



ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ  
Δ/ΣΗ: ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ  
ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΠΟΡΩΝ

Αθήνα, 23-06-2026

Αρ. Πρωτ. : 29038

Ταχ. Δ/ση: Ζαχάρωφ 3  
Ταχ. Κώδικας: 115 21, Αθήνα  
Πληροφορίες: Ε. Σκορδαλίδη  
e-mail: [dir.psy@1dype.gov.gr](mailto:dir.psy@1dype.gov.gr)  
Τηλέφ. Επικοινων.: 2132010488

ΘΕΜΑ: «ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΙΑΤΡΩΝ ΣΤΟ ΠΕ.Δ.Υ.Ψ.Υ. ΤΗΣ 1<sup>ΗΣ</sup> ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ ΓΙΑ ΕΙΔΙΚΕΥΣΗ»

**ΑΠΟΦΑΣΗ**  
**Η ΥΠΟΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ ΤΗΣ 1<sup>ης</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΑΤΤΙΚΗΣ**

Έχοντας υπόψη:

**1. Τις διατάξεις:**

- του ν.123/1975 «Περί ρυθμίσεως θεμάτων Ιατρικού Προσωπικού Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων και ετέρων θεμάτων αρμοδιότητας Υπουργείου Κοινωνικών Υπηρεσιών» (ΦΕΚ 172 Α), όπως ισχύει.
- του άρθρου 38 του ν.1397/1983 «Εθνικό Σύστημα Υγείας» (ΦΕΚ 142 Α), όπως ισχύει.
- της παρ. 1 του άρθρου 1 του ν.1579/1985 «Ρυθμίσεις για την εφαρμογή και ανάπτυξη του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 217 Α), όπως ισχύει.
- των άρθρων 20 & 26 του ν.2519/1997 «Ανάπτυξη και εκσυγχρονισμός του Εθνικού συστήματος Υγείας, οργάνωση των υγειονομικών υπηρεσιών, ρυθμίσεις για το φάρμακο και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 165 Α), όπως ισχύει.
- των παρ. 3Α, 3Β, 3Γ και 4 του άρθρου 21 του ν.3580/2007 «Προμήθειες φορέων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 134 Α), όπως ισχύει.
- των παρ.4 και 27 του άρθρου 66 του ν. 3984/2011 «Δωρεά και μεταμόσχευση οργάνων και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 150 Α), όπως ισχύει.
- της παρ. 3 του άρθρου 28 «Θέματα ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου» του ν.4025/2011 «Ανασυγκρότηση Φορέων Κοινωνικής Αλληλεγγύης, κέντρα Αποκατάστασης, Αναδιάρθρωση Ε.Σ.Υ και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 228 Α), όπως ισχύει.
- του άρθρου 22 του ν.4208/2013 «Ρυθμίσεις Υπουργείου Υγείας και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 252 Α), όπως ισχύει.
- του άρθρου 22 του ν.4272/2014 «Προσαρμογή στο εθνικό δίκαιο της Εκτελεστικής Οδηγίας 2012 για τη θέσπιση διαδικασιών ενημέρωσης σχετικά με την ανταλλαγή μεταξύ των κρατών-μελών, ανθρωπίνων οργάνων που προορίζονται για μεταμόσχευση-Ρυθμίσεις για την Ψυχική Υγεία και την Ιατρικής Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής και λοιπές διατάξεις» (ΦΕΚ 145 Α), όπως ισχύει.
- των άρθρων 3 και 15 και της παρ. 4 του άρθρου 70 του ν.4999/2022 «Δευτεροβάθμια περίθαλψη, ιατρική εκπαίδευση, μισθολογικές ρυθμίσεις για τους γιατρούς και οδοντιάτρους του Εθνικού Συστήματος Υγείας και λοιπές διατάξεις αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας» (ΦΕΚ 225 Α').
- του άρθρου 10 του ν.5102/2024 «Δράσεις δημόσιας υγείας - Ρυθμίσεις για την ενίσχυση του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις». (ΦΕΚ 55 Α)

