης απαλλαγής. Εάν από το πιστοποιητικό προκύπτει αναβολή στράτευσης, αυτή θα πρέπει να υπερβαίνει το ένα (1) έτος από τη καταληκτική ημερομηνία λήξης υποβολής των αιτήσεων. Όσοι υπηρετούν τη θητεία τους (απαραίτητα κατάθεση Στρατιωτικού εγγράφου-ταυτότητας) έχουν τη δυνατότητα ελεύθερης επιλογής θέσεων με τη βασική προϋπόθεση ότι θα πρέπει απαραίτητα να προσκομίσουν το απολυτήριο στην Υγειονομική Περιφέρεια κατά το διορισμό τους. Η μη κατάθεση του απολυτηρίου συνεπάγεται τη μη τοποθέτησή τους και τη μη δυνατότητα επιλογής θέσεων σε επόμενες προκηρύξεις ή προσκλήσεις.
4. **Αντίγραφο ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ** ή αριθμό πρωτοκόλλου υποβληθείσας αίτησης χορήγησης βεβαίωσης άσκησης ιατρικού επαγγέλματος στην Ελλάδα (αφορά τους ιατρούς που απέκτησαν πρόσφατα πτυχίο και η βεβαίωση δεν έχει εκδοθεί μέχρι τη λήξη της προθεσμίας υποβολής αιτήσεων).
5. **Αντίγραφο βεβαίωσης υπηρεσίας προσωπικού ιατρού ή υπηρεσίας υπαίθρου** για υποψήφιους που υποβάλλουν αίτηση για συμπλήρωση υπολειπόμενου χρόνου υπηρεσίας προσωπικού ιατρού. Πιο συγκεκριμένα:
 - α) Σε περίπτωση που ο υποψήφιος έχει υπηρετήσει ως ιατρός υπηρεσίας υπαίθρου **πριν τη δημοσίευση της υπ' αριθμ. πρωτ. Γ4γ/Γ.Π.οικ. 65342/2024 (ΦΕΚ 6984/Β/19.12.2024) Υπουργικής Απόφασης**, απαραίτητη είναι η πιστοποίηση της εκπαίδευσης του από το Νοσοκομείο και η βεβαίωση του Κέντρου Υγείας ή της Υ.Πε., στην οποία ανήκει το Κέντρο Υγείας, για το χρόνο που έχει εκτιθεί, ως υπηρεσία υπαίθρου.
 - β) Σε περίπτωση που ο υποψήφιος έχει υπηρετήσει ως υπόχρεος προσωπικός ιατρός **μετά τη δημοσίευση της υπ' αριθμ. πρωτ. Γ4γ/Γ.Π.οικ. 65342/2024 (ΦΕΚ 6984/Β/19.12.2024) Υπουργικής Απόφασης**, απαραίτητη είναι:
 - είτε η πιστοποίηση της εκπαίδευσης του στο Νοσοκομείο (εάν αυτή έχει διενεργηθεί σε Νοσοκομείο) και η βεβαίωση του Κέντρου Υγείας ή της Υ.Πε., στην οποία ανήκει το Κέντρο Υγείας, για το χρόνο που έχει εκτιθεί, ως υπηρεσία προσωπικού ιατρού
 - είτε βεβαίωση του Κέντρου Υγείας ή της Υ.Πε., στην οποία ανήκει το Κέντρο Υγείας, για την εκπαίδευσή του (εάν αυτή έχει διενεργηθεί στο Κέντρο Υγείας) και για τον χρόνο που έχει εκτιθεί ως υπηρεσία προσωπικού ιατρού.
6. Σε περίπτωση που ο υποψήφιος ιατρός διαθέτει ειδικευση, είναι απαραίτητη η βεβαίωση: α) του χρόνου ειδίκευσης στην Ελλάδα, β) του χρόνου ειδίκευσης στο εξωτερικό ή κράτους-μέλους της Ε.Ε, με αναγνώριση στη Ελλάδα γ) της κτήσης τίτλου ειδικότητας στην Ελλάδα, δ) της κτήσης τίτλου ειδικότητας σε κράτος-μέλος της Ε.Ε ή αλλοδαπής αναγνωρισμένου από την Ελλάδα.
7. **Υπεύθυνη δήλωση**, με την οποία ο υποψήφιος να δηλώνει ότι:
 - α) δεν έχει υπηρετήσει ως υπόχρεος προσωπικός ιατρός ή ως ιατρός υπηρεσίας υπαίθρου ή

