**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**
**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**
**ΓΡΑΦΕΙΟ ΥΠΟΥΡΓΟΥ**
**ΔΟΜΝΑΣ ΜΑΡΙΑΣ ΜΙΧΑΗΛΙΔΟΥ**

Αθήνα, 13 Μαΐου 2024
Α.Π.: 31557

**ΠΡΟΣ: Λίστα αποδεκτών**

Αξιότιμε κύριε/κυρία Πρόεδρε,

Θα ήθελα να σας ενημερώσω για μια σημαντική εξέλιξη σχετικά με το Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) του Ηλεκτρονικού Εθνικού Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης (eΕΦΚΑ.

Το Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας συστάθηκε το 2011 και αποτελεί τον βασικό φορέα πιστοποίηση αναπηρίας της πολιτείας. Έκτοτε λειτουργούσε με ένα κλειστό σώμα ιατρών, το οποίο με την πάροδο των ετών συρρικνωνόταν. Το αποτέλεσμα ήταν να μην επαρκούν οι ιατροί για την εξυπηρέτηση των πολιτών. Μάλιστα, δεν προβλεπόταν καν κάποια διαδικασία ένταξης νέων ιατρών.

Με την υπ' Αριθμ. οικ. 18551/7.3.2024 Κοινή Υπουργική Απόφαση «Ειδικό Σώμα Ιατρών (Ε.Σ.Ι.) του Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) του Ηλεκτρονικού Εθνικού Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης (e-Ε.Φ.Κ.Α.)» (Β' 1658), ορίσαμε την διαδικασία και τις προϋποθέσεις ένταξης νέων ιατρών. Επιπλέον συμπεριλάβαμε νέες ιατρικές ειδικότητες.

Σε συνέχεια της ως άνω Κ.Υ.Α., ο eΕΦΚΑ δημοσίευσε σχετική Πρόσκληση, με την οποία καλεί τους ενδιαφερόμενους ιατρούς να υποβάλουν αίτηση για την ένταξή τους στο Ειδικό Σώμα Ιατρών του ΚΕ.Π.Α..

Η Πρόσκληση, την οποία σας επισυνάπτουμε, αφορά 700 νέες θέσεις ιατρών. Οι αιτήσεις υποβάλλονται ηλεκτρονικώς από 1η έως και 26 Μαΐου στην διεύθυνση https://www.efka.gov.gr/aitisi-esi.

Στο Ε.Σ.Ι. μπορεί να ενταχθεί οποιοσδήποτε ιατρός, ανεξάρτητα από το καθεστώς απασχόλησής του. Έτσι, γίνονται δεκτοί τόσο δημόσιοι υπάλληλοι, όσο και ελεύθεροι επαγγελματίες.

Η απασχόληση στο ΚΕ.Π.Α. είναι παράλληλη με άλλες δραστηριότητες τους. Ο προγραμματισμός των ραντεβού είναι ευέλικτος και βάσει της διαθεσιμότητας κάθε ιατρού.

Αναγνωρίζοντας την σημασία του έργου τους, πρόσφατα αυξήσαμε τις αμοιβές των ιατρών κατά 50%. Η αμοιβή υπολογίζεται ανά αξιολόγηση.

Για εμάς στο Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης είναι πολύ σημαντικό να τύχει της απαιτούμενης ανταπόκρισης από την ιατρική κοινότητα η Πρόσκληση, ώστε να ενισχύσουμε το ΚΕ.Π.Α.

Προσβλέπω στην συνδρομή σας αλλά και όλων των μελών σας, τα οποία παρακαλώ να ενημερώσετε σχετικά με την Πρόσκληση.

Σας ευχαριστώ εκ των προτέρων για την συνεργασία.

**Η Υπουργός**
**Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης**

**Δόμνα Μαρία Μιχαηλίδου**

Λίστα Αποδεκτών:

- ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
- ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗ ΚΑΙ ΑΦΡΟΔΙΣΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
- ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
- ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗΣ & ΤΡΑΥΜΑΤΙΟΛΟΓΙΑΣ
- ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΥΣΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ & ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ
- ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
- ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
- ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΓΕΝΙΚΗΣ/ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ
- ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
- ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ
- ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
- ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
- ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
- ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
- ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΩΤΟΡΙΝΟΛΑΡΥΓΓΟΛΟΓΙΑΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΚΕΦΑΛΗΣ & ΤΡΑΧΗΛΟΥ
- ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
- ΠΑΙΔΟΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΛΛΑΔΟΣ - ΕΝΩΣΗ ΨΥΧΙΑΤΡΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ & ΕΦΗΒΩΝ
- ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
- ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΩΝ ΠΑΙΔΙΑΤΡΩΝ- ΕΕΑΠ
- Ι.Σ.ΚΥΚΛΑΔΩΝ
- ΙΣ ΑΓΡΙΝΙΟΥ
- ΙΣ ΑΘΗΝΩΝ
- ΙΣ ΑΙΓΙΟΥ
- ΙΣ ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ
- ΙΣ ΑΜΑΛΙΑΔΑΣ
- ΙΣ ΑΡΓΟΛΙΔΟΣ
- ΙΣ ΑΡΚΑΔΙΑΣ
- ΙΣ ΑΡΤΑΣ
- ΙΣ ΓΡΕΒΕΝΩΝ
- ΙΣ ΔΡΑΜΑΣ
- ΙΣ ΕΒΡΟΥ
- ΙΣ ΕΥΒΟΙΑΣ
- ΙΣ ΕΥΡΥΤΑΝΙΑΣ
- ΙΣ ΖΑΚΥΝΘΟΥ
- ΙΣ ΗΛΕΙΑΣ
- ΙΣ ΗΜΑΘΙΑΣ
- ΙΣ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ
- ΙΣ ΕΥΡΥΤΑΝΙΑΣ
- ΙΣ ΖΑΚΥΝΘΟΥ
- ΙΣ ΗΛΕΙΑΣ
- ΙΣ ΗΜΑΘΙΑΣ
- ΙΣ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ

- ΙΣ ΘΕΣΠΡΩΤΙΑΣ
- ΙΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
- ΙΣ ΘΗΒΩΝ
- ΙΣ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ
- ΙΣ ΚΑΒΑΛΑΣ
- ΙΣ ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ
- ΙΣ ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ
- ΙΣ ΚΕΡΚΥΡΑΣ
- ΙΣ ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ
- ΙΣ ΚΙΛΚΙΣ
- ΙΣ ΚΟΖΑΝΗΣ
- ΙΣ ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ
- ΙΣ ΚΩ
- ΙΣ ΛΑΚΩΝΙΑΣ
- ΙΣ ΛΑΡΙΣΑΣ
- ΙΣ ΛΑΣΙΘΙΟΥ
- ΙΣ ΛΕΙΒΑΔΙΑΣ
- ΙΣ ΛΕΣΒΟΥ
- ΙΣ ΛΕΥΚΑΔΑΣ
- ΙΣ ΛΗΜΝΟΥ
- ΙΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ
- ΙΣ ΜΕΣΟΛΟΓΓΙΟΥ
- ΙΣ ΞΑΝΘΗΣ
- ΙΣ ΠΑΤΡΩΝ
- ΙΣ ΠΕΙΡΑΙΩΣ
- ΙΣ ΠΕΛΛΑΣ
- ΙΣ ΠΙΕΡΙΑΣ
- ΙΣ ΠΡΕΒΕΖΑΣ
- ΙΣ ΡΟΔΟΠΗΣ
- ΙΣ ΡΟΔΟΥ
- ΙΣ ΣΑΜΟΥ
- ΙΣ ΣΕΡΡΩΝ
- ΙΣ ΣΗΤΕΙΑΣ
- ΙΣ ΤΡΙΚΑΛΩΝ
- ΙΣ ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ
- ΙΣ ΦΛΩΡΙΝΑΣ
- ΙΣ ΦΩΚΙΔΑΣ
- ΙΣ ΧΑΝΙΩΝ
- ΙΣ ΧΙΟΥ

0015692403
Ministry of Digital Governance
Digitally signed by Ministry of Digital Governance
Date: 2024.04.25 12:37:22 EEST
Reason:
Location: Athens

ΑΔΑ: ΨΑΚ846ΜΑΠΣ-Τ3Φ

e- 24/04/2024
. .: 609681

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**
**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**
**e-ΕΦΚΑ**
**ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΣ ΕΘΝΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**
**ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ & ΥΓΕΙΑΣ**
**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ**
**ΤΜΗΜΑ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑΣ**
Ταχ. Δ/νση : 28ης Οκτωβρίου 54
Τ.Κ. : 106 82, Αθήνα
E-mail : d.iatr.axiol@efka.gov.gr

# ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΤΑΞΗ ΕΠΤΑΚΟΣΙΩΝ (700) ΝΕΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ ΤΟΥ ΕΙΔΙΚΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ ΙΑΤΡΩΝ (Ε.Σ.Ι.) του Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.)