- του κεφαλαίου Α' του ν. 4498/2017 «Εναρμόνιση του ελληνικού δικαίου με την Ευρωπαϊκή Οδηγία 2003/88/ΕΚ. Ρυθμίσεις θεμάτων ιατρών Ε.Σ.Υ. και άλλες διατάξεις». (ΦΕΚ 172 Α)
  - του Π.Δ. 415/1994 «Περί του χρόνου ειδίκευσης ιατρών για απόκτηση ιατρικής ειδικότητας» (ΦΕΚ 236 Α), όπως ισχύει.
  - του άρθρου 25 του π.δ. 38/2010 «Προσαρμογή της ελληνικής νομοθεσίας στην Οδηγία 2005/36/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 7<sup>ης</sup> Σεπτεμβρίου 2005, σχετικά με την αναγνώριση των επαγγελματικών προσόντων» (ΦΕΚ 78 Α), όπως ισχύει.
  - του αρ.3 του ν.3329/2005: «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις», όπως τροποποιήθηκε-συμπληρώθηκε και ισχύει.
2. Την αριθ. **Υ10γ/οικ.135825/09-12-2011** Υπουργική Απόφαση «Τρόπος, διαδικασία και οργάνωση της μηνιαίας υποχρεωτικής εκπαιδευτικής πρακτικής εξάσκησης των ιατρών υπόχρεων υπηρεσίας υπαίθρου». (ΦΕΚ 3138 Β)
  3. Την αριθ. **Γ5α/Γ.Π.οικ.64843/29-08-2018** (ΦΕΚ 4138/Β/20-09-2018) Υπουργική Απόφαση «**Σύσταση, μετονομασία ιατρικών ειδικοτήτων, καθορισμός χρόνου και περιεχομένου άσκησης για την απόκτηση τίτλου ειδικότητας**».
  4. Την αριθ. **Γ4δ/Γ.Π.οικ.37686/11-07-2024** (ΦΕΚ 4576/Β/06-08-2024) Υπουργική Απόφαση «Καθορισμός της διαδικασίας τοποθέτησης ιατρών στα Νοσηλευτικά Ιδρύματα προς απόκτηση ειδικότητας».
  5. Την υπ' αριθ.: **Γ4β/οίκ.:43259/2024** (ΦΕΚ 905/τ.Υ.Ο.Δ.Δ./22-08-2024) Κοινή Απόφαση του Υπουργού και Υφυπουργού Υγείας περί διορισμού της Κ<sup>ας</sup> Γιαννούλας Νταβώνη ως Υποδιοικήτριας στην 1<sup>η</sup> Υ.ΠΕ. Αττικής.
  6. Τις διατάξεις των άρθρων 7 & 11 του **Ν.5129/2024** «Ολοκλήρωση της ψυχιατρικής μεταρρύθμισης», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει. (ΦΕΚ 124/τ.Α/01-08-2024)
  7. Τις διατάξεις του άρθρου 22 περί της διαδικασίας τοποθέτησης ιατρών για άσκηση προς απόκτηση ειδικότητας, και εφόσον πρόκειται για ειδικευόμενους των αποκεντρωμένων μονάδων ψυχικής υγείας των Δ.Υ.Πε., με απόφαση του αρμόδιου για θέματα ψυχικής υγείας Υποδιοικήτη της Υ.Πε. του Ν.5129/2024 (ΦΕΚ 124/τ.Α/01-08-2024) «Ολοκλήρωση της ψυχιατρικής μεταρρύθμισης», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
  8. Την υπ' αριθ.: **Γ3α/Γ.Π.οικ.12101/2025** (ΦΕΚ 1237/Β/13-03-2025) Κοινή Υπουργική Απόφαση «**Λειτουργία του Περιφερειακού Δικτύου Παροχής Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας της 1<sup>ης</sup> Υγειονομικής Περιφέρειας Αττικής, ένταξη και μετονομασία των Μονάδων Ψυχικής Υγείας του Εθνικού Συστήματος Υγείας και καθορισμός των διασυνδεδεμένων και συνεργαζόμενων φορέων αυτού.**».
  9. Το υπ' αριθ.: **Γ4δ/Γ.Π.οικ.58580/23-12-2025** έγγραφο του Τμήματος Ειδικευομένων ιατρών της Γενικής Διεύθυνσης Υπηρεσιών Υγείας του Υπουργείου Υγείας, με συνημμένο το υπ' αριθ.: **Β3γ/Γ.Π.57986/22-12-2025** έγγραφο της Γεν. Δ/σης Οικονομικών Υπηρεσιών-Δ/ση Οικονομικής Διαχείρισης, με το οποίο βεβαιώνεται ότι υπάρχει σχετική πρόβλεψη ύπαρξης πίστωσης για το οικονομικό έτος 2026 με τον αριθμό 4756/2025 και αφορά στην τοποθέτηση ιατρών προς ειδίκευση στα Νοσηλευτικά ιδρύματα της χώρας.
  10. Το **ΦΕΚ 4482/Β/20-08-2025**: «Διορθώσεις σφαλμάτων στην υπό στοιχεία Γ3α/Γ.Π.οικ. 12101/12.3.2025 απόφαση των Υπουργών Παιδείας, Θρησκευμάτων και Αθλητισμού και Υγείας, που δημοσιεύθηκε στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως (Β' 1237)».
  11. Την αριθ.: **4223/31-01-2025** (ΦΕΚ 564/τ.Β'/13-02-2025) διαπιστωτική πράξη «**Μεταφορά Θέσεων και Προσωπικού του Ψυχιατρικού Τμήματος και του Κοινοτικού Κέντρου Ψυχικής Υγείας Παγκρατίου του Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ» στη Διοίκηση της 1<sup>ης</sup> Υγειονομικής Περιφέρειας Αττικής και ένταξης στο Εθνικό Δίκτυο Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ.).**».
  12. Την αριθ.: **4220/31-01-2025** (ΦΕΚ 604/τ.Β'/14-02-2025) διαπιστωτική πράξη «**Μεταφορά Θέσεων και Προσωπικού της Παιδοψυχιατρικής Κλινικής Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ του Γ.Ν.Π.Α. «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ» στη Διοίκηση της 1<sup>ης</sup> Υγειονομικής Περιφέρειας Αττικής και ένταξης στο Εθνικό Δίκτυο Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ.).**».
  13. Την υπ' αριθ.: **4236/31-01-2025** (ΦΕΚ 585/τ.Β'/14-02-2025) διαπιστωτική πράξη «**Μεταφορά Θέσεων και Προσωπικού του Ψυχιατρικού Τμήματος του Γ.Ν.Ν.Ι. «ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ» στη Διοίκηση της 1<sup>ης</sup> Υγειονομικής Περιφέρειας Αττικής και ένταξης στο Εθνικό Δίκτυο Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ.).**».

