



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΑΤΤΙΚΗΣ
"ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ" Ν.Π.Δ.Δ.
ΙΕΡΑ ΟΔΟΣ 343 - 12461 ΧΑΪΔΑΡΙ
ΥΠΟΔ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΑΡΜΟΔΙΟΣ:ΑΓΓ. ΑΠΟΣΤΟΛΟΠΟΥΛΟΥ
ΤΗΛ. 2132046109-110

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ

Χαϊδάρη, 15 Μαρτίου 2023

Α Π Ο Φ Α Σ Η – Π Ρ Ο Κ Η Ρ Υ Ξ Η

**ΘΕΜΑ:« Προκήρυξη θέσης ειδικευμένου ιατρού κλάδου ΕΣΥ, για το Ψ.Ν.Α.
«ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ»**

Ο Πρόεδρος του Ψ.Ν.Α. «ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ» ΝΠΔΔ, λαμβάνοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των άρθρων 26 και 27 του Ν.1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας» (ΦΕΚ 143/Α/7.10.1983), όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 4 του Ν. 4528/2018 (ΦΕΚ 50/Α'/16.3.2018)
2. Τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 69 του Ν.2071/92 «Εκσυγχρονισμός και οργάνωση του Συστήματος Υγείας» (Φ.Ε.Κ. 123/Α/15.7.1992), όπως αντικαταστάθηκε με την παρ. 1 του άρθρου 35 του Ν.4368/2016 (ΦΕΚ 21/Α'/21.2.2016)
3. Τις διατάξεις των άρθρων 23 παρ.7 και 26 του Ν.2519/97 « Ανάπτυξη και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας, οργάνωση των υγειονομικών υπηρεσιών, ρυθμίσεις για το φάρμακο και άλλες διατάξεις» (Φ.Ε.Κ. 165/Α/21.8.1997)
4. Τις διατάξεις της παρ. 11 του άρθρου 21 του Ν.2737/1999 (ΦΕΚ 174/Α'/27.8.1999)
5. Τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 19 του Ν.3730/2008 (ΦΕΚ 262/Α'/2008), όπως αντικαταστάθηκαν με το άρθρο 3 παρ. 2 του Ν. 3868/2010(ΦΕΚ 129/Α'/2010), και της παρ. 32 εδάφ. β' του άρθρου 66 του Ν. 3984/2011 (ΦΕΚ150/Α'/2011) όπως συμπληρώθηκαν με τις διατάξεις του άρθρου 29 παρ.3 του Ν. 4025/2011 (ΦΕΚ 228/Α'/2011)
6. Τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 2 του Ν. 3868/10 (ΦΕΚ129/Α/3.8.2010), όπως αντικαταστάθηκαν με το άρθρο 34 του Ν. 4325/2015 (ΦΕΚ 47/Α'/2015)
7. Τις διατάξεις της παρ. 5 του άρθρου 25 του Ν.3868/10 (ΦΕΚ 129/Α'/3.8.2010), όπως συμπληρώθηκαν με το άρθρο 27, παρ. 3 του Ν. 4461/2017 (ΦΕΚ 38/Α'/2017) και του άρθρου 41 του Ν. 4368/2016 (ΦΕΚ 21/Α'/2016)
8. Τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 22 του Ν.4208/2013 (ΦΕΚ 252/Α'/2013) όπως αντικαταστάθηκαν με το άρθρο 44 παρ. 4 του Ν. 4368/2016 (ΦΕΚ 21/Α'/2016) 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')
9. Τις διατάξεις των άρθρων 7 και 8 του Ν. 4498/2017 (ΦΕΚ 172/Α/16.11.2017), όπως αντικαταστάθηκαν και ισχύουν με τις διατάξεις των άρθρων 4 και 5 Ν. 4999/2022 (ΦΕΚ 225/Α'/7.12.2022)
10. Τις διατάξεις του Ν. 4622/2019 (ΦΕΚ 133/Α'/7.8.2019) «Επιτελικό κράτος: οργάνωση, λειτουργία και διαφάνεια της Κυβέρνησης, των κυβερνητικών οργάνων και της κεντρικής Δημόσιας Διοίκησης», όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν
11. Την υπ' αριθμ.Γ4α/Γ.Π.οικ.4493/16.1.2023 (ΦΕΚ 341/Β'/2023 Απόφαση του Υπουργού Υγείας «Ορισμός ιατρικών ειδικοτήτων για τη συγκρότηση Συμβουλίων για θέσεις Ειδικευμένων Ιατρών και Οδοντιάτρων κλάδου ΕΣΥ νοσοκομείων και γενικών νοσοκομείων-κέντρων υγείας»
12. Την υπ' αριθμ.πρωτ.Γ4α/Γ.Π.οικ.11510/20.2.2023 (ΦΕΚ1021Β')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.»
13. Την υπ' αριθμ. 50/4.11.2021 Π.Υ.Σ. με θέμα: α) Έγκριση προγραμματισμού προσλήψεων έτους 2022, β) Τροποποίηση της υπ' αριθμ. 42/30.9.2020 Πράξης του Υπουργικού Συμβουλίου «Έγκριση προγραμματισμού προσλήψεων έτους 2021».
14. Την υπ' αριθμ. 31/27.9.2022 Π.Υ.Σ. με θέμα «Έγκριση προγραμματισμού προσλήψεων έτους 2023.

