

Φ45  
ΕΣΥ
 Digitally signed by  
 INFORMATICS  
 DEVELOPMENT  
 AGENCY  
 Date: 2018.12.24 18:59:59  
 EET  
 Reason:  
 Location: Athens

 ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
 ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

 ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2ΗΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ  
 ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

2η ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ

Πειραιάς, 18/12/2018

Αρ. Πρωτ.: ΔΑΔΔ 64112

**ΘΕΜΑ: Προκήρυξη επί θητεία θέσεων ειδικευμένων ιατρών και οδοντιάτρων του κλάδου Ε.Σ.Υ.**

## Α Π Ο Φ Α Σ Η

 Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ ΤΗΣ 2<sup>ης</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ

Έχοντας υπόψη:

α. Τις διατάξεις:

1. Της παραγράφου 1 του άρθρου 69 του ν. 2071/1992 (ΦΕΚ 123 Α΄) όπως αντικαταστάθηκε με την παρ. 1 του άρθρου 35 του ν. 4368/16 (ΦΕΚ 21 Α΄)
  2. Της παραγράφου 10 του άρθρου 69 του ν. 2071/1992 (ΦΕΚ 123 Α΄) όπως ισχύει.
  3. Των άρθρων 7 και 8 του ν. 4498/2017 (ΦΕΚ 172 Α΄), όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του άρθρου ένατου του ν. 4517/2018 (ΦΕΚ 22 Α΄)
  4. Της παραγράφου 4 του άρθρου 49 του ν. 4508/2017 (ΦΕΚ 200 Α΄)
  5. Του άρθρου 43 του ν. 1759/1988 (ΦΕΚ 50 Α΄) όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του άρθρου 29 του ν. 4461/2017 (ΦΕΚ 38 Α΄).
  6. Των άρθρων 3 και 4 του ν. 4486/2017 «Μεταρρύθμιση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, επείγουσες ρυθμίσεις
  7. Του άρθρου τέταρτου του ν. 4528/2018 (ΦΕΚ 50 Α΄)
  8. Του άρθρου 107 του ν. 4583/2018 (ΦΕΚ 212 Α΄)
- β. Την υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ.4044/17-1-2018 (ΦΕΚ 116 Β΄) Υπουργική Απόφαση «Καθορισμός κριτηρίων επιλογής και διαδικασία υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.» (ΑΔΑ 6ΔΔΙ465ΦΥΟ-Ν70) όπως τροποποιήθηκε με τις υπ' αριθμ. Γ4α/ΓΠοικ.13274/13-2-2018 (ΦΕΚ 548 Β΄) (ΑΔΑ: 6ΚΖΓ465ΦΥΟ-ΕΙΣ) και Γ4α/Γ.Π.οικ.45131/12-6-2018 (ΦΕΚ 2214 Β΄) (ΑΔΑ: ΩΚΑΙ465ΦΥΟ-ΧΩ6) όμοιες.
- γ) Την υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ.13273/13-2-2018 (ΦΕΚ 621 Β΄) Υπουργική Απόφαση «Διαδικασία προκήρυξης θέσεων ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.» (ΑΔΑ: ΩΑΚΓ465ΦΥΟ-Κ5Κ) όπως έχει διορθωθεί στο ΦΕΚ 2448/Β΄/27-6-2018.
- δ) Την υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ.20585/9-3-2018 εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας σχετικά με τη διαδικασία προκήρυξης και υποβολής υποψηφιοτήτων για την πλήρωση θέσεων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. (ΑΔΑ: ΩΝ2Φ465ΦΥΟ-1ΘΖ).
- ε) Την υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ.23273/19-3-2018 συμπληρωματική εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας σχετικά με τη διαδικασία προκήρυξης θέσεων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. και υποβολής υποψηφιοτήτων (ΑΔΑ: 94ΑΟ465ΦΥΟ-Θ3Χ).
- στ) Την υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ.23727/20-3-2018 διευκρινιστική εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας σχετικά με την υποβολή υποψηφιοτήτων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. σε νέα προκήρυξη.
- ζ) Την υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ.48031/21-6-2018 εγκύκλιο σχετικά με τη διαδικασία προκήρυξης και υποβολής υποψηφιοτήτων για την πλήρωση θέσεων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. (ΑΔΑ: 6Δ6Ψ465ΦΥΟ-ΔΓ1).
- η) Την υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π./95170/14-12-2018 (ορθή επανάληψη) Απόφαση του Υπουργού Υγείας και του Αναπλ. Υπουργού Υγείας με θέμα «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ.».
- θ) Τις οργανικές διατάξεις των Κέντρων Υγείας και Πολυδύναμων Περιφερειακών Ιατρείων, που αναφέρονται στον κατωτέρω πίνακα και των οποίων θέσεις προκηρύσσονται.
- ι) Το γεγονός ότι οι θέσεις που προκηρύσσονται δεν είναι δεσμευμένες με οποιοδήποτε τρόπο.

## ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Την προκήρυξη για την πλήρωση των παρακάτω επί θητεία θέσεων ειδικευμένων ιατρών και οδοντιάτρων του κλάδου Ε.Σ.Υ. Κέντρων Υγείας και Πολυδύναμων Περιφερειακών Ιατρείων, αποκεντρωμένων μονάδων της 2<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. Πειραιώς και Αιγαίου και ως εξής:

α/α	ΜΟΝΑΔΑ Π.Φ.Υ.	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΒΑΘΜΟΣ	ΑΡ. ΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΘΕΣΕΩΝ
1	Κ.Υ. Γαλατά	ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α΄	1
		ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
		ΓΕΝΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ή ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α΄	1
2	Κ.Υ. Τήνου	ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α΄	1
		ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
		ΓΕΝΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ή ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α΄	1
3	Κ.Υ. Άνδρου	ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α΄	1
		ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α΄	1
		ΓΕΝΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ή ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α΄	1
4	Κ.Υ. Καρλοβασίου	ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α΄	1
5	Κ.Υ. Μυτιλήνης	ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
		ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α΄	1
		ΓΕΝΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ή ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
6	Κ.Υ. Πάτμου	ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α΄	1
		ΓΕΝΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ή ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α΄	1
7	Κ.Υ. Σαλαμίνας	ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α΄	1
		ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ & ΑΦΡΟΔΙΣΙΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
		ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
		ΓΕΝΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ή ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α΄	1
		ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α΄	1
8	Κ.Υ. Καλλονής	ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΗ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α΄	1
9	Κ.Υ. Αγίας Σοφίας	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
		ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΑ & ΑΦΡΟΔΙΣΙΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
		ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
		ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ-ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
10	Κ.Υ. Αγίων Αναργύρων	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
		ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
		ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
11	Κ.Υ. Δραπετσώνας	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
		ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΑ & ΑΦΡΟΔΙΣΙΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1



		ΩΤΟΡΙΝΟΛΑΡΥΓΓΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
		ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
		ΟΥΡΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
		ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ-ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
12	Κ.Υ. Μοσχάτου	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
		ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ-ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
		ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
		ΩΤΟΡΙΝΟΛΑΡΥΓΓΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
		ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
13	Κ.Υ. Περάματος	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
		ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ-ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
		ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΑ & ΑΦΡΟΔΙΣΙΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
		ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
		ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
		ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
		ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
14	Κ.Υ. Σαλαμίνας 2	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
		ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
		ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΗ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
15	Κ.Υ. Χαϊδαρίου	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
		ΟΥΡΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
		ΩΤΟΡΙΝΟΛΑΡΥΓΓΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
16	Κ.Υ. Ελευσίνας 2	ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ-ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
		ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
		ΩΤΟΡΙΝΟΛΑΡΥΓΓΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
		ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
17	Κ.Υ. Αίγινας	ΓΕΝΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ή ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α΄	1
		ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
		ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
		ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α΄	1
18	Κ.Υ. Έμπωνα	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
		ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
19	Κ.Υ. Ευδήλου	ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α΄	1
20	Κ.Υ. Αιγιάλεω	ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
		ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1

		ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
21	Κ.Υ. Νίκαιας	ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
		ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
23	Κ.Υ. Ιλίου	ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
		ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
24	Κ.Υ. Παιριά	ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
25	Κ.Υ. Κω	ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α΄	1
		ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α΄	1
26	Κ.Υ. Ασπροπύργου	ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
27	Κ.Υ. Περιστερίου	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
		ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
28	Κ.Υ. Περιστερίου 2	ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ-ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
		ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
		ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
		ΟΥΡΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
		ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
		ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΗ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
		ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
		ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α΄	1
30	Κ.Υ. Αγίου Ιεροθέου	ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ-ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
31	Κ.Υ. Αμοργού	ΓΕΝΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ή ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ	ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ	1
		ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α΄	1
32	Κ.Υ. Ίου	ΓΕΝΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ή ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α΄	1
		ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΗ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α΄	1
33	Κ.Υ. Μήλου	ΓΕΝΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ή ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ	ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ	1
34	Κ.Υ. Πάρου	ΓΕΝΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ή ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α΄	1
35	Κ.Υ. Πυργίου	ΓΕΝΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ή ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α΄	1
		ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α΄	1
36	Π.Π.Ι. Βολισσού	ΓΕΝΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ή ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α΄	1
37	Κ.Υ. Μεγάρων	ΓΕΝΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ή ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α΄	1
38	Π.Π.Ι. Σύμης	ΓΕΝΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ή ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ	ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ	1
39	Κ.Υ. Πολυγίτου	ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
40	Π.Π.Ι. Σίφνου	ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α΄	1
41	Π.Π.Ι. Αγιάσσου	ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α΄	1



42	Π.Π.Ι. Γενναδίου	ΓΕΝΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ή ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α΄	1
43	Π.Π.Ι. Πόρου	ΓΕΝΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ή ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
44	Π.Π.Ι. Ραχών	ΓΕΝΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ή ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α΄	1
		ΣΥΝΟΛΟ ΘΕΣΕΩΝ		102

#### Α. ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

Για τις παραπάνω θέσεις γίνονται δεκτοί ως υποψήφιοι όσοι έχουν:

1. Ελληνική ιθαγένεια, πλην όσων προέρχονται από Κράτη Μέλη της Ε.Ε.
2. Άδεια άσκησης Ιατρικού ή Οδοντιατρικού Επαγγέλματος.
3. Τίτλο αντίστοιχης με τη θέση Ιατρικής ειδικότητας.
4. Δεν απαιτείται όριο ηλικίας σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου τέταρτου του ν. 4528/2018 (ΦΕΚ 50 Α΄).
5. Για την κατάληψη θέσης ειδικευμένου ιατρού Ε.Σ.Υ. 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.
  - γ) Για το βαθμό Διευθυντή, η άσκηση ειδικότητας για τέσσερα (4) τουλάχιστον χρόνια.

Για την κατάληψη θέσης οδοντιάτρου Ε.Σ.Υ. απαιτείται:

- α) Για το βαθμό Επιμελητή Β΄, η άσκηση του επαγγέλματος για πέντε (5) χρόνια.
- β) Για το βαθμό Επιμελητή Α΄, η άσκηση του επαγγέλματος για εννέα (9) χρόνια.
- γ) Για το βαθμό Διευθυντή, η άσκηση του επαγγέλματος για δώδεκα (12) χρόνια.

Δεν απαιτείται η άσκηση ειδικότητας για την κατάληψη θέσης ειδικευμένου ιατρού Ε.Σ.Υ. και η άσκηση του επαγγέλματος για την κατάληψη θέσης οδοντιάτρου Ε.Σ.Υ. των κατωτέρω Κέντρων Υγείας και Πολυδύναμων Περιφερειακών Ιατρείων, αποκεντρωμένων μονάδων της 2<sup>ης</sup> Υ.Πε. Πειραιώς και Αιγαίου προβληματικών και αγόνων περιοχών Α΄ και Β΄ κατηγορίας:

Κ.Υ. Γαλατά, Τήνου, Άνδρου, Καρλοβασίου, Μυτιλήνης, Πάτμου, Καλλονής, Αίγινας, Έμπωνα, Ευδήλου, Κω, Αμοργού, Ίου, Μήλου, Πάρου, Πυργίου και Πολυχνίτου.

