

ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΙΑΤΡΩΝ, ΛΟΙΠΩΝ
ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΩΝ ΚΑΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Αθήνα, 31 - 7 - 2019
Αρ.Πρωτ. Γ5/ Γ.Π. οικ.56871

Ταχ.Δ/νση : Αριστοτέλους 17
Ταχ. Κώδικας: 10433-Αθήνα
Τηλέφωνο : 2132161520
e-mail: dey@moh.gov.gr

ΠΡΟΣ
Όπως πίνακας διανομής

Θέμα: «Παρέχονται πληροφορίες για την απόκτηση τίτλου ειδικότητας και εξειδίκευσης σύμφωνα με μεταβατικές διατάξεις»

Σας ενημερώνουμε ότι τα δικαιολογητικά των ιατρών που εμπίπτουν στις μεταβατικές διατάξεις των υπ. αριθμ. κάτωθι Υπουργικών αποφάσεων:

- Γ5α/Γ.Π. οικ. 45851/12-6-2019 «Συμπλήρωση και τροποποίηση της Γ5α/Γ.Π. οικ. 27057/5-4-2019 υπουργικής απόφασης «Εκπαίδευση στην Ειδικότητα της Εργαστηριακής Γενετικής» (ΦΕΚ 2661 Β΄).
- Γ5α/Γ.Π. οικ. 45856/12-6-2019 «Εκπαίδευση στην Ιατρική Ειδικότητα της Γενετικής Ιατρικής» (ΦΕΚ 2661 Β΄).
- Γ5α/Γ.Π. οικ. 45725/12-6-2019 «Εκπαίδευση στην Ιατρική Ειδικότητα της Δημόσιας Υγείας - Κοινωνικής Ιατρικής (ΦΕΚ 2503 Β΄).
- Γ5α/Γ.Π. οικ. 41654/31-5-2019 «Εκπαίδευση στην Οδοντιατρική Ειδικότητα της Οδοντοφατνιακής Χειρουργικής» (ΦΕΚ 2373 Β΄).
- Εξειδίκευση στην Επείγουσα Ιατρική: αριθμ. Γ5α/Γ.Π. οικ. 42965/5-6-2019 «Τροποποίηση και αντικατάσταση του άρθρου 1^α της Γ5α/Γ.Π. οικ. 64845/29-8-2018 υπουργικής απόφασης «Ονομασία, περιεχόμενο και προϋποθέσεις απόκτησης τίτλου ιατρικής εξειδίκευσης από ιατρούς που κατέχουν τίτλο ιατρικής ειδικότητας (ΦΕΚ 3958 Β΄)» (ΦΕΚ 2363 Β΄).
Διόρθωση σφαλμάτων της παραπάνω Υπουργικής Απόφασης (ΦΕΚ 2746 Β΄).
- Γ5α/Γ.Π. οικ. 24531/29-3-2019 «Εκπαίδευση στην Ιατρική Εξειδίκευση της Κλινικής Φαρμακολογίας».
- Γ5α/Γ.Π. οικ. 27049/5-4-2019 «Εκπαίδευση στην Ιατρική Εξειδίκευση του Σακχαρώδη Διαβήτη» (ΦΕΚ 1357 Β΄) και την περ. στ. στις διορθώσεις σφαλμάτων (ΦΕΚ 2331 Β΄).

και επιθυμούν να λάβουν τους αντίστοιχους τίτλους, θα κατατίθενται στο πρωτόκολλο του Υπουργείου Υγείας, με αποδέκτη την Διεύθυνση Ιατρών, Λοιπών Επιστημόνων και Επαγγελματιών Υγείας, Αριστοτέλους 17, 10433, Αθήνα.

Η κατάθεση μπορεί να πραγματοποιηθεί αυτοπροσώπως ή μέσω εξουσιοδοτούμενου ατόμου, ή μέσω εταιρείας ταχυμεταφοράς, ή με συστημένη ταχυδρομική επιστολή, ή απλή ταχυδρομική επιστολή.

Υπόδειγμα αίτησης γενικού ενδιαφέροντος είναι αναρτημένο στην ιστοσελίδα της Διεύθυνσής μας, καθώς και οδηγίες προς διευκόλυνση των ενδιαφερομένων.

