



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ  
Ν.Π.  
ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΩΝ ΕΣΥ

Αθήνα 16 /1/2023  
Αρ. Πρωτ :Γ4α/οικ. 4133

Ταχ. Δ/νση : Αριστοτέλους 17  
Ταχ. Κώδικας: 10433  
Τηλέφωνο :2132161227-1207  
Mail dnpn\_a@moh.gov.gr

**ΑΠΟΦΑΣΗ**

ΘΕΜΑ: Διαδικασία τοποθέτησης ειδικευμένων ιατρών για εξειδίκευση στον Σακχαρώδη Διαβήτη

**Η ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΡΙΑ ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις
  - α. του άρθρου 83 του Ν. 2071/92 «Εκσυγχρονισμός και Οργάνωση Συστήματος Υγείας» (ΦΕΚ/Α/123/1992 )
  - β. της παρ. 4 του άρθρου 4 του Ν. 4613/2019 ( ΦΕΚ/Α/ 78/2019) «Κύρωση της σύμβασης δωρεάς μεταξύ του Ελληνικού Δημοσίου, του Γενικού Νοσοκομείου Παιδών Πεντέλης και των συνεκτελεστών της διαθήκης της Ελισάβετ Παπαγιαννοπούλου και άλλες διατάξεις».
  - γ. του ν. 4622/2019 (ΦΕΚ 133/Α/7-8-2019) «Επιτελικό Κράτος: οργάνωση, λειτουργία, και διαφάνεια της Κυβέρνησης, των κυβερνητικών οργάνων και της κεντρικής δημόσιας διοίκησης»
  - δ. του άρθρου 66 του ν. 4975/2022 (ΦΕΚ/Α/187/30.9.2022) «Σύσταση και οργάνωση νομικού προσώπου δημοσίου δικαίου με την επωνυμία «ΕΝΩΣΗ ΤΕΧΝΟΛΟΓΩΝ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ-ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ» (Ε.Τ.Α.Α.Ε.) ρυθμίσεις για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19 και την προστασία της δημόσιας υγείας και λοιπές διατάξεις»
  - ε. του π. δ. 121/2017 (ΦΕΚ 148/Α/9-10-2017) «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας», όπως ισχύει
  - στ. του π. δ. 84/2019 (ΦΕΚ 123/Α) «Σύσταση και κατάργηση Γενικών Γραμματειών και Ειδικών Γραμματειών/Ενιαίων Διοικητικών Τομέων Υπουργείων»
2. Την Γ5α/ΓΠοικ. 64845/2018 (ΦΕΚ 3958/Β/12-9-2018) Υπουργικής απόφασης

- «Ονομασία, περιεχόμενο και προϋποθέσεις απόκτησης τίτλου ιατρικής εξειδίκευσης από ιατρούς που κατέχουν τίτλο ιατρικής ειδικότητας»
3. Την Γ5α/ΓΠοικ. 27049/2019 (ΦΕΚ 1357/Β/19-4-2019) Υπουργικής απόφασης «Εκπαίδευση στην ιατρική εξειδίκευση του Σακχαρώδη Διαβήτη» όπως τροποποιήθηκε με τις Γ5α/ΓΠ οικ. 9442/2021 (ΦΕΚ 1080/Β/22-3-2021) και Γ5α/ΓΠ οικ. 60421/2021 (ΦΕΚ 4688/Β/10-11-2021) και ισχύει.
  4. Την υπ' αριθμ. Α1α/οικ. 59426/14-8-2019 (ΦΕΚ/ΥΟΔΔ/578/16-8-2019) απόφαση «Διορισμός μετακλητού Γενικού Γραμματέα Υπηρεσιών Υγείας του Υπουργείου Υγείας»
  5. Την υπ' αριθμ. Υ32/9.9.2021 (ΦΕΚ/Β/4185) απόφαση του Πρωθυπουργού ανάθεσης αρμοδιοτήτων στην Αναπληρώτρια Υπουργό Υγείας Ασημίνας Γκάγκα
  6. Την αριθμ. 1355/29.12.2022 απόφαση της 23<sup>ης</sup>/24.11.2022 συνεδρίασης της Εκτελεστικής Επιτροπής του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (Κ.Ε.Σ.Υ)
  7. Την αριθμ. Β1α/οικ. 3547/19.1.2023 βεβαίωση της Γ.Δ.Ο.Υ. από την οποία προκύπτει ότι από τις διατάξεις αυτής της απόφασης δεν προκαλείται δαπάνη εις βάρος του Κρατικού προϋπολογισμού

### ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Καθορίζουμε τη διαδικασία τοποθέτησης ειδικευμένων ιατρών Παιδιατρικής και Εσωτερικής Παθολογίας προς εξειδίκευση στον Σακχαρώδη Διαβήτη ως εξής:

#### Άρθρο 1

#### Κατάρτιση και τήρηση καταλόγων ειδικευμένων ιατρών

Σε κάθε νοσοκομείο του οποίου το Διαβητολογικό Κέντρο έχει αναγνωρισθεί ως κέντρο εκπαίδευσης για τη χορήγηση της εξειδίκευσης στον Σακχαρώδη Διαβήτη, καταρτίζονται και τηρούνται τρεις (3) ηλεκτρονικοί κατάλογοι ειδικευμένων ιατρών, στους οποίους θα αναφέρονται το ονοματεπώνυμο και η ειδικότητα του ιατρού, ο αριθμός πρωτοκόλλου και η ημερομηνία αίτησής του.

Οι ιατροί κλάδου ΕΣΥ, τα μέλη Δ.Ε.Π. των Πανεπιστημιακών κλινικών, καθώς και οι Στρατιωτικοί ιατροί, θα εγγράφονται σε έναν κατάλογο, σε άλλον θα εγγράφονται ιδιώτες ιατροί.

Σε ξεχωριστό κατάλογο θα εγγράφονται οι ιατροί που έχουν αποκτήσει πιστοποιητικό μετεκπαίδευσης και επιθυμούν να τοποθετηθούν για τη συνέχιση της εκπαίδευσής τους, ως υπεράριθμοι, μέχρι τη συμπλήρωση των δυο (2) ετών, όπως παρακάτω:

- Οι ειδικευμένοι ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ οποιασδήποτε βαθμίδας, μέλη Δ.Ε.Π. και Στρατιωτικοί ιατροί, που έχουν αποκτήσει το πιστοποιητικό

μετεκπαίδευσης στον Σακχαρώδη Διαβήτη δύνανται να υποβάλουν αίτηση/υπεύθυνη δήλωση για την εγγραφή τους στον κατάλογο προς εξειδίκευση, για το διάστημα που υπολείπεται μέχρι τη συμπλήρωση των (2) δυο ετών.

- Οι ειδικευμένοι ιατροί, οι οποίοι ήδη υπηρετούν ως μετεκπαιδευόμενοι σε Διαβητολογικά Κέντρα που έχουν συσταθεί νόμιμα, δύνανται να υποβάλλουν αίτηση /υπεύθυνη δήλωση για την εγγραφή τους στον κατάλογο προς εξειδίκευση για το διάστημα που υπολείπεται μέχρι τη συμπλήρωση των (2) δυο ετών.
- Οι ιδιώτες ιατροί και οι ιατροί ιδιωτικού φορέα οι οποίοι έχουν αποκτήσει πιστοποιητικό μετεκπαίδευσης στον Σακχαρώδη Διαβήτη, δύνανται να υποβάλουν αίτηση/υπεύθυνη δήλωση για την εγγραφή τους στον κατάλογο, προκειμένου τοποθετηθούν και να ασκηθούν στην εξειδίκευση του Σακχαρώδη διαβήτη για ένα (1) έτος.

Από τον τρίτο κατάλογο τοποθετείται ένας (1) ιατρός ως υπεράριθμος για το χρονικό διάστημα που απαιτείται κάθε φορά.

Οι προαναφερόμενοι κατάλογοι θα βρίσκονται αναρτημένοι στον ιστότοπο του νοσοκομείου μόνο με τον αριθμό πρωτοκόλλου της αίτησης του κάθε υποψηφίου.