14. Την υπ' αριθ.: **4241/31-01-2025** (ΦΕΚ 585/τ.Β' /14-02-2025) διαπιστωτική πράξη «Μεταφορά Θέσεων και Προσωπικού του Ψυχιατρικού Τμήματος του Γ.Ν.Α. «ΚΟΡΓΙΑΛΕΝΕΙΟ-ΜΠΕΝΑΚΕΙΟ» Ε.Ε.Σ. στη Διοίκηση της 1<sup>ης</sup> Υγειονομικής Περιφέρειας Αττικής και ένταξης στο Εθνικό Δίκτυο Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ.).».
15. Τα υπ' αριθ. πρωτ.: **733382/08-06-2026** (ημέτερος Α.Π.: 26724/10-06-2026) **765101/12-06-2026** (ημέτερος Α.Π.: 27774/16-06-2026) και **776920/16-06-2026** (ημέτερος Α.Π.: 28101/17-06-2026) έγγραφα του **Τμήματος Ειδικοτήτων της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας Αττικής**, με συνημμένες τις σχετικές αιτήσεις και τα λοιπά δικαιολογητικά των ενδιαφερομένων ιατρών, όπως διαβιβάστηκαν στην υπηρεσία μας από την αρμόδια Περιφέρεια.

### **Αποφασίζουμε**

1. Την τοποθέτηση των κάτωθι ιατρών με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου σε κενές οργανικές θέσεις ειδικευομένων στο **Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ. της 1<sup>ης</sup> ΥΠΕ Αττικής**, προκειμένου να αρχίσουν ή συνεχίσουν την ειδικότητά τους, όπως καθορίζεται βάσει των ανωτέρω σχετικών.
2. Οι αναφερόμενοι ιατροί έχουν αποκλειστική προθεσμία **δεκαπέντε (15) εργασίμων ημερών** από την ημερομηνία παραλαβής της απόφασης ή από την ημερομηνία ανάρτησής της στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ, για να παρουσιασθούν στην **Κεντρική Υπηρεσία της 1<sup>ης</sup> ΥΠΕ Αττικής** για ανάληψη καθηκόντων.
3. Η διάρκεια της ανωτέρω σύμβασης ορίζεται ίση προς τον απαιτούμενο -σε κάθε περίπτωση- χρόνο για την απόκτηση μιας και μόνο κύριας ειδικότητας για την οποία τοποθετούνται ή για όσο χρόνο παρέχει άσκηση το νοσοκομείο.  
Η σύμβαση παρατείνεται μετά από αίτηση των ενδιαφερομένων ιατρών στην περίπτωση που το νοσοκομείο είναι αναγνωρισμένο ως κατάλληλο να χορηγεί μερική άσκηση στην ειδικότητα και αναγνωρισθεί κατά τη διάρκεια της εκπαίδευσής τους για πλήρη άσκηση ή για περισσότερο από τον ήδη παρεχόμενο χρόνο ειδικότητας.
4. Οι μηνιαίες αποδοχές των ιατρών που τοποθετούνται, καθορίζονται σύμφωνα με τις διατάξεις του **ν.4999/2022** (ΦΕΚ 225 Α'), όπως ισχύει.
5. Οι αναφερόμενοι ιατροί υποχρεούνται να προσκομίσουν στη Διεύθυνση Διαχείρισης Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού της Κεντρικής Υπηρεσίας της 1<sup>ης</sup> ΥΠΕ Αττικής τα απαραίτητα κάτωθι **δικαιολογητικά**:
