Ministry of Digital Governance
Digitally signed by Ministry of Digital Governance
Date: 2026.10.30 13:12:56 EET
Reason:
Location: Athens

ΑΔΑ: 9ΧΡΛ46906Κ-51Ξ

Πειραιάς : 15/10/2026

Αριθ. Πρωτ.: 16709

Ορθή επανάληψη της υπ΄αρ.16709/15-10-2026 ως προς την προθεσμία υποβολής των αιτήσεων, κατά τα λοιπά ισχύει ως έχει.
Πειραιάς 30/10/2026

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
2η Δ.Υ.ΠΕ. ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΙΡΑΙΑ
" Τ Ζ Α Ν Ε Ι Ο "

Διεύθυνση : Διοικητικού
Τμήμα : Διαχείρισης Ανθρωπίνου Δυναμικού
Πληροφορίες : Δήμητρα Τασοπούλου
Τηλέφωνο : 210 45 92 148
e-mail : grpros@tzaneio.gr

«ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΛΗΡΩΣΗ ΔΥΟ (2) ΕΠΙ ΘΗΤΕΙΑ ΘΕΣΕΩΝ ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΤΟΥ ΚΛΑΔΟΥ Ε.Σ.Υ. ΣΤΟ ΒΑΘΜΟ ΤΟΥ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ – ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ ΓΙΑ ΤΟ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ & ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ & ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑΣ ΓΙΑ ΤΟ ΜΑΙΕΥΤΙΚΟ – ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ ΤΟΥ Γ.Ν.Π. 'ΤΖΑΝΕΙΟ'.»

ΑΠΟΦΑΣΗ - ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ

Το Γενικό Νοσοκομείο Πειραιά «ΤΖΑΝΕΙΟ» έχοντας υπόψη:

- **Τις διατάξεις:**

1. Του άρθρου 26 του **Ν.1397/1983** (ΦΕΚ 143 Α') όπως ισχύει
2. Της παραγράφου 1 του άρθρου 69 του **Ν.2071/1992** (ΦΕΚ 123 Α΄) όπως αντικαταστάθηκε με την παρ.1 του άρθρου 35 του **Ν.4368/2016** (ΦΕΚ 21 Α')
3. Της παρ. 6 του άρθρου 23 του **Ν.2519/1997** (ΦΕΚ 165 Α') όπως ισχύει
4. Της παρ. 11 του άρθρου 21 του **Ν.2737/1999** (ΦΕΚ 174 Α') όπως ισχύει
5. Της παρ. 2 του άρθρου 2 του **Ν.3868/2010** (ΦΕΚ 129 Α'), όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 34 του **Ν.4325/2015** (ΦΕΚ 47 Α')
6. Της παρ. 5 του άρθρου 25 του **Ν.3868/2010** (ΦΕΚ 129 Α'), όπως συμπληρώθηκαν με την παρ. 3 του άρθρου 27 του **Ν.4461/2017** (ΦΕΚ 38 Α'), και του άρθρου 41 του **Ν.4368/2016** (ΦΕΚ 21 Α')
7. Της παρ. 1 του άρθρου 22 του **Ν.4208/2013** (ΦΕΚ 252 Α'), όπως αντικαταστάθηκαν με την παρ. 4 του άρθρου 44 του **Ν.4368/2016** (ΦΕΚ 21 Α') αντίστοιχα και της παρ. 4 του άρθρου 22 του ιδίου νόμου όπως τροποποιήθηκαν με την παρ. 1 του άρθρο 43 του **Ν.4368/2016** (ΦΕΚ 21 Α')
8. Του άρθρου 11 του **Ν.4999/2022** (ΦΕΚ 225 Α') «Δευτεροβάθμια περίθαλψη, ιατρική εκπαίδευση, μισθολογικές ρυθμίσεις για τους ιατρούς και οδοντιάτρους του Εθνικού Συστήματος Υγείας και λοιπές διατάξεις αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας».
9. Του **Ν. 4622/2019** (Α' 133) «Επιτελικό Κράτος: οργάνωση, λειτουργία και διαφάνεια της Κυβέρνησης, των κυβερνητικών οργάνων και της κεντρικής δημόσιας διοίκησης», όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν»
10. Της παρ. 3θ του άρθρου 27 του **Ν.5043/2023** (ΦΕΚ 91 Α΄)

11. Του άρθρου 67 του **Ν.5129/2024** (ΦΕΚ 124 Α')

