



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

6^η Υ.Πε. ΗΠΕΙΡΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ, ΔΥΤΙΚΗΣ
ΕΛΛΑΔΑΣ & ΠΕΛΛΟΠΟΝΗΣΟΥ

Πρέβεζα: 09-05-2023

Αριθ. Πρωτ.: 5124

Γ. Ν. Π. ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΡΕΒΕΖΑΣ

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΠΡΟΚΗΡΥΞΗΣ ΘΕΣΕΩΝ ΚΛΑΔΟΥ ΙΑΤΡΩΝ Ε.Σ.Υ.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

Έχοντας υπόψη:

Τις διατάξεις:

- α. Του ν. 1397/1983 (ΦΕΚ 143 Α'),
- β. του άρθρου 69 παρ. 1 του ν. 2071/1992 (ΦΕΚ 123 Α'), όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 35 παρ. 1 του ν. 4368/2016 (ΦΕΚ 21 Α'),
- γ. των παρ. 6 και 8 του άρθρου 23 του ν. 2519/21.08.1997 (ΦΕΚ 165 Α'),
- δ. της παρ. 11 του άρθρου 21 του ν. 2737/1999 (ΦΕΚ 174 Α'),
- ε. του άρθρου 19 παρ. 1 του ν. 3730/2008 (ΦΕΚ 262 Α'), όπως αντικαταστάθηκαν με το άρθρο 3 παρ. 2 του ν. 3868/2010 (ΦΕΚ 129 Α') και το άρθρο 66 παρ. 32 εδαφ. β' του ν. 3984/2011 (ΦΕΚ 150Α') και συμπληρώθηκαν με το άρθρο 29 παρ. 3 του ν. 4025/2011 (ΦΕΚ 228 Α'),
- στ. του άρθρου 2 παρ. 2 του ν. 3868/2010 (ΦΕΚ 129 Α'), όπως αντικαταστάθηκαν με το άρθρο 34 του ν. 4325/2015 (ΦΕΚ 47 Α'),
- ζ. του άρθρου 25 παρ. 5 του ν. 3868/2010 (ΦΕΚ 129 Α'), όπως συμπληρώθηκαν με το άρθρο 27 παρ. 3 του ν. 4461/2017 (ΦΕΚ 38 Α'), και του άρθρου 41 του ν. 4368/2016 (ΦΕΚ 21 Α'),
- η. του άρθρου 22 παρ. 1 του ν. 4208/2013 (ΦΕΚ 252 Α'), όπως αντικαταστάθηκαν με το άρθρο 44 παρ. 4 του ν. 4368/2016 (ΦΕΚ 21 Α') αντίστοιχα και του άρθρου 22 παρ. 4 του ίδιου νόμου όπως τροποποιήθηκαν με το άρθρο 43 παρ. 1 του ν. 4368/2016 (ΦΕΚ 21 Α'),
- θ. Του αρθ. 11 του ν.4999/2022 (ΦΕΚ 225 Α') «Δευτεροβάθμια περίθαλψη, ιατρική εκπαίδευση, μισθολογικές ρυθμίσεις για τους ιατρούς και οδοντιάτρους του Εθνικού Συστήματος Υγείας και λοιπές διατάξεις αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας».
- ι. του ν. 4622/2019 (ΦΕΚ 133 Α') «Επιτελικό Κράτος: οργάνωση, λειτουργία και διαφάνεια της Κυβέρνησης, των κυβερνητικών οργάνων και της κεντρικής δημόσιας διοίκησης», όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν:
- ια. Της παρ. 3Θ του άρθρου 27 του ν. 5043/2023 (ΦΕΚ 91 Α').
- ιβ. του Π.Δ. 121/2017 (ΦΕΚ 148 Α') «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας», όπως αυτό ισχύει
- ιγ. του Π.Δ. 2/2021 «Διορισμός Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών» (ΦΕΚ 2 Α')
- ιδ. την με αρ. Υ32/9-9-2021 (ΦΕΚ 4185 Β') Απόφαση του Πρωθυπουργού ανάθεσης αρμοδιοτήτων στην Αναπληρώτρια Υπουργό Υγείας,
- ιδ. την υπό στοιχεία Α1α/οικ. 59426/16.8.2019 απόφαση διορισμού μετακλητού Γενικού Γραμματέα Υπηρεσιών Υγείας στο Υπουργείο Υγείας (ΦΕΚ 578 ΥΟΔΔ).
2. Την υπ αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ. 23275/13.04.2023 (ΦΕΚ/Β/2679) υπουργική απόφαση με θέμα «Καθορισμός διαδικασίας προκήρυξης, υποβολής υποψηφιοτήτων και κριτηρίων μοριοδότησης, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις Συντονιστή Διευθυντή κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ και αξιολόγηση Συντονιστή Διευθυντή για ανανέωση θητείας και μονιμοποίηση» (ΑΔΑ:9Π78465ΦΥΟ-ΗΟΘ).
3. Την υπ' αριθμ. 4/18-4-2023 Π.Υ.Σ. με θέμα: Τροποποίηση της υπ' αρ. 31/27-9-2022 Πράξης του Υπουργικού Συμβουλίου «Έγκριση προγραμματισμού προσλήψεων έτους 2023»
4. Το υπ' αριθμ. πρωτ. ΔΙΠΑΑΔ/Φ.ΕΠ.9/386/7628/2-5-2023 έγγραφο του Υπουργείου Εσωτερικών με θέμα «Διαδικασίες έγκρισης προσλήψεων κατά την προεκλογική περίοδο»

5. Την με αριθ. πρωτ. 4728/28-04-2023 δέσμευση κενών οργανικών θέσεων για προκήρυξη θέσεων για το Γ.Ν. Πρέβεζας.
6. Το με αριθ. 11° (Θ. 03) 28-04-2023 Πρακτικό Δ.Σ. του Γ.Ν. Πρέβεζας σχετικά με τη χορήγηση έγκρισης προκήρυξης θέσεων ιατρών ΕΣΥ στο βαθμό του Συντονιστή Διευθυντή (ΑΔΑ: ΨΑ3Κ469079-ΚΘΩ).
7. Τον Οργανισμό του Νοσοκομείου μας.
8. Την αριθμ. Γ4α/ Γ.Π. οικ. 25991/04-05-2023 απόφαση σχετικά με την έγκριση για προκήρυξη θέσεων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. στο βαθμό Συντονιστή Διευθυντή (ΑΔΑ: ΨΝΟΛ465ΦΥΟ-0Ε0).

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Την πλήρωση της παρακάτω θέσης Ειδικευμένου Ιατρού επί θητεία κλάδου ιατρών ΕΣΥ του Γενικού Νοσοκομείου Πρέβεζας ως εξής:

- **Μία (1) θέση Ειδικευμένου Ιατρού ειδικότητας Χειρουργικής στο βαθμό του Συντονιστή Διευθυντή.**

Διαδικασία υποβολής υποψηφιοτήτων, κριτήρια μοριοδότησης και επιλογής θέσεων κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων ΕΣΥ με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή.

α. Διαδικασία υποβολής υποψηφιοτήτων.

Κάθε υποψήφιος δύναται να υποβάλει μια (1) ηλεκτρονική αίτηση για έως τρεις θέσεις ανά έγκριση προκήρυξης, σε Τμήματα ή Μονάδες Γενικών Νοσοκομείων και Γενικών Νοσοκομείων-Κέντρων Υγείας του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) ή του Γ.Ν.Θ. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ.

Ο υποψήφιος με την αίτησή του, δύναται να δηλώσει έως τρεις (3) θέσεις της ειδικότητάς του για το σύνολο των προκηρυσμένων θέσεων σε τμήματα ή μονάδες των Γενικών Νοσοκομείων και των Γενικών Νοσοκομείων-Κέντρων Υγείας των Υγειονομικών Περιφερειών (Δ.Υ.ΠΕ) δηλώνοντας υποχρεωτικά και τη σειρά προτίμησής του. Για την πλήρωση των θέσεων του Γ.Ν.Θ. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ εκδίδεται διακριτή προκήρυξη.

