



**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 : 2108208808,707  
e-mail: dey@moh.gov.gr

**ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ**

**Αθήνα, 13 - 4- 2021  
Αρ.Πρωτ. Γ5α/ Γ.Π. οικ.23077**

**ΠΡΟΣ**

**Όπως πίνακας διανομής**

**Θέμα : «Απόκτηση τίτλου εξειδίκευσης στον Σακχαρώδη Διαβήτη σύμφωνα με μεταβατικές διατάξεις»**

Σας ενημερώνουμε ότι μετά τη δημοσίευση της υπό στοιχεία Γ5α/Γ.Ποικ.9442/11-2-2021 ( Β 1080) Υπουργικής απόφασης δύνανται 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 για την απόκτηση του τίτλου της εξειδίκευσης στον Σακχαρώδη Διαβήτη.

Οι ιατροί που θα υποβάλουν για πρώτη φορά είναι απαραίτητο να προσκομίσουν τα παρακάτω δικαιολογητικά:

**Α.** Πιστοποιητικό υπηρεσιακών μεταβολών από το οποίο να προκύπτουν τα αναφερόμενα στις διατάξεις της περίπτωσης που εμπίπτει ο ενδιαφερόμενος ιατρός.

Τα πιστοποιητικά που αφορούν στο έργο του ιατρού εντός του Νοσοκομειακού χώρου φέρουν τις υπογραφές του Δ/ντή της κλινικής, Δ/ντή Ιατρικής Υπηρεσίας, Διοικητικού Δ/ντή. Σε περίπτωση που αιτείται αναγνώρισης ο Δ/ντής, το πιστοποιητικό θα υπογραφεί από τον Δ/ντή Ιατρικής Υπηρεσίας και τον Διοικητικό Δ/ντή. Αντίστοιχα ισχύουν τα παραπάνω και για τους ιατρούς των Στρατιωτικών Νοσοκομείων. Τα πιστοποιητικά υπηρεσιακών μεταβολών υπογράφονται από τον Διοικητικό Δ/ντή ή από τον αρμόδιο υπάλληλο που έχει την αρμοδιότητα. Αντίστοιχες υπογραφές φέρουν τα πιστοποιητικά που προέρχονται από ιδιωτικό φορέα. Σε περίπτωση αυτοαπασχολούμενου ιατρού θα προσκομίσει τα δικαιολογητικά από τα οποία θα προκύπτει η ενασχόλησή του με τον Σακχαρώδη Διαβήτη. Σε καμία περίπτωση δεν γίνεται υποβολή γνωματεύσεων ή συνταγογράφησης φαρμάκων όπου διακρίνονται τα στοιχεία του ασθενούς.

**Β.** Αντίγραφο τίτλου ειδικότητας

**Γ.** Σύντομο βιογραφικό σημείωμα

**Δ.** Επίσης θα αποστέλλεται με τα παραπάνω δικαιολογητικά και απόφαση Δ.Σ, ή απόφαση ΚΕ.Σ.Υ, ή αρ. τεύχους ΦΕΚ με τα οποία έχει αποφασιστεί η ίδρυση και /ή λειτουργία του Διαβητολογικού Ιατρείου, Κέντρου ή Διαβητολογικής Μονάδας.

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

Η υποβολή των αιτήσεων γίνεται είτε με εταιρεία ταχυμεταφοράς, είτε με συστημένη επιστολή, ή με αυτοπρόσωπη παρουσία, ή από εξουσιοδοτημένο άτομο.

Οι ιατροί που είχαν υποβάλει αίτηση στο παρελθόν και είχε απορριφθεί το αίτημά τους, θα υποβάλουν νέα αίτηση και θα επισυνάψουν δικαιολογητικά μόνον στην περίπτωση που υποστηρίζεται επιπλέον το αίτημά τους. Διαφορετικά η υπηρεσία μας θα προωθήσει το νέο αίτημα με συνημμένα τα δικαιολογητικά που είχαν αποσταλεί σε παρελθόντα χρόνο.

Στην περίπτωση υποβολής αίτησης χωρίς συνημμένα η αποστολή γίνεται μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στα e-mail [dey@moh.gov.gr](mailto:dey@moh.gov.gr) και [dey\\_a@moh.gov.gr](mailto:dey_a@moh.gov.gr).

Το τηλέφωνο επικοινωνίας είναι τα εξής: 2108208808, 2108208707.

## Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ Δ/ΝΣΗΣ

**Α.ΔΑΝΙΗΛΙΔΟΥ**

### **ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΝΟΜΗΣ:**

#### **ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΓΙΑ ΕΝΕΡΓΕΙΑ:**

**1. 1<sup>η</sup> Υγειονομική Περιφέρεια Αττικής**

Ζαχάρωφ 3-11521-Αθήνα

**2. 2η Υγειονομική Περιφέρεια Πειραιώς και Αιγαίου**

Θηβών 46-48-18543-Πειραιάς

**3. 3<sup>η</sup> Υγειονομική Περιφέρεια Μακεδονίας**

Αριστοτέλους 16-546 23-Θεσσαλονίκη

**4. 4<sup>η</sup> Υγειονομική Περιφέρεια Μακεδονίας και Θράκης**

Αριστοτέλους 16-546 23-Θεσσαλονίκη

**5. 5<sup>η</sup> Υγειονομική Περιφέρεια Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας**

Μεζούρλο-41110-Λάρισα

**6. 6<sup>η</sup> Υγειονομική Περιφέρεια Πελοποννήσου- Ιονίων Νήσων-Ηπείρου**

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

**7. 7<sup>η</sup> 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)