



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΕΔΡΟΥ

Δ/ση: Απ.Παύλου 12
 Τ.Κ.: 115 21, Μαρούσι
 Τηλ: 210
 Fax:
 E-mail: president@eopyy.gr

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Αθήνα,.....01.2018
 Αριθ. Πρωτ.:

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Για την σύναψη συμβάσεων από τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) με οικογενειακούς ιατρούς ανά Τοπικό Δίκτυο Υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΤοΠΦΥ)

Ο Πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των άρθρων 6, 7 και 11 του ν.4486/2017 (Α' 115), «Μεταρρύθμιση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, επείγουσες ρυθμίσεις αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας και άλλες διατάξεις», όπως ισχύει.
2. Τις διατάξεις του ν. 3918/2011 (Α' 31), «Διαρθρωτικές αλλαγές στο σύστημα υγείας και άλλες διατάξεις», όπως ισχύει.
3. Τις διατάξεις του ν. 4238/2014 (Α' 38), «Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας (Π.Ε.Δ.Υ.), αλλαγή σκοπού Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και λοιπές διατάξεις», όπως ισχύει.
4. Τις διατάξεις του π.δ. 63/2005 (Α'98), «Κώδικας Νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα Κυβερνητικά Όργανα».
5. Τις διατάξεις του π.δ. 121/2017 (Α'128), «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας», όπως ισχύει.
6. Τις με αριθ. 1633/437ης Συνεδρίασης/22-12-2017, 1681/438ης Συνεδρίασης/28-12-2017 και 19/440ης Συνεδρίασης/05-01-2018 αποφάσεις του Διοικητικού Συμβουλίου του ΕΟΠΥΥ.
7. Τις με αριθμ. πρωτ. Γ3α/Γ.Π.οικ.4777/21-1-2016 (ΑΔΑ:ΩΧ1Η465ΦΥΟ-ΞΕΕ), Γ3α/Γ.Π.οικ.4778/21-1-2016 (ΑΔΑ:ΩΝ7Ω465ΦΥΟ-8Ψ2), Γ3α/Γ.Π.οικ.4780/21-1-2016 (ΑΔΑ:7ΑΨΟ465ΦΥΟ-ΦΟ6), Γ3α/Γ.Π.οικ.40327/2-6-2016 (ΑΔΑ: Ω9ΚΟ465ΦΥΟ-2ΩΘ), Γ3α/Γ.Π.οικ.4781/21-1-2016 (ΑΔΑ: 7ΘΩ9465ΦΥΟ-9ΨΧ), Γ3α/Γ.Π.οικ.4782/21-1-2016 (ΑΔΑ: 7ΘΡΦ465ΦΥΟ-ΟΔΛ), Γ3α/Γ.Π.11189/24-2-2016 (ΑΔΑ: 7Ρ4Ρ465ΦΥΟ-Φ6Η), Γ3α/Γ.Π.οικ.4783/21-12016 (ΑΔΑ: ΩΚΣΜ465ΦΥΟ-ΔΥΥ), Γ3α/Γ.Π.18013/2-6-2016 (ΑΔΑ: 7ΦΡΖ465ΦΥΟ-ΥΦΘ), Γ3α/Γ.Π.οικ.4785/21-1-2016 (ΑΔΑ: 6ΚΡΥ465ΦΥΟ-Η9Χ), Αποφάσεις του Υπουργού Υγείας περί του καθορισμού Τομέων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (Το.Π.Φ.Υ.).
8. Αποφάσεις ΔΥΠΕ 56834/22-12-2017- ΑΔΑ: ΨΓΠΜ469Η26-ΟΗ0 (1^η ΥΠΕ), 62012/22-12-2017-ΑΔΑ: 73Θ9469Η2Ξ-7ΡΟ (2^η ΥΠΕ), 49123/20-12-2017- ΑΔΑ: ΩΔΡ2ΟΡΕΠ-ΔΙΜ (3^η ΥΠΕ), 50877/27-12-2017-ΑΔΑ: 97^η7ΟΡ1Ο-ΨΩΒ (4^η ΥΠΕ), 40547/19-12-2017-ΑΔΑ: ΨΡ72469Η2Γ-2ΨΟ (5^η ΥΠΕ), 9705/ 28-12-2017 ΑΔΑ: 7Φ2Φ469ΗΔΜ-ΞΙΡ (6^η ΥΠΕ), 24638/20-12-2017 ΑΔΑ: Ω705469Η21-ΕΚΟ (7^η ΥΠΕ)

9. Την υπ αριθμυπουργική απόφαση (αναμένεται σε ΦΕΚ)
10. Τη με αριθ. _____ εισήγηση της Γενικής Διεύθυνσης Οικονομικών Υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας σύμφωνα με την παρ. 5, περ. ε του άρθρου 24 του ν.4270/2014, όπως ισχύει,
_____.
11. Την υπ' αριθμ. _____ απόφαση ΔΣ του ΕΟΠΥΥ

Απευθύνει Πρόσκληση Εκδήλωση Ενδιαφέροντος

Προκειμένου να συνάψει συμβάσεις με Οικογενειακούς Ιατρούς, σύμφωνα με τις διατάξεις των άρθρων 6, 7 και 11 του νόμου 4486/2017. Ο αριθμός των συμβάσεων προκύπτει από τη ανάγκη κάλυψης του συνόλου του πληθυσμού εκάστου ΤοΠΦΥ, με βάση τις αποφάσεις των Υγειονομικών Περιφερειών της χώρας.

Οι ενδιαφερόμενοι ιατροί για τη σύναψη των συμβάσεων καλούνται, εφόσον κατέχουν τα γενικά και υποχρεωτικά προσόντα, να υποβάλουν «ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ» καθώς και τα απαραίτητα δικαιολογητικά, σύμφωνα με την υπ' αριθμ. ΕΑΛΕ/Γ.Π. 96258/2017/ 15-1-2018 (ΦΕΚ) υπουργική απόφαση και τους όρους της παρούσας.

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΣΥΜΒΑΤΙΚΩΝ ΟΡΩΝ ΚΑΙ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ

Οικογενειακός Ιατρός

Σύμφωνα με το άρθρο 6 του Ν.4486/2017, ο οικογενειακός ιατρός παρέχει ολοκληρωμένη και συνεχή φροντίδα στο άτομο με σκοπό την πρόληψη της νόσου και την προαγωγή της υγείας.

Ο οικογενειακός ιατρός μπορεί να είναι ιατρός συμβεβλημένος με τον ΕΟΠΥΥ με εγγεγραμμένο πληθυσμό ευθύνης. Ως οικογενειακοί ιατροί δε ορίζονται δυνάμει του προειρημένου άρθρου, παρ. 3 ιατροί ειδικότητας γενικής ιατρικής ή παθολογίας σε αναλογία ένας (1) ιατρός ανά δύο χιλιάδες διακόσιους πενήντα (2.250) εγγεγραμμένους ενήλικες και παιδίατροι σε αναλογία ένας (1) ανά χίλια πεντακόσια (1.500) παιδιά.

Στο πλαίσιο του επιστημονικού του έργου, ο ιατρός **ειδικότητας Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας** για τον ενήλικο πληθυσμό οφείλει ιδίως:

- να διαγιγνώσκει θέματα υγείας του ατόμου και να εντοπίζει τις πιθανές αιτίες τους,
- να επιλύει και να χειρίζεται συνήθη προβλήματα υγείας,
- να συνδιαχειρίζεται τους χρόνιους ασθενείς και τις διαταραχές ψυχικής υγείας,
- να συμβάλλει στην αντιμετώπιση της πολυφαρμακίας
- να μεριμνά για τη φροντίδα των ηλικιωμένων και των ατόμων με αναπηρία,
- να διασφαλίζει την παροχή υπηρεσιών ανακουφιστικής-παρηγορητικής αγωγής και φροντίδας ,
- να συντείνει στην ψυχοκοινωνική ευεξία στο πλαίσιο των αναγκών του ασθενούς, της οικογένειάς του και του πληθυσμού μιας γεωγραφικά προσδιορισμένης περιοχής,
- να συμβάλλει στο συντονισμό και στη συνέχεια της φροντίδας υγείας, στην παραπομπή στα άλλα επίπεδα του συστήματος υγείας και σε εξειδικευμένες υπηρεσίες φροντίδας υγείας,
- να λαμβάνει, διατηρεί και ανανεώνει το ατομικό ιστορικό υγείας και τις συνθήκες ζωής του ατόμου, που σχετίζονται με αυτήν και να τα καταχωρεί στον Ατομικό Ηλεκτρονικό Φάκελο Υγείας (Α.Η.Φ.Υ.), να παραπέμπει σε ιατρούς ειδικοτήτων.

- να υλοποιεί προγράμματα αγωγής και προαγωγής υγείας στην κοινότητα σε συνεργασία με τα λοιπά μέλη της Ομάδας Υγείας (όπως ορίζεται στο άρθρο 7 του Ν.4486/2017) και με τοπικές αρχές, και άλλους φορείς της κοινότητας. Ο σκοπός και οι στόχοι του κάθε προγράμματος, καθώς και το πλαίσιο συνεργασίας, καθορίζονται με βάση την εκτίμηση αναγκών υγείας της κοινότητας καθώς και τις επιμέρους ανάγκες των συνεργαζόμενων φορέων.

Στο πλαίσιο του επιστημονικού του έργου, ο ιατρός **ειδικότητας Παιδιατρικής** για τον παιδικό πληθυσμό οφείλει ιδίως:

- να παρέχει συστηματική, σφαιρική και διαχρονική παρακολούθηση της υγείας παιδιών και εφήβων,
- να αντιμετωπίζει ασθένειες και να διαχειρίζεται προβλήματα υγείας (έκτακτα, επείγοντα, χρόνια περιστατικά),
- να υλοποιεί εμβολιασμούς, φυματινοαντιδράσεις και να ελέγχει την εμβολιαστική κάλυψη,
- να υποστηρίζει τις μητέρες σε θέματα θηλασμού και σίτισης του βρέφους, αλλά και της γενικότερης φροντίδας του,
- να πραγματοποιεί προληπτικό έλεγχο παιδιών και εφήβων με ανάπτυξη και εφαρμογή καθολικών ανιχνευτικών προγραμμάτων ή επιλεκτικών λόγω παρουσίας επιβαρυντικών παραγόντων στο ιστορικό του παιδιού ή της οικογένειας, με βάση κατευθυντήριες οδηγίες,
- να ενσωματώνει την αναπτυξιακή παρακολούθηση και την εκτίμηση δυσκολιών/ προβλημάτων συμπεριφοράς,
- να τηρεί το Φύλλο Ιατρικής Εξέτασης για το Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή, να συμπληρώνει το Δελτίο αυτού και να χορηγεί τις βεβαιώσεις υγείας,
- να πραγματοποιεί κατ' οίκον επισκέψεις σε νεογέννητα και φροντίδα μη περιπατητικών παιδιών με χρόνιες παθήσεις,
- να παραπέμπει σε ιατρούς ειδικοτήτων
- να παρέχει συμβουλευτική υποστήριξη σε παιδιά, εφήβους και γονείς ιδίως σε θέματα σεξουαλικής υγείας και αντισύλληψης, εξαρτήσεων, διατροφικών διαταραχών και φροντίδα στην οικογένεια με σκοπό την υποστήριξη των γονέων στον γονικό τους ρόλο και την πρόληψη και πρώιμη ανίχνευση προβλημάτων ψυχικής υγείας, καθώς και σε οικογένειες υψηλού κινδύνου και να εξασφαλίζει την κατάλληλη διασύνδεσή τους με εξειδικευμένα υποστηρικτικά πλαίσια,
- να υλοποιεί προγράμματα αγωγής και προαγωγής υγείας στην κοινότητα σε συνεργασία με τα λοιπά μέλη της Ομάδας Υγείας (όπως ορίζεται στο άρθρο 7 του Ν.4486/2017) και με τοπικές αρχές, σχολεία και άλλους φορείς της κοινότητας. Ο σκοπός και οι στόχοι του κάθε προγράμματος, καθώς και το πλαίσιο συνεργασίας, καθορίζονται με βάση την εκτίμηση αναγκών υγείας της κοινότητας καθώς και τις επιμέρους ανάγκες των συνεργαζόμενων φορέων.

Με απόφαση του ΔΣ του ΕΟΠΥΥ εγκρίνεται η σύμβαση παροχής υπηρεσιών υγείας με Οικογενειακούς Ιατρούς, στην οποία προσδιορίζονται οι όροι και οι προϋποθέσεις, οι αμοιβαίες υποχρεώσεις και δικαιώματα των αντισυμβαλλόμενων μερών καθώς και κάθε άλλη λεπτομέρεια σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.

Κεφάλαιο Α'

Α. Πίνακας Κατανομής Αριθμού Συμβάσεων ανά Υ.ΠΕ και Το.Π.Φ.Υ.

Στον επόμενο ΠΙΝΑΚΑ ΚΑΤΑΝΟΜΗΣ παρατίθενται αναλυτικά ανά ΥΠΕ και ΤΟΠΦΥ οι ανάγκες για συμβάσεις οικογενειακών ιατρών.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΝΟΜΗΣ Αριθμού Συμβάσεων ανά Υ.ΠΕ και Το.Π.Φ.Υ. (σύμφωνα με τις σχετικές αποφάσεις ΥΠΕ)

ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑ ΚΑΤΑΝΟΜΗΣ	Υ.Π.Ε.	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ	Το.Π.Φ.Υ.	ΓΕΝΙΚΟΙ ΙΑΤΡΟΙ & ΠΑΘΟΛΟΓΟΙ	ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΙ	ΔΗΜΟΣ/ΟΙ
	1η	Ανατολικής Αττικής	1ος Το.Π.Φ.Υ. Αττικής	3	1	ΛΑΥΡΕΩΤΙΚΗΣ
	1η	Ανατολικής Αττικής	2ος Το.Π.Φ.Υ. Αττικής	6	2	ΣΑΡΩΝΙΚΟΥ
	1η	Ανατολικής Αττικής	3ος Το.Π.Φ.Υ. Αττικής	18	4	ΚΡΩΠΙΑΣ - ΠΑΙΑΝΙΑΣ
	1η	Ανατολικής Αττικής	4ος Το.Π.Φ.Υ. Αττικής	0	0	ΜΑΡΚΟΠΟΥΛΟΥ ΜΕΣΟΓΑΙΑΣ
	1η	Ανατολικής Αττικής	5ος Το.Π.Φ.Υ. Αττικής	25	8	ΠΑΛΛΗΝΗΣ - ΣΠΑΤΩΝ - ΑΡΤΕΜΙΔΟΣ
	1η	Ανατολικής Αττικής	6ος Το.Π.Φ.Υ. Αττικής	6	0	ΡΑΦΗΝΑΣ - ΠΙΚΕΡΜΙΟΥ
	1η	Ανατολικής Αττικής	7ος Το.Π.Φ.Υ. Αττικής	5	2	ΜΑΡΑΘΩΝΟΣ
	1η	Ανατολικής Αττικής	8ος Το.Π.Φ.Υ. Αττικής	7	1	ΩΡΩΠΟΥ
	1η	Ανατολικής Αττικής	9ος Το.Π.Φ.Υ. Αττικής	38	5	ΔΙΟΝΥΣΟΥ - ΚΗΦΙΣΙΑΣ
	1η	Ανατολικής Αττικής	10ος Το.Π.Φ.Υ. Αττικής	37	7	ΑΧΑΡΝΩΝ
	1η	Βόρειου Τομέα Αθηνών	11ος Το.Π.Φ.Υ. Αττικής	26	9	ΑΜΑΡΟΥΣΙΟΥ - ΛΥΚΟΒΡΥΣΗΣ - ΠΕΥΚΗΣ
	1η	Βόρειου Τομέα Αθηνών	12ος Το.Π.Φ.Υ. Αττικής	42	4	ΒΡΙΛΗΣΣΙΩΝ - ΠΕΝΤΕΛΗΣ - ΦΙΛΟΘΕΗΣ - ΨΥΧΙΚΟΥ - ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ
	1η	Βόρειου Τομέα Αθηνών	13ος Το.Π.Φ.Υ. Αττικής	32	2	ΑΓΙΑΣ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ - ΠΑΠΑΓΟΥ - ΧΟΛΑΡΓΟΥ
	1η	Κεντρικού & Βόρειου Τομέα Αθηνών	14ος Το.Π.Φ.Υ. Αττικής	18	3	ΜΕΤΑΜΟΡΦΩΣΕΩΣ - ΦΙΛΑΔΕΛΦΕΙΑΣ - ΧΑΛΚΗΔΟΝΟΣ
	1η	Βόρειου Τομέα Αθηνών	15ος Το.Π.Φ.Υ. Αττικής	33	6	ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ - ΝΕΑΣ ΙΩΝΙΑΣ
	1η	Κεντρικού Τομέα Αθηνών	16ος Το.Π.Φ.Υ. Αττικής	76	18	ΑΘΗΝΑΙΩΝ
	1η	Κεντρικού Τομέα Αθηνών	17ος Το.Π.Φ.Υ. Αττικής	21	5	ΓΑΛΑΤΣΙΟΥ
	1η	Κεντρικού Τομέα Αθηνών	18ος Το.Π.Φ.Υ. Αττικής	32	8	ΑΘΗΝΑΙΩΝ
	1η	Κεντρικού & Βόρειου Τομέα Αθηνών	19ος Το.Π.Φ.Υ. Αττικής	48	7	ΑΘΗΝΑΙΩΝ
	1η	Κεντρικού Τομέα Αθηνών	20ος Το.Π.Φ.Υ. Αττικής	41	12	ΑΘΗΝΑΙΩΝ
	1η	Κεντρικού Τομέα Αθηνών	21ος Το.Π.Φ.Υ. Αττικής	11	1	ΑΘΗΝΑΙΩΝ
	1η	Κεντρικού Τομέα Αθηνών	22ος Το.Π.Φ.Υ. Αττικής	6	0	ΑΘΗΝΑΙΩΝ
	1η	Νότιος Τομέας Αθηνών	23ος Το.Π.Φ.Υ. Αττικής	80	15	ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ - ΝΕΑΣ ΣΜΥΡΝΗΣ - ΠΑΛΑΙΟΥ ΦΑΛΗΡΟΥ
	1η	Κεντρικού & Νότιου Τομέα Αθηνών	24ος Το.Π.Φ.Υ. Αττικής	46	12	ΔΑΦΝΗΣ - ΥΜΗΤΤΟΥ - ΑΓΙΟΥ ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ - ΑΛΙΜΟΥ
	1η	Νότιος Τομέας Αθηνών	25ος Το.Π.Φ.Υ. Αττικής	47	8	ΓΛΥΦΑΔΑΣ - ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ -

ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑ ΚΑΤΑΝΟΜΗΣ	Υ.Π.Ε.	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ	Το.Π.Φ.Υ.	ΓΕΝΙΚΟΙ ΙΑΤΡΟΙ & ΠΑΘΟΛΟΓΟΙ	ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΙ	ΔΗΜΟΣ/ΟΙ
						ΑΡΓΥΡΟΥΠΟΛΗΣ
	1η	Κεντρικού Τομέα Αθηνών	26ος Το.Π.Φ.Υ. Αττικής	29	6	ΗΛΙΟΥΠΟΛΕΩΣ
	1η	Κεντρικού Τομέα Αθηνών	27ος Το.Π.Φ.Υ. Αττικής	28	7	ΒΥΡΩΝΟΣ - ΚΑΙΣΑΡΙΑΝΗΣ
	1η	Κεντρικού Τομέα Αθηνών	28ος Το.Π.Φ.Υ. Αττικής	23	3	ΖΩΓΡΑΦΟΥ
	1η	Κεντρικού Τομέα Αθηνών	29ος Το.Π.Φ.Υ. Αττικής	2	0	ΑΘΗΝΑΙΩΝ - ΜΟΣΧΑΤΟΥ - ΤΑΥΡΟΥ
	2η	Δυτικής Αττικής	Ασπροπύργου	10	3	ΑΣΠΡΟΠΥΡΓΟΥ
	2η	Δυτικής Αττικής	Ελευσίνας	9	3	ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ - ΜΑΝΔΡΑΣ - ΕΙΔΥΛΛΙΑΣ
	2η	Δυτικής Αττικής	Μεγαρέων	9	1	ΜΕΓΑΡΕΩΝ
	2η	Δυτικός Τομέας Αθηνών	Ιλίου	30	6	ΙΛΙΟΥ
	2η	Δυτικός Τομέας Αθηνών	Αγ. Αναργύρων	52	11	ΦΥΛΗΣ - ΑΓΙΩΝ ΑΝΑΡΓΥΡΩΝ - ΚΑΜΑΤΕΡΟΥ - ΠΕΤΡΟΥΠΟΛΕΩΣ
	2η	Δυτικός Τομέας Αθηνών	1ος Περιστεριου	17	0	ΠΕΡΙΣΤΕΡΙΟΥ
	2η	Δυτικός Τομέας Αθηνών	2ος	20	0	ΠΕΡΙΣΤΕΡΙΟΥ
	2η	Δυτικός Τομέας Αθηνών	Χαϊδαρίου	11	4	ΧΑΪΔΑΡΙΟΥ
	2η	Δυτικός Τομέας Αθηνών	Αιγάλεω	32	7	ΑΓΙΑΣ ΒΑΡΒΑΡΑΣ - ΑΙΓΑΛΕΩ
	2η	Πειραιώς	Νίκαιας	58	13	ΚΟΡΥΔΑΛΛΟΥ - ΝΙΚΑΙΑΣ - ΑΓΙΟΥ ΙΩΑΝΝΗ ΡΕΝΤΗ
	2η	Πειραιώς	Περάματος	9	1	ΠΕΡΑΜΑΤΟΣ
	2η	Πειραιώς	Κερατσινίου - Δραπετσώνας	29	4	ΚΕΡΑΤΣΙΝΙΟΥ - ΔΡΑΠΕΤΣΩΝΑΣ
	2η	Νότιος Αθηνών	Μοσχάτου	6	0	ΜΟΣΧΑΤΟΥ - ΤΑΥΡΟΥ
	2η	Πειραιώς	1ος Πειραιά	21	3	ΠΕΙΡΑΙΩΣ
	2η	Πειραιώς	2ος Πειραιά	21	3	ΠΕΙΡΑΙΩΣ
	2η	Ανατολικής Αττικής & Κέας Κύθνου	Βάρης	4	4	ΒΑΡΗΣ - ΒΟΥΛΑΣ - ΒΟΥΛΙΑΓΜΕΝΗΣ - ΚΕΑΣ - ΚΥΘΝΟΥ
	2η	Νήσων	Σαλαμίνας	0	4	ΣΑΛΑΜΙΝΟΣ
	2η	Νήσων	Αίγινας - Αγκιστρίου	2	0	ΑΓΚΙΣΤΡΙΟΥ - ΑΙΓΙΝΑΣ
	2η	Νήσων	Τροιζηνίας - Πόρου - Υδρας	0	0	ΠΟΡΟΥ - ΣΠΕΤΣΩΝ - ΤΡΟΙΖΗΝΙΑΣ - ΥΔΡΑΣ
	2η	Νήσων	Κυθήρων	2	0	ΚΥΘΗΡΩΝ
	2η	Νήσος Λέσβος	1ος Το.Π.Φ.Υ. Λέσβου	0	4	ΛΕΣΒΟΥ
	2η	Νήσος Λέσβος	2ος Το.Π.Φ.Υ. Λέσβου	0	1	ΛΕΣΒΟΥ
	2η	Νήσος Λέσβος	3ος Το.Π.Φ.Υ. Λέσβου	0	1	ΛΕΣΒΟΥ
	2η	Νήσος Λέσβος	4ος Το.Π.Φ.Υ. Λέσβου	0	0	ΛΕΣΒΟΥ
	2η	Νήσοι Λήμνος, Αγ. Ευστράτιος	Το.Π.Φ.Υ. Λήμνου - Αγίου Ευστρατίου	4	0	ΑΓΙΟΥ ΕΥΣΤΡΑΤΙΟΥ - ΛΗΜΝΟΥ
	2η	Νήσοι Χίος, Οινούσες, Ψαρρά	1ος Το.Π.Φ.Υ. Χίου	10	3	ΟΙΝΟΥΣΣΩΝ - ΧΙΟΥ - ΨΑΡΩΝ
	2η	Νήσοι Χίος, Οινούσες, Ψαρρά	2ος Το.Π.Φ.Υ. Χίου	0	1	ΧΙΟΥ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑ ΚΑΤΑΝΟΜΗΣ	Υ.Π.Ε.	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ	Το.Π.Φ.Υ.	ΓΕΝΙΚΟΙ ΙΑΤΡΟΙ & ΠΑΘΟΛΟΓΟΙ	ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΙ	ΔΗΜΟΣ/ΟΙ
	2η	Νήσος Σάμος, Αγαθονήσι	1ος Το.Π.Φ.Υ. Σάμου	2	2	ΣΑΜΟΥ - ΑΓΑΘΟΝΗΣΙΟΥ
	2η	Νήσος Σάμος, Αγαθονήσι	2ος Το.Π.Φ.Υ. Σάμου	0	0	ΣΑΜΟΥ
	2η	Νήσοι Ικαρίας, Φούρνοι, Κορσεών, Θύμαινα	1ος Το.Π.Φ.Υ. Ικαρίας	0	0	ΙΚΑΡΙΑΣ - ΦΟΥΡΝΩΝ ΚΟΡΣΕΩΝ
	2η	Νήσοι Ικαρίας, Φούρνοι, Κορσεών, Θύμαινα	2ος Το.Π.Φ.Υ. Ικαρίας	0	0	ΙΚΑΡΙΑΣ
	2η	Νήσος Σύρος	Το.Π.Φ.Υ. Σύρου	8	3	ΣΕΡΙΦΟΥ - ΣΙΦΝΟΥ - ΣΥΡΟΥ - ΕΡΜΟΥΠΟΛΗΣ
	2η	Νήσος Άνδρος	Το.Π.Φ.Υ. Άνδρου	1	0	ΑΝΔΡΟΥ
	2η	Νήσος Τήνος	Το.Π.Φ.Υ. Τήνου	2	0	ΤΗΝΟΥ
	2η	Νήσος Πάρος	Το.Π.Φ.Υ. Πάρου	1	2	ΑΣΤΥΠΑΛΛΙΑΣ - ΑΝΤΙΠΑΡΟΥ - ΠΑΡΟΥ
	2η	Νήσοι Νάξος, Δονούσα, Ηρακλειά, Κουφονήσια, Σχοινούσσα	Το.Π.Φ.Υ. Νάξου	3	2	ΝΑΞΟΥ ΚΑΙ ΜΙΚΡΩΝ ΚΥΚΛΑΔΩΝ
	2η	Νήσος Μύκονος, Δήλος	Το.Π.Φ.Υ. Μυκόνου	0	1	ΜΥΚΟΝΟΥ
	2η	Νήσοι Μήλος, Κίμωλος	Το.Π.Φ.Υ. Μήλου	0	0	ΚΙΜΩΛΟΥ - ΜΗΛΟΥ
	2η	Νήσοι Θήρα, Θηρασιά, Ανάφη	Το.Π.Φ.Υ. Θήρας	5	2	ΑΝΑΦΗΣ - ΘΗΡΑΣ
	2η	Νήσοι Ίος, Σίκινοσ, Φολέγανδρος	Το.Π.Φ.Υ. Ίου	0	0	ΙΗΤΩΝ - ΣΙΚΙΝΟΥ - ΦΟΛΕΓΑΝΔΡΟΥ
	2η	Νήσος Αμοργός	Το.Π.Φ.Υ. Αμοργού	0	0	ΑΜΟΡΓΟΥ
	2η	Νήσοι Ρόδος, Χάλκη, Σύμη, Τήλος, Μεγίστη	1ος Το.Π.Φ.Υ. Ρόδου	7	2	ΜΕΓΙΣΤΗΣ - ΡΟΔΟΥ - ΣΥΜΗΣ - ΤΗΛΟΥ
	2η	Νήσοι Ρόδος, Χάλκη, Σύμη, Τήλος, Μεγίστη	2ος Το.Π.Φ.Υ. Ρόδου	7	3	ΡΟΔΟΥ - ΧΑΛΚΗΣ
	2η	Νήσοι Ρόδος, Χάλκη, Σύμη, Τήλος, Μεγίστη	3ος Το.Π.Φ.Υ. Ρόδου	0	3	ΡΟΔΟΥ
	2η	Νήσοι Πάτμος, Λειψοί	Το.Π.Φ.Υ. Πάτμου	0	0	ΛΕΙΨΩΝ - ΠΑΤΜΟΥ
	2η	Νήσοι Λέρος	Το.Π.Φ.Υ. Λέρου	2	0	ΛΕΡΟΥ
	2η	Νήσοι Κάρπαθος, Κάσος	Το.Π.Φ.Υ. Καρπάθου	0	0	ΚΑΡΠΑΘΟΥ - ΚΑΣΟΥ
	2η	Νήσοι Κως, Νίσυρος	1ος Το.Π.Φ.Υ. Κω	8	3	ΚΩ - ΝΙΣΥΡΟΥ
	2η	Νήσοι Κως, Νίσυρος	2ος Το.Π.Φ.Υ. Κω	1	1	ΚΩ
	2η	Νήσος Κάλυμνος	Το.Π.Φ.Υ. Καλύμνου	0	0	ΚΑΛΥΜΝΙΩΝ
	3η	Θεσσαλονίκης	1ος Θεσσαλονίκης	17	3	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
	3η	Θεσσαλονίκης	2ος Θεσσαλονίκης	22	4	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ - ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΩΝ - ΜΕΝΕΜΕΝΗΣ - ΚΟΡΔΕΛΙΟΥ - ΕΥΟΣΜΟΥ
	3η	Θεσσαλονίκης	3ος Θεσσαλονίκης	63	13	ΝΕΑΠΟΛΗΣ - ΣΥΚΕΩΝ - ΠΑΥΛΟΥ ΜΕΛΑ - ΠΥΛΑΙΑΣ - ΧΟΡΤΙΑΤΗ - ΩΡΑΙΟΚΑΣΤΡΟΥ
	3η	Θεσσαλονίκης	4ος Θεσσαλονίκης	15	2	ΚΟΡΔΕΛΙΟΥ - ΕΥΟΣΜΟΥ
	3η	Θεσσαλονίκης	5ος Θεσσαλονίκης	2	1	ΩΡΑΙΟΚΑΣΤΡΟΥ - ΒΟΛΒΗΣ - ΛΑΓΚΑΔΑ
	3η	Θεσσαλονίκης	6ος Θεσσαλονίκης	10	4	ΩΡΑΙΟΚΑΣΤΡΟΥ - ΔΕΛΤΑ - ΧΑΛΚΗΔΟΝΟΣ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑ ΚΑΤΑΝΟΜΗΣ	Υ.Π.Ε.	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ	Το.Π.Φ.Υ.	ΓΕΝΙΚΟΙ ΙΑΤΡΟΙ & ΠΑΘΟΛΟΓΟΙ	ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΙ	ΔΗΜΟΣ/ΟΙ
	3η	Θεσσαλονίκης	7ος Θεσσαλονίκης	0	1	ΔΕΛΤΑ - ΧΑΛΚΗΔΟΝΟΣ
	3η	Θεσσαλονίκης	8ος Θεσσαλονίκης	0	1	ΧΑΛΚΗΔΟΝΟΣ - ΠΕΛΛΑΣ
	3η	Ημαθίας	1ος Ημαθίας	14	7	ΒΕΡΟΙΑΣ
	3η	Ημαθίας	2ος Ημαθίας	6	2	ΝΑΟΥΣΑΣ
	3η	Ημαθίας	3ος Ημαθίας	2	2	ΑΛΕΞΑΝΔΡΕΙΑΣ
	3η	Πέλλας	1ος Πέλλας	4	5	ΠΕΛΛΑΣ
	3η	Πέλλας	2ος Πέλλας	6	1	ΕΔΕΣΣΑΣ
	3η	Πέλλας	3ος Πέλλας	0	1	ΠΕΛΛΑΣ - ΕΔΕΣΣΑΣ - ΣΚΥΔΡΑΣ
	3η	Πέλλας	4ος Πέλλας	0	0	ΑΛΜΩΠΙΑΣ
	3η	Πιερίας	1ος Πιερίας	0	2	ΠΥΔΝΑΣ - ΚΟΛΙΝΔΡΟΥ
	3η	Πιερίας	2ος Πιερίας	8	8	ΠΥΔΝΑΣ - ΚΟΛΙΝΔΡΟΥ - ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ
	3η	Πιερίας	3ος Πιερίας	0	3	ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ - ΔΙΟΥ - ΟΛΥΜΠΟΥ
	3η	Κοζάνης	1ος Κοζάνης	12	7	ΚΟΖΑΝΗΣ
	3η	Κοζάνης	2ος Κοζάνης	11	4	ΕΟΡΔΑΙΑΣ
	3η	Κοζάνης	3ος Κοζάνης	0	0	ΣΕΡΒΙΩΝ - ΒΕΛΒΕΝΤΟΥ
	3η	Κοζάνης	4ος Κοζάνης	0	1	ΒΟΪΟΥ
	3η	Κοζάνης	5ος Κοζάνης	0	1	ΒΟΪΟΥ - ΝΕΣΤΟΡΙΟΥ
	3η	Γρεβενών	1ος Γρεβενών	7	2	ΓΡΕΒΕΝΩΝ - ΔΕΣΚΑΤΗΣ
	3η	Καστοριάς	1ος Καστοριάς	0	1	ΒΟΪΟΥ - ΝΕΣΤΟΡΙΟΥ - ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ - ΟΡΕΣΤΙΔΟΣ
	3η	Καστοριάς	2ος Καστοριάς	10	4	ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ
	3η	Φλώρινας	1ος Φλώρινας	6	1	ΠΡΕΣΠΩΝ - ΦΛΩΡΙΝΑΣ
	3η	Φλώρινας	2ος Φλώρινας	0	2	ΑΜΥΝΤΑΙΟΥ
	4η	Δράμας	1ος Το.Π.Φ.Υ. Δράμας	19	6	ΔΟΞΑΤΟΥ - ΔΡΑΜΑΣ
	4η	Δράμας	2ος Το.Π.Φ.Υ. Δράμας	0	1	ΠΡΟΣΟΤΣΑΝΗΣ
	4η	Δράμας	3ος Το.Π.Φ.Υ. Δράμας	0	1	ΚΑΤΩ ΝΕΥΡΟΚΟΠΙΟΥ
	4η	Δράμας	4ος Το.Π.Φ.Υ. Δράμας	0	0	ΠΑΡΑΝΕΣΤΙΟΥ
	4η	Καβάλας	1ος Το.Π.Φ.Υ. Καβάλας	23	7	ΚΑΒΑΛΑΣ
	4η	Καβάλας	2ος Το.Π.Φ.Υ. Καβάλας	0	2	ΠΑΓΓΑΙΟΥ
	4η	Καβάλας	3ος Το.Π.Φ.Υ. Καβάλας	0	1	ΝΕΣΤΟΥ
	4η	Καβάλας	4ος Το.Π.Φ.Υ. Καβάλας	0	0	ΘΑΣΟΥ
	4η	Ξάνθης	1ος Το.Π.Φ.Υ. Ξάνθης	17	6	ΑΒΔΗΡΩΝ - ΞΑΝΘΗΣ
	4η	Ξάνθης	2ος Το.Π.Φ.Υ. Ξάνθης	2	1	ΝΕΣΤΟΥ - ΞΑΝΘΗΣ - ΤΟΠΕΙΡΟΥ
	4η	Ξάνθης	3ος Το.Π.Φ.Υ. Ξάνθης	0	2	ΜΥΚΗΣ
	4η	Ξάνθης	4ος Το.Π.Φ.Υ. Ξάνθης	0	2	ΑΒΔΗΡΩΝ - ΤΟΠΕΙΡΟΥ
	4η	Κομοτηνή	1ος Το.Π.Φ.Υ. Κομοτηνής	14	6	ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ
	4η	Κομοτηνή	2ος Το.Π.Φ.Υ.	0	2	ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ -

ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑ ΚΑΤΑΝΟΜΗΣ	Υ.Π.Ε.	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ	Το.Π.Φ.Υ.	ΓΕΝΙΚΟΙ ΙΑΤΡΟΙ & ΠΑΘΟΛΟΓΟΙ	ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΙ	ΔΗΜΟΣ/ΟΙ
			Κομοτηνής			ΑΡΡΙΑΝΩΝ - ΜΑΡΩΝΕΙΑΣ - ΣΑΠΩΝ
	4η	Κομοτηνή	3ος Το.Π.Φ.Υ. Κομοτηνής	0	0	ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ - ΙΑΣΜΟΥ
	4η	Αλεξανδρούπολη	1ος Το.Π.Φ.Υ. Αλεξανδρούπολης	14	5	ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ
	4η	Αλεξανδρούπολη	2ος Το.Π.Φ.Υ. Αλεξανδρούπολης	0	0	ΣΟΥΦΛΙΟΥ
	4η	Αλεξανδρούπολη	3ος Το.Π.Φ.Υ. Αλεξανδρούπολης	0	3	ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟΥ - ΟΡΕΣΤΙΑΔΑΣ
	4η	Αλεξανδρούπολη	4ος Το.Π.Φ.Υ. Αλεξανδρούπολης	3	0	ΟΡΕΣΤΙΑΔΑΣ
	4η	Αλεξανδρούπολη	5ος Το.Π.Φ.Υ. Αλεξανδρούπολης	0	0	ΣΑΜΟΘΡΑΚΗΣ
	4η	Θεσσαλονίκης	9ος Το.Π.Φ.Υ. Θεσσαλονίκης	45	9	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ - ΚΑΛΑΜΑΡΙΑΣ
	4η	Θεσσαλονίκης	10ος Το.Π.Φ.Υ. Θεσσαλονίκης	22	4	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
	4η	Θεσσαλονίκης	11ος Το.Π.Φ.Υ. Θεσσαλονίκης	1	0	ΘΕΡΜΗΣ
	4η	Θεσσαλονίκης	12ος Το.Π.Φ.Υ. Θεσσαλονίκης	10	5	ΘΕΡΜΑΪΚΟΥ
	4η	Θεσσαλονίκης	13ος Το.Π.Φ.Υ. Θεσσαλονίκης	2	0	ΒΟΛΒΗΣ - ΛΑΓΚΑΔΑ
	4η	Θεσσαλονίκης	14ος Το.Π.Φ.Υ. Θεσσαλονίκης	0	0	ΒΟΛΒΗΣ
	4η	Θεσσαλονίκης	15ος Το.Π.Φ.Υ. Θεσσαλονίκης	2	1	ΛΑΓΚΑΔΑ - ΠΟΛΥΓΥΡΟΥ
	4η	Χαλκιδικής	1ος Το.Π.Φ.Υ. Χαλκιδικής	0	1	ΝΕΑΣ ΠΡΟΠΟΝΤΙΔΑΣ
	4η	Χαλκιδικής	2ος Το.Π.Φ.Υ. Χαλκιδικής	0	1	ΠΟΛΥΓΥΡΟΥ
	4η	Χαλκιδικής	3ος Το.Π.Φ.Υ. Χαλκιδικής	4	2	ΝΕΑΣ ΠΡΟΠΟΝΤΙΔΑΣ
	4η	Χαλκιδικής	4ος Το.Π.Φ.Υ. Χαλκιδικής	0	2	ΚΑΣΣΑΝΔΡΑΣ
	4η	Χαλκιδικής	5ος Το.Π.Φ.Υ. Χαλκιδικής	0	0	ΣΙΘΩΝΙΑΣ
	4η	Χαλκιδικής	6ος Το.Π.Φ.Υ. Χαλκιδικής	0	0	ΚΑΡΥΩΝ
	4η	Κιλκίς	1ος Το.Π.Φ.Υ. Κιλκίς	0	3	ΚΙΛΚΙΣ
	4η	Κιλκίς	2ος Το.Π.Φ.Υ. Κιλκίς	2	2	ΚΙΛΚΙΣ
	4η	Κιλκίς	3ος Το.Π.Φ.Υ. Κιλκίς	0	1	ΠΑΙΟΝΙΑΣ
	4η	Κιλκίς	4ος Το.Π.Φ.Υ. Κιλκίς	0	1	ΠΑΙΟΝΙΑΣ
	4η	Σερρών	1ος Το.Π.Φ.Υ. Σερρών	16	7	ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ ΠΑΠΠΑ - ΣΕΡΡΩΝ
	4η	Σερρών	2ος Το.Π.Φ.Υ. Σερρών	0	0	ΣΙΝΤΙΚΗΣ
	4η	Σερρών	3ος Το.Π.Φ.Υ. Σερρών	0	2	ΗΡΑΚΛΕΙΑΣ
	4η	Σερρών	4ος Το.Π.Φ.Υ. Σερρών	5	4	ΣΕΡΡΩΝ - ΗΡΑΚΛΕΙΑΣ - ΒΙΣΑΛΤΙΑΣ
	4η	Σερρών	5ος Το.Π.Φ.Υ. Σερρών	0	1	ΒΙΣΑΛΤΙΑΣ
	4η	Σερρών	6ος Το.Π.Φ.Υ. Σερρών	0	1	ΒΙΣΑΛΤΙΑΣ
	4η	Σερρών	7ος Το.Π.Φ.Υ. Σερρών (Δημοτική Ενότητα	0	2	ΑΜΦΙΠΟΛΗΣ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑ ΚΑΤΑΝΟΜΗΣ	Υ.Π.Ε.	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ	Το.Π.Φ.Υ.	ΓΕΝΙΚΟΙ ΙΑΤΡΟΙ & ΠΑΘΟΛΟΓΟΙ	ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΙ	ΔΗΜΟΣ/ΟΙ
			Ροδολίβους)			
	4η	Σερρών	8ος Το.Π.Φ.Υ. Σερρών	0	1	ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ ΠΑΠΠΑ - ΝΕΑΣ ΖΙΧΝΗΣ
	4η	Σερρών	9ος Το.Π.Φ.Υ. Σερρών (Δημοτική Ενότητα Σιδηροκαστρού)	0	1	ΣΙΝΤΙΚΗΣ
	5η	Λάρισας	1ος Το.Π.Φ.Υ. Λάρισας	0	1	ΑΓΙΑΣ - ΚΙΛΕΛΕΡ
	5η	Λάρισας	2ος Το.Π.Φ.Υ. Λάρισας	0	1	ΑΓΙΑΣ - ΤΕΜΠΩΝ
	5η	Λάρισας	3ος Το.Π.Φ.Υ. Λάρισας	0	2	ΕΛΑΣΣΟΝΑΣ
	5η	Λάρισας	4ος Το.Π.Φ.Υ. Λάρισας	0	4	ΚΙΛΕΛΕΡ - ΕΛΑΣΣΟΝΑΣ - ΛΑΡΙΣΑΙΩΝ - ΤΥΡΝΑΒΟΥ
	5η	Λάρισας	5ος Το.Π.Φ.Υ. Λάρισας	0	2	ΚΙΛΕΛΕΡ - ΦΑΡΣΑΛΩΝ
	5η	Λάρισας	6ος Το.Π.Φ.Υ. Λάρισας	50	14	ΛΑΡΙΣΑΙΩΝ
	5η	Μαγνησίας	1ος Το.Π.Φ.Υ. Μαγνησίας	0	2	ΑΛΜΥΡΟΥ
	5η	Μαγνησίας	2ος Το.Π.Φ.Υ. Μαγνησίας	0	0	ΝΟΤΙΟΥ ΠΗΛΙΟΥ
	5η	Μαγνησίας	3ος Το.Π.Φ.Υ. Μαγνησίας	0	1	ΡΗΓΑ ΦΕΡΑΙΟΥ
	5η	Μαγνησίας	4ος Το.Π.Φ.Υ. Μαγνησίας	0	1	ΖΑΓΟΡΑΣ - ΜΟΥΡΕΣΙΟΥ
	5η	Μαγνησίας	5ος Το.Π.Φ.Υ. Μαγνησίας	52	12	ΒΟΛΟΥ
	5η	Μαγνησίας & Σποράδων	1ος Το.Π.Φ.Υ. Σποράδων	2	0	ΑΛΟΝΝΗΣΟΥ - ΣΚΟΠΕΛΟΥ
	5η	Σποράδων	2ος Το.Π.Φ.Υ. Σποράδων	0	0	ΣΚΙΑΘΟΥ
	5η	Καρδίτσας	1ος Το.Π.Φ.Υ. Καρδίτσας	1	3	ΑΡΓΙΘΕΑΣ - ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ - ΛΙΜΝΗΣ ΠΛΑΣΤΗΡΑ - ΜΟΥΖΑΚΙΟΥ
	5η	Καρδίτσας	2ος Το.Π.Φ.Υ. Καρδίτσας	0	2	ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ - ΠΑΛΑΜΑ
	5η	Καρδίτσας	3ος Το.Π.Φ.Υ. Καρδίτσας	2	2	ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ - ΣΟΦΑΔΩΝ
	5η	Καρδίτσας	4ος Το.Π.Φ.Υ. Καρδίτσας	17	4	ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ
	5η	Τρικάλων	1ος Το.Π.Φ.Υ. Τρικάλων	25	7	ΤΡΙΚΚΑΙΩΝ
	5η	Τρικάλων	2ος Το.Π.Φ.Υ. Τρικάλων	0	1	ΤΡΙΚΚΑΙΩΝ - ΚΑΛΑΜΠΑΚΑΣ
	5η	Τρικάλων	3ος Το.Π.Φ.Υ. Τρικάλων	0	2	ΤΡΙΚΚΑΙΩΝ - ΠΥΛΗΣ
	5η	Τρικάλων	4ος Το.Π.Φ.Υ. Τρικάλων	0	2	ΤΡΙΚΚΑΙΩΝ - ΦΑΡΚΑΔΟΝΑΣ
	5η	Φθιώτιδας	1ος Το.Π.Φ.Υ. Φθιώτιδας	32	9	ΛΑΜΙΕΩΝ
	5η	Φθιώτιδας	2ος Το.Π.Φ.Υ. Φθιώτιδας	0	1	ΛΑΜΙΕΩΝ - ΑΜΦΙΚΛΕΙΑΣ - ΕΛΑΤΕΙΑΣ - ΜΩΛΟΥ - ΑΓΙΟΥ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ
	5η	Φθιώτιδας	3ος Το.Π.Φ.Υ. Φθιώτιδας	0	2	ΜΩΛΟΥ - ΑΓΙΟΥ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ - ΛΟΚΡΩΝ
	5η	Φθιώτιδας	4ος Το.Π.Φ.Υ. Φθιώτιδας	2	0	ΔΟΜΟΚΟΥ
	5η	Φθιώτιδας	5ος Το.Π.Φ.Υ. Φθιώτιδας	0	1	ΛΑΜΙΕΩΝ - ΣΤΥΛΙΔΟΣ
	5η	Φθιώτιδας	6ος Το.Π.Φ.Υ. Φθιώτιδας	4	2	ΛΑΜΙΕΩΝ - ΜΑΚΡΑΚΩΜΗΣ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑ ΚΑΤΑΝΟΜΗΣ	Υ.Π.Ε.	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ	Το.Π.Φ.Υ.	ΓΕΝΙΚΟΙ ΙΑΤΡΟΙ & ΠΑΘΟΛΟΓΟΙ	ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΙ	ΔΗΜΟΣ/ΟΙ
	5η	Φωκίδας	1ος Το.Π.Φ.Υ. Φωκίδας	2	1	ΔΕΛΦΩΝ
	5η	Φωκίδας	2ος Το.Π.Φ.Υ. Φωκίδας	4	1	ΔΕΛΦΩΝ
	5η	Φωκίδας	3ος Το.Π.Φ.Υ. Φωκίδας	5	2	ΔΕΛΦΩΝ - ΔΩΡΙΔΟΣ
	5η	Βοιωτίας	1ος Το.Π.Φ.Υ. Βοιωτίας	9	2	ΘΗΒΑΙΩΝ
	5η	Βοιωτίας	2ος Το.Π.Φ.Υ. Βοιωτίας	2	1	ΤΑΝΑΓΡΑΣ
	5η	Βοιωτίας	3ος Το.Π.Φ.Υ. Βοιωτίας	12	3	ΔΙΣΤΟΜΟΥ - ΑΡΑΧΟΒΑΣ - ΑΝΤΙΚΥΡΑΣ - ΛΕΒΑΔΕΩΝ
	5η	Βοιωτίας	4ος Το.Π.Φ.Υ. Βοιωτίας	0	2	ΘΗΒΑΙΩΝ - ΤΑΝΑΓΡΑΣ
	5η	Βοιωτίας	5ος Το.Π.Φ.Υ. Βοιωτίας	0	0	ΤΑΝΑΓΡΑΣ
	5η	Βοιωτίας	6ος Το.Π.Φ.Υ. Βοιωτίας	0	2	ΑΛΙΑΡΤΟΥ - ΑΛΙΑΡΤΟΥ
	5η	Βοιωτίας	7ος Το.Π.Φ.Υ. Βοιωτίας	0	0	ΔΙΣΤΟΜΟΥ - ΑΡΑΧΟΒΑΣ - ΑΝΤΙΚΥΡΑΣ - ΛΕΒΑΔΕΩΝ - ΑΛΙΑΡΤΟΥ
	5η	Ευρυτανίας	1ος Το.Π.Φ.Υ. Ευρυτανίας	4	1	ΑΓΡΑΦΩΝ - ΚΑΡΠΕΝΗΣΙΟΥ
	5η	Εύβοιας	1ος Το.Π.Φ.Υ. Εύβοιας	35	10	ΚΥΜΗΣ - ΑΛΙΒΕΡΙΟΥ - ΧΑΛΚΙΔΕΩΝ
	5η	Εύβοιας	2ος Το.Π.Φ.Υ. Εύβοιας	8	5	ΚΥΜΗΣ - ΑΛΙΒΕΡΙΟΥ - ΕΡΕΤΡΙΑΣ
	5η	Εύβοιας	3ος Το.Π.Φ.Υ. Εύβοιας	2	1	ΙΣΤΙΑΙΑΣ - ΑΙΔΗΨΟΥ
	5η	Εύβοιας	4ος Το.Π.Φ.Υ. Εύβοιας	0	0	ΜΑΝΤΟΥΔΙΟΥ - ΛΙΜΝΗΣ - ΑΓΙΑΣ ΑΝΝΑΣ
	5η	Εύβοιας	5ος Το.Π.Φ.Υ. Εύβοιας	0	2	ΔΙΡΦΥΩΝ - ΜΕΣΣΑΠΙΩΝ
	5η	Εύβοιας	6ος Το.Π.Φ.Υ. Εύβοιας	0	0	ΣΚΥΡΟΥ
	5η	Εύβοιας	7ος Το.Π.Φ.Υ. Εύβοιας	0	1	ΚΑΡΥΣΤΟΥ
	6η	Άρτας	1ος Το.Π.Φ.Υ. Άρτας	7	1	ΑΡΤΑΙΩΝ
	6η	Άρτας	2ος Το.Π.Φ.Υ. Άρτας	0	0	ΚΕΝΤΡΙΚΩΝ ΤΖΟΥΜΕΡΚΩΝ
	6η	Άρτας	3ος Το.Π.Φ.Υ. Άρτας	0	0	ΚΕΝΤΡΙΚΩΝ ΤΖΟΥΜΕΡΚΩΝ
	6η	Άρτας	4ος Το.Π.Φ.Υ. Άρτας	0	1	ΓΕΩΡΓΙΟΥ ΚΑΡΑΪΣΚΑΚΗ - ΝΙΚΟΛΑΟΥ ΣΚΟΥΦΑ
	6η	Πρέβεζας	1ος Το.Π.Φ.Υ. Πρέβεζας	2	0	ΠΡΕΒΕΖΑΣ
	6η	Πρέβεζας	2ος Το.Π.Φ.Υ. Πρέβεζας	1	1	ΖΗΡΟΥ
	6η	Πρέβεζας	3ος Το.Π.Φ.Υ. Πρέβεζας	0	0	ΖΗΡΟΥ
	6η	Πρέβεζας	4ος Το.Π.Φ.Υ. Πρέβεζας	2	1	ΠΑΡΓΑΣ
	6η	Πρέβεζας	5ος Το.Π.Φ.Υ. Πρέβεζας	1	1	ΠΑΡΓΑΣ
	6η	Ιωαννίνων	1ος Το.Π.Φ.Υ. Ιωαννίνων	16	2	ΖΑΓΟΡΙΟΥ - ΙΩΑΝΝΙΤΩΝ
	6η	Ιωαννίνων	2ος Το.Π.Φ.Υ. Ιωαννίνων	0	1	ΖΙΤΣΑΣ
	6η	Ιωαννίνων	3ος Το.Π.Φ.Υ. Ιωαννίνων	0	1	ΔΩΔΩΝΗΣ
	6η	Ιωαννίνων	4ος Το.Π.Φ.Υ. Ιωαννίνων	0	0	ΠΩΓΩΝΙΟΥ
	6η	Ιωαννίνων	5ος Το.Π.Φ.Υ. Ιωαννίνων	0	0	ΚΟΝΙΤΣΑΣ
	6η	Ιωαννίνων	6ος Το.Π.Φ.Υ. Ιωαννίνων	0	0	ΜΕΤΣΟΒΟΥ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑ ΚΑΤΑΝΟΜΗΣ	Υ.Π.Ε.	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ	Το.Π.Φ.Υ.	ΓΕΝΙΚΟΙ ΙΑΤΡΟΙ & ΠΑΘΟΛΟΓΟΙ	ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΙ	ΔΗΜΟΣ/ΟΙ
	6η	Ιωαννίνων	7ος Το.Π.Φ.Υ. Ιωαννίνων	0	1	ΒΟΡΕΙΩΝ ΤΖΟΥΜΕΡΚΩΝ
	6η	Θεσπρωτίας	1ος Το.Π.Φ.Υ. Θεσπρωτίας	0	0	ΗΓΟΥΜΕΝΙΤΣΑΣ - ΦΙΛΙΑΤΩΝ
	6η	Θεσπρωτίας	2ος Το.Π.Φ.Υ. Θεσπρωτίας	2	1	ΗΓΟΥΜΕΝΙΤΣΑΣ
	6η	Θεσπρωτίας	3ος Το.Π.Φ.Υ. Θεσπρωτίας	0	0	ΣΟΥΛΙΟΥ
	6η	Λευκάδας	1ος Το.Π.Φ.Υ. Λευκάδας	4	1	ΛΕΥΚΑΔΑΣ
	6η	Λευκάδας	2ος Το.Π.Φ.Υ. Λευκάδας	2	1	ΛΕΥΚΑΔΑΣ - ΜΕΓΑΝΗΣΙΟΥ
	6η	Κέρκυρας	1ος Το.Π.Φ.Υ. Κέρκυρας	5	1	ΚΕΡΚΥΡΑΣ
	6η	Κέρκυρας	2ος Το.Π.Φ.Υ. Κέρκυρας	0	2	ΚΕΡΚΥΡΑΣ
	6η	Κέρκυρας	3ος Το.Π.Φ.Υ. Κέρκυρας	0	2	ΚΕΡΚΥΡΑΣ
	6η	Κέρκυρας	4ος Το.Π.Φ.Υ. Κέρκυρας	0	1	ΚΕΡΚΥΡΑΣ
	6η	Κέρκυρας	5ος Το.Π.Φ.Υ. Κέρκυρας	0	0	ΠΑΞΩΝ
	6η	Κεφαλληνίας	1ος Το.Π.Φ.Υ. Κεφαλληνίας	0	2	ΚΕΦΑΛΟΝΙΑΣ
	6η	Κεφαλληνίας	2ος Το.Π.Φ.Υ. Κεφαλληνίας	0	0	ΙΘΑΚΗΣ
	6η	Ζακύνθου	1ος Το.Π.Φ.Υ. Ζακύνθου	3	0	ΖΑΚΥΝΘΟΥ
	6η	Ζακύνθου	2ος Το.Π.Φ.Υ. Ζακύνθου	3	2	ΖΑΚΥΝΘΟΥ
	6η	Αιτωλοακαρνανίας	1ος Το.Π.Φ.Υ. Αιτωλοακαρνανίας	12	2	ΑΓΡΙΝΙΟΥ
	6η	Αιτωλοακαρνανίας	2ος Το.Π.Φ.Υ. Αιτωλοακαρνανίας	0	0	ΑΚΤΙΟΥ - ΒΟΝΙΤΣΑΣ
	6η	Αιτωλοακαρνανίας	3ος Το.Π.Φ.Υ. Αιτωλοακαρνανίας	0	1	ΑΚΤΙΟΥ - ΒΟΝΙΤΣΑΣ
	6η	Αιτωλοακαρνανίας	4ος Το.Π.Φ.Υ. Αιτωλοακαρνανίας	0	0	ΑΜΦΙΛΟΧΙΑΣ
	6η	Αιτωλοακαρνανίας	5ος Το.Π.Φ.Υ. Αιτωλοακαρνανίας	2	1	ΑΜΦΙΛΟΧΙΑΣ
	6η	Αιτωλοακαρνανίας	6ος Το.Π.Φ.Υ. Αιτωλοακαρνανίας	0	1	ΘΕΡΜΟΥ
	6η	Αιτωλοακαρνανίας	7ος Το.Π.Φ.Υ. Αιτωλοακαρνανίας	0	0	ΙΕΡΑΣ ΠΟΛΗΣ ΜΕΣΟΛΟΓΓΙΟΥ
	6η	Αιτωλοακαρνανίας	8ος Το.Π.Φ.Υ. Αιτωλοακαρνανίας	6	2	ΙΕΡΑΣ ΠΟΛΗΣ ΜΕΣΟΛΟΓΓΙΟΥ
	6η	Αιτωλοακαρνανίας	9ος Το.Π.Φ.Υ. Αιτωλοακαρνανίας	0	1	ΝΑΥΠΑΚΤΙΑΣ
	6η	Αιτωλοακαρνανίας	10ος Το.Π.Φ.Υ. Αιτωλοακαρνανίας	0	1	ΝΑΥΠΑΚΤΙΑΣ
	6η	Αιτωλοακαρνανίας	11ος Το.Π.Φ.Υ. Αιτωλοακαρνανίας	0	1	ΞΗΡΟΜΕΡΟΥ
	6η	Αιτωλοακαρνανίας	12ος Το.Π.Φ.Υ. Αιτωλοακαρνανίας	1	1	ΞΗΡΟΜΕΡΟΥ
	6η	Αχαΐας	1ος Το.Π.Φ.Υ. Αχαΐας (Πατρέων)	0	0	ΠΑΤΡΕΩΝ
	6η	Αχαΐας	2ος Το.Π.Φ.Υ. Αχαΐας(Πατρέων)	38	10	ΠΑΤΡΕΩΝ
	6η	Αχαΐας	3ος Το.Π.Φ.Υ. Αχαΐας	0	1	ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΧΑΪΑΣ
	6η	Αχαΐας	4ος Το.Π.Φ.Υ. Αχαΐας	0	0	ΕΡΥΜΑΝΘΟΥ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑ ΚΑΤΑΝΟΜΗΣ	Υ.Π.Ε.	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ	Το.Π.Φ.Υ.	ΓΕΝΙΚΟΙ ΙΑΤΡΟΙ & ΠΑΘΟΛΟΓΟΙ	ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΙ	ΔΗΜΟΣ/ΟΙ
	6η	Αχαΐας	5ος Το.Π.Φ.Υ. Αχαΐας	0	0	ΕΡΥΜΑΝΘΟΥ
	6η	Αχαΐας	6ος Το.Π.Φ.Υ. Αχαΐας	0	1	ΑΙΓΙΑΛΕΙΑΣ
	6η	Αχαΐας	7ος Το.Π.Φ.Υ. Αχαΐας	8	1	ΑΙΓΙΑΛΕΙΑΣ
	6η	Αχαΐας	8ος Το.Π.Φ.Υ. Αχαΐας	3	1	ΚΑΛΑΒΡΥΤΩΝ
	6η	Ηλείας	1ος Το.Π.Φ.Υ. Ηλείας	8	0	ΠΥΡΓΟΥ
	6η	Ηλείας	2ος Το.Π.Φ.Υ. Ηλείας	0	1	ΑΝΔΡΑΒΙΔΑΣ - ΚΥΛΛΗΝΗΣ
	6η	Ηλείας	3ος Το.Π.Φ.Υ. Ηλείας	0	0	ΑΝΔΡΙΤΣΑΙΝΑΣ - ΚΡΕΣΤΕΝΩΝ
	6η	Ηλείας	4ος Το.Π.Φ.Υ. Ηλείας	0	1	ΑΡΧΑΙΑΣ ΟΛΥΜΠΙΑΣ
	6η	Ηλείας	5ος Το.Π.Φ.Υ. Ηλείας	1	1	ΖΑΧΑΡΩΣ
	6η	Ηλείας	6ος Το.Π.Φ.Υ. Ηλείας	7	2	ΗΛΙΔΑΣ
	6η	Ηλείας	7ος Το.Π.Φ.Υ. Ηλείας	0	1	ΠΗΝΕΙΟΥ
	6η	Αργολίδας	1ος Το.Π.Φ.Υ. Αργολίδας	6	1	ΝΑΥΠΛΙΕΩΝ
	6η	Αργολίδας	2ος Το.Π.Φ.Υ. Αργολίδας	5	0	ΑΡΓΟΥΣ - ΜΥΚΗΝΩΝ
	6η	Αργολίδας	3ος Το.Π.Φ.Υ. Αργολίδας	0	0	ΕΠΙΔΑΥΡΟΥ
	6η	Αργολίδας	4ος Το.Π.Φ.Υ. Αργολίδας	0	0	ΕΡΜΙΟΝΙΔΑΣ
	6η	Αρκαδίας	1ος Το.Π.Φ.Υ. Αρκαδίας	1	0	ΤΡΙΠΟΛΗΣ
	6η	Αρκαδίας	2ος Το.Π.Φ.Υ. Αρκαδίας	0	1	ΜΕΓΑΛΟΠΟΛΗΣ
	6η	Αρκαδίας	3ος Το.Π.Φ.Υ. Αρκαδίας	0	1	ΓΟΡΤΥΝΙΑΣ
	6η	Αρκαδίας	4ος Το.Π.Φ.Υ. Αρκαδίας	0	1	ΓΟΡΤΥΝΙΑΣ
	6η	Αρκαδίας	5ος Το.Π.Φ.Υ. Αρκαδίας	0	0	ΒΟΡΕΙΑΣ ΚΥΝΟΥΡΙΑΣ
	6η	Αρκαδίας	6ος Το.Π.Φ.Υ. Αρκαδίας	0	0	ΝΟΤΙΑΣ ΚΥΝΟΥΡΙΑΣ
	6η	Κορινθίας	1ος Το.Π.Φ.Υ. Κορινθίας	6	0	ΚΟΡΙΝΘΙΩΝ
	6η	Κορινθίας	2ος Το.Π.Φ.Υ. Κορινθίας	0	2	ΞΥΛΟΚΑΣΤΡΟΥ - ΕΥΡΩΣΤΙΝΗΣ
	6η	Κορινθίας	3ος Το.Π.Φ.Υ. Κορινθίας	0	2	ΛΟΥΤΡΑΚΙΟΥ - ΑΓΙΩΝ ΘΕΟΔΩΡΩΝ
	6η	Κορινθίας	4ος Το.Π.Φ.Υ. Κορινθίας	0	2	ΒΕΛΟΥ - ΒΟΧΑΣ - ΣΙΚΥΩΝΙΩΝ
	6η	Κορινθίας	5ος Το.Π.Φ.Υ. Κορινθίας	1	1	ΣΙΚΥΩΝΙΩΝ
	6η	Κορινθίας	6ος Το.Π.Φ.Υ. Κορινθίας	0	0	ΣΙΚΥΩΝΙΩΝ
	6η	Κορινθίας	7ος Το.Π.Φ.Υ. Κορινθίας	0	1	ΝΕΜΕΑΣ
	6η	Λακωνίας	1ος Το.Π.Φ.Υ. Λακωνίας	5	2	ΣΠΑΡΤΗΣ
	6η	Λακωνίας	2ος Το.Π.Φ.Υ. Λακωνίας	0	0	ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΜΑΝΗΣ
	6η	Λακωνίας	3ος Το.Π.Φ.Υ. Λακωνίας	0	1	ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΜΑΝΗΣ
	6η	Λακωνίας	4ος Το.Π.Φ.Υ. Λακωνίας	4	2	ΕΥΡΩΤΑ
	6η	Λακωνίας	5ος Το.Π.Φ.Υ. Λακωνίας	5	1	ΕΛΑΦΟΝΗΣΟΥ - ΜΟΝΕΜΒΑΣΙΑΣ
	6η	Μεσσηνίας	1ος Το.Π.Φ.Υ. Μεσσηνίας	0	0	ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑ ΚΑΤΑΝΟΜΗΣ	Υ.Π.Ε.	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ	Το.Π.Φ.Υ.	ΓΕΝΙΚΟΙ ΙΑΤΡΟΙ & ΠΑΘΟΛΟΓΟΙ	ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΙ	ΔΗΜΟΣ/ΟΙ
	6η	Μεσσηνίας	2ος Το.Π.Φ.Υ. Μεσσηνίας	0	2	ΜΕΣΣΗΝΗΣ
	6η	Μεσσηνίας	3ος Το.Π.Φ.Υ. Μεσσηνίας	0	1	ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΝΗΣ
	6η	Μεσσηνίας	4ος Το.Π.Φ.Υ. Μεσσηνίας	0	1	ΟΙΧΑΛΙΑΣ
	6η	Μεσσηνίας	5ος Το.Π.Φ.Υ. Μεσσηνίας	2	2	ΠΥΛΟΥ - ΝΕΣΤΟΡΟΣ
	6η	Μεσσηνίας	6ος Το.Π.Φ.Υ. Μεσσηνίας	4	0	ΤΡΙΦΥΛΙΑΣ
	6η	Μεσσηνίας	7ος Το.Π.Φ.Υ. Μεσσηνίας	3	1	ΤΡΙΦΥΛΙΑΣ
	7η	Ηρακλείου	1ος Το.Π.Φ.Υ. Ηρακλείου	54	14	ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ - ΜΑΛΕΒΙΖΙΟΥ
	7η	Ηρακλείου	2ος Το.Π.Φ.Υ. Ηρακλείου	0	0	ΒΙΑΝΝΟΥ
	7η	Ηρακλείου	3ος Το.Π.Φ.Υ. Ηρακλείου	0	0	ΑΡΧΑΝΩΝ - ΑΣΤΕΡΟΥΣΙΩΝ - ΓΟΡΤΥΝΑΣ
	7η	Ηρακλείου	4ος Το.Π.Φ.Υ. Ηρακλείου	0	2	ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ - ΜΑΛΕΒΙΖΙΟΥ - ΓΟΡΤΥΝΑΣ
	7η	Ηρακλείου	5ος Το.Π.Φ.Υ. Ηρακλείου	0	1	ΑΡΧΑΝΩΝ - ΑΣΤΕΡΟΥΣΙΩΝ - ΜΙΝΩΑ ΠΕΔΙΑΔΑΣ - ΧΕΡΣΟΝΗΣΟΥ
	7η	Ηρακλείου	6ος Το.Π.Φ.Υ. Ηρακλείου	1	5	ΑΡΧΑΝΩΝ - ΑΣΤΕΡΟΥΣΙΩΝ - ΜΙΝΩΑ ΠΕΔΙΑΔΑΣ - ΧΕΡΣΟΝΗΣΟΥ
	7η	Ηρακλείου	7ος Το.Π.Φ.Υ. Ηρακλείου	0	2	ΓΟΡΤΥΝΑΣ - ΦΑΙΣΤΟΥ
	7η	Ρεθύμνου	1ος Το.Π.Φ.Υ. Ρεθύμνου	20	6	ΡΕΘΥΜΝΗΣ
	7η	Ρεθύμνου	2ος Το.Π.Φ.Υ. Ρεθύμνου	0	0	ΑΜΑΡΙΟΥ
	7η	Ρεθύμνου	3ος Το.Π.Φ.Υ. Ρεθύμνου	0	0	ΜΑΛΕΒΙΖΙΟΥ - ΑΝΩΓΕΙΩΝ - ΜΥΛΟΠΟΤΑΜΟΥ
	7η	Ρεθύμνου	4ος Το.Π.Φ.Υ. Ρεθύμνου	0	1	ΡΕΘΥΜΝΗΣ - ΜΥΛΟΠΟΤΑΜΟΥ
	7η	Ρεθύμνου	5ος Το.Π.Φ.Υ. Ρεθύμνου	0	1	ΑΓΙΟΥ ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ
	7η	Χανίων	1ος Το.Π.Φ.Υ. Χανίων	25	8	ΠΛΑΤΑΝΙΑ - ΧΑΝΙΩΝ
	7η	Χανίων	2ος Το.Π.Φ.Υ. Χανίων	0	2	ΧΑΝΙΩΝ - ΑΠΟΚΟΡΩΝΟΥ - ΣΦΑΚΙΩΝ
	7η	Χανίων	3ος Το.Π.Φ.Υ. Χανίων	0	2	ΠΛΑΤΑΝΙΑ - ΓΑΥΔΟΥ - ΚΑΝΤΑΝΟΥ - ΣΕΛΙΝΟΥ - ΚΙΣΣΑΜΟΥ
	7η	Χανίων	4ος Το.Π.Φ.Υ. Χανίων	1	3	ΠΛΑΤΑΝΙΑ - ΧΑΝΙΩΝ - ΚΙΣΣΑΜΟΥ
	7η	Λασιθίου	1ος Το.Π.Φ.Υ. Λασιθίου	0	0	ΧΕΡΣΟΝΗΣΟΥ - ΟΡΟΠΕΔΙΟΥ ΛΑΣΙΘΙΟΥ
	7η	Λασιθίου	2ος Το.Π.Φ.Υ. Λασιθίου	0	2	ΑΓΙΟΥ ΝΙΚΟΛΑΟΥ
	7η	Λασιθίου	3ος Το.Π.Φ.Υ. Λασιθίου	0	1	ΙΕΡΑΠΕΤΡΑΣ
	7η	Λασιθίου	4ος Το.Π.Φ.Υ. Λασιθίου	0	0	ΣΗΤΕΙΑΣ

B. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

1. Αποδεκτός Τίτλος Σπουδών

Για τη σύναψη της σύμβασης, ο ενδιαφερόμενος πρέπει να κατέχει Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής, ή ισότιμο τίτλο της αλλοδαπής, αναγνωρισμένο από αρμόδια ελληνική αρχή.

2. Πίνακας Υποχρεωτικών Προσόντων

Για τη σύναψη της σύμβασης, απαιτούνται υποχρεωτικά προσόντα, τα οποία πρέπει να κατέχουν οι ενδιαφερόμενοι μέχρι την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής των ηλεκτρονικών αιτήσεων, **αλλιώς δεν γίνονται δεκτοί**. Τα προσόντα είναι τα εξής:

ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ
Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής, ή ισότιμος τίτλος της αλλοδαπής, αναγνωρισμένος από αρμόδια ελληνική αρχή
Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος.
Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής ειδικότητας Γενικής Ιατρικής
Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής ειδικότητας Παθολογίας
Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής ειδικότητας Παιδιατρικής
Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου.
Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή βεβαίωση του ιδίου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται.

3. Γενικά Προσόντα Συμμετοχής

Για τη σύναψη της σύμβασης, ο ενδιαφερόμενος πρέπει να πληροί τις προϋποθέσεις που ορίζονται στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΕΝΟΤΗΤΑ Α΄ ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ, και εφόσον επιλεγεί να προσκομίσει στις αρμόδιες υπηρεσίες του ΕΟΠΥΥ τη βεβαίωση λειτουργίας του ιδιωτικού του ιατρείου.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β΄

Κριτήρια Κατάταξης

Κάθε ενδιαφερόμενος **εφόσον κατέχει τα υποχρεωτικά** προσόντα, κατατάσσεται ανά κωδικό πίνακα κατανομής σε πίνακες κατάταξης με βάση τα υπευθύνως δηλωθέντα στοιχεία του, κατά φθίνουσα σειρά συνολικής βαθμολογίας. Η τελική βαθμολογία προκύπτει από το άθροισμα της βαθμολόγησης των παρακάτω κριτηρίων. Συνεπώς, στην τελική μοριοδότηση λαμβάνονται υπόψη πέραν των υποχρεωτικών, και όποια άλλα, περιοριστικώς αναφερόμενα, μη υποχρεωτικά προσόντα, τα οποία ο ενδιαφερόμενος διαθέτει και επικαλείται στην υποβληθείσα ηλεκτρονική αίτηση.

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ: Αν οι ενδιαφερόμενοι **δεν συμπληρώσουν** στην ηλεκτρονική αίτηση τα πεδία/τετραγωνίδια των **μη υποχρεωτικών κριτηρίων** που διαθέτουν, τα κριτήρια αυτά **δεν λαμβάνονται υπόψη** στη μοριοδότηση, έστω και αν τα σχετικά δικαιολογητικά προσκομιστούν.

A/A	ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ	ΜΟΝΑΔΕΣ
A. Ακαδημαϊκά κριτήρια		
1	Βαθμός Πτυχίου. ⁽¹⁾	Βαθμός επί εκατόν δέκα (110)
2	Διδακτορικός τίτλος σπουδών στο αντικείμενο της επιστήμης της Υγείας.	Τετρακόσιες (400)
3	Μεταπτυχιακός τίτλος σπουδών ετήσιας τουλάχιστον φοίτησης στο αντικείμενο της επιστήμης της Υγείας.	Διακόσιες (200)
B. Εμπειρία		
4	Χρόνος από την ημερομηνία απόκτησης του τίτλου της ειδικότητας	Τριακόσιες (300) μονάδες [Από ένα (1) έως δώδεκα (12) μήνες]
		Διακόσιες (200) μονάδες [Από δεκατρείς (13) έως δέκα οκτώ (18) μήνες]
		Εκατό (100) μονάδες [Από δέκα εννέα (19) μήνες και άνω, έως είκοσι τέσσερις (24)]
5	Εμπειρία σχετική με την άσκηση της ειδικότητας μετά την απόκτησή της (έως και εξήντα (60) μήνες) ⁽²⁾	Επτά (7) μονάδες ανά μήνα έως και τετρακόσιες είκοσι (420)
6	Εμπειρία από παροχή ιατρικών υπηρεσιών σε δημόσιο ασφαλιστικό φορέα κατά τα προηγούμενα δύο (2) έτη	Διακόσιες πενήντα (250) μονάδες
Γ. Κοινωνικά Κριτήρια		
7	Ανήλικα τέκνα του/της ενδιαφερόμενου/-ας.	Για κάθε ένα από τα τέκνα πενήντα (50) μονάδες έως και τριακόσιες (300) μονάδες
8	Ενδιαφερόμενος/α-τέκνο πολύτεκνης οικογένειας. ⁽³⁾	Εβδομήντα (70) μονάδες
9	Ενδιαφερόμενος/α-τέκνο τρίτεκνης οικογένειας.	Πενήντα (50) μονάδες
10	Ενδιαφερόμενος/α γονέας μονογονεϊκής οικογένειας.	Εκατό (100) μονάδες
11	Ενδιαφερόμενος/α με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω. ⁽⁴⁾	Εκατό (100) μονάδες
12	Ενδιαφερόμενος/α με ανήλικο τέκνο ή επιμέλεια ανηλίκου το οποίο έχει ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω. ⁽⁴⁾	Εκατό (100) μονάδες

ΠΑΡΑΠΟΜΠΕΣ:

(1) Ο βαθμός του τίτλου σπουδών [βάση πέντε (5) άριστα δέκα (10)]. Σε περίπτωση που ο βαθμός εκφράζεται με αξιολογικό χαρακτηρισμό ή με ακέραιο αριθμό (είτε πρόκειται για ακέραιο αριθμό που προέκυψε από στρογγυλοποίηση, είτε πρόκειται για αμιγώς ακέραιο αριθμό) πρέπει να υποβάλει και βεβαίωση της οικείας σχολής για τον ακριβή αριθμητικό βαθμό, με δύο δεκαδικά ψηφία. Στις περιπτώσεις τίτλων σπουδών που ο βαθμός προκύπτει μόνο από αξιολογικό χαρακτηρισμό (κλίμακες «ΑΡΙΣΤΑ», «ΛΙΑΝ ΚΑΛΩΣ» ή «ΚΑΛΩΣ»), εάν ο ενδιαφερόμενος δεν δύναται να προσκομίσει βεβαίωση για τον ακριβή αριθμητικό βαθμό, στο αντίστοιχο πεδίο πρέπει να καταχωρηθεί η κατώτερη βαθμολογία που αντιστοιχεί σε κάθε μία αξιολογική κλίμακα, δηλαδή: «8,50» για «ΑΡΙΣΤΑ», «6,50» για «ΛΙΑΝ ΚΑΛΩΣ» και «5,00» για «ΚΑΛΩΣ». Σε περίπτωση που ο βαθμός δεν προκύπτει ούτε από αξιολογικό χαρακτηρισμό, στο αντίστοιχο πεδίο πρέπει να καταχωρηθεί το ελάχιστο της βαθμολογικής κλίμακας τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, δηλαδή «5,00». Εάν ο τίτλος έχει αποκτηθεί στην αλλοδαπή, ισχύουν όσα αναφέρονται στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΕΝΟΤΗΤΑ Β.ΙΙ.2)

(2) Η εμπειρία μοριοδοτείται με επτά (7) μονάδες ανά μήνα και έως εξήντα (60) μήνες, και ως τέτοια θεωρείται η απασχόληση με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στο δημόσιο ή τον ιδιωτικό τομέα ή άσκηση επαγγέλματος σε καθήκοντα ή έργα συναφή με παροχή υπηρεσιών υγείας, μετά την απόκτηση του τίτλου ειδικότητας.

(3) Οι ενδιαφερόμενοι που είναι τέκνα πολύτεκνης οικογένειας ορίζονται σύμφωνα με τα διαλαμβανόμενα στην παρ.1 του άρθρου 6 του ν. 3454/2006 (ΦΕΚ 75 Α'). Η ύπαρξη τριών τέκνων ορίζεται σύμφωνα με τα

διαλαμβανόμενα στο άρθρο 3, παρ.1 του ν. 3454/2006. Για την απόδειξη των παραπάνω πρέπει να υποβληθούν όλα τα κατά περίπτωση πρόσφατα δικαιολογητικά, τα οποία πρέπει να έχουν εκδοθεί εντός του τελευταίου τριμήνου.

(4) Για τους υποψηφίους με αναπηρία ή με τέκνα με αναπηρία, ποσοστού εξήντα επτά τοις εκατό (67%) και άνω, που τυγχάνουν και κηδεμόνες ανηλίκου, με ποσοστό αναπηρίας εξήντα επτά τοις εκατό (67%) και άνω, η μοριοδότηση ισχύει σωρευτικά και οι μονάδες αθροίζονται. Σε κάθε περίπτωση, ο ενδιαφερόμενος οφείλει να προσκομίσει σχετική πιστοποίηση του ποσοστού αναπηρίας από το ΚΕΠΑ (ν.3863/2010, ΦΕΚ 115 Α') για κάθε μία εκ των περιπτώσεων που επικαλείται. Κατ' εξαίρεση όταν οι ενδιαφερόμενοι πάσχουν από νοητική στέρηση ή αυτισμό ή κώφωση, απαιτείται ποσοστό αναπηρίας τουλάχιστον πενήντα τοις εκατό (50%). Η άσκηση του δικαιώματος από ένα μέλος της οικογένειας αυτομάτως αποκλείει τα υπόλοιπα μέλη της οικογένειας.

