



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
7^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ
ΓΝ ΛΑΣΙΘΙΟΥ-ΓΝ-Κ.Υ.ΝΕΑΠΟΛΕΩΣ
«ΔΙΑΛΥΝΑΚΕΙΟ»

Νεάπολη 21/02/2025

Αρ. πρωτ. ΣΔ 7

ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ: Νεάπολη Κρήτης
 ΤΜΗΜΑ : Ανθρώπινου Δυναμικού-Γραμματείας
 ΤΗΛ : 2841340828 - 862
 E-mail : neaphosp@0529.syzefxis.gov.gr

ΑΠΟΦΑΣΗ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΔΙΟΙΚΗΤΗ
ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΛΑΣΙΘΙΟΥ Κ.Υ. ΝΕΑΠΟΛΕΩΣ
ΚΡΗΤΗΣ «ΔΙΑΛΥΝΑΚΕΙΟ»

Έχοντας υπόψη:

1. Την αριθμ. πρωτ. Γ4β/Γ.Π οικ 73470/24-11-2021 Απόφαση Υπουργού Υγείας για το διορισμό του Αναπληρωτή Διοικητή Μπαρμπούνη Γεωργίου στο Γενικό Νοσοκομείο-Κ.Υ. Νεαπόλεως «ΔΙΑΛΥΝΑΚΕΙΟ», αρμοδιότητας 7ης Υ.ΠΕ. ΚΡΗΤΗΣ (ΦΕΚ 1005/τ. ΥΟΔΔ/24-11-2021).
2. Τις διατάξεις του Ν.3329/2005 (81/Α').
3. Την αρ. ΔΣ 370/12-2-2020 (ΦΕΚ 657/Β/28-2-2020) Απόφαση του Κοινού Διοικητή του ΓΝ Λασιθίου-ΓΝ-ΚΥ Νεαπόλεως «ΔΙΑΛΥΝΑΚΕΙΟ» με θέμα «Εκχώρηση αρμοδιοτήτων στους Αναπληρωτές Διοικητές των Υγειονομικών Μονάδων του ΓΝ Λασιθίου-ΓΝ-ΚΥ Νεαπόλεως «ΔΙΑΛΥΝΑΚΕΙΟ».
4. Τις διατάξεις του άρθρου 7 «Όροι και άσκησης ιδιωτικού έργου των ιατρών κλάδου Εθνικού Συστήματος Υγείας» του ν.5102/2024 (Α'55).
5. Την Γ4α/Γ.Π.οικ.36150/4-7-2024 Απόφαση του Υπ. Υγείας (Β'4271).
6. Την αρ.πρωτ. 1262/21-02-2025 αίτηση της ιατρού κλάδου ΕΣΥ, του Γ.Ν.-Κ.Υ. Νεάπολης «ΔΙΑΛΥΝΑΚΕΙΟ», Σπανάκη Αθηνάς Ειδικότητας Γενικής / Οικογενειακής Ιατρικής, με βαθμό Διευθυντή, με την οποία ζητά να της χορηγηθεί άδεια άσκησης ιδιωτικού έργου, προκειμένου να παρέχει ιατρικές υπηρεσίες σε ιδιωτική κλινική.
7. Το γεγονός ότι η αιτούμενη την άδεια ιατρός δεν τελεί σε καθεστώς αργίας ή αναστολής άσκησης καθηκόντων, καθώς επίσης και ότι δεν τελεί σε καθεστώς άδειας άνευ αποδοχών ή οποιασδήποτε άλλης άδειας πλην της κανονικής.
8. Το γεγονός ότι συντρέχουν οι λοιποί όροι και προϋποθέσεις που προβλέπουν οι νόμιμες διατάξεις για την χορήγηση της ανωτέρω αιτούμενης άδειας .

ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ

Την χορήγηση άδειας άσκησης ιδιωτικού έργου στην ιατρό κλάδου ΕΣΥ, Σπανάκη Αθηνά Ειδικότητας Γενικής / Οικογενειακής Ιατρικής, με βαθμό Διευθυντή, προκειμένου να παρέχει ιατρικές υπηρεσίες σε ιδιωτική κλινική, για χρονικό διάστημα από 21/02/2025 έως 30/06/2025, υπό τους ρητούς όρους και προϋποθέσεις που προβλέπονται στο άρθρο 3 της ανωτέρω (4) Υπουργικής Απόφασης.

Η άδεια ανακαλείται αυτεπαγγέλτως οποτεδήποτε, εφόσον διαπιστωθεί ότι έχουν πάψει να εκπληρώνονται όλοι οι νόμιμοι όροι και προϋποθέσεις και επιβάλλονται οι προβλεπόμενες στο άρθρο 6 της ανωτέρω (4) Υπουργικής Απόφασης κυρώσεις.

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

- Δ/ντρια Ιατρικής Υπηρεσίας
- Δ/νση Δ/κης Υπηρεσίας
- Τμ. Ανθρώπινου Δυναμικού
- Ενδιαφερόμενος ιατρός

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΜΠΑΡΜΠΟΥΝΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