Την υποψηφιότητά τους υποβάλλουν οι ιατροί 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, 7, 8, 9, 10 και 11 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 εκτυπώσιμη 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 μιας 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-png 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').

β. Δυνατότητα υποβολής υποψηφιότητας

Για την κατάληψη θέσης με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή δύνανται να υποβάλλουν υποψηφιότητα, ειδικευμένοι ιατροί με προϋπηρεσία τουλάχιστον οκτώ (8) ετών στην οικεία ειδικότητα, οι οποίοι δεν συμπληρώνουν το όριο

ηλικίας συνταξιοδότησης κατά τη διάρκεια της τριετούς θητείας της προκηρυσσόμενης θέσης. Η θητεία υπολογίζεται από τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των υποψηφιοτήτων.

Κατ' εξαίρεση όσοι υπηρετούν κατά τη δημοσίευση της προκήρυξης ως προσωρινοί προϊστάμενοι για τουλάχιστον τρία (3) έτη στη προκηρυσσόμενη θέση, δύνανται να υποβάλλουν υποψηφιότητα μόνον στη θέση αυτή, ακόμα και εάν συμπληρώνουν το όριο ηλικίας συνταξιοδότησης κατά τη διάρκεια της τριετούς, θητείας της προκηρυσσόμενης θέσης. Στην περίπτωση αυτή η θητεία των παραπάνω ιατρών λήγει την ημερομηνία λύσης της υπαλληλικής σχέσης του, λόγω ορίου ηλικίας.

γ. Περιορισμοί υποψηφιότητας

Ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ. που υποβάλλουν υποψηφιότητα και κρίνονται διοριστέοι σε θέση ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή και δεν αποδέχονται τον διορισμό τους, καθώς και ιατροί που διορίζονται, αλλά παραιτούνται πριν από την ολοκλήρωση της θητείας τους, για διορισμό σε θέση ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή πριν από τη συμπλήρωση δύο (2) ετών από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας ή από την ημερομηνία παραίτησής τους. Ιατροί που υποβάλλουν υποψηφιότητα και κρίνονται διοριστέοι σε θέση ιατρών κλάδου ΕΣΥ αλλά δεν αποδέχονται τον διορισμό τους, όπως και ιατροί που διορίζονται, αλλά παραιτούνται πριν από τη συμπλήρωση πέντε (5) ετών από το διορισμό τους, δεν μπορούν να θέσουν υποψηφιότητα για νέο διορισμό σε θέση ιατρών κλάδου ΕΣΥ βαθμού Συντονιστή Διευθυντή πριν τη συμπλήρωση δυο (2) ετών από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας ή από την ημερομηνία παραίτησής τους αντιστοίχως. Ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ. με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή, των οποίων η θητεία δεν ανανεώνεται, δεν μπορούν να υποβάλλουν υποψηφιότητα για την ίδια θέση στο βαθμό του Συντονιστή Διευθυντή, κατά την επόμενη προκήρυξη της θέσης αυτής.

Άρθρο 3 Έλεγχος Αιτήσεων/Δηλώσεων Υποψηφιοτήτων Διαδικασία μοριοδότησης και αναμοριοδότησης υποψηφίων

α. Μετά τη λήξη της προθεσμίας υποβολής αιτήσεων υποψηφιότητας, καταρτίζεται αυτοματοποιημένος κατάλογος υποψηφίων Συντονιστών Διευθυντών, ανά ειδικότητα και ανά θέση, σύμφωνα με τα δηλωθέντα προσόντα και προτιμήσεις τους, με σειρά κατάταξης δυνάμει των προβλεπόμενων κριτηρίων αξιολόγησης. Το τμήμα Ιατρών Ε.Σ.Υ. της Διεύθυνσης Ανθρώπινου Δυναμικού Νομικών Προσώπων του Υπουργείου Υγείας διαβιβάζει ηλεκτρονικά τον αυτοματοποιημένο κατάλογο υποψηφίων στην αρμόδια Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού της 1ης ΥΠΕ, για τις θέσεις Συντονιστών Διευθυντών των Γενικών Νοσοκομείων και Γενικών Νοσοκομείων- Κέντρων Υγείας όλων των Υγειονομικών Περιφερειών (Δ.Υ.ΠΕ), η οποία άμεσα τον διαβιβάζει στις Γραμματείες των Συμβουλίων Επιλογής Συντονιστών Διευθυντών της παρ. 8 του άρθρου 11 του ν. 4999/2022 αρμοδίων για θέσεις Συντονιστών Διευθυντών σε Τμήματα ή Μονάδες Νοσοκομείων του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.). Ο αυτοματοποιημένος κατάλογος αναρτάται, από το συμβούλιο, στον ιστότοπο της 1ης Υ.ΠΕ., προς ενημέρωση των υποψηφίων.

β. Εντός πέντε (5) εργάσιμων ημερών από την ανάρτηση του αυτοματοποιημένου καταλόγου υποψηφίων στον ιστότοπο της 1ης Υ.ΠΕ. συνέρχονται τα Συμβούλια Επιλογής Συντονιστών Διευθυντών της παρ. 8 του άρθρου 11 του ν. 4999/2022 προκειμένου να ελέγξουν, συνεπικουρούμενα από τη Γραμματεία, την ορθότητα των ηλεκτρονικά κατατεθειμένων δικαιολογητικών των υποψηφίων. Τα Συμβούλια διενεργούν έλεγχο ορθότητας των δικαιολογητικών τύπου Α', ως προς το σύνολο των υποψηφίων και αφαιρούν από τον πίνακα κατάταξης τους στερούμενους τα ελάχιστα αναγκαία προσόντα συμμετοχής. Εν συνεχεία, διενεργούν έλεγχο μοριοδότησης και επαληθεύουν 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 και συντάσσει νέο πίνακα με την μοριοδότηση και την σειρά κατάταξης, ανά ειδικότητα και ανά προκηρυχθείσα θέση. Ο ανωτέρω πίνακας αναρτάται στον ιστότοπο της 1ης Υ.ΠΕ., εντός δύο (2) εργάσιμων ημερών από την τελευταία συνεδρίαση του Συμβουλίου. Επίσης, αναρτώνται και οι μη παραδεκτές υποψηφιότητες. Οι συνεδριάσεις του συμβουλίου για όλες τις θέσεις, δεν μπορούν να υπερβαίνουν τις πέντε (5) εργάσιμες ημέρες.

γ. Οι υποψήφιοι, που συμπεριλαμβάνονται στους αναρτημένους πίνακες, μπορούν να υποβάλουν ενστάσεις κατά των ανωτέρω πινάκων, στη γραμματεία του Συμβουλίου Επιλογής Συντονιστών Διευθυντών μέσα σε προθεσμία πέντε (5) εργάσιμων ημερών, που αρχίζει από την ημερομηνία της ανάρτησης. Οι ενστάσεις υποβάλλονται αποκλειστικά με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο, στις γραμματείες των Συμβουλίων της παρ. 8 του άρθρου 11 του ν. 4999/2022.

δ. Τα Συμβούλια Επιλογής Συντονιστών Διευθυντών συνέρχονται την πρώτη εργάσιμη ημέρα μετά τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των ενστάσεων, προκειμένου να εξετάσουν το περιεχόμενό τους. Σε περίπτωση αποδοχής ένστασης, το Συμβούλιο, εντός προθεσμίας πέντε (5) εργάσιμων ημερών, η οποία αρχίζει από την επόμενη της λήξης προθεσμίας υποβολής ενστάσεων, αναδιαμορφώνουν τη σειρά κατάταξης των υποψηφίων στον πίνακα, σύμφωνα με το αποτέλεσμα της ένστασης, διενεργώντας νέα μοριοδότηση και επανακατάταξη όπου αυτή απαιτείται. Ο προαναφερόμενος πίνακας μοριοδότησης/κατάταξης των υποψηφίων, ανά ειδικότητα και ανά

προκηρυχθείσα θέση, αναρτάται, εντός της ως άνω αναφερόμενης προθεσμίας από την συνεδρίαση στον ιστότοπο της 1ης Υ.ΠΕ. Οι δέκα (10) πρώτοι στον πίνακα κατάταξης υποβάλλονται στη διαδικασία της δομημένης συνέντευξης με σκοπό την κατάρτιση πίνακα τελικής κατάταξης αξιολόγησης

Άρθρο 4:

Διαδικασία συνέντευξης –Επιλογή υποψηφίων

Οι πρώτοι δέκα (10) υποψήφιοι του πίνακα κατάταξης για κάθε θέση, οι οποίοι υποβάλλονται στη διαδικασία της δομημένης συνέντευξης από τα Συμβούλια Επιλογής Συντονιστών Διευθυντών, βαθμολογούνται σύμφωνα με την οριζόμενη βαθμολογία στο άρθρο 5 της παρούσας. Τα μόρια που λαμβάνει ο κάθε υποψήφιος στη συνέντευξη, προστίθενται στην μοριοδότηση της παρ. δ. του άρθρου 3 της παρούσης 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 για το σύνολο των θέσεων που υπέβαλλε υποψηφιότητα με διάρκεια της συνέντευξης 10` - 20` λεπτά.

