



Θεσσαλονίκη, 11 Μαΐου 2018  
Αριθμ. Πρωτ.: 21379

Υποδιεύθυνση Διοικητικού  
Τμήμα Διαχ. Ανθρώπινου Δυναμικού  
Πληροφ.: Δημητρακάκη Αναστασία  
Τηλ.: 2313303773

**ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ - ΤΗΡΗΣΗ ΚΑΤΑΛΟΓΟΥ ΚΑΙ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ  
ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΓΙΑ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗ ΣΤΗ ΛΟΙΜΩΞΙΟΛΟΓΙΑ**

Ο Διοικητής του Νοσοκομείου έχοντας υπόψη:

1. Την αριθμ. Α2β/Γ.Π. οικ.46655/21.6.2016 Απόφαση του Υπουργείου Υγείας που δημοσιεύτηκε στο ΦΕΚ 335/29.6.2016 τ. Υ.Ο.Δ.Δ. σύμφωνα με την οποία διορίστηκε κοινός Διοικητής των διασυνδεδεμένων Νοσοκομείων Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης ΑΧΕΠΑ- Ειδικών Παθήσεων Θεσσαλονίκης, ο κ. Αναστάσιος Σπανός, ο οποίος ορκίστηκε και ανέλαβε υπηρεσία στις 30.6.2016.
2. Τον Οργανισμό του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «ΑΧΕΠΑ» υπ' αριθμ.Υ4α/6321/17.01.13 Κοινή Υπουργική Απόφαση, ΦΕΚ 174/31.01.2013 τ. Β'.
3. Την υπ. αριθ. Υ7/Γ.Π. οικ.86981/5.9.2002 (ΦΕΚ 1206/Β'/18.9.2002), Απόφαση του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας με θέμα «Αναγνώριση Παθολογικών και Παιδιατρικών Κλινικών ως κατάλληλων για εξειδίκευση των γιατρών στην Λοιμωξιολογία.
4. Το υπ' αριθ. Υ10α/οικ.18913/9.2.2009 Απόφαση του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης (Διαδικασία και τρόπος διορισμού ειδικευμένων ιατρών για εξειδίκευση στην Λοιμωξιολογία.)
5. Την αρ. Γ4α/οικ.21243/12.3.2018 (ΦΕΚ 972/19.03.2018/Τ.β') Απόφαση του Υπουργού Υγείας (Διαδικασία και τρόπος διορισμού ειδικευμένων ιατρών για εξειδίκευση στην Λοιμωξιολογία.)
6. Τις διατάξεις του Ν.3418/28.11.2005 (ΦΕΚ287 τ. Α') « Κώδικας Ιατρικής Δεοντολογίας».

**Καταρτίζει και τηρεί δύο (2) ηλεκτρονικούς καταλόγους, (ένας για τους ιδιώτες και ένας για τους ιατρούς κλάδου ΕΣΥ) ειδικευμένων ιατρών ειδικότητας Παθολογίας ή Παιδιατρικής, υποψηφίων για εξειδίκευση στη Λοιμωξιολογία, οι οποίοι βρίσκονται αναρτημένοι και στον ιστότοπο του Νοσοκομείου.**

1. Δικαίωμα εγγραφής στους καταλόγους των νοσοκομείων προς εξειδίκευση έχουν:
  - α. Ελληνίδες/Έλληνες υπήκοοι ή υπήκοοι κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή σύζυγοι Ελλήνων υπηκόων ή υπηκόων κράτους μέλους της Ε.Ε. ή 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
  - β. Κάτοχοι τίτλου των ειδικοτήτων για την εξειδίκευση της Λοιμωξιολογίας, Παθολογίας ή Παιδιατρικής
2. Οι ιατροί έχουν δικαίωμα υποβολής αίτησης εγγραφής στους καταλόγους όλων των νοσοκομείων που έχουν αναγνωρισθεί προς εξειδίκευση.
3. Οι ιατροί καταχωρούνται σε όλους τους καταλόγους των νοσοκομείων που έχουν επιλέξει με την αίτησή τους και η μεταξύ τους προτεραιότητα ανά νοσοκομείο καθορίζεται από τον χρόνο κατάθεσης και τον απόλυτο αριθμό πρωτοκόλλου της αίτησής τους.
4. Η αρμόδια υπηρεσία του οικείου νοσοκομείου ελέγχει τα υποβληθέντα δικαιολογητικά και καταχωρεί την αίτηση στους αντίστοιχους καταλόγους προς εξειδίκευση

### **ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

#### **A. Για την εγγραφή τους στον κατάλογο, οι ενδιαφερόμενοι/ες ιδιώτες ιατροί υποβάλλουν τα εξής δικαιολογητικά:**

i. Αίτηση/Υπεύθυνη δήλωση σε ειδικό έντυπο το οποίο βρίσκεται αναρτημένο στον ιστότοπο του Υπουργείου Υγείας ([www.moh.gov.gr](http://www.moh.gov.gr)) και των νοσοκομείων, ή χορηγείται από την υπηρεσία του νοσοκομείου στην οποία υποβάλλονται τα δικαιολογητικά. Η αίτηση/υπεύθυνη δήλωση συμπληρώνεται με ακρίβεια και σε όλα τα στοιχεία που περιλαμβάνει. Αιτήσεις σε διαφορετικό από το παραπάνω έντυπο ή αιτήσεις στις οποίες δεν έχουν συμπληρωθεί όλα τα απαιτούμενα στοιχεία, δεν γίνονται δεκτές.

