



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ  
ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ & ΟΙΚ. ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ  
ΤΜΗΜΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

Ταχ. Δ/ση : Τέρμα οδού Υγείας &  
Μεσογείων  
Ταχ. Κώδικας : 11527  
Πληροφορίες : Π. Μαραγκού  
Τηλέφωνο : 2132143138  
E-mail : ath.edu@ekab.gr

Αθήνα 5 Μαΐου 2024

Αριθ.Πρωτ.: 23556

ΠΡΟΣ: Όπως ο Πίνακας Διανομής

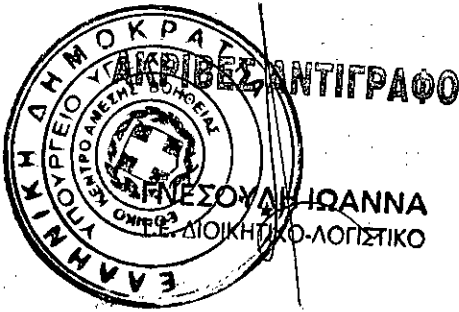
**Θέμα : «Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος»**

Σας διαβιβάζουμε συνημμένη Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος, που αφορά στο 29<sup>ο</sup> Μετεκπαιδευτικό Πρόγραμμα στην Επείγουσα Προνοσοκομειακή Ιατρική (Ε.Π.Ι) και παρακαλούμε για τις ενέργειές σας, όπως αναλυτικά περιγράφονται στον συνημμένο πίνακα διανομής.

Τα έντυπα συμμετοχής είναι αναρτημένα στην ιστοσελίδα του ΕΚΑΒ [www.ekab.gr](http://www.ekab.gr).

Ο ΑΝΑΠΛ. ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ Δ/ΝΣΗΣ  
ΔΙΟΙΚ.  
& ΟΙΚΟΝ. ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΛΑΖΑΡΑΚΗΣ



**Εσωτερική Διανομή:** Τμήμα Εκπαίδευσης



ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ  
ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

Το ΕΚΑΒ ανακοινώνει την έναρξη του 29<sup>ου</sup> Μετεκπαιδευτικού Προγράμματος στην Επείγουσα Προνοσοκομειακή Ιατρική (Ε.Π.Ι.).

Το Πρόγραμμα παρέχεται από το Μετεκπαιδευτικό Κέντρο στην Ε.Π.Ι. που ιδρύθηκε και λειτουργεί στο ΕΚΑΒ (Ν. 2345/12-10-95) και θα υλοποιηθεί για την εκπαιδευτική περίοδο 2024-2025 στην Αθήνα, στη Θεσσαλονίκη, στην Πάτρα και στο Ηράκλειο.

Διαρκεί ένα έτος και περιλαμβάνει θεωρητική διδασκαλία, φροντιστηριακή εκπαίδευση και πρακτική άσκηση. Στο τέλος του προγράμματος και μετά από επιτυχή αξιολόγηση, χορηγείται στους αποφοιτήσαντες Πιστοποιητικό Επάρκειας στην Ε.Π.Ι.

Όσοι επιθυμούν να συμμετέχουν, μπορούν να υποβάλλουν αίτηση υποψηφιότητας κατά τις εργάσιμες ημέρες **από 20/05/2024 μέχρι 07/06/2024 και ώρες 8:00 έως 14:00**, συνοδευόμενη από:

1. Φωτοαντίγραφο Πτυχίου Ιατρικής Σχολής, ημεδαπής ή αλλοδαπής, νομίμως αναγνωρισμένης.
2. Φωτοαντίγραφο Άδειας Άσκησης Επαγγέλματος.
3. Φωτοαντίγραφο Τίτλου Ιατρικής Ειδικότητας, εφόσον υπάρχει.  
(Αντί των δικαιολογητικών με α/α 1, 2 & 3 οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να προσκομίσουν Βεβαίωση Ιατρικού Συλλόγου).
4. Φωτοαντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας.
5. Σύντομο βιογραφικό Σημείωμα.

Η αίτηση (η οποία είναι αναρτημένη στην ιστοσελίδα του ΕΚΑΒ, [www.ekab.gr](http://www.ekab.gr)) με όλα τα δικαιολογητικά, θα υποβάλλεται με ηλεκτρονική αλληλογραφία ή ταχυδρομικώς και θα γίνεται δεκτή εφόσον λάβει αριθμό πρωτοκόλλου αυστηρά μέχρι την τελευταία ημερομηνία και ώρα υποβολής.