β) ενώ υπηρετούσε παραιτήθηκε πριν τη συμπλήρωση της δωδεκάμηνης (υποχρεωτικής ή μη) υπηρεσίας προσωπικού ιατρού ή ιατρού υπηρεσίας υπαίθρου ή

γ) ενώ υπηρετούσε, παραιτήθηκε πριν τη συμπλήρωση της δωδεκάμηνης (υποχρεωτικής ή μη) υπηρεσίας προσωπικού ιατρού ή ιατρού υπηρεσίας υπαίθρου, λόγω έναρξης ειδικότητας στην ημεδαπή.

8. Οι υπήκοοι κρατών - μελών της Ε.Ε. ή τρίτων χωρών υποβάλλουν βεβαίωση εγγραφής πολίτη κράτους - μέλους της Ε.Ε. (άρθρο 42 του ν. 4071/2012, Α' 85), ή πιστοποιητικό μόνιμης διαμονής κοινοτικού υπηκόου (κάρτα Ευρωπαϊού πολίτη, άρθρο 42 του ν. 4071/2012, Α' 85), ή δελτίο ταυτότητας ομογενούς, ή άδεια διαμονής ομογενούς (παρ. 7 του άρθρου 167, άρθρα 168,169 του ν. 5038/2023, Α' 81), ή δελτίο διαμονής μέλους οικογένειας Έλληνα/Ελληνίδας, ή δελτίο διαμονής σε πολίτες της Ευρωπαϊκής Ένωσης (άρθρα 93 και 162 του ν. 5038/2023, Α' 81), ή άδεια επί μακρόν διαμένοντος υπηκόου τρίτης χώρας (άρθρα 143,152 και 164 του ν. 5038/2023, Α' 81), ή δεκαετή άδεια παραμονής (άρθρο 161 του ν. 5038/2023, Α' 81), ή κατοχή μπλε κάρτας της Ε.Ε. (άρθρα 34 και 41 του ν. 5038/2023, Α' 81), ή άδεια διαμονής υπηκόου τρίτης χώρας σύμφωνα με το άρθρο 133 του ν. 5038/2023 (στα πλαίσια του προγράμματος D.A.C.).

9. Για τις παραπάνω κατηγορίες των υπηκόων, πλην των Ελλήνων, απαραίτητη προϋπόθεση για την τοποθέτησή τους είναι η επαρκής γνώση της ελληνικής γλώσσας, όπως αυτή προκύπτει από το πιστοποιητικό ελληνομάθειας επιπέδου Β2 από το Κέντρο Ελληνικής Γλώσσας του Υπουργείου Παιδείας, Έρευνας 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.

Η βεβαίωση της ελληνικής γλώσσας δεν απαιτείται για ιατρούς που emπίπτουν στις παρακάτω περιπτώσεις α) είναι απόφοιτοι Ελληνικών Πανεπιστημίων, β) έχουν αποκτήσει τίτλο ειδικότητας στην Ελλάδα, γ) διαθέτουν απόφαση ισοτιμίας του πτυχίου τους από ΔΟΑΤΑΠ (ΔΙΚΑΤΣΑ).

Στην περίπτωση που ο υποψήφιος διαθέτει πιστοποιητικό ελληνομάθειας από το Κ.Ε.Σ.Υ. αυτό κατατίθεται με τα υπόλοιπα δικαιολογητικά.

γ. ΕΠΙ ΘΗΤΕΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΙ ΙΑΤΡΟΙ

1. Αντίγραφο ΠΤΥΧΙΟΥ

α. Για ΠΤΥΧΙΑ της ημεδαπής: Σε περίπτωση που στο αντίγραφο του πτυχίου δεν αναγράφεται η ημερομηνία κτήσης του και ο βαθμός είναι απαραίτητη η προσκόμιση βεβαίωσης από τη γραμματεία του Πανεπιστημίου, από την οποία θα προκύπτουν τα αναφερόμενα στοιχεία.