ii. Φωτοαντίγραφο πτυχίου. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης απαιτείται και φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης. Σε περίπτωση πτυχίων από χώρες εκτός της Ευρωπαϊκής Ένωσης, απαιτείται φωτοαντίγραφο του ξενόγλωσσου πτυχίου, φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης και φωτοαντίγραφο της απόφασης ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ.

iii. Φωτοαντίγραφο απόφασης άδειας ή βεβαίωσης άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.

iv. Φωτοαντίγραφο απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας.

v. Φωτοαντίγραφο βεβαίωσης εγγραφής σε Ιατρικό Σύλλογο της επικράτειας.

vi. Φωτοαντίγραφο ταυτότητας ή διαβατηρίου, από το οποίο θα προκύπτει ότι ο/η κάτοχος είναι Έλληνας υπήκοος ή υπήκοος χώρας κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Οι σύζυγοι Ελλήνων υπηκόων ή υπηκόων κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης πρέπει να υποβάλλουν φωτοαντίγραφο δελτίου μόνιμης διαμονής μέλους οικογένειας πολίτη της Ένωσης. Οι υπήκοοι χωρών εκτός Ευρωπαϊκής Ένωσης 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.

vii. Βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου ή βεβαίωση νόμιμης απαλλαγής, οι οποίες εκδίδονται από το Τμήμα Ιατρών υπόχρεων και επί θητεία υπηρεσίας υπαίθρου της Διεύθυνσης Ανθρωπίνων Πόρων Ν.Π. του Υπουργείου Υγείας.

viii. Οι πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης και χωρών εκτός Ευρωπαϊκής Ένωσης πρέπει να υποβάλλουν πιστοποιητικό ελληνομάθειας επιπέδου B2 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.

Όλα τα ξενόγλωσσα πτυχία και πιστοποιητικά θα πρέπει απαραίτητα να έχουν μεταφραστεί επίσημα στην ελληνική γλώσσα από τις αρμόδιες προς τούτο αρχές της ημεδαπής. Στα απλά φωτοαντίγραφα των ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών θα πρέπει να φαίνεται και η σφραγίδα της Χάγης (APOSTILLE) που έχει τεθεί στο πρωτότυπο πτυχίο ή πιστοποιητικό. Σε κάθε περίπτωση και σύμφωνα με τα οριζόμενα στις αριθμ. ΔΙΣΚΠΟ/Φ.15/οικ.8342/1-4-2014 (ΑΔΑ: ΒΙΗ0Χ-6ΥΖ) και ΔΙ-ΑΔΠ/Φ Α.2.3/21119/1-9-2014 (ΑΔΑ: ΒΜ3ΛΧ-ΥΝ9) εγκυκλίου του Υπουργείου Εσωτερικών και Διοικητικής Ανασυγκρότησης, γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά ευκρινή φωτοαντίγραφα ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών, υπό την προϋπόθεση ότι τα έγγραφα αυτά έχουν επικυρωθεί πρωτίστως από δικηγόρο.

## **Β. Για την εγγραφή τους στον κατάλογο, οι ενδιαφερόμενοι/ες ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ. υποβάλλουν τα εξής δικαιολογητικά:**

i) Αίτηση/Υπεύθυνη δήλωση σε ειδικό έντυπο το οποίο βρίσκεται αναρτημένο στον ιστότοπο του Υπουργείου Υγείας ([www.moh.gov.gr](http://www.moh.gov.gr)) και των νοσοκομείων, ή χορηγείται από την υπηρεσία του νοσοκομείου στην οποία υποβάλλονται τα δικαιολογητικά. Η αίτηση/υπεύθυνη δήλωση συμπληρώνεται με ακρίβεια και σε όλα τα στοιχεία που περιλαμβάνει. Αιτήσεις σε διαφορετικό από το παραπάνω έντυπο ή αιτήσεις στις οποίες δεν έχουν συμπληρωθεί όλα τα απαιτούμενα στοιχεία, δεν γίνονται δεκτές.

ii) Την γνώμη του ΔΣ του νοσοκομείου ύστερα από εισήγηση του Διευθυντή του τμήματος ή του εργαστηρίου που υπηρετεί ο ιατρός. Η απόφαση έγκρισης της εκπαιδευτικής άδειας των ιατρών κλάδου ΕΣΥ που επιθυμούν να εξειδικευθούν εκδίδεται από το νοσοκομείο που υπηρετεί ο ιατρός σύμφωνα με το άρθρο 74 του ν. 2071/1992.

Οι αιτήσεις και τα δικαιολογητικά υποβάλλονται στο νοσοκομείο είτε αυτοπροσώπως είτε μέσω πληρεξουσίου που έχει ειδικά εξουσιοδοτηθεί γι' αυτό με εξουσιοδότηση, με θεωρημένο το γνήσιο της υπογραφής του εξουσιοδοτούντος/της εξουσιοδοτούσας σύμφωνα με το νόμο, είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή ή με εταιρεία ταχυμεταφοράς στην ακόλουθη ταχυδρομική Διεύθυνση:

Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»

Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού

Στίλπ. Κυριακίδη 1 Τ.Κ. 546 36

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Αιτήσεις με ελλιπή στοιχεία που δεν συνοδεύονται από όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, δεν καταχωρούνται στον κατάλογο και επιστρέφονται στους ενδιαφερόμενους.

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ**

**ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ ΣΠΑΝΟΣ**