



ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

28 Νοεμβρίου 2023

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 6701

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ.62944

Καθορισμός διαδικασίας προκήρυξης, υποβολής υποψηφιοτήτων και κριτηρίων μοριοδότησης, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις Διευθυντή, Επιμελητή Α' και Επιμελητή Β' κλάδου Ιατρών και Οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:

α. Του ν. 1397/1983 (Α' 143),

β. της παρ. 1 του άρθρου 69 του ν. 2071/1992 (Α' 123), όπως αντικαταστάθηκε με την παρ. 1 του άρθρου 35 του ν. 4368/2016 (Α' 21),

γ. των παρ. 6 και 8 του άρθρου 23 του ν. 2519/1997 (Α' 165),

δ. της παρ. 11 του άρθρου 21 του ν. 2737/1999 (Α' 174),

ε. της παρ. 1 του άρθρου 19 του ν. 3730/2008 (Α' 262), όπως αντικαταστάθηκαν με την παρ. 2 του άρθρου 3 του ν. 3968/2010 (Α' 129) και την παρ. 32 του άρθρου 66 του ν. 3984/2011 (Α' 150), συμπληρώθηκαν με την παρ. 3 του άρθρου 29 του ν. 4025/2011 (Α' 228) και όπως διαμορφώθηκε με το άρθρο 23 του ν. 4999/2022 (Α' 225),

στ. της παρ. 2 του άρθρου 2 του ν. 3868/2010 (Α' 129), όπως αντικαταστάθηκαν με το άρθρο 34 του ν. 4325/2015 (Α' 47),

ζ. της παρ. 5 του άρθρου 25 του ν. 3868/2010 (Α' 129), όπως συμπληρώθηκαν με την παρ. 3 του άρθρου 27 του ν. 4461/2017 (Α' 38), και του άρθρου 41 του ν. 4368/2016 (Α' 21),

η. της παρ. 1 του άρθρου 22 του ν. 4208/2013 (Α' 252), όπως αντικαταστάθηκαν με την παρ. 4 του άρθρου 44 του ν. 4368/2016 (Α' 21) αντίστοιχα και της παρ. 4 του άρθρου 22 του ίδιου νόμου, όπως τροποποιήθηκαν με την παρ. 1 του άρθρου 43 του ν. 4368/2016 (Α' 21),

θ. των άρθρων 7 και 8 του ν. 4498/2017 (Α' 172), όπως αντικαταστάθηκαν με το άρθρο 6 του ν. 5063/2023 (Α' 184),

ι. του ν. 4622/2019 «Επιτελικό Κράτος: οργάνωση, λειτουργία και διαφάνεια της Κυβέρνησης, των κυβερνητικών οργάνων και της κεντρικής δημόσιας διοίκησης» (Α' 133),

ια. του π.δ. 121/2017 «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας» (Α' 148),

ιβ. του π.δ. 79/2023 «Διορισμός Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών» (Α' 131),

ιγ. της υπ' αρ. 37310/09.07.2023 κοινής απόφασης του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Υγείας «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Υφυπουργό Υγείας, Μάριο Θεμιστοκλέους» (Β' 4435).

2. Την υπό στοιχεία Β1α/οικ.62719/23-11-2023 βεβαίωση της Γενικής Διεύθυνσης Οικονομικών Υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας ότι με την παρούσα απόφαση δεν προκαλείται επιπλέον δαπάνη σε βάρος του κρατικού προϋπολογισμού.

3. Την υπό στοιχεία Γ4α/Γ.Π.οικ.11510/20.02.2023 απόφαση της Αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας «Καθορισμός διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων και κριτηρίων μοριοδότησης, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις Διευθυντή, Επιμελητή Α' και Επιμελητή Β' κλάδου Ιατρών και Οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.» (Β' 1021), αποφασίζουμε:

Καθορίζουμε τη διαδικασία προκήρυξης, υποβολής υποψηφιοτήτων και τα κριτήρια επιλογής μοριοδότησης, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου Ιατρών και Οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ., ως εξής:

Άρθρο 1

Διαδικασία και τρόπος προκήρυξης θέσεων Διευθυντή, Επιμελητή Α' και Επιμελητή Β' Ιατρών και Οδοντιάτρων κλάδου Ε.Σ.Υ.

α. Η προκήρυξη για την πλήρωση των κενών ή των κενούμενων θέσεων ειδικευμένων Ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. με βαθμό Επιμελητών Β', Επιμελητών Α' και Διευθυντών των Γενικών Νοσοκομείων, των Γενικών Νοσοκομείων-Κέντρων Υγείας, των μονάδων Π.Φ.Υ., του Ε.Κ.Α.Β. και του Γ.Ν.Θ. Παπαγεωργίου, γίνεται μετά από έγκριση του Υπουργού Υγείας, η οποία δημοσιεύεται στον ιστότοπο του Υπουργείου Υγείας (www.moh.gov.gr).

Τα αιτήματα προκήρυξης για τους ως άνω αναφερόμενους φορείς, υποβάλλονται στη Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού Νομικών Προσώπων του Υπουργείου Υγείας μέσω της οικείας Δ.Υ.Πε. (όσον αφορά τα νοσοκομεία και τις μονάδες Π.Φ.Υ. του Ε.Σ.Υ.) καθώς και από τις Διοικήσεις των υπολοίπων φορέων, αιτιολογημένα και ιεραρχημένα, δυο (2) φορές το χρόνο, στο τέλος των μηνών Μαρτίου και Οκτωβρίου. Τα αιτήματα θα πρέπει να συνοδεύονται από τα απαραίτητα δικαιολογητικά και πιο συγκεκριμένα από το αίτημα του φορέα προς την Υ.Πε. και τη βεβαίωση ύπαρξης κενής οργανικής θέσης. Για τις θέσεις για τις

οποίες σε προηγούμενη προκήρυξη δεν έχει υποβληθεί υποψηφιότητα ή οι επιλεγέντες έχουν αποποιηθεί τον διορισμό και δεν ακολουθούν άλλοι στη σειρά κατάταξης, το αίτημα θα πρέπει να συνοδεύεται και από σχετική βεβαίωση του φορέα στην οποία θα αναφέρεται η προκήρυξη από την οποία προκύπτουν τα ανωτέρω.

Σε περίπτωση που προκύπτουν έκτακτες και επείγουσες ανάγκες, μπορεί να υποβληθεί οποτεδήποτε, μετά από απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του νοσοκομείου, του Διοικητή της Υ.Πε. ή του Προέδρου του Δ.Σ. του Ε.Κ.Α.Β., αίτημα ειδικά αιτιολογημένο.

Οι εγκρίσεις των προκηρύξεων εκδίδονται δυο (2) φορές το χρόνο κατά τα ανωτέρω χρονικά διαστήματα.

Με την απόφαση έγκρισης ορίζεται και η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων υποψηφιότητας και των δικαιολογητικών για όλες τις θέσεις που περιλαμβάνονται στην έγκριση.

β. Στην απόφαση έγκρισης οι υπό πλήρωση θέσεις αναφέρονται ανά ειδικότητα στον εισαγωγικό βαθμό Επιμελητή Β'. Ο Υπουργός Υγείας μπορεί να εγκρίνει την προκήρυξη στον βαθμό Επιμελητή Α' ή Διευθυντή, μετά από αιτιολογημένη πρόταση του Διοικητικού Συμβουλίου για τις θέσεις των Νοσοκομείων ή του Διοικητή της Υ.Πε. για τις θέσεις των μονάδων Π.Φ.Υ. Σε περίπτωση που οι θέσεις έχουν συσταθεί για συγκεκριμένα τμήματα ή ειδική μονάδα, τότε στην απόφαση έγκρισης αναφέρεται και το τμήμα ή η ειδική μονάδα στην οποία ανήκουν. Επισημαίνεται ότι για θέσεις ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. των Πανεπιστημιακών νοσοκομείων και κλινικών, παρέχεται η δυνατότητα έγκρισης προκήρυξης των ανωτέρω θέσεων με ειδική εμπειρία, όπως αυτή αναφέρεται στην ιδρυτική πράξη της αντίστοιχης πανεπιστημιακής κλινικής.

Για την έγκριση προκήρυξης θέσης με ειδική εμπειρία απαιτείται η θέση να αντιστοιχεί σε ειδική μονάδα που αποτυπώνεται στον οργανισμό του νοσοκομείου και η ειδική αυτή μονάδα να μην αντιστοιχεί σε αναγνωρισμένη ειδικότητα ή εξειδίκευση.

Κατ' εξαίρεση παρέχεται η δυνατότητα για την έγκριση προκήρυξης θέσεων με ειδική εμπειρία, ακόμη και αν έχει αναγνωριστεί αντίστοιχη εξειδίκευση, υπό την προϋπόθεση ότι στον οργανισμό του νοσοκομείου δεν έχει συσταθεί θέση εξειδίκευσης. Για την έγκριση προκήρυξης θέσεων με ειδική εμπειρία σε παιδιατρικά νοσοκομεία ή σε παιδιατρικά τμήματα γενικών νοσοκομείων, δεν απαιτείται η ύπαρξη ειδικής μονάδας στον οργανισμό του νοσοκομείου.

γ. Οι θέσεις των Νοσοκομείων προκηρύσσονται με απόφαση του Διοικητή του Νοσοκομείου, οι θέσεις του Γ.Ν.Θ. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ με απόφαση του Προέδρου του Δ.Σ. του νοσοκομείου, οι θέσεις των μονάδων Π.Φ.Υ. με απόφαση του Διοικητή της Υ.Πε. και οι θέσεις του Ε.Κ.Α.Β. με απόφαση του Προέδρου του Δ.Σ. του Ε.Κ.Α.Β..

Στην απόφαση προκήρυξης θα πρέπει να αναφέρονται υποχρεωτικά η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων υποψηφιότητας, τα απαιτούμενα δικαιολογητικά (ελληνικής ιθαγένειας ή ιδιότητα πολίτη Ευρωπαϊκής Ένωσης και τα δικαιολογητικά τύπου Α), όπως αυτά αναφέρονται στο παράρτημα πινάκων του άρθρου 6 της παρούσας, καθώς και τυχόν ειδικές προϋποθέσεις ή κωλύματα. Για

τη συμμετοχή στην προκήρυξη σε ΜΕΘ, ΜΕΘ Παιδών, ΜΕΝΝ και ΤΕΠ, είναι απαραίτητη η κατοχή του αντίστοιχου πιστοποιητικού εξειδίκευσης για θέσεις Επιμελητών Α' και Διευθυντών.

δ. Κάθε απόφαση προκήρυξης αναρτάται στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 3861/2010 (Α' 112) και κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και στους κατά τόπο Ιατρικούς Συλλόγους και όταν πρόκειται για θέσεις Οδοντιάτρων, στην Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία και στους κατά τόπο Οδοντιατρικούς Συλλόγους.

Με ευθύνη της οικείας Δ.Υ.Πε. αναρτώνται στον ιστότοπό της, οι προκηρύξεις των Γενικών Νοσοκομείων, Γενικών Νοσοκομείων-Κέντρων Υγείας και μονάδων Π.Φ.Υ., που υπάγονται στην αρμοδιότητά της.

Άρθρο 2

Διαδικασία υποβολής υποψηφιοτήτων

Κάθε υποψήφιος δύναται να υποβάλει μια (1) ηλεκτρονική αίτηση ανά έγκριση προκήρυξης θέσεων. Ο υποψήφιος δύναται να δηλώσει έως πέντε (5) κωδικούς θέσεων της ειδικότητάς του για το σύνολο των προκηρυγμένων θέσεων σε νοσοκομεία και Γενικά Νοσοκομεία-Κέντρα Υγείας, μίας (1) μόνο Διοίκησης Υγειονομικής Περιφέρειας (Δ.Υ.Πε.) της Χώρας και έως πέντε (5) κωδικούς θέσεων της ειδικότητάς του σε δομές πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας μίας (1) μόνο Δ.Υ.Πε. δηλώνοντας υποχρεωτικά και τη σειρά προτίμησής του. Αν ο φορέας προκηρύσσει περισσότερες της μίας (1) θέσης στην ίδια ειδικότητα και στον ίδιο βαθμό, αυτές θα αντιστοιχούν σε έναν (τον ίδιο) κωδικό θέσης.

Στο ανώτατο όριο των παραπάνω θέσεων δεν συμπεριλαμβάνονται οι θέσεις του Ε.Κ.Α.Β. στην περίπτωση που συμπεριλαμβάνονται στην ίδια έγκριση προκήρυξης.

Η υποψηφιότητα υποβάλλεται ηλεκτρονικά, μέσω της ηλεκτρονικής εφαρμογής του Υπουργείου Υγείας esydoctors.moh.gov.gr, εντός προθεσμίας, η οποία ορίζεται με την απόφαση έγκρισης της προκήρυξης των θέσεων, 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 και β) τα αποδεικτικά της μοριοδότησης των υποψηφίων τα οποία καλούνται «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Β», που αφορούν στα ουσιαστικά προσόντα, τα οποία μοριοδοτούνται και συμπληρώνονται σύμφωνα με τους πίνακες 2, 3, 4, 5, 6 και 7 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 καταχώρισή της παρέχεται σε εκτυπωσίμη 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 αδύνατο να υποβληθεί. Η υποβολή περισσότερων 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 και 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-rng 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' και Β').

Άρθρο 3

Έλεγχος Αιτήσεων/Δηλώσεων Υποψηφιοτήτων Διαδικασία μοριοδότησης και αναμοριοδότησης υποψηφίων

α. Μετά τη λήξη της προθεσμίας υποβολής αιτήσεων υποψηφιοτήτων, καταρτίζεται αυτοματοποιημένος κατάλογος υποψηφίων, σύμφωνα με τα δηλωθέντα προσόντα και προτιμήσεις τους, με σειρά κατάταξης ανά θέση/θέσεις δυνάμει των προβλεπόμενων κριτηρίων αξιολόγησης, πλην της συνέντευξης. Το τμήμα Ιατρών Ε.Σ.Υ. της Διεύθυνσης Ανθρώπινου Δυναμικού Νομικών Προσώπων του Υπουργείου Υγείας διαβιβάζει ηλεκτρονικά τους αυτοματοποιημένους καταλόγους υποψηφίων στις αρμόδιες Διευθύνσεις Ανθρώπινου Δυναμικού των αρμοδίων Υ.ΠΕ. και του Ε.Κ.Α.Β., οι οποίες άμεσα τους διαβιβάζουν στις Γραμματείες των Συμβουλίων Κρίσεων και Επιλογής που είναι αρμόδια για τον έλεγχο των δικαιολογητικών, τη μοριοδότηση και την αναμοριοδότηση των ιατρών.

Ο αυτοματοποιημένος κατάλογος αναρτάται, από το συμβούλιο, στον ιστότοπο της αρμόδιας Υ.ΠΕ. (όταν πρόκειται για θέσεις σε Νοσοκομεία ή Γενικά Νοσοκομεία-Κέντρα Υγείας) ή του Ε.Κ.Α.Β ή της αρμόδιας ΥΠΕ όταν πρόκειται για θέσεις σε δομές της Π.Φ.Υ., προς ενημέρωση των υποψηφίων.

