



Περιφερειακή Οδός Θεσ/νίκης
564 03 Νέα Ευκαρπία
www.papageorgiou-hospital.gr

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΔιευθύντρια: **Μ.Γιογκατζή**

Τ 2313 323121

E adserv@papageorgiou-hospital.gr

ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Θεσσαλονίκη, 31.07.2026

Πληρ.: Τ. Κοβάτσεβιτς, Αθ. Ζαγορίτη, Β. Ζάρα

Τηλ.: 2313 323125

ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ 20670

ΘΕΜΑ: «Προκήρυξη πλήρωσης δεκαέξι (16) θέσεων ιατρών με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου και με πενταετή θητεία του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ»

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 26 του ν. 1397/1983 (ΦΕΚ 143/τ.Α'/07.10.1983) «Εθνικό σύστημα υγείας», όπως αντικαταστάθηκε και ισχύει με το άρθρο τέταρτο του ν. 4528/2018 (ΦΕΚ 50/τ.Α'/16.03.2018).
2. Τις διατάξεις του άρθρου 7 του ν. 4498/2017 (ΦΕΚ 172/τ.Α'/16.11.2017), όπως τροποποιήθηκαν, αντικαταστάθηκαν και ισχύουν με το άρθρο 3 του ν. 4647/2019 (ΦΕΚ 204/τ.Α'/16.12.2019), το άρθρο 4 του ν. 4999/2022 (ΦΕΚ 225/τ. Α'/07.12.2022), με το άρθρο 4 του ν. 5161/2024 (ΦΕΚ 196/τ.Α'/29.11.2024) και με το άρθρο 35 του ν. 5194/2025 (ΦΕΚ 66/τ.Α'/02.05.2025).
3. Τις διατάξεις του άρθρου 8 του ν. 4498/2017 (ΦΕΚ 172/τ.Α'/16.11.2017), όπως τροποποιήθηκαν, αντικαταστάθηκαν και ισχύουν με το άρθρο 4 του ν. 4647/2019 (ΦΕΚ 204/τ.Α'/16.12.2019), το άρθρο εικοστό πέμπτο του ν. 4771/2021 (ΦΕΚ 16/τ.Α'/01.02.2021), το άρθρο 5 του ν. 4999/2022 (ΦΕΚ 225/τ.Α'/07.12.2022) και με το άρθρο 6 του ν. 5063/2023 (ΦΕΚ 184/τ.Α'/03.11.2023).
4. Τις διατάξεις του άρθρου 1 του ν. 4498/2017 (ΦΕΚ 172/τ.Α'/16.11.2017).
5. Τις διατάξεις των άρθρων 41, 43, 44 του ν. 4368/2016 (ΦΕΚ 21/τ.Α'/21.02.2016).
6. Τις διατάξεις του άρθρου 27 του ν. 4461/2017 (ΦΕΚ 38/τ.Α'/28.03.2017).
7. Τις διατάξεις του άρθρου 32 του ν. 4461/2017 (ΦΕΚ 38/τ.Α'/28.03.2017), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με το άρθρο 67 του ν. 5129/2024 (ΦΕΚ 124/τ.Α/01.08.2024).
8. Τις διατάξεις των άρθρων 65 και 69 του ν. 2071/1992 (ΦΕΚ 123/τ.Α'/15.07.1992) «Εκσυγχρονισμός και Οργάνωση Συστήματος Υγείας», όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν με το άρθρο 35 του ν. 4368/2016 (ΦΕΚ 21/τ.Α'/21.02.2016).
9. Τις διατάξεις του ν. 4999/2022 (ΦΕΚ 225/τ.Α'/07.12.2022) «Δευτεροβάθμια περίθαλψη, ιατρική εκπαίδευση, μισθολογικές ρυθμίσεις για τους ιατρούς και οδοντιάτρους του Εθνικού Συστήματος Υγείας και λοιπές διατάξεις αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας».
10. Τις διατάξεις της παρ. 11 του άρθρου 21 του ν. 2737/1999 (ΦΕΚ 174/τ.Α'/27.08.1999).

11. Τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 19 του ν. 3730/2008 (ΦΕΚ 262/τ.Α'/23.12.2008), όπως τροποποιήθηκαν, συμπληρώθηκαν και ισχύουν σήμερα.
12. Τις διατάξεις του ν. 3754/2009 (ΦΕΚ 43/τ.Α'/11.03.2009) «Ρύθμιση ωρών απασχόλησης των νοσοκομειακών ιατρών ΕΣΥ, σύμφωνα με το π.δ. 76/2005 και άλλες διατάξεις», όπως τροποποιήθηκαν, συμπληρώθηκαν και ισχύουν σήμερα.
13. Την υπ' αριθ. Γ4α/Γ.Π.οικ.62944/23.11.2023 (ΦΕΚ 6701/τ.Β'/28.11.2023) απόφαση του Υπουργείου Υγείας «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.» (ΑΔΑ: 6ΛΠΜ465ΦΥΟ-ΕΥΕ), όπως τροποποιήθηκε με την υπ' αριθ. Γ4α/Γ.Π.οικ. 47366/05.09.2024 (ΦΕΚ 5164/τ.Β'/12.09.2024) απόφαση του Υπουργείου Υγείας και την υπ' αριθ. Γ4α/Γ.Π.οικ.64673/16.12.2024 (ΦΕΚ 6942/τ.Β'/18.12.2024).
14. Την υπ' αριθμ. πρωτ. οικ.3440/21.01.2025 (ΑΔΑ: ΡΝΘΣ465ΦΥΟ-ΨΦΧ) εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας με θέμα: «Παροχή διευκρινήσεων σχετικά με την αίτηση και τη χορήγηση βεβαιώσεων, α) εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου και β) εκπλήρωσης της υποχρεωτικής υπηρεσίας προσωπικού ιατρού».
15. Την υπ' αριθ. 743/ θέμα 14º/29.07.2026 Απόφαση Δ.Σ. του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου.
16. Την υπ' αριθ. Γ4α/Γ.Π. 32814/27.07.2026 Απόφαση του Υπουργείου Υγείας με θέμα: «Έγκριση για την προκήρυξη δεκαέξι (16) θέσεων ειδικευμένων γιατρών για το Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης Παπαγεωργίου» (ΑΔΑ: 68ΡΣ465ΦΥΟ-8ΗΚ).
17. Την υπ' αριθ. 29/27.10.2025 Πράξη του Υπουργικού Συμβουλίου «Έγκριση προγραμματισμού προσλήψεων έτους 2026».
18. Την υπ' αριθ. Α1α/8342/10.07.1998 κοινή υπουργική απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας (ΦΕΚ Β' 711) «Έγκριση του Εσωτερικού Κανονισμού Λειτουργίας του Γενικού Περιφερειακού Νοσοκομείου Παπαγεωργίου», όπως τροποποιήθηκε, συμπληρώθηκε και ισχύει σήμερα, εκτός από εκείνα τα μέρη της υπ' αριθ. Γ2α/86652/16/05.01.2018 τροποποιητικής κοινής υπουργικής απόφασης των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας (ΦΕΚ Β' 151), που ακυρώθηκαν με την αριθ. 1500/2019 απόφαση του Συμβουλίου της Επικρατείας και που αφορούσαν (α) στην παράγραφο 16 του άρθρου 9 του αρχικού Εσωτερικού Κανονισμού Λειτουργίας και (β) στην παράγραφο 1 του άρθρου 11 του αρχικού Εσωτερικού Κανονισμού, οπότε ως προς αυτές τις δύο πρώτες διατάξεις εξακολουθεί να ισχύει ο αρχικός ΕΚΛ [ΚΥΑ Α1α/8342/1998 (ΦΕΚ Β' 711)], όπως κατά καιρούς έχει τροποποιηθεί, με τελευταία τροποποιητική την υπ' αριθ. Γ2α/2183/02-05-2024 (ΦΕΚ 2781/τ.Β'/16.05.2024)».
19. Τις διατάξεις των άρθρων 15 και 17 της από 24-05-1991 Σύμβασης μεταξύ του Ελληνικού Δημοσίου και του Ιδρύματος «Ίδρυμα Παπαγεωργίου», που κυρώθηκε με το ν. 1964/1991 (ΦΕΚ 146/τ.Α'/26.09.1991), όπως τροποποιήθηκε, συμπληρώθηκε και ισχύει σήμερα.
20. Την υπ' αριθ. Γ4β/οικ. 16781/09-04-2026 (ΦΕΚ 521/21.04.2026/τ. Υ.Ο.Δ.Δ.), ΚΥΑ του Υπουργού Υγείας και του Υφυπουργού Υγείας περί συγκρότησης και ορισμού μελών στο Διοικητικό Συμβούλιο του Γ.Ν. «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ», αρμοδιότητας 3ης Υ.Πε. Μακεδονίας, όπως διορθώθηκε με το ΦΕΚ 577/28.04.2026/τ. Υ.Ο.Δ.Δ..