  - α) αποδεικτικό παραλαβής της απόφασης τοποθέτησης από τα ΕΛΤΑ ή τον ταχυδρομικό φάκελο της εν λόγω απόφασης ή την εκτυπωμένη από το πρόγραμμα «ΔΙΑΥΓΕΙΑ» απόφαση (εάν προσέλθουν εντός δεκαπέντε (15) εργασίμων ημερών για ανάληψη καθηκόντων από την ημερομηνία ανάρτησής της)
  - β) φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου
  - γ) - για πτυχία της ημεδαπής: φωτοαντίγραφο πτυχίου
    - για πτυχία που χορηγήθηκαν από κράτη-μέλη της Ε.Ε: φωτοαντίγραφο του ξενόγλωσσου πτυχίου και της επικύρωσής του (σφραγίδα Χάγης) με φωτοαντίγραφο της επίσημης μετάφρασής του
    - για πτυχία που χορηγήθηκαν από τρίτες χώρες (χώρες εκτός Ε.Ε.): φωτοαντίγραφο του ξενόγλωσσου πτυχίου με φωτοαντίγραφο της απόφασης του ΔΟΑΤΑΠ (πρ. ΔΙΚΑΤΣΑ) περί ισοτιμίας και αντιστοιχίας
  - δ) αντίγραφο άδειας ή βεβαίωσης άσκησης ιατρικού επαγγέλματος
  - ε) βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου και πιστοποιητικό ευδόκιμης άσκησης για το διάστημα προ-εκπαίδευσης στο νοσηλευτικό ίδρυμα (εφόσον ο ιατρός έχει υπηρετήσει την υπηρεσία υπαίθρου) ή βεβαίωση ολοκλήρωσης του πιλοτικού προγράμματος προκαταρκτικής κλινικής άσκησης ή/και της εξάμηνης υπηρεσίας υπαίθρου
  - στ) πιστοποιητικό νοσηλευτικού ιδρύματος για την προϋπηρεσία στην ίδια ή άλλη ειδικότητα (αν υπάρχει προϋπηρεσία)
  - ζ) υπεύθυνες δηλώσεις στις οποίες θα αναφέρονται ότι :
    - ο ιατρός δεν ασκεί ελεύθερο επάγγελμα ούτε κατέχει άλλη θέση σε δημόσιο και ιδιωτικό τομέα
    - Η προϋπηρεσία ειδικότητας του ιατρού με συνημμένα τα αντίστοιχα πιστοποιητικά του/των νοσηλευτικού/ων ιδρύματος/ων ή/και φορέα/φορέων,

- οι τυχόν εκκρεμούσες αιτήσεις για ειδίκευση, καθώς επίσης θα αναφέρεται ότι ο ιατρός 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 παρούσας, - εάν ο ιατρός τοποθετείται σε νοσοκομείο πλήρους άσκησης για την ειδικότητα της Εσωτερικής Παθολογίας ή Χειρουργικής και έχει προηγηθεί η τοποθέτησή του σε νοσοκομείο/φορέα που έχει οριστεί ως άγονο κατά τα οριζόμενα στην παρ. 1 του άρθρου 6 της παρούσας, υπεύθυνη δήλωση ότι δεν παραιτήθηκε από αυτό πριν τη λήξη της σύμβασης ή ότι παραιτήθηκε λόγω της έκδοσης της απόφασης τοποθέτησης στο νοσοκομείο πλήρους άσκησης. Αλλιώς, υπεύθυνη δήλωση ότι δεν υπάγεται σε αυτήν την περίπτωση.

