



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: Σ. Κολόμβα, Ε. Αθανάτου,
Ν. Μπαραμπάτης
Τηλ: 2613620714, 750, 752, 761 ή 2610316759
E-mail :ddy@pde.gov.gr

Πάτρα, 23/07/2024
Α. Π.: οικ. ΠΔΕ/ΔΔΥ/237379/1967

ΠΡΟΣ: Ως ο Πίνακας Αποδεκτών

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Σας ανακοινώνουμε ότι η υποβολή των αιτήσεων των ιατρών που επιθυμούν να πραγματοποιήσουν ειδίκευση σε Νοσηλευτικά Ιδρύματα της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας (ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑ – ΑΧΑΪΙΑ - ΗΛΕΙΑ) για την απόκτηση τίτλου ιατρικής ειδικότητας **πραγματοποιείται ΜΟΝΟ ΨΗΦΙΑΚΑ** μέσω της σχετικής διαδικτυακής ηλεκτρονικής εφαρμογής η οποία απαιτεί τη χρήση προσωπικών κωδικών **taxisnet** και προσωπικού email.

Για την υποβολή αίτησης **μπορείτε να εισέλθετε στην εφαρμογή επιλέγοντας ENAN από τους τρεις παρακάτω τρόπους:**

A. ΜΕΣΩ ΤΗΣ ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑΣ: <https://www.gov.gr>

1. ΠΛΗΚΤΡΟΛΟΓΕΙΤΕ ΣΤΟ ΠΕΔΙΟ ΑΝΑΖΗΤΗΣΗΣ: **ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ**
2. ΕΠΙΛΕΓΕΤΕ ΑΠΟ ΤΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ: **Απόκτηση Ιατρικής Ειδικότητας**
3. ΣΤΟ ΠΕΔΙΟ «ΕΠΙΛΕΞΤΕ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ» ΕΠΙΛΕΓΕΤΕ: **Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας**
4. ΚΑΤΟΠΙΝ ΕΠΙΛΕΓΕΤΕ: **Είσοδος στην υπηρεσία**
5. ΚΑΤΟΠΙΝ ΕΠΙΛΕΓΕΤΕ: **Σύνδεση με Taxisnet**
6. ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΕ ΤΟΥΣ ΚΩΔΙΚΟΥΣ ΣΑΣ TAXISNET
7. ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΕ ΤΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΣΑΣ EMAIL
8. ΕΠΙΛΕΓΕΤΕ **«ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΣΗ EMAIL»**

9. ΚΑΤΑΧΩΡΕΙΤΕ ΤΟΝ ΚΩΔΙΚΟ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ ΠΟΥ ΘΑ ΣΑΣ ΑΠΟΣΤΑΛΕΙ ΣΤΟ EMAIL ΠΟΥ ΔΗΛΩΣΑΤΕ ΠΡΟΣ ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΣΗ ΤΟΥ EMAIL
10. ΕΠΙΛΕΓΕΤΕ «ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ»
11. ΕΠΙΛΕΓΕΤΕ «ΟΙ ΑΙΤΗΣΕΙΣ ΜΟΥ»
12. ΕΠΙΛΕΤΕΤΕ «+ΝΕΑ ΑΙΤΗΣΗ» (στο πάνω μέρος της σελίδας)
13. ΕΠΙΛΕΓΕΤΕ ΤΗΝ 01. ΑΙΤΗΣΗ ΚΑΤΑΧΩΡΗΣΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ
14. ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΕ ΟΛΑ ΤΑ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΠΕΔΙΑ ΚΑΙ ΚΑΤΟΠΙΝ «ΑΝΕΒΑΖΕΤΕ» ΤΑ ΣΧΕΤΙΚΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΚΑΝΑΡΙΣΜΕΝΑ ΩΣ ΑΡΧΕΙΑ PDF
15. ΕΠΙΛΕΓΕΤΕ ΕΠΟΜΕΝΟ ΚΑΙ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΕ ΤΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΠΕΔΙΑ ΤΗΣ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ
16. ΕΠΙΛΕΓΕΤΕ ΕΠΟΜΕΝΟ ΚΑΙ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΕ ΤΑ ΕΙΔΙΚΑ ΠΕΔΙΑ ΤΗΣ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ
17. ΕΠΙΛΕΓΕΤΕ ΕΠΟΜΕΝΟ ΚΑΙ ΕΜΦΑΝΙΖΕΤΑΙ Η ΣΥΝΟΨΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ
18. ΕΠΙΛΕΓΕΤΕ ΥΠΟΒΟΛΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ
19. Η ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΕΙΤΑΙ ΑΥΤΟΜΑΤΑ ΚΑΙ ΕΝΗΜΕΡΩΝΕΣΤΕ ΓΙΑ ΤΟΝ ΑΡΙΘΜΟ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ ΚΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΚΑΙ ΣΤΟ EMAIL ΣΑΣ.

