



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ, ΗΠΕΙΡΟΥ ΚΑΙ
ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ: ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΠΟΡΩΝ**

Ταχ.Δ/ση: Υπάτης 1, Τ.Κ: 26441, Πάτρα
Πληροφορίες: Λαμπροπούλου Αικατερίνη,
Μαλαμή Βασιλική, Κωνσταντινοπούλου Ανδριάννα,
Μπαραμπάτης Χρήστος, Διώτη Όλγα
Τηλέφωνο: 2613600661-568
Email: k.lampropoulou@dypede.gr
malami@dypede.gr
a.konstantinopoulou@dypede.gr
x.mparampatis@dypede.gr
o.dioti@dypede.gr

ΘΕΜΑ: « 3^η Πρόσκληση ενδιαφέροντος για την κάλυψη κενών και κενούμενων θέσεων υπόχρεων και μη υπόχρεων προσωπικών και Γενικών ιατρών, σε Γενικά Νοσοκομεία-Κέντρα Υγείας, Κέντρα Υγείας, Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία, Περιφερειακά Ιατρεία και Ειδικά Περιφερειακά Ιατρεία»

ΑΠΟΦΑΣΗ

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΗΣ 6ης Υ.ΠΕ. ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ, ΗΠΕΙΡΟΥ ΚΑΙ
ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ**

Έχοντας υπόψη:

Τις διατάξεις:

1. Το ν.δ. 67/1968 « Περί λήψεως 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 άρθρο 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», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
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 αριθμ. Υ10γ/οικ. 135825/9-12-2011 απόφαση του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης «Τρόπος, διαδικασία και οργάνωση της μηνιαίας υποχρεωτικής εκπαιδευτικής πρακτικής εξάσκησης των υπόχρεων προσωπικών ιατρών» (Β΄3138)
9. Την παρ. 1 του άρθρου 22 του ν. 4208/2013 « Ρυθμίσεις του Υπουργείου Υγείας και άλλες διατάξεις» (Α΄252), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
10. 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.
11. Την παρ.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, ανθρωπίνων οργάνων που προορίζονται για μεταμόσχευση –Ρυθμίσεις για την Ψυχική Υγεία και την Ιατρικώς Υποβοηθούμενη Αναπαραγωγή και λοιπές διατάξεις» (Α΄145)
12. 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.
13. 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.
14. Την αρ. 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.
15. Το άρθρο 43 του ν. 4368/2016 «Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις» (Α΄21), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει
16. Την παρ. στ΄ του άρθρου 2 της αριθμ.Α2δ/Γ.Π.οικ.9106/15/02/2016 Υπουργικής Απόφασης «καθορισμός της διαδικασίας τοποθέτησης ιατρών στα Νοσηλευτικά Ιδρύματα προς απόκτηση ειδικότητας» (Β΄314).
17. 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
18. Το άρθρο 4 του ν. 4528/2018» Κύρωση Σύμβασης για τη λειτουργία του Ελληνικού Ινστιτούτου Παστέρ και άλλες διατάξεις», (Α΄50)
19. Τον ν. 4551/2018 «Μηχανισμός εφαρμογής, κρατική εποπτεία, γενικοί όροι υλοποίησης του Μεταφορικού Ισοδύναμου (Μ.Ι.) και άλλες διατάξεις», (Α΄116)

