



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

Ταχ. Δ/ση : Μακεδονίας 8  
Ταχ. Κώδικας: 104 33 Αθήνα  
Πληροφορίες: Ν. Παπαδημητρίου  
Email : dey\_a@moh.gov.gr

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Αθήνα, 18 / 03 /2026  
Αρ.Πρωτ. : Γ5α/Γ.Π.οικ.13540

ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ

ΠΡΟΣ: Όπως ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ



**ΘΕΜΑ:** «Παρέχονται διευκρινήσεις αναφορικά με την υπαγωγή αιτημάτων στις τροποποιημένες μεταβατικές διατάξεις για την απόκτηση τίτλου ιατρικής εξειδίκευσης στη Χειρουργική Μαστού».

**Σχετ. 1.** Η υπό στοιχεία Γ5α/Γ.Π.οικ.11035/05.03.2026 Κοινή Απόφαση του Υπουργού Υγείας και του Υφυπουργού Υγείας «Τροποποίηση του άρθρου 8 της υπό στοιχεία Γ5α/Γ.Π.οικ.30632/01.07.2025 απόφασης του Υφυπουργού Υγείας «Εκπαίδευση στην ιατρική εξειδίκευση της Χειρουργικής Μαστού» (Β' 4085)» (Β' 1178), η οποία αναρτήθηκε με ΑΔΑ : 68Μ9465ΦΥΟ-27Μ.

**2.** Η υπό στοιχεία Γ5α/Γ.Π.οικ.12029/10.03.2026 ανακοίνωση δημοσίευσης της ανωτέρω υ.α.

Κατόπιν της τροποποίησης της υπό στοιχεία Γ5α/Γ.Π.οικ.30632/01.07.2025 απόφασης Υφυπουργού Υγείας «Εκπαίδευση στην ιατρική εξειδίκευση της Χειρουργικής Μαστού» (Β' 4085) με την έκδοση της υπό στοιχεία Γ5α/Γ.Π.οικ.11035/05.03.2026 Κοινής Απόφασης Υπουργού Υγείας και Υφυπουργού Υγείας «Τροποποίηση του άρθρου 8 της υπό στοιχεία Γ5α/Γ.Π.οικ.30632/01.07.2025 απόφασης του Υφυπουργού Υγείας «Εκπαίδευση στην ιατρική εξειδίκευση της Χειρουργικής Μαστού» (Β' 4085)» (Β' 1178), θέτουμε υπόψη σας τα ακόλουθα :

Αναφορικά με την υπαγωγή ιατρών, κατόχων ιατρικών ειδικοτήτων Χειρουργικής ή Μαιευτικής και Γυναικολογίας, στις διατάξεις των παρ. Α και Β του άρθρου 8 της ανωτέρω (1) σχετ. υ.α., για την απόκτηση τίτλου ιατρικής εξειδίκευσης στη Χειρουργική Μαστού, απαιτείται η υποβολή των κάτωθι δικαιολογητικών (1 έως 5) για όλες τις περιπτώσεις:

1. Αίτηση (αναζητείται στον ιστότοπο του Υπουργείου Υγείας, στη διαδρομή: Υπουργείο Υγείας → Υγεία → Επαγγελματίες Υγείας → Ιατροί, Οδοντίατροι και Φαρμακοποιοί → Έντυπα αιτήσεων → Αίτηση αναγνώρισης εξειδίκευσης).
2. Αντίγραφο του τίτλου της ιατρικής ειδικότητας (Χειρουργικής ή Μαιευτικής και Γυναικολογίας) και για ιατρούς που απέκτησαν την ειδικότητα στην αλλοδαπή, αντίγραφο τίτλου ειδικότητας στην αλλοδαπή και αναγνωρισμένος τίτλος στην Ελλάδα.
3. Αναλυτική κατάσταση των χειρουργικών επεμβάσεων τα δύο (2) τελευταία έτη.
4. Κατάσταση δημοσιεύσεων
5. Αναλυτικό Βιογραφικό Σημείωμα