Ο Υποδιοικητής του e-ΕΦΚΑ:

Έχοντας υπόψη:

1. Τον ν. 4624/2019 «Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, μέτρα εφαρμογής του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και ενσωμάτωση στην εθνική νομοθεσία της Οδηγίας (ΕΕ) 2016/680 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 και άλλες διατάξεις.» (Α' 137).

2. Τα άρθρα 102, 103, 104, 108, 109, 111 και 112 του ν.4961/2022 «Αναδυόμενες τεχνολογίες πληροφορικής και επικοινωνιών, ενίσχυση της ψηφιακής διακυβέρνησης και άλλες διατάξεις» (Α΄146).

3.Το π.δ. 8/2019 «Οργανισμός Ενιαίου Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης (Ε.Φ.Κ.Α.)» (Α΄8).

4.Την υπ' αριθμ. 92252/20.10.2023 (ΦΕΚ 1146/τ.Υ.Ο.Δ.Δ/20.10.2023) Απόφαση του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης περί διορισμού του Βαρβέρη Αλέξανδρου του Γεωργίου ως Διοικητή του Ηλεκτρονικού Εθνικού Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης (e-ΕΦΚΑ) για τετραετή θητεία και ως Προέδρου του Διοικητικού Συμβουλίου αυτού.

5.Την υπ΄αρ.18551/07.03.2024 κοινή απόφαση του Υφυπουργού Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών, του Υφυπουργού Υγείας, της Υπουργού και του Υφυπουργού Εργασίας και

Κοινωνικής Ασφάλισης «Ειδικό Σώμα Ιατρών (Ε.Σ.Ι.) του Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) του Ηλεκτρονικού Εθνικού Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης (e-ΕΦΚΑ)» (Β΄1658).

6.Την υπ' αρ. 26071/03.04.2024 κοινή απόφαση των Υφυπουργών Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών και της Υπουργού και του Υφυπουργού Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης «Καθορισμός αποζημίωσης των ιατρών του Ειδικού Σώματος Ιατρών, των γραμματέων των υγειονομικών επιτροπών του Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας και των ιατρών και γραμματέων της Επιτροπής Δειγματοληπτικού Ελέγχου του Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας του Ηλεκτρονικού Εθνικού Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης» (Υ.Ο.Δ.Δ. 339)

7.Την υπ΄αρ.83779/12.09.2022 απόφαση του Υφυπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων «Κανονισμός Λειτουργίας του Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.)» (Β΄4830).

8.Την τροποποίηση της υπ΄αρ. 504935/24.10.2023 (Β΄6232) απόφασης του Διοικητή e-Ε.Φ.Κ.Α. περί μεταβίβασης αρμοδιοτήτων του Διοικητή του Ηλεκτρονικού Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης, σε Υποδιοικητές (ΦΕΚ 2417/τ.Β΄/22.04.2024).

9.Την υπ΄αριθμ.593296/2022 (Β΄6751) Απόφαση Διοικητή e-ΕΦΚΑ «Καθορισμός σημείων λειτουργίας των γραμματειών ΚΕ.Π.Α. και των σημείων διενέργειας συνεδριάσεων των υγειονομικών επιτροπή του ΚΕ.Π.Α.».

10.Την αποστολή του Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.), καθώς και τη διασφάλιση της εύρυθμης και αποτελεσματικής λειτουργίας των υγειονομικών επιτροπών.

**ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ**

Την πρόσκληση για την ένταξη επτακοσίων (700) ιατρών στο Μητρώο του Ειδικού Σώματος Ιατρών (Ε.Σ.Ι.) του ΚΕ.Π.Α. ανά ειδικότητα ως εξής:

**Α) Συνολικός αριθμός θέσεων προς πλήρωση ανά ειδικότητα**

| ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ | ΣΥΝΟΛΟ ΝΕΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΑΝΑ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ |
|---|---|
| **ΕΝΟΤΗΤΑ 1** | |
| Καρδιολογίας | 45 |
| **ΕΝΟΤΗΤΑ 2** | |
| Δερματολογίας και Αφροδισιολογίας | 8 |
| **ΕΝΟΤΗΤΑ 3** | |
| Νευρολογίας | 219 |
| **ΕΝΟΤΗΤΑ 4** | |
| Ορθοπεδικής και Τραυματολογίας ή Ορθοπεδικής | 3 |
| Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης | 15 |
| **ΕΝΟΤΗΤΑ 5** | |
| Ουρολογίας | 3 |
| **ΕΝΟΤΗΤΑ 6** | |
| Οφθαλμολογίας | 10 |
| **ΕΝΟΤΗΤΑ 7** | |

| | |
|---|---|
| Γενικής Ιατρικής/Οικογενειακής Ιατρικής ή Γενικής Ιατρικής | 22 |
| Γαστρεντερολογίας | 8 |
| Εσωτερικής Παθολογίας ή Παθολογίας | 42 |
| Ενδοκρινολογίας - Διαβήτη - Μεταβολισμού ή Ενδοκρινολογίας | 12 |
| Παιδιατρικής | 60 |
| **ΕΝΟΤΗΤΑ 8** | |
| Ρευματολογίας | 28 |
| **ΕΝΟΤΗΤΑ 9** | |
| Χειρουργικής | 36 |
| **ΕΝΟΤΗΤΑ 10** | |
| Ωτορινολαρυγγολογίας | 3 |
| **ΕΝΟΤΗΤΑ 11** | |
| Ψυχιατρικής | 148 |
| Παιδοψυχιατρικής ή Ψυχιατρικής Παιδιού και Εφήβου | 35 |
| **ΕΝΟΤΗΤΑ 12** | |
| Πνευμονολογίας - Φυματιολογίας | 3 |
| **ΣΥΝΟΛΟ** | **700** |

**Β) Αίτηση συμμετοχής και απαιτούμενα δικαιολογητικά**

Κάθε υποψήφιος δικαιούται να υποβάλλει μία (1) αίτηση για μία (1) θέση, αναφέροντας την ειδικότητά του ή τις ειδικότητές του κατά περίπτωση (σε περίπτωση που συντρέχει στο πρόσωπό του διπλή ειδικότητα, επιλέγει την ειδικότητα για την οποία θα ενταχθεί στο Μητρώο του Ειδικού Σώματος Ιατρών (Ε.Σ.Ι.) του ΚΕ.Π.Α.), η οποία επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης του άρθρου 8 του ν.1599/1986 (Α΄75), ως προς την ακρίβεια των δηλούμενων σε αυτήν στοιχείων του υποψηφίου και την πιστότητα των αναρτώμενων εγγράφων, όπως προσαρτάται στην παρούσα (Παράρτημα Α΄) και αποτελεί αναπόσπαστο μέρος αυτής.

