

Αγ. Ιωάννης Ρέντης, 15-04-2025

Αρ. πρωτ.: ΔΑΑΔ 24526

ΑΠΟΦΑΣΗ
Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΗΣ 2ης Υ.ΠΕ. ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ

ΘΕΜΑ: « Πρόσκληση ενδιαφέροντος για την κάλυψη κενών και κενούμενων θέσεων υπόχρεων και μη υπόχρεων προσωπικών ιατρών σε Γενικά Νοσοκομεία- Κέντρα Υγείας, Κέντρα Υγείας, Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία, Περιφερειακά Ιατρεία. και υπόχρεων και μη υπόχρεων ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου σε Πλοία»

Έχοντας υπόψη:

1. Το ν.δ. 67/1968 «Περί λήψεως μέτρων δια την κάλυψιν των υγειονομικών αναγκών της υπαίθρου» (Α' 303), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
2. Την παρ. 1 του άρθρου 54 του ν.1759/1988 «Ασφαλιστική κάλυψη ανασφάλιστων ομάδων, βελτίωση της κοινωνικοασφαλιστικής προστασίας και άλλες διατάξεις» (Α' 50), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
3. Το άρθρον 26 του ν. 2519/1997 «Ανάπτυξη και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας, οργάνωσης των υγειονομικών υπηρεσιών, ρυθμίσεις για το φάρμακο και άλλες διατάξεις» (Α' 165), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
4. Την παρ.1 του άρθρου 28 του ν. 2646/1998 « Ανάπτυξη του Εθνικού Συστήματος Κοινωνικής Φροντίδας και άλλες διατάξεις» (Α' 236) όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
5. Το ν.3329/2005 «Περιφερειακή συγκρότηση του εθνικού συστήματος υγείας και κοινωνικής αλληλεγγύης».
6. Το άρθρο 22 του ν. 3409/2005 «Καταδύσεις αναψυχής και άλλες διατάξεις»(Α' 273), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
7. Την παρ.3 του άρθρου 28 του ν.4025/2011 «Ανασυγκρότηση Φορέων Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Κέντρα Αποκατάστασης, Αναδιάρθρωση ΕΣΥ και άλλες διατάξεις» (Α' 228).
8. Την παρ.1 του άρθρου 22 του ν.4208/2013 «Ρυθμίσεις του Υπουργείου Υγείας και άλλες διατάξεις» (Α' 252), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
9. Την παρ.2 του άρθρου 2 του ν.4238/2014 «Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο υγείας (Π.Ε.Δ.Υ) , αλλαγή σκοπού Ε.Ο.Π.Υ.Υ και λοιπές διατάξεις» (Α' 38), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
10. Την παραγρ.6 του άρθρου 40 του ν. 4272/14 «Προσαρμογή στο εθνικό δίκαιο της Εκτελεστικής Οδηγίας 2012/25/ΕΕ της Επιτροπής της 9^{ης} Οκτωβρίου 2012 για τη θέσπιση διαδικασιών ενημέρωσης σχετικά με την ανταλλαγή, μεταξύ των κρατών - μελών, ανθρώπινων οργάνων που προορίζονται για μεταμόσχευση-Ρυθμίσεις για την Ψυχική Υγεία και την Ιατρικώς Υποβοηθούμενη Αναπαραγωγή και λοιπές διατάξεις» (Α' 145).
11. Τα άρθρα 7, 14 και 118 του ν.4316/2014 «Ίδρυση παρατηρητηρίου άνοιας, βελτίωση περιγεννητικής φροντίδας, ρυθμίσεις θεμάτων αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας και άλλες διατάξεις» (Α' 270), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
12. Το άρθρο 7 του ν.4354/2015 «Διαχείριση των μη εξυπηρετούμενων δανείων, μισθολογικές ρυθμίσεις και άλλες επείγουσες διατάξεις εφαρμογής της συμφωνίας δημοσιονομικών στόχων και διαρθρωτικών μεταρρυθμίσεων» (Α' 176), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
13. Το άρθρο 43 του ν.4368/2016 «Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις» (Α' 21), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
14. Το άρθρο 39 του ν.4486/17 «Μεταρρύθμιση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, επείγουσες ρυθμίσεις αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας και άλλες διατάξεις». (Α' 115) όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.. τον ν. 4551/2018 «Μηχανισμός εφαρμογής, κρατική εποπτεία, γενικοί όροι υλοποίησης του Μεταφορικού Ισοδύναμου (Μ.Ι.) και άλλες διατάξεις», (Α' 116).
15. Τον ν. 5157/2024 «Αναμόρφωση του θεσμού του Προσωπικού Ιατρού - Σύσταση Πανεπιστημιακών Κέντρων Υγείας -Σύνταξη αναπηρίας από κοινή νόσο και άλλες διατάξεις» (Α' 187).
16. Τον ν.5045/2023(ΦΕΚ 136/τ.Α' /29-7-2023) «Ενίσχυση του εισοδήματος των μισθωτών, των νέων, της οικογένειας και της εργασίας – Συνταξιοδοτικές ρυθμίσεις και άλλες επείγουσες διατάξεις» και το με αρ. πρωτ. οικ.2/97758/ΔΕΠ/19-10-2023 έγγραφο του Υπουργείου Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών με θέμα « Παροχή οδηγιών για την εφαρμογή διατάξεων του Μέρους Γ' του ν.5045/2023 (Α' 136), παράρτημα ΙΙ, πίνακας 28.
17. Την υπ' αριθμ.:Γ4β/Γ.Π.οικ.42224 Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ 855/τ. ΥΟΔΔ/09-08- 2024) διορισμού του Διοικητή της 2^{ης} Υ.ΠΕ Πειραιώς και Αιγαίου.
18. Την υπ' αριθμ.:Γ4β/Γ.Π.οικ.43269 Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ 905/τ. ΥΟΔΔ/22-08- 2024) διορισμού της Υποδιοικήτριας της 2^{ης} Υ.ΠΕ Πειραιώς και Αιγαίου.
19. Τη με υπ' αρ. Υ.Πε/49614 Απόφαση Υφυπουργού Υγείας «Αρμοδιότητες Υποδιοικητών 2^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας Πειραιώς και Αιγαίου» (ΦΕΚ 5342/τ. Β' 723/09-2024).
20. Την αριθμ. ΔΙΠΑΑΔ/Φ.ΕΠ.1/934/6966/21-4-2023 (Β 2614), «Εξαίρεσεις από τον ετήσιο προγραμματισμό ανθρώπινου δυναμικού του δημόσιου τομέα του άρθρου 51 του ν.4622/2019.