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Προκηρύσσουμε την πλήρωση των παρακάτω θέσεων ειδικευμένων ιατρών, με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου και με πενταετή θητεία:

1. Μία (1) θέση ειδικότητας **Αιματολογίας** με βαθμό **Επιμελητή Β΄**
2. Μία (1) θέση ειδικότητας **Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας** με βαθμό **Επιμελητή Β΄**
3. Τρεις (3) θέσεις ειδικότητας **Αναισθησιολογίας** με βαθμό **Επιμελητή Β΄**
4. Μία (1) θέση ειδικότητας **Αναισθησιολογίας ή Πνευμονολογίας - Φυματιολογίας ή Εσωτερικής Παθολογίας ή Καρδιολογίας ή Χειρουργικής ή Νεφρολογίας ή Νευροχειρουργικής ή Χειρουργικής Θώρακος ή Νευρολογίας για τη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ.)** με βαθμό **Επιμελητή Β΄**
5. Μία (1) θέση ειδικότητας **Νευροχειρουργικής** με βαθμό **Επιμελητή Β΄**
6. Μία (1) θέση ειδικότητας **Ορθοπαιδικής και Τραυματολογίας** με εμπειρία στην Ογκολογία Μυοσκελετικού με βαθμό **Επιμελητή Β΄**
7. Μία (1) θέση ειδικότητας **Εσωτερικής Παθολογίας** με βαθμό **Επιμελητή Β΄**
8. Μία (1) θέση ειδικότητας **Πνευμονολογίας - Φυματιολογίας** με βαθμό **Επιμελητή Β΄**
9. Μία (1) θέση ειδικότητας **Χειρουργικής** με εμπειρία στο Ανώτερο Πεπτικό με βαθμό **Επιμελητή Β΄**
10. Μία (1) θέση ειδικότητας **Χειρουργικής** με εμπειρία σε ήπαρ – χοληφόρα - πάγκρεας με βαθμό **Επιμελητή Β΄**
11. Μία (1) θέση ειδικότητας **Χειρουργικής Παίδων** με εμπειρία στη Λαπαροσκοπική Χειρουργική με βαθμό **Επιμελητή Β΄**
12. Τρεις (3) θέσεις ειδικότητας **Αναισθησιολογίας ή Εσωτερικής Παθολογίας ή Καρδιολογίας ή Πνευμονολογίας - Φυματιολογίας ή Χειρουργικής ή Ορθοπαιδικής και Τραυματολογίας** (με αποδεδειγμένη εμπειρία και γνώση στην επείγουσα ιατρική ή εξειδίκευση στη Μ.Ε.Θ.) ή **Γενικής/Οικογενειακής Ιατρικής** (με αποδεδειγμένη εμπειρία και γνώση στην επείγουσα ιατρική, διάσωση, προνοσοκομειακή περίθαλψη και διαχείριση - διοίκηση - συντονισμό του έργου της εφημερίας) **για το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (Τ.Ε.Π.)** με βαθμό **Επιμελητή Β΄**.

A. ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

Για τις ανωτέρω θέσεις γίνονται δεκτοί ως υποψήφιοι, όσοι έχουν:

- α. Ελληνική ιθαγένεια ή ιθαγένεια κράτους-μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης,
- β. Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος,
- γ. Τίτλο αντίστοιχης με τη θέση ιατρικής ειδικότητας.

Επισημαίνεται ότι από 01.01.2022 δεν ισχύουν οι περιορισμοί στην υποβολή υποψηφιότητας για την κάλυψη θέσεων ιατρών Ε.Σ.Υ., όπως είχαν οριστεί με το άρθρο τρίτο του ν. 4655/2020 (ΦΕΚ 16/31.01.2020) και συγκεκριμένα, **οι ειδικευμένοι ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ. δεν οφείλουν να παραιτηθούν από τη θέση τους προκειμένου να θέσουν υποψηφιότητα σε άλλη θέση**. 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.**

B. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

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

1. Αίτηση-δήλωση η οποία υποβάλλεται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση <https://easydoctors-papageorgiou.gr/>.
2. Πιστοποιητικό γέννησης ή δελτίο 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 Κε.Σ.Υ. 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.

Εάν ο υποψήφιος επιλέξει ελληνική ιθαγένεια τότε αρκεί το προαναφερόμενο αρχείο με το πιστοποιητικό γέννησης ή το δελτίο αστυνομικής ταυτότητας ή φωτοαντίγραφο διαβατηρίου.

Στην επιλογή Πολίτης κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης τότε μόνο θα πρέπει να αναρτηθεί αρχείο με τίτλο ελληνομάθειας τύπου Β ή βεβαίωση γνώσης της ελληνικής από την αρμόδια επιτροπή του Κε.Σ.Υ. ή τίτλος δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης στην Ελλάδα ή τίτλος ελληνικού πανεπιστημίου ή ισοτιμία και αντιστοιχία πτυχίου από ΔΟΑΤΑΠ (ΔΙΚΑΤΣΑ) ή τίτλος 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 στην υπ' αριθ. Γ4α/Γ.Π.οικ.62944/23.11.2023 (ΦΕΚ 6701/τ.Β'/28.11.2023) απόφαση του Υπουργείου Υγείας, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Α

1. Πτυχίο ιατρικής. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται πτυχίο, επίσημη μετάφραση και ισοτιμία ΔΟΑΤΑΠ, όπου απαιτείται.
2. 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.
3. Απόφαση άδειας ή βεβαίωσης άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
4. Απόφαση χορήγησης τίτλου ειδικότητας ή τίτλος ειδικότητας.
5. Υπεύθυνη Δήλωση, για τις θέσεις βαθμού Επιμελητή Β', στην οποία θα αναφέρονται:
 - (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.
6. Βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή της αρμόδιας Υ.Πε. από την οποία να προκύπτει ότι ο ιατρός έχει εκπληρώσει την υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου ή έχει απαλλαγεί της υποχρέωσης. Επισημαίνεται ότι η βεβαίωση εκπλήρωσης ή απαλλαγής υπηρεσίας υπαίθρου θα πρέπει να έχει εκδοθεί από το Υπουργείο Υγείας ή την αρμόδια Υ.Πε. μέχρι την ημερομηνία λήξης υποβολής δικαιολογητικών.

Επίσης και σύμφωνα με την υπ' αριθ. πρωτ. οικ.3440/21.01.2025 (ΑΔΑ: ΠΝΘΣ465ΦΥΟ-ΨΦΧ) εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας διευκρινίζονται τα ακόλουθα:

Α. Στους ιατρούς που έχουν ολοκληρώσει την υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου πριν τις 15.11.2024 (ημερομηνία δημοσίευσης του ν.5157/2024) και υποβάλλουν, ανεξαρτήτου ημερομηνίας, αίτηση για τη χορήγηση βεβαίωσης εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου, η σχετική βεβαίωση χορηγείται από την αρμόδια υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας.