20. Την αριθμ. Γ4γ/Γ.Π.οικ.91866/27-11-2018 Κοινή Υπουργική Απόφαση « Χαρακτηρισμός Περιφερειακών Ιατρείων, Πολυδύναμων Περιφερειακών Ιατρείων, Ειδικών Περιφερειακών Ιατρείων και Κέντρων Υγείας ως Περιφερειακά Ιατρεία και Κέντρα Υγείας προβληματικών και άγονων περιοχών, για την παροχή οικονομικού κινήτρου σε ιατρούς υπηρεσίας υπαίθρου (υπόχρεους και επί θητεία) που διορίζονται σε αυτά» (Β' 5570).
21. Τις αποφάσεις Περιφερειών και Δήμων για « Έγκριση καταβολές 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» : αποφάσεις της Περιφέρειας Ιονίων Νήσων και, τις αριθμ.168/11-09-2015(Α.Δ.Α. 61Δ6ΩΛΨ-ΟΧ6) και την αριθμ. 28/31-05-2021 (ΑΔΑ 6ΟΟΑΩ6Α-74Υ) απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου του Δήμου Αγράφων και τις αριθμ. 10/2022, 12/2022, 14/2022 (Α.Δ.Α. ΩΥΗΓ7ΛΗ-ΟΜΨ, 6ΟΟΟ7ΛΗ-90Ν, ΩΤΝ17ΛΗ-1ΚΡ) και απ. Πρακτ. 4/2023 αποφ. 13 (ΑΔΑ: 9ΠΓΣ7ΛΗ-71Σ) αποφάσεις της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας, όπως ίσχυαν και ισχύουν .
22. 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 χορήγησής του.
23. Την αριθμ. ΔΙΠΑΑΔ/Φ.ΕΠ.1/934/6966/21-4-2023 (Β2614), «Εξαιρέσεις από τον ετήσιο προγραμματισμό ανθρωπίνου δυναμικού του δημοσίου τομέα του άρθρου 51 του ν. 4622/2019»
24. Του Π.Δ. 79/2023 «Διορισμός Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών» (Α'131), όπως ισχύει.
25. Τον ν. 5045/2023 (ΦΕΚ 136/ τ. Α' / 29-07-2023) « 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.
26. Την αρ. Γ4γ/Γ.Π. οικ. 65342/24 (ΦΕΚ 6984 Β' /19-12-2024) Υπουργική Απόφαση “Τρόπος, διαδικασία και καθορισμός κριτηρίων κάλυψης κενών και κενουμένων θέσεων υπόχρεων και μη υπόχρεων προσωπικών ιατρών του άρθρου 8 του ν. 5157/2024 « Αναμόρφωση του θεσμού του Προσωπικού Ιατρού-Σύσταση Πανεπιστημιακών Κέντρων Υγείας – Σύνταξη αναπηρίας από κοινή νόσο και άλλες διατάξεις (Α'187)».
27. Τον ν. 5157/2024 « Αναμόρφωση του θεσμού του Προσωπικού Ιατρού-Σύσταση Πανεπιστημιακών Κέντρων Υγείας – Σύνταξη αναπηρίας από κοινή νόσο και άλλες διατάξεις (Α'187)».
28. Την υπ. αριθμ. Γ4δ.Γ.Π. οικ. 37686/24 (ΦΕΚ 4576 Β' /6-8-24) Υπουργικής Απόφασης «Καθορισμός της διαδικασίας τοποθέτησης ιατρών στα Νοσηλευτικά Ιδρύματα προς απόκτηση ειδικότητας»
29. Την υπ. αριθμ. Γ4γ/Γ.Π.16872/23-04-2025 Απόφαση έγκρισης της Αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας « Έγκριση προκήρυξης κενών και κενούμενων θέσεων υπόχρεων και μη υπόχρεων προσωπικών ιατρών σε Γενικά Νοσοκομεία- Κέντρα Υγείας ,Κέντρα Υγείας ,Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία, Περιφερειακά Ιατρεία και Ειδικά Περιφερειακά Ιατρεία ».
30. Την υπ. αριθμ. πρωτ. 23760/09-04-2025 Απόφαση του Διοικητή της 6^{ης} Υ.ΠΕ. που αφορά στην « Προκήρυξη κενών και κενούμενων θέσεων υπόχρεων και μη υπόχρεων προσωπικών ιατρών και Γενικών ιατρών σε Γενικά Νοσοκομεία- Κέντρα Υγείας ,Κέντρα Υγείας ,Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία, Περιφερειακά Ιατρεία και Ειδικά Περιφερειακά Ιατρεία ».

31. Την υπ. αριθμ. πρωτ. 28476/24-04-2025 Απόφαση του Διοικητή της 6^{ης} Υ.ΠΕ. που αφορά στην « Πρόσκληση ενδιαφέροντος για την κάλυψη κενών και κενούμενων θέσεων υπόχρεων και μη υπόχρεων προσωπικών και Γενικών ιατρών , σε Γενικά Νοσοκομεία-Κέντρα Υγείας, Κέντρα Υγείας, Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία, Περιφερειακά Ιατρεία και Ειδικά Περιφερειακά Ιατρεία» .
32. Την υπ. αριθμ. πρωτ. 46903/02-07-2025 Απόφαση του Διοικητή της 6^{ης} Υ.ΠΕ. που αφορά στην « 2^η Πρόσκληση ενδιαφέροντος για την κάλυψη κενών και κενούμενων θέσεων υπόχρεων και μη υπόχρεων προσωπικών και Γενικών ιατρών , σε Γενικά Νοσοκομεία-Κέντρα Υγείας, Κέντρα Υγείας, Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία, Περιφερειακά Ιατρεία και Ειδικά Περιφερειακά Ιατρεία»
33. Την υπ. αριθμ. πρωτ. Γ4β/Γ.Π. οικ. 42234/07.08.2024 (ΦΕΚ 855/τ. Υ.Ο.Δ.Δ./09.08.2024), Απόφαση του Υπουργού και Υφυπουργού Υγείας περί διορισμού Διοικητή της 6ης Υ.ΠΕ. Πελοποννήσου - Ιονίων Νήσων -Ηπείρου και Δυτικής Ελλάδας.