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΑΠΟ ΤΗΝ Μ. ΤΡΙΤΗ 15-04-2025 ΕΩΣ ΚΑΙ ΤΗΝ ΤΕΤΑΡΤΗ 30-04-2025

21. Την αριθμ.Υ10γ/οικ.135825/9-12-2011 απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης «Τρόπος, διαδικασία και οργάνωση της μηνιαίας υποχρεωτικής εκπαιδευτικής πρακτικής εξάσκησης των ιατρών υπόχρεων υπηρεσίας υπαίθρου». (Β' 3138).
22. Την αριθμ.Υ10γ/Γ.Π.οικ.20683/17-10-2014 κ.υ.α. των Υπουργών Υγείας και Ναυτιλίας και Αιγαίου «Τροποποίηση της Υ10γ/οικ.64899/30-05/-2006 κοινής υπουργικής απόφασης (Β'785) και της αριθμ.Υ10γ/οικ.64905/30-05-2006, όπως τροποποιήθηκε με την αριθμ. Υ10γ/οικ.46441 /12-04-2007 κοινή υπουργική απόφαση (Β'642)» (Β'3048).
23. Την αριθμ.Γ3α/οικ.3579/14-01-2015 Υπουργική Απόφαση «Επιστημονική, νοσηλευτική και εκπαιδευτική διασύνδεση όλων των δημοσίων δομών παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ., που αποτελούν το Π.Ε.Δ.Υ., με τα Νοσοκομεία της Δ.Υ.Πε. στην οποία υπάγονται και τα οποία αποτελούν Νοσοκομεία Αναφοράς.» (Β' 93), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
24. Την αριθμ. Γ4γ/Γ.Π.οικ. 65342/24 (ΦΕΚ 6984 Β/19-12-2024) Υπουργική Απόφαση «Τρόπος, διαδικασία και καθορισμός κριτηρίων κάλυψης κενών και κενούμενων θέσεων υπόχρεων και μη υπόχρεων προσωπικών ιατρών του άρθρου 8 του ν. 5157/2024 «Αναμόρφωση του θεσμού του Προσωπικού Ιατρού - Σύσταση Πανεπιστημιακών Κέντρων Υγείας».
25. Την υπ.αριθμ. Γ4δ//Γ.Π.οικ.37686/24 (ΦΕΚ 4576 Β/6-8-2024) Υπουργικής Απόφασης «Καθορισμός της διαδικασίας τοποθέτησης ιατρών στα Νοσηλευτικά Ιδρύματα προς απόκτηση ειδικότητας» .
26. Την αριθμ. Γ4α/οικ.46490 Καθορισμός των προβληματικών και άγονων περιοχών του άρθρου 56 του ν. 4999/2022 (Α ' 225) και των κατηγοριών τους για τη χορήγηση οικονομικού κινήτρου προσέλκυσης και παραμονής σε αυτές ειδικευμένων ιατρών και οδοντιάτρων του Εθνικού Συστήματος Υγείας (ΕΣΥ), του ύψους, των επιμέρους δικαιούχων, καθώς και των προϋποθέσεων χορήγησης του.
27. Τις αποφάσεις Περιφερειών και Δήμων για «Έγκριση καταβολής πρόσθετου κινήτρου για την κάλυψη των κενών θέσεων ιατρών σε άγονες, απομακρυσμένες, νησιωτικές και προβληματικές περιοχές σύμφωνα με το άρθρο 20 του Ν. 4213/2013 Α ' 261»: αριθμ. 224/28-12-2017 (Α.Δ.Α.: 6ΙΑΦ7ΛΩ-ΔΑΠ) απόφαση του Περιφερειακού Συμβουλίου Βορείου Αιγαίου, αριθμ. 23/2-3-2015 (Α.Δ.Α.: 7ΠΑ17ΛΞ-ΕΡΟ), την υπ. αριθμ. 27/2022 (Α.Δ.Α.:6ΚΥΟ7ΛΞ-ΧΛΞ) αποφάσεις της Περιφέρειας Νοτίου Αιγαίου, τις αριθμ.168/11- 09-2015 (Α.Δ.Α.61Δ6ΩΛΨ-ΟΧ6), 141/13-09-2016 (Α.Δ.Α.6ΚΙΓΩΛΨ-ΜΒΦ) και 6/07-02-2018 (Α.Δ.Α. ΩΔΝ8ΩΛΨ-ΣΙ2) αποφάσεις του Δημοτικού Συμβουλίου του Δήμου Κυθήρων, την αριθμ.77/2017 (ΑΔΑ 6Ω4ΤΩ6Σ-ΑΤΛ) απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου του Δήμου Αγκιστριών (Ν.Αττικής), την αριθμ.34/2018 απόφαση (Α.Δ.Α.6ΧΞΜΩΗΩ-6Υ5) του Δημοτικού Συμβουλίου του Δήμου Τήλου (Ν.Δωδεκανήσου)), την αριθμ. 9/2020 απόφαση (Α.Δ.Α.ΡΕΛΣΩΚΩ-8ΩΙ) του Δήμου Μήλου (Νομός Κυκλάδων), όπως ισχύουν και ισχύουν. Για τυχόν διευκρινίσεις ή αλλαγές αρμόδιοι είναι οι ως άνω φορείς.
28. Τα στοιχεία της 2^{ης} Δ.Υ.Πε. για τις κενές και κενούμενες θέσεις προσωπικών ιατρών μέχρι 31-12-2025.
29. Την με αρ. πρωτ. Γ4γ/Γ.Π.7537/26-02-2025 Απόφαση έγκρισης της Αναπληρώτρια Υπουργού Υγείας «Έγκριση προκήρυξης πλήρωσης κενών και κενούμενων θέσεων υπόχρεων και μη υπόχρεων προσωπικών ιατρών σε Γενικά Νοσοκομεία- Κέντρα Υγείας, Κέντρα Υγείας, Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία, Περιφερειακά Ιατρεία, Ειδικά Περιφερειακά Ιατρεία και υπόχρεων και μη υπόχρεων ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου σε Πλοία ».
30. Την με αρ.πρωτ. ΔΑΑΔ 13536/04-03-2025 Απόφαση του Διοικητή της 2^{ης} Υ.Π.Ε. που αφορά στην « Προκήρυξη κενών και κενούμενων θέσεων υπόχρεων και μη υπόχρεων προσωπικών ιατρών σε Γενικά Νοσοκομεία- Κέντρα Υγείας, Κέντρα Υγείας, Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία, Περιφερειακά Ιατρεία, Ειδικά Περιφερειακά Ιατρεία και υπόχρεων και μη υπόχρεων ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου σε Πλοία».
31. Τις θέσεις που δεν καλύφθηκαν με την αρ. πρωτ. ΔΑΑΔ 13657/04-03-2025 Απόφαση του Διοικητή της 2^{ης} Υ.Π.Ε. που αφορά στην «Πρόσκληση ενδιαφέροντος για την κάλυψη κενών και κενούμενων θέσεων υπόχρεων και μη υπόχρεων προσωπικών ιατρών σε Γενικά Νοσοκομεία- Κέντρα Υγείας, Κέντρα Υγείας, Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία, Περιφερειακά Ιατρεία, Ειδικά Περιφερειακά Ιατρεία. και υπόχρεων και μη υπόχρεων ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου σε Πλοία.»