## Άρθρο 2

### **Δικαίωμα υποβολής αίτησης, καθορισμός προτεραιότητας, επιλογή τοποθέτησης**

1. Δικαίωμα εγγραφής στους καταλόγους των νοσοκομείων προς εξειδίκευση έχουν:
  - α. Ιατροί που κατέχουν τον τίτλο ιατρικής ειδικότητας της Εσωτερικής Παθολογίας ή Παιδιατρικής και είναι
  - β.Ελληνίδες/Έλληνες υπήκοοι ή υπήκοοι κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή σύζυγοι Ελλήνων υπηκόων ή υπηκόων κράτους μέλους της Ε.Ε. ή υπήκοοι τρίτων χωρών με δελτίο παραμονής επί μακρόν διαμένοντος ή κάτοχοι μπλε κάρτας της Ε.Ε. ή κάτοχοι δελτίου παραμονής δεύτερης γενιάς ή κάτοχοι δελτίου άδειας παραμονής ομογενούς
2. Οι ιατροί έχουν δικαίωμα υποβολής αίτησης εγγραφής στους καταλόγους όλων των νοσοκομείων που έχουν αναγνωρισθεί ως Κέντρα Εκπαίδευσης στην εξειδίκευση του Σακχαρώδη διαβήτη.
3. Η αρμόδια υπηρεσία του οικείου νοσοκομείου ελέγχει τα υποβληθέντα δικαιολογητικά και καταχωρεί την αίτηση στους αντίστοιχους καταλόγους προς εξειδίκευση. Η προτεραιότητα μεταξύ των υποψηφίων καθορίζεται από τον χρόνο κατάθεσης και τον απόλυτο αριθμό πρωτοκόλλου της αίτησής τους.

**Άρθρο 3****Καθορισμός προτεραιότητας εγγραφής στους καταλόγους κατά την πρώτη εφαρμογή της απόφασης**

Κατά την πρώτη εφαρμογή της παρούσας, η σειρά προτεραιότητας καταχώρησης στους καταλόγους των διαβητολογικών κέντρων, των ιατρών που θα υποβάλουν αίτηση εντός δέκα (10) εργασίμων ημερών από την ημερομηνία δημοσίευσης, θα καθοριστεί μετά από κλήρωση μεταξύ των ιατρών κάθε καταλόγου, η οποία θα διενεργηθεί από το νοσοκομείο, στο οποίο ανήκει το διαβητολογικό κέντρο. Για την ημερομηνία διεξαγωγής της κλήρωσης οι ενδιαφερόμενοι θα ενημερωθούν από τις αρμόδιες υπηρεσίες του νοσοκομείου προκειμένου να παραστούν όσοι το επιθυμούν. Τα αποτελέσματα της κλήρωσης θα αναρτηθούν υποχρεωτικά στον ιστότοπο του νοσοκομείου.

Για τις αιτήσεις που θα υποβληθούν μετά την πάροδο των δέκα (10) εργασίμων ημερών και εφεξής, ισχύουν τα αναφερόμενα στην παράγραφο 3 του άρθρου 2 της παρούσας.

**Άρθρο 4****Απαιτούμενα δικαιολογητικά**

A. Για την εγγραφή τους στον κατάλογο, οι ενδιαφερόμενοι ιδιώτες ιατροί, οι ιατροί των Ν.Π.Ι.Δ., οι οποίοι δεν έχουν αποκτήσει πιστοποιητικό μετεκπαίδευσης, υποβάλλουν τα εξής δικαιολογητικά:

- i. Αίτηση/Υπεύθυνη δήλωση σε ειδικό έντυπο το οποίο βρίσκεται αναρτημένο στον ιστότοπο των νοσοκομείων, ή χορηγείται από την υπηρεσία του νοσοκομείου στην οποία υποβάλλονται τα δικαιολογητικά. Η αίτηση / υπεύθυνη δήλωση συμπληρώνεται με ακρίβεια και σε όλα τα στοιχεία που περιλαμβάνει. Αιτήσεις σε διαφορετικό από το παραπάνω έντυπο ή αιτήσεις, στις οποίες δεν έχουν συμπληρωθεί όλα τα απαιτούμενα στοιχεία, δεν γίνονται δεκτές. Οι ιδιώτες ιατροί θα πρέπει να δηλώνουν εάν κατά την διάρκεια της εξειδίκευσης θα ασκούν άλλη επαγγελματική δραστηριότητα.
- ii. Φωτοαντίγραφο πτυχίου. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται φωτοαντίγραφο πτυχίου με την σφραγίδα της Χάγης (APOSTILLE), φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης και φωτοαντίγραφο της απόφασης ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ, όπου απαιτείται.
- iii. Φωτοαντίγραφο απόφασης άδειας ή βεβαίωσης άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
- iv. Φωτοαντίγραφο απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας.
- v. Φωτοαντίγραφο βεβαίωσης εγγραφής σε Ιατρικό Σύλλογο της επικράτειας.
- vi. Φωτοαντίγραφο ταυτότητας ή διαβατηρίου, από το οποίο θα προκύπτει ότι ο κάτοχος είναι Έλληνας υπήκοος ή υπήκοος χώρας κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης.  
Οι σύζυγοι Ελλήνων υπηκόων ή υπηκόων κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης πρέπει να υποβάλλουν φωτοαντίγραφο δελτίου μόνιμης διαμονής μέλους οικογένειας πολίτη της Ένωσης.

