



# ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

19 Δεκεμβρίου 2024

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 6984

## ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθμ. Γ4γ/Γ.Π.οικ. 65342

**Τρόπος, διαδικασία και καθορισμός κριτηρίων κάλυψης κενών και κενούμενων θέσεων υπόχρεων και μη υπόχρεων προσωπικών ιατρών του άρθρου 8 του ν. 5157/2024 «Αναμόρφωση του θεσμού του Προσωπικού Ιατρού - Σύσταση Πανεπιστημιακών Κέντρων Υγείας - Σύσταση αναπηρίας από κοινή νόσο και άλλες διατάξεις» (Α' 187).**

**Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ****ΚΑΙ Η ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΡΙΑ ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τον ν. 5157/2024 «Αναμόρφωση του θεσμού του Προσωπικού Ιατρού - Σύσταση Πανεπιστημιακών Κέντρων Υγείας - Σύσταση αναπηρίας από κοινή νόσο και άλλες διατάξεις» (Α' 187) και ειδικότερα τα άρθρα 8, 9 και την παρ. 3 του άρθρου 44 αυτού.

2. Τον ν. 4622/2019 «Επιτελικό Κράτος: οργάνωση, λειτουργία και διαφάνεια της Κυβέρνησης, των κυβερνητικών οργάνων και της κεντρικής δημόσιας διοίκησης» (Α' 133).

3. Τον ν. 4486/2017 «Μεταρρύθμιση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, επείγουσες ρυθμίσεις αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας και άλλες διατάξεις» (Α' 115).

4. Τον ν. 2519/1997 «Ανάπτυξη και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας, οργάνωση των υγειονομικών υπηρεσιών, ρυθμίσεις για το φάρμακο και άλλες διατάξεις» (Α' 165).

5. Το π.δ. 2/2024 «Διορισμός Υπουργών και Υφυπουργών» (Α' 2).

6. Το π.δ. 79/2023 «Διορισμός Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών» (Α' 131).

7. Το π.δ. 121/2017 «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας» (Α' 148).

8. Το άρθρο 90 του Κώδικα νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα κυβερνητικά όργανα (π.δ. 63/2005, Α' 98), το οποίο διατηρήθηκε σε ισχύ με την περ. 22 του άρθρου 119 του ν. 4622/2019 (Α' 133).

9. Την υπό στοιχεία Υ14/09.07.2023 απόφαση του Πρωθυπουργού «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στην Αναπληρώτρια Υπουργό Υγείας, Ειρήνη Αγαπηδάκη» (Β' 4435).

10. Την υπό στοιχεία Β1α/οικ. 65338/18.12.2024 εισήγηση της Γενικής Διεύθυνσης Οικονομικών Υπηρεσιών, σύμφωνα με την οποία από την παρούσα δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του κρατικού προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

**Άρθρο 1****Αντικείμενο - Σκοπός**

Το αντικείμενο της παρούσας συνίσταται στον καθορισμό του τρόπου, της διαδικασίας και των κριτηρίων τοποθέτησης υπόχρεων και μη υπόχρεων προσωπικών ιατρών σε κενές και κενούμενες θέσεις.

**Άρθρο 2****Διαδικασία πλήρωσης θέσεων**

1. Η διαδικασία πλήρωσης των κενών και κενούμενων θέσεων προσωπικών ιατρών γίνεται από τις οικείες Διοικήσεις Υγειονομικών Περιφερειών (Δ.Υ.Πε.). Οι κενές και κενούμενες θέσεις προσωπικών ιατρών περιλαμβάνονται σε προκήρυξη, η οποία εκδίδεται από τον Διοικητή της οικείας Δ.Υ.Πε. και εγκρίνεται από τον αρμόδιο Υπουργό Υγείας. Η προκήρυξη έχει ετήσια διάρκεια, αναρτάται στην ιστοσελίδα της οικείας Δ.Υ.Πε. και οι θέσεις που περιλαμβάνονται σε αυτή δύναται να επικαιροποιούνται οποτεδήποτε κατά τη διάρκεια ισχύος της με τροποποίηση που δημοσιεύεται ομοίως στην ιστοσελίδα της οικείας Δ.Υ.Πε.

