

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

	Δικαιολογητικά Τύπου Α
ΠΤΥΧΙΟ ΙΑΤΡΙΚΗΣ/ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ	Αρχείο pdf ή jpg Πτυχίου. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται αρχείο pdf ή jpg Πτυχίου και αρχείο pdf ή jpg επίσημης μετάφρασης ισοτιμίας ΔΟΑΤΑΠ, όπου απαιτείται.
ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΤΟΥ ΟΙΚΕΙΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ Ή ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ	Αρχείο pdf ή jpg με 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.
ΑΔΕΙΑ ΑΣΚΗΣΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ Ή ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ	Αρχείο pdf ή jpg Απόφασης άδειας άσκησης ιατρικού ή οδοντιατρικού επαγγέλματος.
ΤΙΤΛΟΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ	Αρχείο pdf ή jpg απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας.
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ	<p>Αρχείο pdf ή jpg στην οποία θα αναφέρονται:</p> <p>Για θέσεις Επιμελητών Α' και Β'</p> <p>(α) δεν υπηρετώ σε θέση του κλάδου Ε.Σ.Υ. ή έχω υποβάλλει παραίτηση από την θέση κλάδου ιατρών ΕΣΥ μέχρι την λήξη προθεσμίας προκήρυξης.</p> <p>(β) δεν έχω παραιτηθεί από θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. πριν από τη συμπλήρωση δυο (2) χρόνων από το διορισμό μου ή σε αντίθετη περίπτωση έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την ημερομηνία παραίτησής μου.</p> <p>(γ) δεν έχω αρνηθεί διορισμό σε θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. ή σε αντίθετη περίπτωση, ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας.</p> <p>Για θέσεις Επιμελητών Α' και Β' για τις οποίες απαιτείται τίτλος εξειδίκευσης:</p> <p>(α) δεν υπηρετώ σε θέση του κλάδου Ε.Σ.Υ. ή υπηρετώ σε θέση κλάδου ιατρών-οδοντιάτρων ΕΣΥ Επιμελητή Α' ή Β' και έχω αποκτήσει τον τίτλο εξειδίκευσης που απαιτείται για την θέση, μετά την ένταξή μου στο ΕΣΥ,</p> <p>(β) δεν έχω παραιτηθεί από θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. πριν από τη συμπλήρωση δύο (2) χρόνων από το διορισμό μου ή σε αντίθετη περίπτωση ότι, έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την ημερομηνία παραίτησής μου,</p> <p>(γ) δεν έχω αρνηθεί διορισμό σε θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. ή σε αντίθετη περίπτωση, ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας.</p>
ΕΚΠΛΗΡΩΣΗ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΥΠΑΙΘΡΟΥ, όπου απαιτείται	Αρχείο pdf ή jpg Βεβαίωσης του Υπουργείου Υγείας από την οποία να προκύπτει ότι ο ιατρός έχει εκπληρώσει την υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου ή απαλλαγή της υποχρέωσης.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Β**ΠΙΝΑΚΑΣ 2****Προϋπηρεσία**

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Β - Προϋπηρεσία - Τα χρονικά διαστήματα που επιλέγονται ΔΕΝ πρέπει να συμπίπτουν - Μέγιστος αριθμός 500 μόρια					
	Συντελεστής:	Αριθμός μηνών μετά την λήψη τίτλου ειδικότητας	Μόρια (σε απόλυτο ο αριθμό)	Δικαιολογητικά	Αριθμός Στοιχείων
Εκπλήρωση υποχρεωτικής υπηρεσίας υπαίθρου			10	Αρχείο pdf ή jpg Βεβαίωσης 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, υπολογίζεται στο πενταπλό (μόνο για όσους εμπίπτουν στις διατάξεις της παρ. 4 του άρθρου 22 του ν. 4208/2013 ΦΕΚ 252 ^Α , όπως τροποποιήθηκε και ισχύει).			50	Αρχείο pdf ή jpg Βεβαίωσης του Υπουργείου Υγείας από την οποία να προκύπτει ότι ο ιατρός έχει εκπληρώσει την υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου	1
Ιδιωτικό ιατρείο ή εργαστήριο	0,083 (Χ10)			Αρχείο pdf ή jpg: Βεβαίωσης εφορίας για τον χρόνο άσκησης του ελεύθερου επαγγέλματος ή έναρξη και λήξη εφορίας άσκησης του ελεύθερου επαγγέλματος ή Βεβαίωση του Ιατρικού	1