Αποφασίζουμε

Α. Την πρόσκληση ενδιαφέροντος για την κάλυψη των κενών και κενούμενων θέσεων των Γενικών Νοσοκομείων - Κέντρων Υγείας, Κέντρων Υγείας, Πολυδύναμων Περιφερειακών Ιατρείων, Περιφερειακών Ιατρείων και Πλοίων για την κάλυψή τους από: **α.** υπόχρεους προσωπικούς ιατρούς, **β.** μη υπόχρεους προσωπικούς ιατρούς (ιατρούς με ειδικότητα γενικής/οικογενειακής ιατρικής και εσωτερικής παθολογίας), **γ.** επί θητεία προσωπικούς ιατρούς και **δ.** υπόχρεους και μη υπόχρεους ιατρούς υπηρεσίας υπαίθρου σε Πλοία, ως ακολούθως:

ΚΩΔ. ΘΕΣΗΣ	ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	ΝΟΜΟΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ	ΑΡΙΘΜ. ΘΕΣΕΩΝ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΕΡΑΤΩΣΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ	ΤΥΠΟΣ ΙΑΤΡΕΙΟΥ
538	ΓΝ ΚΑΡΠΑΘΟΥ 'ΑΓΙΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ Ο ΚΑΡΠΑΘΙΟΣ	ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ/ΔΩΔ ΕΚΑΝΝΗΣΟΥ /ΚΑΡΠΑΘΟΣ	ΚΑΡΠΑΘΟΣ	Π.Π.Ι. ΚΑΣΟΥ	1	25/12/2024	ΑΓΟΝΟ (ΦΕΚ 771/Β/1992

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΑΠΟ ΤΗΝ Μ. ΤΡΙΤΗ 15-04-2025 ΕΩΣ ΚΑΙ ΤΗΝ ΤΕΤΑΡΤΗ 30-04-2025

278	Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΥΘΗΡΩΝ ΤΡΙΦΥΛΛΕΙΟ	ΑΤΤΙΚΗΣ/ΚΥΘΗΡΑ	Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΥΘΗΡΩΝ "ΤΡΙΦΥΛΛΕ ΙΟ"	Π.Ι. ΚΑΡΒΟΥ ΝΑΔΩΝ ΠΛΟΙΟ	1	7/3/2024	ΑΓΟΝΟ (ΦΕΚ 73/Α/87) ΠΔ 131 όπως ισχύει
478	ΓΝ-ΚΥ ΚΩ «ΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ Ν»	ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ/ΔΩΔ ΕΚΑΝΝΗΣΟΥ /ΚΩΣ	ΓΝ-ΚΥ ΚΩ	ΓΝ-ΚΥ ΚΩ	1	1/8/2024	ΑΓΟΝΟ (ΦΕΚ 73/Α/87) ΠΔ 131
533	ΓΝ ΚΑΡΠΑΘΟΥ «ΑΓΙΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ Ο ΚΑΡΠΑΘΙΟΣ»	ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ/ΔΩΔ ΕΚΑΝΝΗΣΟΥ /ΚΑΡΠΑΘΟΣ	ΚΑΡΠΑΘΟΣ	Π.Π.Ι. ΟΛΥΜΠΙΟ Υ	1	8/9/2024	ΑΓΟΝΟ (ΦΕΚ 73/Α/87) ΠΔ 131)
1531	Γ.Ν. ΣΥΡΟΥ «ΒΑΡΔΑΚΕΙΟ ΚΑΙ ΠΡΩΙΟ»	ΠΕΡΙΦΕΡΙΑ ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ / ΚΥΚΛΑΔΩΝ / ΙΟΣ	ΚΥ ΙΟΥ	# Π.Ι. ΙΟΥ	1	14/1/2025	ΑΓΟΝΟ (ΦΕΚ 732/Β/89)
1532	Γ.Ν. ΣΥΡΟΥ «ΒΑΡΔΑΚΕΙΟ ΚΑΙ ΠΡΩΙΟ»	ΠΕΡΙΦΕΡΙΑ ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ / ΚΥΚΛΑΔΩΝ / ΘΗΡΑ	ΘΗΡΑ	Π.Ι. ΟΙΑΣ (ΠΡΟΣΩΡ ΙΝΗ ΘΕΣΗ ΑΠΟ ΤΟ ΚΥ ΘΗΡΑΣ)	1	21/3/2025	ΑΓΟΝΟ (ΦΕΚ 73/Α/87) ΠΔ 131)
1556	Γ.Ν. ΣΥΡΟΥ «ΒΑΡΔΑΚΕΙΟ ΚΑΙ ΠΡΩΙΟ»	ΠΕΡΙΦΕΡΙΑ ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ / ΚΥΚΛΑΔΩΝ / ΠΑΡΟΣ	Κ.Υ. ΠΑΡΟΥ	Π.Ι. ΝΑΟΥΣΑ Σ	1	30/6/2025	ΑΓΟΝΟ (ΦΕΚ 73/Α/87) ΠΔ 131)
1557	Γ.Ν. ΣΥΡΟΥ «ΒΑΡΔΑΚΕΙΟ ΚΑΙ ΠΡΩΙΟ»	ΠΕΡΙΦΕΡΙΑ ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ / ΚΥΚΛΑΔΩΝ / ΠΑΡΟΣ	Κ.Υ. ΠΑΡΟΥ	Π.Ι. ΑΓΚΑΙΡΙ ΑΣ	1	31/1/2024	ΑΓΟΝΟ (ΦΕΚ 73/Α/87) ΠΔ 131)
1538	Γ.Ν. ΣΥΡΟΥ «ΒΑΡΔΑΚΕΙΟ ΚΑΙ ΠΡΩΙΟ»	ΠΕΡΙΦΕΡΙΑ ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ / ΚΥΚΛΑΔΩΝ / ΘΗΡΑ	Κ.Υ. ΙΟΥ	#Π.Π.Ι. ΣΙΚΙΝΟΥ	1	22/7/2024	ΑΓΟΝΟ (ΦΕΚ 732/Β/89)
553	ΚΘ-ΓΝ-ΚΥ ΛΕΡΟΥ	ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ/ΔΩΔ ΕΚΑΝΝΗΣΟΥ /ΛΕΡΟΣ	ΚΥ ΣΑΜΟΥ	# Π.Π.Ι. ΑΓΑΘΟΝ ΗΣΙΟΥ	1	28/6/2024	ΑΓΟΝΟ (ΦΕΚ 732/Β/89)
2745	ΚΘ-ΓΝ-ΚΥ ΛΕΡΟΥ	ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ/ΔΩΔ ΕΚΑΝΝΗΣΟΥ /ΠΑΤΜΟΣ	Π.Π.Ι. ΛΕΙΨΩΝ	# Π.Π.Ι. ΛΕΙΨΩΝ	1	13/2/2025	ΑΓΟΝΟ (ΦΕΚ 732/Β/89)
1803	Γ.Ν.-Κ.Υ. ΛΗΜΝΟΥ	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ/ΛΕΣΒΟΥ/ΛΗ ΜΝΟΣ	Γ.Ν.-Κ.Υ. ΛΗΜΝΟΥ	# Π.Π.Ι. ΑΓΙΟΥ ΕΥΣΤΡΑΤ ΙΟΥ	1	15/9/2024	ΑΓΟΝΟ (ΦΕΚ 732/Β/89)
2283	Γ.Ν. ΣΑΜΟΥ "ΑΓΙΟΣ ΠΑΝΤΕΛΗΜ ΩΝ"	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ / ΣΑΜΟΥ	ΚΥ ΚΑΡΛΟΒΑΣ ΙΟΥ	# Π.Ι. ΚΑΛΛΙΘΕ ΑΣ	1	3/2/2025	ΑΓΟΝΟ (ΦΕΚ 703/Β/1993)
475	ΓΝ-ΚΥ ΚΩ «ΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ Ν»	ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ/ΔΩΔΕΚΑΝΝΗ ΣΟΥ/ΚΩΣ	ΓΝ-ΚΥ ΚΩ	ΓΝ-ΚΥ ΚΩ	1	1/4/2025	ΑΓΟΝΟ (ΦΕΚ 73/Α/87) ΠΔ 131

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΑΠΟ ΤΗΝ Μ. ΤΡΙΤΗ 15-04-2025 ΕΩΣ ΚΑΙ ΤΗΝ ΤΕΤΑΡΤΗ 30-04-2025