**Η αίτηση συνοδεύεται υποχρεωτικώς από τα κάτωθι δικαιολογητικά, τα οποία αναρτώνται σε ευκρινή ψηφιακά αρχεία:**

α. Δελτίο αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατήριο.

β. Βιογραφικό Σημείωμα. Για την απόδειξη των ουσιαστικών προσόντων που αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα, απαιτείται η υποβολή αρχείων των επίσημων πιστοποιητικών ή βεβαιώσεων.

γ. Πτυχίο Ιατρικής Σχολής.

δ. Απόφαση χορήγησης τίτλου ειδικότητας ή τίτλος ειδικότητας.

ε. Απόφαση άδειας ή βεβαίωση άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.

στ. Βεβαίωση του οικείου Ιατρικού Συλλόγου του οποίου ο ιατρός είναι μέλος στην οποία να βεβαιώνεται η ιδιότητα του μέλους, ο συνολικός χρόνος άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος, η ασκούμενη ειδικότητα και ο συνολικός χρόνος άσκησής της, τυχόν

μεταβολές και τυχόν πειθαρχικές καταδίκες, που εκδόθηκε εντός του τελευταίου τριμήνου πριν την υποβολή της αίτησης εγγραφής.

ζ. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου, που εκδόθηκε εντός του τελευταίου τριμήνου πριν την υποβολή της αίτησης εγγραφής.

η. Υπεύθυνη δήλωση ότι ο αιτών δεν εμπίπτει στα κωλύματα της παρ.3 του άρθρου 2 της υπ΄αρ.18551/07.03.2024 ΚΥΑ (Β΄1658) όπως αναλυτικά αναφέρονται παρακάτω, στην περ. Γ της παρούσης (Ασυμβίβαστα-Κωλύματα).

θ. Φωτοαντίγραφο μεταπτυχιακού τίτλου ετήσιας τουλάχιστον φοίτησης, εφόσον υπάρχει.

ι. Φωτοαντίγραφο διδακτορικού τίτλου, εφόσον υπάρχει.

ια. Τίτλος ιατρικής εξειδίκευσης (προαιρετικό)

ιβ. Για δημοσίους υπαλλήλους: βεβαίωση από το Μητρώο Ανθρώπινου Δυναμικού Ελληνικού Δημοσίου

ιγ. Για ελεύθερους επαγγελματίες: Αναλυτική Έκδοση Στοιχείων Μητρώου Επιχείρησης από την πλατφόρμα Μητρώου της Α.Α.Δ.Ε.

ιδ. Για πολίτη κράτους-μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης απαιτείται τίτλος ελληνομάθειας τύπου Β2 ή βεβαίωση γνώσης της ελληνικής από την αρμόδια επιτροπή του ΚΕΣΥ. Δεν απαιτείται τίτλος ελληνομάθειας για τους ιατρούς που είναι απόφοιτοι δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης στην Ελλάδα ή απόφοιτοι ελληνικού πανεπιστημίου ή διαθέτουν ισοτιμία και αντιστοιχία πτυχίου από τον Διεπιστημονικό Οργανισμό Αναγνώρισης Τίτλων Ακαδημαϊκών και Πληροφόρησης (Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.) (ΔΙΚΑΤΣΑ) ή έχουν αποκτήσει τίτλο ειδικότητας στην Ελλάδα.

Έγγραφα που έχουν εκδοθεί από αλλοδαπές αρχές, θα πρέπει να υποβάλλονται σε επίσημη μετάφραση.

Για τα πτυχία αλλοδαπής, απαιτείται επιπλέον και πράξη αναγνωρίσεως του τίτλου από το ΔΙ.Κ.Α.Τ.Σ.Α. ή Πιστοποιητικό Αναγνώρισης από τον Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π. και ισοτιμία Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π., όπου είναι απαραίτητη.

**Γ) Ασυμβίβαστα-Κωλύματα**

Για την ένταξη και παραμονή στο ΕΣΙ δεν πρέπει να συντρέχουν στο πρόσωπο του ιατρού τα κάτωθι κωλύματα:

α. Να υφίσταται σε βάρος του ποινική δίωξη, παραπομπή με βούλευμα ή ποινική καταδίκη για οποιοδήποτε κακούργημα ή για τα πλημμελήματα της κλοπής, υπεξαίρεσης, απάτης, εκβίασης, πλαστογραφίας, ψευδούς ιατρικής πιστοποίησης, ψευδούς κατάθεσης, ψευδούς καταμήνυσης, απιστίας, δωροδοκίας, δωροληψίας, παράβασης καθήκοντος, για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής, για εγκλήματα που ανάγονται στην προσβολή του δημοκρατικού πολιτεύματος, καθώς και για τα πλημμελήματα των νόμων περί ναρκωτικών, περί προστασίας των ζώων συντροφιάς περί όπλων, περί ενδοοικογενειακής βίας, περί καταπολέμησης του ρατσισμού και της ξενοφοβίας και τα εγκλήματα περί δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα του άρθρου 38 του ν.4624/2019 (Α΄137).

β. να έχει επιβληθεί τελεσίδικα οποιαδήποτε πειθαρχική ποινή ανώτερη του προστίμου αποδοχών τεσσάρων (4) μηνών για οποιοδήποτε πειθαρχικό παράπτωμα, μέχρι τη διαγραφή της ποινής.

γ. να έχει ασκηθεί δίωξη για πειθαρχικό παράπτωμα που δύναται να επισύρει την ποινή της οριστικής παύσης.

δ. να τελεί σε αργία ή διαθεσιμότητα ή έχει τεθεί σε αναστολή άσκησης καθηκόντων.

**Δ) Διαδικασία υποβολής και εξέτασης των αιτήσεων των υποψηφίων**

**α.** Οι ενδιαφερόμενοι εισέρχονται με τη χρήση των προσωπικών τους **κωδικών TAXISnet** στην ηλεκτρονική διεύθυνση https://www.efka.gov.gr/aitisi-esi **και συμπληρώνουν τα πεδία της ηλεκτρονικής αίτησης- δήλωσης,** τα οποία περιλαμβάνουν τα βασικά στοιχεία ταυτότητάς τους και επικοινωνίας, καθώς και τα επιπλέον στοιχεία τους όπως τίτλοι σπουδών, λοιπά απαιτούμενα προσόντα, βαθμολογούμενα κριτήρια, κατάλογος συνημμένων δικαιολογητικών, όπως αυτά αναφέρονται στην παρούσα. Επίσης αναρτούν υποχρεωτικώς τα προαναφερόμενα δικαιολογητικά.

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων υποψηφιότητας ορίζεται σε **είκοσι έξι (26) ημερολογιακές ημέρες,** ήτοι αρχίζει την 1η Μαΐου 2024 και ώρα 09:00 και λήγει στις 26 Μαΐου και ώρα 23:59.

Μετά την υποβολή εμφανίζεται στην οθόνη μήνυμα ότι η αίτηση υποβλήθηκε επιτυχώς και ο/η υποψήφιος/α λαμβάνει αύξοντα αριθμό της αίτησης, ο οποίος λογίζεται ως αριθμός πρωτοκόλλου αυτής. Μέχρι την ημερομηνία λήξης προθεσμίας της καταχώρισης των στοιχείων στην ηλεκτρονική εφαρμογή του e-ΕΦΚΑ οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να εισέλθουν και να προβούν σε τυχόν διορθώσεις επιλέγοντας το πεδίο «ΔΙΟΡΘΩΣΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ». Μετά την παρέλευση της προθεσμίας, καμία διόρθωση δεν είναι εφικτή.