2. Η προκήρυξη απευθύνεται α) στους υπόχρεους προσωπικούς ιατρούς της παρ. 3 του άρθρου 8 του ν. 5157/2024, καθώς και β) στους μη υπόχρεους προσωπικούς ιατρούς, ήτοι τους ιατρούς με ειδικότητα γενικής/οικογενειακής ιατρικής και εσωτερικής παθολογίας, καθώς και τους επί θητεία προσωπικούς ιατρούς. Η εν λόγω προκήρυξη παραμένει ανοικτή καθ' όλη τη διάρκεια ισχύος της, ώστε κάθε ενδιαφερόμενος να δύναται να υποβάλει οποτεδήποτε σχετική αίτηση.

3. Για την κάλυψη συγκεκριμένων θέσεων που περιλαμβάνονται στην εκάστοτε προκήρυξη, ο Διοικητής της οικείας Δ.Υ.Πε. εκδίδει, οποτεδήποτε κατά τη διάρκεια ισχύος της προκήρυξης, μία ή περισσότερες προσκλήσεις, καλώντας τους ενδιαφερόμενους, είτε να υποβάλουν αίτηση, εφόσον δεν το έχουν ήδη πράξει, είτε να επικαιροποιήσουν τυχόν στοιχεία της ήδη υποβληθείσας αίτησής τους, εφόσον τούτο απαιτείται.

4. Η εκάστοτε πρόσκληση αναρτάται στην ιστοσελίδα της οικείας Δ.Υ.Πε. και θέτει ελάχιστη καταληκτική προθεσμία για την υποβολή ή επικαιροποίηση των αιτήσεων τουλάχιστον δέκα (10) εργάσιμων ημερών.

#### Άρθρο 3

Κατηγορίες συμμετεχόντων προσωπικών ιατρών

1. Η προκήρυξη και η εκάστοτε πρόσκληση απευθύνεται στις παρακάτω κατηγορίες συμμετεχόντων προσωπικών ιατρών α) υπόχρεοι προσωπικοί ιατροί της παρ. 3 του άρθρου 8 του ν. 5157/2024, β) μη υπόχρεοι προσωπικοί ιατροί (ιατροί με ειδικότητα γενικής/οικογενειακής ιατρικής και εσωτερικής παθολογίας, και επί τηθεία προσωπικοί ιατροί).

2. Για την κατηγορία των ιατρών με ειδικότητα γενικής/οικογενειακής ιατρικής και εσωτερικής παθολογίας, απαραίτητη προϋπόθεση για τον διορισμό τους είναι ελληνική ιθαγένεια ή ιθαγένεια κράτους - μέλους της Ε.Ε., σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 65 του ν. 2071/1992, όπως ισχύει.

3. Δικαίωμα συμμετοχής έχουν και οι ιατροί που κατέχουν, ανάλογα με την κατηγορία της παρ. 1 για την οποία επιθυμούν να εκδηλώσουν σχετικό ενδιαφέρον, βασικό τίτλο ιατρικής ή τίτλο ειδικότητας που τον απέκτησαν σε κράτος - μέλος της Ε.Ε. ή στην αλλοδαπή, αναγνωρισμένο στη Χώρα μας.

