



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ- ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ-ΗΠΕΙΡΟΥ
& ΔΥΤ. ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΖΑΚΥΝΘΟΥ
ΑΓΙΟΣ ΔΙΟΝΥΣΙΟΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ
ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ
ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ
ΠΛΗΡ.: Α. Πέττα
Email: misthodosia@zante-hospital.gr

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ
ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ
ΖΑΚΥΝΘΟΣ: 18-05-2026
Αρ. Πρωτ.: 2513/14-05-2026

Προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών επί θητεία κλάδου Ε.Σ.Υ.
του Γ.Ν.ΖΑΚΥΝΘΟΥ «ΑΓΙΟΣ ΔΙΟΝΥΣΙΟΣ»

Ο Διοικητής του Γ. Ν. Ζακύνθου ΧΡΗΣΤΟΣ Γ. ΘΑΝΟΠΟΥΛΟΣ, έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:

Α) Του ν. 1397/1983 (ΦΕΚ 143 Α'), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

Β) Του άρθρου 69 παρ. 1 του ν. 2071/1992 (ΦΕΚ 123 Α'), όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 35 παρ. 1 του ν. 4368/2016 (ΦΕΚ 21 Α').

Γ) των παρ. 6 και 8 του άρθρου 23 του ν. 2519/21.08.1997 (ΦΕΚ 165 Α').

Δ) της παρ. 11 του άρθρου 21 του ν. 2737/1999 (ΦΕΚ 174 Α').

Ε) του άρθρου 19 παρ. 1 του ν. 3730/2008 (ΦΕΚ 262 Α'), όπως αντικαταστάθηκαν με το άρθρο 3 παρ. 2 του ν. 3868/2010 (ΦΕΚ 129 Α') και το άρθρο 66 παρ. 32 εδαφ. β' του ν. 3984/2011 (ΦΕΚ 150 Α') και συμπληρώθηκαν με το άρθρο 29 παρ. 3 του ν. 4025/2011 (ΦΕΚ 228 Α')

ΣΤ) του άρθρου 2 παρ. 2 του ν. 3868/2010 (ΦΕΚ 129 Α'), όπως αντικαταστάθηκαν με το άρθρο 34 του ν. 4325/2015 (ΦΕΚ 47 Α').

Ζ) του άρθρου 25 παρ. 5 του ν. 3868/2010 (ΦΕΚ 129 Α'), όπως συμπληρώθηκαν με το άρθρο 27 παρ. 3 του ν. 4461/2017 (ΦΕΚ 38 Α'), και του άρθρου 41 του ν. 4368/2016 (ΦΕΚ 21 Α').

Η) του άρθρου 22 παρ. 1 του ν. 4208/2013 (ΦΕΚ 252 Α'), όπως αντικαταστάθηκαν με το άρθρο 44 παρ. 4 του ν. 4368/2016 (ΦΕΚ 21 Α') αντίστοιχα και του άρθρου 22 παρ. 4 του ίδιου νόμου όπως τροποποιήθηκαν με το άρθρο 43 παρ. 1 του ν. 4368/2016 (ΦΕΚ 21 Α'/2016).

Θ) των άρθρων 7 και 8 του ν. 4498/2017 (ΦΕΚ 172 Α'/2017), όπως αντικαταστάθηκαν και ισχύουν με το άρθρο 6 του ν. 5063/2023 (ΦΕΚ 184 Α'/2023).

Ι) του ν. 4622/2019 (ΦΕΚ 133 Α') «Επιτελικό Κράτος: οργάνωση, λειτουργία και διαφάνεια της Κυβέρνησης, των κυβερνητικών οργάνων και της κεντρικής δημόσιας διοίκησης», όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν

Ια) του Π.Δ. 121/2017 (ΦΕΚ 148 Α΄) «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας», όπως αυτό ισχύει Ιβ) Την υπ.αριθμ. 37310/09.07.2023 Απόφαση Πρωθυπουργού και Υπουργού Υγείας « Ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Υφυπουργό Υγείας Μάριο Θεμιστοκλέους» (Β΄4435)

Ιγ) Την υπ΄ αριθμ. 40343/25.07.2023 Απόφασης του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Υγείας «Διορισμός Γενικής Γραμματέως Υπηρεσιών Υγείας του Υπουργείου Υγείας» (722/Υ.Ο.Ο.Δ.)

2. Την υπ αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ. 62944/23.11.2023 (ΦΕΚ/Β/6701) υπουργική απόφαση με θέμα «Καθορισμός διαδικασίας προκήρυξης, υποβολής υποψηφιοτήτων και κριτηρίων μοριοδότησης, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις Διευθυντή, Επιμελητή Α΄ και Επιμελητή Β΄ κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.» όπως τροποποιήθηκε με την υπ΄ αριθμ.Γ4α/Γ.Π.οικ.47366/5-9-2024 (ΦΕΚ 5164/τ.Β΄/12-9-2024) και την Γ4α/Γ.Π. οικ. 64673/16-12-2024 (Β΄6942/18-12-2024) υπουργικές αποφάσεις.