Β. Στους ιατρούς που έχουν ολοκληρώσει την υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου, ως υπόχρεοι πλέον προσωπικοί ιατροί από τις 15.11.2024, και έχουν υποβάλλει αίτηση έως και 18.12.2024 για τη χορήγηση βεβαίωσης εκπλήρωσης της υποχρεωτικής υπηρεσίας προσωπικού ιατρού, η σχετική βεβαίωση χορηγείται από την αρμόδια υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας.

Γ. Στους ιατρούς που ολοκληρώνουν την υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου, ως υπόχρεοι πλέον προσωπικοί ιατροί από τις 15.11.2024 και υποβάλλουν αίτηση για τη χορήγηση βεβαίωσης εκπλήρωσης της υποχρεωτικής υπηρεσίας προσωπικού ιατρού μετά τις 19.12.2024 (ημερομηνία δημοσίευσης της υπό στοιχεία 65342/19.12.2024 Υπουργικής Απόφασης), η σχετική βεβαίωση χορηγείται αρμοδίως από την οικεία Δ.Υ.Πε, σύμφωνα με το άρθρο 9 του υπό (2) σχετικού της εγκυκλίου.

7. Τίτλος ιατρικής εξειδίκευσης (όπου απαιτείται). Για τις θέσεις που προκηρύσσονται σε βαθμό Επιμελητή Β' για την Μ.Ε.Θ. και Τ.Ε.Π., παρότι το αντίστοιχο πιστοποιητικό εξειδίκευσης δεν είναι απαραίτητο τυπικό προσόν για την υποβολή υποψηφιότητας, προηγούνται, ωστόσο, στη σειρά κατάταξης στον πίνακα αξιολόγησης οι υποψήφιοι ιατροί που κατέχουν το πιστοποιητικό αυτό. Σε κάθε περίπτωση το πιστοποιητικό εξειδίκευσης είναι προαπαιτούμενο για την εξέλιξη στον επόμενο βαθμό ειδικευμένου ιατρού Επιμελητή Β' που υπηρετεί στη Μ.Ε.Θ. ή σε Τ.Ε.Π..

ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ: Τα αρχεία θα είναι pdf ή jpeg (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Β

Τα αποδεικτικά της μοριοδότησης των υποψηφίων τα οποία καλούνται «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Β», αφορούν στα ουσιαστικά προσόντα, τα οποία μοριοδοτούνται και συμπληρώνονται σύμφωνα με τους Πίνακες 2, 3, 4, 5, 6 και 7 του παραρτήματος της υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ.62944/23.11.2023 (ΦΕΚ 6701/τ.Β'/28.11.2023) Απόφασης του Υπουργείου Υγείας, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

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 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 υπ' αριθμ. ΔΙΣΚΠΟ/Φ.15/οικ.8342/01.04.2014 (ΑΔΑ: ΒΗ0Χ-6ΥΖ) και ΔΙΑΔΠ/Φ Α.2.3/21119/01.09.2014 (ΑΔΑ: ΒΜ3ΛΧ-ΥΝ9) εγκυκλίου του Υπουργείου Εσωτερικών και Διοικητικής Ανασυγκρότησης, γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά ευκρινή φωτοαντίγραφα ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών, υπό την προϋπόθεση ότι τα έγγραφα αυτά έχουν επικυρωθεί από δικηγόρο.

Οι επιστημονικές εργασίες αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα του υποψηφίου περιληπτικά. Αρχεία pdf ή jpg με το εξώφυλλο και σελίδα βιβλίου περιλήψεων ή δημοσιευμένων άρθρων θα πρέπει να υποβληθούν σύμφωνα με το πλήθος που θα δηλωθούν, όπως ορίζονται στη σχετική απόφαση των κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, ώστε να λάβει ο υποψήφιος για διορισμό ιατρός τα αντίστοιχα μόρια.