12. Του **Π.Δ. 121/2017** (Α'148) «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας», όπως αυτό ισχύει

13. Της υπ. αριθ. **αριθ. 37310/09.07.2023** Απόφασης Πρωθυπουργού και Υπουργού Υγείας « Ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Υφυπουργό Υγείας Μάριο Θεμιστοκλέους» (ΦΕΚ 4435 Β')

- Την υπ' αριθ. **40343/25-07-2023** Απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Υγείας «Διορισμός Γενικής Γραμματέως Υπηρεσιών Υγείας του Υπουργείου Υγείας» (722/Υ.Ο.Ο.Δ.)
- Την υπ αριθ. **Γ4α/Γ.Π.οικ. 23275/13-04-2023** (Β' 2679) υπουργική απόφαση με θέμα «Καθορισμός διαδικασίας προκήρυξης, υποβολής υποψηφιοτήτων και κριτηρίων μοριοδότησης, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις Συντονιστή Διευθυντή κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ και αξιολόγηση Συντονιστή Διευθυντή για ανανέωση θητείας και μονιμοποίηση», όπως τροποποιήθηκε με την **Γ4α/οικ.47364/05-09-2024** (ΦΕΚ 5164 Β')
- Την υπ' αριθ. **29/27-10-2025** Πράξη Υπουργικού Συμβουλίου «Έγκριση προγραμματισμού προσλήψεων έτους 2026»
- Την υπ΄αριθ.πρωτ.**Γ4α/Γ.Π.41322/13-10-2026** (ορθή επανάληψη 22-10-2026) απόφαση του Υπουργείου Υγείας με θέμα «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. στο βαθμό Συντονιστή Διευθυντή (**ΑΔΑ:939Η465ΦΥΟ-Γ8Ψ)**
- Τον ισχύοντα οργανισμό του Νοσοκομείου μας

ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΕΙ

Την πλήρωση των παρακάτω **δύο (2)** επί θητεία θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ του **Γ.Ν.Π. «ΤΖΑΝΕΙΟ»**, ανά τμήμα / μονάδα Νοσοκομείου, με βαθμό **Συντονιστή Διευθυντή** ως εξής:

2Η Υ.ΠΕ.

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΤΜΗΜΑ / ΜΟΝΑΔΑ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ
Γ.Ν.Π. «ΤΖΑΝΕΙΟ»	**ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟ**	**ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ**
Γ.Ν.Π. «ΤΖΑΝΕΙΟ»	**ΜΑΙΕΥΤΙΚΟ-ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΟ**	**ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑΣ**

Για την κατάληψη της παραπάνω θέσης ειδικευμένου ιατρού του κλάδου ΕΣΥ απαιτείται:

1. Ελληνική Ιθαγένεια ή ιθαγένεια κράτους - μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης

2. Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος

3. Τίτλος αντίστοιχος με την θέση ιατρικής ειδικότητας

4. Χρόνος άσκησης στην οικεία ειδικότητα **τουλάχιστον οκτώ (8) έτη**

ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ:

Για την κατάληψη θέσης με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή δύνανται να υποβάλλουν υποψηφιότητα, ειδικευμένοι ιατροί **με προϋπηρεσία τουλάχιστον οκτώ (8) ετών στην οικεία ειδικότητα**, οι οποίοι **δεν συμπληρώνουν το όριο ηλικίας συνταξιοδότησης κατά τη διάρκεια της τριετούς θητείας της προκηρυσσόμενης θέσης.** Η θητεία υπολογίζεται από τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των υποψηφιοτήτων.

Κατ' εξαίρεση όσοι υπηρετούν κατά τη δημοσίευση της προκήρυξης ως προσωρινοί προϊστάμενοι για τουλάχιστον τρία (3) έτη στη προκηρυσσόμενη θέση, δύνανται να υποβάλλουν υποψηφιότητα μόνον στη θέση αυτή, ακόμα και εάν συμπληρώνουν το όριο ηλικίας συνταξιοδότησης κατά τη διάρκεια της τριετούς θητείας της προκηρυσσόμενης θέσης. Στην περίπτωση αυτή η θητεία των παραπάνω ιατρών λήγει την ημερομηνία λύσης της υπαλληλικής σχέσης του, λόγω ορίου ηλικίας.

ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ:

Ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ. που υποβάλλουν υποψηφιότητα και κρίνονται διοριστέοι σε θέση ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή και δεν αποδέχονται τον διορισμό τους, καθώς και ιατροί που διορίζονται, αλλά παραιτούνται πριν από την ολοκλήρωση της θητείας τους, για διορισμό σε θέση ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή πριν από τη συμπλήρωση δύο (2) ετών από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας ή από την ημερομηνία παραίτησής τους.
Ιατροί που υποβάλλουν υποψηφιότητα και κρίνονται διοριστέοι σε θέση ιατρών κλάδου ΕΣΥ αλλά δεν αποδέχονται τον διορισμό τους, όπως και ιατροί που διορίζονται, αλλά παραιτούνται πριν από τη συμπλήρωση πέντε (5) ετών από το διορισμό τους, δεν μπορούν να θέσουν υποψηφιότητα για νέο διορισμό σε θέση ιατρών κλάδου ΕΣΥ βαθμού Συντονιστή Διευθυντή πριν τη συμπλήρωση δυο (2) ετών από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας ή από την ημερομηνία παραίτησής τους αντιστοίχως. Ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ. με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή, των οποίων η θητεία δεν ανανεώνεται, δεν μπορούν να υποβάλλουν υποψηφιότητα για την ίδια θέση στο βαθμό του Συντονιστή Διευθυντή, κατά την επόμενη προκήρυξη της θέσης αυτής.

Α. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:

1. **Αίτηση-δήλωση η οποία υποβάλλεται ηλεκτρονικά** στην ηλεκτρονική διεύθυνση **esycoordinatingdirectors.moh.gov.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 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 ΔΟΑΤΑΠ (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 Β2 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 ΔΟΑΤΑΠ (ΔΙΚΑΤΣΑ) ή τίτλος ειδικότητας στην Ελλάδα.

3. **<u>Βιογραφικό Σημείωμα:</u>** 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 ηλεκτρονικής εφαρμογής, όπως καθορίζονται στη σχετική απόφαση του καθορισμού της διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων & κριτηρίων μοριοδότησης, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις Συντονιστή Διευθυντή του κλάδου ιατρών & οδοντιάτρων ΕΣΥ & αξιολόγηση Συντονιστή Διευθυντή για ανανέωση θητείας & μονιμοποίηση.

<u>ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Α’</u>

(Απαραίτητα για την εγκυρότητα συμμετοχής του υποψηφίου στη διαδικασία επιλογής - πίνακας 1 παραρτήματος της υπ’ αριθ. Γ4α/Γ.Π.οικ.23275/13-04-2023 υπουργικής απόφασης)

1. **ΠΤΥΧΙΟ ΙΑΤΡΙΚΗΣ / ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ:** Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται Πτυχίο με τη σφραγίδα Χάγης, η επίσημη μετάφρασή του και η απόφαση ισοτιμίας ΔΟΑΤΑΠ, όπου απαιτείται
2. **ΠΡΟΣΦΑΤΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΤΟΥ ΟΙΚΕΙΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΄Η ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ:** στην οποία να βεβαιώνεται ο συνολικός χρόνος άσκησης του ιατρικού ή οδοντιατρικού επαγγέλματος, η ασκούμενη ειδικότητα και ο συνολικός χρόνος άσκησης της.
3. **ΑΔΕΙΑ ΑΣΚΗΣΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΄Η ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ:** Απόφαση άδειας ή βεβαίωσης άσκησης ιατρικού ή οδοντιατρικού επαγγέλματος ή άδεια άσκησης ιατρικού ή οδοντιατρικού επαγγέλματος
4. **ΤΙΤΛΟΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ**: Απόφαση χορήγησης τίτλου ειδικότητας ή τίτλος ειδικότητας.
5. **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ:** Υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα αναφέρονται:

   <u>Για τις θέσεις βαθμού Συντονιστή Διευθυντή</u>:

   (α) διαθέτω προϋπηρεσία τουλάχιστον οκτώ (8) ετών στην οικεία ειδικότητα

   (β) δεν έχω παραιτηθεί από θέση ιατρών του κλάδου 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 ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. ή σε αντίθετη περίπτωση, ότι έχουν συμπληρωθεί δύο (2) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας.

