

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΓΙΑ ΕΝΑΡΞΗ ΚΑΙ ΣΥΝΕΧΙΣΗΣ ΕΙΔΙΚΕΥΣΗΣ

ΣΧΕΤ. ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ:

Γ4δ/Γ.Π. οικ.37686/11-07-2024 (ΦΕΚ 4576 Β'): «Καθορισμός της διαδικασίας τοποθέτησης ιατρών στα Νοσηλευτικά Ιδρύματα προς απόκτηση ειδικότητας».

Η ισχύς της παρούσας υπουργικής απόφασης άρχεται από 1-9-2024

Απαιτούμενα δικαιολογητικά για έναρξη ειδίκευσης

- 1. Αίτηση** για συγκεκριμένη ειδικότητα και νοσοκομείο
- 2. Υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 Ν. 1599/86**, στην οποία ο ιατρός θα δηλώνει: τυχόν προϋπηρεσία ειδίκευσης του με συνημμένα τα αντίστοιχα πιστοποιητικά του/των νοσηλευτικού/ων ιδρύματος/ων, τυχόν εκκρεμούσες αιτήσεις για ειδίκευση, καθώς επίσης θα αναφέρεται ότι δεν κατέχει τίτλο ιατρικής ειδικότητας και δεν έχει συμπληρώσει χρόνο άσκησης για την απόκτηση τίτλου ιατρικής ειδικότητας, το εκπαιδευτικό πρόγραμμα το οποίο ο ιατρός υποχρεούται να ακολουθήσει (παλαιό ή νέο) σύμφωνα με τα οριζόμενα στις παρ. Α και Β του άρθρου 6 της υπό στοιχεία Γ4δ/Γ.Π. οικ.37686/11-07-2024 (ΦΕΚ 4576 Β'), ότι λαμβάνει γνώση πως σε περίπτωση αλλαγής ειδικότητας δεν του καταβάλλονται τακτικές αποδοχές για τυχόν επιπλέον χρόνο άσκησης που δεν συμπίπτει με τη νέα του ειδικότητα (με εξαίρεση την ειδικότητα της Αναισθησιολογίας).
- 3. Φωτοαντίγραφο Αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου.**
- 4.** οι υπήκοοι κρατών-μελών της Ε.Ε. ή οι υπήκοοι τρίτων χωρών που έχουν τα δικαιώματα των κοινοτικών υπηκόων, υποβάλλουν βεβαίωση εγγραφής πολίτη κράτους-μέλους της Ε.Ε. (άρθρο 42 του ν. 4071/2012, Α' 85), ή πιστοποιητικό μόνιμης διαμονής κοινοτικού υπηκόου (κάρτα Ευρωπαίου πολίτη, άρθρο 42 του ν. 4071/2012, Α' 85), ή δελτίο ταυτότητας ομογενούς, ή άδεια διαμονής ομογενούς (παρ. 7 του άρθρου 167, άρθρα 168,169 του ν. 5038/2023, Α' 81), ή δελτίο διαμονής μέλους οικογένειας Έλληνα/Ελληνίδας, ή δελτίο διαμονής σε πολίτες της Ευρωπαϊκής Ένωσης (άρθρα 93 και 162 του ν. 5038/2023, Α' 81), ή άδεια επί μακρόν διαμένοντος υπηκόου τρίτης χώρας (άρθρα 143,152 και 164 του ν. 5038/2023, Α' 81), ή δεκαετή άδεια παραμονής (άρθρο 161 του ν. 5038/2023, Α' 81), ή κατοχή μπλε κάρτας της Ε.Ε. (άρθρα 34 και 41 του ν. 5038/2023, Α' 81).
- 5. Φωτοαντίγραφο πτυχίου Ιατρικής Σχολής** Ελληνικού Πανεπιστημίου ή βεβαίωσης από τη γραμματεία του Πανεπιστημίου, από την οποία να προκύπτει ότι ο ενδιαφερόμενος έχει καταστεί πτυχιούχος, ή φωτοαντίγραφο πτυχίου Πανεπιστημίου κράτους-μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης και της επικύρωσής του (σφραγίδα της Χάγης), το οποίο θα συνοδεύεται από φωτοαντίγραφο της επίσημης μετάφρασης και φωτοαντίγραφο της απόφασης ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ ή ΔΙΚΑΤΣΑ, όπου αυτό απαιτείται. Για τις περιπτώσεις πτυχίων από χώρες εκτός της Ευρωπαϊκής Ένωσης απαιτείται φωτοαντίγραφο του ξενόγλωσσου πτυχίου, το οποίο θα συνοδεύεται από φωτοαντίγραφο της μετάφρασης και φωτοαντίγραφο της απόφασης ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ ή ΔΙΚΑΤΣΑ. Για τους ιατρούς που επιθυμούν να ασκηθούν στην ειδικότητα της Στοματικής και Γναθοπροσωπικής Χειρουργικής απαιτείται κατάθεση πτυχίου Ιατρικής και Οδοντιατρικής,
 - α) Για πτυχία της ημεδαπής:** Στην περίπτωση της κατάθεσης βεβαίωσης από την οποία προκύπτει ότι ο ιατρός έχει καταστεί πτυχιούχος, ο ιατρός έχει την υποχρέωση προσκόμισης του πτυχίου μετά τη λήψη του.
 - β) Για πτυχία που χορηγήθηκαν από κράτη-μέλη της Ε.Ε.:** γίνονται αποδεκτά ευκρινή φωτοαντίγραφα από αντίγραφα εγγράφων που έχουν εκδοθεί από αλλοδαπές