4. Οι υπήκοοι κρατών - μελών της Ε.Ε. ή τρίτων χωρών υποβάλλουν βεβαίωση εγγραφής πολίτη κράτους - μέλους της Ε.Ε. (άρθρο 42 του ν. 4071/2012, Α' 85), ή πιστοποιητικό μόνιμης διαμονής κοινοτικού υπηκόου (κάρτα Ευρωπαίου πολίτη, άρθρο 42 του ν. 4071/2012, Α' 85), ή δελτίο ταυτότητας ομογενούς, ή άδεια διαμονής ομογενούς (παρ. 7 του άρθρου 167, άρθρα 168, 169 του ν. 5038/2023, Α' 81), ή δελτίο διαμονής μέλους οικογένειας Έλληνα/Ελληνίδας, ή δελτίο διαμονής σε πολίτες της Ευρωπαϊκής Ένωσης (άρθρα 93 και 162 του ν. 5038/2023, Α' 81), ή άδεια επί μακρόν διαμένοντος υπηκόου τρίτης χώρας (άρθρα 143, 152 και 164 του ν. 5038/2023, Α' 81), ή δεκαετή άδεια παραμονής (άρθρο 161 του ν. 5038/2023, Α' 81), ή κατοχή μπλε κάρτας της Ε.Ε. (άρθρα 34 και 41 του ν. 5038/2023, Α' 81), ή άδεια διαμονής υπηκόου τρίτης χώρας σύμφωνα με το άρθρο 133 του ν. 5038/2023 (στα πλαίσια του προγράμματος D.A.C.).

5. Για τις παραπάνω κατηγορίες των υπηκόων, πλην των Ελλήνων, απαραίτητη προϋπόθεση για την τοποθέτησή τους είναι η επαρκής γνώση της ελληνικής γλώσσας, όπως αυτή προκύπτει από το πιστοποιητικό ελληνομάθειας επιπέδου B2 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. Η βεβαίωση της ελληνικής γλώσσας δεν απαιτείται για ιατρούς που εμπίπτουν στις παρακάτω περιπτώσεις

- α) είναι απόφοιτοι Ελληνικών Πανεπιστημίων,
- β) έχουν αποκτήσει τίτλο ειδικότητας στην Ελλάδα,
- γ) διαθέτουν απόφαση ισοτιμίας του πτυχίου τους από ΔΟΑΤΑΠ (ΔΙΚΑΤΣΑ).

Επιπλέον αλλοδαποί που απέκτησαν την ελληνική ιθαγένεια με πολιτογράφηση μπορούν να διοριστούν μόλις ολοκληρωθεί η πολιτογράφησή τους μετά την ορκωμοσία τους.

6. Απαραίτητη για τους άρρενες ιατρούς είναι η εκπλήρωση των στρατιωτικών υποχρεώσεων τους ή η νόμιμη αναβολή από το στρατό τουλάχιστον για χρονικό διάστημα ενός (1) έτους από την ημερομηνία λήξης υποβολής αιτήσεων στην πρόσκληση ή η νόμιμη απαλλαγή τους.

7. Για τους επί τηθεία προσωπικούς ιατρούς ισχύουν τα ακόλουθα:

Σε περίπτωση αναμονής του ιατρού για έναρξη ειδικότητας, απαραίτητη είναι η κατάθεση βεβαίωσης χρόνου αναμονής τουλάχιστον ενάμιση χρόνου για έναρξη ειδικότητας από την ημερομηνία λήξης της πρόσκλησης. Σε περίπτωση κατοχής τίτλου ειδικότητας ή παραίτησης από τη θέση ειδίκευσης ή μη επιθυμίας έναρξης ειδικότητας, ή ολοκλήρωσης του χρόνου ειδίκευσης και αναμονής της εξεταστικής περιόδου για την κτήση του τίτλου ειδικότητας, Κατατίθενται οι σχετικές κατά περίπτωση βεβαιώσεις ή υπεύθυνες δηλώσεις.

#### Άρθρο 4

Αίτηση προτίμησης

1. Κάθε ενδιαφερόμενος ιατρός έχει δικαίωμα υποβολής μιας και μόνον αίτησης ανά Δ.Υ.Πε. στην οποία δηλώνει έως και τρεις (3) προτιμήσεις. Στην 2η Δ.Υ.Πε. και στην 6η Δ.Υ.Πε. ο ενδιαφερόμενος ιατρός δικαιούται να δηλώσει έως και πέντε (5) προτιμήσεις, λόγω της γεωγραφικής διασποράς των ιατρείων και του αυξημένου αριθμού των ιατρείων και των θέσεων αυτών.