β. Εντός πέντε (5) εργασίμων ημερών από την ανάρτηση του αυτοματοποιημένου καταλόγου υποψηφίων στους ιστότοπους των αρμοδίων Δ.Υ.ΠΕ, συνέρχεται το συμβούλιο προκειμένου να ελέγξει, συνεπικουρούμενο από τη Γραμματεία, την ορθότητα των ηλεκτρονικά κατατεθειμένων δικαιολογητικών των υποψηφίων. Το συμβούλιο διενεργεί έλεγχο ορθότητας των δικαιολογητικών τύπου Α', ως προς το σύνολο των υποψηφίων και αφαιρεί από τον πίνακα κατάταξης τους στερούμενους τα ελάχιστα αναγκαία προσόντα συμμετοχής, καταρτώντας τον πίνακα των μη αποδεκτών υποψηφιοτήτων.

Εν συνεχεία, διενεργεί έλεγχο μοριοδότησης και επαληθεύει τη σειρά κατάταξης όλων των υποψηφίων του αρχικού καταλόγου (δυνάμει δικαιολογητικών τύπου Β').

Εφόσον, κατά την παραπάνω διαδικασία διαπιστωθεί αναντιστοιχία μεταξύ μοριοδότησης και δικαιολογητικών τύπου Β', το Συμβούλιο διενεργεί για το σύνολο των υποψηφίων αναμοριοδότηση. Μετά την αναμοριοδότηση συντάσσεται πίνακας με τη μοριοδότηση και τη σειρά κατάταξης του συνόλου των υποψηφίων, ανά προκηρυχθείσα θέση. Η συνεδρίαση του συμβουλίου για όλες τις θέσεις και για όλες τις ειδικότητες, δεν μπορεί να υπερβαίνει τις δέκα (10) ημερολογιακές ημέρες.

Ο ανωτέρω πίνακας αναρτάται στον ιστότοπο της Υ.ΠΕ. ή του Ε.Κ.Α.Β, εντός δύο (2) εργασίμων ημερών από την τελευταία συνεδρίαση του Συμβουλίου. Επίσης, αναρτώνται και οι μη παραδεκτές υποψηφιοτήτες.

γ. Οι υποψήφιοι, που συμπεριλαμβάνονται στους αναρτημένους πίνακες, μπορούν να υποβάλουν ενστάσεις κατά των ανωτέρω πινάκων, στη Γραμματεία του Συμβουλίου Κρίσης και Επιλογής μέσα σε προθεσμία πέντε (5) εργασίμων ημερών, που αρχίζει από την ημερομηνία της ανάρτησης. Οι ενστάσεις υποβάλλονται αποκλειστικά με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο.

δ. Το Συμβούλιο Κρίσης και Επιλογής συνέρχεται την πρώτη εργάσιμη ημέρα μετά τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των ενστάσεων, προκειμένου να εξετάσει το περιεχόμενό τους. Σε περίπτωση αποδοχής ένστασης, το Συμβούλιο, εντός προθεσμίας δέκα (10) ημερολογιακών ημερών, η οποία αρχίζει από την επόμενη εργάσιμη της λήξης προθεσμίας υποβολής ενστάσεων, αναδιαμορφώνει, τη σειρά κατάταξης των υποψηφίων στον πίνακα, σύμφωνα με το αποτέλεσμα της ένστασης, διενεργώντας νέα μοριοδότηση και επανακατάταξη όπου αυτή απαιτείται για το σύνολο των υποψηφίων. Ο πίνακας μοριοδότησης/επανακατάταξης (όπου απαιτείται) για το σύνολο των υποψηφίων ανά φορέα, αναρτάται, την επομένη εργάσιμη της λήξης της ως άνω προθεσμίας, στον ιστότοπο της Δ.Υ.ΠΕ. ή του Ε.Κ.Α.Β. Για την τελική επιλογή διενεργείται συνέντευξη στην οποία προκρίνονται και καλούνται οι πρώτοι σε σειρά κατάταξης υποψήφιοι, σε αριθμό ίσο με το πενταπλάσιο του αριθμού των θέσεων ανά ειδικότητα που προκηρύχθηκαν στον φορέα.

Όλοι οι προαναφερόμενοι πίνακες αναρτώνται με τον αριθμό πρωτοκόλλου της αίτησης του κάθε υποψηφίου.

Άρθρο 4

Διαδικασία συνέντευξης -Επιλογή υποψηφίων

α. Η διαδικασία διεξαγωγής της συνέντευξης και διαμόρφωσης της τελικής βαθμολογίας διενεργείται από το αρμόδιο Συμβούλιο Κρίσης και Επιλογής όπως ανά περίπτωση αυτό συγκροτείται σύμφωνα με το άρθρο 7 του ν. 4498/2017, όπως αυτό τροποποιήθηκε και αντικαταστάθηκε με το άρθρο 6 του ν. 5063/2023 (Α' 184).

β. Οι υποψήφιοι που προκρίνονται και υποβάλλονται στη διαδικασία της συνέντευξης βαθμολογούνται σύμφωνα με την οριζόμενη βαθμολογία στο άρθρο 6 της παρούσας. Τα μόρια που λαμβάνει ο κάθε υποψήφιος στη συνέντευξη, προστίθενται στην μοριοδότηση της παρ. δ του άρθρου 3 της παρούσας και κατά τον τρόπο αυτό προκύπτει η τελική βαθμολογία, σύμφωνα με την οποία γίνεται η τελική επιλογή για κάθε θέση. Κάθε υποψήφιος υποβάλλεται μόνο μία (1) φορά σε συνέντευξη

ανεξαρτήτως του αριθμού των θέσεων για τις οποίες έχει υποβάλλει αίτηση.

γ. Η συνέντευξη δύναται να πραγματοποιηθεί και μέσω διαδικτύου, με χρήση εικόνας και ήχου. Η μη συμμετοχή υποψηφίου στη διαδικασία της συνέντευξης ισοδυναμεί με μη αποδοχή της θέσης. Το Συμβούλιο που διενήργησε τη συνέντευξη, εντός προθεσμίας τριών (3) εργασιμίων ημερών, η οποία αρχίζει από την ολοκλήρωση της διαδικασίας των συνεντεύξεων συντάσσει πίνακα τελικής βαθμολογίας και επιλογής, ο οποίος αναρτάται, στον ιστότοπο της αρμόδιας Δ.Υ.Πε..

δ. Μέσω της τελικής βαθμολογίας επιλέγεται από το Συμβούλιο ο πρώτος υποψήφιος στον πίνακα για κάθε θέση. Οι υποψήφιοι που έχουν επιλεγεί υποχρεούνται να υποβάλουν υπεύθυνη δήλωση αποδοχής της θέσης, στις γραμματείες των αρμόδιων Συμβουλίων, εντός δύο (2) εργασιμίων ημερών, από την ανάρτηση του πίνακα τελικής βαθμολογίας και επιλογής.

ε. Εάν υποψήφιος στους τελικούς πίνακες βαθμολογίας έχει καταταγεί πρώτος σε περισσότερες από μία θέσεις, υποχρεούται, να επιλέξει τη θέση που επιθυμεί με υπεύθυνη δήλωση αποδοχής, την οποία υποβάλει στις γραμματείες των αρμόδιων Συμβουλίων, εντός δύο (2) εργασιμίων ημερών από την ανάρτηση του τελικού πίνακα βαθμολογίας. Η δήλωση αποδοχής μιας (1) θέσης είναι υποχρεωτική για όλους τους διοριστέους και ισοδυναμεί με αυτοδίκαιη παραίτηση από τη διεκδίκηση των άλλων θέσεων για τις οποίες έχουν υποβάλλει υποψηφιότητα. Η μη εμπρόθεσμη υποβολή της υπεύθυνης δήλωσης αποδοχής από τον υποψήφιο ισοδυναμεί με μη αποδοχή της θέσης. Σε περίπτωση που ο πρώτος στον πίνακα επιλέγει άλλη θέση ή σε περίπτωση μη αποδοχής θέσης από κάποιον υποψήφιο, καλείται ο αμέσως επόμενος στη σειρά κατάταξης ο οποίος υποχρεούται εντός δύο (2) εργασιμίων ημερών να υποβάλει υπεύθυνη δήλωση αποδοχής.

στ. Σε περίπτωση ισοβαθμίας δύο (2) ή περισσότερων υποψηφίων, προηγείται ο αρχαιότερος με κριτήριο την ημερομηνία κτήσης του τίτλου ειδικότητας.

Ο προαναφερόμενος πίνακας αναρτάται με τον αριθμό πρωτοκόλλου της αίτησης του κάθε υποψηφίου.

ζ. Το Συμβούλιο εντός της προθεσμίας της παρ. γ του άρθρου 4 της παρούσας, συντάσσει πρακτικό ανά Δ.Υ.Πε. και ανά ειδικότητα και το διαβιβάζει στην αρμόδια Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού Ν.Π. του Υπουργείου Υγείας, συνοδευόμενο με τις υπεύθυνες δηλώσεις αποδοχής ή μη και το φάκελο του ιατρού που διορίζεται σε έντυπη μορφή. Στο πρακτικό θα επισυνάπτονται οι αναρτημένοι πίνακες ανά συνεδρίαση συμπεριλαμβανομένων των πινάκων τελικής βαθμολογίας και επιλογής. Στους πίνακες που θα διαβιβάζονται στην αρμόδια υπηρεσία του Υπουργείου, θα αναφέρεται και το ονοματεπώνυμο του κάθε υποψηφίου.

η. Ο Υπουργός Υγείας διατηρεί το δικαίωμα αναπομπής των Πρακτικών με ανάλογη εφαρμογή των παρ. 1 και 2 του άρθρου 90 του ν. 3528/2007 (Α' 26)

Κατόπιν αυτού, εκκινεί η διαδικασία διορισμού, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις.

Άρθρο 5

Επαναληπτική διαδικασία

Στην περίπτωση που εξαντληθεί, για οποιοδήποτε λόγο, ο πίνακας επιτυχόντων, η διαδικασία επαναλαμβάνεται, με την κλήση επιλαχόντων από τον πίνακα κατάταξης της παρ. δ του άρθρου 2 της παρούσας τηρουμένης της διαδικασίας που περιγράφεται σε αυτήν.

Άρθρο 6

1. Κριτήρια αξιολόγησης των υποψηφίων:

α. Τα κριτήρια αξιολόγησης των υποψηφίων είναι:

αα. Η προϋπηρεσία, μέγιστος αριθμός μορίων: 500

αβ. Το επιστημονικό έργο, μέγιστος αριθμός μορίων: 300

αγ. Το εκπαιδευτικό έργο, μέγιστος αριθμός μορίων: 200.

β. Συνέντευξη:

Η συνολική βαθμολογία των ερωτήσεων (ομάδα Α και ομάδα Β), για τις θέσεις των επιμελητών, ανέρχεται κατά το μέγιστο σε 350 μόρια.

Η συνολική βαθμολογία των ερωτήσεων (ομάδα Α και ομάδα Β), για τις θέσεις των διευθυντών, ανέρχεται κατά το μέγιστο σε 400 μόρια.

γ. Η βαθμολόγηση για κάθε κριτήριο γίνεται με βάση τους συντελεστές που αναφέρουν οι πίνακες 2 έως και 7 του παραρτήματος και χωρίς συγκριτική αξιολόγηση μεταξύ των υποψηφίων. Τα μοριοδοτούμενα κριτήρια υπολογισμού της προϋπηρεσίας των πινάκων 2α, 2β και 3 επιλέγονται με χρονικά διαστήματα τα οποία ΔΕΝ μπορούν να συμπίπτουν μεταξύ τους για κάθε πίνακα. Η αίτηση δήλωση αποτελεί υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου, ο οποίος φέρει και την αποκλειστική ευθύνη για τις επιλογές των κριτηρίων που θα επιλέξει να καταχωρήσει στην προϋπηρεσία, οι οποίες δεν μπορούν να τροποποιηθούν μετά το τέλος της προθεσμίας υποβολής αιτήσεων.

δ. Σε περιπτώσεις που για θέση που προκηρύσσεται απαιτείται ειδική εμπειρία, η προϋπηρεσία συμπληρώνεται και μοριοδοτείται, σύμφωνα με τον πίνακα 3, όπως ισχύει και για τις θέσεις που προκηρύσσονται με εξειδίκευση. Οι υποψήφιοι που δεν διαθέτουν τη ζητούμενη ειδική εμπειρία, μπορούν να δηλώσουν και να λάβουν τα μόρια που αντιστοιχούν στη προϋπηρεσία που διαθέτουν μετά την λήψη της ειδικότητάς τους. Για τις θέσεις που δεν προκηρύσσονται με εξειδίκευση ή ειδική εμπειρία, απαιτείται η συμπλήρωση του πίνακα 2α ή 2β.

Για τις θέσεις που προκηρύσσονται σε βαθμό επιμελητή Β' για την ΜΕΘ, ΜΕΘ Παιδών, ΜΕΝΝ και ΤΕΠ, παρότι το αντίστοιχο πιστοποιητικό εξειδίκευσης δεν είναι απαραίτητο τυπικό προσόν για την υποβολή υποψηφιότητας, προηγούνται στη σειρά κατάταξης στον πίνακα αξιολόγησης όσοι το κατέχουν.

Η τελική μοριοδότηση προκύπτει από το άθροισμα των μορίων των δικαιολογητικών τύπου Β' και της συνέντευξης.

ε. Σε περίπτωση που η θέση προκηρύσσεται σε δομή πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας συμπληρώνεται ο πίνακας 2β.

2. Η συνέντευξη διαιρείται σε δυο ομάδες.

α. Η συνέντευξη διαιρείται σε δύο ομάδες ερωτήσεων.

Η πρώτη ομάδα (ομάδα Α) περιλαμβάνει ερωτήσεις με τις οποίες αξιολογείται η καταλληλότητα του υποψηφίου για τη θέση (ή τις θέσεις) με βάση την πρόσφατη εργασιακή του εμπειρία (πίνακες 1 και 2) και επιπλέον τις διοικητικές και οργανωτικές ικανότητες για υποψηφίους Διευθυντές (πίνακας 3).

Με τη δεύτερη ομάδα (ομάδα Β) ερωτήσεων αξιολογείται η εν γένει προσηλωτικότητα του υποψηφίου, όπως αυτή προσδιορίζεται με βάση την ικανότητα αντίληψης του γενικότερου περιβάλλοντος που διαμορφώνει το πλαίσιο της στρατηγικής για το δημόσιο σύστημα υγείας, την ικανότητα ανάληψης πρωτοβουλιών, σε συνδυασμό με την ικανότητα επίδειξης συλλογικού πνεύματος, όπως αυτό εκφράζεται με την ενεργητική συμβολή στη διαμόρφωση και υλοποίηση της στοχοθεσίας της μονάδας, τη δυνατότητα ανταπόκρισης σε έκτακτες καταστάσεις, τον σεβασμό στα δικαιώματα των ληπτών υπηρεσιών υγείας, την ικανότητα συμβολής στην εύρυθμη λειτουργία της μονάδας και την καλύτερη οργάνωση των υπηρεσιών που αυτή παρέχει.

Ειδικότερα για τους υποψηφίους σε θέσεις με βαθμό Διευθυντή θα πρέπει να αξιολογηθεί μέσω των ερωτήσεων της ομάδας Β:

I. Η οργανωτική - διοικητική ικανότητα στις θέσεις που κατείχε (ανάπτυξη νέων τμημάτων, υιοθέτηση και προαγωγή νέων τεχνικών, αρμονική λειτουργία τμήματος).

II. Η παραγωγικότητα του τμήματός του ιδιαίτερα την τελευταία πενταετία (εισαγωγές ή αριθμός και είδος πράξεων, αποδοτικότητα, συμμετοχή στην ανάπτυξη του νοσηλευτικού ιδρύματος).