Επισημαίνεται ότι: σύμφωνα με το νέο Ευρωπαϊκό Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679 γνωστό ως GDPR, που ετέθη σε εφαρμογή τον Μάιο 2018, καθιερώνεται ενιαίο νομικό πλαίσιο για την προστασία των προσωπικών δεδομένων σε όλα τα κράτη μέλη της ΕΕ. Για το λόγο αυτό, η συμμετοχή των υποψηφίων στη διαδικασία πρόσληψης με την οικειοθελή υποβολή αίτησης με τα συνημμένα σε αυτή δικαιολογητικά προς τον Φορέα, συνεπάγεται τη συναίνεση του/της υποψήφιου/ας για τη συλλογή και επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που τους αφορούν, καθώς και για την ασφαλή διατήρησή τους σε αρχείο (φυσικό ή ψηφιακό) για συγκεκριμένο σκοπό και για όσο χρόνο απαιτείται, προκειμένου να ολοκληρωθούν οι νόμιμες διαδικασίες πρόσληψης. Ο φορέας οφείλει να προστατεύει τα προσωπικά στοιχεία των υποψηφίων από τυχόν υποκλοπή προκειμένου να επιτυγχάνεται η ασφαλής επεξεργασία των δεδομενων προσωπικού χαρακτήρα. Οι υποψήφιοι/ες διατηρούν το δικαίωμα ανάκλησης της συναίνεσής τους ανά πάσα στιγμή και κατόπιν υποβολής σχετικής αίτησης προς τον φορέα.

Η ευθύνη της ορθής συμπλήρωσης της αίτησης ανήκει αποκλειστικά στον υποψήφιο.

**β.** Ο συνολικός βαθμός εκάστου υποψηφίου προκύπτει από το άθροισμα όλων των μονάδων που λαμβάνει από τα τυπικά του προσόντα. Η μοριοδότηση των τυπικών προσόντων των υποψηφίων έχει ως εξής:

| | |
|---|---|

| **Τυπικό Προσόν** | **Μονάδες** |
|---|---|
| Βαθμός πτυχίου | Ο βαθμός του πτυχίου |
| Μεταπτυχιακό | Δύο (2) μονάδες |
| Διδακτορικό | Τέσσερις (4) μονάδες |
| Προϋπηρεσία ανά έτος (Στην προϋπηρεσία προσμετράται ο χρόνος άσκησης το ιατρικού επαγγέλματος μετά τη λήψη της ειδικότητας στον δημόσιο ή τον ιδιωτικό τομέα) | Μία (1) μονάδα για κάθε έτος προϋπηρεσίας και μέχρι δεκαπέντε (15) μονάδες |
| Ιατρική εξειδίκευση σε Αναπτυξιακή Παιδιατρική | Δύο (2) μονάδες |

Κρίσιμος χρόνος για τον έλεγχο της συνδρομής των τυπικών προσόντων είναι ο χρόνος λήξης της προθεσμίας για την υποβολή των αιτήσεων.

Ως προς τους τίτλους μεταπτυχιακών/διδακτορικών σπουδών που τυχόν θα προσκομισθούν, η μοριοδότηση αφορά μόνο έναν μεταπτυχιακό τίτλο ανά υποψήφιο, μοριοδοτείται, όμως, επιπλέον και ο τυχόν διδακτορικός τίτλος, ένας για κάθε υποψήφιο.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: α) Στις περιπτώσεις που η ισοτιμία ή ισοτιμία και αντιστοιχία του πτυχίου αλλοδαπής αναγνωρίζεται μόνον εφόσον ο κάτοχος του πτυχίου είναι και κάτοχος μεταπτυχιακού διπλώματος, δεν αναγνωρίζεται ισοτιμία του μεταπτυχιακού διπλώματος, και επομένως δεν λογίζεται ως μεταπτυχιακός τίτλος και β) Στην περίπτωση που ο μεταπτυχιακός τίτλος συμπληρώνει ή ενσωματώνεται στο βασικό, δεν λογίζεται ως μεταπτυχιακός τίτλος.

**Ε) Κατάρτιση Προσωρινού Πίνακα**

1. Μετά τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων υποψηφιότητας, η Διεύθυνση Ιατρικής Αξιολόγησης του e-ΕΦΚΑ καταρτίζει Προσωρινό Πίνακα Επιτυχόντων με φθίνουσα σειρά κατάταξης ανά ειδικότητα, βάσει της μοριοδότησης της παρ. Δ) β., και Πίνακα Αποκλειομένων.

2. Σε περίπτωση ισοβαθμούντων και εφόσον ο αριθμός αυτών δεν ξεπερνά τους πέντε (5) ανά ειδικότητα, εντάσσονται στον Προσωρινό Πίνακα όλοι. Αν οι ισοβαθμούντες είναι περισσότεροι, διενεργείται κλήρωση. Εάν ο αριθμός των αιτούντων μιας ειδικότητας υπολείπεται των προβλεπόμενων στον πίνακα της παρ. Α, οι θέσεις κατανέμονται μεταξύ των υπόλοιπων ειδικοτήτων της ίδιας ενότητας, βάσει της βαθμολογίας τους, εφόσον υπάρχουν τέτοιες ειδικότητες στον πίνακα και εφόσον υπάρχουν αντίστοιχοι αιτούντες. Άλλως κατανέμονται μεταξύ όλων των αιτούντων, βάσει της βαθμολογίας τους και ανεξαρτήτως ειδικότητας.

3. Ο Προσωρινός Πίνακας Επιτυχόντων και ο Πίνακας Αποκλειομένων αναρτώνται στον διαδικτυακό ιστότοπο του φορέα.

**ΣΤ) Διαδικασία υποβολής και εξέτασης των ενστάσεων των υποψηφίων.**

Κατά των Πινάκων, οι αιτούντες δικαιούνται να υποβάλουν ένσταση εντός δέκα (10) εργάσιμων ημερών από την ημερομηνία δημοσίευσης.

Για την υποβολή ένστασης, οι ενδιαφερόμενοι εισέρχονται με τη χρήση των προσωπικών τους **κωδικών TAXISnet** στην ηλεκτρονική διεύθυνση https://www.efka.gov.gr/aitisi-esi **και συμπληρώνουν τα πεδία της ηλεκτρονικής ένστασης.** Μετά την υποβολή εμφανίζεται στην οθόνη μήνυμα ότι η ένσταση υποβλήθηκε επιτυχώς και ο υποψήφιος λαμβάνει αύξοντα αριθμό της ένστασης, ο οποίος λογίζεται ως αριθμός πρωτοκόλλου αυτής.

Οι ενστάσεις εξετάζονται εντός προθεσμίας δέκα (10) εργάσιμων ημερών από την αρμόδια ειδική επιτροπή εξέτασης ενστάσεων. Η Διεύθυνση Ιατρικής Αξιολόγησης καταρτίζει τον Οριστικό Πίνακα Επιτυχόντων ιατρών ανά ειδικότητα με βάση τις αποφάσεις της αρμόδιας ειδικής επιτροπής εξέτασης ενστάσεων. Ο Οριστικός Πίνακας Επιτυχόντων υποβάλλεται για έγκριση στο Διοικητικό Συμβούλιο του e-ΕΦΚΑ και στη συνέχεια αναρτάται στον διαδικτυακό ιστότοπο του φορέα.

## Ζ) Διαδικασία εγγραφής στο Μητρώο ΕΣΙ

Οι επιτυχόντες ανά ειδικότητα ιατροί καλούνται να συμμετέχουν στη ειδική εκπαίδευση ιατρών του ΕΣΙ.

Οι υποψήφιοι ιατροί που δεν ολοκλήρωσαν με επιτυχία το εκπαιδευτικό πρόγραμμα έχουν δικαίωμα να υποβάλλουν έγγραφη ένσταση εντός προθεσμίας δύο (2) ημερών από τη γνωστοποίηση του αποτελέσματος και να παρακολουθήσουν εκ νέου την εκπαίδευση. Ο κάθε ιατρός δικαιούται να υποβάλει **ένσταση** μόνο για την πρώτη μη επιτυχή ολοκλήρωση του εκπαιδευτικού προγράμματος.