Αποφασίζουμε

Α. Την πρόσκληση για την κάλυψη κενών και κενούμενων θέσεων μέχρι 30-10-2025 των Γενικών Νοσοκομείων-Κέντρων Υγείας, Κέντρων Υγείας, Πολυδύναμων Περιφερειακών Ιατρείων, Περιφερειακών Ιατρείων, Ειδικών Περιφερειακών Ιατρείων , για την κάλυψή τους από: **α. υπόχρεους προσωπικούς ιατρούς**
β. μη υπόχρεους προσωπικούς ιατρούς (ιατρούς με ειδικότητα γενικής/οικογενειακής ιατρικής και εσωτερικής παθολογίας) και γ. επί θητεία προσωπικούς ιατρούς , ως ακολούθως:

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ	ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	ΝΟΜΟΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΕΡΑΤΩΣΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ	ΤΥΠΟΣ ΙΑΤΡΕΙΟΥ
52.2	Γ.Ν ΛΑΚΩΝΙΑΣ (Οργανική μονάδα έδρας ΣΠΑΡΤΗΣ Ι΄΄& ΑΙΚ. ΓΡΗΓΟΡΙΟΥ΄΄)	ΛΑΚΩΝΙΑΣ	Κ.Υ ΓΥΘΕΙΟΥ	Κ.Υ ΓΥΘΕΙΟΥ Β΄	3/4/2025	ΑΓΟΝΟ (ΦΕΚ 73/Α/87,ΠΔ 131,όπως ισχύει)
52.4	Γ.Ν ΛΑΚΩΝΙΑΣ (Οργανική μονάδα έδρας ΣΠΑΡΤΗΣ Ι΄΄& ΑΙΚ. ΓΡΗΓΟΡΙΟΥ΄΄)	ΛΑΚΩΝΙΑΣ	Κ.Υ ΓΥΘΕΙΟΥ	Κ.Υ ΓΥΘΕΙΟΥ Δ΄	18/3/2025	ΑΓΟΝΟ (ΦΕΚ 73/Α/87,ΠΔ 131,όπως ισχύει)
52.6	Γ.Ν ΛΑΚΩΝΙΑΣ (Οργανική μονάδα έδρας ΣΠΑΡΤΗΣ Ι΄΄& ΑΙΚ. ΓΡΗΓΟΡΙΟΥ΄΄)	ΛΑΚΩΝΙΑΣ	Κ.Υ ΓΥΘΕΙΟΥ	Κ.Υ ΓΥΘΕΙΟΥ ΣΤ΄	7/7/2024	ΑΓΟΝΟ (ΦΕΚ 73/Α/87,ΠΔ 131,όπως ισχύει)
52.7	Γ.Ν ΛΑΚΩΝΙΑΣ (Οργανική μονάδα έδρας ΣΠΑΡΤΗΣ Ι΄΄& ΑΙΚ. ΓΡΗΓΟΡΙΟΥ΄΄)	ΛΑΚΩΝΙΑΣ	Κ.Υ ΓΥΘΕΙΟΥ	Π.Ι ΚΡΟΚΕΩΝ Α΄	26/1/2024	ΑΓΟΝΟ (ΦΕΚ 73/Α/87,ΠΔ 131,όπως ισχύει)
52.9	Γ.Ν ΛΑΚΩΝΙΑΣ (Οργανική μονάδα έδρας ΣΠΑΡΤΗΣ Ι΄΄& ΑΙΚ. ΓΡΗΓΟΡΙΟΥ΄΄)	ΛΑΚΩΝΙΑΣ	Κ.Υ ΓΥΘΕΙΟΥ	Π.Ι ΑΡΝΑΣ	21/12/2023	ΑΓΟΝΟ (ΦΕΚ 771 /Β/92)