III. Ο σχεδιασμός του και η ικανότητά του να προσφέρει στην ανάπτυξη και τη βελτίωση του τμήματος για το οποίο κρίνεται.

IV. Η ικανότητά του να συντονίζει και να αξιοποιεί το δυναμικό του τμήματος για το οποίο κρίνεται.

V. Η διάθεση μετάδοσης γνώσεων στους νεότερους συναδέλφους του (και εφόσον είχε την ευθύνη τμήματος,

το ποσοστό κάλυψης των θέσεων ειδικευομένων του τμήματος κατά τη διάρκεια της θητείας του).

VI. Η πορεία εξέλιξης των ειδικευομένων, εξειδικευομένων, μετεκπαιδευόμενων και εν γένει συνεργατών στο τμήμα ή τη μονάδα κατά το χρόνο ευθύνης του κρινόμενου.

VII. Εφόσον η θέση έχει προκηρυχθεί με εξειδίκευση/ειδική εμπειρία, κατά προτεραιότητα αξιολογείται η ανωτέρω εμπειρία.

Η διαδικασία της συνέντευξης διενεργείται σύμφωνα με τους πίνακες της συνέντευξης του παραρτήματος.

β. Η συνολική βαθμολογία των ερωτήσεων (ομάδα Α και ομάδα Β) για τις θέσεις των επιμελητών ανέρχεται κατά το μέγιστο σε 350 μόρια, ως ακολούθως:

έως 50 μόρια για τον πίνακα 1 της ομάδας Α

έως 100 μόρια για τον πίνακα 2 της ομάδας Α και

έως 200 μόρια για την Β ομάδα των ερωτήσεων.

γ. Η συνολική βαθμολογία των ερωτήσεων (ομάδα Α και ομάδα Β) για τις θέσεις των διευθυντών ανέρχεται κατά το μέγιστο σε 400 μόρια, ως ακολούθως:

έως 50 μόρια για τον πίνακα 1 της ομάδας Α

έως 100 μόρια για τον πίνακα 2 της ομάδας Α

έως 50 μόρια για τον πίνακα 3 της ομάδας Α και

έως 200 μόρια για την Β ομάδα των ερωτήσεων.

δ. Οι υποψήφιοι που θα υποβληθούν στην διαδικασία της δομημένης συνέντευξης και με δεδομένο ότι οι ερωτήσεις της πρώτης ομάδας είναι γνωστές εκ των προτέρων, σύμφωνα με τους πίνακες των συνεντεύξεων 1, 2 και 3 του παραρτήματος, οφείλουν να καταθέσουν στη γραμματεία, οποιοδήποτε στοιχείο προσκομίσουν κατά τη διάρκεια της συνέντευξης, που να τεκμηριώνει το βάσιμο των απαντήσεών τους.

ε. Τα μέλη του Συμβουλίου βαθμολογούν, τον κάθε ένα ατομικά, για κάθε κατηγορία απαντήσεων. Η τελική βαθμολογία της συνέντευξης προκύπτει από τον μέσο όρο της βαθμολογίας των κριτών για κάθε κατηγορία.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΠΙΝΑΚΩΝ		
	Δικαιολογητικά	Αριθμός Αρχείων
Όνομα		
Επώνυμο		
A.M.K.A		
A.Φ.Μ.		
Πατρώνυμο		
Μητρώνυμο		
Τόπος Γέννησης		
Ημερομηνία Γέννησης		
A.Δ.Τ. / Αρ. Διαβατηρίου		

<p>Ιθαγένεια (Ελληνική ή Πολίτης κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης)</p>	<p>Πιστοποιητικό γέννησης ή το 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.</p>	
<p>Ευρωπαϊκής Ένωσης)</p>	<p>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.</p>	
<p>Βιογραφικό Σημείωμα</p>	<p>Επισημαίνεται ότι δεν αποτελεί υποχρεωτικό δικαιολογητικό αλλά 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 παρούσα απόφαση.</p>	
	<p>Δικαιολογητικά Τύπου Α'</p>	
	<p>ΠΙΝΑΚΑΣ 1</p>	<p>Αριθμός Αρχείων</p>
<p>ΠΤΥΧΙΟ ΙΑΤΡΙΚΗΣ / ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ</p>	<p>Πτυχίο. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται Πτυχίο, επίσημη μετάφραση και ισοτιμία ΔΟΑΤΑΠ, όπου απαιτείται.</p>	<p>1</p>

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΤΟΥ ΟΙΚΕΙΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ή ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ	Βεβαίωση του οικείου Ιατρικού ή Οδοντιατρικού Συλλόγου, στην οποία να βεβαιώνεται ο συνολικός χρόνος άσκησης του ιατρικού ή οδοντιατρικού επαγγέλματος, η ασκούμενη ειδικότητα και ο συνολικός χρόνος άσκησής της.	1
ΑΔΕΙΑ ΑΣΚΗΣΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ή ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ	Απόφαση άδειας ή βεβαίωσης άσκησης ιατρικού ή οδοντιατρικού επαγγέλματος ή άδεια άσκησης ιατρικού ή οδοντιατρικού επαγγέλματος.	1
ΤΙΤΛΟΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ	Απόφαση χορήγησης τίτλου ειδικότητας ή τίτλος ειδικότητας.	1
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ	<p>Υπεύθυνη Δήλωση στην οποία θα αναφέρονται:</p> <p><u>Για τις θέσεις βαθμού Επιμελητή Β', Επιμελητή Α' και Διευθυντή</u></p> <p>(α) δεν υπηρετώ σε θέση του κλάδου Ε.Σ.Υ. ή υπηρετώ σε θέση του κλάδου Ε.Σ.Υ. με βαθμό και έχω συμπληρώσει συνεχή υπηρεσία πέντε (5) ετών στο Φορέα Παροχής Υπηρεσιών Υγείας στον οποίο υπηρετώ σήμερα.</p> <p>(β) δεν έχω παραιτηθεί από θέση του κλάδου ιατρών 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,</p> <p>(γ) δεν έχω αρνηθεί διορισμό σε θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. ή σε αντίθετη περίπτωση, ότι έχουν συμπληρωθεί δύο (2) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας.</p>	

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.	1
ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗΣ (για τις θέσεις που απαιτείται)	Τίτλος ιατρικής εξειδίκευσης	1
Υποσημείωση: Τα αρχεία θα είναι Pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-png ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB.		

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Β

ΠΙΝΑΚΑΣ 2α

Προϋπηρεσία για διεκδίκηση θέσης σε νοσοκομεία, γενικά νοσοκομεία-κέντρα υγείας, Ε.Κ.Α.Β

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Β - Προϋπηρεσία - Τα χρονικά διαστήματα που επιλέγονται στον κάτωθι πίνακα ΔΕΝ πρέπει να συμπίπτουν - Μέγιστος αριθμός 500 μόρια					
	Συντελεστής:	Αριθμός μηνών μετά την λήψη τίτλου ειδικότητας	Μόρια (σε απόλυτο αριθμό)	Δικαιολογητικά	Αριθμός Αρχείων
Εκπλήρωση υποχρεωτικής υπηρεσίας υπαίθρου			5	Βεβαίωση του Τμήματος Ιατρών Υπαίθρου της Διεύθυνσης Ανθρωπίνου Δυναμικού Νομικών Προσώπων του Υπουργείου Υγείας, από την οποία να προκύπτει ότι ο ιατρός έχει εκπληρώσει την υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου.	1
Εκπλήρωση υποχρεωτικής υπηρεσίας υπαίθρου σε νησιωτικές περιοχές και στις άγονες ή προβληματικές περιοχές, από ιατρούς υπόχρεους ή επί θητεία υπολογίζεται στο πενταπλό [μόνο για όσους εμπíπτουν στις διατάξεις του πρώτου εδαφίου της παρ. 4 του άρθρου 22 του ν. 4208/2013 (Α' 252)]			25	Βεβαίωση του Τμήματος Ιατρών Υπαίθρου της Διεύθυνσης Ανθρωπίνου Δυναμικού Νομικών Προσώπων του Υπουργείου Υγείας, από την οποία να προκύπτει ότι ο ιατρός έχει εκπληρώσει την υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου ή την υπηρεσία υπαίθρου επί θητεία και Βεβαίωση της αρμόδιας ΔΥΠΕ του ιατρείου που ο ιατρός εκπλήρωσε την υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου, από την οποία να προκύπτει ότι η εν λόγω υπηρεσία διανύθηκε σε νησιωτικές περιοχές και στις άγονες ή προβληματικές περιοχές	2
Ιδιωτικό ιατρείο ή εργαστήριο ή Ιδιωτική κλινική ως συνεργάτης (ανεξαρτήτως εάν το Ιδιωτικό ιατρείο ή εργαστήριο ή Ιδιωτική κλινική διαθέτει σύμβαση με φορέα κοινωνικής ασφάλισης)	0,1 (Χ10)			Σε περίπτωση που ο ιατρός διαθέτει Ιδιωτικό Ιατρείο: Βεβαίωση εφορίας για τον χρόνο άσκησης του ελεύθερου επαγγέλματος ή έναρξη και λήξη εφορίας άσκησης του ελεύθερου επαγγέλματος ή έναρξη και λήξη εφορίας ή βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα. Σε περίπτωση συνεργασίας του ιατρού με εργαστήριο ή Ιδιωτική Κλινική της Ελλάδας ή της αλλοδαπής: Αντίγραφο της σύμβασης του ιατρού με την	1

				Ιδιωτική Κλινική της Ελλάδας στην οποία αναφέρεται η συνεργασία και η διάρκειά της. Αντίγραφο της σύμβασης του ιατρού με την Ιδιωτική Κλινική της αλλοδαπής ή Βεβαίωση στην οποία θα αναφέρεται η συνεργασία και η διάρκειά της, υπογεγραμμένη από Διοικητικό Διευθυντή ή / και τα αρμόδια επιστημονικά όργανα της Ιδιωτικής Κλινικής της αλλοδαπής	
Ιδιωτική κλινική στο πλαίσιο σύμβασης εξαρτημένης εργασίας σε καθημερινή απασχόληση	0,25 (X10)			Αντίγραφο της σύμβασης του ιατρού με την Ιδιωτική Κλινική της Ελλάδας ή της αλλοδαπής στην οποία βεβαιώνεται το είδος της συνεργασίας, η διάρκειά της και η καθημερινή απασχόληση του ιατρού, υπογεγραμμένη σε περίπτωση Ιδιωτικής Κλινικής στην Ελλάδα: από τον Διοικητικό Διευθυντή και τον Επιστημονικό Διευθυντή και σε περίπτωση Ιδιωτικής Κλινικής στην αλλοδαπή: από τον Διοικητικό Διευθυντή και τον Επιστημονικό Διευθυντή ή τα αρμόδια επιστημονικά όργανα	1
Δημόσια δομή Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας	0,15 (X10)			Βεβαίωση της αρμόδιας Υγειονομικής Περιφέρειας της Ελλάδας ή της αλλοδαπής στην οποία θα αναφέρεται η έμμισθη θέση και ο χρόνος εργασίας. Θα φέρει υπογραφή του Διοικητή της Υ.Πε ή αντίστοιχου υπεύθυνου της αλλοδαπής	1
Δημόσια δομή Π.Φ.Υ. επί θητεία υπηρεσία υπαίθρου, χωρίς ειδικότητα	0,10 (X10)			Βεβαίωση της αρμόδιας Υγειονομικής Περιφέρειας στην οποία θα αναφέρεται η έμμισθη θέση και ο χρόνος εργασίας. Θα φέρει υπογραφή του Διοικητή της Υ.Πε	1
Νοσοκομείο του πρώην ΙΚΑ ή σε Νοσοκομείο οποιουδήποτε ασφαλιστικού φορέα	0,15 (X10)			Βεβαίωση του πρώην ΙΚΑ ή του Νοσοκομείου οποιουδήποτε ασφαλιστικού φορέα στην οποία θα αναφέρεται η έμμισθη θέση και ο χρόνος εργασίας.	1
Δημόσιο Νοσοκομείο *** ως Πανεπιστημιακός υπότροφος με σύμβαση πλήρους και καθημερινής	0,383 (X10)			Σύμβαση του Πανεπιστημίου στην οποία να αναφέρεται η πλήρης και καθημερινή απασχόληση καθώς και ο χρόνος	2

απασχόλησης και εφόσον συμμετέχει σε πλήρες εφημεριακό πρόγραμμα				εργασίας. Βεβαίωση του νοσοκομείου ότι ο ιατρός εργάστηκε ως Πανεπιστημιακός υπότροφος με σύμβαση πλήρους, καθημερινής απασχόλησης και συμμετείχε σε πλήρες εφημεριακό πρόγραμμα υπογεγραμμένη από τον Διοικητικό Διευθυντή και τον Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας.	
Δημόσιο Νοσοκομείο *** ως παρατασιακός ειδικευόμενος, με τίτλο ειδικότητας, και εφόσον συμμετέχει σε πλήρες εφημεριακό πρόγραμμα.	0,383 (X10)			Βεβαίωση του νοσοκομείου στη οποία να αναφέρεται η διάρκεια της παράτασης μετά τη λήψη του τίτλου ειδικότητας και η συμμετοχή στο πλήρες εφημεριακό πρόγραμμα.	1
Δημόσιο νοσοκομείο με δελτίο παροχής υπηρεσιών	0,275 (X10)			Βεβαίωση του νοσοκομείου από την οποία να προκύπτει λεπτομερώς η απασχόληση και η διάρκεια της συνεργασίας	1
α) Δημόσιο νοσοκομείο, στην Ελλάδα *** ως ιατρός ΕΣΥ ή μέλος ΔΕΠ ή επικουρικός ή ως εξειδικευόμενος σε αναγνωρισμένη ιατρική εξειδίκευση για το χρόνο άσκησης και παράτασης της παραμονής του σε εκπαιδευτικό κέντρο [πρώτο εδάφιο αρ. 23, ν. 4999/2022 (Α' 225)] ή ιατρός του ΕΟΔΥ με διάθεση σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. [αφορά μόνο το χρονικό διάστημα που ο ιατρός υπηρετούσε με διάθεση από το ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. σε Νοσοκομεία ή Κέντρα Υγείας, κατά τα αναφερόμενα στο δεύτερο εδάφιο του άρ.41 ν. 4368/2016 (Α' 21)] ή ιατρός στο Γ.Ν. Θήρας, β) στο Ε.Κ.Α.Β., στο Ωνάσειο ή στο Γ.Ν. «Παπαγεωργίου» ή στα στρατιωτικά νοσοκομεία ή στο Ερρίκος Ντυνάν [(για το χρονικό διάστημα που το Νοσοκομείο εποπτευόταν από το Υπουργείο Υγείας, κατά	0,383 (X10)			Βεβαίωση του νοσοκομείου της Ελλάδας ή της αλλοδαπής στην οποία θα αναφέρεται ο χρόνος συνεργασίας ή υποτροφίας, η πλήρης και καθημερινή απασχόληση σε κλινικό έργο και η συμμετοχή σε πλήρες εφημεριακό πρόγραμμα, υπογεγραμμένη σε περίπτωση νοσοκομείου στην Ελλάδα: από τον Διοικητικό Διευθυντή και τον Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας και σε περίπτωση νοσοκομείου στην αλλοδαπή: από τον Διοικητικό Διευθυντή ή/και τον Επιστημονικό Διευθυντή ή τα αρμόδια επιστημονικά όργανα.	1

