



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΙΑΤΡΩΝ, ΛΟΙΠΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΩΝ
ΚΑΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ : Α΄
Ταχ. Δ/ση : Μακεδονίας 8
Ταχ. Κώδικας : 10433 – Αθήνα
Πληροφορίες : Ε.Παπαφραγκάκη
Τηλέφωνο : 2108208838
E-Mail : dey@moh.gov.gr

Αθήνα: 30/01/2023
Αρ.Πρωτ.Γ5α/Γ.Π.9069

ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ

ΘΕΜΑ : « Αναγνώριση χρόνου ειδίκευσης ιατρών στο εξωτερικό»

- ΣΧΕΤ.:** 1. Η υπ' αριθμ. Υ7α/ΓΠ/οικ.96756/11-7-2008 εγκύκλιος με θέμα «Αναγνώριση χρόνου ειδίκευσης ιατρών στο εξωτερικό»
2. Η υπ' αριθμ. 524/9-6-2022 Απόφαση της Εκτελεστικής Επιτροπής του Κε.Σ.Υ με θέμα «Επικαιροποίηση της υπ' αριθμ. 30 απόφασης της 271^{ης}/5-10-2018 Ολομέλειας του Κε.Σ.Υ.», όπως έγινε δεκτή από την Αναπληρώτρια Υπουργό Υγείας.
3. Η υπ' αριθμ. 11 Απόφαση της 297^{ης}/12-05-2022 Ολομέλειας του Κε.Σ.Υ.

Αναφορικά με την αναγνώριση χρόνου ειδίκευσης ιατρών στο εξωτερικό και κατόπιν των ως άνω σχετικών σας γνωρίζουμε τα κάτωθι:

1. Σύμφωνα με τη διάταξη της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν.δ. 3366/1955 (258 Α΄), προκειμένου περί ιατρών μετεκπαιδευθέντων σε ιδρύματα της αλλοδαπής, το Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας κρίνει με βάση τα προσκομιζόμενα από τους υποψηφίους στοιχεία, αν η άσκηση αυτή εξομοιώνεται με άσκηση διανυθείσα στην ημεδαπή.
2. Από τη διάταξη αυτή προκύπτει σαφώς ότι δεν είναι δυνατόν να καθοριστεί εκ των προτέρων, αν άσκηση που θα πραγματοποιηθεί στο εξωτερικό θα αναγνωρισθεί ως αντίστοιχος χρόνος άσκησης στην Ελλάδα, αφού τούτο εξαρτάται από τα στοιχεία που θα περιλαμβάνονται στα σχετικά πιστοποιητικά ασκήσεως(επίπεδο και γενική συγκρότηση της μονάδας, είδος απασχόλησης, με μερική ή πλήρη απασχόληση, έμμισθα ή άμισθα, κλπ.).
3. Προκειμένου να αναγνωρίζονται τέτοιες ειδικεύσεις, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στην Οδηγία 2005/36/ΕΚ και την εθνική νομοθεσία θα πρέπει να υποβάλλονται στην αρμόδια Διεύθυνση Ιατρών, Λοιπών Επιστημόνων και Επαγγελματιών Υγείας του Υπουργείου Υγείας τα κάτωθι δικαιολογητικά:
 - α. Πιστοποιητικό από το οποίο να προκύπτει ότι:
 - Η άσκηση έχει γίνει σε ατομική θέση αποκτήσεως ειδικότητας, σε κλινική νοσοκομείου αναγνωρισμένου να δίνει την συγκεκριμένη ειδικότητα από τις αρμόδιες αρχές κάθε χώρας και για τον αντίστοιχο χρόνο.
 - Ο ειδικεύομενος ήταν σε καθεστώς πλήρους απασχόλησης, συμμετείχε δε στο σύνολο των δραστηριοτήτων της μονάδας συμπεριλαμβανομένων και των εφημεριών, ούτως ώστε ο ειδικεύομενος γιατρός να έχει αφιερώσει σ' αυτή όλη την επαγγελματική του δραστηριότητα, καθ' όλη την εβδομάδα εργασίας, σύμφωνα με το καθοριζόμενο από τις αρμόδιες αρχές τρόπο,
 - Η θέση ήταν δεόντως αμειβόμενη.

Δύναται να αναγνωρίζεται κατ' ανώτατο όριο έως έξι (6) μήνες χρόνος εκπαίδευσης στην ειδικότητα, κατά τον οποίο ο ιατρός συμμετείχε σε ερευνητικό πρόγραμμα νοσοκομείου ή ερευνητικού κέντρου της αλλοδαπής, χωρίς να απαιτείται η πραγματοποίηση εφημεριών για το διάστημα αυτό.