479	ΓΝ-ΚΥ ΚΩ «ΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ N»	ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ/ΔΩΔΕΚΑΝΗ ΣΟΥ/ΚΩΣ	ΓΝ-ΚΥ ΚΩ	ΓΝ-ΚΥ ΚΩ	1	23/4/2024	ΑΓΟΝΟ (ΦΕΚ 73/Α/87) ΠΔ 131
522	Γ.Ν. ΡΟΔΟΥ "ΑΝΔΡΕΑΣ ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ"	ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ/ΔΩΔΕΚΑΝΗ ΣΟΥ/ΡΟΔΟΣ	ΚΥ ΡΟΔΟΥ	# Π.Π.Ι. ΤΗΛΟΥ	1	10/1/2025	ΑΓΟΝΟ (ΦΕΚ 732/Β/89)
528	ΓΝ ΚΑΡΠΑΘΟΥ «Ο ΑΓΙΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ Ο ΚΑΡΠΑΘΙΟΣ»	ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ/ΔΩΔΕΚΑΝΗ ΣΟΥ/ΚΑΡΠΑΘΟΣ	ΚΑΡΠΑΘΟΣ	# Π.Π.Ι. ΟΛΥΜΠΙΟ Υ)	1	-	ΑΓΟΝΟ (ΦΕΚ 73/Α/87) ΠΔ 131)
550	ΚΘ-ΓΝ-ΚΥ ΛΕΡΟΥ	ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ/ΔΩΔΕΚΑΝΗ ΣΟΥ/ΠΑΤΜΟΣ	ΚΥ ΠΑΤΜΟΥ	# ΚΥ ΠΑΤΜΟΥ	1	6/9/2023	
1529	Γ.Ν. ΣΥΡΟΥ «ΒΑΡΔΑΚΕΙΟ ΚΑΙ ΠΡΩΙΟ»	ΠΕΡΙΦΕΡΙΑ ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ / ΚΥΚΛΑΔΩΝ / ΙΟΣ	ΚΥ ΙΟΥ	# ΚΥ ΙΟΥ	1	7/8/2024	ΑΓΟΝΟ (ΦΕΚ 73/Α/87) ΠΔ 131)
1530	Γ.Ν. ΣΥΡΟΥ «ΒΑΡΔΑΚΕΙΟ ΚΑΙ ΠΡΩΙΟ»	ΠΕΡΙΦΕΡΙΑ ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ / ΚΥΚΛΑΔΩΝ / ΙΟΣ	ΚΥ ΙΟΥ	# ΚΥ ΙΟΥ	1	10/6/2025	ΑΓΟΝΟ (ΦΕΚ 73/Α/87) ΠΔ 131)
2272	ΓΝ ΚΥ ΙΚΑΡΙΑΣ	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ / ΙΚΑΡΙΑΣ	ΓΝ ΚΥ ΙΚΑΡΙΑΣ	# Π.Ι. ΧΡΥΣΟΜ ΗΛΙΑΣ	1	14/5/2024	ΑΓΟΝΟ (ΦΕΚ 1890/Β/2009)
2279	Γ.Ν. ΣΑΜΟΥ "ΑΓΙΟΣ ΠΑΝΤΕΛΗΜΩ N"	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ / ΣΑΜΟΥ	ΚΥ ΣΑΜΟΥ	Π.Ι. ΑΓ. ΚΩΝΣΤΑ ΝΤΙΝΟΥ	1	10/3/2025	ΑΓΟΝΟ (ΦΕΚ 73/Α/87) ΠΔ 131
2287	Γ.Ν. ΣΑΜΟΥ "ΑΓΙΟΣ ΠΑΝΤΕΛΗΜΩ N"	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ / ΣΑΜΟΥ	ΚΥ ΣΑΜΟΥ	# Π.Ι. ΠΥΡΓΟΥ	1	7/12/2024	ΑΓΟΝΟ (ΦΕΚ 703/Β/1993)
2289	Γ.Ν. ΣΑΜΟΥ "ΑΓΙΟΣ ΠΑΝΤΕΛΗΜΩ N"	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ / ΣΑΜΟΥ	ΚΥ ΣΑΜΟΥ	Π.Ι. ΜΥΤΙΛΗ ΝΙΩΝ	1	17/9/2024	
516	Γ.Ν. ΡΟΔΟΥ "ΑΝΔΡΕΑΣ ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ"	ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ/ΔΩΔΕΚΑΝΗ ΣΟΥ/ΡΟΔΟΣ	ΚΥ ΡΟΔΟΥ	# Π.Π.Ι. ΜΕΓΙΣΤΗ Σ	1	4/7/2024	ΑΓΟΝΟ (ΦΕΚ 732/Β/89)
517	Γ.Ν. ΡΟΔΟΥ "ΑΝΔΡΕΑΣ ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ"	ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ/ΔΩΔΕΚΑΝΗ ΣΟΥ/ΡΟΔΟΣ	Κ.Υ ΕΜΠΩΝΑ	Π.Π.Ι ΧΑΛΚΗΣ	1	12/9/24	ΑΓΟΝΟ (ΦΕΚ 732/Β/89)

ΣΗΜΕΙΩΣΗ : Το σύμβολο δέση (#) δίπλα στις θέσεις του ανωτέρω πίνακα δηλώνει κίνητρα σύμφωνα με το (26) σχετικό.

Β. Κατά την διάρκεια ισχύος της προκήρυξης ο Διοικητής της Δ.Υ.ΠΕ. δύναται να εκδίδει μια ή περισσότερες προσκλήσεις, καλώντας τους ενδιαφερόμενους, είτε να υποβάλλουν αίτηση, εφόσον δεν

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΑΠΟ ΤΗΝ Μ. ΤΡΙΤΗ 15-04-2025 ΕΩΣ ΚΑΙ ΤΗΝ ΤΕΤΑΡΤΗ 30-04-2025

το έχουν ήδη πράξει, είτε να επικαιροποιήσουν τυχόν στοιχεία της ήδη υποβληθείσας αίτησής τους, εφόσον απαιτείται.

Γ. Ως ημερομηνία έναρξης υποβολής των αιτήσεων ορίζεται η 15^η Απριλίου 2025. Καταληκτική ημερομηνία υποβολής των αιτήσεων ορίζεται η 30^η Απριλίου 2025. Αιτήσεις και απαιτούμενα δικαιολογητικά που θα κατατεθούν ή αποσταλούν μετά την 30^η Απριλίου 2025 είναι εκπρόθεσμα και δεν λαμβάνονται υπόψη.

Δ. Οι εκάστοτε προσκλήσεις θα αναρτώνται στην ηλεκτρονική διεύθυνση: www.2dype.gov.gr.

Ε. Η 2η Υγειονομική Περιφέρεια (Υ.Π.Ε.) εξασφαλίζει τη συμμόρφωση με τις διατάξεις του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων (ΓΚΠΔ), τηρώντας τα προσωπικά δεδομένα για 20 έτη, όπως ορίζεται, και παρέχοντας στους ενδιαφερόμενους τα δικαιώματα που κατοχυρώνονται από τον κανονισμό για την προστασία των δεδομένων τους. Επίσης, η 2η Υ.Π.Ε. συνεργάζεται με τον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων (DPO) του Υπουργείου Υγείας για την παρακολούθηση της συμμόρφωσης και την προστασία των προσωπικών δεδομένων.