				συλλόγου ή ασφαλιστικού ταμείου ή έναρξη και λήξη εφορίας ή βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα.	
Ιδιωτική κλινική ως συνεργάτης (με ή χωρίς σύμβαση με φορέα κοινωνικής ασφάλισης)	0,116 (Χ10)			Αρχείο pdf ή jpg: Βεβαίωσης κλινικής της Ελλάδας ή της αλλοδαπής στην οποία θα αναφέρεται ο χρόνος συνεργασίας. Θα φέρει υπογραφή του Δ/ντη Κλινικής, Δ/ντη Ιατρικής Υπηρεσίας και Διοικητή ή Διοικητικού Δ/ντη.	1
Ιδιωτική κλινική με έμμισθη θέση ή υπεύθυνος τμήματος	0,25 (Χ10)			Αρχείο pdf ή jpg: Βεβαίωσης κλινικής της Ελλάδας ή της αλλοδαπής στην οποία θα αναφέρεται η έμμισθη θέση ή υπεύθυνος τμήματος και ο χρόνος εργασίας. Θα φέρει υπογραφή του Δ/ντη Κλινικής, Δ/ντη Ιατρικής Υπηρεσίας και Διοικητή ή Διοικητικού Δ/ντη.	1
Δημόσια δομή Π.Φ.Υ	0,333 (Χ10)			Αρχείο pdf ή jpg: Βεβαίωσης 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 οποιονδήποτε ασφαλιστικό φορέα	0,333 (Χ10)			Αρχείο pdf ή jpg: Βεβαίωσης του πρώην ΙΚΑ ή ασφαλιστικού φορέα στην οποία θα αναφέρεται η έμμισθη θέση και ο χρόνος	1

				εργασίας.	
Δημόσιο Νοσοκομείο *** ως Παν/κός υπότροφος με σύμβαση πλήρους απασχόλησης	0,275 (X10)			Αρχείο pdf ή jpg: Βεβαίωση ή σύμβαση του Πανεπιστημίου στην οποία να αναφέρεται η πλήρης απασχόληση και ο χρόνος εργασίας.	1
Δημόσιο Νοσοκομείο *** ως παρατασιακός ειδικευόμενος με τίτλο ειδικότητας	0,275 (X10)			Αρχείο pdf ή jpg: Βεβαίωση του νοσοκομείου στη οποία να αναφέρεται η διάρκεια της παράτασης	1
Δημόσιο νοσοκομείο με δελτίο παροχής υπηρεσιών	0,291 (X10)			Αρχείο pdf ή jpg: Βεβαίωση του νοσοκομείου από την οποία να προκύπτει η διάρκεια της συνεργασίας.	1
α) Δημόσιο νοσοκομείο στην Ελλάδα *** ως ιατρός ΕΣΥ ή μέλος ΔΕΠ ή επικουρικός ή ως εξειδικευόμενος σε ΜΕΘ, ΜΕΝ, ΜΕΘ παιδών και Λοιμωξιολογία ή ιατρός του ΚΕΕΛΠΝΟ, β) στο Ωνάσειο ή στο Ερρίκος Ντυνάν ή νοσοκομείο «Παπαγεωργίου» ή τα στρατιωτικά νοσοκομεία γ) σε νοσοκομείο (Ευρώπης, Β. Αμερικής, Ωκεανίας, Ιαπωνίας) με έμμισθη θέση πλήρους απασχόλησης ή υποτροφία	0,383 (X10)			Αρχείο pdf ή jpg: Βεβαίωσης νοσοκομείου της Ελλάδας ή της αλλοδαπής στην οποία θα αναφέρεται ο χρόνος συνεργασίας και η πλήρης απασχόληση. Θα φέρει υπογραφή του Δ/ντη Κλινικής, Δ/ντη Ιατρικής Υπηρεσίας και Διοικητή ή Διοικητικού Δ/ντή.	1
Νοσοκομείο εξωτερικού πλην Ευρώπης, Β. Αμερικής, Ωκεανίας, Ιαπωνίας με έμμισθη θέση ή υποτροφία.	0,25 (X10)			Αρχείο pdf ή jpg: Βεβαίωσης νοσοκομείου της αλλοδαπής στην οποία θα αναφέρεται ο χρόνος συνεργασίας και η πλήρης απασχόληση. Θα φέρει υπογραφή του Δ/ντη Κλινικής, Δ/ντη Ιατρικής Υπηρεσίας και Διοικητή ή	1

