



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

2Η Δ.Υ.ΠΕ. ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΙΡΑΙΑ

“ Τ Ζ Α Ν Ε Ι Ο ”

Πειραιάς:07-03-2025

Αριθμ.Πρωτ. 3493

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ : ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ
ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ
Ταχ. Δ/ση : Αφεντούλη & Ζαννή
Πειραιάς
Πληροφορίες : Σ. Διαμαντοπούλου- Α. Ντουνούκου
Τηλέφωνο : 210 4592148
Email : grpros@tzaneio.gov.gr

Α Π Ο Φ Α Σ Η**ΘΕΜΑ:** Τοποθέτηση ιατρών στο Γ.Ν.Π «ΤΖΑΝΕΙΟ» για ειδίκευση.**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ****Έχοντας υπόψη:****1. Τις διατάξεις :**

- α. του ν.123/1975 «Περί ρυθμίσεως θεμάτων Ιατρικού Προσωπικού Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων και ετέρων θεμάτων αρμοδιότητας Υπουργείου Κοινωνικών Υπηρεσιών» (ΦΕΚ 172τ. Α'), όπως ισχύει.
- β. του άρθρου 38 του ν.1397/1983 «Εθνικό Σύστημα Υγείας» (ΦΕΚ 143τ. Α'), όπως ισχύει.
- γ. των άρθρων 1,2 και 3 του ν. 1579/85 «Ρυθμίσεις για την εφαρμογή και ανάπτυξη του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 217τ. Α'), όπως ισχύουν.
- δ. των άρθρων 20 και 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 τ.Α'), όπως ισχύουν.
- ε. 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 τ.Α'), όπως ισχύουν.
- ζ. των παρ.4 και 27 του άρθρου 66 του ν. 3984/2011 «Δωρεά και μεταμόσχευση οργάνων και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 150τ. Α'), όπως ισχύουν.
- η. της παρ.3 του άρθρου 28 του ν.4025/2011 «Ανασυγκρότηση Φορέων Κοινωνικής Αλληλεγγύης, κέντρα Αποκατάστασης, Αναδιάρθρωση Ε.Σ.Υ και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 228 τ.Α'), όπως ισχύει.
- θ. του άρθρου 22 του ν.4208/2013 «Ρυθμίσεις Υπουργείου Υγείας και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 252 τ.Α'), όπως ισχύει.
- ι. 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 Ιατρικώς Υποβοηθούμενη Αναπαραγωγή και λοιπές διατάξεις» (ΦΕΚ 145τ. Α'), όπως ισχύει.
- ια. του ν. 4999/7/12/2022 (ΦΕΚ 225) «Δευτεροβάθμια περίθαλψη ιατρική εκπαίδευση μισθολογικές ρυθμίσεις για τους ιατρούς και οδοντιάτρους του Εθνικού Συστήματος Υγείας και λοιπές διατάξεις αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας» (ΦΕΚ 225 τ.Α').
- ιβ. 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 172τ. Α').
- ιγ. του π.δ. 415/1994 «Περί του χρόνου ειδίκευσης ιατρών για απόκτηση ιατρικής ειδικότητας» (ΦΕΚ 236 Α), όπως ισχύει.
- ιδ. του άρθρου 25 του π.δ.38/2010 «Προσαρμογή της ελληνικής νομοθεσίας στην Οδηγία 2005/36/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 7ης Σεπτεμβρίου 2005, σχετικά με την αναγνώριση των επαγγελματικών προσόντων» (ΦΕΚ 78 τ.Α'), όπως ισχύει.

ΑΔΑ: 655946906Κ-ΚΜΩ
ιε) του άρθρου 10 του ν.5102/2024 «Δράσεις δημόσιας υγείας-Ρυθμίσεις για την ενίσχυση του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις » (ΦΕΚ 55τ.Α΄)
ιζ) τις διατάξεις της παρ.8 του άρθρου 7 του ν3329/2005 (ΦΕΚ 81τ.Α΄) «Διοίκηση Νοσοκομείων Ε.Σ.Υ.Κ.Α» όπως ισχύουν.

2. Την αριθμ.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 αριθμ. Γ5α/Γ.Π.οικ.64843/20-9-2018 Υπουργική Απόφαση «Σύσταση, μετονομασία ιατρικών ειδικοτήτων, καθορισμός χρόνου και περιεχομένου άσκησης για την απόκτηση τίτλου ειδικότητας» (ΦΕΚ 4138 Β΄).