αρχές και έχουν επικυρωθεί από δικηγόρο σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου (1) του ν. 4250/2014 (ΦΕΚ 74/Α) Επίσης Πιστοποιητικό άσκησης Κρατικής Εξέτασης, που προβλέπεται από τα άρθρα 10,13,24 (για τους οδοντίατρους τα άρθρα 10,13,34,36) της Ευρωπαϊκής Οδηγίας 2005/36/ΕΚ της Ε.Ε., βεβαίωση από την Αρχή του τόπου ότι το πτυχίο τους και το πιστοποιητικό είναι σύμφωνα με την οδηγία 2005/36/ΕΚ Ε.Ε.. Όλα τα ανωτέρω πρέπει να φέρουν σφραγίδα APOSTILLE από την Αρχή του τόπου προέλευσης και να είναι μεταφρασμένα.

γ) Για πτυχία που χορηγήθηκαν από χώρες εκτός της Ε.Ε.: γίνονται αποδεκτά ευκρινή φωτοαντίγραφα από αντίγραφα εγγράφων που έχουν εκδοθεί από αλλοδαπές αρχές και έχουν επικυρωθεί από δικηγόρο σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου (1) του ν. 4250/2014(ΦΕΚ74/Α),και φωτοαντίγραφο της απόφασης ΔΟΑΤΑΠ (ΔΙΚΑΤΣΑ) περί ισοτιμίας και αντιστοιχίας με τα απονεμόμενα των Ιατρικών Σχολών της χώρας.

Αλλοδαπά δημόσια έγγραφα: δύναται να γίνονται αποδεκτές οι επίσημες μεταφράσεις αλλοδαπών εγγράφων:

- α. από την Μεταφραστική Υπηρεσία του Υπουργείου Εξωτερικών ή
- β. από εξουσιοδοτημένο μόνιμο δημόσιο υπάλληλο της αντίστοιχης Ελληνικής Προξενικής αρχής της χώρας έκδοσή τους, ή
- γ. από πτυχιούχο μεταφραστή του τμήματος Ξένων Γλωσσών, Μετάφρασης και Διερμηνείας του Ιονίου Πανεπιστημίου ή
- δ. από Έλληνα Δικηγόρο εφόσον πληρούνται οι οριζόμενες προϋποθέσεις του άρθρου 36 του ν.4194/2013 (208 Α΄) του Κώδικα περί Δικηγόρων.

Όλα τα έγγραφα πρέπει να φέρουν σφραγίδα της Χάγης (APOSTILLE) στην περίπτωση που προέρχονται από Αρχή χώρας συμβεβλημένης στην Σύμβαση της Χάγης, η οποία κυρώθηκε με τον Ν.1497/1984(ΦΕΚ 118 Α΄). Σε κάθε άλλη δε περίπτωση εφόσον φέρουν θεώρηση από την Ελληνική Προξενική Αρχή της χώρας προέλευσης του εγγράφου ή από την Προξενική Αρχή της χώρας αυτής στην Ελλάδα και στη συνέχεια από το Τμήμα Επικυρώσεων του Υπουργείου Εξωτερικών ή το αντίστοιχο γραφείο Επικυρώσεων στην Υπηρεσία Διεθνών Σχέσεων Θεσσαλονίκης. Η επισημείωση της Σφραγίδας της Χάγης γίνεται επί του πρωτοτύπου εγγράφου και προηγείται της μετάφρασής του.