52.10	Γ.Ν ΛΑΚΩΝΙΑΣ (Οργανική μονάδα έδρας ΣΠΑΡΤΗΣ Ι ''& ΑΙΚ .ΓΡΗΓΟΡΙΟΥ'')	ΛΑΚΩΝΙΑΣ	Κ.Υ ΓΥΘΕΙΟΥ	Π.Ι ΜΥΡΣΙΝΗΣ	4/4/2024	ΑΓΟΝΟ (ΦΕΚ 73/Α/87,ΠΔ 131,όπως ισχύει)
52.11	Γ.Ν ΛΑΚΩΝΙΑΣ (Οργανική μονάδα έδρας ΣΠΑΡΤΗΣ Ι ''& ΑΙΚ .ΓΡΗΓΟΡΙΟΥ'')	ΛΑΚΩΝΙΑΣ	Κ.Υ ΓΥΘΕΙΟΥ	Π.Ι ΠΛΑΤΑΝΟΥ	8/8/2025	ΑΓΟΝΟ (ΦΕΚ 73/Α/87,ΠΔ 131,όπως ισχύει)
52.12	Γ.Ν ΛΑΚΩΝΙΑΣ (Οργανική μονάδα έδρας ΣΠΑΡΤΗΣ Ι ''& ΑΙΚ .ΓΡΗΓΟΡΙΟΥ'')	ΛΑΚΩΝΙΑΣ	Κ.Υ ΓΥΘΕΙΟΥ	Π.Ι ΧΩΣΙΑΡΙΟΥ	21/8/2023	ΑΓΟΝΟ (ΦΕΚ 73/Α/87,ΠΔ 131,όπως ισχύει)
52.14	Γ.Ν ΛΑΚΩΝΙΑΣ (Οργανική μονάδα έδρας ΣΠΑΡΤΗΣ Ι ''& ΑΙΚ .ΓΡΗΓΟΡΙΟΥ'')	ΛΑΚΩΝΙΑΣ	Κ.Υ ΓΥΘΕΙΟΥ	Π.Ι ΓΕΩΡΓΙΤΣΙΟΥ Β' (ΕΞΥΠ. ΚΟΙΝ ΛΟΓΓΑΝΙΚΟΥ)	1/1/2024	ΑΓΟΝΟ (ΦΕΚ 771 /Β/92)
52.16	Γ.Ν ΛΑΚΩΝΙΑΣ (Οργανική μονάδα έδρας ΣΠΑΡΤΗΣ Ι ''& ΑΙΚ .ΓΡΗΓΟΡΙΟΥ'')	ΛΑΚΩΝΙΑΣ	Κ.Υ ΓΥΘΕΙΟΥ	Π.Ι ΛΟΓΓΑΣΤΡΑΣ Β'	ΚΕΝΗ	ΑΓΟΝΟ (ΦΕΚ 73/Α/87,ΠΔ 131,όπως ισχύει)
52.20	Γ.Ν ΛΑΚΩΝΙΑΣ (Οργανική μονάδα έδρας ΣΠΑΡΤΗΣ Ι ''& ΑΙΚ .ΓΡΗΓΟΡΙΟΥ'')	ΛΑΚΩΝΙΑΣ	Κ.Υ ΓΥΘΕΙΟΥ	Π.Ι ΒΡΕΣΘΕΝΩΝ	16/11/2023	ΑΓΟΝΟ (ΦΕΚ 73/Α/87,ΠΔ 131,όπως ισχύει)
52.21	Γ.Ν ΛΑΚΩΝΙΑΣ (Οργανική μονάδα έδρας ΣΠΑΡΤΗΣ Ι ''& ΑΙΚ .ΓΡΗΓΟΡΙΟΥ'')	ΛΑΚΩΝΙΑΣ	Κ.Υ ΓΥΘΕΙΟΥ	Π.Ι ΑΓ. ΝΙΚΟΛΑΟΥ ΜΕΛΙΤΙΝΗΣ	30/7/2025	ΑΓΟΝΟ (ΦΕΚ 73/Α/87,ΠΔ 131,όπως ισχύει)
52.22	Γ.Ν ΛΑΚΩΝΙΑΣ (Οργανική μονάδα έδρας ΣΠΑΡΤΗΣ Ι ''& ΑΙΚ .ΓΡΗΓΟΡΙΟΥ'')	ΛΑΚΩΝΙΑΣ	Κ.Υ ΓΥΘΕΙΟΥ	Π.Ι ΣΚΟΥΤΑΡΙΟΥ	9/2/2025	ΑΓΟΝΟ (ΦΕΚ 73/Α/87,ΠΔ 131,όπως ισχύει)
52.23	Γ.Ν ΛΑΚΩΝΙΑΣ (Οργανική μονάδα έδρας ΣΠΑΡΤΗΣ Ι ''& ΑΙΚ .ΓΡΗΓΟΡΙΟΥ'')	ΛΑΚΩΝΙΑΣ	Κ.Υ ΓΥΘΕΙΟΥ	Π.Ι ΣΕΛΛΑΣΙΑΣ	17/12/2024	ΑΓΟΝΟ (ΦΕΚ 73/Α/87,ΠΔ 131,όπως ισχύει)
66.1	Γ.Ν. ΚΕΡΚΥΡΑΣ	ΚΕΡΚΥΡΑΣ	Κ.Υ. ΠΑΞΩΝ	# Κ.Υ ΠΑΞΩΝ Α'	31/07/2025	ΑΓΟΝΟ (ΦΕΚ 73/Α/87,ΠΔ 131,όπως ισχύει)
66.2	Γ.Ν. ΚΕΡΚΥΡΑΣ	ΚΕΡΚΥΡΑΣ	Κ.Υ. ΠΑΞΩΝ	Π.Ι. ΛΑΚΚΑΣ	16/8/2024	ΑΓΟΝΟ (ΦΕΚ 73/Α/87) ΠΔ 131, όπως και ισχύει
69.3	ΓΝ ΚΕΦ/ΝΙΑΣ	ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ	Κ.Υ. ΙΘΑΚΗΣ	#Π.Ι. ΣΤΑΥΡΟΥ Α'	1/2/2025	ΑΓΟΝΟ (ΦΕΚ 73/Α/87) ΠΔ 131

