



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΠΟΡΩΝ
& ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΠΟΡΩΝ Ν.Π.
ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΩΝ Ε.Σ.Υ.

Ταχ. Δ/ση: Αριστοτέλους 17
 Ταχ.Κώδικας: 10433
 Πληροφορίες: Β. Ζαχοπούλου, Ε. Κοκλώνη
 Τηλέφωνο: 213 216 -1208, -1227
 Fax: 213 216 1906
 Email: dprp_a@moh.gov.gr

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Αθήνα, 5 / 10 /2017

Αριθμ. πρωτ. Α2α/Γ.Π.οικ.74438

Προς: Όπως ο πίνακας διανομής

ΑΠΟΦΑΣΗ

ΘΕΜΑ: Κατάρτιση και τήρηση καταλόγου και διαδικασία τοποθέτησης ειδικευμένων ιατρών για εξειδίκευση στις Πολυδύναμες Μονάδες Εντατικής Νοσηλείας

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:
 - α. του άρθρου 84 του Ν.2071/1992 (ΦΕΚ 123 Α') «Εκσυγχρονισμός και οργάνωση Συστήματος Υγείας».
 - β. του Π.Δ. 63/2005 (ΦΕΚ 98 Α') «Κωδικοποίηση της νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα Κυβερνητικά όργανα», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
 - γ. του Π.Δ. 73/2015 (ΦΕΚ 116 Α') «Διορισμός Αντιπροέδρου της Κυβέρνησης, Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών».
2. Τις υπ' αριθμ. 10 της 97ης/11-1-1993, 14 της 165ης/5-3-2001 και 5 της 240ης/23-4-2013 αποφάσεις της Ολομέλειας του Κε.Σ.Υ.
3. Την υπ' αριθμ. Υ25/2015 (ΦΕΚ Β/6-10-2015) Απόφαση του Πρωθυπουργού «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Αναπληρωτή Υπουργό Υγείας Παύλο Πολάκη».
4. Το γεγονός ότι από τις διατάξεις της παρούσης απόφασης δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του κρατικού προϋπολογισμού.

Αποφασίζουμε

Α. Καθορίζουμε την διαδικασία τοποθέτησης ειδικευμένων ιατρών προς εξειδίκευση στις Πολυδύναμες Μονάδες Εντατικής Νοσηλείας (Μ.Ε.Θ.(Ενηλίκων ή Παίδων) και Μ.Ε.Ν.Ν.).

Άρθρο 1

Κατάρτιση και τήρηση καταλόγων ειδικευμένων ιατρών

1. Για κάθε αναγνωρισμένη προς εξειδίκευση Μ.Ε.Θ.(Ενηλίκων ή Παίδων) και Μ.Ε.Ν.Ν. καταρτίζεται και τηρείται ηλεκτρονικός κατάλογος ειδικευμένων ιατρών υποψηφίων προς εξειδίκευση, στην οικεία Υ.Πε., ο οποίος βρίσκεται αναρτημένος στον ιστότοπό της.

2. Ο κατάλογος περιλαμβάνει το ονοματεπώνυμο του/της ιατρού, την ειδικότητα του/της, τον αριθμό πρωτοκόλλου και την ημερομηνία κατάθεσης της αίτησής του/της.

