



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ  
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜ.ΥΓΕΙΑΣ  
ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ  
ΤΜΗΜΑ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ  
ΚΑΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Ταχ. Διεύθυνση: Π.Π. Γερμανού 98  
Πάτρα, ΤΚ 26225

Πληροφορίες: Ν. Μπαραμπάτης  
Σ. Κολόμβα  
Ευγ. Κρούστη  
Ελ. Αθανάτου  
Μ. Χαϊρέτη

Τηλέφωνο :2613620 714, 750, 751, 752 & 761  
E-mail :ddy@pde.gov.gr

Πάτρα, 11/07/2023  
Α. Π.: οικ. ΠΔΕ/ΔΔΥ/224540/1576

ΠΡΟΣ: Ως ο Πίνακας Αποδεκτών

## ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Σας ανακοινώνουμε ότι η **υποβολή των αιτήσεων και δικαιολογητικών των ιατρών** που επιθυμούν να πραγματοποιήσουν ειδικευση σε Νοσηλευτικά Ιδρύματα της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας (**ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑ – ΑΧΑΪΑ - ΗΛΕΙΑ**) για την απόκτηση τίτλου ιατρικής ειδικότητας, από τις 12-05-2023 **πραγματοποιείται ΜΟΝΟ ΨΗΦΙΑΚΑ** μέσω σχετικής ηλεκτρονικής εφαρμογής που βρίσκεται στο **ηλεκτρονικό portal** της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας.

Για την είσοδο στην εφαρμογή απαιτείται η **χρήση προσωπικών κωδικών taxisnet και προσωπικού email.**

Για να υποβάλλετε την αίτησή καταχώρησης ιατρικής ειδικότητας ακολουθήστε τα παρακάτω **ΒΗΜΑΤΑ:**

- 1) ΠΛΗΚΤΡΟΛΟΓΕΙΤΕ: [www.pde.gov.gr](http://www.pde.gov.gr)
- 2) ΕΠΙΛΕΓΕΤΕ ΤΟ ΕΙΚΟΝΙΔΙΟ (πριν το τέλος της ανωτέρω σελίδας)

## **ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ**



- 3) ΔΙΑΒΑΖΕΤΕ ΤΟ ΑΡΧΕΙΟ «**ΟΔΗΓΙΕΣ**» πριν εισέλθετε στην εφαρμογή

Για την υποβολή των αιτήσεων αρκεί η προσωρινή βεβαίωση υποβολής δικαιολογητικών για έκδοση άδειας άσκησης επαγγέλματος από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο. Για την αποστολή των αιτήσεων για διορισμό (εφόσον υπάρχουν κενές θέσεις) στο Υπουργείο Υγείας απαιτείται η οριστική Άδεια Άσκησης Επαγγέλματος από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο, η οποία θα μας αποστέλλεται από τους ενδιαφερόμενους (μόλις αποκτηθεί) με την **03. αίτηση** στην ηλεκτρονική εφαρμογή.

#### Προσοχή:

Ιατροί που **δεν μπορούν να αποκτήσουν ΑΦΜ ή/και ΑΜΚΑ στην Ελλάδα** και συνεπώς δεν μπορούν να υποβάλλουν αίτηση μέσω της ηλεκτρονικής εφαρμογής, θα μπορούν **ΚΑΤ' ΕΞΑΙΡΕΣΗ** να υποβάλλουν τις αιτήσεις και τα δικαιολογητικά τους **ΜΟΝΟ** μέσω του email της Υπηρεσίας μας: [ddy@pde.gov.gr](mailto:ddy@pde.gov.gr). Σημειώνεται ότι αυτές οι αιτήσεις, εφόσον υποβάλλονται κατά τη διάρκεια του ωραρίου της Υπηρεσίας (08:00 -15:00) θα πρωτοκολλούνται μετά το τέλος της εργάσιμης ημέρας (15:00) ενώ οι αιτήσεις που θα υποβάλλονται μετά τη λήξη του ωραρίου (15:00) θα πρωτοκολλούνται από την Υπηρεσία μας στην έναρξη της επόμενης εργάσιμης ημέρας (08:00).

Για θέσεις ειδικευόμενων ως **υπεράριθμων για λόγους υγείας ή υπεράριθμων αθλητών πτυχιούχων ιατρικής σχολής**, οι ενδιαφερόμενοι ιατροί θα υποβάλλουν **ΚΑΤ' ΕΞΑΙΡΕΣΗ** αίτηση συνοδευόμενη από τα νόμιμα δικαιολογητικά στην Υπηρεσία μας (είτε αυτοπροσώπως/μέσω εξουσιοδοτημένου εκπροσώπου στη δ/ση Π.Π. Γερμανού 98, Πάτρα, ΤΚ 26225, Ισόγειο Γραφείο 1, είτε ταχυδρομικά, είτε στο email: [ddy@pde.gov.gr](mailto:ddy@pde.gov.gr) υποβάλλοντας στη συνέχεια εντός οκτώ εργάσιμων ημερών τα πρωτότυπα δικαιολογητικά στην Υπηρεσία μας). Σημειώνεται ότι οι αιτήσεις αυτές θα καταχωρούνται σε ξεχωριστές σειρές προτεραιότητας και **δεν** θα συνηπολογίζονται στις οργανικές θέσεις που βρίσκονται αναρτημένες στην ιστοσελίδα της Π.Δ.Ε.



Ο ΑΝΤΙΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗΣ Π.Ε. ΑΧΑΪΑΣ

ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ ΜΠΟΝΑΝΟΣ

#### Πίνακας Αποδεκτών (μέσω email)

1. Διοίκηση 6<sup>ης</sup> Υ.Π.Ε.

(με την υποχρέωση ενημέρωσης των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων και των Κέντρων Υγείας αρμοδιότητάς τους)

2. Γενικές Διευθύνσεις Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας Περιφερειών της Χώρας

(με την υποχρέωση ενημέρωσης των αρμοδίων Υπηρεσιών τους)

3. Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο

(με την υποχρέωση ενημέρωσης των Ιατρικών Συλλόγων της Χώρας)

4. Ιατρικές Σχολές της χώρας (με την παράκληση ενημέρωσης των υποψηφίων ιατρών κατά την παραλαβή των βεβαιώσεων περάτωσης σπουδών)