β. Για ΠΤΥΧΙΑ που χορηγήθηκαν από χώρες εκτός της Ε.Ε.: Αντίγραφο του ξενόγλωσσου πτυχίου-τίτλου, αντίγραφο της μετάφρασής του, αντίγραφο απόφασης ισοτιμίας και αντιστοιχίας και βαθμολόγησης από ΔΙΚΑΤΣΑ ή ΔΟΑΤΑΠ.

γ. Για ΠΤΥΧΙΑ -ΤΙΤΛΟΥΣ, που χορηγήθηκαν από κράτη-μέλη της Ε.Ε.: Αντίγραφο του

ξενόγλωσσου πτυχίου — τίτλου, στο οποίο θα φαίνεται η επικύρωση του πρωτοτύπου (σφραγίδα της Χάγης) και αντίγραφο της μετάφρασής του. Εάν ο υποψήφιος έχει λάβει απόφαση βαθμολογικής αντιστοιχίας πτυχίου από τον Δ.Ο.Α.ΤΑ.Π., λαμβάνεται υπόψη ο βαθμός της απόφασης. Σε περίπτωση που δεν αναγράφεται στο αντίγραφο του μεταφρασμένου πτυχίου ο βαθμός, και δεν υπάρχει βαθμολογική αντιστοιχία από τον Δ.Ο.Α.ΤΑ.Π., είναι απαραίτητη η προσκόμιση και του αντιγράφου μεταφρασμένης ξενόγλωσσας βεβαίωσης από το Πανεπιστήμιο προέλευσης, από την οποία να προκύπτει ο μέσος όρος όλων των ετών σπουδών.

Σε περίπτωση που το πτυχίο χορηγήθηκε πριν την ένταξη της χώρας στην Ε.Ε., απαιτείται αντίγραφο του ξενόγλωσσου πτυχίου-τίτλου, αντίγραφο της μετάφρασής του, αντίγραφο απόφασης ισοτιμίας αντιστοιχίας και βαθμολόγησης από ΔΙΚΑΤΣΑ ή ΔΟΑΤΑΠ, και ελλείψει των ανωτέρω ως ημερομηνία κτήσης θα λαμβάνεται η ημερομηνία ένταξης.

Ειδικά για τις βεβαιώσεις που προέρχονται από τη Σλοβακία γίνονται δεκτές εφόσον είναι στην Αγγλική γλώσσα.

δ. Στην περίπτωση που δεν προκύπτει από τα προσκομισθέντα έγγραφα ο ως άνω προαναφερόμενος βαθμός θα καταχωρείται με χαρακτηρισμό ΚΑΛΩΣ και με βαθμό 5 (πέντε).

2. **ΒΕΒΑΙΩΣΗ/ΣΕΙΣ ΣΕΙΡΑΣ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ** (από νοσοκομείο), που θα προκύπτει η πιθανή ημερομηνία τοποθέτησης για ειδικευση (ο χρόνος αναμονής θα πρέπει να υπερβαίνει τον ενάμιση χρόνο από την ημερομηνία λήξης της υποβολής αιτήσεων της παρούσας Προκήρυξης) και ελλείψει αυτής/ών μπορεί να κατατεθεί Υπεύθυνη Δήλωση όπου θα βεβαιώνεται από τον υποψήφιο ο προαναφερόμενος χρόνος αναμονής τοποθέτησης για ειδικευση ή τίτλος ιατρικής ειδικότητας της ημεδαπής ή αλλοδαπής ή κράτους-μέλους της Ε.Ε., αναγνωρισμένου από την Ελλάδα ή υπεύθυνη δήλωση: παραίτησης από θέση ειδικευσης ή μη επιθυμίας έναρξης ειδικότητας ή ολοκλήρωσης του χρόνου ειδικευσης και αναμονή της εξεταστικής περιόδου για κτήση του τίτλου ειδικότητας.

3. **Βεβαίωση εκπλήρωσης** της υποχρεωτικής υπηρεσίας υπαίθρου ή προσωπικού ιατρού (βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή βεβαιώσεις/πιστοποιητικά των Νοσοκομείων και Κέντρων Υγείας στα οποία διανύθηκε η υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου) ή **βεβαίωση νόμιμης απαλλαγής** από την υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου ή προσωπικού ιατρού.