Για χώρες για τις οποίες η Ελλάδα έχει εκφράσει επιφυλάξεις για την προσχώρησή τους στη Σύμβαση της Χάγης η επικύρωση γίνεται μόνο από την οικεία Ελληνική Προξενική Αρχή ως προς το γνήσιο της υπογραφής του αλλοδαπού οργάνου στο πρωτότυπο έγγραφο.

Για χώρες εκτός Σύμβασης της Χάγης απαιτείται επίσης επικύρωση από την Ελληνική Προξενική Αρχή.

6. Φωτοαντίγραφο άδειας ή βεβαίωσης άσκησης ιατρικού επαγγέλματος. Για τους ιατρούς που επιθυμούν να ασκηθούν στην ειδικότητα της Στοματικής και Γναθοπροσωπικής Χειρουργικής απαιτείται κατάθεση άδειας άσκησης επαγγέλματος της Ιατρικής και Οδοντιατρικής. Αν δεν έχει εκδοθεί ακόμη η βεβαίωση άσκησης ιατρικού επαγγέλματος, θα δηλώνουν με την αίτησή τους τον αριθμό πρωτοκόλλου της αίτησης που έχουν υποβάλει για την έκδοση της βεβαίωσης αυτής (βεβαίωση υποβολής αιτήματος στον ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ) και οφείλουν να την υποβάλουν αμέσως μόλις εκδοθεί, διαφορετικά δεν θα προτείνονται για τοποθέτηση.

7. Οι υπήκοοι κρατών-μελών της Ε.Ε. ή οι υπήκοοι τρίτων χωρών που έχουν τα δικαιώματα των κοινοτικών πολιτών πρέπει να υποβάλλουν 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. Το ανωτέρω πιστοποιητικό δεν απαιτείται για όσους 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.

Απαιτούμενα δικαιολογητικά για συνέχιση ειδίκευσης

Για την συνέχιση και ολοκλήρωση της ειδίκευσης απαιτούνται **εκτός των ανωτέρω δικαιολογητικών, επιπλέον και τα εξής:**

A. Για την άσκηση στις ειδικότητες που απαιτείται ενιαία τοποθέτηση ένα από τα κάτωθι:

1) Βεβαίωση παραίτησης από το προηγούμενο νοσηλευτικό ίδρυμα/φορέα τοποθέτησης του ιατρού (εφόσον το προηγούμενο νοσηλευτικό ίδρυμα/φορέας χορηγεί πλήρη χρόνο ειδίκευσης στην ειδικότητά του), ή βεβαίωση προϋπηρεσίας για το χρονικό διάστημα που έχει ασκηθεί.

2) Ειδικότερα για τις ειδικότητες της Χειρουργικής και Εσωτερικής Παθολογίας, υπεύθυνη δήλωση, στην οποία ο ενδιαφερόμενος θα πρέπει να συμπληρώσει τον αριθμό πρωτοκόλλου της απόφασης τοποθέτησης του σε νοσηλευτικό ίδρυμα/φορέα που χορηγεί μερικό χρόνο άσκησης για τις εν λόγω ειδικότητες (με την εξαίρεση των προβλεπομένων στην παρ. 1. του άρθρου 6 της υπό στοιχεία Γ4δ/Γ.Π. οικ.37686/11-07-2024 (ΦΕΚ4576 Β') για τα νοσοκομεία που παρέχουν μερική άσκηση και έχουν οριστεί ως άγονα).

B. Για την άσκηση στις ειδικότητες που απαιτείται τοποθέτηση των ειδικευομένων ιατρών σε προκαταρκτικό (γενικό) και κύριο (ειδικό) στάδιο (κατά τα οριζόμενα στην παρ. 2 του άρθρου 6 της υπό στοιχεία Γ4δ/Γ.Π. οικ.37686/11-07-2024 (ΦΕΚ4576 Β') και για τη συνέχιση στο κύριο στάδιο, ένα από τα κάτωθι:

