



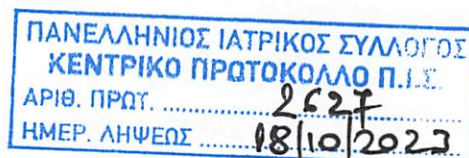
ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΦΕΚ Β' 5715/29.09.2023

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΙΑΤΡΩΝ, ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΩΝ
ΚΑΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΩΝ, ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΩΝ
ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ

Ταχ. Δ/ση: Μακεδονίας 8
Ταχ.Κώδικας: 104 33 Αθήνα
Πληροφορίες: Ν. Παπαδημητρίου
Τηλ : 210 82 08 804
E-mail: dey@moh.gov.gr

Αθήνα 21- 09- 2023
Αρ. Πρωτ. Γ5α/Γ.Π.οικ.49498



ΘΕΜΑ: Συμπλήρωση της υπό στοιχεία Γ5α/Γ.Π.οικ.64845/29.08.2018 υπουργικής απόφασης "Ονομασία, περιεχόμενο και προϋποθέσεις απόκτησης τίτλου ιατρικής εξειδίκευσης από ιατρούς που κατέχουν τίτλο ιατρικής ειδικότητας" (Β 3958) - Θεσμοθέτηση της ιατρικής εξειδίκευσης της Αναπτυξιακής Παιδιατρικής.

ΑΠΟΦΑΣΗ
Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις :

- α. του ν. 1278/1982 « Για σύσταση Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας » (Α 105).
- β. της παρ. 1 του άρθρου 31 του ν. 1397/1983 « Εθνικό σύστημα υγείας » (Α 143).
- γ. της παρ. 4 του άρθρου 83 του ν. 2071/1992 « Εκσυγχρονισμός και Οργάνωση Συστήματος Υγείας » (Α 123).
2. την παρ. 5B του άρθρου 21 του ν. 3580/2007 « Προμήθειες Φορέων εποπτευομένων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις » (Α 134).
3. Το π.δ. 121/2017 « Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας » (Α 148).
4. Το π.δ. 79/2023 « Διορισμός Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών » (Α'131).
5. Την υπ' αριθμ. 37310/09.07.2023 κοινή Απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Υγείας « Ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Υφυπουργό Υγείας, Μάριο Θεμιστοκλέους » (Β' 4435).
6. Την αριθμ. Γ5α/Γ.Π.οικ.64845/29-8-2018 υπουργική απόφαση « Ονομασία, περιεχόμενο και προϋποθέσεις απόκτησης τίτλου ιατρικής εξειδίκευσης από ιατρούς που κατέχουν τίτλο ιατρικής ειδικότητας (Β 3958) ».
7. Την υπ' αριθμ. 1051/16.11.2021 Απόφαση της Εκτελεστικής Επιτροπής του Κε.Σ.Υ. με την οποία επικαιροποιείται η υπ' αριθμ. 10 Απόφαση της 278^{ης}/20.12.2019 Ολομέλειας του Κ.ε.Σ.Υ. « Θεσμοθέτηση της εξειδίκευσης στην Αναπτυξιακή Παιδιατρική ».

8. Την υπ' αριθμ. 746/13.06.2023 Απόφαση της Διοικούσας Επιτροπής του Κ.ε.Σ.Υ. «Εκπαίδευση στην ιατρική εξειδίκευση της Αναπτυξιακής Παιδιατρικής», η οποία έγινε δεκτή από τον Υφυπουργό Υγείας.

9. Το γεγονός ότι από την απόφαση αυτή δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του Κρατικού Προϋπολογισμού σύμφωνα με την υπό στοιχεία Β1α, Β2α/οικ.48908/21.09.2023 εισήγηση της παρ.5 του άρθρου 24 του ν.4270/2014, όπως αντικαταστάθηκε και ισχύει, της Διεύθυνσης Προϋπολογισμού και Δημοσιονομικών Αναφορών του Υπουργείου Υγείας.

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Συμπληρώνουμε την εν θέματι αναφερόμενη απόφαση και θεσμοθετούμε την ιατρική εξειδίκευση της Αναπτυξιακής Παιδιατρικής σύμφωνα με τις υπό στοιχεία (7 και 8) αποφάσεις του Κε.Σ.Υ., ως ακολούθως:

«13. ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ

Συνολικός χρόνος εκπαίδευσης τρία (3) έτη.