70.3	ΓΝ ΚΕΦ/ΝΙΑΣ	ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ	Κ.Υ. ΣΑΜΗΣ	Κ.Υ. ΣΑΜΗΣ Γ'	1/3/2025	ΑΓΟΝΟ (ΦΕΚ 73/Α/87) ΠΔ 131
70.8	ΓΝ ΚΕΦ/ΝΙΑΣ	ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ	Κ.Υ. ΣΑΜΗΣ	Π.Π.Ι. ΒΑΣΙΛΙΚΑΔΩΝ Β'	30/1/2024	ΑΓΟΝΟ (ΦΕΚ 73/Α/87) ΠΔ 131
70.9	ΓΝ ΚΕΦ/ΝΙΑΣ	ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ	Κ.Υ. ΣΑΜΗΣ	Π.Ι ΚΑΡΑΒΑΔΟΣ Α'	08/07/2025	ΑΓΟΝΟ (ΦΕΚ 73/Α/87) ΠΔ 131
70.11	ΓΝ ΚΕΦ/ΝΙΑΣ	ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ	Κ.Υ. ΣΑΜΗΣ	Π.Ι. ΚΕΡΑΜΕΙΩΝ Α'	27/2/2025	ΑΓΟΝΟ (ΦΕΚ 73/Α/87) ΠΔ 131
70.15	ΓΝ ΚΕΦ/ΝΙΑΣ	ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ	Κ.Υ. ΣΑΜΗΣ	Π.Ι. ΟΜΑΛΩΝ Β' (ΕΞΥΠ. ΚΟΙΝ.ΒΑΛΣΑΜΑΤΩΝ)	21/7/2025	ΑΓΟΝΟ (ΦΕΚ 73/Α/87) ΠΔ 131
70.17	ΓΝ ΚΕΦ/ΝΙΑΣ	ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ	Κ.Υ. ΣΑΜΗΣ	Π.Ι. ΠΥΡΓΙΟΥ	10/6/2025	ΑΓΟΝΟ (ΦΕΚ 73/Α/87) ΠΔ 131
70.20	ΓΝ ΚΕΦ/ΝΙΑΣ	ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ	Κ.Υ. ΣΑΜΗΣ	Π.Ι. ΤΖΑΝΝΑΤΩΝ Α'	26/1/2024	ΑΓΟΝΟ (ΦΕΚ 73/Α/87) ΠΔ 131
70.22	ΓΝ ΚΕΦ/ΝΙΑΣ	ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ	Κ.Υ. ΣΑΜΗΣ	Π.Ι. ΧΙΟΝΑΤΩΝ	10/11/2024	ΑΓΟΝΟ (ΦΕΚ 73/Α/87) ΠΔ 131
73.12	ΓΝ ΚΕΦ/ΝΙΑΣ	ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ	6 ^η Υ.Π.Ε	Ε.Π.Ι. ΑΕΡΟΛΙΜΕΝΑ ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ Β'	14/3/2025	

ΣΗΜΕΙΩΣΗ : Το σύμβολο δέηση (#) δίπλα στις θέσεις του ανωτέρω πίνακα δηλώνει οικονομικά κίνητρα σύμφωνα με το (20) σχετικό.