				Διοικητικού Δ/ντη.	
ΕΙΔΙΚΑ ΜΟΡΙΟΔΟΤΟΥΜΕΝΗ ΠΡΟΥΠΗΡΕΣΙΑ					
Όταν η προϋπηρεσία αφορά σε υπηρεσία υπαίθρου 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 ΦΕΚ 252 ^Α , όπως τροποποιήθηκε και ισχύει).			70	Αρχείο pdf ή jpg: Βεβαίωσης του Υπουργείου Υγείας από την οποία να προκύπτει ότι ο ιατρός έχει προϋπηρεσία σε υπηρεσία υπαίθρου ειδικευμένων ιατρών επί θητεία, σε νησιωτικές περιοχές και στις άγονες ή προβληματικές περιοχές.	1
Δημόσια δομή Π.Φ.Υ ως επικουρικός ιατρός σε άγονες, νησιωτικές, προβληματικές ή απομακρυσμένες περιοχές υπολογίζεται εις διπλούν	0,333 (Χ10) Χ 2			Αρχείο pdf ή jpg: Βεβαίωσης 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 ως επικουρικός ιατρός σε άγονες, νησιωτικές, προβληματικές ή απομακρυσμένες περιοχές υπολογίζεται εις διπλούν.	0,383 (Χ10) Χ 2			Αρχείο pdf ή jpg: Βεβαίωσης νοσοκομείου της Ελλάδας στην οποία θα αναφέρεται ο χρόνος συνεργασίας και η πλήρης απασχόληση. Θα φέρει υπογραφή του Δ/ντη Κλινικής, Δ/ντη Ιατρικής Υπηρεσίας και Διοικητή ή Διοικητικού Δ/ντη.	1
		Σύνολο μορίων			
*** (συμπεριλαμβανομένου και του Αιγινίτιου και Αρεταίειου Νοσοκομείου)					

Σε περιπτώσεις που για θέση που προκηρύσσεται υπάρχει αναγνωρισμένη εξειδίκευση ή ειδική εμπειρία, συμπληρώνεται ο πίνακας 3

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Β

ΠΙΝΑΚΑΣ 3

Προϋπηρεσία

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Β- Προϋπηρεσία για θέσεις με αναγνωρισμένη εξειδίκευση ή ειδική εμπειρία - Τα χρονικά διαστήματα που επιλέγονται ΔΕΝ πρέπει να συμπίπτουν- Μέγιστος αριθμός 500 μόρια					
	Συντελεστής:	Αριθμός μηνών μετά την λήψη τίτλου ειδικότητας	Μόρια (σε απόλυτο αριθμό)	Δικαιολογητικά	Αριθμός Στοιχείων
Εκπλήρωση υποχρεωτικής υπηρεσίας υπαίθρου			10	Αρχείο pdf ή jpg Βεβαίωσης 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, υπολογίζεται στο πενταπλό (μόνο για όσους εμπίπτουν στις διατάξεις της παρ. 4 του άρθρου 22 του ν. 4208/2013 ΦΕΚ 252 ^A , όπως τροποποιήθηκε και ισχύει).			50	Αρχείο pdf ή jpg Βεβαίωσης του Υπουργείου Υγείας από την οποία να προκύπτει ότι ο ιατρός έχει εκπληρώσει την υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου	1
Ιδιωτικό ιατρείο ή εργαστήριο	0,083 (Χ10)			Αρχείο pdf ή jpg: Βεβαίωσης εφορίας	1