1) Υπεύθυνη δήλωση, στην οποία ο ενδιαφερόμενος θα πρέπει να συμπληρώσει τον αριθμό πρωτοκόλλου της απόφασης τοποθέτησής του στο προκαταρκτικό στάδιο (για τον συνολικό ή υπολειπόμενο χρόνο του προκαταρκτικού σταδίου) και την οποία μπορεί να υποβάλει καθ'όλη τη διάρκεια της ειδίκευσής του σε αυτό το νοσοκομείο/φορέα της προκαταρκτικής άσκησης,

2) πιστοποιητικό/ά εκπλήρωσης του προκαταρκτικού σταδίου. Εφόσον ο ιατρός έχει ασκηθεί στην αλλοδαπή, κατατίθεται απόφαση αναγνώρισης του χρόνου ειδίκευσης από την αρμόδια Διεύθυνση του Υπουργείου Υγείας. Το αυτό ισχύει και για χρόνο άσκησης ιατρού σε νοσηλευτικό ίδρυμα/φορέα κατά τη διάρκεια της στρατιωτικής του θητείας,

3) βεβαίωση ανάληψης υπηρεσίας σε Γενικά Νοσοκομεία-Κέντρα Υγείας, Π.Ε.Δ.Υ.-Κέντρα Υγείας, Π.Ε.Δ.Υ.- Περιφερειακά Ιατρεία άγονων περιοχών σύμφωνα με τις διατάξεις του π.δ. 131/1987(Α' 73) ή με Υπουργικές αποφάσεις, για την εκπλήρωση της υποχρεωτικής υπηρεσίας υπαίθρου, κατά τα οριζόμενα στην παρ. 5 του άρθρου 6 της παρούσας,

4) βεβαίωση παραίτησης από το προηγούμενο νοσηλευτικό ίδρυμα/φορέα τοποθέτησης του ιατρού (εφόσον το προηγούμενο νοσηλευτικό ίδρυμα/φορέας χορηγεί πλήρη χρόνο άσκησης στο κύριο στάδιο της ειδικότητας του) ή βεβαίωση προϋπηρεσίας για το χρονικό διάστημα που έχει ασκηθεί.

Απαιτούμενα δικαιολογητικά για άσκηση προς απόκτηση δεύτερης ειδικότητας

Ιατροί που έχουν ειδικευτεί και αποκτήσει τίτλο ειδικότητας στην Ελλάδα και επιθυμούν να εκπαιδευτούν για την απόκτηση δεύτερης ειδικότητας (άγονης) -εκτός της ιατρικής ειδικότητας της Αναισθησιολογίας- υποβάλουν αίτηση στην αρμόδια υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας (Διεύθυνση Ανθρωπίνων Πόρων Νομικών Προσώπων), με τα παρακάτω δικαιολογητικά:

α. Αντίγραφο πτυχίου, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 2 της παρούσας,
β. φωτοαντίγραφο άδειας ή βεβαίωσης άσκησης ιατρικού επαγγέλματος στην Ελλάδα,
γ. Υπεύθυνη δήλωση αποδοχής της τοποθέτησής τους ως άμισθων υπεράριθμων, δ.
υπεύθυνη δήλωση περί μη κατοχής θέσης σε δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα και περί μη
άσκησης ελεύθερου επαγγέλματος, ε. φωτοαντίγραφο τίτλου ιατρικής ειδικότητας

2. Κατά παρέκκλιση των ανωτέρω και για την απόκτηση δεύτερου τίτλου ειδικότητας στην αναισθησιολογία, οι ιατροί τοποθετούνται σε θέσεις υπεράριθμων ειδικευομένων και λαμβάνουν τακτικές αποδοχές ως έμμισθοι ειδικευόμενοι. Το είδος και η αποζημίωση των εφημεριών τους καθορίζονται σύμφωνα με τα ισχύοντα για τον βαθμό του Επιμελητή Β'. Για τα νοσοκομεία και τη διαδικασία τοποθέτησής τους ισχύουν τα οριζόμενα στην υπό στοιχεία Γ4δ/Γ.Π.οικ.3874/18-1-2022 κοινή υπουργική απόφαση (Β' 439).

3. Για την απόκτηση δεύτερου τίτλου ειδικότητας αναισθησιολογίας δύνανται να τοποθετούνται σε θέσεις άμισθων υπεράριθμων ιατροί του κλάδου Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.), διατηρώντας τη θέση και τις αποδοχές τους. Το είδος και η αποζημίωση των εφημεριών τους καθορίζονται σύμφωνα με την οργανική θέση και τον βαθμό που κατέχουν. Για τη διαδικασία τοποθέτησής τους ισχύουν τα οριζόμενα στην υπό στοιχεία Γ4δ/Γ.Π.οικ.38317/27-6-2022 κοινή υπουργική απόφαση (Β' 3519).

