

**ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ**

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

**Αθήνα 30/ 01 /2023
Αρ.Πρωτ. Γ5α/ Γ.Π. 24080
(σχετ. Γ4/Γ.Π. 53127/09.09.2016)**

Ταχ.Δ/νση : Μακεδονίας 8
Ταχ. Κώδικας: 104 33, Αθήνα
Πληροφορίες : Ν. Παπαδημητρίου
Τηλέφωνο : 210 82 08 804
e-mail : dey_a@moh.gov.gr

ΘΕΜΑ: «Ενημέρωση για ακύρωση μέρους Πράξης του Γενικού Γραμματέα Δημόσιας Υγείας σε εκτέλεση της υπ' αρ. 1789/2021 Απόφασης του Συμβουλίου της Επικρατείας».

Έχοντας υπόψη:

1. Την παρ. 5 του άρθρου 95 του Συντάγματος.
2. Το π.δ. 121/2017 «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας» (Α' 148), όπως ισχύει.
3. Το π.δ. 68/2021 «Διορισμός Υπουργών, Αναπληρώτριας Υπουργού και Υφυπουργών» (Α' 155).
4. Την υπό στοιχεία Υ32/09-09-2021 απόφαση του Πρωθυπουργού «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στην Αναπληρώτρια Υπουργό Υγείας, Ασημίνα Γκάγκα» (Β' 4185).
5. Την υπό στοιχεία Γ4/Γ.Π.53127/09.09.2016 Πράξη του Γενικού Γραμματέα Δημόσιας Υγείας: «Έκδοση βεβαίωσης άσκησης επαγγέλματος ιατρού από τις Περιφέρειες και τις Περιφερειακές Ενότητες» (ΑΔΑ: 6ΞΑΜ465ΦΥΟ-91Η).
6. Την υπ' αρ. 1789/2021 Απόφαση του Δ' Τμήματος, του Συμβουλίου της Επικρατείας, η οποία διαβιβάστηκε στη Υπηρεσία μας με το υπ' αριθμ. πρωτ. 3864/2016/26.04.2022 έγγραφο του Τμήμ. Δ, του ΣτΕ.
7. Το άρθρο 35 του ν. 4025/2011 (Α 228) «Ανασυγκρότηση Φορέων Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Κέντρα Αποκατάστασης, Αναδιάρθρωση Ε.Σ.Υ. και άλλες διατάξεις», όπως ισχύει.
8. Η υπό στοιχεία Γ5α/Γ.Π. 24768/29.03.2019 υ.α. (Β 1373) «Καθορισμός δικαιολογητικών, διαδικασίας, όρων και προϋποθέσεων για την χορήγηση βεβαίωσης άσκησης ιατρικού επαγγέλματος καθώς και τίτλου ιατρικής ειδικότητας».

Στο πλαίσιο της υποχρέωσης της διοίκησης να συμμορφώνεται προς τις δικαστικές αποφάσεις δυνάμει της παρ. 5 του άρθρου 95 του Συντάγματος, σας γνωρίζουμε ότι με τη σχετ. (6) Απόφαση του ΣτΕ ακυρώθηκε η Γ4/Γ.Π.53127/09.09.2016 Πράξη του Γενικού Γραμματέα Δημόσιας Υγείας με θέμα: «Έκδοση βεβαίωσης άσκησης επαγγέλματος ιατρού από τις Περιφέρειες και τις Περιφερειακές Ενότητες» ως προς το μέρος που ορίζει ότι «αρμόδιες υπηρεσίες... να παραδίδουν την άδεια/βεβαίωση άσκησης επαγγέλματος ιατρού στους ενδιαφερόμενους είναι οι οικείες Περιφέρειες. Η διαδικασία αυτή ισχύει μέχρι την έκδοση των προβλεπόμενων Υπουργικών Αποφάσεων του άρθρου 35 του ν. 4025/2011, όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν».

Επισημαίνεται ότι με τις διατάξεις των παρ. 1, 3, 4 του άρθρου 35 του ν. 4025/2011 θεσπίζεται σαφής ρύθμιση σύμφωνα με την οποία ο Π.Ι.Σ. καθίσταται από 01.05.2015 αρμόδιος για τη χορήγηση άδειας/βεβαίωσης άσκησης ιατρικού επαγγέλματος, έχει δε ήδη εκδοθεί και ισχύει η υπό στοιχεία Γ5α/Γ.Π. 24768/29.03.2019 υ.α. (Β 1373) «Καθορισμός δικαιολογητικών, διαδικασίας, όρων και προϋποθέσεων για τη χορήγηση βεβαίωσης άσκησης ιατρικού επαγγέλματος καθώς και τίτλου ιατρικής ειδικότητας» σύμφωνα με την οποία ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος είναι αρμόδια αρχή για τη χορήγηση, αναστολή, ανάκληση και ακύρωση άδειας/βεβαίωσης άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.

Η ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΡΙΑ ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΑΣΗΜΙΝΑ ΓΚΑΓΚΑ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

1. Όλες τις Περιφέρειες της Χώρας
(με την παράκληση να ενημερωθούν οι Π.Ε. αρμοδιότητας τους)
2. Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος, Πλουτάρχου 3, 106 75 Αθήνα

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ

(μέσω τμήματος Γραμματείας):

1. Γραφείο Υπουργού
2. Γραφείο Αναπληρώτριας Υπουργού
3. Γραφείο Γενικού Γραμματέα Υπηρεσιών Υγείας
4. Γραφείο Προϊσταμένης Γενικής Διεύθυνσης Υπηρεσιών Υγείας
5. Διεύθυνση Ιατρών, Λοιπών Επιστημόνων και Επαγγελματιών Υγείας
- (Γ5α) Τμήμα Ιατρών, Οδοντιάτρων και Φαρμακοποιών