Ζ. Ειδικοί όροι:

1. Η πρωτότυπα υπογεγραμμένη αίτηση θα συνοδεύεται με όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά (βλ. Η) και υπέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης του ενδιαφερόμενου, ως προς την ακρίβεια αυτών. Η κατάθεση ανακριβών ή ανεπαρκών στοιχείων επιφέρουν την απόρριψη της αίτησης. Σε οποιαδήποτε περίπτωση, την ευθύνη για κατάθεση ελλιπών δικαιολογητικών φέρει ο ενδιαφερόμενος. Για το λόγο αυτό, δεν έχει δικαίωμα υποβολής ένστασης σε οφειλόμενα στον ίδιο λάθη.

2. Δικαίωμα συμμετοχής έχουν οι ιατροί με τίτλο ειδικότητας Γενικής Ιατρικής, οι ιατροί υπόχρεοι υπηρεσίας υπαίθρου και οι ιατροί που ενδιαφέρονται για υπηρεσία υπαίθρου “επί θητεία”.

3. Οι ιατροί με τίτλο ειδικότητας Γενικής Ιατρικής προηγούνται στην επιλογή θέσεων των ιατρών υπόχρεων υπηρεσίας υπαίθρου και των ιατρών επί θητεία. Οι ιατροί υπόχρεοι υπηρεσίας υπαίθρου προηγούνται επίσης των ιατρών επί θητεία.

4. Ιατροί υπηρεσίας υπαίθρου που υπηρετούν με παράταση, έχουν δικαίωμα συμμετοχής στην παρούσα προκήρυξη.

5. Οι ιατροί υπηρεσίας υπαίθρου (υπόχρεοι και επί θητεία), οι οποίοι υπηρετούν κατά το χρονικό διάστημα υποβολής των αιτήσεων, έχουν δικαίωμα να υποβάλλουν αίτηση συμμετοχής (ως ιατροί επί θητεία), μόνον εάν μέχρι και την τελευταία ημέρα υποβολής των αιτήσεων ολοκληρώνουν την ετήσια θητεία τους στο Γ. Ν. – Κ.Υ., Κ.Υ., Π.Π.Ι., Π.Ι., Ε.Π.Ι. και Πλοίο, που έχουν τοποθετηθεί.

6. Ιατροί με τίτλο ειδικότητας Γενικής Ιατρικής αποκλείονται της συμμετοχής τους σε θέσεις Πλοίων.

7. Οι ιατροί (υπόχρεοι και επί θητεία) που δεν έχουν δικαίωμα επιλογής θέσης, σύμφωνα με την αριθμ. Γ4γ/Γ.Π.οικ. 65342/19-12-2024 απόφαση (24) σχετικό, θα αναγράφουν στην αίτηση και στο πεδίο «ΕΠΙΔΙΩΚΟΜΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ» τη φράση «Χωρίς δικαίωμα επιλογής θέσης».

8. Το έντυπο της αίτησης χορηγείται από την υπηρεσία, ενώ είναι αναρτημένο και στην επίσημη ιστοσελίδα της 2^{ης} Υ.ΠΕ.(www.2dype.gov.gr), μαζί με την προκήρυξη και τις προσκλήσεις.

Επισημαίνουμε ότι δεκτό θα γίνεται μόνο το έντυπο της αίτησης που είναι αναρτημένο μαζί με την προκήρυξη. Η κατάθεση οποιουδήποτε άλλου εντύπου θα απορρίπτεται.

9. Η σειρά επιλογής των κωδικών-θέσεων εκφράζει και τη σειρά προτίμησης, ενώ δεν είναι υποχρεωτική η επιλογή όλων των θέσεων. Επισημαίνεται ότι κάθε ενδιαφερόμενος/η ιατρός έχει δικαίωμα υποβολής μιας **(1) και μόνο αίτησης ανά Δ.Υ.ΠΕ.** Στη 2^η Υγειονομική Περιφέρεια Πειραιώς και Αιγαίου δικαιούται να δηλώσει **έως και πέντε (5) προτιμήσεις, εκ των οποίων η μία να αφορά σε Περιφερειακή Ενότητα.**

Σε περίπτωση αναντιστοιχίας μεταξύ κωδικού θέσης και ονομασίας θέσης ιατρείου, ακυρώνεται η συγκεκριμένη επιλογή.

10. Οι πίνακες των προσωρινών και οριστικών αποτελεσμάτων της προκήρυξης θα αναρτώνται με τον αριθμό πρωτοκόλλου της αίτησης συμμετοχής των υποψηφίων και ως εκ τούτου οι υποψήφιοι οφείλουν να απευθύνονται στο Πρωτόκολλο της 2^{ης} Υ.ΠΕ. (αποστέλλοντας κατά προτίμηση μήνυμα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στη διεύθυνση: protokollo@2dype.gov.gr ή προσερχόμενοι αυτοπροσώπως) για τη γνώση αυτού και την επιβεβαίωση παραλαβής της αίτησής τους από την Υπηρεσία.

Η. Για τη συμμετοχή κάθε ενδιαφερόμενου στην παρούσα προκήρυξη είναι απαραίτητο να υποβληθούν εμπρόθεσμα τα παρακάτω αναφερόμενα δικαιολογητικά :

α. ΓΕΝΙΚΟΙ ΙΑΤΡΟΙ

Αντίγραφο ΤΙΤΛΟΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ.

Αντίγραφο ΠΤΥΧΙΟΥ

α. Για ΠΤΥΧΙΑ της ημεδαπής: Σε περίπτωση που στο αντίγραφο του πτυχίου δεν αναγράφεται η ημερομηνία κτήσης του και ο βαθμός είναι απαραίτητη η προσκόμιση βεβαίωσης από τη γραμματεία του Πανεπιστημίου, από την οποία θα προκύπτουν τα αναφερόμενα στοιχεία.

β. Για ΠΤΥΧΙΑ που χορηγήθηκαν από χώρες εκτός της Ε.Ε.: Αντίγραφο του ξενόγλωσσου πτυχίου-τίτλου, αντίγραφο της μετάφρασής του, αντίγραφο απόφασης ισοτιμίας και αντιστοιχίας και βαθμολόγησης από ΔΙΚΑΤΣΑ ή ΔΟΑΤΑΠ.

γ. Για ΠΤΥΧΙΑ -ΤΙΤΛΟΥΣ, που χορηγήθηκαν από κράτη –μέλη της Ε.Ε.: Αντίγραφο του ξενόγλωσσου πτυχίου – τίτλου, στο οποίο θα φαίνεται η επικύρωση του πρωτοτύπου (σφραγίδα της Χάγης) και αντίγραφο της μετάφρασής του. Εάν ο υποψήφιος έχει λάβει απόφαση βαθμολογικής αντιστοιχίας πτυχίου από τον Δ.Ο.Α.ΤΑ.Π., λαμβάνεται υπόψη ο βαθμός της απόφασης. Σε περίπτωση που δεν αναγράφεται στο αντίγραφο του μεταφρασμένου πτυχίου ο βαθμός και δεν υπάρχει βαθμολογική αντιστοιχία από τον Δ.Ο.Α.ΤΑ.Π., είναι απαραίτητη η προσκόμιση και του αντιγράφου μεταφρασμένης

ξενόγλωσσης βεβαίωσης από το Πανεπιστήμιο προέλευσης, από την οποία να προκύπτει ο μέσος όρος όλων των ετών σπουδών.