τα αναφερόμενα στο πρώτο εδάφιο του άρ.41 ν.4368/2016 (Α' 21)], γ) σε νοσοκομείο Ευρώπης, Ηνωμένου Βασιλείου, Β. Αμερικής, Ωκεανίας, Ιαπωνίας με έμμισθη θέση πλήρους απασχόλησης ή υποτροφία στην Ελλάδα ή εξωτερικό με αποδεδειγμένο καθημερινό κλινικό έργο και εφημερίες (Ισότιμο με έμμισθη θέση πλήρους απασχόλησης).					
Νοσοκομείο εξωτερικού πλην Ευρώπης, Β. Αμερικής, Ωκεανίας, Ιαπωνίας με έμμισθη θέση.	0,25 (X10)			Βεβαίωση νοσοκομείου της αλλοδαπής στην οποία θα αναφέρεται ο χρόνος συνεργασίας και η πλήρης απασχόληση. Η βεβαίωση θα υπογράφεται από τα αρμόδια διοικητικά ή επιστημονικά όργανα του κάθε φορέα ή αντίστοιχων υπευθύνων της αλλοδαπής	1
ΕΙΔΙΚΑ ΜΟΡΙΟΔΟΤΟΥΜΕΝΗ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ					
Όταν η προϋπηρεσία αφορά σε υπηρεσία υπαίθρου 12 μηνών ειδικευμένων ιατρών επί θητεία, σε νησιωτικές περιοχές και στις άγονες ή προβληματικές περιοχές, υπολογίζεται στο επταπλό [μόνο για όσους εμπίπτουν στις διατάξεις του δεύτερου εδαφίου της παρ. 4 του άρθρου 22 του ν. 4208/2013 (Α' 252)]. **			35*	Βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας, από την οποία να προκύπτει ότι ο ιατρός έχει προϋπηρεσία 12 μηνών σε υπηρεσία υπαίθρου ειδικευμένων ιατρών επί θητεία, σε νησιωτικές περιοχές και στις άγονες ή προβληματικές περιοχές	1
Δημόσια δομή Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας ως επικουρικός ιατρός σε άγονες, νησιωτικές, προβληματικές ή απομακρυσμένες	0,15 (X10) X 2			Βεβαίωση της αρμόδιας Υγειονομικής Περιφέρειας της Ελλάδας στην οποία θα αναφέρεται η έμμισθη θέση και ο χρόνος εργασίας. Θα φέρει υπογραφή του Διοικητή της Υ.ΠΕ	1

περιοχές υπολογίζεται εις διπλούν					
Σε Δημόσιο νοσοκομείο στην Ελλάδα ή στο Ε.Κ.Α.Β., ως επικουρικός ιατρός σε άγονες, νησιωτικές, προβληματικές ή απομακρυσμένες περιοχές υπολογίζεται εις διπλούν	0,383 (X10) X 2			Βεβαίωση νοσοκομείου της Ελλάδας στην οποία θα αναφέρεται ο χρόνος συνεργασίας και η πλήρης απασχόληση. Βεβαίωση του Ε.Κ.Α.Β. στην οποία θα αναφέρεται ο χρόνος συνεργασίας και η πλήρης απασχόληση. Οι Βεβαιώσεις θα φέρουν υπογραφή των αρμοδίων διοικητικών ή επιστημονικών οργάνων των φορέων .	1
		Σύνολο μορίων	500		

Εκτός από την εκπλήρωση υποχρεωτικής υπηρεσίας υπαίθρου και την επί θητεία υπηρεσία υπαίθρου χωρίς ειδικότητα, όλες οι προϋπηρεσίες του ανωτέρω πίνακα μοριοδοτούνται μόνο μετά την λήψη του τίτλου ειδικότητας

*Τα 35 μόρια αντιστοιχούν σε μία πλήρη 12μηνη θητεία. Σε περίπτωση που ο υποψήφιος έχει λιγότερη ή περισσότερη από τους 12 μήνες θητεία, μοριοδοτείται σύμφωνα με τον πίνακα Δημόσια Δομή Π.Φ.Υ.

** Αφορά τους ιατρούς που αποφοίτησαν μετά την 18.11.2013 και όσους αποφοίτησαν πριν από την 18.11.2013 και υπηρέτησαν (υπόχρεοι και επί θητεία) από τις 21.02.2016 και μετά.

*** (συμπεριλαμβανομένου και του Αιγινήτειου και Αρεταίειου Νοσοκομείου)

ΠΙΝΑΚΑΣ 2β Προϋπηρεσία για διεκδίκηση θέσης σε ΔΟΜΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Β- Τα χρονικά διαστήματα που επιλέγονται στον κάτωθι πίνακα ΔΕΝ πρέπει να συμπίπτουν - Μέγιστος αριθμός 500 μόρια					
	Συντελεστής:	Αριθμός μηνών μετά την λήψη τίτλου ειδικότητας	Μόρια (σε απόλυτο αριθμό)	Δικαιολογητικά	Αριθμός Αρχείων
Εκπλήρωση υποχρεωτικής υπηρεσίας υπαίθρου			5	Βεβαίωση του Τμήματος Ιατρών Υπαίθρου της Διεύθυνσης Ανθρωπίνου Δυναμικού Νομικών Προσώπων του Υπουργείου Υγείας, από την οποία να προκύπτει ότι ο ιατρός έχει εκπληρώσει την υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου.	1
Εκπλήρωση υποχρεωτικής υπηρεσίας υπαίθρου σε νησιωτικές περιοχές και στις άγονες ή προβληματικές περιοχές, από ιατρούς υπόχρεους ή επί θητεία υπολογίζεται στο πενταπλό [μόνο για			25	Βεβαίωση του Τμήματος Ιατρών Υπαίθρου της Διεύθυνσης Ανθρωπίνου Δυναμικού Νομικών Προσώπων του Υπουργείου Υγείας, από την οποία να προκύπτει ότι ο ιατρός έχει εκπληρώσει την	2

<p>όσους εμπíπτουν στις διατάξεις του πρώτου εδαφίου της παρ. 4 του άρθρου 22 του ν. 4208/2013 (Α' 252)</p>			<p>υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου ή την υπηρεσία υπαίθρου επί θητεία και Βεβαίωση της αρμόδιας ΔΥΠΕ του ιατρείου που ο ιατρός εκπλήρωσε την υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου, από την οποία να προκύπτει ότι η εν λόγω υπηρεσία διανύθηκε σε νησιωτικές περιοχές και στις άγονες ή προβληματικές περιοχές</p>	
<p>Ιδιωτικό ιατρείο ή εργαστήριο ή Ιδιωτική κλινική ως συνεργάτης (ανεξαρτήτως εάν το Ιδιωτικό ιατρείο ή εργαστήριο ή Ιδιωτική κλινική διαθέτει σύμβαση με φορέα κοινωνικής ασφάλισης)</p>	<p>0,2 (X10)</p>		<p>Σε περίπτωση που ο ιατρός διαθέτει Ιδιωτικό Ιατρείο: Βεβαίωση εφορίας για τον χρόνο άσκησης του ελεύθερου επαγγέλματος ή έναρξη και λήξη εφορίας άσκησης του ελεύθερου επαγγέλματος ή έναρξη και λήξη εφορίας ή βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα. Σε περίπτωση συνεργασίας του ιατρού με εργαστήριο ή Ιδιωτική Κλινική της Ελλάδας ή της αλλοδαπής: Αντίγραφο της σύμβασης του ιατρού με την Ιδιωτική Κλινική της Ελλάδας στην οποία αναφέρεται η συνεργασία και η διάρκειά της. Αντίγραφο της σύμβασης του ιατρού με την Ιδιωτική Κλινική της αλλοδαπής ή Βεβαίωση στην οποία θα αναφέρεται η συνεργασία και η διάρκειά της, υπογεγραμμένη από Διοικητικό Διευθυντή ή / και τα αρμόδια επιστημονικά όργανα της Ιδιωτικής Κλινικής της αλλοδαπής</p>	<p>1</p>

Ιδιωτική κλινική στο πλαίσιο σύμβασης εξαρτημένης εργασίας σε καθημερινή απασχόληση	0,333 (X10)		Αντίγραφο της σύμβασης του ιατρού με την Ιδιωτική Κλινική της Ελλάδας ή της αλλοδαπής στην οποία βεβαιώνεται το είδος της συνεργασίας, η διάρκειά της και η καθημερινή απασχόληση του ιατρού, υπογεγραμμένη σε περίπτωση Ιδιωτικής Κλινικής στην Ελλάδα: από τον Διοικητικό Διευθυντή και τον Επιστημονικό Διευθυντή και σε περίπτωση Ιδιωτικής Κλινικής στην αλλοδαπή: από τον Διοικητικό Διευθυντή και τον Επιστημονικό Διευθυντή ή τα αρμόδια επιστημονικά όργανα	1
Δημόσια δομή Πρωτοβάθμιας Φροντίδας	0,333(X10)		Βεβαίωση της αρμόδιας Υγειονομικής Περιφέρειας της Ελλάδας ή της αλλοδαπής στην οποία θα αναφέρεται η έμμισθη θέση και ο χρόνος εργασίας. Θα φέρει υπογραφή του Διοικητή της ΥΠΕ ή αντίστοιχου υπεύθυνου της αλλοδαπής	1
Δημόσια δομή Π.Φ.Υ. επί θητεία υπηρεσία υπαίθρου, χωρίς ειδικότητα	0,133(X10)		Βεβαίωση της αρμόδιας Υγειονομικής Περιφέρειας στην οποία θα αναφέρεται η έμμισθη θέση και ο χρόνος εργασίας. Θα φέρει υπογραφή του Διοικητή της Υ.Πε	1
Σε νοσοκομείο του πρώην ΙΚΑ ή σε Νοσοκομείο οποιουδήποτε ασφαλιστικού φορέα	0,2 (X10)		Βεβαίωση του πρώην ΙΚΑ ή του Νοσοκομείου οποιουδήποτε ασφαλιστικού φορέα στην οποία θα αναφέρεται η έμμισθη θέση και ο χρόνος εργασίας.	1

Δημόσιο Νοσοκομείο *** ως Πανεπιστημιακός υπότροφος με σύμβαση πλήρους και καθημερινής απασχόλησης και εφόσον συμμετέχει σε πλήρες εφημεριακό πρόγραμμα	0,383(X10)			Σύμβαση του Πανεπιστημίου στην οποία να αναφέρεται η πλήρης και καθημερινή απασχόληση καθώς και ο χρόνος εργασίας. Βεβαίωση του νοσοκομείου ότι ο ιατρός εργάστηκε ως Πανεπιστημιακός υπότροφος με σύμβαση πλήρους, καθημερινής απασχόλησης και συμμετείχε σε πλήρες εφημεριακό πρόγραμμα υπογεγραμμένη από τον Διοικητικό Διοικητή και τον Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας.	2
Δημόσιο Νοσοκομείο *** ως παρατασιακός ειδικευόμενος, με τίτλο ειδικότητας, και εφόσον συμμετέχει σε πλήρες εφημεριακό πρόγραμμα.	0,383(X10)			Βεβαίωση του νοσοκομείου στην οποία να αναφέρεται η διάρκεια της παράτασης μετά τη λήψη του τίτλου ειδικότητας και η συμμετοχή στο πλήρες εφημεριακό πρόγραμμα.	1
Δημόσιο νοσοκομείο με δελτίο παροχής υπηρεσιών	0,333 (X10)			Βεβαίωση του νοσοκομείου από την οποία να προκύπτει η απασχόληση και διάρκεια της συνεργασίας	1
α) Δημόσιο νοσοκομείο, στην Ελλάδα *** ως ιατρός ΕΣΥ ή μέλος ΔΕΠ ή επικουρικός ή ως εξειδικευόμενος σε αναγνωρισμένη ιατρική εξειδίκευση για το χρόνο άσκησης και παράτασης της παραμονής του σε εκπαιδευτικό κέντρο [πρώτο εδάφιο αρ. 23, ν. 4999/2022 (Α'225)] ή ιατρός του ΕΟΔΥ με διάθεση σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. [αφορά μόνο το χρονικό διάστημα που ο ιατρός υπηρετούσε με διάθεση από το ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. σε Νοσοκομεία ή Κέντρα Υγείας, κατά τα αναφερόμενα στο δεύτερο εδάφιο του άρ.41 ν. 4368/2016 (Α'21)] ή ιατρός στο Γ.Ν. Θήρας, β) στο Ε.Κ.Α.Β., στο Ωνάσειο ή στο Γ.Ν.	0,383 (X10)			Βεβαίωση του νοσοκομείου της Ελλάδας ή της αλλοδαπής στην οποία θα αναφέρεται ο χρόνος συνεργασίας ή υποτροφίας, η πλήρης και καθημερινή απασχόληση σε κλινικό έργο και η συμμετοχή σε πλήρες εφημεριακό πρόγραμμα, υπογεγραμμένη σε περίπτωση νοσοκομείου στην Ελλάδα: από τον Διοικητικό Διευθυντή ή/και τον Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας και σε περίπτωση νοσοκομείου στην αλλοδαπή: από τον Διοικητικό Διευθυντή ή/ και τον Επιστημονικό Διευθυντή ή τα αρμόδια επιστημονικά όργανα.	1

«Παπαγεωργίου» ή στα στρατιωτικά νοσοκομεία ή στο Ερρίκος Ντυνάν [(για το χρονικό διάστημα που το Νοσοκομείο εποπτευόταν από το Υπουργείο Υγείας, κατά τα αναφερόμενα στο πρώτο εδάφιο του άρ.41 ν.4368/2016 (Α'21)], γ) σε νοσοκομείο Ευρώπης, Ηνωμένου Βασιλείου, Β. Αμερικής, Ωκεανίας, Ιαπωνίας με έμμισθη θέση πλήρους απασχόλησης ή υποτροφία στην Ελλάδα ή εξωτερικό με αποδεδειγμένο καθημερινό κλινικό έργο και εφημερίες (Ισότιμο με έμμισθη θέση πλήρους απασχόλησης).					
Νοσοκομείο εξωτερικού πλην Ευρώπης, Β. Αμερικής, Ωκεανίας, Ιαπωνίας με έμμισθη θέση.	0,333 (X10)			Βεβαίωση νοσοκομείου της αλλοδαπής στην οποία θα αναφέρεται ο χρόνος συνεργασίας και η πλήρης απασχόληση. Η βεβαίωση θα υπογράφεται από τα αρμόδια διοικητικά ή επιστημονικά όργανα του κάθε φορέα ή αντίστοιχων υπευθύνων της αλλοδαπής	1
ΕΙΔΙΚΑ ΜΟΡΙΟΔΟΤΟΥΜΕΝΗ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ					
Όταν η προϋπηρεσία αφορά σε υπηρεσία υπαίθρου 12 μηνών ειδικευμένων ιατρών επί θητεία, σε νησιωτικές περιοχές και στις άγονες ή προβληματικές περιοχές, υπολογίζεται στο επταπλό [μόνο για όσους εμπíπτουν στις διατάξεις της παρ. 4 του άρθρου 22 του ν. 4208/2013 (Α' 252) **			35*	Βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας, από την οποία να προκύπτει ότι ο ιατρός έχει προϋπηρεσία 12 μηνών σε υπηρεσία υπαίθρου ειδικευμένων ιατρών επί θητεία, σε νησιωτικές περιοχές και στις άγονες ή προβληματικές περιοχές	1
Δημόσια δομή Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας ως	0,333 (X10) X 2			Βεβαίωση της αρμόδιας Υγειονομικής Περιφέρειας της Ελλάδας στην οποία θα	1

επικουρικός ιατρός σε άγονες, νησιωτικές, προβληματικές ή απομακρυσμένες περιοχές υπολογίζεται εις διπλούν				αναφέρεται η έμμισθη θέση και ο χρόνος εργασίας. Θα φέρει υπογραφή του Διοικητή της Υ.ΠΕ	
Σε Δημόσιο νοσοκομείο στην Ελλάδα ή στο Ε.Κ.Α.Β., ως επικουρικός ιατρός σε άγονες, νησιωτικές, προβληματικές ή απομακρυσμένες περιοχές υπολογίζεται εις διπλούν	0,383(Χ10) Χ2			Βεβαίωση νοσοκομείου της Ελλάδας στην οποία θα αναφέρεται ο χρόνος συνεργασίας και η πλήρης απασχόληση. Βεβαίωση του Ε.Κ.Α.Β. στην οποία θα αναφέρεται ο χρόνος συνεργασίας και η πλήρης απασχόληση. Οι Βεβαιώσεις θα φέρουν υπογραφή των αρμοδίων διοικητικών ή επιστημονικών οργάνων των φορέων .	1

Εκτός από την εκπλήρωση υποχρεωτικής υπηρεσίας υπαίθρου και την επί θητεία υπηρεσία υπαίθρου χωρίς ειδικότητα, όλες οι προϋπηρεσίες του ανωτέρω πίνακα μοριοδοτούνται μόνο μετά την λήψη του τίτλου ειδικότητας

*Τα 35 μόρια αντιστοιχούν σε μία πλήρη 12μηνη θητεία. Σε περίπτωση που ο υποψήφιος έχει λιγότερη ή περισσότερη από τους 12 μήνες θητεία, μοριοδοτείται σύμφωνα με τον πίνακα Δημόσια Δομή Π.Φ.Υ.