**Επιπροσθέτως:**

**A)** Για αιτήματα που αφορούν υπαγωγή στην περ. Α1 του άρθρου 8 της σχετ. (1) απόφασης υποβάλλονται επιπλέον:

**α.** Τίτλος εξειδίκευσης στη Χειρουργική Μαστού, ο οποίος αποκτήθηκε στην αλλοδαπή μετά τη λήψη του τίτλου ειδικότητας στη Χειρουργική ή τη Μαιευτική και Γυναικολογία, ήτοι το πρωτότυπο ξενόγλωσσο ή ακριβές αντίγραφο με πρωτότυπη σφραγίδα Χάγης και επίσημη μετάφραση στην ελληνική και

**β.** Βιβλιάριο εξειδικευόμενου (logbook) συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο από τον υπεύθυνο εκπαίδευσης του αναγνωρισμένου για την εξειδίκευση κέντρου, όπου πραγματοποιήθηκε η εκπαίδευση.

**B)** Για αιτήματα που αφορούν υπαγωγή στην περ. Α2 του άρθρου 8 της ανωτέρω σχετ. (1) απόφασης υποβάλλονται επιπλέον:

**α.** Τίτλος Εξειδίκευσης στη Χειρουργική του Μαστού από τον επίσημο φορέα χορήγησης Εξειδίκευσης στην Ευρωπαϊκή Ένωση-Τμήμα Χειρουργικής Μαστού του Ευρωπαϊκού Συμβουλίου Χειρουργικής, το οποίο ανήκει στην Ευρωπαϊκή Ένωση Ιατρικών Ειδικοτήτων- (UEMS - European Board of Surgery - Division of Breast Surgery), ήτοι το πρωτότυπο ξενόγλωσσο ή ακριβές αντίγραφο με πρωτότυπη σφραγίδα Χάγης και επίσημη μετάφραση στην ελληνική.

**β.** Κατάσταση με (50) νέα περιστατικά καρκίνου μαστού τα δύο (2) τελευταία έτη

**γ.** Τρεις (3) δημοσιεύσεις με αντίστοιχο περιεχόμενο σε διεθνή περιοδικά.

**Γ)** Για αιτήματα που αφορούν στην περ. Α3 του άρθρου 8 της ως άνω σχετ.(1) απόφασης υποβάλλεται επιπλέον:

**α. i)** Βεβαίωση προϋπηρεσίας στα προβλεπόμενα Τμήματα Νοσοκομείων του ΕΣΥ ή στρατιωτικών νοσοκομείων και Ιατρεία ή Μονάδες που λειτουργούν σύμφωνα με τον εσωτερικό κανονισμό Πανεπιστημιακών Κλινικών της χώρας, με αντικείμενο το νοσολογικό φάσμα που καλύπτει η Χειρουργική Μαστού, η οποία υπογράφεται από τον Διευθυντή ή Συντονιστή Διευθυντή ή τον Πρόεδρο του Επιστημονικού Συμβουλίου ανάλογα με τη θέση του αιτούντος, καθώς και τον Διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας και φέρει την υπογραφή του Διοικητικού Διευθυντή του οικείου Νοσοκομείου ή/και

**ii)** Βεβαίωση προϋπηρεσίας στα προβλεπόμενα Τμήματα Ιδιωτικών Κλινικών της χώρας με αντικείμενο το νοσολογικό φάσμα που καλύπτει η Χειρουργική Μαστού, η οποία υπογράφεται από τον Επιστημονικά Υπεύθυνο του Τμήματος, τον Επιστημονικό Διευθυντή και τον Διοικητικό Διευθυντή της οικείας ιδιωτικής κλινικής.