- Οι υπήκοοι χωρών εκτός Ευρωπαϊκής Ένωσης οφείλουν να προσκομίσουν:
- φωτοαντίγραφο του δελτίου παραμονής επί μακρόν διαμένοντος ή
  - φωτοαντίγραφο μπλε κάρτας της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή
  - φωτοαντίγραφο δελτίου άδειας παραμονής ομογενούς ή
  - φωτοαντίγραφο δελτίου παραμονής δεύτερης γενιάς.
- vii. Οι πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης και χωρών εκτός Ευρωπαϊκής Ένωσης πρέπει να υποβάλλουν πιστοποιητικό ελληνομάθειας επιπέδου Β2 από το Κέντρο Ελληνικής Γλώσσας του Υπουργείου Παιδείας, Έρευνας και Θρησκευμάτων, ή από το Διδασκαλείο Νέας Ελληνικής Γλώσσας του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών ή από το σχολείο Νέας Ελληνικής Γλώσσας του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης.
- Δεκτές γίνονται επίσης βεβαιώσεις γνώσης της ελληνικής γλώσσας, οι οποίες έχουν χορηγηθεί μετά από εξετάσεις ενώπιον της αρμόδιας επιτροπής του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕ.Σ.Υ.).
- Για τους ιατρούς που είναι απόφοιτοι δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης στην Ελλάδα, ή απόφοιτοι Ελληνικού Πανεπιστημίου, ή διαθέτουν απόφαση ισοτιμίας και αντιστοιχίας του πτυχίου τους από τον ΔΟΑΤΑΠ (ΔΙΚΑΤΣΑ) μετά από εξετάσεις, ή έχουν αποκτήσει τίτλο ειδικότητας στην Ελλάδα, δεν απαιτείται βεβαίωση γνώσης της ελληνικής γλώσσας.
- viii. Υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του ν. 1599/1986, στην οποία θα αναφέρεται η μη κατοχή πιστοποιητικού μετεκπαίδευσης στον σακχαρώδη διαβήτη.
- Όλα τα ξενόγλωσσα πτυχία και πιστοποιητικά θα πρέπει απαραίτητως να έχουν μεταφραστεί επίσημα στην ελληνική γλώσσα από τις αρμόδιες προς τούτο αρχές της ημεδαπής. Στα απλά φωτοαντίγραφα των ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών θα πρέπει να φαίνεται και η σφραγίδα της Χάγης (APOSTILLE) που έχει τεθεί στο πρωτότυπο πτυχίο ή πιστοποιητικό.
- Σύμφωνα με τα οριζόμενα στις υπ' αριθμ. ΔΙΣΚΠΟ/Φ.15/οικ.8342/1-4-2014 (ΑΔΑ: ΒΙΗΟΧ-6ΥΖ) και ΔΙΑΔΠ/Φ Α.2.3/21119/1-9-2014 (ΑΔΑ: ΒΜ3ΛΧ-ΥΝ9) εγκυκλίου του Υπουργείου Εσωτερικών και Διοικητικής Ανασυγκρότησης, γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά ευκρινή φωτοαντίγραφα ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών, υπό την προϋπόθεση ότι τα αντίγραφα αυτά έχουν επικυρωθεί πρωτίστως από δικηγόρο.
- B. Για την εγγραφή τους στον κατάλογο, οι ενδιαφερόμενοι ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ., μέλη Δ.Ε.Π των Πανεπιστημιακών κλινικών καθώς και Στρατιωτικοί ιατροί, οι οποίοι δεν έχουν αποκτήσει πιστοποιητικό μετεκπαίδευσης, υποβάλλουν τα εξής δικαιολογητικά:
- i) Αίτηση/υπεύθυνη δήλωση σε ειδικό έντυπο το οποίο βρίσκεται αναρτημένο στον ιστότοπο) των νοσοκομείων, ή χορηγείται από την υπηρεσία του νοσοκομείου στην οποία υποβάλλονται τα δικαιολογητικά. Η αίτηση / υπεύθυνη δήλωση συμπληρώνεται με ακρίβεια και σε όλα τα στοιχεία που περιλαμβάνει. Αιτήσεις σε διαφορετικό από το παραπάνω έντυπο ή αιτήσεις, στις οποίες δεν έχουν συμπληρωθεί όλα τα απαιτούμενα στοιχεία, δεν γίνονται δεκτές.
  - ii) Οι ιατροί κλάδου ΕΣΥ υποβάλλουν τη σύμφωνη γνώμη του Δ.Σ. του νοσοκομείου ύστερα από εισήγηση του Διευθυντή του τμήματος ή του εργαστηρίου που υπηρετεί ο ιατρός. Τα μέλη Δ.Ε.Π. των Πανεπιστημιακών κλινικών, καθώς και οι Στρατιωτικοί ιατροί υποβάλλουν σχετική άδεια.