15. Την υπ' αριθμ.πρωτ. Γ4α/Γ.Π.οικ.14830/8.3.2023 Απόφαση του Υπουργείου Υγείας (Τρίτη Ορθή Επανάληψη) «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών και οδοντιάτρων του κλάδου Ε.Σ.Υ. (ΑΔΑ: ΠΛΑΝ465ΦΥΟ-ΑΣΠ)
16. Την υπ' αριθμ. Α3β/ οικ.7068/04.06.1984 κοινή υπουργική απόφαση (ΦΕΚ 382/13.06.1984 τ.Β΄) σχετικά με την συμπλήρωση και τροποποίηση της Α3β/οικ.264907.03.1984 κοινής υπουργικής απόφασης «Σύσταση θέσεων κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. (ΦΕΚ 125/07.03.1984 τ. Β΄)»
17. Τον Οργανισμό του Νοσοκομείου μας (Φ.Ε.Κ.386/Β/25.5.1989), όπως τροποποιήθηκε (ΦΕΚ 216/Β΄/1990) και ισχύει σήμερα
18. Την υπ' αριθμ.Γ4β/34812/29-6-2022 απόφαση του Υπουργού και της Αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας (ΦΕΚ 557 ΥΟΔΔ) με θέμα: « 2η τροποποίηση της υπό στοιχεία Γ4β/Γ.Π. οικ.:81718 /18-12-2020 (ΥΟΔΔ 1061) απόφασης του Υπουργού και του Υφυπουργού Υγείας σχετικά με τον ορισμό μελών στο Διοικητικό Συμβούλιο του Ψ.Ν.Α. «ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ», με την οποία ορίστηκε Πρόεδρος αυτού ο ΑΝΤΩΝΙΟΣ ΧΛΩΡΟΣ του Γεωργίου
19. Το γεγονός ότι η προς πλήρωση θέση είναι κενή και δεν είναι καθ' οιονδήποτε τρόπο δεσμευμένη

Α π ο φ α σ ί ζ ει

Α. Προκηρύσσει για πλήρωση την παρακάτω θέση ειδικευμένου ιατρού, του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. επί θητεία, για το Ψ.Ν.Α. «ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ», ως ακολούθως:

2 ^η Υ.Πε.	ΦΟΡΕΑΣ	ΤΜΗΜΑ/ΜΟΝΑΔΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΒΑΘΜΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ
	ΨΝΑ «ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ»	Α΄ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ- ΚΛΙΝΙΚΗ « ΑΓΙΑ ΜΑΡΚΕΛΛΑ»	ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1