Η συνέντευξη δύναται να πραγματοποιηθεί και μέσω διαδικτύου, με χρήση εικόνας και ήχου. Σε περίπτωση αδυναμίας υλοποίησης της συνέντευξης για τεχνικούς λόγους με υπαιτιότητα της Υγειονομικής Περιφέρειας, η συνέντευξη εντός της προβλεπόμενης προθεσμίας. Η διαδικασία των συνεντεύξεων ολοκληρώνεται μέσα σε προθεσμία δέκα (10) ημερών από την ανάρτηση του πίνακα μοριοδότησης της παρ. δ. του άρθρου 3 της παρούσης. Όλοι οι προαναφερόμενοι πίνακες αναρτώνται με τον αριθμό πρωτοκόλλου της αίτησης του κάθε υποψηφίου.

Τα Συμβούλια Επιλογής Συντονιστών Διευθυντών, εντός προθεσμίας τριών (3) εργασίμων ημερών από τη διενέργεια της συνέντευξης συντάσσουν πίνακα τελικής βαθμολογίας και επιλογής, ο οποίος αναρτάται στον ιστότοπο της 1ης Υ.ΠΕ.

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, στη γραμματεία του Συμβουλίου εντός δύο (2) εργασίμων ημερών από την ανάρτηση του τελικού πίνακα βαθμολογίας.

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 στη γραμματεία του Συμβουλίου εντός δύο (2) εργασίμων 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) εργασίμων ημερών να υποβάλει υπεύθυνη δήλωση αποδοχής.

Σε περίπτωση ισοβαθμίας δύο (2) ή περισσότερων υποψηφίων, προηγείται ο υποψήφιος, που σύμφωνα με τους τελικούς πίνακες έχει περισσότερα μόρια αθροιστικά στα κριτήρια 5, 6 και 7 όπως αυτά απεικονίζονται στους πίνακες 8, 9, 10 και 11 αντιστοίχως. Αν και πάλι ισοβαθμούν, προηγείται ο υποψήφιος, που σύμφωνα με τους τελικούς πίνακες έχει περισσότερα μόρια αθροιστικά στα κριτήρια 3α, 3β και 4 όπως αυτά απεικονίζονται στους πίνακες 5, 6 και 7 αντιστοίχως.

Τα Συμβούλια εντός προθεσμίας πέντε (5) εργασίμων ημερών από τη λήξη της προθεσμίας διενέργειας των συνεντεύξεων, συντάσσουν πρακτικά ανά φορέα, ανά ειδικότητα και ανά θέση, τα οποία διαβιβάζουν στην αρμόδια Διεύθυνση Ανθρωπίνου Δυναμικού Νομικών Προσώπων του Υπουργείου Υγείας, συνοδευόμενα με τις υπεύθυνες δηλώσεις αποδοχής ή μη και το φάκελο του ιατρού που διορίζεται σε έντυπη μορφή. Στα πρακτικά θα επισυνάπτονται οι αναρτημένοι πίνακες ανά συνεδρίαση συμπεριλαμβανομένου του πίνακα κατάταξης των υποψηφίων που υποβλήθηκαν στη διαδικασία της συνέντευξης. Στους πίνακες που θα διαβιβάζονται στην αρμόδια υπηρεσία του Υπουργείου, θα αναφέρεται και το ονοματεπώνυμο του κάθε υποψηφίου.

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

Άρθρο 5:

Επαναληπτική διαδικασία

Στην περίπτωση που εξαντληθεί για οποιοδήποτε λόγο ο τελικός πίνακας των ιατρών οι οποίοι προκρίθηκαν στη συνέντευξη, η διαδικασία επαναλαμβάνεται, με την κλήση σε συνέντευξη των επόμενων δέκα (10) υποψηφίων του πίνακα μοριοδότησης/κατάταξης της παρ. δ του άρθρου 2 και να ολοκληρωθεί η διαδικασία, όπως περιγράφεται στα άρθρα 2 και 3 της παρούσας.

Άρθρο 6:

Κριτήρια επιλογής των υποψηφίων:

α. Τα κριτήρια επιλογής ιατρών κλάδου ΕΣΥ σε βαθμό Συντονιστή Διευθυντή είναι τα κάτωθι και μοριοδοτούνται ως εξής:

1. Προϋπηρεσία μέγιστος αριθμός: 500 μόρια
2. Ακαδημαϊκοί τίτλοι σπουδών, μέγιστος αριθμός: 50

3. Εκπαιδευτική δραστηριότητα, μέγιστος αριθμός: ως εκπαιδευτής 100 μόρια, ως εκπαιδευόμενος 100 μόρια
4. Επιστημονική δραστηριότητα, μέγιστος αριθμός: 250 μόρια
5. Κλινική εμπειρία με κριτήριο τις ιατρικές πράξεις, διοικητικές ικανότητες συνολικό έργο από θέσεις ευθύνης, ιδιαίτερα την τελευταία πενταετία, μέγιστος αριθμός: 200 μόρια
6. Συνεργασία με το ιατρικό και λοιπό προσωπικό -σχέση με τους ασθενείς, αντίληψη στρατηγικού σχεδιασμού για το δημόσιο σύστημα υγείας, ικανότητα ανάληψης πρωτοβουλιών και η δυνατότητα ανταπόκρισης σε έκτακτες καταστάσεις: μέγιστος αριθμός: 300 μόρια.

β. Συνέντευξη: Η συνολική βαθμολογία των ερωτήσεων (ομάδα Α και ομάδα Β), ανέρχεται κατά το μέγιστο σε 500 μόρια.

γ. Η βαθμολόγηση για κάθε κριτήριο γίνεται με βάση τους συντελεστές που αναφέρουν οι πίνακες 2 έως και 6 του παραρτήματος και χωρίς συγκριτική αξιολόγηση μεταξύ των υποψηφίων. Τα μοριοδοτούμενα κριτήρια υπολογισμού της προϋπηρεσίας των πινάκων 2 και 3 επιλέγονται με χρονικά διαστήματα τα οποία δεν μπορούν να συμπίπτουν μεταξύ τους για κάθε πίνακα. Η αίτηση δήλωση αποτελεί υπεύθυνη δήλωση του υποψήφιου, 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. Για τις θέσεις που δεν προκηρύσσονται με εξειδίκευση ή ειδική εμπειρία, απαιτείται η συμπλήρωση του πίνακα 2.

Για τις θέσεις που προκηρύσσονται για όλες τις αναγνωρισμένες εξειδικεύσεις, το αντίστοιχο πιστοποιητικό εξειδίκευσης είναι απαραίτητο τυπικό προσόν για την υποβολή υποψηφιότητας. Σε περίπτωση ισοβαθμίας δύο (2) ή περισσότερων υποψηφίων, προηγείται ο υποψήφιος, που σύμφωνα με τους τελικούς πίνακες έχει περισσότερα μόρια αθροιστικά στα κριτήρια 5, 6 και 7 όπως αυτά απεικονίζονται στους πίνακες 8, 9, 10 και 11 αντιστοίχως. Αν και πάλι ισοβαθούν, προηγείται ο υποψήφιος, που σύμφωνα με τους τελικούς πίνακες έχει περισσότερα μόρια αθροιστικά στα κριτήρια 3α, 3β και 4 όπως αυτά απεικονίζονται στους πίνακες 5, 6 και 7 αντιστοίχως.