Σημείωση: σε οποιοδήποτε στάδιο μίας αίτησης μπορείτε να κάνετε προσωρινή αποθήκευση προσχεδίου και να αποθηκεύετε τα συνημμένα δικαιολογητικά στο φάκελο «έγγραφα μου», μέχρι να επιλέξετε την οριστική υποβολή της αίτησης (αφού πρώτα έχετε επιλέξει τον έλεγχο για οριστικοποίηση της αίτησης που σας ενδιαφέρει).

ή

B. ΜΕΣΩ ΤΗΣ ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑΣ: <https://eservices.pde.gov.gr/>

ΕΠΙΛΕΓΕΤΕ: Υποβολή Αιτήσεων

ΕΠΙΛΕΓΕΤΕ ΤΗΝ 01. ΑΙΤΗΣΗ ΚΑΤΑΧΩΡΗΣΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ

ΕΠΙΛΕΓΕΤΕ: Σύνδεση

ΚΑΤΟΠΙΝ ΕΠΙΛΕΓΕΤΕ: Σύνδεση με Taxisnet

Κατόπιν ακολουθείτε τα βήματα (6) έως (19) όπως περιγράφονται ανωτέρω.

ή

Γ. ΜΕΣΩ ΤΗΣ ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑΣ: : www.pde.gov.gr

ΕΠΙΛΕΓΕΤΕ ΤΟ ΕΙΚΟΝΙΔΙΟ (πριν το τέλος της σελίδας)

ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ



ΕΠΙΛΕΓΕΤΕ ΤΟ **ΕΙΣΟΔΟΣ ΣΤΗΝ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗ**

ΕΠΙΛΕΓΕΤΕ ΤΟ «ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ»

ΕΠΙΛΕΓΕΤΕ ΤΗΝ 01. ΑΙΤΗΣΗ ΚΑΤΑΧΩΡΗΣΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ

ΕΠΙΛΕΓΕΤΕ ΣΥΝΔΕΣΗ

ΕΠΙΛΕΓΕΤΕ ΣΥΝΔΕΣΗ ΜΕ taxisnet

Κατόπιν ακολουθείτε τα βήματα (6) έως (19) όπως περιγράφονται ανωτέρω.

Προσοχή:

Για την υποβολή της 01 Αίτησης καταχώρησης ιατρικής ειδικότητας απαιτείται η επισύναψη (σε μορφή pdf) της Βεβαίωσης Περάτωσης Σπουδών και της Βεβαίωσης του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου μαζί με όλα τα προβλεπόμενα δικαιολογητικά (ΦΕΚ 144/Β'/29-01-2016).

Η Υπηρεσία μας μετά τον έλεγχο των αυτόματα πρωτοκολλημένων αιτήσεων και των συνημμένων δικαιολογητικών τους θα αναρτήσει σε εύλογο χρονικό διάστημα τα ονόματα των ιατρών με βάση τον αρ. πρωτ. της αίτησής τους στις σχετικές λίστες αναμονής όλων των ειδικοτήτων στην ιστοσελίδα της Π.Δ.Ε: <https://www.pde.gov.gr/gr/enimerosi/anartitea/waitinglistofdoctors.html>