Η Αναπτυξιακή Παιδιατρική καθορίζεται ως ειδικός τομέας εξειδίκευσης της Παιδιατρικής, με αντικείμενο:

α. τη γνώση των διαδικασιών των αλλαγών σε λειτουργικούς τομείς της ανάπτυξης του παιδιού, όπως η αδρή και η λεπτή κινητικότητα, ο λόγος και η ομιλία, η επικοινωνία, η νόηση, η κοινωνικότητα, η συναισθηματική ανάπτυξη και η συμπεριφορά.

β. την αξιολόγηση και τη διαχείριση βρεφών, παιδιών, εφήβων και νέων χαμηλού/υψηλού κινδύνου ή με αναπτυξιακές δυσκολίες σε έναν ή περισσότερους λειτουργικούς τομείς της ανάπτυξης ή με νευροαναπτυξιακές και/ή συμπεριφορικές διαταραχές, χωρίς ή με υποκείμενες ιατρικές καταστάσεις (όπως η προωρότητα, γενετικές ή χρόνιες καταστάσεις κ.α.).

Δικαίωμα απόκτησης του τίτλου εξειδίκευσης στην Αναπτυξιακή Παιδιατρική έχουν οι ιατροί κάτοχοι ειδικότητας Παιδιατρικής, υπηρετούντες στο ΕΣΥ, μέλη ΔΕΠ και ιδιώτες ιατροί.

Για την απόκτηση του τίτλου της εξειδίκευσης στην Αναπτυξιακή Παιδιατρική απαιτείται επιτυχής συμμετοχή σε γραπτές και προφορικές εξετάσεις ενώπιον εξεταστικής επιτροπής.

Οι εξετάσεις διενεργούνται δύο (2) φορές το χρόνο, κατά τους μήνες Δεκέμβριο και Μάιο, με έδρα την Αθήνα και τη Θεσσαλονίκη. Σε περίπτωση αποτυχίας στις εξετάσεις για την απόκτηση της εξειδίκευσης ο υποψήφιος έχει τη δυνατότητα να προσέλθει εκ νέου για εξέταση κατά την επόμενη εξεταστική περίοδο ή σε προσεχείς περιόδους με ανώτατο όριο τρεις (3) εξετάσεις.

Εάν ο υποψήφιος αποτύχει τρεις (3) φορές υποχρεούται να παρακολουθήσει ένα συμπληρωματικό εξάμηνο και να προσέλθει άλλη μία (1) φορά για εξέταση. Η συμπληρωματική άσκηση είναι άμισθη, ο δε χρόνος και η μονάδα ορίζονται από την οικεία επιτροπή».

Η απόφαση αυτή να δημοσιευτεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
Η ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

ΜΠΕΡΤΗ ΘΕΜΙΣ

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΜΑΡΙΟΣ ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ

Α. ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

1. ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΥΓΕΙΑΣ (ΚΕ.Σ.Υ.)

ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ 8, Τ.Κ. 104 33, ΑΘΗΝΑ

2. ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ

ΠΛΟΥΤΑΡΧΟΥ 3, Τ.Κ. 106 75, ΑΘΗΝΑ

3. ΟΛΕΣ ΟΙ Υ.ΠΕ ΤΗΣ ΧΩΡΑΣ (ΜΕ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΛΗΣΗ ΝΑ ΕΝΗΜΕΡΩΣΟΥΝ
ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥΣ)

Β. ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

(μέσω τμήματος Γραμματείας)

1. Γραφείο Υπουργού

2. Γραφείο Υφυπουργού, κ. Μάριου Θεμιστοκλέους

3. Γραφείο Γεν. Γραμματέα Υπηρεσιών Υγείας

4. Γραφείο Προϊστ/νης Γενικής Διεύθυνσης
Υπηρεσιών Υγείας

5. Διεύθυνση Ιατρών, λοιπών Επιστημόνων και Επαγγελματιών Υγείας
- Τμήμα Ιατρών, Οδοντίατρων και Φαρμακοποιών/Γ5α