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

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 κλινική εμπειρία του υποψηφίου με κριτήριο τις ιατρικές πράξεις κατά την τελευταία πενταετία (πίνακας 8),
- ερωτήσεις με τις οποίες αξιολογείται το συνολικό έργο και πεπραγμένα υποψηφίου και του Τμήματος ή Μονάδας στα οποία καταλάμβανε θέση ευθύνης κατά την τελευταία πενταετία (πίνακας 9) και
- ερωτήσεις με τις οποίες αξιολογούνται οι διοικητικές ικανότητες και το διοικητικό έργο από θέσεις ευθύνης (πίνακας 10).

Με τη δεύτερη ομάδα (ομάδα Β) ερωτήσεων 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 που ηγείται, τη δυνατότητα ανταπόκρισης σε έκτακτες καταστάσεις, τη συμπεριφορά του προς τους συναδέλφους επαγγελματίες υγείας και 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 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).
- Η παραγωγικότητα του τμήματός του ιδιαίτερα την τελευταία πενταετία (εισαγωγές ή αριθμός & είδος πράξεων, αποδοτικότητα, συμμετοχή στην ανάπτυξη του νοσηλευτικού ιδρύματος).
- Ο σχεδιασμός του και η ικανότητά του να προσφέρει στην ανάπτυξη, στη βελτίωση, στην αποτελεσματικότητα και αποδοτικότητα του τμήματος για το οποίο κρίνεται.
- Η ικανότητά του να συντονίζει και να αξιοποιεί το δυναμικό του τμήματος για το οποίο κρίνεται.
- 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).
- Η πορεία εξέλιξης των ειδικευομένων, εξειδικευομένων, μετεκπαιδευόμενων και εν γένει συνεργατών στο τμήμα ή τη μονάδα κατά το χρόνο ευθύνης του κρινόμενου.
- Η συμμετοχή των ειδικευομένων και ειδικευομένων ιατρών του τμήματός του σε ερευνητικά προγράμματα, κλινικές μελέτες, τεχνικές/επεμβατικές πράξεις/χειρουργικές επεμβάσεις που διενεργήθηκαν στο τμήμα του.

- Εφόσον ο υποψήφιος διατελεί σε θέση ευθύνης στο τμήμα ή τη μονάδα για την οποία κρίνεται, να αξιολογηθεί η προηγούμενη εμπειρία του στη θέση αυτή από τότε που ανέλαβε το τμήμα ή τη μονάδα και σε σύγκριση με την πρότερη κατάσταση.

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

β. 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.

γ. Τα μέλη του Συμβουλίου βαθμολογούν, τον καθένα 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		
Α.Μ.Κ.Α		
Α.Φ.Μ.		
Πατρώνυμο		
Μητρώνυμο		
Τόπος Γέννησης		
Ημερομηνία Γέννησης		
Α.Δ.Τ. / Αρ. Διαβατηρίου		
Ιθαγένεια (Ελληνική ή Πολίτης κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης)	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.	
	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.	
Βιογραφικό Σημείωμα	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.	
	Δικαιολογητικά Τύπου Α'	
	ΠΙΝΑΚΑΣ 1	Αριθμός Αρχείων
ΠΤΥΧΙΟ ΙΑΤΡΙΚΗΣ /	Πτυχίο. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής	1

ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ	απαιτείται Πτυχίο, επίσημη μετάφραση και ισοτιμία ΔΟΑΤΑΠ, όπου απαιτείται.	
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 άσκησης 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	Υπεύθυνη Δήλωση στην οποία θα αναφέρονται: <u>Για τις θέσεις Συντονιστή Διευθυντή</u> (α) διαθέτω προϋπηρεσία τουλάχιστον οκτώ (8) ετών στην οικεία ειδικότητα (β) δεν έχω παραιτηθεί από θέση ιατρών του κλάδου 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, (γ) δεν έχω αρνηθεί διορισμό σε θέση ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. ή σε αντίθετη περίπτωση, ότι έχουν συμπληρωθεί δύο (2) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας. (δ) δεν συμπληρώνω το όριο ηλικίας συνταξιοδότησης κατά τη διάρκεια της θητείας της προκηρυσσόμενης θέσης (η οποία υπολογίζεται από την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής των υποψηφιοτήτων) ή συμπληρώνω το όριο ηλικίας συνταξιοδότησης κατά τη διάρκεια της θητείας της προκηρυσσόμενης θέσης ωστόσο κατά τη δημοσίευση της προκήρυξης υπηρετώ ως προσωρινός προϊστάμενος για τουλάχιστον τρία (3) έτη στο τμήμα στο οποίο υποβάλλω αίτηση, (ε) υπηρετώ σε θέση ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ και δεν έχω αρνηθεί θέση κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή ή δεν έχω αποδεχθεί θέση ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή αλλά έχουν συμπληρωθεί δύο (2) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας. (στ) δεν έχω παραιτηθεί από θέση Συντονιστή Διευθυντή πριν την ολοκλήρωση της θητείας μου ή σε αντίθετη περίπτωση έχουν συμπληρωθεί δύο (2) χρόνια από την ημερομηνία παραίτησής μου, (ζ) υπηρετώ σε θέση ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή η θητεία της οποίας δεν ανανεώθηκε και διεκδικώ άλλη θέση με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή	
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-rng ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB.		

ΠΙΝΑΚΑΣ 2**Κριτήριο 1(α): Προϋπηρεσία - Μέγιστος αριθμός 500 μόρια ¹**

Συντελεστής:	Αριθμός μηνών μετά την λήψη τίτλου ειδικότητας	Μόρια (σε απόλυτο αριθμό)	Δικαιολογητικά	Αριθμός Αρχείων
--------------	--	---------------------------	----------------	-----------------

Εκπλήρωση υποχρεωτικής υπηρεσίας υπαίθρου			0,5	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 εμπίπτουν στις διατάξεις του πρώτου εδαφίου της παρ. 4 του άρθρου 22 του ν. 4208/2013 (Α' 252)]			2,5	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. 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. Για την υπηρεσία υπαίθρου επί θητεία βεβαίωση της αρμόδιας ΥΠΕ	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)	0,10 (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	1

			<p>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.</p> <p>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>	
Ιδιωτική κλινική στο πλαίσιο σύμβασης εξαρτημένης εργασίας σε καθημερινή απασχόληση	0,25 (Χ10)		<p>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</p>	1
Δημόσια δομή Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας	0,10 (Χ10)		<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 Υ.Πε ή αντίστοιχου υπεύθυνου της αλλοδαπής</p>	1
Νοσοκομείο του πρώην ΙΚΑ ή σε Νοσοκομείο οποιουδήποτε ασφαλιστικού φορέα	0,10 (Χ10)		<p>Βεβαίωση του πρώην ΙΚΑ ή του Νοσοκομείου οποιουδήποτε ασφαλιστικού φορέα στην οποία θα αναφέρεται η έμμισθη θέση και ο χρόνος εργασίας.</p>	1

<p>Δημόσιο Νοσοκομείο *** ως Πανεπιστημιακός υπότροφος με σύμβαση πλήρους και καθημερινής απασχόλησης και εφόσον συμμετέχει στο εφημεριακό πρόγραμμα</p>	<p>0,15 (Χ10)</p>		<p>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 στο εφημεριακό πρόγραμμα υπογεγραμμένη από τον Διοικητικό Διευθυντή και τον Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας.</p>	<p>2</p>
<p>Δημόσιο Νοσοκομείο *** ως παρατασιακός ειδικευόμενος, με τίτλο ειδικότητας, και εφόσον συμμετέχει στο εφημεριακό πρόγραμμα.</p>	<p>0,15 (Χ10)</p>		<p>Βεβαίωση του νοσοκομείου στη οποία να αναφέρεται η διάρκεια της παράτασης μετά τη λήψη του τίτλου ειδικότητας και η συμμετοχή στο εφημεριακό πρόγραμμα.</p>	<p>1</p>
<p>Δημόσιο νοσοκομείο με δελτίο παροχής υπηρεσιών</p>	<p>0,15 (Χ10)</p>		<p>Βεβαίωση του νοσοκομείου από την οποία να προκύπτει λεπτομερώς η απασχόληση και η διάρκεια της συνεργασίας</p>	<p>1</p>
<p>α) Δημόσιο νοσοκομείο, *** 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 άρθρου 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 άρθρου 41 ν.4368/2016 (Α' 21)), γ) σε</p>	<p>0,383 (Χ10)</p>		<p>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 στο 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.</p>	<p>1</p>