- Εάν ο ιατρός τοποθετείται για το κύριο στάδιο της ειδίκευσης και η αίτηση υποβλήθηκε στο πλαίσιο εκπλήρωσης της υποχρεωτικής υπηρεσίας υπαίθρου κατά τα οριζόμενα στην παρ. 5 του άρθρου 6, υπεύθυνη δήλωση ότι δεν παραιτήθηκε πριν την ολοκλήρωση του απαιτούμενου χρόνου για την εκπλήρωση της υπηρεσίας υπαίθρου, ή, εφόσον παραιτήθηκε, ότι συμπλήρωσε τον υπολειπόμενο χρόνο υπηρεσίας υπαίθρου σε άλλο Γενικό Νοσοκομείο-Κέντρο Υγείας, ή υπουργικές αποφάσεις Υγείας, ή Π.Ε.Δ.Υ.- Περιφερειακό Ιατρείο άγονης περιοχής. Αλλιώς, υπεύθυνη δήλωση ότι δεν υπάγεται σε αυτήν την περίπτωση.

- εάν ο ιατρός τοποθετείται για το κύριο στάδιο της ειδίκευσης και η αίτηση υποβλήθηκε κατόπιν της τοποθέτησης στο προκαταρκτικό στάδιο της ειδικότητας, υπεύθυνη δήλωση ότι συμπλήρωσε τουλάχιστον έναν (1) μήνα άσκησης σε αυτό το νοσοκομείο της προκαταρκτικής κλινικής άσκησης, και εάν διέκοψε την άσκησή του στο προκαταρκτικό στάδιο, η αλλαγή αυτή έγινε μόνο μία φορά και στη συνέχεια συνέχισε την προκαταρκτική του άσκηση σε άλλο ή στο ίδιο νοσηλευτικό ίδρυμα. Αλλιώς, υπεύθυνη δήλωση ότι δεν υπάγεται σε αυτήν την περίπτωση.

- εάν ο ιατρός έχει αλλάξει ειδικότητα, υπεύθυνη δήλωση ότι αποδέχεται τη μη καταβολή των τακτικών αποδοχών του για τον τυχόν πλεονάζοντα χρόνο που έχει ασκηθεί και δεν συμπεριλαμβάνεται/συμπίπτει με τη νέα του ειδικότητα (με εξαίρεση την ειδικότητα της αναισθησιολογίας).

**η) γνωματεύσεις:** (α) Παθολόγου ή Γενικού Ιατρού και (β) Ψυχιάτρου, Δημοσίου (ή ιδιώτη ιατρού), σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 7 του ν.4210/2013 (ΦΕΚ 254 Α)

**θ) πιστοποιητικό εγγραφής στον Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών** (πρόσφατη)

**ι) πιστοποιητικό ποινικού μητρώου τύπου Α΄ και στρατολογικής κατάστασης τύπου Α΄** (αναζητούνται από τα νοσοκομεία αυτεπάγγελα).

**Από το πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης πρέπει να προκύπτει η εκπλήρωση των στρατιωτικών υποχρεώσεων (για τους έχοντες υποχρέωση) ή απαλλαγή από αυτές ή ότι οι ιατροί τελούν σε ισόχρονη της τοποθέτησής τους αναβολή στράτευσης.** Για το σκοπό αυτό θα υποβάλλεται από τον ιατρό στην υπηρεσία υπεύθυνη δήλωση κατά την υπογραφή της σύμβασης ότι θα καταθέσει το σχετικό Πιστοποιητικό εντός δέκα (10) εργάσιμων ημερών. Σε περίπτωση που δεν κατατεθεί το ανωτέρω Πιστοποιητικό, η σύμβαση θα λύεται αυτοδίκαια.

Επιπρόσθετα ο/η ιατρός θα πρέπει να προσκομίσει στην υπηρεσία:

➤ Βεβαίωση απογραφής ασφαλισμένου, που εκδίδεται ηλεκτρονικά από το διαδικτυακό περιβάλλον του e-ΕΦΚΑ ή αντίγραφα **ΑΦΜ**, **ΑΜΚΑ** και αριθμού μητρώου ΙΚΑ (**ΑΜΑ**).