				για τον χρόνο άσκησης του ελεύθερου επαγγέλματος ή έναρξη και λήξη εφορίας άσκησης του ελεύθερου επαγγέλματος ή Βεβαίωση του Ιατρικού Συλλόγου ή ασφαλιστικού ταμείου ή έναρξη και λήξη εφορίας	
Ιδιωτική κλινική ως συνεργάτης (με ή χωρίς σύμβαση με φορέα κοιν. ασφάλισης)	0,1 (Χ10)			Αρχείο pdf ή jpg: Βεβαίωσης κλινικής της Ελλάδας ή της αλλοδαπής στην οποία θα αναφέρεται ο χρόνος συνεργασίας. Θα φέρει υπογραφή του Δ/ντη Κλινικής, Δ/ντη Ιατρικής Υπηρεσίας και Διοικητή ή Διοικητικού Δ/ντη	1
Ιδιωτική κλινική με έμμισθη θέση ή υπεύθυνος τμήματος	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗ / ΕΙΔΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ	0,125 (Χ10) 0,25 (Χ10)		Αρχείο pdf ή jpg: Βεβαίωσης κλινικής της Ελλάδας ή της αλλοδαπής στην οποία θα αναφέρεται η έμμισθη θέση ή υπεύθυνος τμήματος και ο χρόνος εργασίας. Θα φέρει υπογραφή του Δ/ντη Κλινικής, Δ/ντη Ιατρικής Υπηρεσίας	1

				και Διοικητή ή Διοικητικού Δ/ντη.	
Δημόσια δομή Π.Φ.Υ	0,166 (X10)			Αρχείο pdf ή jpg: Βεβαίωσης 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 οποιονδήποτε ασφαλιστικό φορέα	0,166 (X10)			Αρχείο pdf ή jpg: Βεβαίωσης του πρώην ΙΚΑ ή ασφαλιστικού φορέα στην οποία θα αναφέρεται η έμμισθη θέση και ο χρόνος εργασίας.	1
Δημόσιο Νοσοκομείο *** ως Παν/κός υπότροφος με σύμβαση πλήρους απασχόλησης	0,137 (X10)			Αρχείο pdf ή jpg: Βεβαίωσης του πρώην ΙΚΑ ή ασφαλιστικού φορέα στην οποία θα αναφέρεται η έμμισθη θέση και ο χρόνος εργασίας.	1
Δημόσιο Νοσοκομείο *** ως παρατασιακός ειδικευόμενος με τίτλο ειδικότητας	0,137 (X10)			Αρχείο pdf ή jpg: Βεβαίωση του νοσοκομείου στη οποία να αναφέρεται η διάρκεια της	1

				παράτασης	
Δημόσιο νοσοκομείο με δελτίο παροχής υπηρεσιών	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	0,145 (X10)		Αρχείο pdf ή jpg: Βεβαίωση του νοσοκομείου από την οποία να προκύπτει η διάρκεια της συνεργασίας	1
	ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗ ή ΕΙΔΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ	0,291 (X10)		Αρχείο pdf ή jpg: Βεβαίωση του νοσοκομείου από την οποία να προκύπτει η εξειδίκευση ή ειδική εμπειρία και η διάρκεια της συνεργασίας	1
α) Δημόσιο νοσοκομείο στην Ελλάδα *** ως ιατρός ΕΣΥ ή μέλος ΔΕΠ ή επικουρικός ή ως εξειδικευόμενος σε ΜΕΘ, ΜΕΝΝ, ΜΕΘ παιδών και Λοιμωξιολογία ή ιατρός του Ε.Ο.Δ.Υ., β) στο Ωνάσειο ή στο Ερρίκος Ντυνάν ή νοσοκομείο «Παπαγεωργίου» ή τα στρατιωτικά νοσοκομεία γ) σε νοσοκομείο (Ευρώπης, Β. Αμερικής, Ωκεανίας, Ιαπωνίας) με έμμισθη θέση πλήρους απασχόλησης ή υποτροφία	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	0,191 (X10)		Αρχείο pdf ή jpg: Βεβαίωσης νοσοκομείου της Ελλάδας ή της αλλοδαπής στην οποία θα αναφέρεται ο χρόνος συνεργασίας και η πλήρης απασχόληση. Θα φέρει υπογραφή του Δ/ντη Κλινικής, Δ/ντη Ιατρικής Υπηρεσίας και Διοικητή ή Διοικητικού Δ/ντη	1
	ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗ ή ΕΙΔΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ	0,383 (X10)		Αρχείο pdf ή jpg: Βεβαίωσης νοσοκομείου της Ελλάδας ή της αλλοδαπής στην οποία θα αναφέρεται η εξειδίκευση ή ειδική εμπειρία, ο	1