4. **Υπεύθυνη δήλωση**, με την οποία ο υποψήφιος να δηλώνει ότι:

α) δεν έχει υπηρετήσει ως επί θητεία προσωπικός ιατρός ή επί θητεία ιατρός υπηρεσίας υπαίθρου ή

β) ενώ υπηρετούσε ως επί θητεία προσωπικός ιατρός ή επί θητεία ιατρός υπηρεσίας υπαίθρου, δεν παραιτήθηκε πριν τη συμπλήρωση συνεχούς δωδεκάμηνης θητείας ή

γ) ενώ υπηρετούσε ως επί θητεία προσωπικός ιατρός ή επί θητεία ιατρός υπηρεσίας υπαίθρου, παραιτήθηκε πριν τη συμπλήρωση δωδεκάμηνης υπηρεσίας ή

δ) ενώ υπηρετούσε ως επί θητεία προσωπικός ιατρός ή επί θητεία ιατρός υπηρεσίας υπαίθρου, παραιτήθηκε πριν τη συμπλήρωση της δωδεκάμηνης υπηρεσίας προσωπικού ιατρού ή ιατρού υπηρεσίας υπαίθρου και στη συνέχεια ολοκλήρωσε συνεχή δωδεκάμηνη θητεία ή

ενώ υπηρετούσε ως επί θητεία προσωπικός ιατρός ή επί θητεία ιατρός υπηρεσίας υπαίθρου, παραιτήθηκε πριν τη συμπλήρωση της δωδεκάμηνης υπηρεσίας προσωπικού ιατρού ή ιατρού υπηρεσίας υπαίθρου, λόγω έναρξης ειδικότητας στην ημεδαπή.

5. **Αντίγραφο ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ.**
6. **Αντίγραφο ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ Ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ** (και των δύο όψεων). Σε περίπτωση απόκτησης της Ελληνικής ιθαγένειας δηλώνεται η ημερομηνία δημοσίευσης του σχετικού ΦΕΚ.
7. **Αντίγραφο ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΣΤΡΑΤΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ τύπου Α' (μόνο για άνδρες)** ή βεβαίωση οριστικής απόλυσης από τις τάξεις του Ελληνικού Στρατού ή βεβαίωση νόμιμης απαλλαγής. Εάν από το πιστοποιητικό προκύπτει αναβολή στράτευσης, αυτή θα πρέπει να υπερβαίνει το ένα (1) έτος από την ημερομηνία λήξης υποβολής των αιτήσεων. Όσοι υπηρετούν τη θητεία τους (απαραίτητα κατάθεση Στρατιωτικού εγγράφου-ταυτότητας) έχουν τη δυνατότητα ελεύθερης επιλογής θέσεων με τη βασική προϋπόθεση ότι θα πρέπει απαραίτητα να προσκομίσουν το απολυτήριο στην Υγειονομική Περιφέρεια κατά το διορισμό τους. Η μη κατάθεση του απολυτηρίου συνεπάγεται τη μη τοποθέτησή τους και τη μη δυνατότητα επιλογής θέσεων σε επόμενες προκηρύξεις ή προσκλήσεις.
8. **Οι υπήκοοι κρατών - μελών της Ε.Ε. ή τρίτων χωρών υποβάλλουν** βεβαίωση εγγραφής πολίτη κράτους - μέλους της Ε.Ε. (άρθρο 42 του ν. 4071/2012, Α' 85), ή πιστοποιητικό μόνιμης διαμονής κοινοτικού υπηκόου (κάρτα Ευρωπαίου πολίτη, άρθρο 42 του ν. 4071/2012, Α' 85), ή δελτίο ταυτότητας ομογενούς, ή άδεια διαμονής ομογενούς (παρ. 7 του άρθρου 167, άρθρα 168,169 του ν. 5038/2023, Α' 81), ή δελτίο διαμονής μέλους οικογένειας Έλληνα/Ελληνίδας, ή δελτίο διαμονής σε πολίτες της Ευρωπαϊκής Ένωσης (άρθρα 93 και 162 του ν. 5038/2023, Α' 81), ή άδεια επί μακρόν διαμένοντος υπηκόου τρίτης χώρας (άρθρα 143,152 και 164 του ν. 5038/2023, Α' 81), ή δεκαετή άδεια παραμονής (άρθρο 161 του ν. 5038/2023, Α' 81), ή κατοχή μπλε κάρτας της Ε.Ε. (άρθρα 34 και 41 του ν. 5038/2023, Α' 81), ή άδεια διαμονής υπηκόου τρίτης χώρας σύμφωνα με το άρθρο 133 του ν. 5038/2023 (στα πλαίσια του προγράμματος D.A.C.).
9. **Για τις παραπάνω κατηγορίες των υπηκόων, πλην των Ελλήνων, απαραίτητη προϋπόθεση για την τοποθέτησή τους** είναι η επαρκής γνώση της ελληνικής γλώσσας, όπως αυτή προκύπτει από το πιστοποιητικό ελληνομάθειας επιπέδου B2 από το Κέντρο Ελληνικής Γλώσσας του Υπουργείου Παιδείας, Έρευνας 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.
Η βεβαίωση της ελληνικής γλώσσας δεν απαιτείται για ιατρούς που εμπíπτουν στις παρακάτω περιπτώσεις α) είναι απόφοιτοι Ελληνικών Πανεπιστημίων, β) έχουν αποκτήσει τίτλο ειδικότητας στην Ελλάδα, γ) διαθέτουν απόφαση ισοτιμίας του πτυχίου τους από ΔΟΑΤΑΠ (ΔΙΚΑΤΣΑ).
Στην περίπτωση που ο υποψήφιος διαθέτει πιστοποιητικό ελληνομάθειας από το Κ.Ε.Σ.Υ. αυτό κατατίθεται με τα υπόλοιπα δικαιολογητικά.