Άρθρο 2

Δικαίωμα υποβολής αίτησης, καθορισμός προτεραιότητας, επιλογή τοποθέτησης

1. Δικαίωμα εγγραφής στους καταλόγους μονάδων προς εξειδίκευση έχουν οι ιατροί οι οποίοι είναι:
 - α. 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
 - β. Κάτοχοι τίτλου των ειδικοτήτων:
 - Παθολογίας, Καρδιολογίας, Πνευμονολογίας – Φυματιολογίας, Χειρουργικής, Αναισθησιολογίας και Νεφρολογίας για τις θέσεις των Μ.Ε.Θ,
 - Παιδιατρικής και Χειρουργικής Παίδων για τις θέσεις των Μ.Ε.Θ. Παίδων καθώς και Καρδιολογίας, Πνευμονολογίας – Φυματιολογίας και Αναισθησιολογίας εφόσον οι υποψήφιοι έχουν εργαστεί μετά τη λήψη της ειδικότητας για χρονικό διάστημα 18 μηνών σε Παιδιατρικό Νοσοκομείο και
 - Παιδιατρικής για τις θέσεις Μ.Ε.Ν.Ν.
2. Οι ιατροί έχουν δικαίωμα υποβολής αίτησης εγγραφής στους καταλόγους μίας μόνο Υγειονομικής Περιφέρειας.
3. Στην αίτησή τους, η οποία υπέχει και θέση υπεύθυνης δήλωσης, οι ενδιαφερόμενοι/ες έχουν την δυνατότητα να επιλέξουν την τοποθέτησή τους σε περισσότερες από μία Μ.Ε.Θ (Ενηλίκων ή Παίδων) ή Μ.Ε.Ν.Ν, της ίδιας Υγειονομικής Περιφέρειας.
4. Οι ιατροί καταχωρούνται σε όλους τους καταλόγους των μονάδων που έχουν επιλέξει με την αίτησή τους και η μεταξύ τους προτεραιότητα ανά μονάδα καθορίζεται από τον χρόνο κατάθεσης και τον απόλυτο αριθμό πρωτοκόλλου της αίτησής τους.
5. Η αρμόδια υπηρεσία της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας ελέγχει τα υποβληθέντα δικαιολογητικά και καταχωρεί την αίτηση στους αντίστοιχους καταλόγους των μονάδων προς εξειδίκευση.

Άρθρο 3

Καθορισμός προτεραιότητας εγγραφής στους καταλόγους κατά την πρώτη εφαρμογή της απόφασης

Κατά την πρώτη εφαρμογή της παρούσας, η σειρά προτεραιότητας καταχώρισης στους καταλόγους των μονάδων, των ιατρών που θα υποβάλλουν αίτηση εντός δέκα (10) εργασίμων ημερών από την ημερομηνία δημοσίευσης, θα καθοριστεί μετά από κλήρωση μεταξύ των ενδιαφερομένων, η οποία θα διενεργηθεί από την οικεία Δ.Υ.Πε. Για την ημερομηνία διεξαγωγής της κλήρωσης οι ενδιαφερόμενοι θα ενημερωθούν από την οικεία Υ.Πε. προκειμένου να παραστούν όσοι το επιθυμούν. Τα αποτελέσματα της κλήρωσης θα αναρτηθούν υποχρεωτικά στον ιστότοπο κάθε Υ.Πε. Για τις αιτήσεις που θα υποβληθούν μετά την πάροδο των δέκα (10) εργασίμων ημερών και εφεξής, ισχύουν τα αναφερόμενα στην παράγραφο 4 του άρθρου 2 της παρούσας.

Άρθρο 4

Απαιτούμενα δικαιολογητικά

1. Για την εγγραφή τους στον κατάλογο, οι ενδιαφερόμενοι/ες υποβάλλουν τα εξής δικαιολογητικά:

- i. Αίτηση/Υπεύθυνη δήλωση σε ειδικό έντυπο το οποίο βρίσκεται αναρτημένο στον ιστότοπο του Υπουργείου Υγείας (www.moh.gov.gr) και των Υ.Πε., ή χορηγείται από την υπηρεσία 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. Φωτοαντίγραφο πτυχίου. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης απαιτείται και φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης. Σε περίπτωση πτυχίων από χώρες εκτός της Ευρωπαϊκής Ένωσης, απαιτείται φωτοαντίγραφο του ξενόγλωσσου πτυχίου, φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης και φωτοαντίγραφο της απόφασης ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ.
 - 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/η 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. Βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου ή βεβαίωση νόμιμης απαλλαγής, οι οποίες εκδίδονται από το Τμήμα Ιατρών υπόχρεων και επί θητεία υπηρεσίας υπαίθρου της Διεύθυνσης Ανθρωπίνων Πόρων Ν.Π. του Υπουργείου Υγείας.
 - viii. 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.
 - ix. Ιατροί των ειδικοτήτων Καρδιολογίας, Πνευμονολογίας – Φυματιολογίας και Αναισθησιολογίας που επιθυμούν να διοριστούν σε θέσεις Μ.Ε.Θ. Παίδων θα πρέπει να προσκομίσουν βεβαιώσεις ή πιστοποιητικά από τα οποία να προκύπτει ότι έχουν εργαστεί μετά τη λήψη της ειδικότητας για χρονικό διάστημα 18 μηνών σε Παιδιατρικό Νοσοκομείο.
2. 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. Σε κάθε περίπτωση και 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 έγγραφα αυτά έχουν επικυρωθεί πρωτίστως από δικηγόρο.

