



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ
ΝΟΜΙΚΩΝ ΠΡΟΣΩΠΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΩΝ Ε.Σ.Υ.**

Ταχ. Δ/ση: Αριστοτέλους 17
Ταχ.Κώδικας: 101 87
Τηλέφωνο: 213216-1227,1207,
1226,1224,1218, 1208, 1230
Fax: 2132161906
Email: dpnr_a@moh.gov.gr

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

**Αθήνα, 24/ 02 / 2020
Αριθμ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π.οικ. 12498**

ΑΠΟΦΑΣΗ

Θέμα: «Δημοσίευση διόρθωσης σφάλματος στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως»

Το κείμενο της διόρθωσης σφάλματος έχει ως εξής:

Διόρθωση σφάλματος στην Γ4α/Γ.Π. οικ. 7330/05.02.2020 απόφαση του Υφυπουργού Υγείας που δημοσιεύτηκε στο ΦΕΚ 320/06.02.2020 (τ.β') που αφορά στον καθορισμό κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ., διορθώνεται (στη σελίδα 3007) το εκ παραδρομής εσφαλμένο:

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Β

ΠΙΝΑΚΑΣ 2

Προϋπηρεσία

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Β - Προϋπηρεσία - Τα χρονικά διαστήματα που επιλέγονται ΔΕΝ πρέπει να συμπίπτουν - Μέγιστος αριθμός 500 μόρια					
Ιδιωτική κλινική ως συνεργάτης (με ή χωρίς σύμβαση με φορέα κοινωνικής ασφάλισης)	0,116 (X10)			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 (X10)			Αρχείο pdf ή jpg: Βεβαίωσης κλινικής της Ελλάδας ή της αλλοδαπής στην οποία θα	1

				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	
α) Δημόσιο νοσοκομείο στην Ελλάδα *** ως ιατρός ΕΣΥ ή μέλος ΔΕΠ ή επικουρικός ή ως εξειδικευόμενος σε ΜΕΘ, ΜΕΝ, ΜΕΘ παιδων 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 (Χ10)			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
Νοσοκομείο εξωτερικού πλην Ευρώπης, Β. Αμερικής, Ωκεανίας, Ιαπωνίας με έμμισθη θέση ή υποτροφία	0,25 (Χ10)			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	1
ΕΙΔΙΚΑ ΜΟΡΙΟΔΟΤΟΥΜΕΝΗ ΠΡΟΥΠΗΡΕΣΙΑ					
Δημόσιο νοσοκομείο στην Ελλάδα ως επικουρικός ιατρός σε άγονες, νησιωτικές, προβληματικές ή απομακρυσμένες περιοχές υπολογίζεται εις διπλούν	0,383 (Χ10) X 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	1

				Υπηρεσίας και Διοικητή ή Διοικητικού Δ/ντη	
		Σύνολο μορίων			
*** (συμπεριλαμβανομένου και του Αιγινίτειου και Αρεταίειου Νοσοκομείου)					

Στο ορθό:

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Β

ΠΙΝΑΚΑΣ 2

Προϋπηρεσία

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Β - Προϋπηρεσία - Τα χρονικά διαστήματα που επιλέγονται ΔΕΝ πρέπει να συμπίπτουν - Μέγιστος αριθμός 500 μόρια					
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. Η βεβαίωση αυτή θα πρέπει να φέρει τις υπογραφές των αρμόδιων διοικητικών ή επιστημονικών οργάνων του κάθε φορέα.	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 Η βεβαίωση αυτή θα πρέπει να φέρει τις υπογραφές των αρμόδιων διοικητικών ή επιστημονικών οργάνων του κάθε φορέα.	1
α) Δημόσιο νοσοκομείο, στην Ελλάδα *** ως ιατρός ΕΣΥ ή μέλος ΔΕΠ ή επικουρικός ή	0,383 (Χ10)			Αρχείο pdf ή jpg: Βεβαίωσης νοσοκομείου της Ελλάδας ή της αλλοδαπής στην οποία	1