iii) Υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του ν. 1599/1986, στην οποία θα αναφέρεται η μη κατοχή πιστοποιητικού μετεκπαίδευσης στον σακχαρώδη διαβήτη.

Γ. Για την εγγραφή στον κατάλογο των ιατρών **που έχουν αποκτήσει πιστοποιητικό μετεκπαίδευσης** οι ενδιαφερόμενοι υποβάλλουν τα εξής δικαιολογητικά:

- Οι ειδικευμένοι ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ οποιασδήποτε βαθμίδας, μέλη Δ.Ε.Π. και Στρατιωτικοί ιατροί, υποβάλλουν φωτοαντίγραφο του πιστοποιητικού μετεκπαίδευσης στον σακχαρώδη διαβήτη και τα αναφερόμενα στην ανωτέρω Β παράγραφο δικαιολογητικά (i) και (ii).
  - Οι ιδιώτες ιατροί και οι ιατροί ιδιωτικού φορέα υποβάλλουν ομοίως φωτοαντίγραφο του πιστοποιητικού μετεκπαίδευσης στον σακχαρώδη διαβήτη και τα αναφερόμενα στην ανωτέρω Α παράγραφο δικαιολογητικά (εκτός του viii) .
- Δ. Οι αιτήσεις και τα δικαιολογητικά υποβάλλονται στο νοσοκομείο είτε αυτοπροσώπως είτε μέσω πληρεξουσίου που έχει ειδικά εξουσιοδοτηθεί γι' αυτό με εξουσιοδότηση, με θεωρημένο το γνήσιο της υπογραφής του εξουσιοδοτούντος σύμφωνα με το νόμο, είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή ή με εταιρεία ταχυμεταφοράς.
- Αιτήσεις με ελλιπή στοιχεία που δεν συνοδεύονται από όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, δεν καταχωρούνται στον κατάλογο και επιστρέφονται στους ενδιαφερόμενους.

## **Άρθρο 5** **Διαδικασία τοποθέτησης**

Σε κάθε αναγνωρισμένο κέντρο για τη χορήγηση εξειδίκευσης στον Σακχαρώδη Διαβήτη τοποθετούνται μέχρι πέντε (5) εξειδικευόμενοι, εκ των οποίων οι δυο (2) από τον κατάλογο στον οποίο εγγράφονται ιατροί του κλάδου ΕΣΥ, μέλη ΔΕΠ των Πανεπιστημιακών κλινικών και Στρατιωτικοί ιατροί και τοποθετούνται με τη διαδικασία εκπαιδευτικής άδειας, δύο (2) από τον κατάλογο, στον οποίο εγγράφονται ιατροί ιδιώτες και ιατροί Ν.Π.Ι.Δ. και ένας (1) ως υπεράριθμος από τον κατάλογο, στον οποίο εγγράφονται οι ιατροί που έχουν αποκτήσει πιστοποιητικό μετεκπαίδευσης.

Οι προς εξειδίκευση ιατροί οφείλουν να προσέλθουν στο νοσοκομείο για ανάληψη υπηρεσίας εντός δέκα πέντε (15) εργασίμων ημερών από την ημερομηνία παραλαβής της απόφασης τοποθέτησης.

Η απόφαση τοποθέτησης εκδίδεται από το Διοικητή του νοσοκομείου στο οποίο λειτουργεί το Διαβητολογικό Κέντρο και κοινοποιείται στον ενδιαφερόμενο με συστημένη επιστολή. Σε περίπτωση που ο προς εξειδίκευση ιατρός είναι ιατρός κλάδου ΕΣΥ, μέλος ΔΕΠ ή στρατιωτικός ιατρός η απόφαση τοποθέτησης κοινοποιείται και στο νοσοκομείο, στο οποίο υπηρετεί.