** Αφορά τους ιατρούς που αποφοίτησαν μετά την 18.11.2013 και όσους αποφοίτησαν πριν από την 18.11.2013 και υπηρέτησαν (υπόχρεοι και επί θητεία) από τις 21.02.2016 και μετά.

*** (συμπεριλαμβανομένου και του Αιγινήτειου και Αρεταίειου Νοσοκομείου)

ΠΙΝΑΚΑΣ 3

Προϋπηρεσία ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Β- Προϋπηρεσία για θέσεις με αναγνωρισμένη εξειδίκευση ή ειδική εμπειρία - Τα χρονικά διαστήματα που επιλέγονται ΔΕΝ πρέπει να συμπίπτουν - Μέγιστος αριθμός 500 μόρια					
	Συντελεστής:	Αριθμός μηνών μετά την λήψη τίτλου ειδικότητας	Μόρια (σε απόλυτο αριθμό)	Δικαιολογητικά	Αριθμός Αρχείων
Εκπλήρωση υποχρεωτικής υπηρεσίας υπαίθρου			5	Βεβαίωση του Τμήματος Ιατρών Υπαίθρου της Διεύθυνσης Ανθρωπίνου Δυναμικού Νομικών Προσώπων του Υπουργείου Υγείας, από την οποία να προκύπτει ότι ο ιατρός έχει εκπληρώσει την υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου.	1

<p>Εκπλήρωση υποχρεωτικής υπηρεσίας υπαίθρου σε νησιωτικές περιοχές και στις άγονες ή προβληματικές περιοχές, από ιατρούς υπόχρεους ή επί θητεία υπολογίζεται στο πενταπλό [μόνο για όσους εμπíπτουν στις διατάξεις του πρώτου εδαφίου της παρ. 4 του άρθρου 22 του ν. 4208/2013 (Α' 252)]</p>			<p>25</p> <p>Βεβαίωση του Τμήματος Ιατρών Υπαίθρου της Διεύθυνσης Ανθρωπίνου Δυναμικού Νομικών Προσώπων του Υπουργείου Υγείας, από την οποία να προκύπτει ότι ο ιατρός έχει εκπληρώσει την υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου ή την υπηρεσία υπαίθρου επί θητεία και Βεβαίωση της αρμόδιας ΔΥΠΕ του ιατρείου που ο ιατρός εκπλήρωσε την υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου, από την οποία να προκύπτει ότι η εν λόγω υπηρεσία διανύθηκε σε νησιωτικές περιοχές και στις άγονες ή προβληματικές περιοχές</p>	<p>2</p>
<p>Ιδιωτικό ιατρείο ή εργαστήριο ή Ιδιωτική κλινική ως συνεργάτης (ανεξαρτήτως εάν το Ιδιωτικό ιατρείο ή εργαστήριο ή Ιδιωτική κλινική διαθέτει σύμβαση με φορέα κοινωνικής ασφάλισης)</p>	<p>0,05 (X10)</p>		<p>Σε περίπτωση που ο ιατρός διαθέτει Ιδιωτικό Ιατρείο: Βεβαίωση εφορίας για τον χρόνο άσκησης του ελεύθερου επαγγέλματος ή έναρξη και λήξη εφορίας άσκησης του ελεύθερου επαγγέλματος ή έναρξη και λήξη εφορίας ή βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα. Σε περίπτωση συνεργασίας του ιατρού με εργαστήριο ή Ιδιωτική Κλινική της Ελλάδας ή της αλλοδαπής: Αντίγραφο της σύμβασης του ιατρού με την Ιδιωτική Κλινική της Ελλάδας στην οποία αναφέρεται η</p>	<p>1</p>

				<p>συνεργασία και η διάρκεια της. Αντίγραφο της σύμβασης του ιατρού με την Ιδιωτική Κλινική της αλλοδαπής ή Βεβαίωση στην οποία θα αναφέρεται η συνεργασία και η διάρκεια της, υπογεγραμμένη από Διοικητικό Διευθυντή ή / και τα αρμόδια επιστημονικά όργανα της Ιδιωτικής Κλινικής της αλλοδαπής</p>	
<p>Ιδιωτική κλινική στο πλαίσιο σύμβασης εξαρτημένης εργασίας σε καθημερινή απασχόληση</p>	<p>ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ 0,125 (X10)</p>			<p>Αντίγραφο της σύμβασης του ιατρού με την Ιδιωτική Κλινική της Ελλάδας ή της αλλοδαπής στην οποία βεβαιώνεται το είδος της συνεργασίας, η διάρκεια της και η καθημερινή απασχόληση του ιατρού,</p>	<p>1</p>
	<p>ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗ ή ΕΙΔΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ 0,25 (X10)</p>			<p>υπογεγραμμένη σε περίπτωση Ιδιωτικής Κλινικής στην Ελλάδα: από τον Διοικητικό Διευθυντή και τον Επιστημονικό Διευθυντή και σε περίπτωση Ιδιωτικής Κλινικής στην αλλοδαπή: από τον Διοικητικό Διευθυντή και τον Επιστημονικό Διευθυντή ή τα αρμόδια επιστημονικά όργανα</p>	
<p>Δημόσια δομή Πρωτοβάθμιας Φροντίδας</p>	<p>0,15(X10)</p>			<p>Βεβαίωση της αρμόδιας Υγειονομικής Περιφέρειας της Ελλάδας ή της αλλοδαπής στην οποία θα αναφέρεται η έμμισθη θέση και ο χρόνος εργασίας. Θα φέρει υπογραφή του Διοικητή της ΥΠΕ ή αντίστοιχου υπεύθυνου της</p>	<p>1</p>

				αλλοδαπής	
Σε νοσοκομείο του πρώην ΙΚΑ ή σε Νοσοκομείο οποιουδήποτε ασφαλιστικού φορέα	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ 0,125 (Χ10)			Βεβαίωση του πρώην ΙΚΑ ή του Νοσοκομείου οποιουδήποτε ασφαλιστικού φορέα στην οποία θα αναφέρεται η έμμισθη θέση και ο χρόνος εργασίας.	1
	ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗ ή ΕΙΔΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ 0,25(Χ10)				
Δημόσιο Νοσοκομείο *** ως Πανεπιστημιακός υπότροφος με σύμβαση πλήρους και καθημερινής απασχόλησης και εφόσον συμμετέχει σε πλήρες εφημεριακό πρόγραμμα	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ 0,191(Χ10)			Σύμβαση του Πανεπιστημίου στην οποία να αναφέρεται η πλήρης και καθημερινή απασχόληση καθώς και ο χρόνος εργασίας. Βεβαίωση του νοσοκομείου ότι ο ιατρός εργάστηκε ως Πανεπιστημιακός υπότροφος με σύμβαση πλήρους, καθημερινής απασχόλησης και συμμετείχε σε πλήρες εφημεριακό πρόγραμμα υπογεγραμμένη από τον Διοικητικό Διευθυντή και τον Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας.	2
	ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗ ή ΕΙΔΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ 0,383(Χ10)				
Δημόσιο Νοσοκομείο *** ως παρατασιακός ειδικευόμενος, με τίτλο ειδικότητας, και εφόσον συμμετέχει σε πλήρες εφημεριακό πρόγραμμα.	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ 0,191 (Χ10)			Βεβαίωση του νοσοκομείου στην οποία να αναφέρεται η διάρκεια της παράτασης μετά τη λήψη του τίτλου ειδικότητας και η συμμετοχή στο πλήρες εφημεριακό πρόγραμμα.	1
	ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗ ή ΕΙΔΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ 0,383(Χ10)				
Δημόσιο νοσοκομείο με δελτίο παροχής υπηρεσιών	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ 0,137 (Χ10)			Βεβαίωση του νοσοκομείου από την οποία να προκύπτει η	1

				απασχόληση και διάρκεια της συνεργασίας	
	ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗ ή ΕΙΔΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ 0,275 (X10)			Βεβαίωση του νοσοκομείου από την οποία να προκύπτει η εξειδίκευση ή ειδική εμπειρία και η διάρκεια της συνεργασίας	1
α) Δημόσιο νοσοκομείο, στην Ελλάδα *** ως ιατρός ΕΣΥ ή μέλος ΔΕΠ ή επικουρικός ή ως εξειδικευόμενος σε αναγνωρισμένη ιατρική εξειδίκευση για το χρόνο άσκησης και παράτασης της παραμονής του σε εκπαιδευτικό κέντρο [πρώτο εδάφιο αρ. 23, ν. 4999/2022 (Α' 225)] ή ιατρός του ΕΟΔΥ με διάθεση σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. [αφορά μόνο το χρονικό διάστημα που ο ιατρός υπηρετούσε με διάθεση από το ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. σε Νοσοκομεία ή Κέντρα Υγείας, κατά τα αναφερόμενα στο δεύτερο εδάφιο του άρ.41 ν. 4368/2016 (Α' 21)] ή ιατρός στο Γ.Ν. Θήρας, β) στο Ε.Κ.Α.Β., στο Ωνάσειο ή στο Γ.Ν. «Παπαγεωργίου» ή στα στρατιωτικά νοσοκομεία ή στο Ερρίκος Ντυνάν [(για το χρονικό διάστημα που το Νοσοκομείο εποπτευόταν από το Υπουργείο Υγείας, κατά τα αναφερόμενα στο πρώτο εδάφιο του άρ.41 ν.4368/2016 (Α' 21)), γ) σε νοσοκομείο Ευρώπης, Ηνωμένου Βασιλείου, Β. Αμερικής, Ωκεανίας, Ιαπωνίας με έμμισθη θέση πλήρους απασχόλησης ή υποτροφία στην Ελλάδα ή εξωτερικό με αποδεδειγμένο καθημερινό κλινικό έργο και εφημερίες (Ισότιμο με έμμισθη θέση πλήρους απασχόλησης).	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ 0,191 (X10)		Βεβαίωση του νοσοκομείου της Ελλάδας ή της αλλοδαπής στην οποία θα αναφέρεται ο χρόνος συνεργασίας ή υποτροφίας, η πλήρης και καθημερινή απασχόληση σε κλινικό έργο και η συμμετοχή σε πλήρες εφημεριακό πρόγραμμα, υπογεγραμμένη σε περίπτωση νοσοκομείου στην Ελλάδα: από τον Διοικητικό Διευθυντή και τον Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας και σε περίπτωση νοσοκομείου στην αλλοδαπή: από τον Διοικητικό Διευθυντή και τον Επιστημονικό Διευθυντή ή τα αρμόδια επιστημονικά όργανα.	1	

	ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗ ή ΕΙΔΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ 0,383 (X10)			Βεβαίωση του νοσοκομείου της Ελλάδας ή της αλλοδαπής στην οποία θα αναφέρεται ο χρόνος συνεργασίας ή υποτροφίας, η πλήρης και καθημερινή απασχόληση σε κλινικό έργο και η συμμετοχή σε πλήρες εφημεριακό πρόγραμμα, υπογεγραμμένη σε περίπτωση νοσοκομείου στην Ελλάδα: από τον Διοικητικό Διευθυντή και τον Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας και σε περίπτωση νοσοκομείου στην αλλοδαπή: από τον Διοικητικό Διευθυντή και τον Επιστημονικό Διευθυντή ή τα αρμόδια επιστημονικά όργανα.	1
Νοσοκομείο εξωτερικού πλην Ευρώπης, Β. Αμερικής, Ωκεανίας, Ιαπωνίας με έμμισθη θέση.	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ 0,125 (X10)			Βεβαίωση νοσοκομείου της αλλοδαπής στην οποία θα αναφέρεται ο χρόνος συνεργασίας και η πλήρης απασχόληση. Η βεβαίωση θα υπογράφεται από τα αρμόδια διοικητικά ή επιστημονικά όργανα του κάθε φορέα ή αντίστοιχων υπευθύνων της αλλοδαπής	1

	ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗ ή ΕΙΔΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ 0,25 (X10)			Βεβαίωση νοσοκομείου της αλλοδαπής στην οποία θα αναφέρεται ο χρόνος συνεργασίας και η πλήρης απασχόληση. Η βεβαίωση θα υπογράφεται από τα αρμόδια διοικητικά ή επιστημονικά όργανα του κάθε φορέα ή αντίστοιχων υπευθύνων της αλλοδαπής	1
ΕΙΔΙΚΑ ΜΟΡΙΟΔΟΤΟΥΜΕΝΗ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ					
Όταν η προϋπηρεσία αφορά σε υπηρεσία υπαίθρου 12 μηνών ειδικευμένων ιατρών επί θητεία, σε νησιωτικές περιοχές και στις άγονες ή προβληματικές περιοχές, υπολογίζεται στο επταπλό [μόνο για όσους εμπίπτουν στις διατάξεις της παρ. 4 του άρθρου 22 του ν. 4208/2013 (Α' 252) **			35*	Βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας, από την οποία να προκύπτει ότι ο ιατρός έχει προϋπηρεσία 12 μηνών σε υπηρεσία υπαίθρου ειδικευμένων ιατρών επί θητεία, σε νησιωτικές περιοχές και στις άγονες ή προβληματικές περιοχές	1
Δημόσια δομή Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας ως επικουρικός ιατρός σε άγονες, νησιωτικές, προβληματικές ή απομακρυσμένες περιοχές υπολογίζεται εις διπλούν	0,075 (X10) X 2			Βεβαίωση της αρμόδιας Υγειονομικής Περιφέρειας της Ελλάδας στην οποία θα αναφέρεται η έμμισθη θέση και ο χρόνος εργασίας. Θα φέρει υπογραφή του Διοικητή της Υ.ΠΕ	1
Δημόσιο νοσοκομείο στην Ελλάδα ή στο Ε.Κ.Α.Β., ως επικουρικός ιατρός σε άγονες, νησιωτικές, προβληματικές ή απομακρυσμένες περιοχές υπολογίζεται εις διπλούν	0,191 (X10) X2			Βεβαίωση νοσοκομείου της Ελλάδας στην οποία θα αναφέρεται ο χρόνος συνεργασίας και η πλήρης απασχόληση. Βεβαίωση του Ε.Κ.Α.Β. στην οποία θα αναφέρεται ο χρόνος συνεργασίας και η πλήρης απασχόληση. Οι Βεβαιώσεις θα φέρουν υπογραφή των	1

				αρμοδίων διοικητικών ή επιστημονικών οργάνων των φορέων .	
Κάτοχος τίτλου εξειδίκευσης	ΝΑΙ	100 μόρια		Πιστοποιητικό Εξειδίκευσης	1
	ΟΧΙ	0 μόρια			

Ο τίτλος εξειδίκευσης δεν απαιτείται ως προϋπόθεση για την υποβολή υποψηφιότητας θέσεων με βαθμό Επιμελητή Β' για θέσεις ΜΕΘ, ΜΕΘ Παιδών, ΜΕΝΝ και ΤΕΠ, ωστόσο οι κάτοχοι τίτλου εξειδίκευσης προηγούνται στη σειρά κατάταξης του πίνακα αξιολόγησης για τις θέσεις αυτές.