ως εξειδικευόμενος σε ΜΕΘ, ΜΕΝ, ΜΕΘ παιδών και Λοιμωξιολογία ή ιατρός του ΚΕΕΛΠΝΟ, β) στο Ε.Κ.Α.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				θα αναφέρεται ο χρόνος συνεργασίας και η πλήρης απασχόληση. Οι βεβαιώσεις αυτές θα πρέπει να φέρουν τις υπογραφές των αρμόδιων διοικητικών ή επιστημονικών οργάνων του κάθε φορέα ή αντίστοιχων υπεύθυνων της αλλοδαπής.	
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. Οι βεβαιώσεις αυτές θα πρέπει να φέρουν τις υπογραφές των αρμόδιων διοικητικών ή επιστημονικών οργάνων του κάθε φορέα ή αντίστοιχων υπεύθυνων της αλλοδαπής..	1
ΕΙΔΙΚΑ ΜΟΡΙΟΔΟΤΟΥΜΕΝΗ ΠΡΟΥΠΗΡΕΣΙΑ					
Δημόσιο νοσοκομείο στην Ελλάδα, Ε.Κ.Α.Β., ως επικουρικός ιατρός σε άγονες, νησιωτικές, προβληματικές ή απομακρυσμένες περιοχές υπολογίζεται εις διπλούν	0,383 (X10) X 2			Αρχείο pdf ή jpg: Βεβαίωσης νοσοκομείου της Ελλάδας στην οποία θα αναφέρεται ο χρόνος συνεργασίας και η πλήρης απασχόληση. Οι βεβαιώσεις αυτές θα πρέπει να φέρουν τις υπογραφές των αρμόδιων διοικητικών ή επιστημονικών οργάνων του κάθε φορέα.	1
		Σύνολο μορίων			
*** (συμπεριλαμβανομένου					

και του Αιγινίτειου και Αρεταίειου Νοσοκομείου)					
--	--	--	--	--	--

Στη σελίδα 3010 διορθώνεται το εσφαλμένο:

Ιδιωτική κλινική ως συνεργάτης (με ή χωρίς σύμβαση με φορέα κοιν. ασφάλισης)	0,1 (X10)		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 (X10) 0,25 (X10)	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
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	1

			ειδική εμπειρία, ο χρόνος συνεργασίας και η πλήρης απασχόληση. Θα φέρει υπογραφή του Δ/ντη Κλινικής, Δ/ντη Ιατρικής Υπηρεσίας και Διοικητή ή Διοικητικού Δ/ντη	
Νοσοκομείο εξωτερικού πλην Ευρώπης, Β. Αμερικής, Ωκεανίας, Ιαπωνίας με έμμισθη θέση ή υποτροφία	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	0,125 (Χ10)	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.	1
	ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗ ή ΕΙΔΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ	0,25 (Χ10)	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, Δ/ντη Ιατρικής Υπηρεσίας και Διοικητή ή Διοικητικού Δ/ντη	1
ΕΙΔΙΚΑ ΜΟΡΙΟΔΟΤΟΥΜΕΝΗ ΠΡΟΥΠΗΡΕΣΙΑ				
Δημόσιο νοσοκομείο στην Ελλάδα ως επικουρικός ιατρός σε άγονες, νησιωτικές, προβληματικές ή απομακρυσμένες περιοχές υπολογίζεται εις διπλούν	0,191 (Χ10) Χ2		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	1

			Κλινικής, Δ/ντη Ιατρικής Υπηρεσίας και Διοικητή ή Διοικητικού Δ/ντη	
--	--	--	---	--

Στο ορθό:

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. Η βεβαίωση αυτή θα πρέπει να φέρει την υπογραφή των αρμόδιων διοικητικών ή επιστημονικών οργάνων του κάθε φορέα.	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. Η βεβαίωση αυτή θα πρέπει να φέρει την υπογραφή των αρμόδιων διοικητικών ή επιστημονικών οργάνων του κάθε φορέα.	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 Ε.Κ.Α.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	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	0,191 (Χ10)	Αρχείο pdf ή jpg: Βεβαίωσης νοσοκομείου της Ελλάδας ή της αλλοδαπής στην οποία θα αναφέρεται ο χρόνος συνεργασίας και η πλήρης απασχόληση. Οι βεβαιώσεις αυτές θα πρέπει να φέρουν τις υπογραφές των αρμόδιων διοικητικών ή επιστημονικών οργάνων του κάθε φορέα ή αντιστοιχων υπεύθυνων της αλλοδαπής.	1
	ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗ	0,383 (Χ10)	Αρχείο pdf ή jpg: Βεβαίωσης	1