Απαιτούμενα δικαιολογητικά για ειδίκευση ιατρών που υπάγονται σε ειδικές διατάξεις

α. Οι ιατροί που υπάγονται στις περιπτώσεις:

- Της παρ. 3 του άρθρου 82 του ν. 2071/1992 (Α' 123),
- της παρ. 1 του άρθρου 9 του ν. 2194/1994 (Α' 34),
- της παρ. 11 του άρθρου 20 του ν. 2519/1997 (Α' 165)

Και

- του άρθρου 41 του ν. 3418/2005 (Α' 287),
- του άρθρου 30 του ν. 3599/2007 (Α' 176),
- της παρ. 4 του άρθρου 67 του ν. 3918/2011 (Α' 31),

υποβάλλουν αίτηση στις αρμόδιες υπηρεσίες των Περιφερειών ή Περιφερειακών Ενοτήτων της χώρας με τα οριζόμενα στα άρθρα 2 και 3 της παρούσας δικαιολογητικά, καθώς και γνωμάτευση υγειονομικής επιτροπής νοσοκομείου ή άλλου κρατικού φορέα. Προκειμένου οι αρμόδιες υπηρεσίες των Περιφερειών ή Περιφερειακών Ενοτήτων να διαβιβάσουν τα δικαιολογητικά των προτεινόμενων για τοποθέτηση ιατρών στην αρμόδια για την έκδοση της απόφασης τοποθέτησης υπηρεσία του Νοσοκομείου/φορέα, πρέπει να έχουν υποβληθεί από τον ενδιαφερόμενο ιατρό και τα κάτωθι δικαιολογητικά:

- Ιατρική γνωμάτευση από τον θεράποντα ιατρό,
- σχετική βεβαίωση, εάν ο ιατρός έχει νοσηλευτεί εξαιτίας της πάθησής του,

- πρόσφατες μαγνητικές τομογραφίες, εάν ο ιατρός πάσχει από σκλήρυνση κατά πλάκας,

- βεβαίωση του κρατικού νοσοκομείου που μεταγγίζεται, από την οποία προκύπτει η συχνότητα των μεταγγίσεων, εάν ο ιατρός είναι μεταγγιζόμενος,
- βεβαίωση του Δ/ντή του τμήματος που υπηρετεί, εάν ο ιατρός επιθυμεί να ενταχθεί στις διατάξεις της παρ. 3 του άρθρου 82 του ν. 2071/1992 (Α' 123),
- απόφαση του Διοικητή/Προέδρου του νοσηλευτικού ιδρύματος/φορέα περί αποδοχής του ιατρού σε θέση υπεράριθμου ειδικευμένου για λόγους υγείας.

Από την απόφαση πρέπει να προκύπτει ότι δεν υπηρετεί στη συγκεκριμένη θέση άλλος ειδικευόμενος ιατρός ως υπεράριθμος για λόγους υγείας. Το δικαιολογητικό αυτό δίδεται στον ενδιαφερόμενο ιατρό λαμβάνοντας υπόψη τη σειρά προτεραιότητας των ιατρών αυτής της κατηγορίας, κατόπιν ενημέρωσης της αρμόδιας υπηρεσίας της Περιφέρειας ή της Περιφερειακής Ενότητας.

Μετά τη διαβίβαση των ανωτέρω δικαιολογητικών από την αρμόδια υπηρεσία του νοσοκομείου/φορέα στο Κε.Σ.Υ., η αρμόδια Επιτροπή έχει το δικαίωμα να ζητήσει επιπλέον δικαιολογητικά που κρίνει απαραίτητα για την εκτίμηση της ασθένειας.

Οι ανωτέρω ιατροί τοποθετούνται σε θέσεις έμμισθων υπεραρίθμων στα νοσοκομεία/φορείς της επιλογής τους μετά από γνώμη του Κε.Σ.Υ. Αν κατέχουν οργανική θέση ειδικευμένου, δεν υποχρεούνται να παραιτηθούν μέχρι την έκδοση της ανωτέρω απόφασης. Αν όμως είναι ήδη τοποθετημένοι ως υπεράριθμοι για λόγους υγείας, υποχρεούνται να παραιτηθούν πριν την υποβολή της νέας αίτησης.