4.Την υπ'αριθ.Γ4δ/Γ.Ποικ.37686/11-07-2024 (ΦΕΚ 4576/τ΄Β)Υπουργική Απόφαση «Καθορισμός της διαδικασίας τοποθέτησης ιατρών στα Νοσηλευτικά Ιδρύματα προς απόκτηση ειδικότητας».

5. Τις θέσεις που ανακοίνωσε το Γ.Ν.Π «ΤΖΑΝΕΙΟ», καθώς επίσης και τις αιτήσεις και λοιπά δικαιολογητικά των ενδιαφερόμενων ιατρών, όπως διαβιβάστηκαν στην υπηρεσία μας από την αρμόδια Περιφέρεια με το υπ'αρ.112653/28-01-2025 έγγραφο.

6.Το υπ' αρ.πρωτ.Β3γ/181/07-01-2025 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας όπου βεβαιώνεται ότι υπάρχει σχετική πρόβλεψη ύπαρξης πίστωσης στον Προϋπολογισμό εξόδων του ,από την έναρξη του οικονομικού έτους 2025 έως τη λήξη του (31-12-2025) και ο αριθμός αυτής είναι ο 3/2025, το οποίο μας διαβιβάστηκε με το υπ'αριθμ.πρωτ.Γ4δ/Γ.Π.οικ.426/07-01-2025 έγγραφο του.

7. Με τον ισχύοντα οργανισμό του Νοσοκομείου.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

1.Την τοποθέτηση ιατρού με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου σε κενή οργανική θέση ειδικευομένης, προκειμένου να αρχίσει ή να συνεχίσει την ειδίκευσή της όπως καθορίζεται στην παρ.9 της παρούσας απόφασης.

2.Η διάρκεια της πιο πάνω 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 στο οποίο ειδικεύονται οι ιατροί 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 ειδίκευσης. Η αίτηση για παράταση της σύμβασης γίνεται εντός μηνός από τη δημοσίευση της σχετικής Υπουργικής Απόφασης στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

3.Οι μηνιαίες αποδοχές των ιατρών που τοποθετούνται, καθορίζονται σύμφωνα με τις διατάξεις του ν.4999/2022(ΦΕΚ 225Α), όπως ισχύουν.

4. Τα απαραίτητα δικαιολογητικά που ορίζονται στην ανωτέρω σχετική (4) Υπουργική Απόφαση και είναι τα εξής:

α) αποδεικτικό παραλαβής της απόφασης τοποθέτησης ή την εκτυπωμένη από το πρόγραμμα «ΔΙΑΥΓΕΙΑ» απόφαση (εάν προσέλθουν εντός δεκαπέντε (15) εργάσιμων ημερών για ανάληψη καθηκόντων από την ημερομηνία ανάρτησης 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 (ΔΙΚΑΤΣΑ) περί ισοτιμίας και αντιστοιχίας. Για τους ιατρούς που επιθυμούν να ασκηθούν στην ειδικότητα της Στοματικής και Γναθοπροσωπικής Χειρουργικής απαιτείται κατάθεση πτυχίου Ιατρικής και Οδοντιατρικής, - άδεια ή βεβαίωση 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

δ) αντίγραφο άδειας ή βεβαίωσης άσκησης ιατρικού επαγγέλματος

ε) βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου και πιστοποιητικό ευδόκιμης άσκησης για το διάστημα προεκπαίδευσης 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,- υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα αναφέρεται : α) Η προϋπηρεσία ειδίκευσης του ιατρού με συνημμένα τα αντίστοιχα πιστοποιητικά του/των νοσηλευτικού/ων ιδρύματος/ων ή/ και φορέα/φορέων, β) 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, γ) 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 τοποθέτηση 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 το 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 άσκηση 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).

στ) γνωματεύσεις (α) Παθολόγου ή Γενικού Ιατρού και (β) Ψυχιάτρου, σύμφωνα με το άρθρο 7 του ν.4210/13 (ΦΕΚ 254 Α)

ζ) βεβαίωση εγγραφής σε Ιατρικό Σύλλογο

η) πιστοποιητικό νοσηλευτικού ιδρύματος για την προϋπηρεσία στην ίδια ή άλλη ειδικότητα (αν υπάρχει προϋπηρεσία)

θ) υπεύθυνη δήλωση ότι δεν ασκεί ελεύθερο επάγγελμα ούτε κατέχει άλλη θέση σε δημόσιο και ιδιωτικό τομέα

ι) πιστοποιητικό ποινικού μητρώου τύπου Α' και στρατολογικής κατάστασης τύπου Α' (αναζητούνται από τα νοσοκομεία αυτεπάγγελτα).