				<p>χρόνος συνεργασίας και η πλήρης απασχόληση. Θα φέρει υπογραφή του Δ/ντη Κλινικής, Δ/ντη Ιατρικής Υπηρεσίας και Διοικητή ή Διοικητικού Δ/ντη</p>	
<p>Νοσοκομείο εξωτερικού πλην Ευρώπης, Β. Αμερικής, Ωκεανίας, Ιαπωνίας με έμμισθη θέση ή υποτροφία</p>	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	0,125 (X10)		<p>Αρχείο pdf ή jpg: Βεβαίωσης νοσοκομείου της αλλοδαπής στην οποία θα αναφέρεται ο χρόνος συνεργασίας και η πλήρης απασχόληση. Θα φέρει υπογραφή του Δ/ντη Κλινικής, Δ/ντη Ιατρικής Υπηρεσίας και Διοικητή ή Διοικητικού Δ/ντη ή αντίστοιχων υπεύθυνων της αλλοδαπής.</p>	1
	ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗ ή ΕΙΔΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ	0,25 (X10)		<p>Αρχείο pdf ή jpg: Βεβαίωσης νοσοκομείου της αλλοδαπής στην οποία θα αναφέρεται η εξειδίκευση ή ειδική εμπειρία, ο χρόνος συνεργασίας και η πλήρης απασχόληση. Θα φέρει υπογραφή του Δ/ντη Κλινικής,</p>	1

				Δ/ντη Ιατρικής Υπηρεσίας και Διοικητή ή Διοικητικού Δ/ντη	
ΕΙΔΙΚΑ ΜΟΡΙΟΔΟΤΟΥΜΕΝΗ ΠΡΟΥΠΗΡΕΣΙΑ					
Όταν η προϋπηρεσία αφορά σε υπηρεσία υπαίθρου 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 ΦΕΚ 252 ^Α , όπως τροποποιήθηκε και ισχύει).			70	Αρχείο pdf ή jpg Βεβαίωσης του Υπουργείου Υγείας από την οποία να προκύπτει ότι ο ιατρός έχει προϋπηρεσία σε υπηρεσία υπαίθρου ειδικευμένων ιατρών επί θητεία, σε νησιωτικές περιοχές και στις άγονες ή προβληματικές περιοχές	1
Δημόσια δομή Π.Φ.Υ ως επικουρικός ιατρός σε άγονες, νησιωτικές, προβληματικές ή απομακρυσμένες περιοχές υπολογίζεται εις διπλούν	0,166 (X10) X 2			Αρχείο pdf ή jpg: Βεβαίωσης της αρμόδιας Υγειονομικής Περιφέρειας της Ελλάδας στην οποία θα αναφέρεται η έμμισθη θέση και ο χρόνος εργασίας. Θα φέρει υπογραφή του Διοικητή της ΥΠΕ	1
Δημόσιο νοσοκομείο στην Ελλάδα ως επικουρικός ιατρός σε άγονες, νησιωτικές, προβληματικές ή απομακρυσμένες περιοχές υπολογίζεται εις	0,191 (X10) X2			Αρχείο pdf ή jpg: Βεβαίωσης νοσοκομείου της Ελλάδας στην οποία θα αναφέρεται ο χρόνος συνεργασίας και η πλήρης	1

διπλούν				απασχόληση. Θα φέρει υπογραφή του Δ/ντη Κλινικής, Δ/ντη Ιατρικής Υπηρεσίας και Διοικητή ή Διοικητικού Δ/ντη.	
Κάτοχος τίτλου εξειδίκευσης	ΝΑΙ	100 μόρια		Αρχείο pdf ή jpg: Πιστοποιητικό εξειδίκευσης	
	ΟΧΙ	0 μόρια			
Σύνολο μορίων					
* Ο τίτλος εξειδίκευσης δεν απαιτείται ως προϋπόθεση για την υποβολή υποψηφιότητας θέσεων με βαθμό Επιμελητή Β' για θέσεις ΜΕΘ, ΜΕΘ Παιδών και ΜΕΝΝ					
** <u>Ε ΙΔΙΚΟΤΗΤΑ</u> : Η προϋπηρεσία που διανύθηκε μετά την λήψη του τίτλου ειδικότητας					
<u>Ε ΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗ</u> : Η προϋπηρεσία που διανύθηκε σε εξειδικευμένη υπηρεσία (π.χ. γιατρός σε ΜΕΘ, ΜΕΝ μονάδα λοιμώξεων) ανεξάρτητα από την κατοχή τίτλου εξειδίκευσης.					
<u>ΕΙΔΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ</u> : Η ειδική εμπειρία που διανύθηκε σε ειδική μονάδα ή τμήμα ή σε παιδιατρικά τμήματα					
*** (συμπεριλαμβανομένου και του Αιγινίτειου και Αρεταίειου Νοσοκομείου)					