Σε περίπτωση μη επιτυχούς ολοκλήρωσης του εκπαιδευτικού προγράμματος από υποψηφίους, καλείται ίσος αριθμός επιλαχόντων της συγκεκριμένης ιατρικής ειδικότητας από τον αναρτημένο Οριστικό Πίνακα Επιτυχόντων να παρακολουθήσει το εν λόγω πρόγραμμα, μέχρις ότου συμπληρωθεί ο αριθμός ιατρών ανά ειδικότητα που έχει προκηρυχθεί. Εφαρμόζονται τα οριζόμενα στην περ. 2 της παρ.Ε.

Οι επιτυχόντες του εκπαιδευτικού προγράμματος εγγράφονται στο Μητρώο ΕΣΙ με διαπιστωτική πράξη του Διοικητή του e-ΕΦΚΑ. Η διαπιστωτική πράξη της παρούσας που εκδίδεται μετά την πρώτη εκπαίδευση υπέχει και θέση διαπιστωτικής πράξης για την έναρξη λειτουργίας του Μητρώου ΕΣΙ.

Σε περίπτωση κένωσης θέσης δύναται με απόφαση του Διοικητή του e-ΕΦΚΑ να ενταχθεί στο ΕΣΙ ιατρός αντίστοιχης ειδικότητας με βάση τη σειρά κατάταξης στον Οριστικό Πίνακα Επιτυχόντων, μετά από επιτυχή ολοκλήρωση της ειδικής εκπαίδευσης. Σε περίπτωση μη κάλυψης των θέσεων που έχουν προκηρυχθεί, οι θέσεις αυτές δύναται να επαναπροκηρυχθούν.

Οι ιατροί που υπηρετούν στο Ειδικό Σώμα Ιατρών Υγειονομικών Επιτροπών του Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας, που συστάθηκε με το άρθρο 6 του ν.2556/1997 (Α΄270) εντάσσονται αυτοδικαίως στο Μητρώο ΕΣΙ κατά την έναρξη λειτουργίας του, χωρίς να απαιτείται η παρακολούθηση της αρχικής ειδικής εκπαίδευσης της παρ. 1 του άρθρου 104 του ν.4961/2022.

Οι ιατροί του ΕΣΙ είναι υποχρεωμένοι να ενημερώνουν άμεσα τη Διεύθυνση Ιατρικής Αξιολόγησης για κάθε αλλαγή επί των στοιχείων του Μητρώου ΕΣΙ, κυρίως μέσω της αποστολής μηνύματος ηλεκτρονικού ταχυδρομείου.

**Η) Όροι και διαδικασία αναστολής καθηκόντων**

1. Οι ιατροί του ΕΣΙ δύναται να τίθενται σε αναστολή των καθηκόντων τους, με απόφαση του Διοικητή του e-ΕΦΚΑ, στις κάτωθι περιπτώσεις:
α. αν ασκηθεί εναντίον τους ποινική δίωξη για τα εγκλήματα της περ. Γ) Ασυμβίβαστα-Κωλύματα.
β. αν ασκηθεί εναντίον τους πειθαρχική δίωξη για τα παραπτώματα της περ. Γ) Ασυμβίβαστα-Κωλύματα.
γ. αν παραβιάσουν τον Κώδικα Δεοντολογίας των Ιατρών του Ε.Σ.Ι..
2. Κατά της απόφασης αναστολής καθηκόντων δύναται να ασκηθεί προσφυγή από τον ενδιαφερόμενο στο Διοικητικό Συμβούλιο του e-Ε.Φ.Κ.Α. εντός τριάντα (30) ημερών από την κοινοποίηση της απόφασης.
3. Σε περίπτωση που εκλείψουν οι λόγοι αναστολής των καθηκόντων του ιατρού εκδίδεται απόφαση του Διοικητή του e-ΕΦΚΑ, η οποία κοινοποιείται στον ενδιαφερόμενο και από την επομένη της κοινοποίησης δύναται να συμμετέχει στις συνεδριάσεις των ΥΕ ΚΕ.Π.Α.

**Θ) Όροι και διαδικασία διαγραφής**

1. Οι ιατροί διαγράφονται από το Μητρώο ΕΣΙ, με απόφαση του Διοικητή του e-ΕΦΚΑ, στις κάτωθι περιπτώσεις:
α. Εάν η αξιολόγηση του έργου τους στις ΥΕ είναι αρνητική.
β. Εάν παραλείψουν τη συμμετοχή τους στα προγράμματα επανεκπαίδευσης των ιατρών του Ε.Σ.Ι.
γ. Εάν αναιτιολόγητα αρνούνται τη συμμετοχή τους σε ΥΕ. Η διαδικασία διαγραφής εκκινεί μετά από την αναιτιολόγητη απουσία σε δύο (2) ΥΕ εντός διαστήματος δύο (2) μηνών.
δ. Εάν απωλέσουν τα προσόντα ή την ειδικότητα που είναι απαραίτητη για την εγγραφή τους στο Μητρώο βάσει της περ. Α) Συνολικός αριθμός θέσεων προς πλήρωση ανά ειδικότητα, καθώς και εάν αποκτήσουν κάποιο από τα κωλύματα της περ. Γ) Ασυμβίβαστα-Κωλύματα.
2. Κατά της απόφασης διαγραφής δύναται να ασκηθεί προσφυγή από τον ενδιαφερόμενο στο Διοικητικό Συμβούλιο του e-Ε.Φ.Κ.Α. εντός τριάντα (30) ημερών από την κοινοποίηση της απόφασης.
3. Σε περίπτωση που εκλείψουν οι λόγοι διαγραφής ο ενδιαφερόμενος δύναται να συμμετάσχει σε νέα πρόσκληση εγγραφής ιατρών στο Μητρώο.

**Ι) Έργο των ενταχθέντων ιατρών στο μητρώο ιατρών ειδικού σώματος**

Με την ένταξη των ιατρών στο Ειδικό Σώμα Ιατρών καλούνται να επιτελέσουν το έργο των Υ.Ε. του ΚΕ.Π.Α. και ειδικότερα:
α) την αντικειμενική και αμερόληπτη αξιολόγηση των αιτήσεων, του συνοδευτικού υλικού, των αξιολογούμενων και κάθε διαθέσιμης πληροφορίας, με σκοπό την έκδοση Γνωμάτευσης Αναπηρίας (Γ.Α.),
β) το χαρακτηρισμό των αιτούντων ως Ατόμων με Αναπηρία,
γ) τον καθορισμό του ποσοστού αναπηρίας, βάσει του Ενιαίου Πίνακα Προσδιορισμού Ποσοστού Αναπηρίας (Ε.Π.Π.Π.Α.),
δ) τον καθορισμό του ποσοστού ασφαλιστικής αναπηρίας, όπου αυτό προβλέπεται,
ε) τον καθορισμό της διάρκειας πιστοποίησης της αναπηρίας,
στ) την κρίση περί πληρότητας των απαιτούμενων ιατρικών προϋποθέσεων για την υπαγωγή της πιστοποιημένης αναπηρίας σε συνταξιοδοτικές, επιδοματικές, κοινωνικές και οικονομικές παροχές ή κοινωνικές υπηρεσίες που προβλέπονται από τη νομοθεσία για τα Άτομα με Αναπηρία.

Η συγκρότηση και ο προγραμματισμός των συνεδριάσεων Υγειονομικών Επιτροπών πληροί τα κριτήρια που περιγράφονται στο μέρος Δ΄ της Αριθμ. 83779/12-09-2022 (4830 Β΄) Υπουργικής απόφασης, ενώ η διαδικασία διενέργειας της αξιολόγησης περιγράφεται στο μέρος Ε΄ της ως άνω απόφασης.