**β.** Κατάσταση με (50) νέα περιστατικά καρκίνου μαστού τα δύο (2) τελευταία έτη

**γ.** Τρεις (3) δημοσιεύσεις με αντίστοιχο περιεχόμενο σε διεθνή περιοδικά.

**Δ)** Για αιτήματα που αφορούν στην περ. Β1, Β2 και Β3 του άρθρου 8 της ως άνω σχετ. (1) απόφασης υποβάλλεται επιπλέον:

**α. i)** Βεβαίωση προϋπηρεσίας στα προβλεπόμενα Τμήματα Νοσοκομείων του ΕΣΥ ή στρατιωτικών νοσοκομείων και Ιατρεία ή Μονάδες που λειτουργούν σύμφωνα με τον εσωτερικό κανονισμό Πανεπιστημιακών Κλινικών της χώρας, με αντικείμενο το νοσολογικό φάσμα που καλύπτει η Χειρουργική Μαστού, η οποία υπογράφεται από τον Διευθυντή ή Συντονιστή Διευθυντή ή τον Πρόεδρο του Επιστημονικού Συμβουλίου ανάλογα με τη θέση του αιτούντος, καθώς και τον Διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας και φέρει την υπογραφή του Διοικητικού Διευθυντή του οικείου Νοσοκομείου ή/και

ii) Βεβαίωση προϋπηρεσίας στα προβλεπόμενα Τμήματα Ιδιωτικών Κλινικών της χώρας με αντικείμενο το νοσολογικό φάσμα που καλύπτει η Χειρουργική Μαστού, η οποία υπογράφεται από τον Επιστημονικά Υπεύθυνο του τμήματος, τον Επιστημονικό Διευθυντή και τον Διοικητικό Διευθυντή της οικείας ιδιωτικής κλινικής.

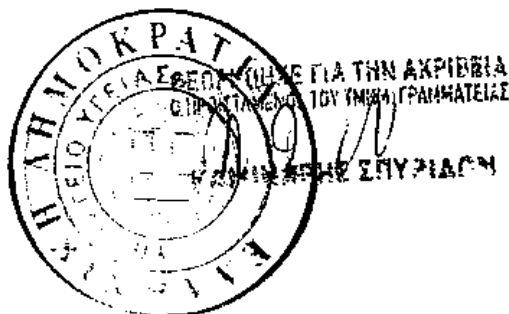
β. Κατάσταση με (50) νέα περιστατικά καρκίνου μαστού τα δύο (2) τελευταία έτη  
 γ. Τρεις (3) δημοσιεύσεις με αντίστοιχο περιεχόμενο σε διεθνή περιοδικά.

Περαιτέρω, διευκρινίζονται τα κάτωθι:

- Οι ιατροί που έχουν υποβάλει αίτηση για υπαγωγή στις μεταβατικές διατάξεις της υπό στοιχεία Γ5α/Γ.Π.οικ.30632/01-07-2025 απόφασης Υφυπουργού Υγείας «Εκπαίδευση στην ιατρική εξειδίκευση της Χειρουργικής Μαστού» (Β' 4085), (ΑΔΑ: ΨΤ3Π465ΦΥΟ-ΣΣ4) **δύνανται να υποβάλλουν με αίτησή τους συμπληρωματικά δικαιολογητικά, προκειμένου να συνεξεταστούν με την αρχική τους αίτηση.**
- Οι ιατροί που είχαν υποβάλει αίτηση για υπαγωγή στις μεταβατικές διατάξεις της υπό στοιχεία Γ5α/Γ.Π.οικ.30632/01.07.2025 απόφασης Υφυπουργού Υγείας «Εκπαίδευση στην ιατρική εξειδίκευση της Χειρουργικής Μαστού» (Β' 4085), (ΑΔΑ: ΨΤ3Π465ΦΥΟ-ΣΣ4) και εμπίπτουν στις νέες κατηγορίες των τροποποιημένων μεταβατικών διατάξεων, **απαιτείται να υποβάλλουν εκ νέου αίτηση για υπαγωγή τους στις κατηγορίες των νέων μεταβατικών διατάξεων και τυχόν συμπληρωματικά δικαιολογητικά.**
- Ενδιαφερόμενοι ιατροί που δεν είχαν υποβάλει αίτηση και επιθυμούν την υπαγωγή τους στις μεταβατικές διατάξεις για την απόκτηση τίτλου εξειδίκευσης στη Χειρουργική Μαστού, **δύνανται να υποβάλλουν αίτηση συνοδευόμενη από τα απαιτούμενα δικαιολογητικά κατά τα ανωτέρω.**