Ισοβαθμία:

Μεταξύ ισοβαθμούντων υποψηφίων προηγείται ο ενδιαφερόμενος που έχει περισσότερες μονάδες στο πρώτο κριτήριο (τίτλος σπουδών) και αν αυτές συμπίπτουν, στο δεύτερο κριτήριο και ούτω καθεξής. Αν εξαντληθούν όλα τα κριτήρια χωρίς να καταστεί δυνατός ο καθορισμός της σειράς μεταξύ των ισοβαθμούντων, προηγείται αυτός που έχει το νεότερο τίτλο με βάση το έτος απόκτησής του και αν αυτός συμπίπτει προηγείται ο νεότερος στην ηλικία με βάση την ημερομηνία γέννησής του. Εάν εξαντληθούν όλα τα παραπάνω κριτήρια, η μεταξύ τους σειρά καθορίζεται σε δημόσια κλήρωση από τον ΕΟΠΥΥ, η οποία διενεργείται πριν την εξέταση των προσκομιζόμενων υπ' αυτών δικαιολογητικών.

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ:

Οι τρόποι απόδειξης των παραπάνω κριτηρίων περιγράφονται αναλυτικά στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ. Οι προϋποθέσεις όλων των επικαλούμενων προσόντων από τους ενδιαφερομένους θα πρέπει να συντρέχουν κατά το χρόνο της λήξης προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων, λαμβανομένου δε ιδιαίτερως υπόψη ότι ο εκάστοτε ενδιαφερόμενος μαζί με την υποβολή της αίτησής του, υπογράφει για την ορθότητα των υποβληθέντων και επικαλούμενων υπ' αυτόν στοιχείων. Σημειώνεται ότι η ψευδής δήλωση ή απόκρυψη των στοιχείων επιφέρει τις εκ του νόμου προβλεπόμενες κυρώσεις.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Γ'

ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Ι. Οι ενδιαφερόμενοι, οι οποίοι κατέχουν τα γενικά και υποχρεωτικά προσόντα, όπως αυτά αναγράφονται στο ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α' και στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΕΝΟΤΗΤΑ Α': ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ της παρούσας, πρέπει να συμπληρώσουν και να υποβάλουν αίτηση συμμετοχής στον ΕΟΠΥΥ, αποκλειστικά μέσω του διαδικτυακού του τόπου (.....). Η ηλεκτρονική αίτηση συμπληρώνεται σύμφωνα με τις οδηγίες που αναφέρονται στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΕΝΟΤΗΤΑ Γ': ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ - ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ - ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ: Η ευθύνη της σωστής συμπλήρωσης της ηλεκτρονικής αίτησης ανήκει **αποκλειστικά** στον ενδιαφερόμενο. Επειδή η επεξεργασία των αιτήσεων γίνεται μηχανογραφικά, οι ενδιαφερόμενοι υποχρεούνται να συμπληρώσουν τα οικεία τετραγωνίδια/πεδία των ηλεκτρονικών αιτήσεων που αναφέρονται σε αντίστοιχα προσόντα ή κριτήρια ή ιδιότητες που απαιτούνται ή μοριοδοτούνται πρόσθετα και διαθέτουν. Αν οι ενδιαφερόμενοι δεν συμπληρώσουν τα υποχρεωτικά τετραγωνίδια/πεδία, η αίτηση δεν μπορεί να καταχωρηθεί επιτυχώς και παραμένει αποθηκευμένη ως μη υποβληθείσα. Αν οι ενδιαφερόμενοι δεν συμπληρώσουν τα τετραγωνίδια/πεδία των μη υποχρεωτικών προσόντων που διαθέτουν, η αίτηση μπορεί να καταχωρηθεί επιτυχώς, ωστόσο τα προσόντα ή οι ιδιότητες που δεν έχουν καταχωρηθεί δεν λαμβάνονται υπόψη στη μοριοδότηση, έστω και αν τα σχετικά δικαιολογητικά προσκομιστούν.

Η προθεσμία υποβολής των ηλεκτρονικών αιτήσεων συμμετοχής αρχίζει τηνΙανουαρίου 2018 και ώρα 09:00 και λήγει τηνΙανουαρίου 2018 και ώρα 14:00. Το εμπρόθεσμο της αίτησης κρίνεται με βάση την ημερομηνία και την ώρα της οριστικής ηλεκτρονικής υποβολής της αίτησης στον προκαθορισμένο διαδικτυακό τόπο.

Ο Κωδικός Αίτησης (Κ.Α.) και η ημερομηνία ηλεκτρονικής υποβολής εμφανίζονται στην ηλεκτρονική πλατφόρμα υποβολής της Αίτησης μετά από την οριστική υποβολή της. Παράλληλα η οριστικώς υποβληθείσα ηλεκτρονική αίτηση παρέχεται και σε **εκτυπώσιμη μορφή**.

Κάθε ενδιαφερόμενος μπορεί να υποβάλει **μόνο μια αίτηση, επιλέγοντας έναν κωδικό πίνακα κατανομής**, δηλώνοντας παράλληλα την έδρα άσκησης ιατρικού επαγγέλματος η οποία πρέπει να ευρίσκεται εντός του δήμου ή των δήμων του επιλεγμένου κωδικού πίνακα κατανομής.
ΠΡΟΣΟΧΗ: προτείνεται για την επιλογή του κωδικού Πίνακα Κατανομής ο ενδιαφερόμενος να ανατρέξει στον αναλυτικό πίνακα αντιστοίχισης Το.Π.Φ.Υ. και Δήμου/-ων (~~ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΤΑΔΕ:~~) του ΠΙΝΑΚΑ ΚΑΤΑΝΟΜΗΣ

II. Οι ενδιαφερόμενοι που έχουν **εμπρόθεσμα** υποβάλει την ανωτέρω ηλεκτρονική αίτηση πρέπει να αποστείλουν με συστημένη επιστολή ή να υποβάλουν αυτοπροσώπως ή δια εξουσιοδοτημένου νομίμου αντιπροσώπου τα απαραίτητα δικαιολογητικά έγγραφα στον ΕΟΠΥΥ.

Τα απαραίτητα δικαιολογητικά έγγραφα εσωκλείονται σε φάκελο μεγέθους Α4 ή μεγαλύτερο και αποστέλλονται στον ΕΟΠΥΥ (Δ/νση: Αποστόλου Παύλου 12, Τ.Κ. 151 23 , Μαρούσι Αττική) σύμφωνα με τις αναλυτικές οδηγίες που αναφέρονται στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΕΝΟΤΗΤΑ Β΄: ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ - ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ.

Η προθεσμία υποβολής της τελικής εξατομικευμένης φόρμας υποβολής αίτησης – υπεύθυνης δήλωσης, με τα επισυναπτόμενα δικαιολογητικά λήγει με την πάροδο της ... Ιανουαρίου 2018, ημέρα Το εμπρόθεσμο της ταχυδρομικής αποστολής αυτών κρίνεται με βάση την ημερομηνία της ταχυδρομικής σήμανσης. Αποστολές με σήμανση πέραν της ... Ιανουαρίου 2018 δεν γίνονται αποδεκτές και οι αιτήσεις θεωρούνται μη υποβληθείσες.

Κεφάλαιο Δ΄

Διαδικασία Επιλογής-Ενστάσεις

Οι πίνακες κατάταξης συντάσσονται ηλεκτρονικά και δημοσιεύονται στο διαδικτυακό τόπο του ΕΟΠΥΥ (...)ανά κωδικό πίνακα κατανομής με βάση τα στοιχεία που υπευθύνως έχουν δηλώσει οι ενδιαφερόμενοι στην αίτηση.

Η αρμόδια επιτροπή ελέγχου των δικαιολογητικών του ΕΟΠΥΥ ελέγχει τα υποβληθέντα από τους ενδιαφερομένους δικαιολογητικά και καταρτίζει προσωρινούς πίνακες αποτελεσμάτων, οι οποίοι επίσης δημοσιεύονται στο διαδικτυακό του τόπο. Εάν διαπιστωθεί ότι τα δηλωθέντα υποχρεωτικά και μη προσόντα δεν αποδεικνύονται με βάση τα δικαιολογητικά που προσκομίζονται ή εάν τα δικαιολογητικά δεν προσκομισθούν ή δεν υπήρχαν κατά την τελευταία ημέρα υποβολής των ηλεκτρονικών αιτήσεων ή πάσχουν από ακυρότητα, ο/η ενδιαφερόμενος/-η εγγράφεται στον πίνακα με ειδική σήμανση ελλείποντος υποχρεωτικού δικαιολογητικού. Κατά περίπτωση επισύρονται στον εκάστοτε ενδιαφερόμενο οι προβλεπόμενες κατά νόμο κυρώσεις.

Κατά των ανωτέρω προσωρινών πινάκων αποτελεσμάτων δύναται να ασκηθεί ένσταση μέσα σε αποκλειστική προθεσμία δέκα (10) ημερών που αρχίζει από την επομένη της ημερομηνίας δημοσίευσής - ανάρτησής τους στο

διαδικτυακό τόπο του ΕΟΠΥΥ. Η άσκηση της ένστασης γίνεται ηλεκτρονικά στο διαδικτυακό τόπο όπου καταχωρήθηκε η αρχική αίτηση σε ειδικό πεδίο ένστασης (...).

Η αρμόδια τριμελής επιτροπή, η οποία συγκροτείται με απόφαση του Προέδρου του ΕΟΠΥΥ, εξετάζει τις υποβληθείσες ενστάσεις. Ακολούθως, καταρτίζονται και δημοσιεύονται οι οριστικοί πίνακες αποτελεσμάτων και καταχωρούνται στο διαδικτυακό τόπο του ΕΟΠΥΥ. Ακολούθως, καλούνται για υπογραφή σύμβασης από τον ΕΟΠΥΥ με συστημένη επιστολή.

Σε κάθε περίπτωση εάν, εντός αποκλειστικής προθεσμίας δέκα (10) ημερών από την παραλαβή της συστημένης επιστολής, ο καλούμενος προς σύμβαση δεν προσέλθει να υπογράψει τη σύμβαση ή αρνηθεί εγγράφως αντικαθίσταται, όπου αυτό είναι δυνατό, από τον επόμενο ιατρό κατά τη σειρά κατάταξης στον ίδιο κωδικό πίνακα κατανομής.

Κεφάλαιο Ε΄

Σύναψη, Διάρκεια Ισχύος και Λύση Σύμβασης

Ο ΕΟΠΥΥ συνάπτει με τον ιατρό ατομική σύμβαση παροχής υπηρεσιών ως οικογενειακός ιατρός για το ιδιωτικό του ιατρείο (ο οικογενειακός ιατρός- εφόσον επιλεγεί- οφείλει να προσκομίσει στις αρμόδιες υπηρεσίες του ΕΟΠΥΥ τη βεβαίωση λειτουργίας ιδιωτικού ιατρείου κατά τη σύναψη σύμβασης) με χρονική διάρκεια ενός (1) έτους, με δυνατότητα ετήσιας παράτασης/ανανέωσης της σύμβασης και έως δύο (2) φορές. Κάθε λεπτομέρεια του παρόντος καθορίζεται με απόφαση του ΔΣ του ΕΟΠΥΥ.

Επιπλέον, σε περίπτωση οποιασδήποτε ανακρίβειας των δηλούμενων στοιχείων, επισύρονται οι εκ του άρθρου 8 του Ν.1599/1986 προβλεπόμενες ποινικές κυρώσεις. Σε περίπτωση καταγγελίας σύμβασης λόγω ακυρότητάς της, ο καθ' ου η καταγγελία υποχρεούται να επιστρέψει τυχόν αμοιβές ως αχρεωστήτως καταβληθείσες, μη δικαιούμενος οποιασδήποτε άλλης αποζημίωσης. Συμβεβλημένος ο οποίος αποχωρεί αυτοβούλως πριν από τη λήξη της σύμβασης του, ή για οποιοδήποτε λόγο καταγγέλλεται η σύμβασή του, αντικαθίσταται από τον επόμενο ιατρό κατά τη σειρά κατάταξης στον ίδιο κωδικό πίνακα κατανομής.

Κεφάλαιο Στ΄

Δημοσίευση της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος

Η παρούσα Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος μετά την ανάρτησή της στο «Διαύγεια» καταχωρείται στο διαδικτυακό τόπο του Υπουργείου Υγείας (www.moh.gov.gr) και του ΕΟΠΥΥ (www.eopyy.gr).

Περίληψη της παρούσας θα δημοσιευτεί σε δύο (2) ημερήσιες εφημερίδες πανελλήνιας κυκλοφορίας.

Το ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της παρούσας Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ

ΣΩΤΗΡΗΣ ΜΠΕΡΣΙΜΗΣ
ΕΠΙΚΟΥΡΟΣ ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΠΕΙΡΑΙΑ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

Το **Παράρτημα** που ακολουθεί, ως αναπόσπαστο τμήμα της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος, περιλαμβάνει:

ΕΝΟΤΗΤΑ Α΄: ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΕΝΟΤΗΤΑ Β΄: ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ - ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ

ΕΝΟΤΗΤΑ Γ΄: ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ - ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ - ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ

Προκειμένου να αποφευχθούν λάθη και παραλείψεις, συνιστάται στους υποψηφίους **να διαβάσουν προσεκτικά το κείμενο της Πρόσκλησης** Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος σε συνδυασμό με το ακόλουθο Παράρτημα και στη συνέχεια να προβούν στη συμπλήρωση της αίτησής τους.

Η ευθύνη της: α) ορθής συμπλήρωσης της αίτησης και β) προσκόμισης όλων των απαιτούμενων δικαιολογητικών ανήκει αποκλειστικά στον ενδιαφερόμενο.

ΕΝΟΤΗΤΑ Α΄

ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

- 01.** Οι ενδιαφερόμενοι, για να γίνουν δεκτοί στη διαδικασία επιλογής, δεν πρέπει να έχουν υπερβεί το **65 έτος της ηλικίας τους**.
- 02.** Οι άνδρες μέχρι την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής των ηλεκτρονικών αιτήσεων πρέπει να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν απαλλαγεί νόμιμα από αυτές. **Δεν απαιτείται** εκπλήρωση των στρατιωτικών υποχρεώσεων για τους πολίτες κράτους της Ευρωπαϊκής Ένωσης, για τους οποίους δεν προβλέπεται στη χώρα τους τέτοια υποχρέωση και έχουν πολιτογραφηθεί ως Έλληνες πολίτες.
- 03.** Οι ενδιαφερόμενοι πρέπει να έχουν την **υγεία** και τη **φυσική καταλληλότητα** που τους επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων τους.
- 04.** Γίνονται δεκτοί οι ενδιαφερόμενοι που είναι: α) **Έλληνες πολίτες**, β) **πολίτες των άλλων κρατών-μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης**, υπό τους περιορισμούς του άρθρου 1 παρ. 1 του Ν.2431/1996 και γ) **Βορειοηπειρώτες, Κύπριοι Ομογενείς και Ομογενείς αλλοδαποί που προέρχονται από την Κωνσταντινούπολη και από τα νησιά Ίμβρο και Τένεδο**, χωρίς να απαιτείται πιστοποιητικό ελληνικής ιθαγένειας, υπό την προϋπόθεση ότι η ιδιότητά τους ως Ελλήνων, κατά το γένος και τη συνείδηση, αποδεικνύεται με άλλους τρόπους (ν.δ.3832/1958).
- 05.** Για τους ενδιαφερομένους χωρίς ελληνική ιθαγένεια απαιτείται η **γνώση της ελληνικής γλώσσας** σε βαθμό επαρκή για την άσκηση των καθηκόντων της οικείας ειδικότητας. Για την απόδειξη της γνώσης της ελληνικής γλώσσας απαιτείται πιστοποιητικό ελληνομάθειας (ν.2413/96 άρθρο 10 παρ.1) που χορηγείται από το **Κέντρο Ελληνικής Γλώσσας**: α) Υπουργείο Παιδείας και Θρησκευμάτων Ανδρέα Παπανδρέου 37, Τ.Κ. 151 80 Αθήνα, τηλ. 210-3443384 και β) Καραμαούνα 1, Πλ. Σκρά, Τ.Κ. 55132 Θεσσαλονίκη, τηλ. 2310- 459101-5, των επιπέδων Γ ή Β2.

Δεν απαιτείται η απόδειξη γνώσης της ελληνικής γλώσσας για Βορειοηπειρώτες, Κύπριους Ομογενείς και Ομογενείς αλλοδαπούς που προέρχονται από την Κωνσταντινούπολη και από τα νησιά Ίμβρο και Τένεδο.

06. Να μην έχουν κώλυμα σύναψης σύμβασης, αντίστοιχα με το κώλυμα διορισμού (άρθρο 8 ν. 3528/2007), ούτε κατά το χρόνο λήξης της προθεσμίας υποβολής των ηλεκτρονικών αιτήσεων, ούτε κατά το χρόνο υπογραφής της σύμβασης, ήτοι:

- α)** Να μην έχουν καταδικαστεί για κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή ή στην υπηρεσία), απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, απιστία δικηγόρου, δωροδοκία, καταπίεση, απιστία περί την υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος, καθ' υποτροπή συκοφαντική δυσφήμιση, καθώς και για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή έγκλημα οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής.
- β)** Να μην είναι υπόδικοι που έχουν παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα ή κατ' άλλον νόμιμο τρόπο (άρθρο 43, ν. 4139/2013) για κακούργημα ή για πλημμέλημα της περίπτωσης α, έστω και αν το αδίκημα αυτό έχει παραγραφεί.
- γ)** Να μην έχουν στερηθεί λόγω καταδίκης τα πολιτικά τους δικαιώματα και για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή.
- δ)** Να μην τελούν υπό στερητική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική), υπό επικουρική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) και υπό τις δύο αυτές καταστάσεις.
- ε)** Να μην έχουν απολυθεί από θέση δημόσιας υπηρεσίας ή Ο.Τ.Α. ή άλλου Νομικού Προσώπου του δημόσιου τομέα, λόγω επιβολής της πειθαρχικής ποινής της οριστικής παύσεως ή λόγω καταγγελίας της σύμβασης εργασίας για σπουδαίο λόγο, οφειλόμενο σε υπαιτιότητα του εργαζομένου, αν δεν παρέλθει πενταετία από την απόλυση.

Σημείωση: Η ανικανότητα προς πρόσληψη αίρεται μόνο με την έκδοση του κατά το άρθρο 47 παρ.1 του Συντάγματος διατάγματος που αίρει τις συνέπειες της ποινής.

07. Να κατέχουν τα υποχρεωτικά προσόντα/ιδιότητες (π.χ. πτυχίο) και τα μη υποχρεωτικά, βαθμολογούμενα προσόντα/ιδιότητες που δηλώνουν στην ηλεκτρονική αίτηση - υπεύθυνη δήλωση, όπως και τα απαιτούμενα πιστοποιητικά αναγνώρισης και ισοτιμίας των πτυχίων τους -εφόσον τα τελευταία αποκτήθηκαν στην αλλοδαπή, μέχρι την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής της ηλεκτρονικής αίτησεως συμμετοχής.

Για την απόδειξη της συνδρομής ή μη των αναφερομένων στις ανωτέρω παραγράφους οι ενδιαφερόμενοι που θα περιληφθούν στον προσωρινό πίνακα αποτελεσμάτων υποχρεούνται να προσκομίσουν στον ΕΟΠΥΥ, τα απαιτούμενα για τον έλεγχο δικαιολογητικά έγγραφα, άλλως δεν ολοκληρώνεται ο έλεγχος της αίτησής τους και δεν λαμβάνονται υπόψη για την κατάρτιση των προσωρινών πινάκων αποτελεσμάτων.

ΕΝΟΤΗΤΑ Β΄

ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ - ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ

Ι. ΤΕΛΙΚΗ ΕΞΑΤΟΜΙΚΕΥΜΕΝΗ ΦΟΡΜΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ-ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ

Μετά την οριστική υποβολή της ηλεκτρονικής αίτησης ο ενδιαφερόμενος **εκτυπώνει και υπογράφει**, μετά από προσεκτική ανάγνωση, την τελική εξατομικευμένη φόρμα – υπεύθυνη δήλωση, η οποία θα αναγράφει τον **ΚΩΔΙΚΟ ΑΙΤΗΣΗΣ** που έχει αυτόματα δοθεί, βεβαιώνοντας και δηλώνοντας υπεύθυνα την ακρίβεια των στοιχείων του και τον υπ' αυτού κατατεθειμένων πληροφοριών.