**Ι) Δημοσιότητα**

Η πρόσκληση:
1. Να αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του Ηλεκτρονικού Εθνικού Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης e-ΕΦΚΑ.
2. Να αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης και του Υπουργείου Υγείας.
3. Να αναρτηθεί στο πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ του Ηλεκτρονικού Εθνικού Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης (e-ΕΦΚΑ).

Για περισσότερες πληροφορίες, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται στα τηλέφωνα: 210-8808749-752, 210-8808741-744, 210-8808746, 210-8808822-825, 210-8808849-851.

**Ο ΥΠΟΔΙΟΙΚΗΤΗΣ**

**ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΜΕΓΑΡΙΤΗΣ**

# ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄

| ΑΙΤΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ ΕΙΔΙΚΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ ΙΑΤΡΩΝ | | |
|---|---|---|
| **ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΑΡΙΘ……**<br><br>**ΑΔΑ:** | **Αρ. πρωτ.** | **Ημερομηνία:** |
| **ΠΡΟΣ:**<br>Ηλεκτρονικός Εθνικός Φορέας Κοινωνικής Ασφάλισης (e-ΕΦΚΑ)<br>Γενική Διεύθυνση Παροχών και Υγείας<br>Διεύθυνση Ιατρικής Αξιολόγησης<br>28ΗΣ ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 54<br>Τ.Κ. 10682 ΑΘΗΝΑ | | |
| **ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΑΙΤΟΥΜΑΙ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΟΥ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ ΕΙΔΙΚΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ ΙΑΤΡΩΝ:** | | |
| **1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ:** | | |
| ΕΠΩΝΥΜΟ: | ΟΝΟΜΑ: | |
| ΟΝΟΜ/ΜΟ ΠΑΤΡΟΣ: | ΟΝΟΜ/ΜΟ ΜΗΤΡΟΣ: | |
| ΑΜΚΑ: | ΑΦΜ: | ΑΜ ΤΣΑΥ: |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: | | |
| ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: | | |
| ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗ (προαιρετικό): | | |
| ΕΡΓΑΣΙΑ (Ιδιωτική δομή/ Δημόσια δομή): | | |
| ΘΕΣΗ ΕΥΘΥΝΗΣ: | | |
| ΠΟΛΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:<br>ΟΔΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: | ΑΡΙΘΜΟΣ: | Τ. Κ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ-ΙΑΤΡΕΙΟ) | | |
| ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: | | |
| ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: | | |
| ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ (e-mail): | | |
| IBAN: | | |

| | |
|---|---|
| ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ: [ΔΗΜ.ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ & ΦΟΡΕΑΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ/ ΕΛ.ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑΣ] | |
| **2. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ** (συμπληρώστε όσες από τις παρακάτω επιλογές ισχύουν στην περίπτωσή σας) | |
| ΔΙΑΘΕΤΩ ΠΤΥΧΙΟ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΣΧΟΛΗΣ | |
| ΔΙΑΘΕΤΩ ΤΙΤΛΟ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ | |
| ΔΙΑΘΕΤΩ ΑΔΕΙΑ ΑΣΚΗΣΗΣ ΤΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ | |
| ΕΧΩ ΕΚΠΛΗΡΩΣΕΙ ΤΗΝ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΥΠΑΙΘΡΟΥ Ή ΕΧΩ ΛΑΒΕΙ ΝΟΜΙΜΗ ΑΠΑΛΛΑΓΗ ΑΠΟ ΑΥΤΗ | |
| ΕΧΩ ΕΓΓΡΑΦΕΙ ΣΤΟΝ ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ: …….....<br>(συμπληρώνετε τον ιατρικό σύλλογο στον οποίο ανήκετε) | |
| | |
| **3. ΜΟΡΙΟΔΟΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ** (συμπληρώστε όσες από τις παρακάτω επιλογές ισχύουν στην περίπτωσή σας) | |
| ΒΑΘΜΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ | |
| ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ | |
| ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ | |
| ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ ΑΝΑ ΕΤΟΣ (Στην προϋπηρεσία προσμετράται ο χρόνος άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος μετά τη λήψη της ειδικότητας στον δημόσιο ή τον ιδιωτικό τομέα) | |
| ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗ ΣΕ ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ | |
| | |
| **4. ΑΣΥΜΒΙΒΑΣΤΑ - ΚΩΛΥΜΑΤΑ:** (συμπληρώστε όσες από τις παρακάτω επιλογές ισχύουν στην περίπτωσή σας) | |
| Δεν υφίσταται σε βάρος μου ποινική δίωξη, παραπομπή με βούλευμα ή ποινική καταδίκη για οποιοδήποτε κακούργημα ή για τα πλημμελήματα της κλοπής, υπεξαίρεσης, απάτης, εκβίασης, πλαστογραφίας, ψευδούς ιατρικής πιστοποίησης, ψευδούς κατάθεσης, ψευδούς καταμήνυσης, απιστίας, δωροδοκίας, δωροληψίας, παράβασης καθήκοντος, για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής, για εγκλήματα που ανάγονται στην προσβολή του δημοκρατικού πολιτεύματος, καθώς και για τα πλημμελήματα των νόμων περί ναρκωτικών, περί προστασίας των ζώων συντροφιάς, περί όπλων, περί ενδοοικογενειακής βίας, περί καταπολέμησης του ρατσισμού και της ξενοφοβίας και τα εγκλήματα περί δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα του άρθρου 38 του ν. 4624/2019 (Α΄137). | |
| Δεν μου έχει επιβληθεί τελεσίδικα οποιαδήποτε πειθαρχική ποινή ανώτερη του προστίμου αποδοχών τεσσάρων (4) μηνών για οποιοδήποτε πειθαρχικό παράπτωμα, μέχρι τη διαγραφή της ποινής. | |
| Δεν μου έχει ασκηθεί δίωξη για πειθαρχικό παράπτωμα που δύναται να επισύρει την ποινή της οριστικής παύσης. | |

| | |
|---|---|
| Δεν τελώ σε αργία ή διαθεσιμότητα ή σε αναστολή άσκησης καθηκόντων | |
| | |
| **5. ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ** (συμπληρώστε Χ δίπλα στα δικαιολογητικά που θα αποστείλετε) | |
| Δελτίο αστυνομικής ταυτότητας ή φωτοαντίγραφο διαβατηρίου.<br>Είμαι πολίτης κράτους-μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης και προσκομίζω:<br>- επίσημη μετάφραση των δικαιολογητικών αυτών και τίτλος ελληνομάθειας τύπου Β2<br>- βεβαίωση γνώσης της ελληνικής από την αρμόδια επιτροπή του ΚΕΣΥ.<br>- Δεν απαιτείται τίτλος ελληνομάθειας, διότι διαθέτω:<br>○ Απολυτήριο λυκείου στην Ελλάδα<br>○ Πτυχίο ελληνικού πανεπιστημίου<br>○ Ισοτιμία και αντιστοιχία πτυχίου από ΔΟΑΤΑΠ (ΔΙΚΑΤΣΑ)<br>○ τίτλο ειδικότητας αποκτηθέντα στην Ελλάδα | |
| Βιογραφικό Σημείωμα.<br>(Για την απόδειξη των ουσιαστικών προσόντων που αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα, απαιτείται η υποβολή αρχείων των επίσημων πιστοποιητικών ή βεβαιώσεων). | |
| Πτυχίο Ιατρικής Σχολής.<br>- επίσημη μετάφραση του πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής<br>- ισοτιμία ΔΟΑΤΑΠ | |
| Απόφαση χορήγησης τίτλου ειδικότητας ή τίτλος ειδικότητας. | |
| Απόφαση άδειας ή βεβαίωση άσκησης ιατρικού επαγγέλματος. | |
| Βεβαίωση του οικείου Ιατρικού Συλλόγου του οποίου είμαι μέλος στην οποία βεβαιώνεται η ιδιότητα του μέλους, ο συνολικός χρόνος άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος, η ασκούμενη ειδικότητα και ο συνολικός χρόνος άσκησής της, τυχόν μεταβολές και τυχόν πειθαρχικές καταδίκες, εκδοθείσα εντός του τελευταίου τριμήνου πριν την υποβολή της παρούσας αίτησης εγγραφής. | |
| Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου | |
| Υπεύθυνη δήλωση ότι εμπίπτω στις περιπτώσεις της περίπτωσης 4. ΑΣΥΜΒΙΒΑΣΤΑ – ΚΩΛΥΜΑΤΑ της παρούσας | |
| Φωτοαντίγραφο μεταπτυχιακού τίτλου ετήσιας τουλάχιστον φοίτησης | |
| Φωτοαντίγραφο διδακτορικού τίτλου | |
| Τίτλος ιατρικής εξειδίκευσης (προαιρετικό) | |
| Αναλυτική Έκδοση Στοιχείων Μητρώου Επιχείρησης από την πλατφόρμα Μητρώου της Α.Α.Δ.Ε. για όσους δεν είναι δημόσιοι υπάλληλοι | |
| Άλλο: (προσδιορίστε) | |