Π.Π.Ι. Βολισσού, Σύμης, Σίφνου, Αγιάσσου, Γενναδίου, Πόρου και Ραχών.

Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 107 του ν. 4583/2018 (ΦΕΚ 212 Α΄) σε θέσεις ειδικευμένων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ., που προκηρύσσονται μέχρι τις 31 Δεκεμβρίου 2019, δεν μπορούν να θέσουν υποψηφιότητα ιατροί που υπηρετούν σε άλλη θέση ειδικευμένου ιατρού Ε.Σ.Υ., εκτός εάν παραιτηθούν από τη θέση που κατέχουν μέχρι τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των δικαιολογητικών της προκήρυξης. Από την ανωτέρω διάταξη εξαιρούνται σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 36 του ν. 4486/2017 (ΦΕΚ 115/Α΄), οι ιατροί που θα διεκδικήσουν θέσεις σε βαθμό Διευθυντή. Επισημαίνεται ότι οι ιατροί με βαθμό Διευθυντή δεν μπορούν να διεκδικήσουν άλλη θέση Διευθυντή αν δεν έχει παρέλθει εξαιτίας από τη λήψη του βαθμού (άρθρο 4 του ν. 3754/2009).

#### Β. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για την υποβολή υποψηφιότητας για την πλήρωση θέσης ιατρού και οδοντιάτρου κλάδου Ε.Σ.Υ. είναι τα εξής:

1. Αίτηση-δήλωση υποψηφιότητας, με ενσωματωμένο το ηλεκτρονικό έντυπο βιογραφικού σημειώματος, η οποία υποβάλλεται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydoctors.moh.gov.gr.
2. Αντίγραφο της αίτησης – δήλωσης υποψηφιότητας που έχει υποβληθεί ηλεκτρονικά, υπογεγραμμένο από τον υποψήφιο.
3. Φωτοαντίγραφο του πτυχίου. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται φωτοαντίγραφο του πτυχίου, φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης και φωτοαντίγραφο της απόφασης ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ, όπου απαιτείται.
4. Φωτοαντίγραφο της απόφασης άδειας άσκησης ιατρικού ή οδοντιατρικού επαγγέλματος.
5. Φωτοαντίγραφο της απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας.



6. Βεβαίωση του οικείου Ιατρικού ή Οδοντιατρικού Συλλόγου στην οποία να βεβαιώνεται ο συνολικός χρόνος άσκησης του ιατρικού ή οδοντιατρικού επαγγέλματος, η ασκούμενη ειδικότητα (για τους ιατρούς) και ο συνολικός χρόνος άσκησης της.

7. Πιστοποιητικό γέννησης ή φωτοαντίγραφο του δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή φωτοαντίγραφο διαβατηρίου. Όταν πρόκειται για πολίτη κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης απαιτείται και επίσημη μετάφραση των δικαιολογητικών αυτών.

8. Υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου για διορισμό ιατρού, στην οποία να αναφέρονται τα εξής:

(α) Ότι δεν έχει αρνηθεί διορισμό σε θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. ή σε αντίθετη περίπτωση, ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας,

(β) ότι δεν έχει παραιτηθεί από θέση κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. πριν από την συμπλήρωση δυο (2) χρόνων από το διορισμό του ή σε αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την ημερομηνία παραίτησής του, (γ) ότι έχει συμπληρώσει δυο (2) χρόνια συνεχούς υπηρεσίας σε ομοιόβαθμη με την κρινόμενη θέση εάν είναι ήδη ιατρός του Ε.Σ.Υ.,

(δ) υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου για διορισμό ιατρού, στην οποία να αναφέρεται ότι δεν υπηρετεί στο Ε.Σ.Υ. ή ότι έχει υποβάλλει παραίτηση από τη θέση ιατρού κλάδου Ε.Σ.Υ. στην οποία υπηρετεί.

Η παραίτηση θα πρέπει να έχει υποβληθεί στον φορέα που υπηρετεί ο υποψήφιος, μέχρι τη λήξη προθεσμίας υποβολής δικαιολογητικών της εκάστοτε προκήρυξης.