Το ως άνω πιστοποιητικό πρέπει να είναι υπογεγραμμένο από τον Επιστημονικά υπεύθυνο ιατρό για την εκπαίδευση του ειδικευόμενου και τον Διοικητικό Διευθυντή του νοσοκομείου ή τον υπεύθυνο για τις προσλήψεις του ιατρικού προσωπικού, κατά το ισχύον σύστημα κάθε χώρας.

β. Αναλυτικό Πρόγραμμα εκπαίδευσης και Βιβλιάριο Εκπαίδευσης. Σε περίπτωση χειρουργικής ειδικότητας, οι ενδιαφερόμενοι ιατροί πρέπει να καταθέτουν και συγκεντρωτικό πίνακα επεμβάσεων.

γ. Βιογραφικό σημείωμα.

δ. Αντίγραφο άδειας άσκησης επαγγέλματος στην Ελλάδα.

4. Το Πιστοποιητικό της περ. 3α) θα πρέπει να φέρει:

α) Επισημείωση της Σύμβασης της ΧΑΓΗΣ «APOSTILLE». Σε περίπτωση που η χώρα προέλευσης δεν περιλαμβάνεται στη Συνθήκη της Χάγης, θα πρέπει να φέρει θεώρηση για το γνήσιο της υπογραφής του από το οικείο Ελληνικό Προξενείο.

β) Επίσημη μετάφραση στην Ελληνική γλώσσα από επίσημο φορέα του κράτους προέλευσης (Ελληνικό Προξενείο, Υπουργείο Δικαιοσύνης, Υπουργείο Εξωτερικών κ.α.) ή από την αρμόδια Υπηρεσία του Υπουργείου Εξωτερικών της χώρας μας ή από δικηγόρο της ελληνικής επικράτειας. Σε περίπτωση μετάφρασης από δικηγόρο θα πρέπει να τηρούνται τα προβλεπόμενα από τον Κώδικα των Δικηγόρων (άρθρο 36 ν. 4194/13-208 Α').

5. Ο χρόνος άσκησης στην αλλοδαπή μετά την αναγνώρισή του σύμφωνα με το ισχύον σύστημα της χώρας εξομοιώνεται με χρόνο άσκησης στην ημεδαπή στην αντίστοιχη ειδικότητα και δύναται να προσμετρηθεί σε οποιαδήποτε άλλη ειδικότητα επιλέξει ο ιατρός, εφόσον συμπεριλαμβάνεται στην απαιτούμενη εκπαίδευση, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.

6. Εφιστάται η προσοχή των ενδιαφερομένων για την ορθότητα και πληρότητα των ζητούμενων στοιχείων, καθώς ελλιπή δικαιολογητικά δεν θα γίνονται δεκτά. Κατά την αξιολόγηση των υποβληθέντων δικαιολογητικών δύναται να κριθεί απαραίτητο να ζητηθούν κατά περίπτωση και άλλα συμπληρωματικά στοιχεία.

Το σύνολο των δικαιολογητικών θα πρέπει να υποβάλλεται σε ηλεκτρονική μορφή στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (dey@moh.gov.gr), ενώ το ξενόγλωσσο πιστοποιητικό επί του οποίου τίθεται η σφραγίδα της Χάγης, καθώς και η μετάφραση αυτού θα πρέπει να προσκομίζεται και σε φυσική έγχαρτη μορφή.

7. Η με αριθμ. πρωτ. Υ7α/ΓΠ/οικ.96756/11-7-2008 εγκύκλιος του Υπουργείου Υγείας πάυει να ισχύει.

Η ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΡΙΑ ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΜΙΝΑ ΓΚΑΓΚΑ

ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΠΡΟΣ ΕΝΕΡΓΕΙΑ

1. Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος
Πλουτάρχου 3, Αθήνα 106 75
2. Υπουργείο Εξωτερικών
Βασ. Σοφίας 1
106 71, Αθήνα

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

1. Γραφείο Υπουργού
2. Γραφείο Αναπληρώτριας Υπουργού
3. Γραφείο Γενικού Γραμματέα Υπηρεσιών Υγείας
4. Γραφείο Προϊσταμένης Γεν .Δ/σης Υπηρεσιών Υγείας
5. ΚΕ.Σ.Υ.
6. Δ/ση Γ5α(2)