



**Ε.ΚΕ.Α.**

ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ  
ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ  
ΚΑΙ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ

## ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΤΕΣΣΑΡΩΝ ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΣΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΩΝ ΕΚΤΑΚΤΩΝ ΑΝΑΓΚΩΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΜΦΑΝΙΣΗ ΤΟΥ ΚΟΡΩΝΟΪΟΥ

**ΘΕΜΑ: «Εκδήλωση ενδιαφέροντος για την πλήρωση τεσσάρων θέσεων επικουρικών Ιατρών στο Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας-Ε.ΚΕ.Α. για διάστημα τεσσάρων μηνών»**

*Το Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας καλεί σε εκδήλωση ενδιαφέροντος για την κάλυψη τεσσάρων (4) επικουρικών ιατρών για χρονικό διάστημα τεσσάρων μηνών, κατά παρέκκλιση των κείμενων διατάξεων και για αντιμετώπιση των εκτάκτων αναγκών από την εμφάνιση του κορωνοϊού covid-19*

### ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ:

α. Έλληνες υπήκοοι ή υπήκοοι κράτους - μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή σύζυγοι Ελλήνων υπηκόων κράτους - μέλους της Ε.Ε. ή έχουν πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης από το οποίο να προκύπτει η σύναψη συμφώνου συμβίωσης με Έλληνα ή Ελληνίδα υπήκοοι τρίτων χωρών με δελτίο παραμονής επί μακρόν διαμένοντος ή κάτοχοι μπλε κάρτας της Ε.Ε. ή κάτοχοι δελτίου παραμονής δεύτερης γενιάς ή κάτοχοι δελτίου άδειας παραμονής ομογενούς, οι οποίοι δεν έχουν υπερβεί το 67<sup>ο</sup> έτος της ηλικίας τους.

β. Ιατροί που κατέχουν τον τίτλο ιατρικής ειδικότητας της Αιματολογίας ή Ιατρικής Βιοπαθολογίας ή Εσωτερικής Παθολογίας ή Γενικής/Οικογενειακής Ιατρικής.

γ. Ιατροί που είναι ήδη εγγεγραμμένοι στις λίστες επικουρικών ιατρών των Υ.ΠΕ. της χώρας, ιατροί που παραιτήθηκαν από επικουρικοί ή δεν αποδέχθηκαν την θέση επικουρικού καθώς και ιατροί που παραιτήθηκαν από θέση ιατρού Ε.Σ.Υ. έχουν την δυνατότητα να υποβάλουν αίτηση συμμετοχής. Στην περίπτωση επιλογής τους, παραμένουν εγγεγραμμένοι στις λίστες των Υ.ΠΕ.



Ε.Κ.Ε.Α.  
ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ

### ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Αίτηση- Υπεύθυνη δήλωση, που θα εκτυπώσουν από τον ιστότοπο του Ε.ΚΕ.Α. και στην οποία θα συμπληρώνεται υποχρεωτικά η ηλεκτρονική διεύθυνση (email) του αιτούντα ιατρού και στην οποία θα αποστέλλεται και η τοποθέτησή του σε περίπτωση επιλογής του.
2. Φωτοαντίγραφο πτυχίου. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται φωτοαντίγραφο πτυχίου με την σφραγίδα της Χάγης (APOSTILL), φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης και φωτοαντίγραφο της απόφασης ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ, όπου απαιτείται.
3. Φωτοαντίγραφο απόφασης άδειας ή βεβαίωσης άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
4. Φωτοαντίγραφο απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας.
5. Φωτοαντίγραφο βεβαίωσης εγγραφής σε Ιατρικό Σύλλογο της επικράτειας.
6. Φωτοαντίγραφο ταυτότητας ή διαβατηρίου, από το οποίο θα προκύπτει ότι ο/η κάτοχος είναι Έλληνας υπήκοος ή υπήκοος χώρας κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης.
7. Οι σύζυγοι Ελλήνων υπηκόων ή υπηκόων κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης πρέπει να υποβάλλουν φωτοαντίγραφο δελτίου μόνιμης διαμονής μέλους οικογένειας πολίτη της Ένωσης.
8. Οι υπήκοοι τρίτων χωρών οφείλουν να προσκομίσουν: φωτοαντίγραφο του δελτίου παραμονής επί μακρόν διαμένοντος ή φωτοαντίγραφο μπλε κάρτας της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή φωτοαντίγραφο δελτίου άδειας παραμονής ομογενούς ή φωτοαντίγραφο δελτίου παραμονής δεύτερης γενιάς.
9. Υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του ν.1599/1986 ότι δεν κατέχει άλλη έμμισθη θέση στον στενό ή στον ευρύτερο δημόσιο τομέα.
10. Οι πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης και χωρών εκτός Ευρωπαϊκής Ένωσης πρέπει να υποβάλουν πιστοποιητικό ελληνομάθειας επιπέδου Β2 από το Κέντρο Ελληνικής Γλώσσας του Υπουργείου Παιδείας, Έρευνας και Θρησκευμάτων, ή από το Διδασκαλείο Νέας Ελληνικής Γλώσσας του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών ή από το σχολείο Νέας Ελληνικής Γλώσσας του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης. Δεκτές γίνονται επίσης βεβαιώσεις γνώσης της ελληνικής γλώσσας, οι οποίες έχουν χορηγηθεί μετά από εξετάσεις ενώπιον της αρμόδιας επιτροπής του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕ.Σ.Υ.). Για τους ιατρούς που είναι απόφοιτοι δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης στην Ελλάδα, ή απόφοιτοι Ελληνικού Πανεπιστημίου, ή διαθέτουν απόφαση ισοτιμίας και αντιστοιχίας του πτυχίου τους από τον ΔΟΑΤΑΠ (ΔΙΚΑΤΣΑ) μετά από εξετάσεις, ή έχουν αποκτήσει τίτλο ειδικότητας στην Ελλάδα, δεν απαιτείται βεβαίωση γνώσης της ελληνικής γλώσσας.