➤ Αντίγραφο βιβλιαρίου τράπεζας (**IBAN**- το όνομα του/της ιατρού θα είναι το μοναδικό ή το 1<sup>ο</sup> σε περίπτωση ύπαρξης και άλλων συνδικαιούχων στον ίδιο τραπεζικό λογαριασμό).

➤ Πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.

**6.** Οι υπήκοοι κρατών-μελών της Ε.Ε. ή τρίτων χωρών υποβάλλουν επιπλέον 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 ταυτότητα 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), ή άδεια διαμονής υπηκόου τρίτης χώρας σύμφωνα με το άρθρο 133 του ν. 5038/2023 (στο πλαίσιο του προγράμματος D.A.C.).

**7.** Όσοι από τους κάτωθι ιατρούς τοποθετούνται για συνέχιση της ειδίκευσής τους, ή άσκησης για την απόκτηση τίτλου άλλης ιατρικής ειδικότητας, υποχρεούνται να προσκομίσουν πιστοποιητικό προϋπηρεσίας τους έτσι ώστε να συνυπολογισθεί αντίστοιχα στη διάρκεια σύμβασής τους και να αφαιρεθεί από το συμβατικό χρόνο ειδίκευσης ή να αφαιρεθεί μισθολογικά και για ίσο χρόνο από τις αποδοχές τους, σε περίπτωση αλλαγής ειδικότητας.

Σχετικά με την αναγνώριση του χρόνου της υποχρεωτικής εκπαίδευσης που πραγματοποιείται στην υπηρεσία υπαίθρου ισχύουν τα παρακάτω:

**α)** η **μηνιαία εκπαίδευση**, σύμφωνα με την υπ' αριθμ. Υ10γ/οικ.135825/09-12-2011 Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ 3138 Β), προσμετράται ως χρόνος εκπαίδευσης σε οποιαδήποτε ειδικότητα.

**β)** η **τρίμηνη εκπαίδευση** σύμφωνα με την παρ.3β του άρθρου 21 του ν.3580/2007 (ΦΕΚ 134 Α), όπως ισχύει, αναγνωρίζεται εφόσον το τμήμα είναι αναγνωρισμένο προς τούτο.

**γ)** ο χρόνος της τρίμηνης εκπαίδευσης υπολογίζεται ως χρόνος ειδικότητας για όλες τις ειδικότητες σύμφωνα με την παρ.4 του άρθρου 26 του ν.2519/1997 (ΦΕΚ 165 Α), όπως ισχύει.

**δ)** Για τους ιατρούς που ολοκληρώνουν το **πilotικό πρόγραμμα προκαταρκτικής κλινικής άσκησης**, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 8 της υπό στοιχεία Γ4δ/Γ.Π.οικ.11650/23-02-2023 Υπουργικής Απόφασης «Καθορισμός της διαδικασίας υλοποίησης του pilotικού προγράμματος προκαταρκτικής κλινικής άσκησης έξι (6) μηνών στα Νοσηλευτικά ιδρύματα» (ΦΕΚ Β' 1195), ισχύουν τα εξής:

**1. α)** μειώνεται κατά ένα (1) μήνα ο χρόνος ειδίκευσης σε οποιαδήποτε ειδικότητα, κατά την έναρξη αυτής και **β)** μειώνεται σε έξι (6) μήνες η υποχρέωση υπηρεσίας υπαίθρου, κατά παρέκκλιση της περ. Α' της παρ. 3 του άρθρου 21 του ν. 3580/2007 (Α' 134), περί δωδεκάμηνης υπηρεσίας υπαίθρου.

**2.** Οι ανωτέρω ιατροί δεν υποχρεούνται στην εκπαιδευτική πρακτική εξάσκηση της παρ. 3 του άρθρου 28 του ν. 4025/2011 (Α' 228) με την προϋπόθεση ότι έχουν ολοκληρώσει το εξάμηνο πρόγραμμα και όχι μέρος αυτού.