3. Οι αιτήσεις και τα δικαιολογητικά υποβάλλονται στην αντίστοιχη Υγειονομική Περιφέρεια είτε αυτοπροσώπως είτε μέσω πληρεξουσίου που έχει ειδικά εξουσιοδοτηθεί γι' αυτό με εξουσιοδότηση, με θεωρημένο το γνήσιο της υπογραφής του εξουσιοδοτούντος/της εξουσιοδοτούσας σύμφωνα με το νόμο, είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή ή με εταιρεία ταχυμεταφοράς.
4. Αιτήσεις με ελλιπή στοιχεία που δεν συνοδεύονται από όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, δεν καταχωρούνται στον κατάλογο και επιστρέφονται στους ενδιαφερόμενους.

Άρθρο 5

Διαγραφή από τον κατάλογο

Όσοι/ες ιατροί, καταλαμβάνουν θέση στο στενό ή στον ευρύτερο δημόσιο τομέα, υποχρεούνται να υποβάλλουν αίτηση διαγραφής από τους καταλόγους των προς εξειδίκευση ιατρών.

Οι ιατροί διαγράφονται αυτόματα από όλους τους καταλόγους των μονάδων που είναι εγγεγραμμένοι αμέσως μετά την έκδοση της απόφασης τοποθέτησής τους σε οποιαδήποτε από τις μονάδες της επιλογής τους.

Άρθρο 6

Διαδικασία τοποθέτησης

1. Η απόφαση τοποθέτησης στις Πολυδύναμες Μονάδες Εντατικής Νοσηλείας Μ.Ε.Θ. (Ενηλίκων ή Παιδών) ή Μ.Ε.Ν.Ν., εκδίδεται από τον Διοικητή της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας. Το σχέδιο της απόφασης αποστέλλεται στην αρμόδια Διεύθυνση του Υπουργείου Υγείας (Δ/νση Ανθρωπίνων Πόρων Ν.Π., Τμήμα Ιατρών Ε.Σ.Υ.) προκειμένου να χορηγηθεί η απαιτούμενη βεβαίωση του Προϊσταμένου της Γενικής Διεύθυνσης Οικονομικών Υπηρεσιών και στη συνέχεια επιστρέφεται στην Υ.Πε. και κοινοποιείται στον ενδιαφερόμενο με συστημένη επιστολή. Αντίγραφο της απόφασης κοινοποιείται στο νοσοκομείο τοποθέτησης συνοδευόμενο από τα δικαιολογητικά που είχε υποβάλλει και φωτοαντίγραφο της αίτησής του.
2. Ο ιατρός οφείλει να προσέλθει στο νοσοκομείο για υπογραφή σύμβασης και ανάληψη υπηρεσίας εντός δέκα (10) εργασίμων 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.
3. 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.

Άρθρο 7

Τοποθέτηση μόνιμων ιατρών Ενόπλων Δυνάμεων προς εξειδίκευση

Μόνιμοι ιατροί των Ενόπλων Δυνάμεων μπορούν να τοποθετούνται ως άμισθοι υπεράριθμοι για εξειδίκευση σε αναγνωρισμένες για το σκοπό αυτό Πολυδύναμες Μονάδες

Εντατικής Θεραπείας Μ.Ε.Θ.(Ενηλίκων ή Παίδων) και Πολυδύναμες Μονάδες Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών (Μ.Ε.Ν.Ν.) με την προϋπόθεση ότι την ίδια περίοδο δεν υπηρετεί άλλος μόνιμος ιατρός των ενόπλων Δυνάμεων στην ίδια μονάδα.

