**ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΘΕΣΕΩΝ ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΩΝ**

**4.5.2018**

* **ΓΝ ΖΑΚΥΝΘΟΥ**

σύμφωνα με την αριθμ. Γ4α/ΓΠ31032/2.5.2018 Υπουργική Απόφαση

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ** | **ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ** | **ΑΡ. ΘΕΣΕΩΝ** | **ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ** |
| ΓΝ ΖΑΚΥΝΘΟΥ | ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑ | 1 | 3 ΕΤΗ |
| ΓΝ ΖΑΚΥΝΘΟΥ | ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ | 1 | 3 ΕΤΗ |

* **ΓΝ ΠΑΤΡΩΝ**

σύμφωνα με την αριθμ. Γ4α/ΓΠ29677/23.4.2018 Υπουργική Απόφαση

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ** | **ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ** | **ΑΡ. ΘΕΣΕΩΝ** | **ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ** |
| ΓΝ ΠΑΤΡΩΝ | ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ | 1 | 2 ΕΤΗ |
| ΓΝ ΠΑΤΡΩΝ | ΟΥΡΟΛΟΓΙΑ | 1 | 2 ΕΤΗ |

* **ΓΝ ΚΟΡΙΝΘΟΥ**

σύμφωνα με την αριθμ. Γ4α/ΓΠ12763/5.3.2018 ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ Υπουργική Απόφαση

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ** | **ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ** | **ΑΡ. ΘΕΣΕΩΝ** | **ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ** |
| ΓΝ ΚΟΡΙΝΘΟΥ | ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ή ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ για την ΜΕΘ | 1 | 3 ΕΤΗ |

* **ΠΓΝ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ**

σύμφωνα με την αριθμ. Γ4α/ΓΠ23793/29.3.2018 Υπουργική Απόφαση

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ** | **ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ** | **ΑΡ. ΘΕΣΕΩΝ** | **ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ** |
| ΠΓΝ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ | ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΑΣ | 1 | 2 ΕΤΗ |
| ΠΓΝ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ | ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΟΓΚΟΛΟΓΙΑΣ ή ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ για την Ογκολογική Κλινική | 1 | 3 ΕΤΗ |

* **ΓΝ ΛΑΚΩΝΙΑΣ ΝΜ ΜΟΛΑΩΝ**

σύμφωνα με την αριθμ. Γ4α /Γ.Π.12765/5.3.2018 Υπουργική Απόφαση

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ** | **ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ** | **ΑΡ. ΘΕΣΕΩΝ** | **ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ** |
| ΓΝ ΛΑΚΩΝΙΑΣ ΝΜ ΜΟΛΑΩΝ | ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗ | 1 | 3 ΕΤΗ |

* **ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ (πρώην Μ.Υ.)**

σύμφωνα με την αριθμ. Γ4α /Γ.Π.16813/16.3.2018 Υπουργική Απόφαση

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΦΟΡΕΑΣ** | **ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ** | **ΑΡ.**  **ΘΕΣΕΩΝ** | **ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ** |
| ΚΥ ΆΡΓΟΥΣ | ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ | 1 | 2 ΕΤΗ |

* **ΠΓΝ ΠΑΤΡΩΝ**

σύμφωνα με την αριθμ. Γ4α /Γ.Π.16812/16.3.2018 Υπουργική Απόφαση

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ** | **ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ** | **ΑΡ.**  **ΘΕΣΕΩΝ** | **ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ** |
| ΠΓΝ ΠΑΤΡΩΝ | ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ή ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ για τη ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΗΣ ΜΥΕΛΟΥ ΟΣΤΩΝ | 1 | 3 ΕΤΗ |

* **ΚΥ Β. ΤΟΜΕΑ ΠΑΤΡΩΝ**

σύμφωνα με την αριθμ. Γ4α/ΓΠ4340/7.2.2018 Υπουργική Απόφαση

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ** | **ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ** | **ΑΡ. ΘΕΣΕΩΝ** | **ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ** |
| ΚΥ Β. ΤΟΜΕΑ ΠΑΤΡΩΝ | ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗΣ | 2 | 2 ΕΤΗ |

* **ΓΝ ΚΟΡΙΝΘΟΥ**

σύμφωνα με την αριθμ.Γ4α/ΓΠ 8858/7.2.2018 Υπουργική Απόφαση

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ** | **ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ** | **ΑΡ. ΘΕΣΕΩΝ** | **ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ** |
| ΓΝΚΟΡΙΝΘΟΥ | ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑ | 1 | 2 ΕΤΗ |