Β. Κατά την διάρκεια ισχύος της προκήρυξης ο Διοικητής της Υ.ΠΕ. δύναται να εκδίδει μια ή περισσότερες προσκλήσεις, καλώντας τους ενδιαφερόμενους, είτε να υποβάλλουν αίτηση, εφόσον δεν το έχουν ήδη πράξει, είτε να επικαιροποιήσουν τυχόν στοιχεία της ήδη υποβληθείσας αίτησής τους, εφόσον απαιτείται.

Γ. Ως ημερομηνία έναρξης υποβολής των αιτήσεων ορίζεται από Τετάρτη 20.08.2025. Καταληκτική ημερομηνία υποβολής των αιτήσεων ορίζεται η Τρίτη 02.09.2025. Αιτήσεις και απαιτούμενα δικαιολογητικά που θα κατατεθούν ή αποσταλούν μετά την Τρίτη 02.09.2025, είναι εκπρόθεσμα και δεν λαμβάνονται υπόψη.

Δ. Οι εκάστοτε προσκλήσεις θα αναρτώνται στην ηλεκτρονική διεύθυνση: <https://www.dypede.gr> , <https://diavgeia.gov.gr>

Ε. Η 6η Υγειονομική Περιφέρεια (Υ.ΠΕ.) 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 6η Υ.ΠΕ. συνεργάζεται με τον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων (DPO) του Υπουργείου Υγείας για την παρακολούθηση της συμμόρφωσης και την προστασία των προσωπικών δεδομένων.

ΣΤ. Ειδικοί όροι:

1. Η πρωτότυπα υπογεγραμμένη αίτηση θα συνοδεύεται με όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά 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 α) υπόχρεοι προσωπικοί ιατροί β) ιατροί με τίτλο ειδικότητας Γενικής/Οικογενειακής Ιατρικής και Εσωτερικής Παθολογίας και γ) επί θητεία προσωπικού ιατροί.

3. Οι ιατροί με τίτλο ειδικότητας Γενικής /Οικογενειακής Ιατρικής και Εσωτερικής Παθολογίας προηγούνται στην επιλογή θέσεων των υπόχρεων προσωπικών ιατρών και επί θητεία. Οι υπόχρεοι προσωπικοί ιατροί προηγούνται επίσης των επί θητεία προσωπικών ιατρών.

4. Προσωπικοί Ιατροί που υπηρετούν με παράταση, έχουν δικαίωμα συμμετοχής στην παρούσα πρόσκληση.

5. Οι Προσωπικοί Ιατροί (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.Ι. και Ε.Π.Ι.Ι., που έχουν τοποθετηθεί.

6. Οι Προσωπικοί ιατροί (υπόχρεοι και επί θητεία) που δεν έχουν δικαίωμα επιλογής θέσης, σύμφωνα με την αριθμ. Γ4γ/Γ.Π.οικ. 65342/19-12-2024 απόφαση (26) σχετικό, θα αναγράφουν στην αίτηση και στο πεδίο «ΕΠΙΔΙΩΚΟΜΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ» τη φράση «Χωρίς δικαίωμα επιλογής θέσης».

7. Το έντυπο της αίτησης είναι αναρτημένο στην επίσημη ιστοσελίδα της 6ης Υ.ΠΕ. (<https://www.dypede.gr>, <https://diavgeia.gov.gr>, μαζί με την πρόσκληση. Η κατάθεση οποιουδήποτε άλλου εντύπου θα απορρίπτεται.

