



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΧΙΟΥ

ΠΡΟΣ : Ως ο πίνακας αποδεκτών

Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ  
ΤΜΗΜΑ Υπηρεσιών & Επαγγελματιών Υγείας  
ΤΑΧ.Δ/ΝΣΗ Κ.Μονομάχου 35-37  
Τ.Κ. 82131  
ΤΗΛ 22713-52605  
e-mail dychios@2532.syzefxis.gov.gr  
ΠΛΗΡΟΦ Α.Κοντογιάννη

## ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Σας ανακοινώνουμε ότι σύμφωνα με την Υ7α/50148/08-08-2022 Υ.Α. απόφαση που δημοσιεύθηκε στο αριθ.4281/Β'/2022 εγκρίθηκε η μεταφορά /μετατροπή μίας (1) οργανικής θέσης ειδικεύομένου ιατρού ειδικότητας **Χειρουργικής**, η οποία έχει συσταθεί με την υπό στοιχεία Α3β/οικ.1286/29-01-1987 Κ.Υ.Α. (Β'40), σε μία (1) οργανική θέση ειδικεύομένου ιατρού ειδικότητας **Αναισθησιολογίας** στο Γενικό.Νοσοκομείο Χίου «Σκυλίτσειο» και αναγνωρίστηκε κατάλληλο για την άσκηση των ιατρών στην ειδικότητα αυτή.

Η πλήρωση της παραπάνω θέσης, σε πρώτη εφαρμογή εφ' όσον κατατεθούν περισσότερες των δύο αιτήσεις, θα γίνει ύστερα από κλήρωση, που θα πραγματοποιηθεί στις **30 /09/ 22** ,ημέρα **Παρασκευή** και ώρα **10.00 π.μ.** στα γραφεία της Δ/νσης Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας, Π.Ε.Χίου, Κ.Μονομάχου 35-37 Κολέγιο ενώπιον επιτροπής που θα συγκροτηθεί με απόφαση Αντιπεριφερειάρχη Χίου και στην οποία θα συμμετέχουν (2) δύο από τους ενδιαφερόμενους ιατρούς.

Στην κλήρωση μπορούν να λάβουν μέρος όσοι πληρούν τις προϋποθέσεις τοποθέτησης- πρόσληψης :

- α) Ιατροί οι οποίοι έχουν υποβάλλει αίτηση για την συγκεκριμένη ειδικότητα σε άλλο Νοσοκομείο εάν δεν έχει ξεκινήσει η διαδικασία διορισμού τους.
- β) Ιατροί των οποίων δεν εκκρεμεί καμία αίτηση για ειδίκευση.

Ο Ιατρός που θα κληρωθεί χάνει το δικαίωμα που τυχόν απορρέει από προγενέστερη αίτησή του, ενώ το διατηρεί εφόσον δεν αναδειχθεί υποψήφιος από την εν λόγω κλήρωση.

Η κλήρωση αφορά όλους όσους έχουν υποβάλλει αιτήσεις, ενώ όσοι από αυτούς δεν αναδειχθούν για κάλυψη θέσης, διαμορφώνουν την νέα σειρά προτεραιότητας με την σειρά που κληρώθηκαν και με την προϋπόθεση ότι το ενδιαφέρον τους να παραμείνουν στη νέα σειρά το είχαν δηλώσει γραπτώς πριν την κλήρωση.

Το χρονικό διάστημα υποβολής αιτήσεων είναι από **12 - 09 - 22** έως και **23 - 09- 22** (10 εργάσιμες ημέρες).

Οι Δ/νσεις Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας των Περιφερειακών Ενοτήτων παρακαλούνται όπως γνωστοποιήσουν εγκαίρως τα παραπάνω στους Ιατρικούς Συλλόγους ,στα Κέντρα Υγείας και τα Νοσηλευτικά Ιδρύματα της αρμοδιότητάς τους

### ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΓΙΑ ΕΝΕΡΓΕΙΑ

- 1.Γεν.Δ/νσεις Δημόσιας Υγείας Περιφερειών της Επικράτειας  
(Με την παράκληση να ενημερώσουν τις Περι. Ενώτητες)
- 2.Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο  
(Με την παράκληση να ενημερώσουν τους Ιατρικούς Συλλόγους)
- 3.Ιατρικοί Σύλλογοι Β.Αιγαίου

- 4.Όλες τις ΔΥΠΕ της χώρας  
5.Γεν.Νοσοκομείο Χίου «ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ»

**ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ**

- 1.Υπουργείο Υγείας  
Δ/νση Ανθρώπινου Δυναμικού Ν.Π.  
Τμήμα Ειδικευόμενων Ιατρών  
2.Γραφείο Αντιπεριφερειάρχη Δημόσιας Υγείας & Μέριμνας

Η ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΡΙΑ ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝΗ  
ΤΗΣ Δ/ΝΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΔΗΜ. ΥΓΙΕΙΝΗΣ  
.α.α

ΓΡΕΓΟΥ ΣΟΦΙΑ