απασχόλησης ή υποτροφία	ή ΕΙΔΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ		νοσοκομείου της Ελλάδας ή της αλλοδαπής στην οποία θα αναφέρεται η εξειδίκευση ή ειδική εμπειρία, ο χρόνος συνεργασίας και η πλήρης απασχόληση. Οι βεβαιώσεις αυτές θα πρέπει να φέρουν τις υπογραφές των αρμόδιων διοικητικών ή επιστημονικών οργάνων του κάθε φορέα.	
Νοσοκομείο εξωτερικού πλην Ευρώπης, Β. Αμερικής, Ωκεανίας, Ιαπωνίας με έμμισθη θέση ή υποτροφία	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	0,125 (Χ10)	Αρχείο pdf ή jpg: Βεβαίωσης νοσοκομείου της αλλοδαπής στην οποία θα αναφέρεται ο χρόνος συνεργασίας και η πλήρης απασχόληση. Οι βεβαιώσεις αυτές θα πρέπει να φέρουν τις υπογραφές των αρμόδιων διοικητικών ή επιστημονικών οργάνων του κάθε φορέα ή αντίστοιχων υπεύθυνων της αλλοδαπής.	1
	ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗ ή ΕΙΔΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ	0,25 (Χ10)	Αρχείο pdf ή jpg: Βεβαίωσης νοσοκομείου της αλλοδαπής στην οποία θα αναφέρεται η εξειδίκευση ή ειδική εμπειρία, ο χρόνος συνεργασίας και η πλήρης απασχόληση. Οι βεβαιώσεις αυτές θα πρέπει να φέρουν τις υπογραφές των αρμόδιων διοικητικών ή επιστημονικών οργάνων του κάθε φορέα. φορέα ή αντίστοιχων υπεύθυνων της αλλοδαπής.	1
ΕΙΔΙΚΑ ΜΟΡΙΟΔΟΤΟΥΜΕΝΗ ΠΡΟΥΠΗΡΕΣΙΑ				
Δημόσιο νοσοκομείο στην Ελλάδα ως επικουρικός ιατρός σε άγονες, νησιωτικές,	0,191 (Χ10) Χ2		Αρχείο pdf ή jpg: Βεβαίωσης νοσοκομείου της Ελλάδας στην οποία θα αναφέρεται ο χρόνος	1

προβληματικές ή απομακρυσμένες περιοχές υπολογίζεται εις διπλούν			συνεργασίας και η πλήρης απασχόληση. Οι βεβαιώσεις αυτές θα πρέπει να φέρουν τις υπογραφές των αρμόδιων διοικητικών ή επιστημονικών οργάνων του κάθε φορέα.
--	--	--	---

Η παρούσα Απόφαση να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

**Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΥΓΕΙΑΣ**

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ

1. Δ/ση Εθνικού Τυπογραφείου για τη Δημοσίευση της απόφασης

ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΠΡΟΣ ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

ΜΕΣΩ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ:

1. Γραφείο κ. Υπουργού
2. Γραφείο κ. Υφυπουργού
3. Γραφεία κ.κ. Γεν. Γραμματέων
4. Γραφείο Προϊσταμένης Γενικής Διεύθυνσης Υπηρεσιών Υγείας
5. Δ/ση Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας
6. Δ/ση Οργάνωσης και Λειτουργίας Νοσηλευτικών Μονάδων και Εποπτευόμενων Φορέων
7. Δ/ση Ιατρών, Λοιπών Επιστημόνων και Επαγγελματιών Υγείας

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ

Δ/ση Ανθρώπινου Δυναμικού Ν.Π.
Τμήμα Ιατρών Ε.Σ.Υ. (4)