3. Την υπ΄ αριθμ. 29/27-10-2025 Πράξης Υπουργικού Συμβουλίου «Έγκριση προγραμματισμού προσλήψεων έτους 2026».

4. Τον οργανισμό του Γ.Ν.Ζ. (Κ.Υ.Α. Υ4α/134306/11, Φ.Ε.Κ. 1159/10 -4- 2012 τ. Β΄), όπως συμπληρώθηκε με Κ.Υ.Α. Υ4α/84535/ 31 -12- 2012, Φ.Ε.Κ. 89/21 -1- 2013 τ. Β΄.

5. Την υπ΄ αριθμ. Γ4β/Γ.Π.οικ.33817/29-07-2025 Κοινή Απόφαση Υπουργού και Υφυπουργού Υγείας περί διορισμού του Διοικητή του Γ.Ν. Ζακύνθου (ΦΕΚ 988/05-08-2025 τ. Υ.Ο.Δ.Δ.).

6. Την υπ΄αριθμ. Γ4α/Γ.Π.18607/08-05-2026 (ΑΔΑ:9ΦΕΡ465ΦΥΟ-8ΨΝ) απόφαση του Υπουργείου Υγείας με θέμα: «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ.»

18. Το γεγονός ότι οι παρακάτω θέσεις που προκηρύσσονται δεν είναι δεσμευμένες με οποιοδήποτε τρόπο.

ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΕΙ

την πλήρωση των κάτωθι θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ., επί θητεία, για το Γ.Ν.ΖΑΚΥΝΘΟΥ «ΑΓΙΟΣ ΔΙΟΝΥΣΙΟΣ»:

Α/Α	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΒΑΘΜΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ
1	ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
2	ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ	ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ	1
3	ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑΣ (για τη ΜΤΝ)	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α΄	1
4	ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ	ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ	1
5	ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
6	ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑΣ-ΦΥΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
7	ΩΤΟΡΙΝΟΛΑΡΥΓΓΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1

Α. ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

Για τις παραπάνω θέσεις γίνονται δεκτοί ως υποψήφιοι όσοι έχουν:

Για την παραπάνω θέση γίνονται δεκτοί ως υποψήφιοι όσοι έχουν:

α. Ελληνική Ιθαγένεια ή ιθαγένεια κράτους –μέλους της Ε.Ε.

β. Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος

γ. Τίτλο αντίστοιχης με την θέση ιατρικής ειδικότητας

• Για την κατάληψη θέσης Ιατρού ΕΣΥ 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 γ) για το βαθμό Διευθυντή, η άσκηση ειδικότητας για τέσσερα (4) τουλάχιστον χρόνια.

• 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 τη 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.**

• **ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ:** Η Π.Ε. Ζακύνθου, στην οποία εδρεύει το Γ.Ν.ΖΑΚΥΝΘΟΥ, εντάσσεται στις άγονες και προβληματικές περιοχές Α' κατηγορίας και σύμφωνα με την Γ4α/Γ.Π.οικ.64673/16-12-2024 (ΦΕΚ 6942/Β/2024) Απόφαση του Υφυπ. Υγείας: «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».

Επίσης:

➤ σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 107 του ν. 4486/2017 όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του αρθ. 8 του ν. 5161/2024 (ΦΕΚ 196/Α/2024) στην περίπτωση ειδικευμένων ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ., που κατέλαβαν ή θα καταλάβουν θέση ιατρού ή οδοντιάτρου με εισαγωγικό βαθμό Επιμελητή Β' ή Α' σε υγειονομικές δομές προβληματικής και άγονης περιοχής κατηγορίας Α', μετά τη συμπλήρωση πραγματικής υπηρεσίας πέντε (5) ετών στην ίδια μονάδα, και εφόσον δεν έχουν κάνει αίτηση για υπαγωγή στις ρυθμίσεις της παρ. 4 του άρθρου 43 του ν. 1759/1988 (Α' 50), τότε το συνολικό μετά τον διορισμό χρονικό διάστημα υπολογίζεται με συντελεστή 1,3 σε ό,τι αφορά στη βαθμολογική εξέλιξη στον κλάδο ιατρών Ε.Σ.Υ.

➤ βάσει των διατάξεων της περ. Ε της παρ. 11 του αρθ. 54 (Μέρος ΙΔ-κεφ. Α) του ν. 4999/2022 (Α'225) όπως τροποποιήθηκαν με τις διατάξεις της παρ. 1 του αρθ. 62 του ν. 5129/2024 (ΦΕΚ 124/Α/2024), στους ειδικευμένους ιατρούς και οδοντιάτρους του Ε.Σ.Υ. χορηγείται οικονομικό κίνητρο προσέλκυσης και παραμονής σε προβληματικές και άγονες περιοχές (κατηγορίας Α) , σύμφωνα με τα οριζόμενα στις διατάξεις της υπ.αρ.