Η τοποθέτησή τους σε νέα θέση δεν επιφέρει κράτηση αποδοχών λόγω άσκησής τους σε άλλη ειδικότητα, σύμφωνα με την παρ. 3 του άρθρου 82 του ν. 2071/1992 (Α' 123).

β. Οι ιατροί που υπάγονται στις διατάξεις της παρ. 9 του άρθρου 19 του ν. 3106/2003 (Α' 30) υποβάλλουν αίτηση στις αρμόδιες υπηρεσίες των Περιφερειών ή Περιφερειακών Ενοτήτων της χώρας, με τα οριζόμενα στα άρθρα 2 και 3 της παρούσας δικαιολογητικά, καθώς επίσης και τα απαραίτητα πιστοποιητικά-βεβαιώσεις που αποδεικνύουν την υπαγωγή τους στις παραπάνω διατάξεις. Απαραίτητη είναι επίσης η βεβαίωση αποδοχής τους από τον Διευθυντή της Κλινικής στην οποία επιθυμούν να ειδικευτούν και η βεβαίωση του νοσοκομείου/φορέα ότι δεν υπηρετεί άλλος ειδικευόμενος ιατρός για τον ίδιο λόγο. Οι ανωτέρω ιατροί τοποθετούνται σε θέσεις έμμισθων υπεραρίθμων στα νοσοκομεία/φορείς της επιλογής τους

γ. Οι ιατροί που υπάγονται στις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 25 του ν. 3868/2010 (Α' 129) υποβάλλουν αίτηση στις αρμόδιες υπηρεσίες των Περιφερειών ή Περιφερειακών Ενοτήτων της χώρας, με τα οριζόμενα στα άρθρα 2 και 3 της παρούσας δικαιολογητικά, καθώς και τα απαραίτητα πιστοποιητικά-βεβαιώσεις που αποδεικνύουν την υπαγωγή τους στις παραπάνω διατάξεις. Απαραίτητη είναι επίσης η βεβαίωση αποδοχής τους από τον Διευθυντή της Κλινικής, στην οποία επιθυμούν να ειδικευτούν, και η βεβαίωση του νοσοκομείου/φορέα ότι δεν υπηρετεί άλλος ειδικευόμενος ιατρός για τον ίδιο λόγο.

Οι ανωτέρω ιατροί τοποθετούνται σε θέσεις έμμισθων υπεραρίθμων στα νοσοκομεία/φορείς της επιλογής τους μετά από γνώμη του Κε.Σ.Υ.

δ. Οι ιατροί που απέκτησαν πτυχίο Ιατρικής Σχολής στην ημεδαπή ή αλλοδαπή μετά τη συμπλήρωση του 50ου έτους της ηλικίας τους υποβάλλουν αίτηση στις αρμόδιες υπηρεσίες των Περιφερειών ή Περιφερειακών Ενοτήτων της χώρας, με τα οριζόμενα στα άρθρα 2 και 3 της παρούσας δικαιολογητικά και επιπλέον αυτών υποβάλλουν βεβαίωση αποδοχής τους από τον Διευθυντή της Κλινικής, στην οποία επιθυμούν να ειδικευτούν, και βεβαίωση του νοσοκομείου/φορέα ότι δεν υπηρετεί άλλος ειδικευόμενος ιατρός για τον ίδιο λόγο. Οι ανωτέρω ιατροί μπορούν να ειδικευτούν

αποκλειστικά και μόνο για την απόκτηση ειδικότητας Γενικής/Οικογενειακής Ιατρικής ή Εσωτερικής Παθολογίας ή Παιδιατρικής ή Ψυχιατρικής. Οι ανωτέρω ιατροί τοποθετούνται σε θέσεις έμμισθων υπεραρίθμων στα νοσοκομεία/φορείς επιλογής τους.

ε. Οι αθλητές πτυχιούχοι ιατρικής υποβάλλουν αίτηση στις αρμόδιες υπηρεσίες των Περιφερειών ή Περιφερειακών Ενοτήτων της χώρας, με τα οριζόμενα στα άρθρα 2 και 3 της παρούσας δικαιολογητικά, έγγραφη δήλωση παραίτησης του δικαιώματος διορισμού τους στο Δημόσιο, καθώς και τα αναφερόμενα στην υπό στοιχεία Υ10δ/οικ.38400/2-5-2014 (ΑΔΑ: ΒΙΦ1Θ-2ΔΕ) εγκύκλιο δικαιολογητικά.