**ε.κε.α.**

ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ

### ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΚΑΙ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ:

Η αρμόδια Υπηρεσία του Ε.ΚΕ.Α. καταρτίζει ενιαίο κατάλογο των αιτούντων στον οποίο αναφέρονται το ονοματεπώνυμο, η ειδικότητα, ο αριθμός πρωτοκόλλου και η ημερομηνία αίτησής του. Η προτεραιότητα μεταξύ των αιτούντων καθορίζεται από τον χρόνο κατάθεσης και τον απόλυτο αριθμό πρωτοκόλλου της αίτησής τους. Ο προαναφερόμενος κατάλογος αναρτάται στον ιστότοπο του Ε.ΚΕ.Α. μόνο με τον αριθμό πρωτοκόλλου της αίτησης του κάθε υποψηφίου.

Η απόφαση τοποθέτησης εκδίδεται από τον Πρόεδρο του Ε.ΚΕ.Α. για τους τέσσερις (4) πρώτους στον κατάλογο ιατρούς. Ο επικουρικός ιατρός οφείλει να προσέλθει για υπογραφή σύμβασης και ανάληψη υπηρεσίας εντός τριών (3) εργάσιμων ημερών από την αποστολή του ηλεκτρονικού μηνύματος επιλογής και τοποθέτησής του στην ηλεκτρονική διεύθυνση (email) που έχει δηλώσει στην αίτηση – Υπεύθυνη δήλωση συμμετοχής του.

Σε περίπτωση που δεν αποδεχθεί ο ιατρός, ή σε περίπτωση παραίτησης, καλείται ο επόμενος στη λίστα για το υπόλοιπο χρονικό διάστημα της σύμβασης. Ιατροί που δεν αποδέχονται ή παραιτούνται και είναι εγγεγραμμένοι στις λίστες επικουρικών ιατρών των Υ.Π.Ε., παραμένουν εγγεγραμμένοι σε αυτές. Οι επικουρικοί λαμβάνουν τις αποδοχές του Επιμελητή Β'.

### ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ-ΠΡΟΘΕΣΜΙΕΣ:

Οι ενδιαφερόμενοι ιατροί υποβάλλουν τις αιτήσεις τους με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά εντός αποκλειστικής προθεσμίας πέντε (5) ημερών από την δημοσίευση της παρούσας λόγω του κατεπείγοντος χαρακτήρα της ανάγκης στελέχωσης του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας.

Οι αιτήσεις και τα δικαιολογητικά υποβάλλονται στο Ε.ΚΕ.Α. (Ολυμπιονίκη Χρήστου Μάντικα 7 Αχαρνές) είτε αυτοπροσώπως, είτε μέσω πληρεξουσίου που έχει εξουσιοδοτηθεί γι' αυτό με εξουσιοδότηση, με θεωρημένο το γνήσιο της υπογραφής του εξουσιοδοτούντος σύμφωνα με το νόμο, είτε ταχυδρομικά με συστημένη αποστολή ή με εταιρεία ταχυμεταφοράς. Σε περίπτωση αποστολής ταχυδρομικά ή με εταιρεία ταχυμεταφοράς, όλες οι αιτήσεις πρέπει να έχουν υποβληθεί στην γραμματεία του Ε.ΚΕ.Α. μέχρι την **04/05/2020 και ώρα 15.30**. Αιτήσεις με ελλιπή στοιχεία που δεν συνοδεύονται από όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, δεν καταχωρούνται στον κατάλογο και επιστρέφονται στους ενδιαφερόμενους.



Η παρούσα να αναρτηθεί στον επίσημο ιστότοπο του φορέα ([www.ekea.gr](http://www.ekea.gr)) για χρονικό διάστημα πέντε (5) ημερών, καθώς και στην διαύγεια.



**ε.κε.α.**  
ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΚΑΤΣΙΒΕΛΑΣ