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. Το πιστοποιητικό αυτό υποβάλλονται εντός δέκα (10) εργάσιμων ημερών από την υπογραφή της σύμβασης σύμφωνα με υπεύθυνη δήλωση που θα υποβάλλεται κατά την υπογραφή της σύμβασης και σε περίπτωση που δεν υποβληθεί, λύεται αυτοδίκαια η σύμβαση.

Οι υπάκουοι κρατών – μελών της Ε.Ε ή τρίτων χωρών υποβάλλουν επιπλέον βεβαίωση εγγραφής πολίτη κράτους –μέλους της Ε.Ε 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, ή δελτίο διαμονής μέλους οικογένειας Έλληνα/Ελληνίδας ή δελτίο διαμονής σε πολίτες της Ε.Ε ή άδεια επί μακρόν διαμένοντος υπηκόου τρίτης χώρας ή δεκαετή άδεια παραμονής ή κατοχή μπλέ κάρτας της Ε.Ε ή άδεια διαμονής υπηκόου τρίτης χώρας σύμφωνα με το άρθρο 133 του ν.5038/2023.

5.Όσοι από τους παρακάτω ιατρούς τοποθετούνται για συνέχιση της ειδίκευσής τους, ή άσκησης για την απόκτηση τίτλου άλλης ιατρικής ειδικότητας, υποχρεούνται να προσκομίσουν πιστοποιητικό προϋπηρεσίας τους έτσι, ώστε η προϋπηρεσία αυτή αντίστοιχα να συνυπολογισθεί στη διάρκεια σύμβασής τους και να

αφαιρεθεί από το συμβατικό χρόνο ειδίκευσής τους ή να αφαιρεθεί μισθολογικά και για ίσο χρόνο από τις αποδοχές τους μηνιαία.

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

α) η μηνιαία εκπαίδευση σύμφωνα με την αριθμ.Υ10γ/οικ.135825/9-12-2011 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.3580/07 (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.2519/97 (ΦΕΚ 165 Α), όπως ισχύει.

Σε περίπτωση που κάποια απ' τα Τμήματα του Νοσοκομείου 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.

7. Η παρούσα Απόφαση κοινοποιείται και στους αναφερόμενους ιατρούς προκειμένου να υπογράψουν σύμβαση εργασίας με την Διοίκηση του Γ.Ν.Π «ΤΖΑΝΕΙΟ» στην οποία θα καθορίζεται ο ακριβής χρόνος ειδίκευσής τους σύμφωνα με τις διατάξεις των παρ.(2) και (6) της παρούσας.

8. Η μισθοδοσία των ιατρών που αναφέρονται στην απόφαση αυτή θα βαρύνει τον ειδικό φορέα για τις δαπάνες Υγείας του Προϋπολογισμού του Υπουργείου Υγείας.

9. Η ονομαστική κατάσταση των ιατρών προς ειδίκευση είναι η εξής :

1. Σουλτανιά Βασιλική του Ηλία για να ασκηθεί στην Παιδιατρική για την απόκτηση του τίτλου της ιατρικής αυτής ειδικότητας . Η ιατρός θα ασκηθεί σύμφωνα με το χρόνο και το περιεχόμενο άσκησης της ειδικότητας της, όπως ορίζεται στην ανωτέρω (3) σχετική.

2. Ρόκα Αναστασία του Στυλιανού για τη συνέχιση και ολοκλήρωση της άσκησης στην ιατρική ειδικότητα της Χειρουργικής για την απόκτηση του τίτλου της ιατρικής αυτής ειδικότητας . Η ιατρός θα ασκηθεί σύμφωνα με το χρόνο και το περιεχόμενο άσκησης της ειδικότητας της, όπως ορίζεται στην ανωτέρω (3) σχετική.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΗΛΙΑΣ ΓΟΥΖΟΥΑΣΗΣ

ΚΟΙΝΟΠΟΗΣΗ

Α'. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΓΕΝ.Δ/ΝΣΗ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝ.ΜΕΡΙΜΝΑΣ

Τμήμα Ειδικοτήτων

Email : eid@patt.gov.gr

Λ.ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ 196

ΑΘΗΝΑ 1152

Β' ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΗ ΙΑΤΡΟΣ

(ΜΕ ΑΠΟΔΕΙΞΗ)

1. ΣΟΥΛΤΑΝΙΑ ΒΑΣΙΛΙΚΗ του Ηλία

[REDACTED]

2. ΡΟΚΑ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ του Στυλιανού

[REDACTED]

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ

Τμήμα Δ.Α.Δ