Σε περίπτωση που το πτυχίο χορηγήθηκε πριν την ένταξη της χώρας στην Ε.Ε., απαιτείται αντίγραφο του ξενόγλωσσου πτυχίου-τίτλου, αντίγραφο της μετάφρασής του, αντίγραφο απόφασης ισοτιμίας αντιστοιχίας και βαθμολόγησης από ΔΙΚΑΤΣΑ ή ΔΟΑΤΑΠ. Ελλείψει των ανωτέρω, ως ημερομηνία κτήσης θα λαμβάνεται η ημερομηνία ένταξης.

Ειδικά για τις βεβαιώσεις που προέρχονται από τη Σλοβακία, γίνονται δεκτές εφόσον αυτές είναι στην Αγγλική γλώσσα.

δ. Στην περίπτωση που δεν προκύπτει από τα προσκομισθέντα έγγραφα, ο ως άνω προαναφερόμενος βαθμός θα καταχωρείται με το χαρακτηρισμό ΚΑΛΩΣ και με βαθμό 5 (πέντε).

Αντίγραφο ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ Ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ (και των δύο όψεων). Σε περίπτωση απόκτησης της Ελληνικής ιθαγένειας δηλώνεται η ημερομηνία δημοσίευσης του σχετικού ΦΕΚ.

Αντίγραφο ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΣΤΡΑΤΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ τύπου Α' (μόνο για άνδρες), ή βεβαίωση οριστικής απόλυσης από τις τάξεις του Ελληνικού Στρατού ή βεβαίωση νόμιμης απαλλαγής.

Αντίγραφο ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ

Οι υπήκοοι κρατών - μελών της Ε.Ε. ή τρίτων χωρών υποβάλλουν βεβαίωση εγγραφής πολίτη κράτους - μέλους της Ε.Ε. (άρθρο 42 του ν. 4071/2012, Α' 85), ή πιστοποιητικό μόνιμης διαμονής κοινοτικού υπηκόου (κάρτα Ευρωπαϊού πολίτη, άρθρο 42 του ν. 4071/2012, Α' 85), ή δελτίο ταυτότητας ομογενούς, ή άδεια διαμονής ομογενούς (παρ. 7 του άρθρου 167, άρθρα 168,169 του ν. 5038/2023, Α' 81), ή δελτίο διαμονής μέλους οικογένειας Έλληνα/Ελληνίδας, ή δελτίο διαμονής σε πολίτες της Ευρωπαϊκής Ένωσης (άρθρα 93 και 162 του ν. 5038/2023, Α' 81), ή άδεια επί μακρόν διαμένοντος υπηκόου τρίτης χώρας (άρθρα 143,152 και 164 του ν. 5038/2023, Α' 81), ή δεκαετή άδεια παραμονής (άρθρο 161 του ν. 5038/2023, Α' 81), ή κατοχή μπλε κάρτας της Ε.Ε. (άρθρα 34 και 41 του ν. 5038/2023, Α' 81), ή άδεια διαμονής υπηκόου τρίτης χώρας σύμφωνα με το άρθρο 133 του ν. 5038/2023 (στα πλαίσια του προγράμματος D.A.C.).

Για τις παραπάνω κατηγορίες των υπηκόων, πλην των Ελλήνων, απαραίτητη προϋπόθεση για την τοποθέτησή τους είναι η επαρκής γνώση της ελληνικής γλώσσας, όπως αυτή προκύπτει από το 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. Η βεβαίωση της ελληνικής γλώσσας δεν απαιτείται για ιατρούς που εμπίπτουν στις παρακάτω περιπτώσεις

β. ΥΠΟΧΡΕΟΙ

1. Αντίγραφο ΠΤΥΧΙΟΥ

α. Για ΠΤΥΧΙΑ της ημεδαπής: Σε περίπτωση που στο αντίγραφο του πτυχίου δεν αναγράφεται η ημερομηνία κτήσης του και ο βαθμός είναι απαραίτητη η προσκόμιση βεβαίωσης από τη γραμματεία του Πανεπιστημίου, από την οποία θα προκύπτουν τα αναφερόμενα στοιχεία.

β. Για ΠΤΥΧΙΑ που χορηγήθηκαν από χώρες εκτός της Ε.Ε.: Αντίγραφο του ξενόγλωσσου πτυχίου-τίτλου, αντίγραφο της μετάφρασής του, αντίγραφο απόφασης ισοτιμίας και αντιστοιχίας και βαθμολόγησης από ΔΙΚΑΤΣΑ ή ΔΟΑΤΑΠ.

γ. Για ΠΤΥΧΙΑ -ΤΙΤΛΟΥΣ, που χορηγήθηκαν από κράτη –μέλη της Ε.Ε.: Αντίγραφο του ξενόγλωσσου πτυχίου – τίτλου, στο οποίο θα φαίνεται η επικύρωση του πρωτοτύπου (σφραγίδα της Χάγης) και αντίγραφο της μετάφρασής του. Εάν ο υποψήφιος έχει λάβει απόφαση βαθμολογικής αντιστοιχίας πτυχίου από τον Δ.Ο.Α.ΤΑ.Π., λαμβάνεται υπόψη ο βαθμός της απόφασης. Σε περίπτωση που δεν αναγράφεται στο αντίγραφο του μεταφρασμένου πτυχίου ο βαθμός, και δεν υπάρχει βαθμολογική αντιστοιχία από τον Δ.Ο.Α.ΤΑ.Π., είναι απαραίτητη η προσκόμιση και του αντιγράφου μεταφρασμένης ξενόγλωσσας βεβαίωσης από το Πανεπιστήμιο προέλευσης, από την οποία να προκύπτει ο μέσος όρος βαθμολογίας όλων των ετών σπουδών.

Σε περίπτωση που το πτυχίο χορηγήθηκε πριν την ένταξη της χώρας στην Ε.Ε., απαιτείται αντίγραφο του ξενόγλωσσου πτυχίου-τίτλου, αντίγραφο της μετάφρασής του, αντίγραφο απόφασης ισοτιμίας αντιστοιχίας και βαθμολόγησης από ΔΙΚΑΤΣΑ ή ΔΟΑΤΑΠ και ελλείψει των ανωτέρω, ως ημερομηνία κτήσης θα λαμβάνεται η ημερομηνία ένταξης.

Ειδικά για τις βεβαιώσεις που προέρχονται από τη Σλοβακία γίνονται δεκτές εφόσον είναι στην Αγγλική γλώσσα.

δ. Στην περίπτωση που δεν προκύπτει από τα προσκομισθέντα έγγραφα, ο ως άνω προαναφερόμενος βαθμός θα καταχωρείται με το χαρακτηρισμό ΚΑΛΩΣ και με βαθμό 5 (πέντε).

Αντίγραφο ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ Ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ (και των δύο όψεων). Σε περίπτωση απόκτησης της Ελληνικής ιθαγένειας δηλώνεται η ημερομηνία δημοσίευσης του σχετικού ΦΕΚ.