   (δ) δεν συμπληρώνω το όριο ηλικίας συνταξιοδότησης κατά τη διάρκεια της θητείας της προκηρυσσόμενης θέσης (η οποία υπολογίζεται από την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας

υποβολής των υποψηφιοτήτων) ή συμπληρώνω το όριο ηλικίας συνταξιοδότησης κατά τη διάρκεια της θητείας της προκηρυσσόμενης θέσης ωστόσο κατά τη δημοσίευση της προκήρυξης υπηρετώ ως προσωρινός προϊστάμενος για τουλάχιστον τρία (3) έτη στο τμήμα στο οποίο υποβάλλω αίτηση,

(ε) υπηρετώ σε θέση ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ και δεν έχω αρνηθεί θέση κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή ή δεν έχω αποδεχθεί θέση ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή αλλά έχουν συμπληρωθεί δύο (2) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας.

(στ) δεν έχω παραιτηθεί από θέση Συντονιστή Διευθυντή πριν την ολοκλήρωση της θητείας μου ή σε αντίθετη περίπτωση έχουν συμπληρωθεί δύο (2) χρόνια από την ημερομηνία παραίτησής μου

(ζ) υπηρετώ σε θέση ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή η θητεία της οποίας δεν ανανεώθηκε και διεκδικώ άλλη θέση με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή

ΕΚΠΛΗΡΩΣΗ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΥΠΑΙΘΡΟΥ (όπου απαιτείται): Βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας από την οποία να προκύπτει ότι ο ιατρός έχει εκπληρώσει την υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου ή έχει απαλλαγεί της υποχρέωσης.

6. **ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗΣ (για τις θέσεις που απαιτείται):** Τίτλος ιατρικής εξειδίκευσης.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Β’

(Αποδεικτικά μοριοδότησης υποψηφίου που αφορούν στα ουσιαστικά προσόντα**, τα οποία μοριοδοτούνται & συμπληρώνονται σύμφωνα με τους **πίνακες 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 & 11 του παραρτήματος της υπ’ αριθ. Γ4α/Γ.Π.οικ.23275/13-04-2023 υπουργικής απόφασης)

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ:

- **Οι επιστημονικές εργασίες** αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα του υποψηφίου περιληπτικά. **Αρχείο** 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.
- **Σε περιπτώσεις που για θέση που προκηρύσσεται απαιτείται ειδική εμπειρία,** η προϋπηρεσία συμπληρώνεται και μοριοδοτείται, σύμφωνα με τον πίνακα 3 της σχετικής υπουργικής απόφασης, όπως ισχύει και για τις θέσεις που προκηρύσσονται με εξειδίκευση. Οι υποψήφιοι που δεν διαθέτουν την ζητούμενη ειδική εμπειρία, μπορούν να δηλώσουν και να λάβουν τα μόρια που αντιστοιχούν στην προϋπηρεσία που διαθέτουν μετά τη λήψη της ειδικότητάς τους.
- **Για τις θέσεις που δεν προκηρύσσονται με εξειδίκευση ή ειδική εμπειρία**, απαιτείται η συμπλήρωση του πίνακα 2 της σχετικής υπουργικής απόφασης.
- **Για τις θέσεις που προκηρύσσονται για όλες τις αναγνωρισμένες εξειδικεύσεις**, το αντίστοιχο πιστοποιητικό εξειδίκευσης είναι απαραίτητο τυπικό προσόν για την υποβολή υποψηφιότητας

- **Όλα τα ξενόγλωσσα πτυχία και πιστοποιητικά** θα πρέπει απαραιτήτως να έχουν μεταφραστεί επίσημα στην ελληνική γλώσσα από τις αρμόδιες προς τούτο αρχές της ημεδαπής. Στα αρχεία 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 αριθ. ΔΙΣΚΠΟ/Φ.15/οικ.8342/1-4-2014 (ΑΔΑ: ΒΙΗ0Χ-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.

<u>ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ: Όλα τα αρχεία θα είναι μορφής Pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x – png ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB.</u>

<u>Β. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΩΝ:</u>

Η διαδικασία υποβολής υποψηφιοτήτων περιγράφεται αναλυτικά στο **άρθρο 2** της υπ' αριθ. υπ' αριθ. **Γ4α/Γ.Π.οικ.23275/13-04-2023** απόφασης του Υπουργείου Υγείας.