Με την τοποθέτησή τους οι προς εξειδίκευση ιατροί κλάδου ΕΣΥ προσκομίζουν και την απόφαση έγκρισης της εκπαιδευτικής άδειάς τους η οποία εκδίδεται από το νοσοκομείο που υπηρετούν σύμφωνα με το άρθρο 74 του ν. 2071/1992.

Τα μέλη ΔΕΠ των Πανεπιστημιακών κλινικών και οι Στρατιωτικοί ιατροί προσκομίζουν σχετική εκπαιδευτική άδεια.

Το σχέδιο της απόφασης τοποθέτησης για εξειδίκευση ιδιωτών ιατρών, οι οποίοι έχουν δηλώσει ότι δεν θα ασκούν άλλη επαγγελματική δραστηριότητα κατά την διάρκεια της εξειδίκευσης στον σακχαρώδη διαβήτη, αποστέλλεται στην αρμόδια Διεύθυνση του Υπουργείου Υγείας (Δ/νση Ανθρώπινου Δυναμικού Ν.Π., Τμήμα Ιατρών Ε.Σ.Υ.), προκειμένου να χορηγηθεί η απαιτούμενη βεβαίωση του Προϊσταμένου της Γενικής Διεύθυνσης Οικονομικών Υπηρεσιών και στη συνέχεια επιστρέφεται στο νοσοκομείο και κοινοποιείται στον ενδιαφερόμενο με συστημένη επιστολή.

Ο ιατρός οφείλει να προσέλθει στο νοσοκομείο για υπογραφή σύμβασης και ανάληψη υπηρεσίας εντός του ως άνω αναφερόμενου χρονικού διαστήματος των δέκα πέντε (15) εργάσιμων ημερών από την ημερομηνία παραλαβής της απόφασης τοποθέτησής του και να προσκομίσει τα παρακάτω δικαιολογητικά προκειμένου να αναλάβει υπηρεσία:

- αποδεικτικό παραλαβής της απόφασης τοποθέτησης
- υπεύθυνη δήλωση ότι δεν ασκεί ελεύθερο επάγγελμα ούτε κατέχει άλλη θέση στον δημόσιο ή στον ιδιωτικό τομέα.

Η αρμόδια υπηρεσία του Νοσοκομείου οφείλει να αναζητήσει το σχετικό αντίγραφο Ποινικού Μητρώου, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθ.1 της υπ' αριθμ. ΔΙΑΔΠ/Α722863/16-10-2006 (ΦΕΚ 1551/23-10-2006 τ.Β') Κ.Υ.Α., το Πιστοποιητικό Στρατολογικής Κατάστασης σύμφωνα με τα οριζόμενα στην υπ' αριθμ. ΔΙΑΔΠ/Φ.Α.2.1/20562/19-7-2013 Κ.Υ.Α. (ΦΕΚ 1881 Β, ΑΔΑα ΒΛΩΡΧ-Ν4Μ) και να εφαρμόσει τα οριζόμενα στις διατάξεις του άρθρου 7 του Ν. 4210/2013, για την σχετική πιστοποίηση υγείας.

Η αρμόδια υπηρεσία του νοσοκομείου μετά την τοποθέτηση των ιατρών ενημερώνει τα λοιπά νοσοκομεία, στα οποία λειτουργούν Διαβητολογικά Κέντρα, προκειμένου να διαγραφούν από τους καταλόγους των υπόλοιπων Κέντρων που είναι εγγεγραμμένοι.

Η παρούσα να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Η ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΡΙΑ ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΑΣΗΜΙΝΑ ΓΚΑΓΚΑ

**ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:**

1.Εθνικό Τυπογραφείο (για δημοσίευση)

2. Υ.Π.Ε. της χώρας

**(με την υποχρέωση να το  
κοινοποιήσουν και στα  
νοσοκομεία αρμοδιότητάς τους)**

3. Ε.Κ.Α.Β.

Τέρμα Οδού Υγείας  
Τ.Κ. 11527, Αθήνα

4. Ν.Ι.Μ.Τ.Σ.

Μονής Πετράκη 10  
Τ.Κ. 11521, Αθήνα

**ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ**

1. Γραφείο Υπουργού
2. Γραφείο Γενικού Γραμματέα Υπηρεσιών Υγείας
3. Γραφείο Προϊσταμένης Γεν.Δ/νσης Υπηρεσιών Υγείας
5. Δ/ση Ιατρών, Επιστημόνων και Επαγγελματιών Υγείας
6. Δ/ση Ανθρώπινου Δυναμικού Ν.Π.  
Τμήμα Ιατρών ΕΣΥ