8. Η σειρά επιλογής των κωδικών – θέσεων εκφράζει και τη σειρά προτίμησης, ενώ δεν είναι υποχρεωτική η επιλογή όλων των θέσεων καθώς και της Περιφερειακής Ενότητας. Επισημαίνεται ότι κάθε ενδιαφερόμενος/η ιατρός έχει δικαίωμα υποβολής μιας (1) και μόνο αίτησης ανά Υ.ΠΕ. Στην 6η Υ.Π.Ε. Πελοποννήσου, Ιονίων Νήσων, Ηπείρου και Δυτικής Ελλάδας δικαιούται να δηλώσει έως και πέντε (5) προτιμήσεις, εκ των οποίων η μία (1) “πρέπει” να αφορά Περιφερειακή Ενότητα και θα αναγράφεται ονομαστικά (χωρίς κωδικό) .

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

9. Οι πίνακες των προσωρινών και οριστικών αποτελεσμάτων της πρόσκλησης θα αναρτώνται στην επίσημη ιστοσελίδα της 6ης Υ.ΠΕ: www.dypede.gr , με τον αριθμό πρωτοκόλλου της αίτησης συμμετοχής τους.

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

A. ΓΕΝΙΚΟΙ/ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟΙ ΙΑΤΡΟΙ

1. Αντίγραφο ΤΙΤΛΟΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ.

2. Αντίγραφο ΠΤΥΧΙΟΥ

α. Για ΠΤΥΧΙΑ της ημεδαπής: Σε περίπτωση που στο πτυχίο 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 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 (πέντε) 5 .**

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

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

5. Αντίγραφο ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ

6. Για τις κατηγορίες των κοινοτικών υπηκόων που αναφέρονται στην υπ. αριθμ. Γ4γ/Γ.Π.οικ. 65342/19-12-2024 απόφαση, πλην των Ελλήνων και όσων εμπίπτουν στις περιπτώσεις α, β και γ της παραγράφου 5 του

άρθρου 3, απαραίτητη προϋπόθεση διορισμού τους είναι η επαρκής γνώση της Ελληνικής γλώσσας και ιατρικής ορολογίας, 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 . Στην περίπτωση που ο υποψήφιος διαθέτει πιστοποιητικό ελληνομάθειας από το Κ.Ε.Σ.Υ., αυτό κατατίθεται με τα υπόλοιπα δικαιολογητικά.

Β. ΥΠΟΧΡΕΟΙ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΙ ΙΑΤΡΟΙ

1. Αντίγραφο ΠΤΥΧΙΟΥ

α. Για ΠΤΥΧΙΑ της ημεδαπής: Σε περίπτωση που στο πτυχίο 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).

2.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 την 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 τοποθέτησης του και τη μη δυνατότητα επιλογής θέσεων σε επόμενες 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 προσωπικού ιατρού, απαραίτητη είναι η πιστοποίηση της εκπαίδευσης του από το Νοσοκομείο και η βεβαίωση του Κέντρου Υγείας για το χρόνο που έχει εκτιθεί, ως υπηρεσία προσωπικού ιατρού.

6. Σε περίπτωση που ο υποψήφιος ιατρός διαθέτει ειδίκευση, είναι απαραίτητη η βεβαίωση: α) του χρόνου ειδίκευσης στην Ελλάδα, β) του χρόνου ειδίκευσης 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. Για τις κατηγορίες των κοινοτικών υπηκόων που αναφέρονται στην υπ. αριθμ. Γ4γ/Γ.Π.οικ. 65342/19-12-2024 απόφαση, πλην των Ελλήνων και όσων εμπίπτουν στις περιπτώσεις α, β και γ της παραγράφου 5 του άρθρου 3, απαραίτητη προϋπόθεση διορισμού τους είναι η επαρκής γνώση της Ελληνικής γλώσσας και ιατρικής ορολογίας, η οποία βεβαιώνεται πλέον με το πιστοποιητικό ελληνομάθειας επιπέδου B2 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. Στην περίπτωση που ο υποψήφιος διαθέτει πιστοποιητικό ελληνομάθειας από το Κ.Ε.Σ.Υ., αυτό κατατίθεται με τα υπόλοιπα δικαιολογητικά.

Γ. ΕΠΙ ΘΗΤΕΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΙ ΙΑΤΡΟΙ

1. Αντίγραφο ΠΤΥΧΙΟΥ

α. Για ΠΤΥΧΙΑ της ημεδαπής: Σε περίπτωση που στο πτυχίο 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 χαρακτηρισμό ΚΑΛΩΣ και με βαθμό 5 (πέντε).

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

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

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.