Ο ενδιαφερόμενος με την υπογραφή της αίτησης αποδέχεται ότι:

- α) δεν έχει καταδικαστεί** για κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή και στην υπηρεσία), απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, απιστία δικηγόρου, δωροδοκία, καταπίεση, απιστία περί την υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος καθ' υποτροπή, συκοφαντική δυσφήμιση, καθώς και για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής,
- β) δεν είναι υπόδικος** και δεν έχει παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε,

- γ) λόγω καταδίκης, **δεν έχει στερηθεί τα πολιτικά του δικαιώματα** και για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή και
 δ) **δεν τελεί υπό δικαστική συμπαράσταση.**

Σημείωση: Οι ανωτέρω προϋποθέσεις, όταν δεν ισχύουν, αίρονται μόνο με την έκδοση του κατά το άρθρο 47 παρ.1 του Συντάγματος διατάγματος που αίρει τις συνέπειες της ποινής.

Ο ενδιαφερόμενος κατά την ηλεκτρονική αίτηση – υπεύθυνη δήλωση καταγράφει τα συνημμένα δικαιολογητικά – πιστοποιητικά της αίτησης.

Αφού ελέγξει ότι έχει συγκεντρώσει όλα τα δικαιολογητικά – πιστοποιητικά έγγραφα, τα οποία προβλέπονται για την απόδειξη των προσόντων του, σύμφωνα με τα αναφερόμενα στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΕΝΟΤΗΤΑ Β΄ ΙΙ. «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ – ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ», τα **αριθμεί** σε εμφανές τους σημείο **κατά δικαιολογητικό-πιστοποιητικό έγγραφο.**

Τα ως άνω δικαιολογητικά – πιστοποιητικά έγγραφα μαζί με την υπογεγραμμένη τελική εξατομικευμένη φόρμα υποβολής αίτησης-υπεύθυνης δήλωσης **εσωκλείονται σε φάκελο μεγέθους Α4 ή μεγαλύτερο**, στον οποίο **υποχρεωτικά αναγράφονται** στη θέση του παραλήπτη τα ακόλουθα :

Προς:	ΕΟΠΥΥ
Διεύθυνση:	Αποστόλου Παύλου 12, Τ.Κ. 151 23 , Μαρούσι Αττική
Θέμα:	«Αίτηση για τη σύναψη σύμβασης με ΕΟΠΥΥ ως οικογενειακός ιατρός»
Ειδικότητα:	_____
Κωδικός Πίνακα Κατανομής:	_____
Κωδικός Αίτησης:	_____

Ο φάκελος πρέπει να αποσταλεί με συστημένη επιστολή ή να υποβληθεί αυτοπροσώπως στον ΕΟΠΥΥ ή δια εξουσιοδοτημένου νομίμου αντιπροσώπου.

Διόρθωση ή συμπλήρωση των αιτήσεων, συμπλήρωση τυχόν ελλειπόντων στοιχείων, έστω και συμπληρωματικών ή διευκρινιστικών, επιτρέπεται **μόνο μέχρι τη λήξη της προθεσμίας υποβολής** των ηλεκτρονικών αιτήσεων – υπεύθυνων δηλώσεων **και μόνο έως την οριστική υποβολή της και μόνο μέσω του διαδικτυακού τόπου της αίτησης.**

ΙΙ. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ- ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ

Στην ενότητα αυτή απαριθμούνται τα λοιπά δικαιολογητικά – πιστοποιητικά, τα οποία ο ενδιαφερόμενος πρέπει να υποβάλει μαζί με το έντυπο αίτησης – υπεύθυνης δήλωσης, προκειμένου να αποδείξει τα προσόντα που επικαλείται.

Ειδικότερα, με την αίτησή του **πρέπει** να υποβάλει:

1) Έγγραφο Πιστοποίησης Προσωπικών Στοιχείων

Οι ενδιαφερόμενοι προσκομίζουν ευκρινές φωτοαντίγραφο των **δύο όψεων** του ατομικού δελτίου ταυτότητας ή **άλλων δημόσιων εγγράφων** από τα οποία να προκύπτουν τα στοιχεία της ταυτότητας, όπως σχετική προσωρινή βεβαίωση αστυνομικής αρχής ή τις κρίσιμες σελίδες του διαβατηρίου (δηλ. αυτές στις οποίες αναφέρονται ο αριθμός και τα στοιχεία ταυτότητας του κατόχου) ή τις δύο όψεις της άδειας οδήγησης ή τις κρίσιμες σελίδες του ατομικού βιβλιαρίου υγείας όλων των ασφαλιστικών φορέων. Εάν από τα έγγραφα αυτά δεν προκύπτει η ημερομηνία γέννησης, πρέπει να προσκομισθεί και το πιστοποιητικό ή βεβαίωση γέννησης.

Εάν από την αίτηση συμμετοχής ή τα λοιπά δικαιολογητικά, που έχει υποβάλει ο ενδιαφερόμενος, προκύπτουν ο αριθμός της ταυτότητάς του και η χρονολογία γέννησής του, η έλλειψη υποβολής της αστυνομικής ταυτότητας και μόνο, δεν συνιστά λόγο αποκλεισμού από τη διαγωνιστική διαδικασία (αριθ. 1042/2003 απόφαση του ΣΤΕ).

2) Τίτλοι Σπουδών

Όλοι οι ενδιαφερόμενοι προσκομίζουν ευκρινές φωτοαντίγραφο Τίτλου Σπουδών στον οποίο αναγράφεται ο ακριβής βαθμός, η ημερομηνία και το έτος κτήσης του. Σε περίπτωση που ο βαθμός εκφράζεται με αξιολογικό χαρακτηρισμό ή με ακέραιο αριθμό (είτε πρόκειται για ακέραιο αριθμό που προέκυψε από στρογγυλοποίηση είτε πρόκειται για αμιγώς ακέραιο αριθμό) πρέπει να υποβάλει **και** βεβαίωση της οικείας σχολής για τον ακριβή αριθμητικό βαθμό, με δύο δεκαδικά ψηφία. Στις περιπτώσεις, που ο βαθμός προκύπτει μόνο από αξιολογικό χαρακτηρισμό (κλίμακες «ΑΡΙΣΤΑ», «ΛΙΑΝ ΚΑΛΩΣ» ή «ΚΑΛΩΣ»), εάν ο ενδιαφερόμενος δεν δύναται να προσκομίσει βεβαίωση για τον ακριβή αριθμητικό βαθμό, στο αντίστοιχο πεδίο πρέπει να καταχωρηθεί η κατώτερη βαθμολογία που αντιστοιχεί σε κάθε μία αξιολογική κλίμακα, δηλαδή: «8,50» για «ΑΡΙΣΤΑ», «6,50» για «ΛΙΑΝ ΚΑΛΩΣ» και «5,00» για «ΚΑΛΩΣ». **Σε περίπτωση που ο βαθμός δεν προκύπτει ούτε από αξιολογικό χαρακτηρισμό, στο αντίστοιχο πεδίο πρέπει να καταχωρηθεί το ελάχιστο της βαθμολογικής κλίμακας τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, δηλαδή «5,00».**

Ειδικές διευκρινίσεις για δικαιολογητικά που αφορούν τίτλους σπουδών

Εάν ο τίτλος έχει αποκτηθεί στην **αλλοδαπή, απαιτείται:**

Πράξη αναγνώρισης από το ΔΙ.Κ.Α.Τ.Σ.Α. ή το Ι.Τ.Ε. αντίστοιχα, για την ισοτιμία και αντιστοιχία του τίτλου και αντιστοιχία της βαθμολογικής κλίμακας αυτού με τη βαθμολογική κλίμακα των ημεδαπών τίτλων ή **πιστοποιητικό αναγνώρισης από τον Διεπιστημονικό Οργανισμό Αναγνώρισης Τίτλων Ακαδημαϊκών και Πληροφόρησης (Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.)** περί ισοτιμίας και αντιστοιχίας καθώς και αντιστοιχία της βαθμολογικής κλίμακας αυτών με τη βαθμολογική κλίμακα των ημεδαπών τίτλων. Σε περίπτωση που από την πράξη ή το πιστοποιητικό αναγνώρισης δεν προκύπτει το γνωστικό αντικείμενο, απαιτείται βεβαίωση από το Εκπαιδευτικό Ίδρυμα που χορήγησε τον τίτλο, η οποία να καθορίζει το γνωστικό αντικείμενο, καθώς και επίσημη μετάφρασή της.

Ειδικά για τα πτυχία της **Κύπρου**: Για τα πτυχία που αποκτήθηκαν πριν από την πλήρη ένταξη της Κυπριακής Δημοκρατίας στην Ευρωπαϊκή Ένωση (1-5-2004) και αναφέρονται στο Π.Δ. 299/1977 δεν απαιτείται αντιστοιχία.

Για τα πτυχία τα οποία έχουν χρόνο κτήσης μετά την ένταξή της στην Ε.Ε. απαιτείται ισοτιμία και αντιστοιχία.

Οι ενδιαφερόμενοι κάτοχοι πτυχίων Ιατρικής, τα οποία έχουν χορηγηθεί από Κράτη Μέλη της Ε.Ε., εφόσον τους **έχει χορηγηθεί άδεια ασκήσεως επαγγέλματος** ή βεβαίωση ότι πληρούν όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα α) στις διατάξεις του Κεφαλαίου III του Τίτλου III του π.δ. 38/2010 ή β) σύμφωνα με όσα προβλέπονταν στις διατάξεις των π.δ. 84/1986, ΦΕΚ 31/Α/86 (ιατροί), εξαιρούνται από την υποχρέωση προσκόμισης πράξεως αναγνώρισης για την ισοτιμία και την αντιστοιχία του τίτλου, **όχι όμως και από την υποχρέωση προσκόμισης πράξεως του ΔΙ.Κ.Α.Τ.Σ.Α ή Ι.Τ.Ε. ή Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π. για τη βαθμολογική αντιστοιχία του τίτλου.**

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ: Στην ανωτέρω περίπτωση που αφορά τίτλους σπουδών που αποκτήθηκαν στην αλλοδαπή, οι ενδιαφερόμενοι **δεν χρειάζεται να προσκομίσουν αντίγραφο του ξενόγλωσσου τίτλου που έχει επικυρωθεί από δικηγόρο ούτε επίσημη μετάφραση αυτού. Αρκεί η υποβολή των απαιτούμενων πράξεων ή πιστοποιητικών ή αποφάσεων ή βεβαιώσεων των αρμοδίων οργάνων που ορίζονται ανωτέρω.**

ΠΡΟΣΟΧΗ: Ενδιαφερόμενοι, που είναι κάτοχοι ενός από τα παραπάνω πτυχία της αλλοδαπής, εξαιρούνται μεν από την υποχρέωση προσκόμισης πράξης αναγνώρισης για την ισοτιμία και την αντιστοιχία του τίτλου, **όχι όμως και από την υποχρέωση προσκόμισης πιστοποιητικού** από το ΔΙ.Κ.Α.Τ.Σ.Α ή το Ι.Τ.Ε ή από το Διεπιστημονικό Οργανισμό Αναγνώρισης Τίτλων Ακαδημαϊκών και Πληροφόρησης (Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π) **για τη βαθμολογική αντιστοιχία του τίτλου.**

Προκειμένου για τίτλο της αλλοδαπής χωρίς αντιστοιχία βαθμολογικής ή αξιολογικής κλίμακας με τη βαθμολογική ή αξιολογική κλίμακα τίτλων της ημεδαπής, ο ενδιαφερόμενος συμπληρώνει στο πεδίο του βαθμού πτυχίου, που αφορά στη δεκαδική μορφή του βαθμού τίτλου σπουδών (πεδίο δεκαδικός), την κατώτερη βαθμολογία της κλίμακας Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης ημεδαπής, δηλαδή «5,00».

3) Μεταπτυχιακοί Τίτλοι

Οι ενδιαφερόμενοι που είναι κάτοχοι διδακτορικού ή/και μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών ετήσιας τουλάχιστον φοίτησης προσκομίζουν ευκρινή φωτοτυπία του διδακτορικού ή/και μεταπτυχιακού διπλώματος, καθώς και βεβαίωση από το Πανεπιστήμιο που να καθορίζει το γνωστικό αντικείμενο αυτών ή την απαιτούμενη εξειδίκευση από την προκήρυξη, εφόσον τούτο δεν προκύπτει σαφώς από τους προσκομιζόμενους τίτλους.

Μεταπτυχιακοί ή διδακτορικοί τίτλοι σπουδών γίνονται αποδεκτοί μόνο εφόσον το αντικείμενό τους σχετίζεται με τις επιστήμες υγείας. Αν ο τίτλος έχει αποκτηθεί στην αλλοδαπή απαιτείται μόνον πράξη αναγνώρισης του τίτλου από το ΔΙ.Κ.Α.Τ.Σ.Α. ή Πιστοποιητικό Αναγνώρισης από τον Διεπιστημονικό Οργανισμό Αναγνώρισης Τίτλων Ακαδημαϊκών και Πληροφόρησης (Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.) περί ισοτιμίας που να έχει εκδοθεί μέχρι την τελευταία ημέρα της προθεσμίας υποβολής των ηλεκτρονικών αιτήσεων. Σε περίπτωση που από την πράξη αναγνώρισης δεν προκύπτει το γνωστικό αντικείμενο ή η απαιτούμενη από την οικεία ανακοίνωση εξειδίκευση, απαιτείται βεβαίωση από το Πανεπιστήμιο που χορήγησε τον τίτλο, η οποία να καθορίζει αυτό, καθώς και επίσημη μετάφρασή της.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: α) Στις περιπτώσεις που η ισοτιμία ή ισοτιμία και αντιστοιχία του πτυχίου αλλοδαπής αναγνωρίζεται μόνον εφόσον ο κάτοχος του πτυχίου είναι και κάτοχος μεταπτυχιακού διπλώματος δεν αναγνωρίζεται ισοτιμία του μεταπτυχιακού διπλώματος, και επομένως δεν λογίζεται ως μεταπτυχιακός τίτλος και β) Στην περίπτωση που ο μεταπτυχιακός τίτλος συμπληρώνει ή ενσωματώνεται στο βασικό, δεν λογίζεται ως μεταπτυχιακός τίτλος.

Εξαιρούνται από την υποχρέωση προσκόμισης πράξης αναγνώρισης για την ισοτιμία και την αντιστοιχία των τίτλων σπουδών ή των μεταπτυχιακών τίτλων, όσοι ενδιαφερόμενοι υποβάλλουν αποφάσεις αναγνώρισης επαγγελματικών προσόντων ή επαγγελματικής ισοδυναμίας τίτλων αντίστοιχων κατηγοριών εκπαίδευσης οι οποίες χορηγήθηκαν από:

i) **το Συμβούλιο Αναγνώρισης Επαγγελματικών Προσόντων (Σ.Α.Ε.Π.)** του άρθρου 55 του π.δ. 38/2010 «Προσαρμογή της ελληνικής νομοθεσίας στην Οδηγία 2005/36/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 7ης Σεπτεμβρίου 2005, σχετικά με την αναγνώριση των επαγγελματικών προσόντων» όπως τροποποιήθηκε και ισχύει ή

ii) **το Συμβούλιο Αναγνώρισης Επαγγελματικών Προσόντων (Σ.Α.Ε.Π.)** του άρθρου 55 του π.δ. 38/2010 για την αναγνώριση της επαγγελματικής ισοδυναμίας, βάσει της παρ. 2, του αρ. 1 του π.δ. 38/2010, όπως ισχύει κάθε φορά ή

iii) **το Συμβούλιο Αναγνώρισης Επαγγελματικής Ισοτιμίας Τίτλων Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης (Σ.Α.Ε.Ι.Τ.Τ.Ε.)** του άρθρου 10 του π.δ. 165/2000 «Προσαρμογή της Ελληνικής Νομοθεσίας με ένα γενικό σύστημα αναγνώρισης των διπλωμάτων τριτοβάθμιας εκπαίδευσης που πιστοποιούν επαγγελματική εκπαίδευση ελάχιστης διάρκειας τριών ετών, σύμφωνα με την οδηγία 89/48/ΕΟΚ του Συμβουλίου των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων» ή

iv) **το Συμβούλιο Επαγγελματικής Αναγνώρισης Τίτλων Εκπαίδευσης και Κατάρτισης (Σ.Ε.Α.Τ.Ε.Κ.)** του άρθρου 14 του π.δ. 231/1998 «Δεύτερο γενικό σύστημα αναγνώρισης της επαγγελματικής εκπαίδευσης, το οποίο συμπληρώνει την οδηγία 89/48/ΕΟΚ, σύμφωνα με τις οδηγίες 92/51/ΕΟΚ του Συμβουλίου των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων, 94/38/ΕΚ και 95/43/ΕΚ της Επιτροπής των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων».

v) κάτοχοι διπλωμάτων, πιστοποιητικών και άλλων τίτλων που έχουν αποκτηθεί σε χώρες μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης, στους οποίους έχει χορηγηθεί, βάσει του συστήματος αυτόματης αναγνώρισης διπλωμάτων, άδεια άσκησης επαγγέλματος από τις κατά περίπτωση αρμόδιες εθνικές αρχές, σύμφωνα με τα προεδρικά διατάγματα

40/1986 (Α'14), 84/1986, (Α'31), 97/1986 (Α'35), 98/1986, (Α' 35), 53/2004 (Α'43), 40/2006 (Α'43) και την υ.α. Α4/5226/1987 (Β'613).

Οι ως άνω ενδιαφερόμενοι εξαιρούνται μεν από την υποχρέωση προσκόμισης πράξεως αναγνώρισης για την ισοτιμία και την αντιστοιχία του τίτλου, όχι όμως και από την υποχρέωση προσκόμισης πιστοποιητικού για τη βαθμολογική αντιστοιχία του τίτλου από αρμόδιο κατά νόμο φορέα (Υπουργείο Παιδείας, Έρευνας και Θρησκευμάτων, ΔΙ.Κ.Α.Τ.Σ.Α. ή .Ο.Α.Τ.Α.Π. κ.λ.π.).

4) Άδειες Άσκησης Επαγγέλματος ή Άλλες Επαγγελματικές Άδειες, Βεβαιώσεις - Πιστοποιητικά

Όλοι οι ενδιαφερόμενοι προσκομίζουν υποχρεωτικά:

Α. Άδειες Άσκησης Επαγγέλματος ή Βεβαιώσεις ή Άλλες Επαγγελματικές Άδειες

- 1) Άδεια άσκησης επαγγέλματος
- 2) Βεβαίωση εκδιδόμενη από αρμόδια διοικητική αρχή ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του αντίστοιχου επαγγέλματος (Ν.3919/2011, όπως ισχύει) **και**
- 3) Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου Ιατρικής ειδικότητας Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας ή Παιδιατρικής (απαιτούμενη ανά κωδικό έδρας).

Από τις ανωτέρω άδειες ή βεβαιώσεις, οι οποίες πρέπει να είναι σε ισχύ τόσο κατά τον χρόνο υποβολής της ηλεκτρονικής αίτησης – υπεύθυνης δήλωσης και της λήξεως της προθεσμίας υποβολής αυτής, όσο και κατά το χρόνο υπογραφής της σύμβασης πρέπει να αποδεικνύεται πότε ακριβώς απέκτησε ο ενδιαφερόμενος τη συγκεκριμένη άδεια ή βεβαίωση, που απαιτείται από την παρούσα, προκειμένου να προσμετρηθεί το κριτήριο της εμπειρίας από τη λήψη αυτών.

Β. ΒΕΒΑΙΩΣΕΙΣ - ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ:

- 1) Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου, η οποία ιδιότητα πρέπει να υφίσταται τόσο κατά τον χρόνο υποβολής της αιτήσεως και της λήξης της προθεσμίας υποβολής των ηλεκτρονικών αιτήσεων όσο και κατά τον χρόνο υπογραφής σύμβασης.
- 2) Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου αποδεικνυόμενη με βεβαίωση από το Υπουργείο Υγείας ή άλλη αρμόδια ελληνική αρχή ότι δεν απαιτείται.

Σημείωση: Όλοι οι ενδιαφερόμενοι οι οποίοι προσκομίζουν Πράξη Αναγνώρισης Επαγγελματικής Ισοτιμίας από το Συμβούλιο Αναγνώρισεως Επαγγελματικής Ισοτιμίας Τίτλων Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης, εφόσον απαιτείται από το νόμο εγγραφή τους σε επαγγελματικές οργανώσεις, αρκεί βεβαίωση της οικείας επαγγελματικής ενώσεως ότι υπέβαλαν αίτηση εγγραφής.