Ε. Ως προς τα διαθέσιμα καταλύματα για διαμονή θα απευθύνεστε στους αρμόδιους τοπικούς φορείς.
ΣΤ. Οι αιτήσεις θα κατατίθενται αυτοπροσώπως στο Πρωτόκολλο της 3^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας (Μακεδονίας) ή θα αποστέλλονται ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή, καθώς και με υπηρεσία ταχυμεταφοράς (courier) στην παρακάτω διεύθυνση (ως ημερομηνία αποστολής

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΑΠΟ 04.06.2026 ΕΩΣ ΚΑΙ 17.06.2026

λαμβάνεται υπόψη η ημερομηνία κατάθεσης του σχετικού φακέλου στα ΕΛΤΑ ή στην εταιρεία ταχυμεταφοράς (courier):

3^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ (ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)
Δ/ΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ
ΜΟΝΑΔΩΝ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΠΟΡΩΝ
Μαβίλη 11
Τ.Κ.: 54630 Θεσσαλονίκη

Οι αιτήσεις θα αποστέλλονται σε κλειστό φάκελο, στον οποίο θα αναγράφονται τα κάτωθι:

«Αίτηση συμμετοχής στην υπ' αριθμ. πρωτ. Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για την κάλυψη κενών και κενούμενων θέσεων υπόχρεων και μη υπόχρεων προσωπικών ιατρών της 3^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας».

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΗΣ 3^{ης} Υ.Πε.
(ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)**

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ Γ. ΤΣΑΛΙΚΑΚΗΣ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

1. Γρ. Υπουργού Υγείας
2. Γρ. Αν. Υπουργού Υγείας
3. Γρ. Υφυπουργού Υγείας
4. Γρ. Γεν. Γραμματέως Δημόσιας Υγείας
5. Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού Νομικών Προσώπων- Τμήμα Α'- Ιατρών ΕΣΥ
6. Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού Νομικών Προσώπων-Τμήμα Γ'- Ιατρών Υπαίθρου

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

1. Γραφείο Διοικητή
2. Γραφείο Υποδιοικητή, κου Μ. Κούπκα
3. Διεύθυνση Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού Μονάδων Παροχής Υπηρεσιών Υγείας
4. Διεύθυνση Προγραμματισμού και Ανάπτυξης Πολιτικών Υπηρεσιών Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
5. Διεύθυνση Οικονομικής Οργάνωσης και Υποστήριξης