



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΙΑΤΡΩΝ, ΛΟΙΠΩΝ
ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΩΝ ΚΑΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ Α**

Ταχ.Δ/νση : Μακεδονίας 8
Ταχ. Κώδικας: 10433-Αθήνα
Τηλέφωνο : 2108208843, 811
e-mail: dey@moh.gov.gr

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

**Αθήνα, 13 - 4- 2021
Αρ.Πρωτ. Γ5α/ Γ.Π. οικ.23079**

ΠΡΟΣ

Όπως πίνακας διανομής

Θέμα : «Απόκτηση τίτλου εξειδίκευσης στην Επείγουσα Ιατρική σύμφωνα με μεταβατικές διατάξεις»

Σας ενημερώνουμε ότι μετά τη δημοσίευση της υπό στοιχεία Γ5α/Γ.Ποικ.9442/11-2-2021 (Β 1080) Υπουργικής απόφασης δύναται να υποβάλουν αίτηση και οι ιατροί που είχαν υποβάλει στο παρελθόν και είχε απορριφθεί το αίτημά τους, ενώ με την παρούσα απόφαση εντάσσονται στις μεταβατικές διατάξεις (π.χ, απόρριψη λόγω προϋπηρεσίας στην αλλοδαπή, λόγω μη συνεχούς προϋπηρεσίας κα)

Οι ιατροί που θα υποβάλουν για πρώτη φορά είναι απαραίτητο να προσκομίσουν τα δικαιολογητικά που αναφέρονται στην υπό στοιχεία Γ5α/Γ.Ποικ.42965/5-6-2019 (ΦΕΚ Β 2363).

Οι ιατροί των οποίων το αίτημα είχε απορριφθεί θα επανέλθουν με νέο και θα υποβάλλουν δικαιολογητικά, μόνον αν κρίνουν ότι υποστηρίζεται επιπλέον το αίτημά τους. Οι ιατροί του ΕΚΑΒ που θα καταθέσουν αίτηση για πρώτη φορά θα υποβάλλουν τα εξής:

Α. Πιστοποιητικό υπηρεσιακών μεταβολών από το οποίο προκύπτουν ο χρόνος της προϋπηρεσίας τους με υπογραφή του Διοικητικού Διευθυντή

Β. Σύντομο βιογραφικό σημείωμα

Γ. Αντίγραφο πιστοποιητικού ΕΠΙ

Δ. Αντίγραφο τίτλου ειδικότητας

Η αίτηση με τα δικαιολογητικά απευθύνονται στο Υπουργείο Υγείας, Δ/νση Ιατρών, Λοιπών Επιστημόνων και Επαγγελματιών Υγείας, Αριστοτέλους 17, 104 33 Αθήνα.

Η αποστολή των αιτήσεων γίνεται είτε με εταιρεία ταχυμεταφοράς, είτε με συστημένη επιστολή.

Στην περίπτωση υποβολής αίτησης χωρίς συνημμένα η αποστολή γίνεται μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στα e-mail dey@moh.gov.gr και dey_a@moh.gov.gr.

Τα τηλέφωνα επικοινωνίας είναι τα εξής: 2108208843, 2108208811

ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΝΟΜΗΣ:

ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΓΙΑ ΕΝΕΡΓΕΙΑ:

1. 1^η Υγειονομική Περιφέρεια Αττικής

Ζαχάρωφ 3-11521-Αθήνα

Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ

Α. ΔΑΝΙΗΛΙΔΟΥ

2. 2η Υγειονομική Περιφέρεια Πειραιώς και Αιγαίου

Θηβών 46-48-18543-Πειραιάς

3. 3^η Υγειονομική Περιφέρεια Μακεδονίας

Αριστοτέλους 16-546 23-Θεσσαλονίκη

4. 4^η Υγειονομική Περιφέρεια Μακεδονίας και Θράκης

Αριστοτέλους 16-546 23-Θεσσαλονίκη

5. 5^η Υγειονομική Περιφέρεια Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας

Μεζούρλο-41110-Λάρισα

6. 6^η Υγειονομική Περιφέρεια Πελοποννήσου- Ιονίων Νήσων-Ηπείρου

Υπάτης 1 & Ν.Ε.Ο. Πατρών-Αθηνών-26 441-Πάτρα

7. 7^η Υγειονομική Περιφέρεια Κρήτης

Σμύρνης 26-71201-Τ.Θ. 1285-Ηράκλειο Κρήτης

(Με την παράκληση να ενημερωθούν τα

Νοσοκομεία αρμοδιότητάς σας)

8.ΑΙΓΙΝΗΤΕΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

Β. Σοφίας 72

115 28 Αθήνα

9.ΑΡΕΤΑΙΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

Β. Σοφίας 76

115 28 Αθήνα

10 401 Γ. Σ. Ν. Αθηνών

Λεωφόρος Π. Κανελλόπουλου 3, Τ.Κ 11525, Αθήνα - Γουδή

11. Ναυτικό Νοσοκομείο Αθηνών

Δεινοκράτους 70, Αθήνα Τ.Κ 11521

12.251 Γ.Ν. Αεροπορίας

Λεωφόρος Π. Κανελλόπουλου 3, Τ.Κ 11525, Αθήνα - Γουδή

13. Νοσηλευτικό Ίδρυμα Μ.Τ.Σ.

Μονής Πετράκη 10-12, Αθήνα Τ.Κ 11521

14. 424 Σ.Ν. Θεσσαλονίκης

Γρηγορίου Λαμπράκη 3, Τ.Κ. 54638

15. ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΥΠΡΟΥ**ΠΡΟΔΡΟΜΟΥ 1 & ΧΕΙΛΩΝΟΣ 17****Τ.Κ. 1448 ΛΕΥΚΩΣΙΑ****16.Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο**

Πλουτάρχου 3-10675-Αθήνα

(με την παράκληση να ενημερώσετε

τους Ιατρικούς Συλλόγους της χώρας)

Υπουργείο Υγείας Κύπρου

17.ΚΕΣΥ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

Γ5(2)