5) Δικαιολογητικά Απόδειξης Εμπειρίας σχετικής με την άσκηση της ειδικότητας μετά την απόκτησή αυτής

Η εμπειρία λαμβάνεται υπόψη εφόσον έχει αποκτηθεί στην ημεδαπή ή αλλοδαπή **μετά την απόκτηση της ειδικότητας.**

Τα απαραίτητα δικαιολογητικά για την απόδειξη της βαθμολογούμενης εμπειρίας αναφέρονται αναλυτικά παρακάτω:

5.1) Βαθμολογούμενη εμπειρία

Ως βαθμολογούμενη εμπειρία θα ληφθεί υπόψη η άσκηση επαγγέλματος **σε καθήκοντα συναφή με το αντικείμενο** της σύμβασης .

5.2) Τρόπος απόδειξης της εμπειρίας

Τα δικαιολογητικά τα οποία απαιτούνται για την απόδειξη του είδους και της χρονικής διάρκειας της εμπειρίας, είναι τα εξής:

- Άδεια άσκησης επαγγέλματος
- Βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα, στην οποία να αναγράφεται η χρονική διάρκεια της ασφάλισης

5.3) Τρόπος απόδειξης εμπειρίας από παροχή ιατρικών υπηρεσιών σε δημόσιο ασφαλιστικό φορέα κατά τα προηγούμενα δύο έτη: Βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα, από την οποία να προκύπτει η χρονική διάρκεια της σύμβασης για παροχή ιατρικών υπηρεσιών.

Σημείωση: Για εμπειρία η οποία έχει αποκτηθεί στην αλλοδαπή επιπλέον των λοιπών δικαιολογητικών που απαιτούνται από τις ανωτέρω, κατά περίπτωση, παραγράφους ο ενδιαφερόμενος προσκομίζει:

(1) Όταν κατά το ισχύον νομικό καθεστώς του κράτους η ασφάλιση των εργαζομένων για συγκεκριμένο επάγγελμα ή συγκεκριμένη σχέση εργασίας είναι υποχρεωτική:

-Βεβαίωση του εργοδότη στον οποίο απασχολήθηκε, στην οποία να αναφέρεται η χρονική διάρκεια και το είδος της απασχόλησης του ενδιαφερομένου και

-Βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού οργανισμού, είτε πρόκειται για αμιγώς κρατική ή αμιγώς ιδιωτική ή μικτή ασφάλιση, για τη χρονική διάρκεια της απασχόλησης του ενδιαφερομένου.

(2) Όταν κατά το ισχύον νομικό καθεστώς του κράτους η ασφάλιση των εργαζομένων για συγκεκριμένο επάγγελμα ή συγκεκριμένη σχέση εργασίας είναι μη υποχρεωτική:

-Βεβαίωση του εργοδότη στον οποίο απασχολήθηκε, στην οποία να αναφέρεται η χρονική διάρκεια και το είδος της απασχόλησης του ενδιαφερομένου,

-Βεβαίωση της αρμόδιας αρχής του κράτους στο οποίο απασχολήθηκε ότι η ασφάλιση για το συγκεκριμένο επάγγελμα ή τη συγκεκριμένη σχέση εργασίας δεν είναι υποχρεωτική, κατά τη νομοθεσία του κράτους τούτου.

(3) Όταν ο χρόνος εμπειρίας έχει διανυθεί σε υπηρεσίες δημόσιου χαρακτήρα της αλλοδαπής μπορεί να αποδεικνύεται και με βεβαίωση του αντίστοιχου δημόσιου φορέα.

(4) Στις περιπτώσεις εργαζομένων σε κράτος - μέλος της Ευρωπαϊκής Ένωσης, για την αναγνώριση τυχόν προϋπηρεσίας εφαρμόζονται τα ισχύοντα περί δικαιώματος άσκησης επαγγέλματος στο κράτος - μέλος που παρασχέθηκε η εργασία. Για την αξιολόγηση αυτής απαιτείται η προσκόμιση σχετικής βεβαίωσης από το αρμόδιο κατά νόμο όργανο του κράτους - μέλους προέλευσης.

Τα δικαιολογητικά του υποψηφίου, ο οποίος επικαλείται εμπειρία που αποκτήθηκε στο εξωτερικό, θα πρέπει να συνοδεύονται εκτός από τα ευκρινή φωτοαντίγραφα από αντίγραφα εγγράφων που έχουν επικυρωθεί από δικηγόρο και από επίσημη μετάφρασή τους στην ελληνική γλώσσα, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρούσα ΕΝΟΤΗΤΑ του ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ (ΤΙΤΛΟΙ, ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΚΑΙ ΒΕΒΑΙΩΣΕΙΣ).

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ: Ως φορείς του Δημοσίου νοούνται: Οι Υπηρεσίες του Δημοσίου, τα Ν.Π.Δ.Δ, οι Ο.Τ.Α. πρώτου και δεύτερου βαθμού, τα Ν.Π.Ι.Δ. του δημόσιου τομέα της παρ.1 του άρθρου 14 του ν. 2190/1994, όπως ισχύει.

Ως εργασία που έχει διανυθεί στο Δημόσιο Τομέα, θεωρείται επίσης:

-Η απασχόληση κατά τη διάρκεια της Στρατιωτικής Θητείας.

-Η απασχόληση με Σύμβαση Έργου σε φορείς του Δημοσίου.

Επισημάνσεις σχετικά με τον υπολογισμό της εμπειρίας και λοιπές διευκρινίσεις

- Ο χρόνος εμπειρίας υπολογίζεται μετά την απόκτηση της ειδικότητας.
- Ο χρόνος εμπειρίας που δηλώνει ο κάθε ενδιαφερόμενος πρέπει να συμφωνεί με τον χρόνο που προκύπτει από τη βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα ή από τη βεβαίωση του οικείου φορέα του δημοσίου τομέα.

Για τους ασφαλισμένους στο ΙΚΑ (ΕΦΚΑ), οι μήνες εμπειρίας υπολογίζονται αν διαιρεθεί το σύνολο των πραγματοποιηθεισών ημερών ασφάλισης δια του εικοσιπέντε (25) .

Παράδειγμα: Από βεβαίωση του ΙΚΑ προκύπτουν συνολικά **1.060** ημέρες ασφάλισης για εργασία που παρείχε ο ενδιαφερόμενος σε διάφορους εργοδότες. Για να υπολογιστούν οι μήνες ασφάλισης γίνεται η διαίρεση:

$1.060 : 25 = 42,4$ και στο συγκεκριμένο πεδίο αναγράφεται **μόνο το ακέραιο μέρος** του αποτελέσματος της διαίρεσης, δηλαδή το **42**, που αφορά **πλήρεις** μήνες απασχόλησης.

• Για ασφαλισμένους σε ασφαλιστικά ταμεία πλην ΙΚΑ, (π.χ. ταμείο Ο.Α.Ε.Ε.), όταν δεν προκύπτουν σαφώς από τα σχετικά πιστοποιητικά οι μήνες εμπειρίας, μετατρέπονται οι ημέρες του συνόλου των χρονικών διαστημάτων της εμπειρίας σε μήνες διαιρώντας διά του 30 και λαμβάνοντας το ακέραιο μέρος του αριθμού που προκύπτει.

Παράδειγμα: Από βεβαίωση του ασφαλιστικού φορέα προκύπτουν συνολικά **1.060** ημέρες. Για να υπολογιστούν οι μήνες ασφάλισης γίνεται η διαίρεση: $1.060 : 25 = 42,4$ και στο συγκεκριμένο πεδίο αναγράφεται **μόνο το ακέραιο μέρος** του αποτελέσματος της διαίρεσης, δηλαδή το **42**, που αφορά **πλήρεις** μήνες απασχόλησης.

• **Τύπος Υπολογισμού Διδακτικής Απασχόλησης (σε μήνες εμπειρίας)**

$$\text{Μήνες Εμπειρίας} = \frac{\text{Συνολικός Αριθμός Διδακτικών Ωρών}}{\text{Πλήρες ωράριο που προβλέπεται για τη θέση ανά εβδομάδα (σε ώρες)}} \times \frac{6}{25}$$

Προσοχή: Δεν δηλώνεται οποιαδήποτε **υπέρβαση** του πλήρους ωραρίου (στον ίδιο ή διαφορετικούς φορείς).

9) Αποδεικτικά Κοινωνικών Κριτηρίων

9.1) Ανήλικα τέκνα υποψηφίου

Για την απόδειξη του κριτηρίου, οι ενδιαφερόμενοι πρέπει να προσκομίσουν **πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης** του οικείου Δήμου, στα δημοτολόγια του οποίου είναι εγγεγραμμένοι ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης που χορηγείται από τα ΚΕΠ μέσω του Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος Εθνικού Δημοτολογίου {(ΟΠΣΕΔ)-ΚΥΑ 7228/2014 (ΦΕΚ 457/τ.Β'/25-2-2014)} ή αντίστοιχο πιστοποιητικό αρμόδιας αλλοδαπής αρχής.

9.2) Ενδιαφερόμενος – Τέκνο Πολύτεκνης Οικογένειας

Για την απόδειξη της ιδιότητας του τέκνου πολύτεκνης οικογένειας προσκομίζουν **πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης** του οικείου Δήμου στα δημοτολόγια των οποίων είναι εγγεγραμμένοι ως τέκνα πολύτεκνης οικογένειας ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης που χορηγείται από τα ΚΕΠ μέσω του Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος Εθνικού Δημοτολογίου {(ΟΠΣΕΔ)-ΚΥΑ 7228/2014 (ΦΕΚ 457/τ.Β'/25-2-2014)} ή αντίστοιχο πιστοποιητικό αρμόδιας αλλοδαπής αρχής **και πιστοποιητικό της Ανώτατης Συνομοσπονδίας Πολυτέκνων Ελλάδος (ΑΣΠΕ)** (άρθρο 67 § 9 ν.4316/2014 Φ.Ε.Κ. 270/24.12.2014/τ. Α').

Τα ανωτέρω ισχύουν και για τους αλλοδαπούς που είναι μόνιμα εγκατεστημένοι οικογενειακώς στην Ελλάδα (Απόφαση 3/19.2.2014 της Ολομέλειας του ΑΣΕΠ).

9.3) Ενδιαφερόμενος – Τέκνο Τρίτεκνης Οικογένειας

Την ιδιότητα αυτή **αποκτούν** (άρθρο 3Ν. 3454/2006) **τέκνα**, γονέα ή γονέων οι οποίοι έχουν τη γονική μέριμνα και επιμέλεια τριών παιδιών από τον ίδιο ή διαφορετικούς γάμους ή νομίμως αναγνωρισθέντων ή υιοθετημένων ή εκτός γάμου γεννηθέντων τα οποία είναι άγαμα και δεν έχουν συμπληρώσει το εικοστό τρίτο (23ο) έτος της ηλικίας τους ή φοιτούν σε αναγνωρισμένες τριτοβάθμιες σχολές πανεπιστημιακής και τεχνολογικής εκπαίδευσης και αναγνωρισμένα εκπαιδευτικά ιδρύματα της ημεδαπής ή αλλοδαπής ή εκπληρώνουν τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις και δεν έχουν συμπληρώσει το εικοστό πέμπτο (25ο) έτος της ηλικίας τους.

Για την απόδειξη της ιδιότητας τέκνου τρίτεκνης οικογένειας το ενδιαφερόμενο τέκνο προσκομίζει:

α) Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του δήμου ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης που χορηγείται από τα ΚΕΠ μέσω του Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος Εθνικού Δημοτολογίου {(ΟΠΣΕΔ)-ΚΥΑ 7228/2014 (ΦΕΚ 457/τ.Β'/25-2-2014)} που περιέχει όλα τα γεγονότα των οποίων η συνδρομή αποτελεί προϋπόθεση για την κατά νόμο κτήση της ιδιότητας του τρίτεκνου γονέα ή τέκνου τρίτεκνης οικογένειας ή αντίστοιχο πιστοποιητικό αρμόδιας αλλοδαπής αρχής και

β) Υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου στην οποία:

- (i) αναφέρεται το ονοματεπώνυμο καθώς και ο αριθμός ταυτότητας (εφόσον έχει εκδοθεί) καθενός από τα λοιπά μέλη της οικογένειας και
- (ii) βεβαιώνεται ότι κανένα άλλο τέκνο της οικογένειας δεν κάνει χρήση της ιδιότητας στην παρούσα.

9.4) Ενδιαφερόμενος Γονέας Μονογονεϊκής Οικογένειας

Ο γονέας μονογονεϊκής οικογένειας, προκειμένου να δηλώσει ότι κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος δεν έχει προσληφθεί στον ίδιο φορέα άλλο μέλος της ίδιας οικογένειας κάνοντας χρήση της μονογονεϊκής ιδιότητας, οφείλει να προσκομίσει υπεύθυνη δήλωση κατά το άρθρο 8 του ν.1599/1986 με το ανωτέρω περιεχόμενο.

Επιπλέον, ανάλογα την περίπτωση μονογονεϊκής οικογένειας, πρέπει να προσκομίσει:

- Στην περίπτωση χηρείας του μονογονέα ή κηρύξεως αφάνειας κατά νόμον του άλλου γονέα, απαιτούνται αθροιστικά:

α. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του Δήμου ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης που χορηγείται από τα ΚΕΠ μέσω του Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος Εθνικού Δημοτολογίου [(ΟΠΣΕΔ)-ΚΥΑ 7228/2014 (ΦΕΚ 457/τ.Β'/25-2-2014)] ή αρμόδιας αλλοδαπής αρχής, πρόσφατης έκδοσης (όχι παλαιότερης των δύο μηνών από την ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων), από το οποίο να προκύπτει ότι έχει ένα (1) τουλάχιστον ανήλικο τέκνο κατόπιν χηρείας ή κηρύξεως αφάνειας κατά νόμον του άλλου γονέα. Το τέκνο αυτό δεν πρέπει να έχει υιοθετηθεί από επόμενο σύζυγο του μονογονέα. Εάν από το ανωτέρω πιστοποιητικό δεν προκύπτει η κατάσταση χηρείας του μονογονέα, τότε πρέπει να συνηχοβληθεί η σχετική ληξιαρχική πράξη θανάτου. Για την περίπτωση της κηρύξεως αφάνειας κατά νόμον, το ανωτέρω πιστοποιητικό πρέπει να συνοδεύεται από αντίγραφο δικαστικής απόφασης σε συνδυασμό με το κατά νόμο πιστοποιητικό τελεσιδικίας της. Αν κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης πρόσληψης το τέκνο είναι ενήλικο και ηλικίας έως και 25 ετών, πρέπει από τα ανωτέρω έγγραφα να προκύπτει η κατάσταση χηρείας του μονογονέα ή αφάνειας του άλλου γονέα μέχρι την ενηλικίωση του τέκνου.

β. Υπεύθυνη δήλωση ότι ασκεί εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα τη γονική μέριμνα ενός ή περισσότερων ανήλικων τέκνων. Σε περίπτωση που το τέκνο είναι ενήλικο ηλικίας έως και 25 ετών, υπεύθυνη δήλωση ότι ασκούσε εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα τη γονική μέριμνα αυτού για ορισμένο χρονικό διάστημα μέχρι την ενηλικίωση του τέκνου.

- Σε περίπτωση διαζυγίου ή ακυρώσεως γάμου ή λύσης του συμφώνου συμβίωσης ή διακοπής της εγγάμου συμβίωσης των γονέων (διάστασης), απαιτούνται αθροιστικά:

α. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του Δήμου ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης που χορηγείται από τα ΚΕΠ μέσω του Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος Εθνικού Δημοτολογίου [(ΟΠΣΕΔ)-ΚΥΑ 7228/2014 (ΦΕΚ 457/τ Β'/25-2-2014)] ή αρμόδιας αλλοδαπής αρχής, πρόσφατης έκδοσης (όχι παλαιότερης των

δύο μηνών από την ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων), από το οποίο να προκύπτει ότι έχει ένα (1) τουλάχιστον ανήλικο τέκνο ή ενήλικο ηλικίας έως και 25 ετών.

β. Αντίγραφο δικαστικής απόφασης με την οποία ανατέθηκε η άσκηση της γονικής μέριμνας σε ένα μόνο γονέα σε περίπτωση διαφωνίας ή αντίγραφο Πρακτικού κοινής συμφωνίας των γονέων, θεωρημένο από το αρμόδιο δικαστήριο, με το οποίο ανατέθηκε η άσκηση της γονικής μέριμνας στον ένα εκ των δύο, σύμφωνα με το άρθρο 1513ΑΚ ή για την περίπτωση της διάστασης σύμφωνα με το άρθρο 1514ΑΚ σε συνδυασμό με το άρθρο 1513ΑΚ.

γ. Υπεύθυνη δήλωση ότι ασκεί εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα ή μετά από σχετική ανάθεση τη γονική μέριμνα ενός ή περισσότερων ανήλικων τέκνων. Σε περίπτωση που το τέκνο είναι ενήλικο ηλικίας έως και 25 ετών, υπεύθυνη δήλωση ότι ασκούσε εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα ή μετά από σχετική ανάθεση τη γονική μέριμνα αυτού για ορισμένο χρονικό διάστημα μέχρι την ενηλικίωση του τέκνου.

Σημείωση: Ειδικώς στην περίπτωση διάστασης των γονέων, αν δεν υπάρχει η ανωτέρω δικαστική απόφαση ή το πρακτικό κοινής συμφωνίας (υπό στοιχείο β), αρκεί η υποβολή Υπεύθυνης δήλωσης ότι τελεί σε διάσταση με τον ή/τη σύζυγο και ασκεί εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα ή μετά από σχετική ανάθεση τη γονική μέριμνα ενός ή περισσότερων ανήλικων τέκνων. Σε περίπτωση που το τέκνο είναι ενήλικο ηλικίας έως και 25 ετών, υπεύθυνη δήλωση ότι ασκούσε εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα ή μετά από σχετική ανάθεση τη γονική μέριμνα αυτού για ορισμένο χρονικό διάστημα μέχρι την ενηλικίωση του τέκνου.

- Σε περίπτωση ανικανότητας του άλλου γονέα για την άσκηση γονικής μέριμνας για πραγματικούς λόγους ή γιατί είναι ανίκανος ή περιορισμένα ικανός για δικαιοπραξία, απαιτούνται αθροιστικά:

α. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του Δήμου ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης που χορηγείται από τα ΚΕΠ μέσω του Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος Εθνικού Δημοτολογίου [(ΟΠΣΕΔ)-ΚΥΑ 7228/2014 (ΦΕΚ 457/τ.Β'/25-2-2014)] ή αρμόδιας αλλοδαπής αρχής, πρόσφατης έκδοσης (όχι παλαιότερης των δύο μηνών από την ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων), από το οποίο να προκύπτει ότι έχει ένα (1) τουλάχιστον ανήλικο τέκνο ή ενήλικο ηλικίας έως και 25 ετών.

β. Αντίγραφο δικαστικής απόφασης από την οποία να προκύπτει ο λόγος της αδυναμίας ασκήσεως της γονικής μέριμνας από τον άλλο γονέα (π.χ. δικαστική συμπαράσταση λόγω ψυχικής ή διανοητικής διαταραχής ή σωματικής αναπηρίας).

γ. Υπεύθυνη δήλωση ότι ασκεί εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα ή μετά από σχετική ανάθεση τη γονική μέριμνα ενός ή περισσότερων ανήλικων τέκνων. Σε περίπτωση που το τέκνο είναι ενήλικο ηλικίας έως και 25 ετών, υπεύθυνη δήλωση ότι ασκούσε εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα τη γονική μέριμνα αυτού για ορισμένο χρονικό διάστημα μέχρι την ενηλικίωση του τέκνου.