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Β

ΠΙΝΑΚΑΣ 4

Επιστημονικό έργο

Δικαιολογητικά Τύπου Β - Επιστημονικό έργο - Μέγιστος αριθμός 300 μόρια					
	Συντελεστής/ Μόρια	Αριθμός	Βαθμολογία / Μόρια	Δικαιολογητικά	Αριθμός Αρχείων
Ανακοινώσεις σε ελληνικό ή του εξωτερικού (μη διεθνές) συνέδριο, ως πρώτο όνομα ή ως υπεύθυνος	0,50 X αριθμό			Αρχείο pdf ή jpg με το Εξώφυλλο και σελίδα βιβλίου περιλήψεων	Αριθμός Αρχείων αντίστοιχος με τα δηλωμένα αρχεία
Δημοσιεύσεις σε μη αξιολογημένα περιοδικά ως πρώτο όνομα ή ως υπεύθυνος	0,75 X αριθμό			Αρχείο pdf ή jpg με το Εξώφυλλο και σελίδα βιβλίου περιλήψεων	Αριθμός Αρχείων αντίστοιχος με τα δηλωμένα αρχεία
Ομιλίες σε συνέδρια στην Ελλάδα ή το εξωτερικό (μη διεθνή)	1,00 X αριθμό			Αρχείο pdf ή jpg με το Εξώφυλλο και σελίδα βιβλίου περιλήψεων	Αριθμός Αρχείων αντίστοιχος με τα δηλωμένα αρχεία

Ομιλίες σε διεθνή συνέδρια (στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό)	1,25X αριθμό			Αρχείο pdf ή jpg με το Εξώφυλλο και σελίδα βιβλίου περιλήψεων	Αριθμός Αρχείων αντίστοιχος με τα δηλωμένα αρχεία
Ανακοινώσεις σε διεθνή συνέδρια (στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό ως δεύτερο, τρίτο κλπ. Όνομα)	1,25 X αριθμό			Αρχείο pdf ή jpg με το Εξώφυλλο και σελίδα βιβλίου περιλήψεων	Αριθμός Αρχείων αντίστοιχος με τα δηλωμένα αρχεία
Ανακοινώσεις σε διεθνή συνέδρια (στην Ελλάδα ή το εξωτερικό) ως πρώτο όνομα ή ως υπεύθυνος	1,50 X αριθμό			Αρχείο pdf ή jpg με το Εξώφυλλο και σελίδα βιβλίου περιλήψεων	Αριθμός Αρχείων αντίστοιχος με τα δηλωμένα αρχεία
Δημοσιεύσεις σε αξιολογημένα περιοδικά ως δεύτερο, τρίτο κλπ. όνομα	2,00 X αριθμό			Αρχείο pdf ή jpg με το δημοσιευμένο άρθρο ή βεβαίωση εκδότη ότι το άρθρο έχει γίνει δεκτό και είναι υπό έκδοση	Αριθμός Αρχείων αντίστοιχος με τα δηλωμένα αρχεία
Δημοσιεύσεις σε αξιολογημένα περιοδικά ως πρώτο όνομα ή ως υπεύθυνος	2,75 X αριθμό			Αρχείο pdf ή jpg με το δημοσιευμένο άρθρο ή βεβαίωση εκδότη ότι το άρθρο έχει γίνει δεκτό και είναι υπό έκδοση	Αριθμός Αρχείων αντίστοιχος με τα δηλωμένα αρχεία
Δημοσιεύσεις σε περιοδικά με συντελεστή επιρροής >3 ως δεύτερο, τρίτο κλπ όνομα	2,70 X αριθμό			Αρχείο pdf ή jpg με το δημοσιευμένο άρθρο ή βεβαίωση εκδότη ότι το άρθρο έχει γίνει δεκτό και είναι υπό έκδοση	Αριθμός Αρχείων αντίστοιχος με τα δηλωμένα αρχεία
Δημοσιεύσεις σε περιοδικά με συντελεστή επιρροής >3 ως πρώτο όνομα ή ως υπεύθυνος	3,5 X αριθμό			Αρχείο pdf ή jpg με το δημοσιευμένο άρθρο ή βεβαίωση εκδότη ότι το άρθρο έχει γίνει δεκτό και είναι υπό έκδοση	Αριθμός Αρχείων αντίστοιχος με τα δηλωμένα αρχεία
Άλλες επιστημονικές δραστηριότητες					
Συμμετοχή σε ερευνητικά προγράμματα ή αξιολογητής σε	10 μόρια			Αρχείο pdf ή jpg με Βεβαίωση ΕΛΚΕ ή	1