Γ4α/οικ.46490/05-09-2024 ΚΥΑ (ΦΕΚ 5075/Β/05-09-2024) ,ως αυτή τροποποιήθηκε και ισχύει με την υπ.αρ. Γ4α/Γ.Π. οικ.60419/22- 11-2024 (ΑΔΑ: ΨΣΕ645ΦΥΟ-8ΗΝ) ΚΥΑ.

Απαιτούμενα δικαιολογητικά , τύπου Α & Β:

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 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.
3. Οι πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης πρέπει να υποβάλλουν Αρχείο pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή rng 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 rng 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. 62944/23-11-2023 (ΦΕΚ/Β/6701) υπουργική απόφαση με θέμα «Καθορισμός διαδικασίας προκήρυξης, υποβολής υποψηφιοτήτων και κριτηρίων μοριοδότησης, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις Διευθυντή, Επιμελητή Α΄ και Επιμελητή Β΄ κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.», όπως τροποποιήθηκε με τις υπ.αρ.: Γ4α/Γ.Π. οικ.47366/05-09-2024 απόφαση (ΦΕΚ 5164/Β/2024) και Γ4α/Γ.Π. οικ.64673/16-12- 2024 (ΦΕΚ 6942/Β/18-12-2024) υπουργικές Αποφάσεις.

Δικαιολογητικά τύπου Α :

1. 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 .
2. 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 .

3. Αρχείο pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png με την απόφαση άδειας ή βεβαίωσης άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
4. Αρχείο pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png της απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας ή τίτλος ειδικότητας.
5. Υπεύθυνη Δήλωση για θέσεις βαθμού Επιμελητή Β, Επιμελητή Α και Διευθυντή : Σύμφωνα με την Γ4α/Γ.Π.οικ.64673/16-12-2024 (ΦΕΚ 6942/Β/2024) Απόφαση του Υφυπ. Υγείας, 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 Γ4α/οικ.46490/5-9-2024 (Β'5075) κοινή υπουργική απόφαση της παρ. 11 του άρθρου 70 του ν. 4999/2022, 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 του πίνακα 1 του παραρτήματος πινάκων της υπ αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ. 62944/23-11-2023 (ΦΕΚ/Β/6701) υπουργικής απόφασης(ΑΔΑ: ΩΧΠΕ465ΦΥΟ-ΥΝ8) όπως τροποποιήθηκε με τις υπ.αρ. :Γ4α/Γ.Π. οικ.47366/05-09- 2024 (ΦΕΚ 5164/Β/2024) και Γ4α/Γ.Π. οικ.64673/16-12-2024 (ΦΕΚ 6942/Β/18-12-2024) υπουργικές Αποφάσεις .
6. Αρχείο pdf ή jpg pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png της βεβαίωσης εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου ή βεβαίωση νόμιμης απαλλαγής, όπου απαιτείται, που θα πρέπει να έχει εκδοθεί, μέχρι την ημερομηνία λήξης υποβολής δικαιολογητικών. Επισημαίνεται ότι για την χορήγηση της αναφερόμενης βεβαίωσης ισχύουν τα κάτωθι:
 - A. 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.
 - B. Στους ιατρούς που έχουν ολοκληρώσει την υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου, ως υπόχρεοι πλέον προσωπικοί ιατροί από τις 15/11/2024, και έχουν υποβάλει αίτηση έως και 18/12/2024 για την 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 [6] υπό στοιχεία 65342/19-12-2024 Υπουργικής Απόφασης), η σχετική βεβαίωση χορηγείται αρμοδίως από την οικεία Δ.Υ.Πε, σύμφωνα με το άρθρο 9 της υπό στοιχεία 65342/19-12-2024 (Β'6984)Υπουργικής Απόφασης.
7. Αρχείο pdf ή jpg pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png του τίτλου ιατρικής εξειδίκευσης, (για τις θέσεις που απαιτείται).

Δικαιολογητικά Τύπου Β:

Ως οι πίνακες: 2, 3, 4, 5, 6 και 7 του Παραρτήματος της υπ.αρ. Γ4α/Γ.Π.οικ. 62944/23-11-2023 (ΦΕΚ/Β/6701) υπουργικής απόφασης με θέμα «Καθορισμός διαδικασίας προκήρυξης, υποβολής υποψηφιοτήτων και κριτηρίων μοριοδότησης, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις Διευθυντή, Επιμελητή Α΄ και Επιμελητή Β΄ κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.»-ΑΔΑ: ΩΧΠΕ465ΦΥΟ-ΥΝ8, όπως τροποποιήθηκε με τις υπ.αρ.: Γ4α/Γ.Π. οικ.47366/05-09-2024 (ΦΕΚ 5164/Β/2024)και Γ4α/Γ.Π. οικ.64673/16-12-2024 (ΦΕΚ 6942/Β/18-12-2024) υπουργικές Αποφάσεις.