Οι ανωτέρω ιατροί τοποθετούνται σε προσωποπαγείς θέσεις στα νοσοκομεία/φορείς επιλογής τους.

Οι ιατροί που υπάγονται στις περ. **(β), (δ) και (ε)** μπορούν να υποβάλλουν αίτηση για τοποθέτηση προς απόκτηση ειδικότητας σύμφωνα με τις γενικές διατάξεις, εφόσον δεν κάνουν χρήση των ειδικών διατάξεων.

Οι ιατροί που υπάγονται στις περ. **(α) και (γ)** μπορούν να υποβάλλουν αίτηση για τοποθέτηση προς απόκτηση ειδικότητας σύμφωνα με τις γενικές διατάξεις και τις ειδικές διατάξεις.

ΣΥΣΤΑΣΗ, ΜΕΤΟΝΟΜΑΣΙΑ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΩΝ, ΚΑΘΟΡΙΣΜΟΣ ΧΡΟΝΟΥ ΚΑΙ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟΥ ΑΣΚΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΤΙΤΛΟΥ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ

ΣΧΕΤ. ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ:

Την Αριθμ. Γ5α/Γ.Π.οικ. 64843 Υ.Α. (ΦΕΚ 4138/Β/20-09-2018) «*Σύσταση, μετονομασία ιατρικών ειδικοτήτων, καθορισμός χρόνου και περιεχομένου άσκησης για την απόκτηση τίτλου ειδικότητας*», όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.

Άρθρο 6 της υπό στοιχεία Γ4δ/Γ.Π. οικ.37686/11-07-2024 (ΦΕΚ 4576 Β')

Χρόνος ειδίκευσης, στάδια άσκησης και διαδικασία τοποθέτησης για την απόκτηση ειδικότητας

Α. Για τους ιατρούς που έχουν υποβάλει αίτηση για ειδίκευση **πριν την 20-9-2018**, ο χρόνος ειδίκευσης και τα στάδια άσκησης που απαιτούνται για την απόκτηση κάθε ιατρικής ειδικότητας ορίζονται από τις διατάξεις:

α) Του π.δ. 415/1994 (Α' 236), όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του π.δ. 379/1995 (Α' 214) και του π.δ. 147/1997 (Α' 127), β) του π.δ. 204/1998 (Α' 162), γ) του άρθρου 22 του ν. 4272/2014 (Α' 145) «Ειδικότητα Στοματικής και Γναθοπροσωπικής Χειρουργικής» και δ) του άρθρου 31 του ν. 4316/2014 (Α' 270) «Περί του χρόνου ειδίκευσης ιατρών για απόκτηση ειδικότητας Αγγειοχειρουργικής».

Β. Οι ιατροί που υποβάλλουν πρώτη φορά αίτηση για ειδικότητα ή υποβάλλουν αίτηση για διαφορετική ειδικότητα **μετά την 20-9-2018**, υπάγονται στις διατάξεις της υπό στοιχεία Γ5α/Γ.Π.οικ.64843/29-8-2018 υπουργικής απόφασης «Σύσταση, μετονομασία ιατρικών ειδικοτήτων, καθορισμός χρόνου και περιεχομένου άσκησης για την απόκτηση τίτλου ειδικότητας» (Β' 4138).

Η διαγραφή από λίστα αναμονής για ιατρική ειδικότητα, γίνεται με την υποβολή υπεύθυνης δήλωσης με γνήσιο υπογραφής και θα αναφέρει τα εξής: ΕΠΙΘΥΜΩ ΤΗ ΔΙΑΓΡΑΦΗ ΜΟΥ ΑΠΟ ΤΗ ΛΙΣΤΑ ΑΝΑΜΟΝΗΣ ΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΤΗΣ.....ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ.....

Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τη διαδικασία για έναρξη και συνέχισης ειδίκευσης καθώς και για τη σύσταση, μετονομασία ιατρικών ειδικοτήτων, καθορισμό χρόνου και περιεχομένου άσκησης για την απόκτηση τίτλου ιατρικής ειδικότητας, μπορείτε να ανατρέξετε στη σχετική νομοθεσία.