Για τις θέσεις οι οποίες προκηρύσσονται με ειδική εμπειρία για να λάβει ο υποψήφιος ιατρός την ανάλογη μοριοδότηση θα πρέπει να υποβάλει αρχεία pdf ή jpeg (φωτογραφία) ή jpg ή x-png χωρητικότητας μέχρι 2 MB με τα πιστοποιητικά ή τις βεβαιώσεις τα οποία θα την αποδεικνύουν. Εάν δεν διαθέτει τη ζητούμενη ειδική εμπειρία, μπορεί να δηλώσει και να λάβει τα μόρια που αντιστοιχούν στην προϋπηρεσία που διαθέτει μετά τη λήψη της ειδικότητάς του.

Στην απόφαση προκήρυξης οι ειδικότητες αναφέρονται σύμφωνα με την υπ' αριθμ. Γ5α/Γ.Π.οικ.64843/29.08.2018 (ΦΕΚ 4138/τ.Β'/20.09.2018) απόφαση του Υπουργείου Υγείας. Οι τίτλοι που έχουν αποκτηθεί σύμφωνα με το π.δ. 415/1994 (ΦΕΚ 236/τ.Α'/29.12.1994), είναι ισότιμοι και ισοδύναμοι σύμφωνα με το παράρτημα ΠΙΝΑΚΑ Α' της ως άνω απόφασης. Επίσης, στην απόφαση προκήρυξης αναφέρονται όλα τα δικαιολογητικά που υποχρεούνται να υποβάλλουν οι υποψήφιοι για κάθε θέση αποκλειστικά σε ηλεκτρονική μορφή στην ηλεκτρονική πλατφόρμα:

<https://easydoctors-papageorgiou.gr/>.

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΚΑΙ ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Η αίτηση υποψηφιότητας υποβάλλεται ηλεκτρονικά, μέσω της ηλεκτρονικής εφαρμογής του Γ.Ν. Παπαγεωργίου <https://easydoctors-papageorgiou.gr/> με εγγραφή του υποψηφίου στο σύστημα. Στην ανωτέρω ηλεκτρονική διεύθυνση οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να αναζητούν οδηγίες για τη συμπλήρωση της ηλεκτρονικής αίτησης.

Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων αρχίζει στις 20.08.2026, ώρα 12:00 (μεσημέρι), και λήγει στις 03.09.2026, ώρα 12:00 (μεσημέρι), συνοδευόμενη με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά [«δικαιολογητικά τύπου Α» και «δικαιολογητικά τύπου Β» των αντίστοιχων Πινάκων του Παραρτήματος της υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ.62944/23.11.2023 (ΦΕΚ 6701/τ.Β'/28.11.2023) Απόφασης 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-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 παρούσα απόφαση προκήρυξης αναρτάται στον ιστότοπο ΔΙΑΥΓΕΙΑ <https://diavgeia.gov.gr> σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 3861/2010 (ΦΕΚ 112/Α'), στον ιστότοπο του Γ.Ν. Παπαγεωργίου <https://www.papageorgiou-hospital.gr>, αποστέλλεται ηλεκτρονικά στο Υπουργείο Υγείας στην ηλεκτρονική διεύθυνση drhp_a@moh.gov.gr, στην 3^η Υ.Πε. Μακεδονίας και κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και στον Ιατρικό Σύλλογο Θεσσαλονίκης.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ Δ.Σ.

ΜΙΧΑΗΛ ΚΑΡΑΒΙΩΤΗΣ

Κοινοποίηση:

1. Υπουργείο Υγείας
2. Διοίκηση 3^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας
3. Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο
4. Ιατρικό Σύλλογο Θεσσαλονίκης

Εσωτερική Διανομή:

1. Διοίκηση Γ.Ν. Παπαγεωργίου
2. Διεύθυνση Ιατρικής Υπηρεσίας