



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ Ν.Π.
ΤΜΗΜΑ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ ΙΑΤΡΩΝ**

Ταχ. Δ/ση : Αριστοτέλους 17
Ταχ. Κώδικας : 104 33 Αθήνα
Πληροφορίες : Α. Ακριώτου
Τηλέφωνο : 2132161618-23-19

Αθήνα, 15- 11 – 2024
Αριθ. Πρωτ. Γ4δ/Γ.Π.οικ.59808

ΠΡΟΣ: Όλες τις Περιφέρειες και
Περιφερειακές ενότητες της
Χώρας

ΘΕΜΑ: Βεβαίωση άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ως απαιτούμενο δικαιολογητικό για
έναρξη ειδικεύσεως.

ΣΧΕΤ.: Η αρ. Γ4δ/Γ.Π.οικ.37686/2024 Υπουργική Απόφαση(ΦΕΚ 4576/Β').

Λαμβάνοντας υπόψιν την ως άνω σχετική, και ιδίως τα άρθρα 1, 2 και 3, και μετά από συνεχή ερωτήματα που έχουν υποβληθεί στην υπηρεσία μας, σας ενημερώνουμε ότι σε περίπτωση κένωσης θέσης ειδικευόμενου ιατρού, θα πρέπει ο φάκελος του επόμενου στην λίστα αναμονής ιατρού να είναι πλήρης ως προς τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, προκειμένου να διαβιβαστεί από την Περιφέρεια ή Περιφερειακή ενότητα στο νοσοκομείο/φορέα για την έκδοση της απόφασης τοποθέτησης.

Συνεπώς, - εκτός από τα υπόλοιπα δικαιολογητικά (πτυχίο, προσκόμιση εκπλήρωσης προκαταρκτικού σταδίου κ.α.) - ο φάκελος του ιατρού έως και την ημερομηνία κένωσης της θέσης θα πρέπει να περιλαμβάνει και την βεβαίωση άσκησης ιατρικού επαγγέλματος, η οποία συγκαταλέγεται στα απαιτούμενα δικαιολογητικά του άρθρου 2 της ανωτέρω σχετικής.

Σε περίπτωση κένωσης θέσης, και εφόσον στον φάκελο του πρώτου στην λίστα αναμονής ιατρού δεν περιλαμβάνεται η απαιτούμενη βεβαίωση άσκησης ιατρικού επαγγέλματος, η Περιφέρεια ή Περιφερειακή Ενότητα θα προτείνει τον επόμενο ιατρό από την λίστα αναμονής, του οποίου ο φάκελος είναι πλήρης.

**Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ ΓΕΝΙΚΗΣ
Δ/ΝΣΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

ΧΡΙΣΤΙΝΑ ΤΖΩΡΤΖΗ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ

Δ/ση Ανθρώπινου Δυναμικού Ν.Π.
Τμήμα Ειδικευόμενων Ιατρών (3)