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Η ακρίβεια των στοιχείων που αναφέρονται σε αυτή την αίτηση-δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 ν. 1599/1986).

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρ. 22 του ν. 1599/1986, δηλώνω ότι όλα τα στοιχεία της αίτησής μου είναι ακριβή και αληθή. Σε περίπτωση ανακρίβειας, γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του ν. 1599/1986.

**Ο/Η αιτών/-ούσα:**

---
Υπογραφή

**ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ**

Ο Ηλεκτρονικός Εθνικός Φορέας Κοινωνικής Ασφάλισης (e-ΕΦΚΑ) ενημερώνει την υποψήφια/ τον υποψήφιο, ότι ο ίδιος καθώς και τρίτοι, κατ' εντολή και για λογαριασμό του, θα επεξεργάζονται προσωπικά δεδομένα που περιέχονται στις αιτήσεις – δηλώσεις και τα αποδεικτικά στοιχεία τα οποία υποβάλλονται σε αυτές, στο πλαίσιο της παρούσας πρόσκλησης, για το σκοπό της αξιολόγησης των αιτήσεων, λαμβάνοντας κάθε εύλογο μέτρο για τη διασφάλιση του απόρρητου και της ασφάλειας της επεξεργασίας των δεδομένων και της προστασίας τους από κάθε μορφής αθέμιτη επεξεργασία, σύμφωνα με τις διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας περί προστασίας προσωπικών δεδομένων.

**ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ**

Δηλώνω ότι ενημερώθηκα για την επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα μου από τον Ηλεκτρονικό Εθνικό Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης (e-ΕΦΚΑ), όπως ειδικά ορίζεται ανωτέρω, για το σκοπό της αξιολόγησης της αίτησής μου για την εγγραφή στο μητρώο ειδικού σώματος ιατρών.

Ο Δηλών/ Η Δηλούσα

---
Υπογραφή

# ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β΄

| ΕΝΣΤΑΣΗ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΡΙΝΟΥ ΠΙΝΑΚΑ | | |
|---|---|---|
| **ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΑΡΙΘ……**<br><br>**ΑΔΑ:** | **Αρ. πρωτ.** | **Ημερομηνία:** |
| **ΠΡΟΣ:**<br>Ηλεκτρονικός Εθνικός Φορέας Κοινωνικής Ασφάλισης (e-ΕΦΚΑ)<br>Γενική Διεύθυνση Παροχών και Υγείας<br>Διεύθυνση Ιατρικής Αξιολόγησης<br>28ΗΣ ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 54<br>Τ.Κ. 10682 ΑΘΗΝΑ | | |
| **ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΑΙΤΟΥΜΑΙ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΟΥ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ ΕΙΔΙΚΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ ΙΑΤΡΩΝ:** | | |
| **1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ:** | | |
| ΕΠΩΝΥΜΟ: | ΟΝΟΜΑ: | |
| ΟΝΟΜ/ΜΟ ΠΑΤΡΟΣ: | ΟΝΟΜ/ΜΟ ΜΗΤΡΟΣ: | |
| ΑΜΚΑ: | ΑΦΜ: | ΑΜ ΤΣΑΥ: |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: | | |
| ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: | | |
| ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗ (προαιρετικό): | | |
| ΕΡΓΑΣΙΑ (Ιδιωτική δομή/ Δημόσια δομή): | | |
| ΘΕΣΗ ΕΥΘΥΝΗΣ: | | |
| ΠΟΛΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:<br>ΟΔΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: | ΑΡΙΘΜΟΣ: | Τ. Κ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ-ΙΑΤΡΕΙΟ) | | |
| ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: | | |
| ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: | | |
| ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ (e-mail): | | |
| IBAN: | | |

Ενίσταμαι κατά του προσωρινού πίνακα…….

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
**e-ΕΦΚΑ**
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΣ ΕΘΝΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

# Συχνές ερωτήσεις και απαντήσεις σχετικά με την Πρόσκληση ένταξης επτακοσίων (700) ιατρών στο Μητρώο του Ειδικού Σώματος Ιατρών (Ε.Σ.Ι.) του ΚΕ.Π.Α.

**1) Ποιοι ιατροί έχουν δικαίωμα συμμετοχής στο Μητρώο του Ειδικού Σώματος Ιατρών (Ε.Σ.Ι.) του Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α);**

Στο Ε.Σ.Ι. μπορεί να ενταχθεί οποιοσδήποτε ιατρός, ανεξάρτητα από το καθεστώς απασχόλησής του. Έτσι, γίνονται δεκτοί γιατροί που υπηρετούν στο Εθνικό Σύστημα Υγείας (δημόσιοι λειτουργοί), όσο και ελεύθεροι επαγγελματίες (ιδιώτες).

**2) Η Πρόσκληση αφορά σε πρόσληψη στο δημόσιο;**

Όχι. Η απασχόληση σε υγειονομικές επιτροπές ΚΕ.Π.Α. είναι παράλληλη με τις λοιπές επαγγελματικές δραστηριότητες των ιατρών.

**3) Ποιος επιλέγει σε πόσες και ποιες επιτροπές (ημέρες, ώρα), θα συμμετάσχει ένας ιατρός;**

Οι ίδιοι οι ιατροί δηλώνουν την διαθεσιμότητά τους. Η Διεύθυνση Ιατρικής Αξιολόγησης του eΕΦΚΑ, λαμβάνοντας υπόψη τις δηλώσεις διαθεσιμότητας, και το πλήθος των περιστατικών, καθώς και τη γεωγραφική κατανομή αυτών, συγκροτεί τις Επιτροπές και προσδιορίζει τα ραντεβού. Οι ιατροί ενημερώνονται για τα ραντεβού τους τουλάχιστον ένα μήνα πριν.

**4) Ποιες ώρες γίνονται οι αξιολογήσεις; Πόσες ώρες την μέρα διαρκούν;**

Οι ώρες απασχόλησης είναι πρωινές και με ραντεβού ανά είκοσι (20) λεπτά με το πρώτο ραντεβού να είναι στις 08.00 π.μ.. Σε υγειονομικές επιτροπές στο χώρο διεξαγωγής αυτών αξιολογούνται κατά μέσο όρο είκοσι δύο (22) αιτήματα, ενώ στις περιπτώσεις που απαιτείται η αξιολόγηση των πολιτών στο χώρο διαμονής τους (κατ' οίκον επίσκεψη), τα προς αξιολόγηση αιτήματα είναι περίπου δεκαπέντε (15).