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: Η προϋπηρεσία που διανύθηκε μετά τη λήψη του τίτλου ειδικότητας

ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗ: Η προϋπηρεσία που διανύθηκε σε εξειδικευμένη υπηρεσία σε όλες τις αναγνωρισμένες εξειδικεύσεις [άρ.23, ν. 4999/2023 (Α' 225)]

ΕΙΔΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ: Η ειδική εμπειρία που διανύθηκε σε ειδική μονάδα ή τμήμα ή σε παιδιατρικά τμήματα

Εκτός από την εκπλήρωση υποχρεωτικής υπηρεσίας υπαίθρου και την επί θητεία υπηρεσία υπαίθρου χωρίς ειδικότητα, όλες οι προϋπηρεσίες του ανωτέρω πίνακα μοριοδοτούνται μόνο μετά την λήψη του τίτλου ειδικότητας

***Τα 35 μόρια αντιστοιχούν σε μία πλήρη 12μηνη θητεία. Σε περίπτωση που ο υποψήφιος έχει λιγότερη ή περισσότερη από τους 12 μήνες θητεία, μοριοδοτείται σύμφωνα με τον πίνακα Δημόσια Δομή Π.Φ.Υ.**

**** Αφορά τους ιατρούς που αποφοίτησαν μετά την 18.11.2013 και όσους αποφοίτησαν πριν από την 18.11.2013 και υπηρέτησαν (υπόχρεοι και επί θητεία) από τις 21.02.2016 και μετά.**

***** (συμπεριλαμβανομένου και του Αιγινήτειου και Αρεταίειου Νοσοκομείου)**

ΠΙΝΑΚΑΣ 4^α

Επιστημονικό έργο					
ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Β' - Επιστημονικό έργο μόνο για Επιμελητές Α' και Β'					
	Συντελεστής/ Μόρια	Αριθμός	Συνολική Βαθμολογία / Μόρια	Δικαιολογητικά	Αριθμός Αρχείων
Ανακοινώσεις σε συνέδριο ελληνικό ή του εξωτερικού (μη διεθνές)	0,5 X αριθμό το 1 ^ο όνομα ή το τελευταίο όνομα			Αρχείο με το Εξώφυλλο και σελίδα βιβλίου περιλήψεων	Αριθμός Αρχείων αντίστοιχος με τα δηλωμένα αρχεία
	0,35 X αριθμό το 2ο και 3ο όνομα				
	0,1 X αριθμό στις υπόλοιπες θέσεις				
Δημοσιεύσεις σε μη αξιολογημένα περιοδικά	0,75 X αριθμό το 1 ^ο όνομα ή το τελευταίο όνομα			Εξώφυλλο και σελίδα βιβλίου περιλήψεων	Αριθμός Αρχείων αντίστοιχος με τα δηλωμένα αρχεία
	0,5 X αριθμό το 2ο και 3ο όνομα				
	0,2 X αριθμό στις υπόλοιπες θέσεις				

Ομιλίες σε συνέδρια στην Ελλάδα ή το εξωτερικό (μη διεθνή)	1,00 X αριθμό			Αρχείο με το Εξώφυλλο και σελίδα βιβλίου περιλήψεων	Αριθμός Αρχείων αντίστοιχος με τα δηλωμένα αρχεία
Ομιλίες σε διεθνή συνέδρια (στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό)	2,00 X αριθμό			Αρχείο με το Εξώφυλλο και σελίδα βιβλίου περιλήψεων	Αριθμός Αρχείων αντίστοιχος με τα δηλωμένα αρχεία
Ανακοινώσεις σε διεθνή συνέδρια	1,5 X αριθμό το 1 ^ο όνομα ή το τελευταίο όνομα			Αρχείο με το Εξώφυλλο και σελίδα βιβλίου περιλήψεων	Αριθμός Αρχείων αντίστοιχος με τα δηλωμένα αρχεία
	1,25 X αριθμό το 2ο και 3ο όνομα				
	0,5 X αριθμό στις υπόλοιπες θέσεις				
Δημοσιεύσεις σε αξιολογημένα (Pubmed) περιοδικά	3.5 X αριθμό το 1 ^ο όνομα ή το τελευταίο όνομα			Αρχείο με το Δημοσιευμένο άρθρο ή βεβαίωση εκδότη ότι το άρθρο έχει γίνει δεκτό και είναι υπό έκδοση	Αριθμός Αρχείων αντίστοιχος με τα δηλωμένα αρχεία
	2,5 X αριθμό το 2ο και 3ο όνομα				
	1.5 X αριθμό στις υπόλοιπες θέσεις				
Δημοσιεύσεις σε περιοδικά με συντελεστή επιρροής >3	5 X αριθμό το 1 ^ο όνομα ή το τελευταίο όνομα			Αρχείο με το Δημοσιευμένο άρθρο ή βεβαίωση εκδότη ότι το άρθρο έχει γίνει δεκτό και είναι υπό έκδοση	Αριθμός Αρχείων αντίστοιχος με τα δηλωμένα αρχεία
	3,5 X αριθμό το 2ο και 3ο όνομα				
	2,5 X αριθμό στις υπόλοιπες θέσεις				
Δημοσιεύσεις σε περιοδικά με συντελεστή επιρροής >10	10 X αριθμό το 1 ^ο όνομα ή το τελευταίο όνομα			Αρχείο με το Δημοσιευμένο άρθρο ή βεβαίωση εκδότη ότι το άρθρο έχει γίνει δεκτό και είναι υπό έκδοση	Αριθμός Αρχείων αντίστοιχος με τα δηλωμένα αρχεία
	7 X αριθμό το 2ο και 3ο όνομα				
	5 X αριθμό στις υπόλοιπες θέσεις				

Συμμετοχή σε ερευνητικά προγράμματα- Πολυκεντρικές μελέτες ή αξιολογητής σε περιοδικό (PubMed).	15 μόρια για έως 2 ερευνητικά προγράμματα - μελέτες (ή αξιολογούμενα περιοδικά)			Αρχείο με Βεβαίωση ΕΛΚΕ ή ΕΛΚΕΑ ή Βεβαίωση εκδότη έγκυρου περιοδικού)	Αριθμός Αρχείων αντίστοιχος με τα δηλωμένα αρχεία
	25 μόρια για 3 ή περισσότερα ερευνητικά προγράμματα - μελέτες (ή αξιολογούμενα περιοδικά)				
Συγγραφή ή συμμετοχή σε συγγραφή κεφαλαίων βιβλίων τομέα υγείας	Ελληνικά βιβλία			Αρχείο με το Εξώφυλλο και περιεχόμενα βιβλίου τομέα υγείας	Αριθμός Αρχείων αντίστοιχος με τα δηλωμένα αρχεία
	5 μόρια για έως 2				
	7,5 για 3 και πάνω				
	Διεθνή βιβλία				
	10 μόρια για έως 2				
15 μόρια για 3 και πάνω					
Μη συναφές μεταπτυχιακό ή πιστοποιημένη επιμόρφωση στον τομέα υγείας	20 μόρια			Αρχείο με Τίτλο Μεταπτυχιακού ή Διδακτορικού διπλώματος ή πιστοποιητικό επιμόρφωσης κρατικού φορέα της Ελλάδας ή του Εξωτερικού	1
Συνολική απήχηση δημοσιεύσεων h-index x 3	Συνολικός αριθμός h-index x 3 μόρια			Αρχείο συνολικού h-Index από την ιστοσελίδα της πηγής τεκμηρίωσης (π.χ. Google Scholar ή Scopus	1
		Σύνολο μορίων	200		

Ακαδημαϊκοί Τίτλοι*, **				
Μεταπτυχιακό δίπλωμα συναφές	25 μόρια	Επιλογή μόνο για ένα συναφή Μεταπτυχιακό τίτλο	Αρχείο με Μεταπτυχιακό Τίτλο της Ελλάδας ή του Εξωτερικού	1
Διδακτορική διατριβή μη συναφής	35 μόρια	Επιλογή μόνο για έναν μη συναφή Διδακτορικό τίτλο	Αρχείο με Τίτλο Διδακτορικού διπλώματος της Ελλάδας ή του Εξωτερικού	1

Διδακτορική διατριβή συναφής	75 μόρια	Επιλογή μόνο για έναν συναφή Διδακτορικό τίτλο	Αρχείο με Τίτλο Διδακτορικού διπλώματος της Ελλάδας ή του Εξωτερικού	1
Σύνολο μορίων		100		
Συνολικός αριθμός μορίων (μέγιστο άθροισμα Πίνακα 4α+Πίνακα ακαδημαϊκών τίτλων =		300μόρια		

*Μπορούν να επιλεγούν όλοι οι τίτλοι . Ωστόσο ο ιατρός θα μοριοδοτηθεί με 100 μόρια.

** ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥΣ Ή ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟΥΣ ΤΙΤΛΟΥΣ ΣΠΟΥΔΩΝ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΕΚΠΟΝΗΘΕΙ ΣΕ ΧΩΡΑ ΤΗΣ ΑΛΛΟΔΑΠΗΣ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΙΣΟΤΙΜΙΑ ΠΡΟΣ ΤΑ ΕΛΛΗΝΙΚΑ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑ, Η ΟΠΟΙΑ ΕΚΔΙΔΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.

ΠΙΝΑΚΑΣ 4β

Επιστημονικό έργο για Διευθυντές

	Συντελεστής/ Μόρια	Αριθμός εντός 5 ετίας	Μερικό Σύνολο εντός 5ετίας	Αριθμός πέραν της 5ετίας	Μερικό Σύνολο πέραν της 5ετίας	Συνολική Βαθμολογία/ Μόρια	Δικαιολογητικά	Αριθμός Αρχείων
Ανακοινώσεις σε συνέδριο ελληνικό ή του εξωτερικού	0,25 X αριθμό ως 1 ^ο όνομα ή ως τελευταίο όνομα (X2 Για ανακοινώσεις κατά την τελευταία 5ετία)						Αρχείο με Εξώφυλλο και σελίδα βιβλίου περιλήψεων	Αριθμός Αρχείων αντίστοιχος με τα δηλωμένα αρχεία
	0,15 X αριθμό το 2ο και 3ο όνομα (X2 Για ανακοινώσεις κατά την τελευταία 5ετία)							
	0,1 X αριθμό στις υπόλοιπες θέσεις (X2 Για ανακοινώσεις κατά την τελευταία 5ετία)							
Δημοσιεύσεις σε μη αξιολογημένα περιοδικά	0,5 X αριθμό το 1 ^ο όνομα ή το τελευταίο όνομα (X2 για δημοσιεύσεις κατά την τελευταία 5ετία)						Αρχείο με Εξώφυλλο και σελίδα βιβλίου περιλήψεων	Αριθμός Αρχείων αντίστοιχος με τα δηλωμένα αρχεία
	0,3 X αριθμό το 2ο και 3ο όνομα (X2 για δημοσιεύσεις κατά την τελευταία 5ετία)							

	0,15 X αριθμό στις υπόλοιπες θέσεις (X2 Για δημοσιεύσεις κατά την τελευταία 5ετία)							
Ομιλίες σε συνέδρια στην Ελλάδα ή το εξωτερικό (μη διεθνή)	0,5 X αριθμό (X2 για ομιλίες κατά την τελευταία 5ετία)						Αρχείο με Εξώφυλλο και σελίδα βιβλίου περιλήψεων	Αριθμός Αρχείων αντίστοιχος με τα δηλωμένα αρχεία
Ομιλίες σε διεθνή συνέδρια (στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό)	1,00 X αριθμό (X2 για ομιλίες κατά την τελευταία 5ετία)						Αρχείο με Εξώφυλλο και σελίδα βιβλίου περιλήψεων	Αριθμός Αρχείων αντίστοιχος με τα δηλωμένα αρχεία
Ανακοινώσεις σε διεθνή συνέδρια	0,75 X αριθμό το 1ο και το τελευταίο όνομα (X2 για ανακοινώσεις κατά την τελευταία 5ετία)						Αρχείο με Εξώφυλλο και σελίδα βιβλίου περιλήψεων	Αριθμός Αρχείων αντίστοιχος με τα δηλωμένα αρχεία
	0,6 X αριθμό το 2ο και το 3 ^ο όνομα (X2 για ανακοινώσεις κατά την τελευταία 5ετία)							
	0,3 X αριθμό στις υπόλοιπες θέσεις (X2 για ανακοινώσεις κατά την τελευταία 5ετία)							
Δημοσιεύσεις σε αξιολογημένα (PubMed) περιοδικά	2,00 X αριθμό το 1ο και το τελευταίο όνομα (X2 για δημοσιεύσεις κατά την τελευταία 5ετία)						Αρχείο με το Δημοσιευμένο άρθρο ή βεβαίωση εκδότη ότι το άρθρο έχει γίνει δεκτό και είναι υπό έκδοση	Αριθμός Αρχείων αντίστοιχος με τα δηλωμένα αρχεία
	1,5 X αριθμό το 2ο και το 3 ^ο όνομα (X2 για δημοσιεύσεις κατά την τελευταία 5ετία)							

	1,00 X αριθμό στις υπόλοιπες θέσεις (X2 για δημοσιεύσεις κατά την τελευταία 5ετία)							
Δημοσιεύσεις σε περιοδικά με συντελεστή επιρροής >3	3,00 X αριθμό το 1ο και το τελευταίο όνομα (X2 για δημοσιεύσεις κατά την τελευταία 5ετία)						Αρχειό με το Δημοσιευμένο άρθρο ή βεβαίωση εκδότη ότι το άρθρο έχει γίνει δεκτό και είναι υπό έκδοση	Αριθμός Αρχείων αντίστοιχς με τα δηλωμένα αρχεία
	2,5 X αριθμό το 2ο και το 3ο όνομα (X2 για δημοσιεύσεις κατά την τελευταία 5ετία)							
	2 X αριθμό στις υπόλοιπες θέσεις (X2 για δημοσιεύσεις κατά την τελευταία 5ετία)							
Δημοσιεύσεις σε περιοδικά με συντελεστή επιρροής >10	8,00 X αριθμό το 1ο και το τελευταίο όνομα (X2 για δημοσιεύσεις κατά την τελευταία 5ετία)						Αρχειό με το Δημοσιευμένο άρθρο ή βεβαίωση εκδότη ότι το άρθρο έχει γίνει δεκτό και είναι υπό έκδοση	Αριθμός Αρχείων αντίστοιχς με τα δηλωμένα αρχεία
	6,00 X αριθμό το 2ο και το 3ο όνομα (X2 για δημοσιεύσεις κατά την τελευταία 5ετία)							
	4 X αριθμό στις υπόλοιπες θέσεις (X2 για δημοσιεύσεις κατά την τελευταία 5ετία)							
Συμμετοχή σε ερευνητικά προγράμματα- Πολυκεντρικές μελέτες ή αξιολογητής σε αξιολογημένο	15 μόρια για έως 2 ερευνητικά προγράμματα - μελέτες (ή αξιολογούμενα περιοδικά)						Αρχειό με τη Βεβαίωση ΕΛΚΕ ή ΕΛΚΕΑ ή Βεβαίωση εκδότη αξιολογημένου	1