Β. Για την παραπάνω θέση γίνονται δεκτοί, ως υποψήφιοι, όσοι έχουν:

1. Ιθαγένεια (Ελληνική ή Πολίτης κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης)
2. Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος
3. Τίτλο αντίστοιχης με τη θέση ιατρικής ειδικότητας

Επισημαίνεται ότι, σύμφωνα με το υπ' αριθ. Γ4α/ΓΠ.οικ.33454/7.6.2022 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας, από 1.1.2022 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 (Φ.Ε.Κ. 16/31.1.2020) και συγκεκριμένα, οι ειδικευμένοι ιατροί κλάδου ΕΣΥ δεν οφείλουν να παραιτηθούν από τη θέση τους προκειμένου να θέσουν υποψηφιότητα σε άλλη θέση ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ. Συνεπώς οι ιατροί κλάδου ΕΣΥ μπορούν να διεκδικήσουν άλλη θέση ίδιου ή ανώτερου βαθμού από αυτόν που κατέχουν, εφόσον πληρούν τις προϋποθέσεις του άρθρου 6 του Ν. 4999/2022.

Γ. Τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για την υποβολή υποψηφιότητας για την πλήρωση θέσεων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. είναι τα εξής:

1. Αίτηση-δήλωση η οποία υποβάλλεται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydoctors.moh.gov.gr.
2. Πιστοποιητικό γέννησης ή το 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 Β΄ 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 ΔΟΟΤΑΠ (ΔΙΚΑΤΣΑ) ή έχουν αποκτήσει τίτλο ειδικότητας στην Ελλάδα. Εάν επιλέξει ελληνική 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 ΚΕΣΥ ή τίτλος δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης στην Ελλάδα ή τίτλος ελληνικού πανεπιστημίου ή ισοτιμία και αντιστοιχία πτυχίου από ΔΟΟΤΑΠ (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 παρούσα απόφαση.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Α:

1. Πτυχίο. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται Πτυχίο, επίσημη μετάφραση και ισοτιμία ΔΟΑΤΑΠ, όπου απαιτείται.
2. Βεβαίωση του οικείου Ιατρικού Συλλόγου, στην οποία βεβαιώνεται ο συνολικός χρόνος άσκησης του ιατρικού ή οδοντιατρικού επαγγέλματος, η ασκούμενη ειδικότητα και ο συνολικός χρόνος άσκησής της.
3. Απόφαση άδειας ή βεβαίωσης άσκησης ιατρικού ή οδοντιατρικού επαγγέλματος ή άδεια άσκησης ιατρικού ή οδοντιατρικού επαγγέλματος.
4. Απόφαση χορήγησης τίτλου ειδικότητας ή τίτλος 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.
5. Υπεύθυνη Δήλωση στην οποία θα αναφέρονται:

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 βαθμόκαι έχω συμπληρώσει συνεχή υπηρεσία πέντε (5) ετών στον 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 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.

6. Βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας από την οποία να προκύπτει ότι ο ιατρός έχει εκπληρώσει την υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου ή έχει απαλλαγεί της υποχρέωσης. Η Βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας θα πρέπει να έχει εκδοθεί έως την ημερομηνία λήξης υποβολής των δικαιολογητικών.

7. Τίτλος ιατρικής εξειδίκευσης (όπου απαιτείται) .

ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ: Τα αρχεία θα είναι Pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpeg ή x-png ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Β:

Τα αποδεικτικά της μοριοδότησης των υποψηφίων τα οποία καλούνται «**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Β**», αφορούν τα ουσιαστικά προσόντα τα οποία μοριοδοτούνται και συμπληρώνονται σύμφωνα με τους Πίνακες 2, 3, 4, 5, 6, 7 του παραρτήματος Γ4α/Γ.Π.οικ.11510 /20.2.2023 Απόφασης (ΦΕΚ 1021/Β')

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.8342/1.4.2014 (ΑΔΑ: ΒΙΗ0Χ-6ΥΖ) και ΔΙΑΔΠ/Φ Α.2.3/21119/1-9-2014 (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.