Μετά την ολοκλήρωση της υποβολής των αιτήσεων και την κατάρτιση της σειράς προτεραιότητας των υποψηφίων ανα ειδικότητα και ανα νοσοκομείο οι υποψήφιοι υποχρεούνται να υποβάλλουν στην Υπηρεσία μας το Πτυχίο και την Άδεια Άσκησης Ιατρικού Επαγγέλματος του Π.Ι.Σ. όταν εκδοθούν, επιλέγοντας την 03. Αίτηση συμπληρωματικών δικαιολογητικών στην ηλεκτρονική εφαρμογή και επισυνάπτοντας τα σχετικά αρχεία (σε μορφή pdf). Σε περίπτωση ελλιπούς φακέλου δικαιολογητικών του ιατρού δεν θα μπορεί η αίτησή του να αποσταλεί για διορισμό, αν υπάρχει κενή

θέση. Τότε η κενή θέση θα αναρτάται για πέντε (5) εργάσιμες ημέρες στην ιστοσελίδα της ΠΔΕ και σε περίπτωση μη έγκαιρης υποβολής των απαιτούμενων εγγράφων θα προωθείται ο επόμενος ιατρός στη σειρά προτεραιότητας.

Μέσω της ίδιας ηλεκτρονικής εφαρμογής μπορούν να υποβάλλονται και αιτήσεις που αφορούν τη διαγραφή από τη σειρά προτεραιότητας (επιλέγοντας την 02. αίτηση) ή την υποβολή συμπληρωματικών δικαιολογητικών (επιλέγοντας την 03. αίτηση) (για την επισύναψη του πτυχίου, της οριστικής άδειας άσκησης ιατρικού επαγγέλματος, του πιστοποιητικό ευδόκιμης άσκησης παθολογίας ή χειρουργικής κ.λ.π.)

ΚΑΤ' ΕΞΑΙΡΕΣΗ, ιατροί που δεν διαθέτουν ΑΦΜ ή/και ΑΜΚΑ στην Ελλάδα και συνεπώς δεν μπορούν να λάβουν κωδικούς taxisnet θα μπορούν να υποβάλλουν αίτηση για απόκτηση ιατρικής ειδικότητας συνοδευόμενης από τα νόμιμα δικαιολογητικά (σε μορφή pdf) αποκλειστικά στο email της Υπηρεσίας μας: ddy@pde.gov.gr.

ΚΑΤ' ΕΞΑΙΡΕΣΗ για θέσεις ειδικευόμενων ως υπεράριθμων για λόγους υγείας ή υπεράριθμων αθλητών πτυχιούχων ιατρικής σχολής, οι ενδιαφερόμενοι ιατροί μπορούν να υποβάλλουν αίτηση συνοδευόμενη από τα νόμιμα δικαιολογητικά (ΦΕΚ 144/Β/29-01-2016) αποκλειστικά στο email της Υπηρεσίας μας: ddy@pde.gov.gr Επισημαίνεται ότι οι αιτήσεις αυτές καταχωρούνται σε ξεχωριστές σειρές προτεραιότητας και δεν συνυπολογίζονται στις οργανικές θέσεις που βρίσκονται αναρτημένες στην ιστοσελίδα της Π.Δ.Ε.



Η ΑΝΤΙΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΠΔΕ


ANNA ΜΑΣΤΟΡΑΚΟΥ

Πίνακας Αποδεκτών (μέσω email):

1. Τις Γραμματείες των Ιατρικών Σχολών της χώρας (με την παράκληση ενημέρωσης των αποφοίτων ιατρών στο προσωπικό τους email)
2. Διοίκηση 6^{ης} Υ.Π.Ε. (με την υποχρέωση ενημέρωσης των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων και των Κέντρων Υγείας αρμοδιότητάς τους)
3. Γενικές Διευθύνσεις Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας Περιφερειών της Χώρας (με την υποχρέωση ενημέρωσης των αρμοδίων Υπηρεσιών τους)
4. Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο (με την υποχρέωση ενημέρωσης των Ιατρικών Συλλόγων της Χώρας)

Εσωτ. Διανομή:

1. Γραφείο Τύπου Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας
(με την υποχρέωση ανάρτησης της ανακοίνωσης στην ιστοσελίδα της Π.Δ.Ε)
2. Δ/νση Ψηφιακής Διακυβέρνησης