περιοδικό. *	25 μόρια για 3 ή περισσότερα ερευνητικά προγράμματα - μελέτες (ή αξιολογούμενα περιοδικά)						περιοδικού)	
	30 μόρια για έως 2 ερευνητικά προγράμματα - μελέτες εντός 5ετίας (ή αξιολογούμενα περιοδικά)							
	50 μόρια για έως 3 ή περισσότερα ερευνητικά προγράμματα - μελέτες εντός 5ετίας (ή αξιολογούμενα περιοδικά)							
Συγγραφή ή συμμετοχή σε συγγραφή κεφαλαίων βιβλίων τομέα υγείας	Ελληνικά βιβλία						Αρχείο με το Εξώφυλλο και περιεχόμενα βιβλίου τομέα υγείας	1
	5 μόρια για έως 2							
	7,5 για 3 και πάνω							
	Διεθνή βιβλία							1
	10 μόρια για έως 2							
	15 μόρια για 3 και πάνω							
30 Μόρια για υπεύθυνο έκδοσης (Ελληνικά Διεθνή)								
Μη συναφές μεταπτυχιακό ή πιστοποιημένη επιμόρφωση στον τομέα υγείας	5 μόρια						Αρχείο με τον Τίτλο Μεταπτυχιακού ή Διδακτορικού διπλώματος ή πιστοποιητικό επιμόρφωσης κρατικού φορέα της Ελλάδας ή του Εξωτερικού	1

Συνολική απήχηση δημοσιεύσεων h-index x 3	Συνολικός αριθμός h-index x 3 μόρια					Αρχειο συνολικού h Index από την ιστοσελίδα της πηγής τεκμηρίωσης (π.χ. Google Scholar ή Scopus	1
Σύνολο Μορίων						200	

Ακαδημαϊκοί Τίτλοι *, **							
Μεταπτυχιακό δίπλωμα συναφές	10 μόρια	Επιλογή μόνο για ένα συναφή Μεταπτυχιακό τίτλο			Τίτλο Μεταπτυχιακού της Ελλάδας ή του Εξωτερικού	1	
Διδακτορική διατριβή μη συναφής	20 μόρια	Επιλογή μόνο για έναν μη συναφή Διδακτορικό τίτλο			Τίτλο Διδακτορικού διπλώματος της Ελλάδας ή του Εξωτερικού	1	
Διδακτορική διατριβή συναφής	40 μόρια	Επιλογή μόνο για έναν συναφή Διδακτορικό τίτλο			Τίτλο Διδακτορικού διπλώματος της Ελλάδας ή του Εξωτερικού	1	
Σύνολο μορίων					50		
Συνολικός μέγιστος αριθμός μορίων (μέγιστο άθροισμα Πίνακα 4β+Πίνακα ακαδημαϊκών τίτλων =					250 μόρια		

*(Μπορούν να επιλεγούν όλοι οι τίτλοι, Ωστόσο ο ιατρός θα μοριοδοτηθεί με 50 μόρια)

****ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥΣ Ή ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟΥΣ ΤΙΤΛΟΥΣ ΣΠΟΥΔΩΝ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΕΚΠΟΝΗΘΕΙ ΣΕ ΧΩΡΑ ΤΗΣ ΑΛΛΟΔΑΠΗΣ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΙΣΟΤΙΜΙΑ ΠΡΟΣ ΤΑ ΕΛΛΗΝΙΚΑ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑ, Η ΟΠΟΙΑ ΕΚΔΙΔΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.**

ΠΙΝΑΚΑΣ 5α

Εκπαιδευτική δραστηριότητα ως εκπαιδευόμενος για θέση επιμελητών Β'

Παρακολούθηση εκπαιδευτικών δραστηριοτήτων (τα τελευταία 2 έτη πριν τη λήψη του τίτλου ειδικότητας και οποτεδήποτε μετά τη λήψη αυτού)	Μόρια συνεχιζόμενης εκπαίδευσης	Δικαιολογητικά	Μετεκπαίδευση σε Κέντρο/Κέντρα Ελλάδας ή εξωτερικού (Ευρώπης, Β. Αμερικής, Ωκεανίας, Ιαπωνίας)	Για θέσεις Ψυχιατρικής και Παιδοψυχιατρικής βαθμολογούνται και μεγάλης διάρκειας μετεκπαιδευτικά σεμινάρια Ελλάδας ή εξωτερικού	Δικαιολογητικά
	≥ 300 CMEs: 30 μόρια	Πιστοποιητικά που να αποδεικνύουν τις δηλούμενες CMEs.	≥ 3 εξάμηνα: 120 μόρια	Αριθμός εξαμήνων x πέντε (5) μόρια ανά εξάμηνο	Βεβαίωση του Κέντρου Εκπαίδευσης για τη πραγματική διάρκεια της εκπαίδευσης, η οποία να φέρει
	200 - 299 CMEs : 20 μόρια		≥ 2 εξάμηνα: 100 μόρια	Ανώτερος αριθμός σεμιναρίων για θέσεις επιμελητών Β' και 24 εξάμηνα x 5 =120 μόρια	

	100-199 CMEs: 10 μόρια		> 1 εξάμηνο: 70 μόρια		υπογραφές από τους Δ/ντες Κέντρου εκπαίδευσης και της Ιατρικής Υπηρεσίας
	50-99 CMEs: 5 μόρια		3 μήνες-1 εξάμηνο: 35 μόρια		
	20 - 49 CMEs : 2 μόρια				
	≤ 19 : CMEs : 0 μόρια)				
Μόρια σε απόλυτο αριθμό					

Η ανώτερη βαθμολογία είναι τα 150 μόρια. Για θέσεις Ψυχιατρικής και Παιδοψυχιατρικής η μετεκπαίδευση σε κέντρα και μετεκπαιδευτικά σεμινάρια δεν μπορούν να ξεπερνούν συνολικά τα 120 μόρια

ΠΙΝΑΚΑΣ 5β

Εκπαιδευτική δραστηριότητα ως εκπαιδευόμενος για θέση επιμελητών Α'

Παρακολούθηση εκπαιδευτικών δραστηριοτήτων μετά τη λήψη τίτλου ειδικότητας	Μόρια συνεχιζόμενης εκπαίδευσης	Δικαιολογητικά	Μετεκπαίδευση σε Κέντρο/Κέντρα Ελλάδας ή εξωτερικού (Ευρώπης, Β. Αμερικής, Ωκεανίας, Ιαπωνίας)	Για θέσεις Ψυχιατρικής και Παιδοψυχιατρικής βαθμολογούνται και μεγάλης διάρκειας μετεκπαιδευτικά σεμινάρια Ελλάδας ή εξωτερικού	Δικαιολογητικά
	≥ 300 CMEs: 20 μόρια		≥ 3 εξάμηνα: 100 μόρια	Αριθμός εξαμήνων x πέντε (5) μόρια ανά εξάμηνο	Βεβαίωση του Κέντρου Εκπαίδευσης για τη πραγματική διάρκεια της εκπαίδευσης, η οποία να φέρει υπογραφές από τους Δ/ντες Κέντρου εκπαίδευσης και της Ιατρικής Υπηρεσίας
	200 - 299 CMEs : 15 μόρια	Πιστοποιητικά που να αποδεικνύουν τις δηλούμενες CMEs.	≥ 2 εξάμηνα: 80 μόρια	Ανώτερος αριθμός σεμιναρίων για θέσεις επιμελητών Α' και 20 εξάμηνα x 5 =100 μόρια	
	100-199 CMEs: 10 μόρια		> 1 εξάμηνο: 50 μόρια		
	50-99 CMEs: 5 μόρια		3 μήνες-1 εξάμηνο: 30 μόρια		
	20 - 49 CMEs : 2 μόρια				
	≤ 19 : CMEs : 0 μόρια)				
Μόρια σε απόλυτο αριθμό					

Η ανώτερη βαθμολογία είναι τα 120 μόρια. Για θέσεις Ψυχιατρικής και Παιδοψυχιατρικής η μετεκπαίδευση σε κέντρα και μετεκπαιδευτικά σεμινάρια δεν μπορούν να ξεπερνούν συνολικά τα 100 μόρια

ΠΙΝΑΚΑΣ 5γ**Εκπαιδευτική δραστηριότητα ως εκπαιδευόμενος για θέση Διευθυντών**

Παρακολούθηση εκπαιδευτικών δραστηριοτήτων μετά τη λήψη τίτλου ειδικότητας	Μόρια συνεχιζόμενης εκπαίδευσης	Δικαιολογητικά	Μετεκπαίδευση σε Κέντρο/Κέντρα Ελλάδας ή εξωτερικού (Ευρώπης, Β. Αμερικής, Ωκεανίας, Ιαπωνίας)	Για θέσεις Ψυχιατρικής και Παιδοψυχιατρικής βαθμολογούνται και μεγάλης διάρκειας μετεκπαιδευτικά σεμινάρια Ελλάδας ή εξωτερικού	Δικαιολογητικά
	≥ 300 CMEs: 20 μόρια	Πιστοποιητικά που να αποδεικνύουν τις δηλούμενες CMEs.	≥ 3 εξάμηνα: 80 μόρια	Αριθμός εξαμήνων x πέντε (5) μόρια ανά εξάμηνο	Βεβαίωση του Κέντρου Εκπαίδευσης για τη πραγματική διάρκεια της εκπαίδευσης, η οποία να φέρει υπογραφές από τους Δ/ντες Κέντρου εκπαίδευσης και της Ιατρικής Υπηρεσίας
200 - 299 CMEs : 15 μόρια	≥ 2 εξάμηνα: 60 μόρια		Ανώτερος αριθμός για θέσεις Δ/ντων μετεκπαιδευτικά σεμινάρια 16 εξάμηνα x 5 =80 μόρια		
100-199 CMEs: 10 μόρια	> 1 εξάμηνο: 50 μόρια				
50-99 CMEs: 5 μόρια	3 μήνες-1 εξάμηνο: 25 μόρια				
20 - 49 CMEs : 2 μόρια					
≤ 19 : CMEs : 0 μόρια)					
Μόρια σε απόλυτο αριθμό					

Η ανώτερη βαθμολογία είναι τα 100 μόρια. Για θέσεις Ψυχιατρικής και Παιδοψυχιατρικής η μετεκπαίδευση σε κέντρα και μετεκπαιδευτικά σεμινάρια δεν μπορούν να ξεπερνούν συνολικά τα 80 μόρια

ΠΙΝΑΚΑΣ 6α**Εκπαιδευτική δραστηριότητα ως εκπαιδευτής (υποψήφιοι για θέση Επιμελητών Β')**

	≥ 15 30 μόρια	10-14 20 μόρια	5-9 10 μόρια	1-4 5 μόρια	Δικαιολογητικά
Εκπαιδευτής σε μετεκπαιδευτικά μαθήματα, Πιστοποιημένα Σεμινάρια, Εκπαιδευτικά προγράμματα άλλων Νοσοκομείων (ως προσκεκλημένος ομιλητής), Μεταπτυχιακά μαθήματα, Προπτυχιακά μαθήματα (Τα τελευταία 2 έτη πριν τη λήψη του τίτλου ειδικότητας και οποτεδήποτε μετά τη					Προγράμματα σεμιναρίων και ημερίδων ή Βεβαίωση διδασκαλίας από πιστοποιημένους φορείς (Πανεπιστημιακά ιδρύματα, Ιατρικοί Σύλλογοι, Νοσοκομεία και Επιστημονικές Εταιρείες) της Ελλάδας και της αλλοδαπής

λήψη αυτού)					
Εκπαίδευση ειδικευομένων*	Πάνω από 2 έτη σε νοσοκομείο που δίνει πλήρη ειδικότητα = 20 μόρια	Μέχρι 2 έτη σε νοσοκομείο που δίνει πλήρη ειδικότητα = 10 μόρια	Σε νοσοκομεία που δίνουν μερική ειδικότητα 5 μόρια		Βεβαίωση Νοσοκομείου της Ελλάδας ή της Αλλοδαπής υπογεγραμμένη από τον Δντή του Τμήματος, Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας, Διοικητικό Διευθυντή, ή από τους αντίστοιχους υπευθύνους νοσοκομείων της Αλλοδαπής
Βαθμολογία**					

** (50 Μόρια ανώτερη βαθμολογία)

ΣΥΝΟΛΟ (Εκπαιδευόμενος & Εκπαιδευτής)

200 Μόρια

* Εξαιρούνται της μοριοδότησης οι ιατροί που παραμένουν στην οργανική θέση που κατείχαν ως ειδικευόμενοι μέχρι την κάλυψη αυτής από τον επόμενο ειδικευόμενο ιατρό, ακόμη και μετά τη λήψη του τίτλου της ειδικότητάς τους (άρ.10, ν.1609/1986)

ΠΙΝΑΚΑΣ 6B

Εκπαιδευτική δραστηριότητα ως εκπαιδευτής (υποψήφιοι για θέση Επιμελητών Α')

	≥ 15	10-14	5-9	1-4	Δικαιολογητικά
	60 μόρια	50 μόρια	30 μόρια	10 μόρια	
Εκπαιδευτής σε μετεκπαιδευτικά μαθήματα, Πιστοποιημένα Σεμινάρια, Εκπαιδευτικά προγράμματα άλλων Νοσοκομείων, (ως προσκεκλημένος ομιλητής), Μεταπτυχιακά μαθήματα, Προπτυχιακά μαθήματα - Μετά τη λήψη της ειδικότητας					Προγράμματα σεμιναρίων και ημερίδων ή Βεβαίωση διδασκαλίας από πιστοποιημένους φορείς (Πανεπιστημιακά ιδρύματα, Ιατρικοί Σύλλογοι, Νοσοκομεία και Επιστημονικές Εταιρείες) της Ελλάδας και της αλλοδαπής
Εκπαίδευση ειδικευομένων*	Πάνω από 2 έτη σε νοσοκομείο που δίνει πλήρη ειδικότητα = 20 μόρια	Μέχρι 2 έτη σε νοσοκομείο που δίνει πλήρη ειδικότητα = 10 μόρια	Σε νοσοκομεία που δίνουν μερική ειδικότητα 5 μόρια		Βεβαίωση Νοσοκομείου της Ελλάδας ή της Αλλοδαπής υπογεγραμμένη από τον Δντή του Τμήματος, Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας, Διοικητικό Διευθυντή, ή από τους αντίστοιχους υπευθύνους νοσοκομείων της

Βαθμολογία* *					Αλλοδαπής
---------------	--	--	--	--	-----------

** (80 Μόρια ανώτερη βαθμολογία)

ΣΥΝΟΛΟ (Εκπαιδευόμενος & εκπαιδευτής)

200 Μόρια

* Εξαιρούνται της μοριοδότησης οι ιατροί που παραμένουν στην οργανική θέση που κατείχαν ως ειδικευόμενοι μέχρι την κάλυψη αυτής από τον επόμενο ειδικευόμενο ιατρό, ακόμη και μετά τη λήψη του τίτλου της ειδικότητάς τους (άρ.10, ν.1609/1986)