Οι επιστημονικές εργασίες αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα του υποψηφίου περιληπτικά. Αρχεία μορφής Pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png, χωρητικότητας μέχρι 2 MB 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 μέρη.

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 μορφής Pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-rng ή png, χωρητικότητας μέχρι 2 MB 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: ΒΙΗΟΧ-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.

Γ. ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ & ΤΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

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 για το σύνολο των προκηρυσμένων θέσεων σε νοσοκομεία και γενικά νοσοκομεία-κέντρα υγείας, μίας (1) μόνο Διοίκησης Υγειονομικής Περιφέρειας (Δ.Υ.Πε.) της χώρας και 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 αρχίζει στις 27/05/2026 και ώρα 12.00 (μεσημέρι) και λήγει στις 17/06/2026 και ώρα 12.00 (μεσημέρι), 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. 62944/23-11-2023 (ΦΕΚ/Β/6701) υπουργικής απόφασης(ΑΔΑ: ΩΧΠΕ465ΦΥΟ-ΥΝ8) όπως τροποποιήθηκε με τις υπ.αρ. :Γ4α/Γ.Π. οικ.47366/05-09-2024 (ΦΕΚ 5164/Β/2024) και Γ4α/Γ.Π. οικ.64673/16-12-2024 (ΦΕΚ 6942/Β/18-12-2024) υπουργικές Αποφάσεις 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. 62944/23-11-2023 (ΦΕΚ/Β/6701) υπουργικής απόφασης -(ΑΔΑ: ΩΧΠΕ465ΦΥΟ-ΥΝ8), όπως τροποποιήθηκε με τις υπ.αρ. :Γ4α/Γ.Π. οικ.47366/05-09-2024 (ΦΕΚ 5164/Β/2024) και Γ4α/Γ.Π. οικ.64673/16-12-2024 (ΦΕΚ 6942/Β/18-12-2024) υπουργικές Αποφάσεις.

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').

Δ. ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ – ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων στην ηλεκτρονική διεύθυνση <https://esydoctors.moh.gov.gr/> αρχίζει στις 27/05/2026 ώρα 12:00 (μεσημέρι) και λήγει στις 17/06/2026 ώρα 12:00 (μεσημέρι).

Η παρούσα προκήρυξη ΑΝΑΡΤΑΤΑΙ στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 3861/2010(ΦΕΚ 112/Α), κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και στον Ιατρικό Σύλλογο Ζακύνθου, ενώ αποστέλλεται ηλεκτρονικά στην διεύθυνση του Υπουργείου Υγείας (dpnp_a@moh.gov.gr), καθώς και στην 6η Υ.ΠΕ. Πελοποννήσου – Ιονίων Νήσων - Ηπείρου και Δυτικής Ελλάδας, προκειμένου να αναρτηθεί στον ιστότοπό της.

Επίσης, η προκήρυξη θέσεων κλάδου Ιατρών Ε.Σ.Υ., αναρτάται στην ηλεκτρονική Διεύθυνση του Γενικού Νοσοκομείου Ζακύνθου. (www.zante-hospital.gr).

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
ΤΟΥ Γ.Ν.Ζ. “ΑΓΙΟΣ ΔΙΟΝΥΣΙΟΣ”****ΧΡΗΣΤΟΣ ΘΑΝΟΠΟΥΛΟΣ****ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:****1. ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**

Αριστοτέλους 17, 101 87 ΑΘΗΝΑ dpnp_a@moh.gov.gr

2. 6η Υ.ΠΕ.ΠΕΛΟΠ/ΝΗΣΟΥ

Υπάτης 2, 115 21 ΠΑΤΡΑ 6ype@dypede.gr

3. ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ

Πλουτάρχου 3, 106 75 ΑΘΗΝΑ pisinfo@pis.gr

4. ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΖΑΚΥΝΘΟΥ

Δαμίρη 6 @ Φωσκόλου, 29100 Ζάκυνθος iatrikoszak@yahoo.gr

5. Διευθύντρια Ιατρικής Υπηρεσίας**6. Δ/ση Διοικητικής – Οικονομικής Υπηρεσίας****7. Επιστημονικό Συμβούλιο****8. Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού****9. Τμήμα Πληροφορική (για ανάρτηση στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου)****10. Τμήμα Γραμματείας (για εσωτερική διανομή και Πίνακες ανακοινώσεων)**