**5) Υπάρχει δέσμευση για συμμετοχή σε συγκεκριμένο αριθμό συνεδριάσεων των Υγειονομικών Επιτροπών του ΚΕΠΑ; Σε πόσες συνεδριάσεις μπορώ να συμμετέχω μέσα στην ημέρα;**

Οι ιατροί που εργάζονται σε Δημόσιες Δομές Φροντίδας Υγείας και στον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας δύναται να συμμετέχουν σε συνεδριάσεις υγειονομικών επιτροπών τουλάχιστον για πέντε (5) ημέρες ανά μήνα, χωρίς δυνατότητα των δομών να τους απαγορεύσουν τη συμμετοχή.

**6) Ποιες είναι οι ειδικότητες που ζητούνται και ποιος ο αριθμός των ιατρών ανά ειδικότητα;**

| ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ | ΣΥΝΟΛΟ ΝΕΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΑΝΑ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ |
|---|---|
| **ΕΝΟΤΗΤΑ 1** | |
| Καρδιολογίας | 45 |
| **ΕΝΟΤΗΤΑ 2** | |
| Δερματολογίας και Αφροδισιολογίας | 8 |
| **ΕΝΟΤΗΤΑ 3** | |
| Νευρολογίας | 219 |
| **ΕΝΟΤΗΤΑ 4** | |
| Ορθοπεδικής και Τραυματολογίας ή Ορθοπεδικής | 3 |
| Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης | 15 |
| **ΕΝΟΤΗΤΑ 5** | |
| Ουρολογίας | 3 |
| **ΕΝΟΤΗΤΑ 6** | |
| Οφθαλμολογίας | 10 |
| **ΕΝΟΤΗΤΑ 7** | |
| Γενικής Ιατρικής/Οικογενειακής Ιατρικής ή Γενικής Ιατρικής | 22 |
| Γαστρεντερολογίας | 8 |
| Εσωτερικής Παθολογίας ή Παθολογίας | 42 |
| Ενδοκρινολογίας - Διαβήτη - Μεταβολισμού ή Ενδοκρινολογίας | 12 |
| Παιδιατρικής | 60 |
| **ΕΝΟΤΗΤΑ 8** | |
| Ρευματολογίας | 28 |
| **ΕΝΟΤΗΤΑ 9** | |
| Χειρουργικής | 36 |
| **ΕΝΟΤΗΤΑ 10** | |
| Ωτορινολαρυγγολογίας | 3 |
| **ΕΝΟΤΗΤΑ 11** | |
| Ψυχιατρικής | 148 |
| Παιδοψυχιατρικής ή Ψυχιατρικής Παιδιού και Εφήβου | 35 |

| ΕΝΟΤΗΤΑ 12 | |
|---|---|
| Πνευμονολογίας - Φυματιολογίας | 3 |
| **ΣΥΝΟΛΟ** | **700** |

**7) Ποια είναι τα ποσά που έχουν καθορισθεί για την αμοιβή των ιατρών που θα ενταχθούν στο Μητρώο του Ειδικού Σώματος Ιατρών (Ε.Σ.Ι.) του ΚΕ.Π.Α.;**

Οι αποζημιώσεις των ιατρών του ΚΕΠΑ όλως πρόσφατα αυξήθηκαν κατά 50%. Η αποζημίωση υπολογίζεται ανά αξιολογούμενο αίτημα για το οποίο εκδίδεται οριστική Γνωμάτευση Αναπηρίας και ανέρχεται σε:
1. Για τον Πρόεδρο Υγειονομικής Επιτροπής (Υ.Ε.):
(α) δέκα πέντε ευρώ (15€), σε περίπτωση αξιολόγησης σε σημείο διενέργειας συνεδριάσεων του ΚΕ.Π.Α.
(β) σαράντα πέντε ευρώ (45€), σε περίπτωση αξιολόγησης κατ' οίκον.
(γ) επιπλέον τρία ευρώ (3€), σε περίπτωση που η αξιολόγηση διενεργείται εκτός έδρας του ιατρού.
2. Για τα μέλη Υγειονομικής Επιτροπής:
(α) δέκα ευρώ και 50 λεπτά (10,50 €), σε περίπτωση αξιολόγησης σε σημείο διενέργειας συνεδριάσεων του ΚΕ.Π.Α.
(β) τριάντα ένα ευρώ και πενήντα λεπτά (31,50 €), σε περίπτωση αξιολόγησης κατ' οίκον.
(γ) επιπλέον τρία ευρώ (3€), σε περίπτωση που η αξιολόγηση διενεργείται εκτός έδρας του ιατρού.
Τα έξοδα μετακίνησης και διανυκτέρευσης καλύπτονται, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις περί μετακίνησης δημοσίων λειτουργών.

**8) Παρέχεται εκπαίδευση στους ιατρούς προκειμένου να ανταποκριθούν στο έργο τους ως μέλη του ειδικού σώματος ιατρών του ΚΕΠΑ;**

Οι επιτυχόντες ανά ειδικότητα ιατροί καλούνται να συμμετέχουν στη ειδική εκπαίδευση ιατρών του Ε.Σ.Ι., η οποία γίνεται εξ αποστάσεως.

**9) Ποιο είναι το έργο που καλούνται να φέρουν εις πέρας οι ενταχθέντες ιατροί στο μητρώο ιατρών ειδικού σώματος του ΚΕΠΑ;**

Με την ένταξη των ιατρών στο Ειδικό Σώμα Ιατρών καλούνται να επιτελέσουν το έργο των Υγειονομικών Επιτροπών του ΚΕ.Π.Α. και ειδικότερα:
α) την αντικειμενική και αμερόληπτη αξιολόγηση των αιτήσεων, του συνοδευτικού υλικού, των αξιολογούμενων και κάθε διαθέσιμης πληροφορίας, με σκοπό την έκδοση Γνωμάτευσης Αναπηρίας (Γ.Α.),
β) το χαρακτηρισμό των αιτούντων ως Ατόμων με Αναπηρία,

γ) τον καθορισμό του ποσοστού αναπηρίας, βάσει του Ενιαίου Πίνακα Προσδιορισμού Ποσοστού Αναπηρίας (Ε.Π.Π.Π.Α.),
δ) τον καθορισμό του ποσοστού ασφαλιστικής αναπηρίας, όπου αυτό προβλέπεται,
ε) τον καθορισμό της διάρκειας πιστοποίησης της αναπηρίας,
στ) την κρίση περί πληρότητας των απαιτούμενων ιατρικών προϋποθέσεων για την υπαγωγή της πιστοποιημένης αναπηρίας σε συνταξιοδοτικές, επιδοματικές, κοινωνικές και οικονομικές παροχές ή κοινωνικές υπηρεσίες που προβλέπονται από τη νομοθεσία για τα Άτομα με Αναπηρία.

**10) Ποια είναι η διαδικασία υποβολής των αιτήσεων των ενδιαφερομένων ιατρών;**

Οι ενδιαφερόμενοι εισέρχονται με τη χρήση των προσωπικών τους κωδικών TAXISnet στην ηλεκτρονική διεύθυνση https://www.efka.gov.gr/aitisi-esi και συμπληρώνουν τα πεδία της ηλεκτρονικής αίτησης- δήλωσης, τα οποία περιλαμβάνουν τα βασικά στοιχεία ταυτότητάς τους και επικοινωνίας, καθώς και τα επιπλέον στοιχεία τους όπως τίτλοι σπουδών, λοιπά απαιτούμενα προσόντα, βαθμολογούμενα κριτήρια, κατάλογος συνημμένων δικαιολογητικών. Επίσης αναρτούν υποχρεωτικώς τα προαναφερόμενα δικαιολογητικά.

**11) Πότε εκπνέει η προθεσμία υποβολής αιτήσεων;**

Την **Κυριακή 26 Μαΐου 2024** λήγει η πρόσκληση για την ένταξη επτακοσίων (700) ιατρών στο Μητρώο του Ειδικού Σώματος Ιατρών (Ε.Σ.Ι.) του ΚΕ.Π.Α., η οποία εκκίνησε την 1η Μαΐου 2024.