**3.** Μετά από την ολοκλήρωση του pilotικού προγράμματος προκαταρκτικής κλινικής άσκησης και της εξάμηνης υπηρεσίας υπαίθρου της περ. β) του παρόντος, **αναγνωρίζονται τρεις (3) μήνες άσκησης** ειδικότητας παθολογίας ή χειρουργικής, κατ' επιλογή των ιατρών, εκτός αυτών που ειδικεύονται στη Γενική/Οικογενειακή Ιατρική σύμφωνα με την περ. Γ της παρ. 3 του άρθρου 21 του ν. 3580/2007.

**4.** Για τα Νοσοκομεία και τα Τμήματα που δεν χορηγούν πλήρη άσκηση, η προηγούμενη προϋπηρεσία ενός ιατρού προστιθέμενη με τη νέα σύμβασή του δεν πρέπει να υπερβαίνει το χρόνο για τον οποίο έχουν κριθεί οι νοσηλευτικές αυτές μονάδες κατάλληλες για τη χορήγηση ειδικότητας.

**5.** Η παρούσα Απόφαση κοινοποιείται στους αναφερόμενους ιατρούς προκειμένου να υπογράψουν σύμβαση εργασίας με την Διοίκηση της 1<sup>ης</sup> ΥΠΕ Αττικής στην οποία θα καθορίζεται ο ακριβής χρόνος ειδίκευσής τους, καθώς και στο Υπουργείο Υγείας και στην Περιφέρεια Αττικής.

**6.** Η μισθοδοσία των ιατρών που αναφέρονται στην απόφαση αυτή θα βαρύνει τον ειδικό φορέα για τις δαπάνες Υγείας του Προϋπολογισμού του Υπουργείου Υγείας, σύμφωνα με το ως άνω **(9)** σχετικό έγγραφο.

**7.** Η **ονομαστική κατάσταση** των ιατρών προς ειδίκευση στο **Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ. της 1<sup>ης</sup> ΥΠΕ Αττικής** είναι η εξής:

**I. ΔΡΑΚΟΠΟΥΛΟΥ ΜΑΡΙΑ** του **ΔΙΟΝΥΣΙΟΥ** σε θέση που εκκενώθηκε, για να ασκηθεί στην ειδικότητα της **Ψυχιατρικής** στην «**Ψυχιατρική Κλινική Ενηλίκων Αθηνών ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ**» που λειτουργεί εντός **Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ-ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ**», για την απόκτηση του τίτλου της ιατρικής αυτής ειδικότητας. Η ιατρός θα ασκηθεί σύμφωνα με το χρόνο και το περιεχόμενο άσκησης της ειδικότητάς της, όπως ορίζεται στην ανωτέρω **(3)** σχετική Απόφαση του Υπουργείου Υγείας.

**II. ΠΕΪΟΥ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ** του **ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ** σε θέση από ανάκληση, για τη συνέχιση και ολοκλήρωση της άσκησης στην ειδικότητα της **Ψυχιατρικής Παιδιού και Εφήβου** στην «**Πανεπιστημιακή Ψυχιατρική Κλινική Παιδιών και**

**Εφήβων Αθηνών Ε.Κ.Π.Α.»** που λειτουργεί εντός **Γ.Ν.Π.Α. «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ»**, για την απόκτηση του τίτλου της ιατρικής αυτής ειδικότητας. Η ιατρός θα ασκηθεί σύμφωνα με το χρόνο και το περιεχόμενο άσκησης της ειδικότητάς της, όπως ορίζεται στην ανωτέρω (3) σχετική Απόφαση του Υπουργείου Υγείας.

**ΙΙΙ. ΑΦΑΡΑΣ ΜΙΧΑΗΛ** του **ΓΕΩΡΓΙΟΥ** σε θέση που εκκενώθηκε, για να ασκηθεί στην ειδικότητα της **Ψυχιατρικής** στην **«Ψυχιατρική Κλινική Ενηλίκων Νέας Ιωνίας»** που λειτουργεί εντός **Γ.Ν.Ν.Ι. «ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ»**, για την απόκτηση του τίτλου της ιατρικής αυτής ειδικότητας. Ο ιατρός θα ασκηθεί σύμφωνα με το χρόνο και το περιεχόμενο άσκησης της ειδικότητάς του, όπως ορίζεται στην ανωτέρω (3) σχετική Απόφαση του Υπουργείου Υγείας.