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 (Χ10)			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)]. **			3,5*	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. 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. Για την υπηρεσία υπαίθρου επί θητεία βεβαίωση της αρμόδιας ΥΠΕ	1
Δημόσια δομή Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας ως επικουρικός ιατρός σε άγονες, νησιωτικές, προβληματικές ή απομακρυσμένες περιοχές υπολογίζεται εις διπλούν	0,10 (Χ10) Χ 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

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) Χ 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 3,5 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)

¹ Τα χρονικά διαστήματα που επιλέγονται στον ανωτέρω πίνακα ΔΕΝ πρέπει να συμπίπτουν

ΠΙΝΑΚΑΣ 3

Κριτήριο 1(β): Προϋπηρεσία για θέσεις με αναγνωρισμένη εξειδίκευση ή ειδική εμπειρία - Μέγιστος αριθμός 500 μόρια ¹

	Συντελεστής:	Αριθμός μηνών μετά την λήψη τίτλου ειδικότητας	Μόρια (σε απόλυτο αριθμό)	Δικαιολογητικά	Αριθμός Αρχείων
Εκπλήρωση υποχρεωτικής υπηρεσίας υπαίθρου			0,5	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 εμπίπτουν στις διατάξεις του πρώτου εδαφίου			2,5	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. 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	2

της παρ. 4 του άρθρου 22 του ν. 4208/2013 (Α'252)				νησιωτικές περιοχές και στις άγονες ή προβληματικές περιοχές. Για την υπηρεσία υπαίθρου επί θητεία βεβαίωση της αρμόδιας ΥΠΕ	
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)	0,05 (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 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	1
Ιδιωτική κλινική στο πλαίσιο σύμβασης εξαρτημένης εργασίας σε καθημερινή απασχόληση	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ 0,125 (Χ10)			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
	ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗ ή ΕΙΔΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ 0,25 (Χ10)				

Δημόσια δομή Πρωτοβάθμιας Φροντίδας	0,10 (Χ10)			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
Σε νοσοκομείο του πρώην ΙΚΑ ή σε Νοσοκομείο οποιουδήποτε ασφαλιστικού φορέα	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ 0,05 (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 0,10 (Χ10)				
Δημόσιο Νοσοκομείο *** ως Πανεπιστημιακός υπότροφος με σύμβαση πλήρους και καθημερινής απασχόλησης και εφόσον συμμετέχει στο εφημεριακό πρόγραμμα	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ 0,075 (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 στο εφημεριακό πρόγραμμα υπογεγραμμένη από τον Διοικητικό Διευθυντή και τον Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας.	2
	ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗ ή ΕΙΔΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ 0,15 (Χ10)				
Δημόσιο Νοσοκομείο *** ως παρατασιακός ειδικευόμενος, με τίτλο ειδικότητας, και εφόσον συμμετέχει στο εφημεριακό πρόγραμμα.	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ 0,075 (Χ10)			Βεβαίωση του νοσοκομείου στην οποία να αναφέρεται η διάρκεια της παράτασης μετά τη λήψη του τίτλου ειδικότητας και η συμμετοχή στο εφημεριακό πρόγραμμα.	1
	ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗ ή ΕΙΔΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ 0,15 (Χ10)				
Δημόσιο νοσοκομείο με δελτίο παροχής υπηρεσιών	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ 0,075 (Χ10)			Βεβαίωση του νοσοκομείου από την οποία να προκύπτει η απασχόληση και διάρκεια της συνεργασίας	1
	ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗ ή ΕΙΔΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ 0,15 (Χ10)			Βεβαίωση του νοσοκομείου από την οποία να προκύπτει η εξειδίκευση ή ειδική εμπειρία και η διάρκεια της συνεργασίας	1

<p>α) Δημόσιο νοσοκομείο, *** 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</p>	<p>ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ 0,191 (Χ10)</p>			<p>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 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.</p>	<p>1</p>
--	-------------------------------	--	--	---	----------

<p>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).</p>	<p>ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗ ή ΕΙΔΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ 0,383 (Χ10)</p>			<p>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 στο 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.</p>	<p>1</p>
<p>Νοσοκομείο εξωτερικού πλην Ευρώπης, Β. Αμερικής, Ωκεανίας, Ιαπωνίας με έμμισθη θέση.</p>	<p>ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ 0,125 (Χ10)</p>			<p>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</p>	<p>1</p>
	<p>ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗ ή ΕΙΔΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ 0,25 (Χ10)</p>			<p>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</p>	<p>1</p>

ΕΙΔΙΚΑ ΜΟΡΙΟΔΟΤΟΥΜΕΝΗ ΠΡΟΥΠΗΡΕΣΙΑ					
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) **			3,5*	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. 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. Για την υπηρεσία υπαίθρου επί θητεία βεβαίωση της αρμόδιας ΥΠΕ	1
Δημόσια δομή Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας ως επικουρικός ιατρός σε άγονες, νησιωτικές, προβληματικές ή απομακρυσμένες περιοχές υπολογίζεται εις διπλούν	0,10 (Χ10) Χ 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	0,383 (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
Κάτοχος τίτλου εξειδίκευσης	ΝΑΙ	100 μόρια		Πιστοποιητικό Εξειδίκευσης	1
	ΟΧΙ	0 μόρια			

Ο τίτλος εξειδίκευσης απαιτείται ως προϋπόθεση για την υποβολή υποψηφιότητας θέσεων με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή για θέσεις με αναγνωρισμένη εξειδίκευση

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 3,5 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)**

¹ Τα χρονικά διαστήματα που επιλέγονται στον ανωτέρω πίνακα ΔΕΝ πρέπει να συμπίπτουν

ΠΙΝΑΚΑΣ 4

Κριτήριο 2: Ακαδημαϊκοί Τίτλοι – Μέγιστος αριθμός 50 μόρια*, **

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	

*(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 5

Κριτήριο 3(α): Εκπαιδευτική Δραστηριότητα ως εκπαιδευόμενος - Μέγιστος αριθμός 100 μόρια

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
	200 - 299 CMEs : 15 μόρια		> 2 εξάμηνα: 60 μόρια	Ανώτερος αριθμός για θέσεις Δ/ντων μετεκπαιδευτικά σεμινάρια 16 εξάμηνα X 5	

				=80 μόρια	Υπηρεσίας
	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 6

Κριτήριο 3(β): Εκπαιδευτική Δραστηριότητα ως εκπαιδευτής – Μέγιστος αριθμός 100 μόρια

*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

Κριτήριο 4: Επιστημονική Δραστηριότητα- Μέγιστος αριθμός 250 μόρια

	Συντελεστής/ Μόρια	Αριθμός εντός 5ετίας	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)							
	0,10 X αριθμό στις υπόλοιπες θέσεις (X2 Για ανακοινώσεις κατά την τελευταία 5ετία)							

Δημοσιεύσεις σε μη αξιολογημένα περιοδικά	0,50 Χ αριθμό το 1 ^ο όνομα ή το τελευταίο όνομα (Χ2 για δημοσιεύσεις κατά την τελευταία 5ετία)					Αρχείο με Εξώφυλλο και σελίδα βιβλίου περιλήψεων	Αριθμός Αρχείων αντίστοιχος με τα δηλωμένα αρχεία
	0,30 Χ αριθμό το 2ο και 3ο όνομα (Χ2 για δημοσιεύσεις κατά την τελευταία 5ετία)						
	0,15 Χ αριθμό στις υπόλοιπες θέσεις (Χ2 Για δημοσιεύσεις κατά την τελευταία 5ετία)						
Ομιλίες σε συνέδρια στην Ελλάδα ή το εξωτερικό (μη διεθνή)	0,50 Χ αριθμό (Χ2,5 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 Χ αριθμό (Χ2,50 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 Χ αριθμό το 1ο και το τελευταίο όνομα (Χ2,5 για ανακοινώσεις κατά την τελευταία 5ετία)					Αρχείο με Εξώφυλλο και σελίδα βιβλίου περιλήψεων	Αριθμός Αρχείων αντίστοιχος με τα δηλωμένα αρχεία
	0,6 Χ αριθμό το 2ο και το 3 ^ο όνομα (Χ2,50 για ανακοινώσεις κατά την τελευταία 5ετία)						