Οι αιτήσεις υποβάλλονται στο Τμήμα Γραμματείας του Υπουργείου Υγείας, Αριστοτέλους 17, Τ.Κ. 104 33 Αθήνα, για τη Διεύθυνση Ιατρών, λουτών Επιστημόνων και Επαγγελματιών Υγείας, αυτοπροσώπως ή με εξουσιοδοτημένο εκπρόσωπο ή με συστημένη ταχυδρομική επιστολή ή με εταιρεία ταχυμεταφοράς **με αποκλειστική καταληκτική ημερομηνία υποβολής την 6<sup>η</sup> Ιουνίου 2026.**

Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ



ΝΙΚΟΛΕΤΤΑ ΝΙΚΗΤΑ

**Α. ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ (μέσω Τμήματος Γραμματείας):**

1. **ΟΛΕΣ ΟΙ Υ.ΠΕ ΤΗΣ ΧΩΡΑΣ**  
(με την παράκληση κοινοποίησης στα νοσηλευτικά ιδρύματα αρμοδιότητάς τους)
2. **ΑΙΓΙΝΗΤΕΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ**
3. **ΑΡΕΤΑΙΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ**

4. **ΓΕΝΙΚΟ ΕΠΙΤΕΛΕΙΟ ΣΤΡΑΤΟΥ**  
(με την παράκληση κοινοποίησης στα νοσηλευτικά ιδρύματα αρμοδιότητάς του)  
Λ. Μεσογείων 227-229, 145 51 Ν. Ψυχικό
5. **ΓΕΝΙΚΟ ΕΠΙΤΕΛΕΙΟ ΑΕΡΟΠΟΡΙΑΣ**  
(με την παράκληση κοινοποίησης στα νοσηλευτικά ιδρύματα αρμοδιότητάς του)  
Λ. Μεσογείων 227-231, 155 61 Χολαργός
6. **ΓΕΝΙΚΟ ΕΠΙΤΕΛΕΙΟ ΝΑΥΤΙΚΟΥ**  
(με την παράκληση κοινοποίησης στα νοσηλευτικά ιδρύματα αρμοδιότητάς του)  
Λ. Μεσογείων 229, 155 61 Χολαργός
7. **Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο**
8. **ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ (Π.Ι.Σ.)**  
✓ (Με την παράκληση να ενημερωθούν αρμοδίως όλοι οι Ιατρικοί Σύλλογοι)  
Πλουτάρχου 3, Τ.Κ. 106 75 Αθήνα
9. **ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΥΓΕΙΑΣ (Κε.Σ.Υ.)**  
Διεύθυνση Επιστημονικής Τεκμηρίωσης, Διοικητικής και  
Γραμματειακής Υποστήριξης

**Β. ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:****(μέσω Τμήματος Γραμματείας)**

1. Γραφείο Υπουργού
2. Γραφείο Υφυπουργού, κ. Μάριου Θεμιστοκλέους
3. Γραφείο Γενικ. Γραμματέα Υπηρεσιών Υγείας
4. Γραφείο Προϊσταμένης Γενικής Διεύθυνσης Υπηρεσιών Υγείας
5. Διεύθυνση Ιατρών, Λοιπών Επιστημόνων και Επαγγελματιών Υγείας
- Τμήμα Ιατρών, Οδοντιάτρων και Φαρμακοποιών (4)