ΠΙΝΑΚΑΣ 6γ

Εκπαιδευτική δραστηριότητα ως εκπαιδευτής (υποψήφιοι για θέση Διευθυντών)

*Από το συνδυασμό αυτών των κατηγοριών ο υποψήφιος κατατάσσεται σε αυτή που χορηγεί τα περισσότερα μόρια	≥ 15 εντός 5 ετίας	≥15 πέραν της 5ετίας	6-14 εντός 5ετίας	6-14 πέραν της 5ετίας	≤5	Δικαιολογητικά
	70 μόρια	50 μόρια	40 μόρια	30 μόρια	10 μόρια	
Εκπαιδευτής σε μετεκπαιδευτικά μαθήματα, Πιστοποιημένα Σεμινάρια, Εκπαιδευτικά προγράμματα άλλων Νοσοκομείων, Μεταπτυχιακά μαθήματα- Προπτυχιακά μαθήματα-Μετά τη λήψη της ειδικότητας						Προγράμματα σεμιναρίων και ημερίδων ή Βεβαίωση διδασκαλίας από πιστοποιημένους φορείς (Πανεπιστημιακά ιδρύματα, Ιατρικοί Σύλλογοι, Νοσοκομεία και Επιστημονικές Εταιρείες) της Ελλάδας και της αλλοδαπής
Συμμετοχή σε Διοικητικά συμβούλια Ελληνικών επιστημονικών εταιρειών κορμού (ή πρόεδρος συνεδρίων των Ελληνικών ή Διεθνών εταιρειών κορμού) ή πρόεδρος επιτροπής εκπαίδευσης, ή Πρόεδροι ομάδων εργασίας Ελληνικών ή Διεθνών επιστημονικών εταιρειών κορμού	30	Μόνο στην περίπτωση συμμετοχής ΔΣ Διεθνών Επιστημονικών Εταιρειών κορμού γίνεται 60				Πιστοποιητικά από τις αντίστοιχες εταιρείες
Εκπαίδευση ειδικευομένων*	Πάνω από 5 έτη = 30 μόρια	Μέχρι 5 έτη σε νοσοκομείο που δίνει πλήρη ειδικότητα = 20 μόρια	Σε νοσοκομεία που δίνουν μερική ειδικότητα= 10 μόρια			Βεβαίωση Νοσοκομείου της Ελλάδας ή της Αλλοδαπής υπογεγραμμένη από τον Δντή του Τμήματος, Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας, Διοικητικό Διευθυντή, ή από τους αντίστοιχους υπευθύνους νοσοκομείων της Αλλοδαπής

Βαθμολογία* *						
ΣΥΝΟΛΟ (Εκπαιδευόμενος & εκπαιδευτής)						200 Μόρια

** (100 Μόρια ανώτερη βαθμολογία)

* Εξαιρούνται της μοριοδότησης οι ιατροί που παραμένουν στην οργανική θέση που κατείχαν ως Ειδικευόμενοι μέχρι την κάλυψη αυτής από τον επόμενο ειδικευόμενο ιατρό, ακόμη και μετά τη λήψη του τίτλου της ειδικότητάς τους (άρ.10, ν.1609/1986)

ΠΙΝΑΚΑΣ 7 α

Πίνακας Συνέντευξης υποψηφίων για θέσεις Επιμελητών Α' και Επιμελητών Β'

ΠΙΝΑΚΕΣ ΟΜΑΔΑΣ Α'

ΠΙΝΑΚΑΣ 1				Μόρια																				
Συνολικό έργο - πεπραγμένα των μονάδων που ο υποψήφιος έχει εργαστεί ως ειδικευμένος η ειδικευόμενος τα τελευταία πέντε (5) έτη				(Ανώτατη βαθμολογία 50 μόρια)																				
ΠΙΝΑΚΑΣ 2				Μόρια																				
Κλινική εμπειρία με κριτήριο τις ιατρικές πράξεις				Μόρια																				
Μπορείτε να μου αναφέρετε στοιχεία για τα τελευταία 5 χρόνια:	Αριθμός ασθενών που εξετάσατε/ παρακολούθησατε	Αριθμός τεχνικών/επεμβατικών πράξεων/χειρουργικών επεμβάσεων που επιτελέσατε (συνολικά).	Ποσοστό (ως προς το είδος) τεχνικών/επεμβατικών πράξεων/χειρουργικών επεμβάσεων που επιτελέσατε, σε σύγκριση με το σύνολο (ως προς το είδος) των τεχνικών/επεμβατικών πράξεων/χειρουργικών επεμβάσεων που μπορούν να επιτελεστούν στην ειδικότητά σας.	Σύνολο βαθμολογίας																				
	Κατηγορίες Απαντήσεων	Κατηγορίες Απαντήσεων	Αξιολογείται το εύρος η βαρύτητα και το είδος των δεξιοτήτων/πράξεων στο πλαίσιο της ειδικότητας (ιδιαίτερα εκτιμάται αν αυτά αφορούν σε τυχόν ειδική εμπειρία που απαιτεί η υπό κρίση θέση)	(ανώτερη βαθμολογία 35 μόρια)																				
	<table border="1"> <tr> <td>≥2000/</td> <td>35</td> </tr> <tr> <td>1000-1999/</td> <td>25</td> </tr> <tr> <td>500-999/</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>≤499</td> <td>7</td> </tr> </table>	≥2000/	35	1000-1999/	25	500-999/	15	≤499	7	<table border="1"> <tr> <td>Για χειρουργεία:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>≥300/</td> <td>35</td> </tr> <tr> <td>200-299</td> <td>28</td> </tr> <tr> <td>/100-199</td> <td>21</td> </tr> <tr> <td>/60-99</td> <td>14</td> </tr> <tr> <td>≤ 59</td> <td>7</td> </tr> </table>	Για χειρουργεία:		≥300/	35	200-299	28	/100-199	21	/60-99	14	≤ 59	7		
≥2000/	35																							
1000-1999/	25																							
500-999/	15																							
≤499	7																							
Για χειρουργεία:																								
≥300/	35																							
200-299	28																							
/100-199	21																							
/60-99	14																							
≤ 59	7																							
		<table border="1"> <tr> <td>Για επεμβατικές πράξεις: το ίδιο</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Για απεικονιστικές εξετάσεις</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Πυρηνικής ιατρικής: ≥500 με ιδιαίτερη βαρύτητα στις σύγχρονες με ίδια φθίνουσα διαβάθμιση ανά εκατοντάδα</td> <td></td> </tr> </table>	Για επεμβατικές πράξεις: το ίδιο		Για απεικονιστικές εξετάσεις		Πυρηνικής ιατρικής: ≥500 με ιδιαίτερη βαρύτητα στις σύγχρονες με ίδια φθίνουσα διαβάθμιση ανά εκατοντάδα		<table border="1"> <tr> <td>Το 100%</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td>Το 65%-80%</td> <td>20</td> </tr> <tr> <td><65%</td> <td>10</td> </tr> </table>	Το 100%	30	Το 65%-80%	20	<65%	10									
Για επεμβατικές πράξεις: το ίδιο																								
Για απεικονιστικές εξετάσεις																								
Πυρηνικής ιατρικής: ≥500 με ιδιαίτερη βαρύτητα στις σύγχρονες με ίδια φθίνουσα διαβάθμιση ανά εκατοντάδα																								
Το 100%	30																							
Το 65%-80%	20																							
<65%	10																							

		Για ιστολογικές: ≥2.000 με ιδιαίτερη βαρύτητα στις σύγχρονες και ίδια φθίνουσα διαβάθμιση ανά 500		
	(ανώτερη βαθμολογία 35 μόρια)	(ανώτερη βαθμολογία 35 μόρια)	(ανώτερη βαθμολογία 30 μόρια)	
Σύνολο				(ανώτερη βαθμολογία 100)

ΣΥΝΟΛΟ ΠΙΝΑΚΑ 1 + 2

150 μόρια

ΠΙΝΑΚΑΣ 7 β**Πίνακας Συνέντευξης υποψηφίων για θέσεις Διευθυντών****ΠΙΝΑΚΕΣ ΟΜΑΔΑΣ Α'**

ΠΙΝΑΚΑΣ 1				
Συνολικό έργο - πεπραγμένα των μονάδων που ο υποψήφιος έχει εργαστεί ως ειδικευμένος η ειδικευόμενος τα τελευταία πέντε έτη				(Ανώτατη βαθμολογία 50 μόρια)
ΠΙΝΑΚΑΣ 2				
Κλινική εμπειρία με κριτήριο τις ιατρικές πράξεις				Μόρια
Μπορείτε να μου αναφέρετε στοιχεία για τα τελευταία 5 χρόνια:	Αριθμός ασθενών που εξετάσατε/ παρακολούθησατε	Αριθμός τεχνικών/ επεμβατικών πράξεων/ χειρουργικών επεμβάσεων που επιτελέσατε (συνολικά).	Ποσοστό (ως προς το είδος) τεχνικών/ επεμβατικών πράξεων/ χειρουργικών επεμβάσεων που επιτελέσατε, σε σύγκριση με το σύνολο (ως προς το είδος) των τεχνικών/επεμβατικών πράξεων/χειρουργικών επεμβάσεων που μπορούν να επιτελεστούν στην ειδικότητά σας.	Σύνολο βαθμολογίας
	≥2000/ 35 1000-1999/ 25 500-999/ 15 ≤499 7	Για χειρουργεία: ≥300/ 35 200-299 28 /100-199 21 /60-99 14 ≤ 59 7	Αξιολογείται το εύρος η βαρύτητα και το είδος των δεξιοτήτων/πράξεων στο πλαίσιο της ειδικότητας (ιδιαίτερα εκτιμάται αν αυτά αφορούν σε τυχόν ειδική εμπειρία που απαιτεί η υπό κρίση θέση) ιδιαίτερα την τελευταία πενταετία	
		Για επεμβατικές πράξεις: το ίδιο	To 100% 30 To 65%-80% 20 <65% 10	
		Για απεικονιστικές εξετάσεις Πυρηνικής ιατρικής: ≥500 με ιδιαίτερη βαρύτητα στις σύγχρονες με ίδια		

		φθίνουσα διαβάθμιση ανά εκατοντάδα Για ιστολογικές: ≥ 2.000 με ιδιαίτερη βαρύτητα στις σύγχρονες και ίδια φθίνουσα διαβάθμιση ανά 500		
	(ανώτερη βαθμολογία 35 μόρια)	(ανώτερη βαθμολογία μέχρι 35 μόρια)	(ανώτερη βαθμολογία 30 μόρια)	
Βαθμολογία				100

ΠΙΝΑΚΑΣ 3

Διοικητικές ικανότητες (συνέντευξη υποψηφίων για διευθυντικές θέσεις) Σημ. Η προϋπηρεσία σε θέση διεύθυνσης ή υπευθυνότητα μονάδας πρέπει να μοριοδοτείται σε συνάρτηση με τη λειτουργία της μονάδας-δείκτες πχ μέσο χρόνο νοσηλείας, εισαγωγές, ιατρεία, ειδικές εξετάσεις κλπ που γίνεται μόνο κατά τη συνέντευξη.

	Ανάθεση αρμοδιοτήτων υπεύθυνος/η ειδικών ιατρείων, υπεύθυνος/η λειτουργίας μονάδας/εργαστηρίου	Διεύθυνση τμήματος/ κλινικής	Διεύθυνση Ιατρικής υπηρεσίας	Συνολική βαθμολογία
	καμιά ευθύνη λόγω ιδιωτικού επαγγέλματος: 0 μόρια, ευθύνη ειδικού ιατρείου: 4 μόρια, μονάδας/εργαστηρίου (Αξιολογείται και τεκμηριώνεται η αποτελεσματικότητα της θητείας του, ιδιαίτερα την τελευταία 5ετία) : έως 10 μόρια	Αξιολογείται και τεκμηριώνεται η αποτελεσματικότητα της θητείας του ιδιαίτερα την τελευταία 5ετία Μέγιστο 20 μόρια	Αξιολογείται και τεκμηριώνεται η αποτελεσματικότητα της θητείας του Ναι: Μέγιστο 20 μόρια	
Βαθμολογία: (ΜΕΧΡΙ 50)				

ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΜΑΔΑΣ Β'

ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΕΛΕΥΘΕΡΗΣ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗΣ	Μόρια
Για τους υποψηφίους σε θέσεις Επιμελητών Α', Β' και Διευθυντών αξιολογείται η εν γένει προσωπικότητα του υποψηφίου, όπως αυτή προσδιορίζεται με βάση την ικανότητα αντίληψης του γενικότερου περιβάλλοντος που διαμορφώνει το πλαίσιο της στρατηγικής για το δημόσιο σύστημα υγείας, την ικανότητα ανάληψης πρωτοβουλιών, σε συνδυασμό με την ικανότητα επίδειξης συλλογικού πνεύματος, όπως αυτό εκφράζεται με την ενεργητική συμβολή στη διαμόρφωση και υλοποίηση της στοχοθεσίας του τμήματος/της μονάδας, τη δυνατότητα	200

αναπόκρισης σε έκτακτες καταστάσεις, τον σεβασμό στα δικαιώματα των ληπτών υπηρεσιών υγείας, την ικανότητα συμβολής στην εύρυθμη λειτουργία της μονάδας και την καλύτερη οργάνωση των υπηρεσιών που αυτή παρέχει.

Ειδικότερα για τους υποψηφίους σε θέσεις με βαθμό Διευθυντή θα πρέπει να αξιολογηθεί μέσω των ερωτήσεων της ομάδας Β η οργανωτική - διοικητική ικανότητα στις θέσεις που κατείχε (ανάπτυξη νέων τμημάτων, υιοθέτηση και προαγωγή νέων τεχνικών, αρμονική λειτουργία τμήματος). Αξιολογείται επίσης η παραγωγικότητα του τμήματός του ιδιαίτερα την τελευταία πενταετία (εισαγωγές ή αριθμός & είδος πράξεων, αποδοτικότητα, συμμετοχή στην ανάπτυξη του νοσηλευτικού ιδρύματος). Να αξιολογηθεί ο σχεδιασμός του και η ικανότητά του να προσφέρει στην ανάπτυξη και τη βελτίωση του τμήματος για το οποίο κρίνεται. Να αξιολογηθεί η ικανότητά του να συντονίζει και να αξιοποιεί το δυναμικό του τμήματος για το οποίο κρίνεται. Να αξιολογηθεί η διάθεση μετάδοσης γνώσεων στους νεότερους συναδέλφους του, (και εφόσον είχε την ευθύνη τμήματος, το ποσοστό κάλυψης των θέσεων ειδικευομένων του τμήματος κατά τη διάρκεια της θητείας του). Να αξιολογείται η πορεία εξέλιξης των ειδικευομένων, εξειδικευομένων, μετεκπαιδευόμενων και εν γένει συνεργατών στο τμήμα ή τη μονάδα κατά το χρόνο ευθύνης του κρινόμενου. Εφόσον η θέση του Δ/ντη έχει προκηρυχθεί με εξειδίκευση/ειδική εμπειρία, κατά προτεραιότητα αξιολογείται η ανωτέρω εμπειρία.

Η παρούσα ισχύει, για την κάλυψη θέσεων, που προκηρύσσονται από τη δημοσίευσή της και εφεξής. Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 23 Νοεμβρίου 2023

Ο Υφυπουργός

ΜΑΡΙΟΣ ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