Για τις θέσεις οι οποίες προκηρύσσονται με ειδική εμπειρία για να λάβει ο υποψήφιος για διορισμό ιατρός την ανάλογη μοριοδότηση, θα πρέπει να υποβάλει αρχεία PDF ή JPEG (φωτογραφία) ή jpeg 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.

Δ. Η αίτηση-δήλωση υποψηφιότητας υποβάλλεται στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydoctors.moh.gov.gr, με τη χρήση των κωδικών εισαγωγής στο TAXISNET, αρχίζει στις 24.03.2023, ώρα 12.00' (μεσημέρι) και λήγει στις 07.04.2023 ώρα 24.00'.

Κάθε υποψήφιος δύναται να υποβάλει μία (1) ηλεκτρονική αίτηση ανά έγκριση προκήρυξης θέσεων. Ο υποψήφιος δύναται να δηλώσει έως τρεις (3) θέσεις της ειδικότητάς του για το σύνολο των προκηρυγμένων θέσεων σε νοσοκομεία και γενικά νοσοκομεία-κέντρα υγείας σε όλες τις Διοικήσεις Υγειονομικών Περιφερειών (Δ.Υ.ΠΕ) και έως τρεις (3) θέσεις της ειδικότητάς του για το σύνολο των προκηρυγμένων θέσεων σε δομές πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας μίας (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 ορίζεται με την απόφαση έγκρισης της προκήρυξης 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 τα ουσιαστικά προσόντα, τα οποία μοριοδοτούνται και συμπληρώνονται σύμφωνα με τους πίνακες 2,3,4,5, 6 και 7 του παραρτήματος της Υπουργικής Απόφασης με αριθ. Γ4α/Γ.Π.οικ. 11510/20.2.2023(ΑΔΑ: 6ΛΠΜ465ΦΥΟ-ΕΥΕ).

Η αίτηση-δήλωση επέχει και θέση υπεύθυνης δήλωσης του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (ΦΕΚ 75 Α'), 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 του 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 μίας αιτήσεων – δηλώσεων δεν είναι εφικτή, όμως ο υποψήφιος δύναται, εντός της προθεσμίας υποβολής αιτήσεων, να ακυρώσει την υποβληθείσα και να υποβάλει εν 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 οποιαδήποτε δικαιολογητικό ή έγγραφο (Τύπου Β'), είτε για να κρίνει ότι είναι απαραίτητο για τη διαδικασία είτε λόγω ενδεχόμενου τεχνικού προβλήματος σε κάποιο από τα υποβληθέντα αρχεία (Τύπου Α'κ.Β').

Αιτήσεις - δηλώσεις που υποβάλλονται μετά τη λήξη της προθεσμίας, δε γίνονται δεκτές.

Ε. Η απόφαση προκήρυξης αναρτάται αυθημερόν στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3861/2010 (ΦΕΚ 112/Α'), στην ιστοσελίδα του Ψ.Ν.Α.«ΔΡΟΜΟΚΑΙΤΕΙΟ» (www.dromokaiteio.gr) και αποστέλλεται ηλεκτρονικά στο Υπουργείο Υγείας στη διεύθυνση dpnp_a@moh.gov.gr, καθώς και στη διεύθυνση της 2^{ης} Υ.Πε Πειραιώς και Αιγαίου daad@2dype.gr. Επίσης κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο στη διεύθυνση gensec@pis.gr και στον Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών στη διεύθυνση pressoffice@isathens.gr.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Εσωτερική διανομή:

- Γραφείο Προέδρου/
Αντιπροέδρου
- Γραφείο Αναπληρωτή Διοικητή
- Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας
- Υποδιεύθυνση Διοικητικού

Κοινοποίηση:

- Υπουργείο Υγείας
- 2η Υ. Πε Πειραιώς και Αιγαίου
- Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος
- Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών

ΑΝΤΩΝΙΟΣ ΧΛΩΡΟΣ