2. Η μία από τις αναφερόμενες στην παρ. 1 προτιμήσεις κάθε ενδιαφερόμενου ιατρού ανά Δ.Υ.Πε. θα αφορά σε Περιφερειακή Ενότητα. Για να επιλεγεί ο ενδιαφερόμενος ιατρός από την εκάστοτε Δ.Υ.Πε. σε θέση επί τη βάσει της συγκεκριμένης προτίμησης του σε επίπεδο Περιφερειακής Ενότητας, θα πρέπει προηγουμένως να έχουν καλυφθεί οι θέσεις των λοιπών προτιμήσεων που δήλωσε στην ίδια Δ.Υ.Πε. από άλλους υποψηφίους.

3. Οι θέσεις επιλογής καθορίζονται στην αίτηση με τον κωδικό των Γενικών Νοσοκομείων - Κέντρων Υγείας, των Κέντρων Υγείας, των Περιφερειακών Ιατρείων, των Πολυδύναμων Περιφερειακών Ιατρείων και των Ειδικών Περιφερειακών Ιατρείων, όπως αυτοί αναγράφονται στην προκήρυξη. Η αίτηση συνοδεύεται με όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, όπως ορίζει η προκήρυξη, και επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης του ενδιαφερόμενου, ως προς την ακρίβεια αυτών.

4. Η κατάθεση ανακριβών ή ανεπαρκών στοιχείων επιφέρουν την απόρριψη της αίτησης. Σε οποιαδήποτε περίπτωση την ευθύνη για κατάθεση ελλιπών δικαιολογητικών φέρει ο ενδιαφερόμενος. Για το λόγο αυτό δεν έχει δικαίωμα υποβολής ένστασης για οφειλόμενα στον ίδιο λάθη.

5. Η αίτηση κατατίθεται στο πρωτόκολλο της οικείας Δ.Υ.Πε.:

- α) Αυτοπροσώπως ή
- β) μέσω ταχυδρομείου με συστημένη επιστολή ή μέσω εταιρείας ταχυμεταφοράς (courier). Ως ημερομηνία αποστολής λαμβάνεται υπόψη η ημερομηνία κατάθεσής του

σχετικού φακέλου στα ΕΛΤΑ ή στην εταιρεία ταχυμεταφοράς (courier).

Άρθρο 5  
Κριτήρια και διαδικασία  
τοποθέτησης προσωπικών ιατρών

1. Προτεραιότητα για την κάλυψη της εκάστοτε θέσης έχουν α) οι ιατροί με ειδικότητα γενικής/οικογενειακής ιατρικής και εσωτερικής παθολογίας, έπονται β) οι υπόχρεοι προσωπικοί ιατροί και ακολουθούν γ) οι επί τηγεία προσωπικοί ιατροί.

2. Στην περίπτωση των προσωπικών ιατρών ειδικότητας γενικής/οικογενειακής ιατρικής και εσωτερικής παθολογίας η εφαρμογή κριτηρίων γίνεται μόνον όταν υποβληθούν για την ίδια θέση περισσότερες της μιας αιτήσεις ιατρών της ίδιας κατηγορίας. Συγκεκριμένα:

α) Προηγούνται οι υποψήφιοι με προγενέστερη ημερομηνία κτήσης τίτλου γενικής/οικογενειακής ιατρικής ή εσωτερικής παθολογίας.

β) Σε περίπτωση ίδιας ημερομηνίας κτήσης τίτλου γενικής/οικογενειακής ιατρικής ή εσωτερικής παθολογίας προηγείται ο υποψήφιος με προγενέστερη ημερομηνία κτήσης του πτυχίου Ιατρικής.

γ) Σε περίπτωση ίδιας ημερομηνίας κτήσης πτυχίου Ιατρικής προηγείται αυτός με τον ανώτερο χαρακτηρισμό πτυχίου (Άριστα, Λίαν Καλώς ή Καλώς) και σε περίπτωση ταύτισης και ως προς τον χαρακτηρισμό προηγείται αυτός που έχει μεγαλύτερο κατ' απόλυτο βαθμό πτυχίου.