έγκυρο περιοδικό.				ΕΛΚΕΑ ή Βεβαίωση εκδότη έγκυρου περιοδικού	
Συγγραφή ή συμμετοχή σε συγγραφή βιβλίων τομέα υγεία	10 μόρια			Αρχείο pdf ή jpg με Εξώφυλλο και περιεχόμενα βιβλίου τομέα υγεία	1
Μη συναφές μεταπτυχιακό ή διδακτορικό ή πιστοποιημένη επιμόρφωση στον τομέα υγείας	10 μόρια			Αρχείο pdf ή jpg με με Τίτλο Μεταπτυχιακού ή Διδακτορικού διπλώματος ή πιστοποιητικό επιμόρφωσης κρατικού φορέα της Ελλάδας ή του Εξωτερικού	1
		Σύνολο μορίων		Μέγιστος αριθμός 210 μόρια	

Συναφείς Ακαδημαϊκοί Τίτλοι

Μεταπτυχιακό δίπλωμα συναφές	20 μόρια	Επιλογή μόνο για έναν συναφή μεταπτυχιακό τίτλο	Αρχείο pdf ή jpg με Τίτλο Μεταπτυχιακού της Ελλάδας ή του Εξωτερικού	Αρχείο pdf ή jpg με με Τίτλο Μεταπτυχιακού της Ελλάδας ή του Εξωτερικού	1
Διδακτορική διατριβή συναφής	70 μόρια	Επιλογή μόνο για έναν συναφή διδακτορικό τίτλο	Αρχείο pdf ή jpg με Τίτλο Διδακτορικού διπλώματος της Ελλάδας ή του Εξωτερικού	Αρχείο pdf ή jpg με Τίτλο Διδακτορικού διπλώματος της Ελλάδας ή του Εξωτερικού	1
		Σύνολο μορίων		Μέγιστος αριθμός 90 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.**

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Β

ΠΙΝΑΚΑΣ 5

Εκπαιδευτική δραστηριότητα ως εκπαιδευόμενος (για θέση επιμελητών)

	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 : 60 μόρια	Αρχεία pdf ή jpg Πιστοποιητικών Συνεδρίου που να αποδεικνύουν τις δηλούμενες CMEs.	> 3 εξάμηνα : 140 μόρια	Αριθμός εξαμήνων χ πέντε (5) μόρια ανά εξάμηνο	Αρχεία pdf ή jpg: με βεβαίωση του Κέντρου Εκπαίδευσης για τη πραγματική διάρκεια της εκπαίδευσης, η οποία να φέρει υπογραφές από τους Δ/ντες Κέντρου εκπαίδευσης και της Ιατρικής Υπηρεσίας
	200 - 299 CMEs : 50 μόρια		>2 εξάμηνα: 110 μόρια		
	100-199 CMEs: 40 μόρια		> 1 εξάμηνο : 80 μόρια		
	50-99 CMEs: 30 μόρια		3μήνες-1 εξάμηνο : 50 μόρια		
	20 - 49 CMEs : 20 μόρια				
	< 19 : CMEs : 0 μόρια)				
Παρακολούθηση εκπαιδευτικών δραστηριοτήτων μετά τη λήψη τίτλου ειδικότητας					
Μόρια σε απόλυτο αριθμό					

Η ανώτερη βαθμολογία είναι τα 200 μόρια. Ο ίδιος πίνακας ισχύει και για τους υποψήφιους (για θέσεις σε βαθμό Διευθυντή) με ανώτερη βαθμολογία τα 100 μόρια (40 μόρια για τη συνεχιζόμενη εκπαίδευση και 60 μόρια για τη Μετεκπαίδευση). Για θέσεις Ψυχιατρικής και Παιδοψυχιατρικής η μετεκπαίδευση σε κέντρα και

μετεκπαιδευτικά σεμινάρια δεν μπορούν να ξεπερνούν συνολικά τα 140 μόρια και τα 60 μόρια αντίστοιχα για θέσεις σε βαθμό Διευθυντή.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Β

ΠΙΝΑΚΑΣ 6

Εκπαιδευτική δραστηριότητα ως εκπαιδευτής (υποψήφιοι για διευθυντικές θέσεις).