Με την αίτηση θα υποβάλλονται, αν δεν ορίζονται διαφορετικά στις αντίστοιχες Υπουργικές αποφάσεις::

α. Απλή φωτοτυπία τίτλου ειδικότητας.

β. Σύντομο βιογραφικό, αν δεν απαιτείται πλήρες και αναλυτικό, από τις αντίστοιχες διατάξεις.

γ. Πιστοποιητικά από τα οποία να προκύπτει η πληρότητα των προϋποθέσεων ένταξης στις αντίστοιχες μεταβατικές διατάξεις.

δ. Τα πιστοποιητικά που προέρχονται από Κλινικές και Τμήματα Νοσοκομείων θα φέρουν τις υπογραφές του Διευθυντή της Κλινικής/Τμήματος, του Διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας και του Διοικητικού Διευθυντή. Αντίστοιχες υπογραφές θα φέρουν τα πιστοποιητικά ιδιωτικών Κλινικών. Στην αντίθετη περίπτωση θα υπογράφονται από τον Διευθυντή της Κλινικής/Τμήματος και τον Διευθυντή Ανθρώπινου Δυναμικού.

Στις περιπτώσεις που ο Διευθυντής της Κλινικής είναι ο αιτών, το πιστοποιητικό του θα υπογράφεται από τον Διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας και Διοικητικό Διευθυντή. Εάν ο Διευθυντής είναι παράλληλα και Διευθυντής Ιατρικής Υπηρεσίας, τότε θα υπογράφεται από τον Πρόεδρο του Επιστημονικού Συμβουλίου και τον Διοικητικό Διευθυντή.

ε. Τα ξενόγλωσσα πιστοποιητικά θα είναι υπογεγραμμένα από τον Διευθυντή της Κλινικής και τον Διοικητικό Διευθυντή (HR). Εάν δεν υφίσταται Διοικητικός Διευθυντής θα είναι υπογεγραμμένο από Διευθυντή ή Manager αντίστοιχων ή ισοδύναμων καθηκόντων, ανάλογα με το σύστημα της κάθε χώρας. Όλα τα πιστοποιητικά από υπηρεσίες ή ιδρύματα της αλλοδαπής πρέπει να φέρουν την επισημείωση της Σφραγίδα της Χάγης «APOSTILLE» ή να είναι θεωρημένα για το γνήσιο της υπογραφής τους από το οικείο Ελληνικό Προξενείο και να είναι επίσημα μεταφρασμένα.

Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ Δ/ΝΣΗΣ

Α.ΔΑΝΙΗΛΙΔΟΥ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΝΟΜΗΣ:

ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΓΙΑ ΕΝΕΡΓΕΙΑ:

1. 1^η Υγειονομική Περιφέρεια Αττικής

Ζαχάρωφ 3-11521-Αθήνα

2. 2η Υγειονομική Περιφέρεια Πειραιώς και Αιγαίου

Θηβών 46-48-18543-Πειραιάς

3. 3^η Υγειονομική Περιφέρεια Μακεδονίας

Αριστοτέλους 16-546 23-Θεσσαλονίκη

4. 4^η Υγειονομική Περιφέρεια Μακεδονίας και Θράκης

Αριστοτέλους 16-546 23-Θεσσαλονίκη

5. 5^η Υγειονομική Περιφέρεια Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας

Μεζούρλο-41110-Λάρισα

6. 6^η Υγειονομική Περιφέρεια Πελοποννήσου- Ιονίων Νήσων-Ηπείρου

Υπάτης 1 & Ν.Ε.Ο. Πατρών-Αθηνών-26 441-Πάτρα

7. 7^η Υγειονομική Περιφέρεια Κρήτης

Σμύρνης 26-71201-Τ.Θ. 1285-Ηράκλειο Κρήτης
(Με την παράκληση να ενημερωθούν τα
Νοσοκομεία αρμοδιότητάς σας)

8. ΕΚΑΒ

Τέρμα Υγείας και Λ.Μεσογείων
115 27 Αθήνα

9.Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο

Πλουτάρχου 3-10675-Αθήνα
(με την παράκληση να ενημερώσετε
τους Ιατρικούς Συλλόγους της χώρας)

10.Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία

Θεμιστοκλέους 38-10678-Αθήνα
(με την παράκληση να ενημερώσετε
τους Οδοντιατρικούς Συλλόγους της χώρας)

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

Γ5(2)