9. Για την απόδειξη των ουσιαστικών προσόντων που αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα, απαιτείται η υποβολή επίσημων πιστοποιητικών ή βεβαιώσεων.

10. Οι επιστημονικές εργασίες αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα του υποψηφίου περιληπτικά. Ανάτυπα δημοσιευμένων επιστημονικών εργασιών και επιστημονικά περιοδικά στα οποία έχουν δημοσιευθεί τέτοιες εργασίες, υποβάλλονται κατά την κρίση του υποψηφίου.

11. Οι πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης πρέπει να υποβάλλουν 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.

Δεκτές γίνονται επίσης βεβαιώσεις γνώσης της ελληνικής γλώσσας, οι οποίες έχουν χορηγηθεί μετά από εξετάσεις ενώπιον της αρμόδιας επιτροπής του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕ.Σ.Υ.).

Για τους ιατρούς που είναι απόφοιτοι δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης στην Ελλάδα, ή απόφοιτοι Ελληνικού Πανεπιστημίου, ή διαθέτουν απόφαση ισοτιμίας και αντιστοιχίας του πτυχίου τους από τον ΔΟΑΤΑΠ (ΔΙΚΑΤΣΑ) μετά από εξετάσεις, ή έχουν αποκτήσει τίτλο ειδικότητας στην Ελλάδα, δεν απαιτείται βεβαίωση γνώσης της ελληνικής γλώσσας.

12. Οι υποψήφιοι για τις θέσεις οι οποίες προκηρύσσονται με ειδικές προϋποθέσεις πρέπει να υποβάλλουν τα πιστοποιητικά ή τις βεβαιώσεις οι οποίες αναφέρονται ρητά στην προκήρυξη, άλλως η υποψηφιότητα κρίνεται μη παραδεκτή.

Όλα τα ξενόγλωσσα πτυχία και πιστοποιητικά θα πρέπει απαραίτητα να έχουν μεταφραστεί επίσημα στην ελληνική γλώσσα από τις αρμόδιες προς τούτο αρχές της ημεδαπής. Στα απλά φωτοαντίγραφα των ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών θα πρέπει να φαίνεται και η σφραγίδα της Χάγης (APOSTILLE) που έχει τεθεί στο πρωτότυπο πτυχίο ή πιστοποιητικό. Σε κάθε περίπτωση και 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 πρωτίστως από δικηγόρο.

#### Γ. ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ - ΤΡΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Η αίτηση – δήλωση υποψηφιότητας υποβάλλεται στην ηλεκτρονική διεύθυνση [esydoctors.moh.gov.gr](http://esydoctors.moh.gov.gr) με τη χρήση των κωδικών εισαγωγής στο TAXISNET.

**Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων αρχίζει στις 10-1-2019 ώρα 12μ.μ. και λήγει στις 30-1-2019 ώρα 23:59.**

Μέχρι την ημερομηνία λήξης της ηλεκτρονικής υποβολής της αίτησης υποψηφιότητας, ο υποψήφιος πρέπει να καταθέσει στη Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού της 1<sup>ης</sup> Δ.Υ.Πε. Αττικής (Ζαχάρωφ 3, 11521 Αμπελόκηποι Τ.Κ.

11521 Αθήνα) αυτοπροσώπως ή με εξουσιοδοτημένο από αυτόν πρόσωπο ή να αποστείλει ταχυδρομικά, είτε με συστημένη επιστολή είτε με εταιρεία ταχυμεταφορών, σε έντυπη μορφή τα δικαιολογητικά και εκτυπωμένο και υπογεγραμμένο αντίγραφο της υποβληθείσας ηλεκτρονικά αίτησης σε κλειστό φάκελο στον οποίο θα αναγράφεται η θέση για την οποία υποβάλλει υποψηφιότητα.

Στην περίπτωση ταχυδρομικής αποστολής των εγγράφων, για το εμπρόθεσμο της κατάθεσης λαμβάνεται υπόψη η ημερομηνία παράδοσής τους για αποστολή και όχι η ημερομηνία παραλαβής τους από την προαναφερόμενη απόφαση.