3. Αντίγραφο ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΣΤΡΑΤΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ τύπου Α' (μόνο για άνδρες) ή βεβαίωση οριστικής απόλυσης από τις τάξεις του Ελληνικού Στρατού ή βεβαίωση νόμιμης απαλλαγής. Εάν από το πιστοποιητικό προκύπτει αναβολή στράτευσης, αυτή θα πρέπει να υπερβαίνει το ένα (1) έτος από τη καταληκτική ημερομηνία λήξης υποβολής των αιτήσεων. Όσοι υπηρετούν τη θητεία τους (απαραίτητα κατάθεση Στρατιωτικού εγγράφου-ταυτότητας) έχουν τη δυνατότητα ελεύθερης επιλογής

θέσεων με τη βασική προϋπόθεση ότι θα πρέπει απαραίτητα να προσκομίσουν το απολυτήριο στην Υγειονομική Περιφέρεια κατά το διορισμό τους. Η μη κατάθεση του απολυτηρίου συνεπάγεται τη μη τοποθέτησή τους και τη μη δυνατότητα επιλογής θέσεων σε επόμενες προκηρύξεις ή προσκλήσεις.

4. Αντίγραφο ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ή αριθμό πρωτοκόλλου υποβληθείσας αίτησης χορήγησης βεβαίωσης άσκησης ιατρικού επαγγέλματος στην Ελλάδα (αφορά τους ιατρούς που απέκτησαν πρόσφατα πτυχίο και η βεβαίωση δεν έχει εκδοθεί μέχρι τη λήξη της προθεσμίας υποβολής αιτήσεων).

5. Σε περίπτωση που ο υποψήφιος υποβάλλει αίτηση για συμπλήρωση υπολειπόμενου χρόνου υπηρεσίας υπαίθρου, απαραίτητη είναι η πιστοποίηση της εκπαίδευσης του από το Νοσοκομείο και η βεβαίωση του Κέντρου Υγείας για το χρόνο που έχει εκτιθεί, ως υπηρεσία υπαίθρου.

6. Σε περίπτωση που ο υποψήφιος ιατρός διαθέτει ειδικευση, είναι απαραίτητη η βεβαίωση: α) του χρόνου ειδικευσης στην Ελλάδα, β) του χρόνου ειδικευσης στο εξωτερικό ή κράτους-μέλους της Ε.Ε, με αναγνώριση στη Ελλάδα γ) της κτήσης τίτλου ειδικότητας στην Ελλάδα, δ) της κτήσης τίτλου ειδικότητας σε κράτος-μέλος της Ε.Ε ή αλλοδαπής αναγνωρισμένου από την Ελλάδα.

7. Οι υπήκοοι κρατών - μελών της Ε.Ε. ή τρίτων χωρών υποβάλλουν βεβαίωση εγγραφής πολίτη κράτους - μέλους της Ε.Ε. (άρθρο 42 του ν. 4071/2012, Α' 85), ή πιστοποιητικό μόνιμης διαμονής κοινοτικού υπηκόου (κάρτα Ευρωπαίου πολίτη, άρθρο 42 του ν. 4071/2012, Α' 85), ή δελτίο ταυτότητας ομογενούς, ή άδεια διαμονής ομογενούς (παρ. 7 του άρθρου 167, άρθρα 168,169 του ν. 5038/2023, Α' 81), ή δελτίο διαμονής μέλους οικογένειας Έλληνα/Ελληνίδας, ή δελτίο διαμονής σε πολίτες της Ευρωπαϊκής Ένωσης (άρθρα 93 και 162 του ν. 5038/2023, Α' 81), ή άδεια επί μακρόν διαμένοντος υπηκόου τρίτης χώρας (άρθρα 143,152 και 164 του ν. 5038/2023, Α' 81), ή δεκαετή άδεια παραμονής (άρθρο 161 του ν. 5038/2023, Α' 81), ή κατοχή μπλε κάρτας της Ε.Ε. (άρθρα 34 και 41 του ν. 5038/2023, Α' 81), ή άδεια διαμονής υπηκόου τρίτης χώρας σύμφωνα με το άρθρο 133 του ν. 5038/2023 (στα πλαίσια του προγράμματος D.A.C.).

Για τις παραπάνω κατηγορίες των υπηκόων, πλην των Ελλήνων, απαραίτητη προϋπόθεση για την τοποθέτησή τους είναι η επαρκής γνώση της ελληνικής γλώσσας, όπως αυτή προκύπτει από το 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. Η βεβαίωση της ελληνικής γλώσσας δεν απαιτείται για ιατρούς που εμπίπτουν στις παρακάτω περιπτώσεις

γ. ΜΕ ΘΗΤΕΙΑ**1. Αντίγραφο ΠΤΥΧΙΟΥ**

α. Για ΠΤΥΧΙΑ της ημεδαπής: Σε περίπτωση που στο αντίγραφο του πτυχίου δεν αναγράφεται η ημερομηνία κτήσης του και ο βαθμός είναι απαραίτητη η προσκόμιση βεβαίωσης από τη γραμματεία του Πανεπιστημίου, από την οποία θα προκύπτουν τα αναφερόμενα στοιχεία.

β. Για ΠΤΥΧΙΑ που χορηγήθηκαν από χώρες εκτός της Ε.Ε.: Αντίγραφο του ξενόγλωσσου πτυχίου-τίτλου, αντίγραφο της μετάφρασής του, αντίγραφο απόφασης ισοτιμίας και αντιστοιχίας και βαθμολόγησης από ΔΙΚΑΤΣΑ ή ΔΟΑΤΑΠ.

γ. Για ΠΤΥΧΙΑ -ΤΙΤΛΟΥΣ, που χορηγήθηκαν από κράτη-μέλη της Ε.Ε.: Αντίγραφο του ξενόγλωσσου πτυχίου – τίτλου, στο οποίο θα φαίνεται η επικύρωση του πρωτοτύπου (σφραγίδα της Χάγης) και αντίγραφο της μετάφρασής του. Εάν ο υποψήφιος έχει λάβει απόφαση βαθμολογικής αντιστοιχίας πτυχίου από τον Δ.Ο.Α.ΤΑ.Π., λαμβάνεται υπόψη ο βαθμός της απόφασης. Σε περίπτωση που δεν αναγράφεται στο αντίγραφο του μεταφρασμένου πτυχίου ο βαθμός και δεν υπάρχει βαθμολογική αντιστοιχία από τον Δ.Ο.Α.ΤΑ.Π., είναι απαραίτητη η προσκόμιση και του αντιγράφου μεταφρασμένης ξενόγλωσσης βεβαίωσης από το Πανεπιστήμιο προέλευσης, από την οποία να προκύπτει ο μέσος όρος βαθμολογίας όλων των ετών σπουδών.

Σε περίπτωση που το πτυχίο χορηγήθηκε πριν την ένταξη της χώρας στην Ε.Ε., απαιτείται αντίγραφο του ξενόγλωσσου πτυχίου-τίτλου, αντίγραφο της μετάφρασής του, αντίγραφο απόφασης ισοτιμίας αντιστοιχίας και βαθμολόγησης από ΔΙΚΑΤΣΑ ή ΔΟΑΤΑΠ, και ελλείψει των ανωτέρω ως ημερομηνία κτήσης θα λαμβάνεται η ημερομηνία ένταξης.

Ειδικά για τις βεβαιώσεις που προέρχονται από τη Σλοβακία γίνονται δεκτές εφόσον είναι στην Αγγλική γλώσσα.

δ. Στην περίπτωση που δεν προκύπτει από τα προσκομισθέντα έγγραφα ο ως άνω προαναφερόμενος βαθμός θα καταχωρείται με χαρακτηρισμό ΚΑΛΩΣ και με βαθμό 5 (πέντε).