	0,30 Χ αριθμό στις υπόλοιπες θέσεις (Χ2,50 για ανακοινώσεις κατά την τελευταία 5ετία)							
Δημοσιεύσεις σε αξιολογημένα (PubMed) περιοδικά	2,00 Χ αριθμό το 1ο και το τελευταίο όνομα (Χ2,50 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
	1,50 Χ αριθμό το 2ο και το 3 ^ο όνομα (Χ2,50 για δημοσιεύσεις κατά την τελευταία 5ετία)							
	1,00 Χ αριθμό στις υπόλοιπες θέσεις (Χ2,5 για δημοσιεύσεις κατά την τελευταία 5ετία)							
Δημοσιεύσεις σε περιοδικά με συντελεστή επιρροής >3	3,00 Χ αριθμό το 1ο και το τελευταίο όνομα (Χ2,50 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
	2,5 Χ αριθμό το 2ο και το 3ο όνομα (Χ2,5 για δημοσιεύσεις κατά την τελευταία 5ετία)							

	2,00 Χ αριθμό στις υπόλοιπες θέσεις (Χ2,50 για δημοσιεύσεις κατά την τελευταία 5ετία)							
Δημοσιεύσεις σε περιοδικά με συντελεστή επιρροής >10	8,00 Χ αριθμό το 1ο και το τελευταίο όνομα (Χ2,50 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 αντιστοιχος με τα δηλωμένα αρχεία
	6,00 Χ αριθμό το 2ο και το 3ο όνομα (Χ2,5 για δημοσιεύσεις κατά την τελευταία 5ετία)							
	4,00 Χ αριθμό στις υπόλοιπες θέσεις (Χ2,50 για δημοσιεύσεις κατά την τελευταία 5ετία)							
Συμμετοχή σε ερευνητικά προγράμματα- Πολυκεντρικές μελέτες ή αξιολογητής σε αξιολογημένο περιοδικό. *	15 μόρια για έως 2 ερευνητικά προγράμματα - μελέτες (ή αξιολογούμενα περιοδικά)						Αρχείο με τη Βεβαίωση ΕΛΚΕ ή ΕΛΚΕΑ ή Βεβαίωση εκδότη αξιολογημένου περιοδικού)	1
	25 μόρια για 3 ή περισσότερα ερευνητικά προγράμματα - μελέτες (ή αξιολογούμενα περιοδικά)							

	40 μόρια για έως 2 ερευνητικά προγράμματα - μελέτες εντός 5ετίας (ή αξιολογούμενα περιοδικά)							
	60 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					Αρχείο συνολικού h Index από την ιστοσελίδα της πηγής τεκμηρίωσης (π.χ. Google Scholar ή Scopus)	1
Σύνολο Μορίων						250	

ΠΙΝΑΚΑΣ 8

Συνέντευξη – Μέγιστος αριθμός 500 μόρια

ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΟΜΑΔΑΣ Α' – Μέγιστος αριθμός 200 μόρια

Κριτήριο 5: Κλινική εμπειρία

ΠΙΝΑΚΑΣ 8

5 (α): Κλινική εμπειρία με κριτήριο τις ιατρικές πράξεις της τελευταίας 5ετίας				Μόρια
	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		
		Για απεικονιστικές εξετάσεις Πυρηνικής Ιατρικής: >500 με ιδιαίτερη βαρύτητα στις σύγχρονες με ίδια φθίνουσα	To 100% 30 To 65%-80% 20 <65% 10	

		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 9

5(β) Συνολικό έργο και πεπραγμένα υποψηφίου και του Τμήματος ή Μονάδας στα οποία καταλάμβανε θέση ευθύνης κατά την τελευταία πενταετία. Ειδικότερα εφόσον ο υποψήφιος έχει διατελέσει Επιστημονικός Διευθυντής ή Επιστημονικός Υπεύθυνος σε τμήμα/ειδική μονάδα/εργαστήριο Ιδιωτικής Κλινικής, ή Συντονιστής Διευθυντής ή Προσωρινός Προϊστάμενος σε Τμήμα/Μονάδα Νοσοκομείου της Ελλάδας ή επικεφαλής Διευθυντής Κλινικής ή Εργαστηρίου της Αλλοδαπής ή Επικεφαλής (Διευθυντής) Πανεπιστημιακής Κλινικής	(Ανώτατη βαθμολογία 50 μόρια)
--	-------------------------------

Κριτήριο 6: Διοικητικές ικανότητες και οργανωτικό έργο από θέσεις ευθύνης.**ΠΙΝΑΚΑΣ 10**

Σημ. Η προϋπηρεσία σε θέση διεύθυνσης ή υπευθυνότητα μονάδας πρέπει να μοριοδοτείται σε συνάρτηση με τη λειτουργία του Τμήματος,-δείκτες π.χ. μέσο χρόνο νοσηλείας, αριθμός κλινών, πληρότητα Τμήματος κατ' έτος, αριθμός εισαγωγών κατ' έτος, αριθμός ασθενών που εξέτασε ο υποψήφιος στα εξωτερικά ιατρεία κατ' έτος, αριθμός ειδικών εξετάσεων και πολυπλοκότητα αυτών κλπ που γίνεται μόνο κατά τη συνέντευξη.

	Ανάθεση αρμοδιοτήτων υπεύθυνος/ή ειδικών ιατρικών, υπεύθυνος λειτουργίας μονάδας/εργαστηρίου	Διεύθυνση τμήματος/ κλινικής	Διεύθυνση Ιατρικής υπηρεσίας	Συνολική βαθμολογία
	Καμιά ευθύνη λόγω ιδιωτικού επαγγέλματος: 0 μόρια, ευθύνη ειδικού ιατρού: 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 Μέγιστο 20 μόρια	
Βαθμολογία: (Μέχρι: 50 Μόρια)				

ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΟΜΑΔΑΣ Β' – Μέγιστος αριθμός 300 μόρια
Κριτήριο 7 (Συνεργασία με το ιατρικό και το λοιπό προσωπικό - Σχέση με τους ασθενείς, αντίληψη στρατηγικού σχεδιασμού για το δημόσιο σύστημα υγείας, ικανότητα ανάληψης πρωτοβουλιών, δυνατότητα ανταπόκρισης σε έκτακτες καταστάσεις, κ.λ.π)

ΠΙΝΑΚΑΣ 11

ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΕΛΕΥΘΕΡΗΣ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗΣ

Για τους υποψηφίους σε θέσεις Συντονιστών 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 που ηγείται, τη δυνατότητα ανταπόκρισης σε έκτακτες καταστάσεις, τη συμπεριφορά του προς τους συναδέλφους επαγγελματίες υγείας και 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 Συντονιστή 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).
- Η παραγωγικότητα του τμήματός του ιδιαίτερα την τελευταία πενταετία (εισαγωγές ή αριθμός & είδος πράξεων, αποδοτικότητα, συμμετοχή στην ανάπτυξη του νοσηλευτικού ιδρύματος).
- Ο σχεδιασμός του και η ικανότητά του να προσφέρει στην ανάπτυξη, στη βελτίωση, στην αποτελεσματικότητα και αποδοτικότητα του τμήματος για το οποίο κρίνεται.
- Η ικανότητά του να συντονίζει και να αξιοποιεί το δυναμικό του τμήματος για το οποίο κρίνεται.
- 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).
- Η πορεία εξέλιξης των ειδικευομένων, εξειδικευομένων, μετεκπαιδευόμενων και εν γένει συνεργατών στο τμήμα ή τη μονάδα κατά το χρόνο ευθύνης του κρινόμενου.
- Η συμμετοχή των ειδικευομένων και ειδικευομένων ιατρών του τμήματός του σε ερευνητικά προγράμματα, κλινικές μελέτες, τεχνικές/επεμβατικές πράξεις/χειρουργικές επεμβάσεις που διενεργήθηκαν στο τμήμα του.
- Εφόσον ο υποψήφιος διατελεί σε θέση ευθύνης στο τμήμα ή τη μονάδα για την οποία κρίνεται, να αξιολογηθεί η προηγούμενη εμπειρία του στη θέση αυτή από τότε που ανέλαβε το τμήμα ή τη μονάδα και σε σύγκριση με την πρότερη κατάσταση.