Οι ενδιαφερόμενοι υποβάλλουν αίτηση στην οικεία Υ.Πε. προσκομίζοντας τα αναφερόμενα στην παρ. 1 του άρθρου 3 της παρούσας απόφασης δικαιολογητικά, πλην της υπεύθυνης δήλωσης περί μη κατοχής άλλης δημόσιας θέσης. Επιπλέον των δικαιολογητικών αυτών προσκομίζουν και σχετική άδεια από την υπηρεσία τους. Οι αιτήσεις αυτές δεν καταχωρούνται στους τηρούμενους καταλόγους αλλά εξετάζονται μεμονωμένα.

Η απόφαση τοποθέτησης εκδίδεται από τον Διοικητή της οικείας Υ.Πε. και κοινοποιείται στο νοσοκομείο που τοποθετείται και στην υπηρεσία που υπηρετεί ο ιατρός, η οποία υποχρεούται να την επιδώσει στον ενδιαφερόμενο.

Άρθρο 8 **Πιστοποιητικό εξειδίκευσης**

1. Οι ιατροί μετά το τέλος της εξειδίκευσης και πριν την χορήγηση του πιστοποιητικού εξειδίκευσης προσέρχονται σε επιτυχείς εξετάσεις ενώπιον Επιτροπής, η οποία αποτελείται από ένα (1) μέλος ΔΕΠ πρώτης βαθμίδας με πλήρη και αποκλειστική απασχόληση στο γνωστικό αντικείμενο της εντατικής θεραπείας και δυο (2) Διευθυντές Πολυδύναμων Μ.Ε.Θ. (Ενηλίκων ή Παίδων) ή Μ.Ε.Ν.Ν. εξειδικευμένους στην εντατικολογία ως μέλη. Πρόεδρος της Επιτροπής ορίζεται το μέλος ΔΕΠ. Η Επιτροπή συγκροτείται με απόφαση του Υπουργού Υγείας. Με την ίδια απόφαση ορίζεται η έδρα και ο Γραμματέας της Επιτροπής.
2. Οι εξετάσεις διενεργούνται σε ημερομηνία, που καθορίζεται από την εξεταστική Επιτροπή και γνωστοποιείται με ανακοίνωση, που αναρτάται στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ, στα νοσοκομεία που παρέχουν εξειδίκευση σε Μ.Ε.Θ.(Ενηλίκων ή Παίδων) και Μ.Ε.Ν.Ν. και στους Ιατρικούς Συλλόγους.
3. Σε περίπτωση αποτυχίας ο υποψήφιος έχει τη δυνατότητα να προσέλθει εκ νέου για εξέταση κατά την επόμενη εξεταστική περίοδο ή και σε προσεχείς περιόδους.

Άρθρο 9 **Καθορισμός θέσεων προς εξειδίκευση**

1. Η αναλογία εκπαιδευτών προς εκπαιδευόμενους ορίζεται τουλάχιστον 1 προς 1.
2. Ο αριθμός εξειδικευομένων ανά Πολυδύναμη Μ.Ε.Θ.(Ενηλίκων ή Παίδων) και Μ.Ε.Ν.Ν, κατ' ανώτατο όριο ορίζεται στους τέσσερις (4) ανά έξι (6) κλίνες..

Β. Από την έναρξη ισχύος της παρούσας καταργείται κάθε άλλη απόφαση που ρυθμίζει διαφορετικά τα ανωτέρω.

Γ. Η παρούσα απόφαση να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ

ΠΑΥΛΟΣ ΠΟΛΑΚΗΣ

Κοινοποίηση:

1. Εθνικό Τυπογραφείο (για δημοσίευση)

Εσωτερική διανομή:

1. Γραφείο Υπουργού
2. Γραφείο Αναπληρωτή Υπουργού
3. Γραφείο Γενικού Γραμματέα Υπουργείου Υγείας
4. Γραφείο Προϊστάμενης Γενικής Διεύθυνσης Ανθρώπινων Πόρων και Διοικητικής Υποστήριξης
5. Διεύθυνση Ανθρώπινων Πόρων Ν.Π./Τμήμα Ιατρών Ε.Σ.Υ.