ΒΕΒΑΙΩΣΗ/ΣΕΙΣ ΣΕΙΡΑΣ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ (από νοσοκομείο), που θα προκύπτει η πιθανή ημερομηνία τοποθέτησης για ειδικευση (ο χρόνος αναμονής θα πρέπει να υπερβαίνει τον ενάμιση χρόνο από την ημερομηνία λήξης της υποβολής αιτήσεων της παρούσας Προκήρυξης) και ελλείψει αυτής/ών μπορεί να κατατεθεί Υπεύθυνη Δήλωση όπου θα βεβαιώνεται από τον υποψήφιο ο προαναφερόμενος χρόνος αναμονής τοποθέτησης για ειδικευση

ή τίτλος ιατρικής ειδικότητας της ημεδαπής ή αλλοδαπής ή κράτους-μέλους της Ε.Ε., αναγνωρισμένου από την Ελλάδα

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΑΠΟ ΤΗΝ Μ. ΤΡΙΤΗ 15-04-2025 ΕΩΣ ΚΑΙ ΤΗΝ ΤΕΤΑΡΤΗ 30-04-2025

ή υπεύθυνη δήλωση: παραίτησης από θέση ειδίκευσης ή μη επιθυμίας έναρξης ειδικότητας ή ολοκλήρωσης του χρόνου ειδίκευσης και αναμονή της εξεταστικής περιόδου για κτήση του τίτλου ειδικότητας.

Βεβαίωση εκπλήρωσης της υποχρεωτικής υπηρεσίας υπαίθρου (βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή βεβαιώσεις/πιστοποιητικά των Νοσοκομείων και Κέντρων Υγείας στα οποία διανύθηκε η υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου) ή **βεβαίωση νόμιμης απαλλαγής** από την υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου.

Αντίγραφο ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ.

Αντίγραφο ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ Ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ (και των δύο όψεων). Σε περίπτωση απόκτησης της Ελληνικής ιθαγένειας δηλώνεται η ημερομηνία δημοσίευσης του σχετικού ΦΕΚ.

Αντίγραφο ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΣΤΡΑΤΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ τύπου Α' (μόνο για άνδρες) ή βεβαίωση οριστικής απόλυσης από τις τάξεις του Ελληνικού Στρατού ή βεβαίωση νόμιμης απαλλαγής. Εάν από το πιστοποιητικό προκύπτει αναβολή στράτευσης, αυτή θα πρέπει να υπερβαίνει το ένα (1) έτος από την ημερομηνία λήξης υποβολής των αιτήσεων. Όσοι υπηρετούν τη θητεία τους (απαραίτητα κατάθεση Στρατιωτικού εγγράφου-ταυτότητας) έχουν τη δυνατότητα ελεύθερης επιλογής θέσεων με τη βασική προϋπόθεση ότι θα πρέπει απαραίτητα να προσκομίσουν το απολυτήριο στην Υγειονομική Περιφέρεια κατά το διορισμό τους. Η μη κατάθεση του απολυτηρίου συνεπάγεται τη μη τοποθέτησή τους και τη μη δυνατότητα επιλογής θέσεων σε επόμενες προκηρύξεις ή προσκλήσεις.

Οι υπήκοοι κρατών - μελών της Ε.Ε. ή τρίτων χωρών υποβάλλουν βεβαίωση εγγραφής πολίτη κράτους - μέλους της Ε.Ε. (άρθρο 42 του ν. 4071/2012, Α' 85), ή πιστοποιητικό μόνιμης διαμονής κοινοτικού υπηκόου (κάρτα Ευρωπαίου πολίτη, άρθρο 42 του ν. 4071/2012, Α' 85), ή δελτίο ταυτότητας ομογενούς, ή άδεια διαμονής ομογενούς (παρ. 7 του άρθρου 167, άρθρα 168,169 του ν. 5038/2023, Α' 81), ή δελτίο διαμονής μέλους οικογένειας Έλληνα/Ελληνίδας, ή δελτίο διαμονής σε πολίτες της Ευρωπαϊκής Ένωσης (άρθρα 93 και 162 του ν. 5038/2023, Α' 81), ή άδεια επί μακρόν διαμένοντος υπηκόου τρίτης χώρας (άρθρα 143,152 και 164 του ν. 5038/2023, Α' 81), ή δεκαετή άδεια παραμονής (άρθρο 161 του ν. 5038/2023, Α' 81), ή κατοχή μπλε κάρτας της Ε.Ε. (άρθρα 34 και 41 του ν. 5038/2023, Α' 81), ή άδεια διαμονής υπηκόου τρίτης χώρας σύμφωνα με το άρθρο 133 του ν. 5038/2023 (στα πλαίσια του προγράμματος D.A.C.).

Για τις παραπάνω κατηγορίες των υπηκόων, πλην των Ελλήνων, απαραίτητη προϋπόθεση για την τοποθέτησή τους είναι η επαρκής γνώση της ελληνικής γλώσσας, όπως αυτή προκύπτει από το 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. Η βεβαίωση της ελληνικής γλώσσας δεν απαιτείται για ιατρούς που εμπίπτουν στις παρακάτω περιπτώσεις

Θ. Αναφορικά με τις αποφάσεις Περιφερειών και Δήμων για την καταβολή πρόσθετου κινήτρου παρακαλούνται οι ενδιαφερόμενοι να ανατρέχουν στο (27) σχετικό και να απευθύνονται στους αρμόδιους φορείς. Επιπλέον στον ηλεκτρονικό σύνδεσμο της 2^{ης} ΥΠΕ Πειραιώς και Αιγαίου (www.2dyre.gr) έχει αναρτηθεί πίνακας με πρόσθετα κίνητρα ο οποίος επικαιροποιείται συνεχώς.

Ι. Ως προς τα διαθέσιμα καταλύματα για διαμονή θα απευθύνεστε στους αρμόδιους τοπικούς φορείς.

Κ. Οι αιτήσεις θα κατατίθενται αυτοπροσώπως στο Πρωτόκολλο της 2^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας ή θα αποστέλλονται ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή, καθώς και με υπηρεσία ταχυμεταφοράς (courier) στην παρακάτω διεύθυνση: (ως ημερομηνία αποστολής λαμβάνεται υπόψη η ημερομηνία κατάθεσης του σχετικού φακέλου στα ΕΛΤΑ ή στην εταιρεία ταχυμεταφοράς (courier):

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
2^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ
Δ/ΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ
Θηβών 196-198, Αγ. Ιωάννης Ρέντης Τ.Κ. 18233**

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΡΟΪΛΟΣ ΧΡΗΣΤΟΣ

Κοινοποίηση : Γρ. Υπουργού Υγείας
Γρ. Αν. Υπουργού Υγείας
Γρ. Υφυπουργού Υγείας
Γρ. Γεν. Γραμματέως Δημόσιας Υγείας
Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού Νομικών Προσώπων - Τμήμα Α' - Ιατρών ΕΣΥ
Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού Νομικών Προσώπων - Τμήμα Γ' - Ιατρών Υπαίθρου
Όλες τις Υ.Π.Ε

Εσωτερική διανομή:

Γρ. Διοικητή
Γρ. Υποδιοικητών

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΑΠΟ ΤΗΝ Μ. ΤΡΙΤΗ 15-04-2025 ΕΩΣ ΚΑΙ ΤΗΝ ΤΕΤΑΡΤΗ 30-04-2025

Ταχυδρομική Διεύθυνση: Θηβών 196-198, Άγιος Ιωάννης Ρέντης Πειραιάς, Τ.Κ 18233
Τηλ.: 213-2004377-378