Άρθρο 7

Προθεσμίες και Διαδικασία ατομικής αξιολόγησης Συντονιστών Διευθυντών

1. Η θητεία των Συντονιστών Διευθυντών υπόκειται σε ατομική αξιολόγηση, η οποία διενεργείται από την Επιτροπή Ατομικής Αξιολόγησης Συντονιστών Διευθυντών της παρ. 9 του άρθρου 11 του ν. 4999/2022 (Α' 225).
2. Με την ολοκλήρωση της τριετούς θητείας που έπεται της ανανέωσης, ακολουθεί εκ νέου αξιολόγηση από την Επιτροπή της παρ. 9 του άρθρου 11 του ν. 4999/2022 (Α' 225).
3. Η διαδικασία ατομικής αξιολόγησης των Συντονιστών Διευθυντών εκκινεί με ευθύνη του Διοικητή ή Προέδρου του οικείου νοσοκομείου έξι (6) μήνες πριν από τη λήξη της θητείας και ολοκληρώνεται εντός ενός(1) μηνός.
4. Για την ανανέωση της πρώτης θητείας οι αξιολογούμενοι υποβάλλουν τα ακόλουθα: πλήρες βιογραφικό και έκθεση αυτοαξιολόγησης κατά την αξιολογούμενη θητεία. Για την εκ νέου αξιολόγησή, σε συνέχεια της πρώτης ανανέωσης της θητείας τους, οι αξιολογούμενοι υποβάλλουν επιπλέον την έκθεση της Επιτροπής Ατομικής Αξιολόγησης Συντονιστών Διευθυντών περί ανανέωσης της πρώτης θητείας. Και στις δύο περιπτώσεις αξιολόγησης κατατίθενται επίσης εκθέσεις αξιολόγησης προηγούμενων ετών, εφόσον υπάρχουν.
5. Οι αξιολογούμενοι καλούνται από την αρμόδια για θέματα προσωπικού υπηρεσία εντός 15νθήμερης προθεσμίας αρχομένης την 1^η ημέρα του εικοστού ενάτου (29^{ου}) μηνός εκάστης θητείας του να υποβάλουν έκθεση αυτοαξιολόγησης για το έργο που έχουν επιτελέσει κατά τη διάρκεια της προς αξιολόγηση θητείας τους και να την υποβάλουν μαζί με τα λοιπά έγγραφα της παρ. 4 του παρόντος, το αργότερο έως την 1^η ημέρα του τριακοστού

(30ού) μήνα εκάστης θητείας.

6. Σε περίπτωση που ο αξιολογούμενος δεν καταθέσει κάποιο ή το σύνολο των απαιτούμενων εγγράφων της παρ. 2 του παρόντος άρθρου, εντός της προθεσμίας της προηγούμενης παραγράφου, συνεχίζεται από την Επιτροπή η διαδικασία αξιολόγησης και χωρίς αυτά.
7. Στη διακριτική ευχέρεια της Επιτροπής Αξιολόγησης εναπόκειται να αναζητεί τεκμηρίωση σχετικά με τα κριτήρια του επόμενου άρθρου από τις υπηρεσίες του νοσοκομείου. Επίσης, η Επιτροπή δύναται να καλεί σε ατομική συνέντευξη τον αξιολογούμενο, η οποία δύναται να μαγνητοφωνείται, κατά την οποία διευκρινίζονται ζητήματα σχετικά με την έκθεση αυτοαξιολόγησης και κρίνονται η καταλληλότητά του για την άσκηση των καθηκόντων της συγκεκριμένης θέσης, καθώς και η επικοινωνιακή του ικανότητα.

Άρθρο 8

Ολοκλήρωση διαδικασίας αξιολόγησης και υποβολή και εξέταση ενστάσεων

1. Η διαδικασία ατομικής αξιολόγησης ολοκληρώνεται με τη σύνταξη σχετικού πρακτικού από την Επιτροπή Ατομικής Αξιολόγησης Συντονιστών Διευθυντών της παρ. 9 του άρθρου 11 του ν. 4999/2022 (Α' 225), έπειτα από τη διαμόρφωση της τελικής βαθμολογίας της Επιτροπής.
2. Στο πρακτικό πρέπει να γίνεται μνεία στη συνέντευξη, εφόσον πραγματοποιήθηκε, και να αναφέρεται συνοπτικά το περιεχόμενό της με τα κρίσιμα και ουσιαστικά σημεία της.
3. Το πρακτικό κοινοποιείται αμελλητί επί αποδείξει στον αξιολογούμενο Συντονιστή Διευθυντή, ο οποίος έχει δικαίωμα υποβολής ένστασης εντός αποκλειστικής προθεσμίας πέντε (5) εργάσιμων ημερών από την κοινοποίησή του σε αυτόν.
4. Μετά από την εξέταση των ενστάσεων και την αποδοχή ή απόρριψη της από την Επιτροπή, οριστικοποιείται το πρακτικό, διαβιβάζεται στην αρμόδια διεύθυνση του Υπουργείου Υγείας, και αναλόγως με το αποτέλεσμα εκδίδεται απόφαση περί ανανέωσης της θητείας, μονιμοποίησης του υπηρετούντος ως Συντονιστή Διευθυντή ή λήξης της θητείας και, προκειμένου για ιατρούς κλάδου Ε.Σ.Υ., επιστροφής στο νοσοκομείο ή τον φορέα προέλευσης, σύμφωνα με τα διαλαμβανόμενα στα άρθρα 8 και 9 της παρούσης.
5. Μετά το πέρας των αξιολογήσεων είτε για την ανανέωση της πρώτης θητείας είτε για τη μονιμοποίησή του, οι εκθέσεις και τα πρακτικά αξιολόγησης περιέχονται στον υπηρεσιακό φάκελο που τηρείται για τους Συντονιστές Διευθυντές με ευθύνη της αρμόδιας για θέματα προσωπικού υπηρεσίας του Νοσοκομείου.

Άρθρο 9

Κριτήρια και συντελεστής βαρύτητας αυτών

1. Η θητεία των Συντονιστών Διευθυντών αξιολογείται με βάση, ιδίως, το κλινικό, επιστημονικό, εκπαιδευτικό και διοικητικό τους έργο και την εν γένει συμπεριφορά τους προς τους συναδέλφους, τους ασθενείς και το κοινό και κριτήρια τη διοικητική ικανότητά τους και την ικανότητά τους να προσφέρουν στην ανάπτυξη και τη βελτίωση της αποτελεσματικότητας και αποδοτικότητας του Τμήματος, του οποίου προϊστάται, καθώς και την ατομική τους αξιολόγηση ως Συντονιστών Διευθυντών, εφόσον υφίσταται.
2. Ειδικότερα, η Επιτροπή αξιολογεί και βαθμολογεί με τα κάτωθι κριτήρια:

A. Συνολικό έργο-πεπραγμένα αξιολογούμενου, κατά την αξιολογούμενη θητεία σε σχέση με τις αρμοδιότητές του ως προϊσταμένου/Διευθυντή του Τμήματος: λαμβάνονται υπόψη ο συντονισμός προσωπικού, ιατρικού, νοσηλευτικού, παραϊατρικού και διοικητικού, που εργάζεται στο τμήμα του, σύνταξη απολογισμού και ετήσιας έκθεσης πεπραγμένων του τμήματός του, έλεγχος της τήρησης του ωραρίου του ιατρικού και του λοιπού προσωπικού του τμήματος, που ανήκει στην Ιατρική Υπηρεσία, αξιολογεί, ως Α` βαθμολογητής, το ιατρικό προσωπικό του τμήματος και το λοιπό προσωπικό του τμήματος, που ανήκει στην Ιατρική Υπηρεσία, εποπτεία και έλεγχος της εφαρμογής των εκπαιδευτικών, μετεκπαιδευτικών και ερευνητικών προγραμμάτων του τμήματος.