	> 15 100 μόρια	10-14 80 μόρια	5-9 45 μόρια	1-4 20 μόρια	Δικαιολογητικά
Εκπαιδευτής σε σεμινάρια, ημερίδες ή μετεκπαιδευτικά μαθήματα ή ακαδημαϊκές εισηγήσεις (αριθμός)					Αρχεία pdf ή jpg: με προγράμματα σεμιναρίων και ημερίδων ή Βεβαίωση διδασκαλίας από πιστοποιημένους φορείς (Πανεπιστημιακά ιδρύματα, Ιατρικοί Σύλλογοι κ.α.) της Ελλάδας και της αλλοδαπής
Βαθμολογία					

ΠΙΝΑΚΕΣ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗΣ

ΠΙΝΑΚΕΣ ΟΜΑΔΑΣ Α Πίνακας 1

Πρόσφατη κλινική εμπειρία με κριτήριο τον χώρο εργασίας

Όνοματεπώνυμο Υποψηφίου			
Ποιος ήταν ο χώρος εργασίας σας τους τελευταίους 60 μήνες;			
	Συντελεστής	Αριθμός	Βαθμολογία/μόρια
Ιδιωτικό ιατρείο /εργαστήριο (συμβεβλημένο)	(μήνες X 0,45)		

ή μη)			
Ιδιωτική κλινική	(μήνες X 0,70)		
Δημόσια δομή Π.Φ.Υ.	(μήνες X 0,65)		
Δημόσιο δευτεροβάθμιο νοσοκομείο	(μήνες X 0,80)		
Δημόσιο τριτοβάθμιο νοσοκομείο ή νοσοκομείο εξωτερικού	(μήνες X 1,0)		
		Σύνολο μορίων	

Πίνακας 2

Κλινική εμπειρία με κριτήριο τις ιατρικές πράξεις

	Αριθμός ασθενών που εξετάσατε/ παρακολουθήσατε.	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
--	---	--	--	--------------------

Μπορείτε να μου αναφέρετε στοιχεία για τα τελευταία 5 χρόνια.	Κατηγορίες απαντήσεων		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.	
	2000/ 1000-2000/ 500-1000 /< 500		Κατηγορίες απαντήσεων:	
	(ανώτερη βαθμολογία μέχρι 35 μόρια)	Κατηγορίες απαντήσεων	<p>Το 100% Το</p> <p>65-80%</p> <p>< 65%</p>	
	<p>Για χειρουργεία:</p> <p>300 /</p> <p>200-300</p> <p>/100-200</p> <p>/60-100</p> <p>< 60</p>			
		Για επεμβατικές πράξεις: το ίδιο	(ανώτερη βαθμολογία μέχρι 30 μόρια)	
		Για απεικονιστικές εξετάσεις		

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

ΠΙΝΑΚΑΣ 3

Διοικητικές ικανότητες (συνέντευξη υποψηφίων για διευθυντικές θέσεις)

Όνοματεπώνυμο Υποψηφίου

	Ανάθεση αρμοδιοτήτων (υπεύθυνος/η εξωτερικών ιατρείων, υπεύθυνος/η εκπαίδευσης, υπεύθυνος/η λειτουργίας μονάδας/εργαστηρίου	Διεύθυνση τμήματος/κλινικ ής	Μέλος Επιστ. Συμβουλίου	Διεύθυνση Ιατρικής υπηρεσίας ή αιρετό μέλος ΔΣ Νοσοκομείου	Συνολική βαθμολογία
	(καμιά ευθύνη λόγω ιδιωτικού επαγγέλματος: 0 μόρια, ευθύνη εξ. ιατρείων: 4 μόρια, εκπαίδευσης: 4 μόρια, μονάδας: 5 μόρια	Ναι: 15 μόρια	Ναι: 10 μόρια	Ναι: 20 μόρια	
Θέσεις ευθύνης που έχετε αναλάβει τα τελευταία 5 χρόνια					
Βαθμολογία:					