- **Κάθε υποψήφιος δύναται να υποβάλει μια (1) ηλεκτρονική αίτηση για έως τρεις θέσεις ανά έγκριση προκήρυξης**, σε Τμήματα ή Μονάδες Γενικών Νοσοκομείων και Γενικών Νοσοκομείων-Κέντρων Υγείας του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) ή του Γ.Ν.Θ. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ.
- **Ο υποψήφιος με την αίτησή του, δύναται να δηλώσει έως τρεις (3) θέσεις της ειδικότητάς του για το σύνολο των προκηρυγμένων θέσεων** σε τμήματα ή μονάδες των Γενικών Νοσοκομείων και των Γενικών Νοσοκομείων-Κέντρων Υγείας των Υγειονομικών Περιφερειών (Δ.Υ.ΠΕ) δηλώνοντας υποχρεωτικά και τη σειρά προτίμησής του
- Η **υποψηφιότητα υποβάλλεται ηλεκτρονικά**, μέσω της ηλεκτρονικής εφαρμογής του Υπουργείου Υγείας **esycoordinatingdirectors.moh.gov.gr** εντός της τασσόμενης προθεσμίας, **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 &
  β) τα **αποδεικτικά της μοριοδότησης των υποψηφίων** τα οποία καλούνται **«ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Β'» που αφορούν στα ουσιαστικά προσόντα**, τα οποία μοριοδοτούνται & συμπληρώνονται σύμφωνα με τους **πίνακες 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 & 11 του παραρτήματος**.
- **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 καταχώρησή 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 αδύνατον να υποβληθεί.
- **Η υποβολή περισσοτέρων της μίας 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 & 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' & Β').

Γ. ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗΣ

Η προθεσμία της ηλεκτρονικής **υποβολής της υποψηφιότητας** (στην ηλεκτρονική διεύθυνση **esycoordinatingdirectors.moh.gov.gr**) όπως ορίζεται από την υπ' αριθ. **Γ4α/Γ.Π.41322/13-10-2026 (ορθή επανάληψη 22-10-2026)** έγκριση του Υπουργείου Υγείας για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου ΕΣΥ στο βαθμό του Συντονιστή Διευθυντή είναι η εξής:

Αρχίζει στις **04-11-2026** ώρα **12.00 (μεσημέρι)** &
λήγει στις **20-11-2026 ώρα 12.00 (μεσημέρι)**

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ:

- Η απόφαση προκήρυξης του Νοσοκομείου μας για την ανωτέρω θέση **αναρτάται στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ** (σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 4727/2020) & **στον ιστότοπο του Νοσοκομείου μας** (www.tzaneio.gov.gr), αποστέλλεται ηλεκτρονικά στη διεύθυνση dpnp_a@moh.gov.gr του Τμήματος Ιατρών ΕΣΥ του Υπουργείου Υγείας & στη 2η Δ.Υ.ΠΕ. Πειραιώς & Αιγαίου (προκειμένου να αναρτηθεί στον ιστότοπό της) & **κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο** & στον **Ιατρικό Σύλλογο Πειραιά**. {*όταν πρόκειται για θέσεις οδοντιάτρων, στην Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία και στον Οδοντιατρικό Σύλλογο Πειραιά*}.
- Στα άρθρα **3 έως & 11** της υπ' αριθ. **Γ4α/Γ.Π.οικ.23275/13-04-2023** Υπουργικής Απόφασης «Καθορισμός διαδικασίας προκήρυξης, υποβολής υποψηφιοτήτων και κριτηρίων μοριοδότησης, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις Συντονιστή Διευθυντή κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ και

αξιολόγηση Συντονιστή Διευθυντή για ανανέωση θητείας & μονιμοποίηση **περιγράφονται τα παρακάτω:**

Άρθρο 3: Έλεγχος Αιτήσεων/Δηλώσεων Υποψηφιοτήτων, Διαδικασία μοριοδότησης και αναμοριοδότησης υποψηφίων. **Άρθρο 4:** Διαδικασία συνέντευξης -Επιλογή υποψηφίων **Άρθρο 5**: Επαναληπτική διαδικασία **Άρθρο 6**: Κριτήρια επιλογής των υποψηφίων, **Άρθρο 7**: Προθεσμίες & Διαδικασία ατομικής αξιολόγησης Συντονιστών Διευθυντών **Άρθρο 8**: Ολοκλήρωση διαδικασίας αξιολόγησης & υποβολή & εξέταση ενστάσεων **Άρθρο 9**: Κριτήρια & συντελεστής βαρύτητας αυτών **Άρθρο 10**: Αρνητική Αξιολόγηση

Άρθρο 11: Θετική Αξιολόγηση.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ
ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΠΕΙΡΑΙΑ
«ΤΖΑΝΕΙΟ»

ANASTASIOS MYTOGLOU
30/10/2026 12:59

ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ ΜΥΤΟΓΛΟΥ