3.Βεβαίωση εκπλήρωσης της υπηρεσίας προσωπικού ιατρού (βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή της αρμόδιας Υ.Π.Ε) ή βεβαιώσεις/πιστοποιητικά των Νοσοκομείων και Κέντρων Υγείας στα οποία διανύθηκε η υπηρεσία προσωπικού ιατρού) ή **βεβαίωση νόμιμης απαλλαγής** από την υπηρεσίας προσωπικού ιατρού .

4 .Αντίγραφο ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ.

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

6. 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 προσκλήσεις.

7. Για τις κατηγορίες των κοινοτικών υπηκόων που αναφέρονται στην υπ. αριθμ. Γ4γ/Γ.Π.οικ. 65342/19-12-2024 απόφαση, πλην των Ελλήνων και όσων εμπίπτουν στις περιπτώσεις α, β και γ της παραγράφου 5 του άρθρου 3, απαραίτητη προϋπόθεση διορισμού τους είναι η επαρκής γνώση της Ελληνικής γλώσσας και ιατρικής ορολογίας, η οποία βεβαιώνεται πλέον με το πιστοποιητικό ελληνομάθειας επιπέδου B2 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 . Στην περίπτωση που ο υποψήφιος διαθέτει

πιστοποιητικό ελληνομάθειας από το Κ.Ε.Σ.Υ., αυτό κατατίθεται με τα υπόλοιπα δικαιολογητικά. Αναφορικά με τις αποφάσεις Περιφερειών και Δήμων για την καταβολή πρόσθετου κινήτρου παρακαλούνται οι ενδιαφερόμενοι να ανατρέχουν στο (21) σχετικό και να απευθύνονται στους αρμόδιους φορείς.

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

Οι αιτήσεις θα κατατίθενται : **α)** αυτοπροσώπως στο Πρωτόκολλο της 6ης Υγειονομικής Περιφέρειας όπου και θα λαμβάνετε τον αριθμό πρωτοκόλλου αυτής , **β)** ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή και θα ενημερώνεστε για το αριθμό πρωτοκόλλου σας , στέλνοντας email στο ηλεκτρονικό ταχυδρομείο της δ/σης : protokollo@dypede.gr (αναγράφοντας τα στοιχεία σας και το θέμα) , **γ)** με υπηρεσία ταχυμεταφοράς (courier), στην οποία θα έχετε δώσει την εντολή να παραλάβει τον αριθμό πρωτοκόλλου και να σας τον επιστρέψει .!

Ως ημερομηνία αποστολής λαμβάνεται υπόψη η **ημερομηνία κατάθεσης του σχετικού φακέλου** στα ΕΛΤΑ ή στην εταιρεία ταχυμεταφοράς (courier) .

Σας εφιστούμε την **προσοχή** όλα τα δικαιολογητικά να κατατίθενται με κλειστό φάκελο , όπου απ' έξω θα πρέπει να αναγράφονται τα κάτωθι :

α) ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ, Πατρώνυμο , δ/ση και κινητό ,

β) Στα στοιχεία παραλήπτη να αναγράφεται η κάτωθι δ/ση και Αίτηση συμμετοχής για " 3^η ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΚΑΛΥΨΗΣ ΚΕΝΩΝ ΚΑΙ ΚΕΝΟΥΜΕΝΩΝ ΘΕΣΕΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΙΑΤΡΩΝ"

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
6η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ, ΗΠΕΙΡΟΥ, ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ ΚΑΙ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ
Δ/ΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ
Υπάτης 1, Τ.Κ. 26441, ΠΑΤΡΑ

Κοινοποίηση : -Γρ. Υπουργού Υγείας

- Γρ. Αν. Υπουργού Υγείας

- Γρ. Υφυπουργού Υγείας

- Γρ. Γεν. Γραμματέως Δημόσιας Υγείας

- Δ/ση Ανθρωπίνου Δυναμικού Νομικών Προσώπων-Τμήμα Α'- Ιατρών Ε.Σ.Υ.

-Δ/ση Ανθρωπίνου Δυναμικού Νομικών Προσώπων-Τμήμα Γ'-Προσωπικών Ιατρών.

- Όλες τις Υ.ΠΕ.

Εσωτερική Διανομή:- ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΤΗ 6^{ης} Υ.Π.Ε

- ΓΡΑΦΕΙΑ ΥΠΟΔΙΟΙΚΗΤΩΝ 6^{ης} Υ.Π.Ε

-ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

-ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΚΑΙ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΗΛΙΑΣ ΘΕΟΔΩΡΟΠΟΥΛΟΣ