**ΙV. ΚΥΡΙΑΦΙΝΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ** του **ΓΕΩΡΓΙΟΥ** σε θέση από ανάκληση, για να ασκηθεί στην ειδικότητα της **Ψυχιατρικής** στο **«Ψυχιατρικό Τμήμα - Εξωτερικά Ιατρεία Ενηλίκων Αμπελοκήπων»** που λειτουργεί εντός του **Γ.Ν.Α. «ΚΟΡΓΙΑΛΕΝΕΙΟ-ΜΠΕΝΑΚΕΙΟ» Ε.Ε.Σ.**, μέχρι τη συμπλήρωση δέκα οκτώ (18) μηνών που παρέχει το Νοσοκομείο. Ο ιατρός θα ασκηθεί σύμφωνα με το χρόνο και το περιεχόμενο άσκησης της ειδικότητάς του, όπως ορίζεται στην ανωτέρω (3) σχετική Απόφαση του Υπουργείου Υγείας.

**V. ΠΑΠΑΔΟΜΙΧΕΛΑΚΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ** του **ΕΥΑΓΓΕΛΟΥ** σε θέση που εκκενώθηκε, για να ασκηθεί στην ειδικότητα της **Ψυχιατρικής** στην **«Ψυχιατρική Κλινική Ενηλίκων Αθηνών ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»** που λειτουργεί εντός **Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ-ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ»**, για την απόκτηση του τίτλου της ιατρικής αυτής ειδικότητας. Ο ιατρός θα ασκηθεί σύμφωνα με το χρόνο και το περιεχόμενο άσκησης της ειδικότητάς του, όπως ορίζεται στην ανωτέρω (3) σχετική Απόφαση του Υπουργείου Υγείας.

## Η ΥΠΟΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ

**ΓΙΑΝΝΟΥΛΑ ΝΤΑΒΩΝΗ**

### **Α' ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:**

#### **Υπουργείο Υγείας**

Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού Νομικών Προσώπων –

Τμήμα Δ' - Ειδικευόμενων Ιατρών - Email: [prosop\\_np\\_d@moh.gov.gr](mailto:prosop_np_d@moh.gov.gr)

Ταχ. Δ/ση.: ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΟΥΣ 17-19

Τ.Κ.: 10433 – ΑΘΗΝΑ

### **Β' ΓΙΑ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ:**

#### **Περιφέρεια Αττικής**

Γενική Διεύθυνση Δημοσίας Υγείας & Κοιν. Μέριμνας

Διεύθυνση Δημοσίας Υγείας

Τμήμα Ειδικοτήτων - Email: [eid@patt.gov.gr](mailto:eid@patt.gov.gr)

Ταχ. Δ/ση.: Λ. ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ 196

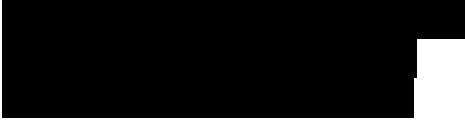
Τ.Κ.: 11521 – ΑΘΗΝΑ

**Γ' ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΙ ΙΑΤΡΟΙ (ΜΕ ΑΠΟΔΕΙΞΗ):**

**1. ΚΑ ΔΡΑΚΟΠΟΥΛΟΥ ΜΑΡΙΑ**



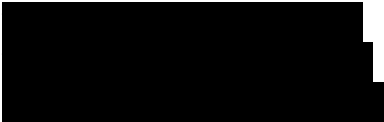
**2. ΚΑ ΠΕΪΟΥ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ**



**3. Κ. ΑΦΑΡΑ ΜΙΧΑΗΛ**



**4. Κ. ΚΥΡΙΑΦΙΝΗ ΙΩΑΝΝΗ**



**5. Κ. ΠΑΠΑΔΟΜΙΧΕΛΑΚΗ ΔΗΜΗΤΡΙΟ**



**ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:**

1. Γραφείο Διοικήτριας Κ<sup>α</sup>ς Μπαλαούρα
2. Γραφείο Υποδιοικήτριας Κ<sup>α</sup> Γ. Νταβώνη
3. Δ/νση Συντονισμού Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας 1<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ.  
(email: [dir.dsy.pedypsy@1dype.gov.gr](mailto:dir.dsy.pedypsy@1dype.gov.gr))
4. Δ/νση Ιατρικής Ψυχικής Υγείας 1<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ.  
(email: [dir.di.pedypsy@1dype.gov.gr](mailto:dir.di.pedypsy@1dype.gov.gr))
5. Δ/νση Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού (Δ3)
6. Δ/νση Οικονομικής Οργάνωσης & Υποστήριξης (Δ2)