



## ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΗΠΕΙΡΟΥ  
 ΓΕΝ. Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ &  
 ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ  
 ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ  
 ΤΜΗΜΑ: ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ & ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ  
 ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ : Πλ. Πύρρου 1  
 ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ : 45221  
 ΠΛΗΡΟΦ. : Αικ. Τζιμογιάννη  
 ΤΗΛ. : 26510 87132  
 FAX: 26510 87132  
 EMAIL: ai.tzimogianni@php.gov.gr

Ιωάννινα, 09-07-2015

Αριθμ. Πρωτ.: 72849/2492

ΠΡΟΣ: Π.Δ

**Α Ν Α Κ Ο Ι Ν Ω Σ Η**

Σας ανακοινώνουμε ότι με την αρ.Α3α/οικ.40057/ 27-05-2015 Κοινή Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ 1135/Β/12-06-2015) εγκρίθηκε η μετατροπή μίας (1) θέσης ειδικευόμενου ιατρού ειδικότητας Νεφρολογίας του Γ. Ν. Άρτας, που έχει συσταθεί με την Υ4α/81062/10(ΦΕΚ1109/Β/2010) Κ.Υ.Α., σε μία (1) θέση ειδικευομένων ιατρών ειδικότητας Ψυχιατρικής στο ίδιο Νοσοκομείο για άσκηση ενός (1) έτους.

Η πλήρωση της παραπάνω θέσης σε πρώτη εφαρμογή θα γίνει ύστερα από κλήρωση, εφόσον ο αριθμός των αιτήσεων των ενδιαφερομένων ιατρών είναι μεγαλύτερος του αριθμού των θέσεων. Στην κλήρωση μπορούν να συμμετέχουν οι γιατροί που πληρούν τις προϋποθέσεις τοποθέτησης-πρόσληψης. Επίσης μπορούν να συμμετέχουν και οι γιατροί που έχουν υποβάλει αιτήσεις για τη συγκεκριμένη ειδικότητα σε άλλα Νοσοκομεία ( εάν δεν έχει ξεκινήσει η διαδικασία τοποθέτησής τους ) και με τον όρο ότι εφόσον εξαχθούν με επιτυχή σειρά από την κληρωτίδα θα ακυρωθούν οι αιτήσεις τους στα άλλα Νοσοκομεία, ενώ δεν ακυρώνονται εφόσον δεν αναδειχθούν υποψήφιοι από την κλήρωση και το είχαν ρητά δηλώσει στην Υπηρεσία μας. Η κλήρωση αφορά όλους όσους έχουν υποβάλει αίτηση, ενώ όσοι από αυτούς δεν αναδειχθούν για κάλυψη των θέσεων με την σειρά που κληρώθηκαν διαμορφώνουν τη νέα σειρά προτεραιότητας με την προϋπόθεση ότι το ενδιαφέρον τους να παραμείνουν στη νέα σειρά το είχαν γραπτά δηλώσει προ της κλήρωσης. Το χρονικό διάστημα υποβολής αιτήσεων είναι από 10-07-2015 έως και 23-07-2015 δέκα(10) εργάσιμες ημέρες.

Η κλήρωση θα πραγματοποιηθεί στις 24-07-2015 ημέρα Παρασκευή και ώρα 09.00π.μ. στα γραφεία της Δ/νσης Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας Ηπείρου (Πλ. Πύρρου 1, Γραφείο 132) ενώπιον Επιτροπής που θα συγκροτηθεί με απόφαση του Περιφερειάρχη Ηπείρου και στην οποία θα συμμετέχουν και εκπρόσωποι των υποψηφίων ιατρών.

Οι Γενικές Δ/νσεις Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας των Περιφερειών της Χώρας, παρακαλούνται όπως γνωστοποιήσουν εγκαίρως τα παραπάνω στις αρμόδιες υπηρεσίες τους και Ιατρικούς Συλλόγους, Κέντρα Υγείας, Νοσηλευτικά Ιδρύματα αρμοδιότητάς των.

Με εντολή Περιφερειάρχη  
 Η ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝΗ Δ/ΝΣΗΣ

ΒΑΡΒΑΡΑ ΚΑΠΩΝΗ

**Π.Δ.**

1. Υπουργείο Υγείας & Κοιν. Ασφαλίσεων
  - α) Δ/νση Αναπτ. Μονάδων Υγείας –Τμήμα Α΄
  - β) Δ/νση Προσωπικού ΝΠΔΔ
2. Γενικές Δ/σης Δημόσιας Υγείας Περιφερειών
3. Ιατρικούς Συλλόγους Περιφέρειας Ηπείρου
4. Νοσηλευτικά Ιδρύματα Περιφέρειας Ηπείρου  
(με την παράκληση να ενημερώσουν τα Κέντρα Υγείας  
Αρμοδιότητάς τους)
5. Περιφερειακές Ενότητες Άρτας- Θεσπρωτίας- Πρέβεζας