

ΠΡΟΣ: Όπως ο πίνακας αποδεκτών

ΘΕΜΑ: Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για κάλυψη αναγκών των υγειονομικών σχηματισμών των νησιών με ιατρικό προσωπικό.

Με την παρούσα επιθυμούμε να καλύψουμε υπηρεσιακές ανάγκες, κατά το χρονικό διάστημα από Ιούνιο έως Οκτώβριο 2020, λόγω έλλειψης ειδικευμένων ιατρών στους κατωτέρω υγειονομικούς σχηματισμούς των νησιών (Κέντρα Υγείας και Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία):

- Κέντρο Υγείας Αίγινας
- Κέντρο Υγείας Γαλατά
- Κέντρο Υγείας Τήνου
- Κέντρο Υγείας Άνδρου
- Κέντρο Υγείας Μήλου
- Κέντρο Υγείας Πάρου
- Κέντρο Υγείας Μυκόνου
- Κέντρο Υγείας Ίου
- Κέντρο Υγείας Αμοργού
- Κέντρο Υγείας Ευδήλου
- Κέντρο Υγείας Καρλοβασίου
- Κέντρο Υγείας Πάτμου
- Κέντρο Υγείας Καρπάθου
- Πολυδύναμο Περιφερειακό Ιατρείο Σίφνου
- Πολυδύναμο Περιφερειακό Ιατρείο Σερίφου
- Πολυδύναμο Περιφερειακό Ιατρείο Κέας
- Πολυδύναμο Περιφερειακό Ιατρείο Κύθνου
- Πολυδύναμο Περιφερειακό Ιατρείο Ηρακλείας
- Πολυδύναμο Περιφερειακό Ιατρείο Σχοινούσας
- Πολυδύναμο Περιφερειακό Ιατρείο Ανάφης
- Πολυδύναμο Περιφερειακό Ιατρείο Φολεγάνδρου
- Πολυδύναμο Περιφερειακό Ιατρείο Σικίνου
- Πολυδύναμο Περιφερειακό Ιατρείο Αγίου Ευστρατίου
- Πολυδύναμο Περιφερειακό Ιατρείο Κάσου
- Πολυδύναμο Περιφερειακό Ιατρείο Σύμης
- Πολυδύναμο Περιφερειακό Ιατρείο Μεγίστης (Καστελόριζου)
- Πολυδύναμο Περιφερειακό Ιατρείο Χάλκης
- Πολυδύναμο Περιφερειακό Ιατρείο Τήλου
- Πολυδύναμο Περιφερειακό Ιατρείο Λειψών
- Πολυδύναμο Περιφερειακό Ιατρείο Αγαθονησίου

Παρακαλούνται οι ιατροί **όλων των ειδικοτήτων** που επιθυμούν να μετακινηθούν στα ανωτέρω Κέντρα Υγείας Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία να υποβάλουν σχετική αίτηση στη 2^η Υγειονομική Περιφέρεια Πειραιώς και Αιγαίου **έως 15 Ιουνίου 2020 το αργότερο.**

Στην αίτηση θα αναφέρεται το ονοματεπώνυμο του ιατρού με πλήρη στοιχεία επικοινωνίας, η ειδικότητα και ο βαθμός, η υπηρεσία προέλευσης, το Κέντρο Υγείας ή το Πολυδύναμο Περιφερειακό Ιατρείο που επιθυμεί να μετακινηθεί και το χρονικό διάστημα.

Επισημαίνουμε ότι στους ιατρούς που θα μετακινηθούν τα έξοδα μετακίνησης, εκτός έδρας αποζημίωσης και η αμοιβή για τυχόν εφημερίες που θα πραγματοποιηθούν θα καλυφθούν από τη 2^η Υγειονομική Περιφέρεια Πειραιώς και Αιγαίου.

Η διαμονή θα καλυφθεί από τους κατά τόπους Δήμους.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΧΡΗΣΤΟΣ ΡΟΪΛΟΣ

Πίνακας αποδεκτών:

- Νοσοκομεία αρμοδιότητας 2^{ης} Υ.Πε. Πειραιώς και Αιγαίου
 - 1^η Υ.Πε. Αττικής
 - 3^η Υ.Πε. Μακεδονίας
 - 4^η Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης
 - 5^η Υ.Πε. Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας
 - 6^η Υ.Πε. Πελοποννήσου, Ιονίων Νήσων, Ηπείρου και Δυτικής Ελλάδας
 - 7^η Υ.Πε Κρήτης
- με την παράκληση να ενημερώσουν τα Νοσοκομεία και Κέντρα Υγείας αρμοδιότητάς τους

Εσωτερική διανομή:

Γρ. Διοικητή

Γρ. Υποδιοικητών