Κάθε υποψήφιος μπορεί να υποβάλει υποψηφιότητα σε μία (1) έως και πέντε (5) θέσεις ειδικευμένων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. ή οδοντιάτρου Ε.Σ.Υ. που έχουν προκηρυχθεί από μία (1) Υ.Πε., με τις θέσεις της 1<sup>ης</sup> και 2<sup>ης</sup> Υ.Πε. να θεωρούνται ως θέσεις μίας (1) Υ.Πε. Στην αίτηση του ο ενδιαφερόμενος δηλώνει υποχρεωτικά τη σειρά προτίμησής του για κάθε θέση. Η υποβολή περισσότερων της μιας αιτήσεων – δηλώσεων για την ίδια θέση έχει ως συνέπεια τον αυτοδίκαιο αποκλεισμό του υποψηφίου από την περαιτέρω διαδικασία.

Ο υποψήφιος που υποβάλλει υποψηφιότητα σε διαφορετικό Συμβούλιο, καταθέτει ισάριθμους με τις θέσεις που διεκδικεί φακέλους δικαιολογητικών με εκτυπωμένο και υπογεγραμμένο αντίγραφο της υποβληθείσας ηλεκτρονικά αίτησης σε κάθε φάκελο. Ο αριθμός πρωτοκόλλου για κάθε υποψηφιότητα τίθεται από την Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού της 1<sup>ης</sup> Δ.Υ.Πε. Αττικής, επί του κλειστού φακέλου

Η παρούσα απόφαση – προκήρυξη αποστέλλεται στην ηλεκτρονική διεύθυνση [dpnp\\_a@moh.gov.gr](mailto:dpnp_a@moh.gov.gr) του Τμήματος Ιατρών Ε.Σ.Υ. του Υπουργείου Υγείας προκειμένου να αναρτηθεί στον ιστότοπό του, αναρτάται στον ιστότοπο <https://diavgeia.gov.gr> σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3861/2010 (ΦΕΚ 112/Α') και στον ιστότοπο της 2<sup>ης</sup> Δ.Υ.Πε. Πειραιώς και Αιγαίου και κοινοποιείται στην 1<sup>η</sup> Δ.Υ.Πε. Αττικής, στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο, στην Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία και στους κατά τόπους ιατρικούς και οδοντιατρικούς συλλόγους.

## Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ

### ΟΛΓΑ ΙΟΡΔΑΝΙΔΟΥ

#### Κοινοποίηση:

- Υπουργείο Υγείας, Διεύθυνση Διαχείρισης Ανθρώπινων Πόρων Νομικών Προσώπων – Τμήμα Ιατρών Ε.Σ.Υ.
- 1<sup>η</sup> Υ.Πε. Αττικής
- Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο
- Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία
- Ιατρικό Σύλλογο Πειραιά
- Ιατρικό Σύλλογο Κυκλάδων
- Ιατρικό Σύλλογο Ρόδου
- Ιατρικό Σύλλογο Κω
- Ιατρικό Σύλλογο Καλύμνου
- Ιατρικό Σύλλογο Λέσβου
- Ιατρικό Σύλλογο Χίου
- Ιατρικό Σύλλογο Σάμου
- Οδοντιατρικό Σύλλογο Πειραιά
- Οδοντιατρικό Σύλλογο Αττικής
- Οδοντιατρικό Σύλλογο Κυκλάδων
- Οδοντιατρικό Σύλλογο Δωδεκανήσου

#### Εσωτερική διανομή:

Γρ. Διοικήτριας

Γρ. Υποδιοικήτων

Δ/νση Πληροφορικής για ανάρτηση στον ιστότοπο της 2<sup>ης</sup> Υ.Πε. Πειραιώς και Αιγαίου

---

Ταχυδρομική Διεύθυνση: Θηβών 196-198, 182 33 Άγιος Ιωάννης Ρέντης,  
Τηλ.: 213-2004210, Fax: 210-4212180. Πληροφορίες: Β. Θεοδωροπούλου  
Ηλ. Δ/νση: [daad@2dype.gr](mailto:daad@2dype.gr)