- B. Συνολικό έργο και απόδοση τμήματος, στο οποίο προϊστάται ο αξιολογούμενος κατά τη θητεία της αξιολόγησης: λαμβάνονται υπόψη ο αριθμός ασθενών που εξετάστηκαν-παρακολουθήθηκαν και ο αριθμός

των τεχνικών/επεμβατικών πράξεων/χειρουργικών επεμβάσεων που διενεργήθηκαν, εύρος, βαρύτητα και είδος των πράξεων: λαμβάνονται υπόψη ιδίως ο αριθμός και το εύρος των περιστατικών, κλινικών και εργαστηριακών, που αντιμετωπίστηκαν από το τμήμα, του οποίου προΐσταται, τα αποτελέσματα των ιατρικών πράξεων που διενεργήθηκαν (θνησιμότητα, επιπλοκές, αξιοπιστία εργαστηριακών αποτελεσμάτων, περιορισμός του αριθμού των διακομιδών προς άλλα νοσοκομεία), η ποιότητα των ιατρικών πράξεων, που διενεργεί το τμήμα του αξιολογούμενου.

- Γ. Επιστημονικό έργο: λαμβάνονται υπόψη ιδίως η μετεκπαίδευση στο εσωτερικό ή το εξωτερικό, η συμμετοχή, η οργάνωση και εκτέλεση ερευνητικών προγραμμάτων, η συμμετοχή των ειδικευμένων και ειδικευομένων ιατρών του τμήματός του σε ερευνητικά προγράμματα, κλινικές μελέτες, τεχνικές/επεμβατικές πράξεις/χειρουργικές επεμβάσεις που διενεργήθηκαν στο τμήμα του.
- Δ. Ανταπόκριση στις επιταγές του ιατρικού και οδοντιατρικού λειτουργήματος και ήθος εν ώρα υπηρεσίας, με έμφαση στη συνεργασία με τους ειδικευμένους και ειδικευομένους ιατρούς του τμήματός του στη μεταδοτικότητα των ιατρικών γνώσεων του προς αυτούς και στο τρόπο διαχείρισης ιατρικών περιστατικών και στη συμπεριφορά προς ασθενείς: λαμβάνονται υπόψη ιδίως η ύπαρξη οριστικών πειθαρχικών ή ποινικών αποφάσεων, η εν γένει συμπεριφορά του αξιολογούμενου προς τη διοίκηση, τους συναδέλφους, το προσωπικό του νοσοκομείου εν γένει και τους ασθενείς,
- Ε. Διοικητικό Έργο: λαμβάνεται υπόψη ιδίως η διοικητική του ικανότητα, η ικανότητα να προσφέρουν στην ανάπτυξη και τη βελτίωση της αποτελεσματικότητας και αποδοτικότητας του Τμήματος, του οποίου προΐστανται, βελτίωση των παρεχόμενων από το τμήμα του αξιολογούμενου υπηρεσιών κατά τη διάρκεια της θητείας του, η συμβολή στην εκπλήρωση των στόχων του νοσοκομείου και η ικανότητα κινητοποίησης και αξιοποίησης του ανθρώπινου δυναμικού καθώς και η αξιοποίηση της υλικοτεχνικής υποδομής του τμήματος.
3. Τα κριτήρια της παρ. 2 έχουν ίδιο συντελεστή βαρύτητας και έκαστο βαθμολογείται με έναν βαθμό από την κλίμακα 0-20. Η βαθμολογία του εκάστοτε υποψηφίου αιτιολογείται συνοπτικά από κάθε μέλος της επιτροπής.
4. Για τη βαθμολόγηση των ανωτέρω κριτηρίων τα μέλη της Επιτροπής λαμβάνουν υπόψη αν το τμήμα ή η μονάδα που προΐσταται ο αξιολογούμενος δεν επιτρέπει την άσκηση της αντίστοιχης δραστηριότητας ή τη βαρύτητα που έχει κάθε μία από τις παραπάνω ενότητες στην άσκηση καθηκόντων του αξιολογούμενου στη συγκεκριμένη θέση που προΐσταται.
5. Η τελική βαθμολογία προκύπτει από τον μέσο όρο της βαθμολογίας των τριών μελών της Επιτροπής ως εξής:
0-50 αρνητικό αποτέλεσμα «δεν ανανεώνεται»
51-100 θετικό αποτέλεσμα «ανανεώνεται»

Άρθρο 10

Αρνητική Αξιολόγηση

1. Αν το αποτέλεσμα της ατομικής αξιολόγησης είναι αρνητικό, η θέση Συντονιστή Διευθυντή κενούται και προκηρύσσεται εκ νέου πέντε (5) μήνες πριν από την ολοκλήρωση της θητείας του υπηρετούντος Συντονιστή Διευθυντή.
2. Σε περίπτωση μη ανανέωσης της θητείας του, ο ειδικευμένος ιατρός κλάδου Ε.Σ.Υ. τοποθετείται στο νοσοκομείο ή στον φορέα προέλευσής του, σε κενή οργανική θέση της ειδικότητάς του ή, αν δεν υπάρχει, σε προσωποπαγή θέση, στον βαθμό που κατείχε πριν αναλάβει τη θέση του Συντονιστή Διευθυντή και ο χρόνος υπηρεσίας του ως Συντονιστή Διευθυντή λαμβάνεται υπόψη για τη βαθμολογική του εξέλιξη.
3. Και στις δυο περιπτώσεις του προηγούμενου εδαφίου (μη ανανέωσης της θητείας ή μη μονιμοποίησης του αξιολογούμενου) εκδίδεται απόφαση λήξης της θητείας του Συντονιστή Διευθυντή.
4. Ο Συντονιστής Διευθυντής, του οποίου η θητεία δεν ανανεώνεται, δεν δύναται να υποβάλει υποψηφιότητα για την ίδια θέση στον βαθμό του Συντονιστή Διευθυντή, κατά την επόμενη προκήρυξη της θέσης αυτής.

Άρθρο 11

Θετική Αξιολόγηση

1. Αν το αποτέλεσμα της ατομικής αξιολόγησης είναι θετικό, ανανεώνεται για μια τριετία η θητεία του αξιολογούμενου Συντονιστή Διευθυντή, εφόσον πρόκειται για αξιολόγηση της πρώτης θητείας, με έκδοση απόφασης περί ανανέωσης της θητείας του.
2. Αν το αποτέλεσμα της δεύτερης ατομικής αξιολόγησης είναι θετικό, ο ιατρός μονιμοποιείται στον βαθμό

του Συντονιστή Διευθυντή στη συγκεκριμένη θέση με έκδοση απόφασης περί μονιμοποίησής του ως υπηρετούντος Συντονιστή Διευθυντή.

Η αίτηση-δήλωση υποψηφιότητας, υποβάλλεται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση **esydoctors.moh.gov.gr** με τη χρήση των κωδικών εισαγωγής στο TAXISNET. Στην ανωτέρω ηλεκτρονική διεύθυνση οι ενδιαφερόμενοι θα μπορούν να αναζητούν οδηγίες για την συμπλήρωση της ηλεκτρονικής αίτησης.

Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydoctors.moh.gov.gr αρχίζει στις 15/05/2023 ώρα 12.00 (μεσημέρι) και λήγει στις 24/05/2023 ώρα 24.00.

Για την απόσυρση της αίτησης υποψηφιότητας απαιτείται η υποβολή υπεύθυνης δήλωσης στη Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού της 6ης ΥΠΕ.

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

1. ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ Αριστοτέλους 17, 10187 ΑΘΗΝΑ (dpnr_@moh.gov.gr)
2. ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6ΗΣ Υ.ΠΕ. Υπάτης 1, 26441 ΠΑΤΡΑ (x.dimakoroulou@dypede.gr)
3. ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ Πλουτάρχου 3, 10675 ΑΘΗΝΑ (gensec@pis.gr, pis@pis.gr)
4. ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΠΡΕΒΕΖΑΣ (isprevezas@gmail.com)

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΣΚΑΝΔΑΛΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