Σημείωση: Σε περίπτωση ανυπαρξίας της ανωτέρω δικαστικής απόφασης (υπό στοιχείο β) όσον αφορά τους αντικειμενικούς πραγματικούς λόγους αδυναμίας ασκήσεως της γονικής μέριμνας από τον άλλο γονέα, απαιτείται η υποβολή οιουδήποτε αποδεικτικού εγγράφου αρμόδιας κατά νόμο δημόσιας αρχής, από το οποίο να προκύπτει ο πραγματικός λόγος αδυναμίας άσκησης της γονικής μέριμνας από τον άλλο γονέα (π.χ. πιστοποιητικό από το οποίο να προκύπτει ο εγκλεισμός του σε σωφρονιστικό κατάστημα και η διάρκεια αυτού).

- Σε περίπτωση έκπτωσης του άλλου γονέα από την άσκηση της γονικής μέριμνας ή αφαίρεσης της γονικής μέριμνας λόγω κακής άσκησης, απαιτούνται αθροιστικά:

α. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του Δήμου ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης που χορηγείται από τα ΚΕΠ μέσω του Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος Εθνικού Δημοτολογίου [(ΟΠΣΕΔ)-ΚΥΑ 7228/2014 (ΦΕΚ 457/τ.Β'/25-2-2014)] ή αρμόδιας αλλοδαπής αρχής, πρόσφατης έκδοσης (όχι παλαιότερης των δύο μηνών από την ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων), από το οποίο να προκύπτει ότι έχει ένα (1) τουλάχιστον ανήλικο τέκνο ή ενήλικο ηλικίας έως και 25 ετών.

β. Αντίγραφο δικαστικής απόφασης, συνοδευόμενης από το κατά νόμο πιστοποιητικό τελεσιδικίας της, από την οποία να προκύπτει η έκπτωση του άλλου γονέα από την άσκηση της γονικής μέριμνας ή η αφαίρεση της γονικής μέριμνας από τον άλλο γονέα λόγω κακής άσκησης.

γ. Υπεύθυνη δήλωση ότι ασκεί εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα ή μετά από σχετική ανάθεση τη γονική μέριμνα ενός ή περισσότερων ανήλικων τέκνων. Σε περίπτωση που το τέκνο είναι ενήλικο ηλικίας έως και 25 ετών, υπεύθυνη δήλωση ότι ασκούσε εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα ή μετά από σχετική ανάθεση τη γονική μέριμνα αυτού για ορισμένο χρονικό διάστημα μέχρι την ενηλικίωση του τέκνου.

- Σε περίπτωση απόκτησης τέκνου χωρίς γάμο ή σύμφωνο συμβίωσης των γονέων, απαιτούνται αθροιστικά:

α. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του Δήμου ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης που χορηγείται από τα ΚΕΠ μέσω του Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος Εθνικού Δημοτολογίου [(ΟΠΣΕΔ)-ΚΥΑ 7228/2014 (ΦΕΚ 457/τ.Β'/25-2-2014)] ή αρμόδιας αλλοδαπής αρχής, πρόσφατης έκδοσης (όχι παλαιότερης των δύο μηνών από την ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων), από το οποίο να προκύπτει ότι έχει ένα (1) τουλάχιστον ανήλικο τέκνο ή ενήλικο ηλικίας έως και 25 ετών.

βi. Υπεύθυνη δήλωση της μητέρας ότι το τέκνο δεν έχει αναγνωρισθεί από τον πατέρα και ότι η ίδια δεν έχει εκπέσει της γονικής μέριμνας ούτε της έχει αφαιρεθεί η άσκησή της. Αν το τέκνο είναι ενήλικο ηλικίας έως και 25 ετών, υπεύθυνη δήλωση ότι για ορισμένο χρονικό διάστημα μέχρι την ενηλικίωση του τέκνου η ίδια δεν είχε εκπέσει της γονικής μέριμνας ούτε της είχε αφαιρεθεί η άσκησή της ή

βii. Αν το τέκνο είναι αναγνωρισμένο από τον πατέρα, υπεύθυνη δήλωση της μητέρας ότι η ίδια δεν έχει εκπέσει της γονικής μέριμνας, ούτε της έχει αφαιρεθεί η άσκησή της και δεν υπάρχει συμφωνία των γονέων κατά το άρθρο 1515ΑΚ σε συνδυασμό με το άρθρο 1513ΑΚ για από κοινού άσκηση της γονικής μέριμνας. Σε περίπτωση που το τέκνο είναι ενήλικο ηλικίας έως και 25 ετών, υπεύθυνη δήλωση ότι για ορισμένο χρονικό διάστημα μέχρι την ενηλικίωση του τέκνου η ίδια δεν είχε εκπέσει της γονικής μέριμνας ούτε της είχε αφαιρεθεί η άσκησή της ούτε είχε υπάρξει συμφωνία των γονέων κατά το άρθρο 1515ΑΚ σε συνδυασμό με το άρθρο 1513ΑΚ για από κοινού άσκηση της γονικής μέριμνας.

- Σε περίπτωση υιοθεσίας τέκνου από ένα μόνο γονέα, απαιτούνται αθροιστικά:

α. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του Δήμου ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης που χορηγείται από τα ΚΕΠ μέσω του Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος Εθνικού Δημοτολογίου [(ΟΠΣΕΔ)-ΚΥΑ 7228/2014 (ΦΕΚ 457/τ.Β'/25-2-2014)] ή αρμόδιας αλλοδαπής αρχής, πρόσφατης έκδοσης (όχι παλαιότερης των δύο μηνών από την ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων), από το οποίο να προκύπτει ότι έχει ένα (1) τουλάχιστον ανήλικο τέκνο ή ενήλικο ηλικίας έως και 25 ετών.

β. Αντίγραφο δικαστικής απόφασης από την οποία να προκύπτει η υιοθεσία του τέκνου μέχρι την ενηλικίωσή του, συνοδευόμενης από το κατά νόμο πιστοποιητικό τελεσιδικίας της.

γ. Υπεύθυνη δήλωση του μονογονέα ότι ασκεί εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα τη γονική μέριμνα τέκνου κατόπιν υιοθεσίας. Σε περίπτωση που το τέκνο αυτό είναι ενήλικο ηλικίας έως και 25 ετών, υπεύθυνη δήλωση του μονογονέα ότι για ορισμένο χρονικό διάστημα μέχρι την ενηλικίωση του τέκνου ασκούσε εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα τη γονική του μέριμνα κατόπιν υιοθεσίας.

Σημείωση: Σε περίπτωση που από το ανωτέρω πιστοποιητικό ή τη βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης (υπό στοιχείο α) προκύπτει η υιοθεσία του τέκνου μέχρι την ενηλικίωσή του, παρέλκει η υποβολή της σχετικής δικαστικής απόφασης (υπό στοιχείο β).

9.5) Ενδιαφερόμενος με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω

Για την απόδειξη της ιδιότητας του ατόμου με ποσοστό αναπηρίας εξήντα επτά τοις εκατό (67%) και άνω οι ενδιαφερόμενοι προσκομίζουν, ισχύον πιστοποιητικό από ΚΕΠΑ (Κέντρα Πιστοποίησης Αναπηρίας) με το οποίο προσδιορίζεται η πάθηση ή βλάβη και το ποσοστό αναπηρίας. Επισημαίνεται ότι εκτός του πιστοποιητικού ΚΕΠΑ γίνονται δεκτά και ισχύοντα πιστοποιητικά από τις κατωτέρω Υγειονομικές Επιτροπές:

- Ανώτατη Υγειονομική Επιτροπή Στρατού (Α.Σ.Υ.Ε.)
- Ανώτατη Υγειονομική Επιτροπή Ναυτικού (Α.Ν.Υ.Ε)
- Ανώτατη Υγειονομική Επιτροπή Αεροπορίας (Α.Α.Υ.Ε)
- Ανώτατη Υγειονομική Επιτροπή της Ελληνικής Αστυνομίας και
- Ανώτατη Υγειονομική Επιτροπή του Πυροσβεστικού Σώματος.

9.6) Ενδιαφερόμενος με ανήλικο τέκνο ή επιμέλεια ανηλίκου το οποίο έχει ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω

Για την απόδειξη της ιδιότητας του ενδιαφερόμενου γονέα με ανήλικο τέκνο ή επιμέλεια ανηλίκου με ποσοστό αναπηρίας εξήντα επτά τοις εκατό (67%) και οι ενδιαφερόμενοι προσκομίζουν:

α) ισχύον **πιστοποιητικό από ΚΕΠΑ** (Κέντρα Πιστοποίησης Αναπηρίας) με το οποίο προσδιορίζεται η πάθηση ή βλάβη και το ποσοστό αναπηρίας. Επισημαίνεται ότι εκτός του πιστοποιητικού ΚΕΠΑ γίνονται δεκτά και ισχύοντα πιστοποιητικά από τις κατωτέρω Υγειονομικές Επιτροπές:

- Ανώτατη Υγειονομική Επιτροπή Στρατού (Α.Σ.Υ.Ε.)
- Ανώτατη Υγειονομική Επιτροπή Ναυτικού (Α.Ν.Υ.Ε)
- Ανώτατη Υγειονομική Επιτροπή Αεροπορίας (Α.Α.Υ.Ε)
- Ανώτατη Υγειονομική Επιτροπή της Ελληνικής Αστυνομίας και
- Ανώτατη Υγειονομική Επιτροπή του Πυροσβεστικού Σώματος.

Κατ' εξαίρεση όταν ο ενδιαφερόμενος έχει ανήλικο τέκνο ή την επιμέλεια ανηλίκου που πάσχει από νοητική στέρηση ή αυτισμό ή κώφωση, απαιτείται ποσοστό αναπηρίας τουλάχιστον πενήντα τοις εκατό (50%).

β) **πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης** του οικείου Δήμου ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης που χορηγείται από τα ΚΕΠ μέσω του Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος Εθνικού Δημοτολογίου {(ΟΠΣΕΔ)-ΚΥΑ 7228/2014 (ΦΕΚ 457/τ.Β' /25-2-2014)}, από το οποίο θα προκύπτει η ταυτότητα του ανηλίκου.

Επισημάνση: Εάν ο ενδιαφερόμενος είναι διαζευγμένος, προσκομίζει το διαζευκτήριο ή την δικαστική απόφαση λύσης του γάμου και τη δικαστική απόφαση από την οποία αποδεικνύεται η ανάθεση επιμέλειας του τέκνου με αναπηρία.

10) Τίτλοι, Πιστοποιητικά Και Βεβαιώσεις

Της ημεδαπής

α) Δημόσια έγγραφα ημεδαπής, δηλαδή έγγραφα που έχουν εκδοθεί από υπηρεσίες και φορείς του δημόσιου και του ευρύτερου δημόσιου τομέα (π.χ. τίτλοι σπουδών - άδειες - πιστοποιητικά - βεβαιώσεις κ.λπ.), υποβάλλονται και γίνονται **υποχρεωτικά αποδεκτά** σε ευκρινή φωτοαντίγραφα των πρωτοτύπων εγγράφων ή των ακριβών αντιγράφων τους.

β) Ιδιωτικά έγγραφα ημεδαπής, δηλαδή έγγραφα που δεν εκδίδονται από υπηρεσίες και φορείς του δημόσιου και του ευρύτερου δημόσιου τομέα (εκδίδονται από ιδιωτικούς φορείς), υποβάλλονται και γίνονται **υποχρεωτικά αποδεκτά** σε ευκρινή φωτοαντίγραφα από αντίγραφα ιδιωτικών εγγράφων, τα οποία έχουν επικυρωθεί από δικηγόρο, καθώς και σε ευκρινή φωτοαντίγραφα από τα πρωτότυπα όσων ιδιωτικών εγγράφων φέρουν θεώρηση από υπηρεσίες και φορείς του δημόσιου και του ευρύτερου δημόσιου τομέα (π.χ. απολυτήριο ιδιωτικού λυκείου που φέρει τη θεώρηση της αρμόδιας Διεύθυνσης Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης του Υπουργείου Παιδείας, Έρευνας και Θρησκευμάτων, ιατρική γνωμάτευση που φέρει θεώρηση από αρμόδιο ελεγκτή ιατρό).

Της αλλοδαπής

Τίτλοι, πιστοποιητικά και βεβαιώσεις της αλλοδαπής που απαιτούνται από την προκήρυξη πρέπει να είναι επίσημα μεταφρασμένοι στην ελληνική γλώσσα.

Η επίσημη μετάφρασή τους γίνεται από αρμόδια κατά νόμο αρχή του Υπουργείου Εξωτερικών ή την Πρεσβεία ή το Προξενείο της ξένης χώρας στην Ελλάδα ή από δικηγόρο ή από άμισθο ερμηνέα διορισμένο βάσει του ν. 148/26.12.1913/1.2.1914. Ειδικώς όμως μετά τον νέο «Κώδικα Δικηγόρων» (άρθρο 36, Ν.4194/2013/ΦΕΚ 208/27.09.2013/τ. Α'), μεταφράσεις ξενόγλωσσων εγγράφων που γίνονται από δικηγόρο μετά την 27.09.2013 γίνονται δεκτές εφόσον ο δικηγόρος βεβαιώνει ότι ο ίδιος έχει επαρκή γνώση της γλώσσας από και προς την οποία μετέφρασε.

Σημειώνεται ότι, σύμφωνα με τη νομολογία του Συμβουλίου της Επικρατείας, προκειμένου περί τίτλων σπουδών με τους οποίους αποδεικνύεται η γνώση της ξένης γλώσσας, τίτλοι που προσκομίζονται σε απλά φωτοαντίγραφα γίνονται δεκτοί, υπό την προϋπόθεση ότι προσκομίζονται επικυρωμένες μεταφράσεις αυτών, στις οποίες γίνεται μνεία ότι στους νόμιμους μεταφραστές είχαν προσκομισθεί τα πρωτότυπα ή επικυρωμένα αντίγραφα των τίτλων.

Τα ανωτέρω (τίτλοι, πιστοποιητικά και βεβαιώσεις) γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά σε ευκρινή φωτοαντίγραφα από αντίγραφα εγγράφων που έχουν εκδοθεί από αλλοδαπές αρχές και έχουν επικυρωθεί από δικηγόρο.

Γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά ευκρινή φωτοαντίγραφα από αντίγραφα ιδιωτικών εγγράφων, τα οποία έχουν επικυρωθεί από δικηγόρο.

Τονίζεται ιδιαίτερα ότι τα προσόντα, τα κριτήρια ή οι ιδιότητες που αναγράφονται από τον ενδιαφερόμενο στην αίτηση συμμετοχής του στη διαδικασία πλήρωσης των θέσεων πρέπει να υφίστανται κατά την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής των ηλεκτρονικών αιτήσεων – υπεύθυνων δηλώσεων.

ΕΝΟΤΗΤΑ Γ΄: ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ - ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ - ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ

Για την συμμετοχή στην παρούσα, κάθε ενδιαφερόμενος πρέπει να συμπληρώσει και να υποβάλει ηλεκτρονικά και μόνο μέσω του διαδικτυακού τόπου..... και της πλατφόρμας που λειτουργεί σε αυτή αίτηση - υπεύθυνη δήλωση.

Για την ηλεκτρονική υποβολή απαραίτητη προϋπόθεση είναι η σύνδεση στην ηλεκτρονική πλατφόρμα με χρήση των διαπιστευτηρίων της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Εσόδων (ΑΑΔΕ) για την είσοδο στον κόμβο του TaxisNET.

Σε κάθε περίπτωση κρίνεται σκόπιμο οι ενδιαφερόμενοι να συμβουλευόνται τον «Οδηγό Ηλεκτρονικής Αίτησης» στη σελίδα του διαδικτυακού τόπου..... όπου παρέχονται ηλεκτρονικά αναλυτικές οδηγίες, ειδικά κείμενα βοήθειας και παραδείγματα συμπλήρωσης ανά πεδίο.

Ακολουθως οι ενδιαφερόμενοι προβαίνουν στη συμπλήρωση και την υποβολή όλων των απαραίτητων προσωπικών στοιχείων και στοιχείων επικοινωνίας.

Μετά την ορθή και ολοκληρωμένη συμπλήρωση των στοιχείων του, ο ενδιαφερόμενος μπορεί να προχωρήσει στην συμπλήρωση των προσόντων (υποχρεωτικών και μη) και των λοιπών ιδιοτήτων που διαθέτει προκειμένου να υποβάλει αίτηση.

Βήμα 1^ο

Η νέα καρτέλα περιλαμβάνει όλες τις δυνατές επιλογές για τον ενδιαφερόμενο, ο οποίος επιλέγει την κατηγορία εκπαίδευσης ΠΕ, του κλάδου Ιατρών και την ειδικότητα (Γενικής Ιατρικής, Παθολογίας και Παιδιατρικής). Συνοπτικά οι επιλογές εμφανίζονται στον παρακάτω πίνακα.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ	ΚΛΑΔΟΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ
ΠΕ	ΙΑΤΡΩΝ	ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ
		ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ
		ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ

Βήμα 2^ο

Στις καρτέλες «Προσόντα» και «Κοινωνικά Κριτήρια» ο ενδιαφερόμενος καλείται να συμπληρώσει (είτε με επιλογή από τη διαθέσιμη λίστα, είτε με ελεύθερη εισαγωγή, είτε με επιλογή των αντίστοιχων πεδίων) όλα τα υποχρεωτικά πεδία της αίτησης, τα μη υποχρεωτικά πεδία για τα οποία κατέχει τα αντίστοιχα προσόντα / ιδιότητες και τα κοινωνικά κριτήρια που επικαλείται.

Βήμα 3^ο

Στην καρτέλα «Επιλογή Θέσεων» ο ενδιαφερόμενος καλείται να επιλέξει έως πέντε (5) κωδικούς θέσης από την λίστα που εμφανίζεται και να επιλέξει το πεδίο της εντοπιότητας για όλες τις θέσεις που πληροί τις προϋποθέσεις.

Βήμα 4^ο

Στην Καρτέλα «Δικαιολογητικά» ο ενδιαφερόμενος καλείται να συμπληρώσει με ελεύθερο κείμενο το είδος των δικαιολογητικών που θα αποστείλει για τον έλεγχο των προσόντων / ιδιοτήτων που επικαλείται και τα οποία πρέπει να συμφωνούν με τα αποδεκτά επισυναπτόμενα δικαιολογητικά – πιστοποιητικά. Για κάθε προσόν / ιδιότητα συμπληρώνεται ένα πεδίο. Σε περίπτωση που απαιτούνται περισσότερα πεδία, ο ενδιαφερόμενος έχει τη δυνατότητα να προσθέσει επιπλέον πεδία και να περιγράψει το δικαιολογητικό που περιλαμβάνει.

Βήμα 5^ο

Στην καρτέλα «Οριστική Καταχώρηση» υπάρχει ειδικό πεδίο με την αναφορά «Οριστική Καταχώρηση». Επιλέγοντας αυτό ο ενδιαφερόμενος μεταβαίνει στο στάδιο της διαδικασίας οριστικής υποβολής, όπου εμφανίζονται αναλυτικά όλα τα στοιχεία που έχει συμπεριλάβει στην αίτηση του και μια υπεύθυνη δήλωση την οποία καλείται να διαβάσει και να αποδεχθεί. Μετά την ολοκλήρωση της διαδικασίας η αίτηση – υπεύθυνη δήλωση είναι διαθέσιμη προς εκτύπωση μέσω της πλατφόρμας. Αντίγραφο της αποστέλλεται αυτόματα στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου που έχει δηλωθεί στα στοιχεία επικοινωνίας του υποψηφίου.

ΠΡΟΣΟΧΗ: Μετά την οριστική υποβολή δεν μπορεί να πραγματοποιηθεί καμία αλλαγή. Η μοριοδότηση και η κατάταξη θα πραγματοποιηθούν με βάση τα δηλωθέντα στην ηλεκτρονική αίτηση όπως έχει οριστικά καταχωρηθεί. Σε κάθε περίπτωση τα δικαιολογητικά που θα αποσταλούν πρέπει να αποδεικνύουν όσα έχουν δηλωθεί. Η μοριοδότηση δε δύναται να αλλάξει μετά την οριστική υποβολή, έστω και αν τα σχετικά δικαιολογητικά προσκομιστούν.

Η ευθύνη της ορθής συμπλήρωσης της αίτησης ανήκει αποκλειστικά στον ενδιαφερόμενο.