**Για το ΕΚΑΒ Αθήνας:**

Δ/νση: Τέρμα οδού Υγείας και Μεσογείων, Τ.Κ. 11527

Email: [ekab@ekab.gr](mailto:ekab@ekab.gr)

Τηλέφωνο: 213 214 3 134 -136, -137, -138

**Για το ΕΚΑΒ Θεσσαλονίκης:**

Δ/νση: Πάροδος Μπιζανίου, Πουρνάρι Πυλαίας, Τ.Κ. 55535

Email: [thes.edu@ekab.gr](mailto:thes.edu@ekab.gr)

Τηλ: 2310 397155, 2310 397156

**Για το ΕΚΑΒ Πάτρας:**

Δ/νση: Τέρμα Λεωφόρου Ιπποκράτους Π.Γ.Ν. Πατρών (Ρίο) Τ.Κ. 26500

Email: [protokollo.patra@ekab.gr](mailto:protokollo.patra@ekab.gr)

Τηλ: 2610 63 5950, 2610 63 5978

**Για το ΕΚΑΒ Ηρακλείου:**

Δ/νση: Διασταύρωση Βουτών & Σταυρακίων έναντι ΤΕΠ ΠΑΓΝΗ, Τ.Κ. 71110

Email: [protokollo.irakleio@ekab.gr](mailto:protokollo.irakleio@ekab.gr)

Τηλ: 2810 37 7213

**Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΕΚΑΒ  
ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΠΑΠΑΕΥΣΤΑΘΙΟΥ**

## ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΝΟΜΗΣ

### I. ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΠΡΟΣ ΕΝΕΡΓΕΙΑ

Με την παράκληση να κοινοποιηθεί στο ιατρικό προσωπικό ευθύνης σας

1. Διευθύνσεις Παραρτημάτων ΕΚΑΒ
2. Διεύθυνση Ιατρικής Υπηρεσίας Κ.Υ. ΕΚΑΒ,
3. Αυτοτελές Τμήμα Επιχειρήσεων Υγείας ΕΚΑΒ

Με την παράκληση να κοινοποιηθεί σε όλα τα Νοσοκομεία αρμοδιότητάς σας

4. 1<sup>η</sup> Υ.ΠΕ Αττικής, [διοικισι@1dype.gov.gr](mailto:διοικισι@1dype.gov.gr)
5. 2<sup>η</sup> Υ.ΠΕ Πειραιώς & Αιγαίου, [proedros@2dype.gov.gr](mailto:proedros@2dype.gov.gr)
6. 3<sup>η</sup> Υ.ΠΕ Μακεδονίας, [gendirector@3ype.gr](mailto:gendirector@3ype.gr)
7. 4<sup>η</sup> Υ.ΠΕ Μακεδονίας & Θράκης, [director@4ype.gr](mailto:director@4ype.gr)
8. 5<sup>η</sup> Υ.ΠΕ Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας, [secr@dypethessaly.gr](mailto:secr@dypethessaly.gr)
9. 6<sup>η</sup> Υ.ΠΕ Πελοποννήσου, Ιονίων Νήσων, Ηπείρου & Δυτικής Ελλάδας, [6ype@dypede.gr](mailto:6ype@dypede.gr)
10. 7<sup>η</sup> Υ.ΠΕ Κρήτης, [διοικιτρια@hc-crete.gr](mailto:διοικιτρια@hc-crete.gr)

Με την παράκληση να κοινοποιηθεί σε όλα τα μέλη των Συλλόγων σας

11. Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος, [isathens@isathens.gr](mailto:isathens@isathens.gr)
12. Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών, [isathens1@isathens.gr](mailto:isathens1@isathens.gr)
13. Ιατρικός Σύλλογος Πειραιά, [iatrikospeiraia@gmail.com](mailto:iatrikospeiraia@gmail.com)
14. Ιατρικός Σύλλογος Θεσ/νίκης, [grammatia@isth.gr](mailto:grammatia@isth.gr)
15. Ιατρικός Σύλλογος Πατρών, [info@ispatras.gr](mailto:info@ispatras.gr)
16. Ιατρικός Σύλλογος Ηρακλείου, [info@ish.gr](mailto:info@ish.gr)

### II. ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΠΡΟΣ ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

1. Γραφείο Υπουργού Υγείας, κ. Α. Γεωργιάδη [minister@moh.gov.gr](mailto:minister@moh.gov.gr)
2. Γραφείο Αναπλ. Υπουργού Υγείας, κ. Ε. Αγαπηδάκη, [alternate.minister@moh.gov.gr](mailto:alternate.minister@moh.gov.gr)
3. Γραφείο Υφυπουργού Υγείας, κ. Μ. Θεμιστοκλέους, [yfypourgos.zr@moh.gov.gr](mailto:yfypourgos.zr@moh.gov.gr)

### III. ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ

1. Γραφείο Προέδρου ΕΚΑΒ
2. Τμήμα Εκπαίδευσης