δ) Σε κάθε άλλη περίπτωση ισοβαθμίας που δεν προκύπτει επικρατέστερος ιατρός για την κάλυψη θέσης διενεργείται κλήρωση για την επιλογή.

3. Στην περίπτωση των υπόχρεων προσωπικών ιατρών και των επί τηγεία προσωπικών ιατρών η εφαρμογή κριτηρίων γίνεται μόνον όταν υποβληθούν για την ίδια θέση περισσότερες της μιας αιτήσεις ιατρών της ίδιας κατηγορίας. Συγκεκριμένα:

α) Προηγούνται οι υποψήφιοι με προγενέστερη ημερομηνία κτήσης του πτυχίου Ιατρικής.

β) Σε περίπτωση ίδιας ημερομηνίας κτήσης πτυχίου Ιατρικής προηγείται αυτός με τον ανώτερο χαρακτηρισμό πτυχίου (Άριστα, Λίαν Καλώς ή Καλώς) και σε περίπτωση ταύτισης και ως προς τον χαρακτηρισμό προηγείται αυτός που έχει μεγαλύτερο κατ' απόλυτο βαθμό πτυχίου.

γ) Σε κάθε άλλη περίπτωση ισοβαθμίας που δεν προκύπτει επικρατέστερος ιατρός για την κάλυψη θέσης διενεργείται κλήρωση για την επιλογή.

4. Ως ημερομηνία κτήσης των πτυχίων που αποκτήθηκαν:

α) Για τους Έλληνες υπηκόους, κοινοτικούς υπηκόους, ομογενείς και για όλους τους αναφερόμενους στην παρ. 2 του άρθρου 3 της παρούσας κατόχους πτυχίων ιατρικής σχολής από κράτη-μέλη της Ε.Ε, λογίζεται η αναγραφόμενη, στο πτυχίο, ημερομηνία κτήσης, εφόσον είναι μεταγενέστερη ή ίδια της ημερομηνίας ένταξης της χώρας, άλλως η ημερομηνία ένταξης της χώρας στην Ε.Ε.

β) Εκτός Ε.Ε λογίζεται η ημερομηνία έκδοσης απόφασης ισοτιμίας και αντιστοιχίας από τον ΔΟΑΤΑΠ (ΔΙΚΑΤΣΑ).

5. Για την επιλογή ιατρών που απέκτησαν πτυχίο:

α) Στην ημεδαπή, η βαθμολογία θα αποδεικνύεται με βεβαίωση του αντίστοιχου Πανεπιστημίου, εάν δεν αναγράφεται στο πτυχίο.

β) Σε χώρα της Ε.Ε η βαθμολογία αφενός θα αποδεικνύεται από τα κατατεθέντα δικαιολογητικά και αφετέρου θα υπολογίζεται σύμφωνα με τη βαθμολογική αντιστοίχιση της ημεδαπής

γ) Σε κάθε άλλη περίπτωση λογίζεται ότι:

Ο χαρακτηρισμός πτυχίου Καλώς αντιστοιχεί στον βαθμό 5.

Ο χαρακτηρισμός πτυχίου Λίαν καλώς αντιστοιχεί στον βαθμό 6,5.

Ο χαρακτηρισμός πτυχίου Άριστα αντιστοιχεί στον βαθμό 8,5.

6. Βαθμολογική αντιστοίχιση

α) Για τους κατόχους πτυχίων των Ιατρικών Σχολών της ημεδαπής και των κρατών - μελών της Ε.Ε, μετά την αντιστοίχιση της βαθμολογίας με της ημεδαπής, ο χαρακτηρισμός του πτυχίου σε συνάρτηση με τον βαθμό του πτυχίου είναι ο παρακάτω:

| ΒΑΘΜΟΣ     | ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΜΟΣ |
|------------|---------------|
| 5-6,49     | ΚΑΛΩΣ         |
| 6,5 - 8,49 | ΛΙΑΝ ΚΑΛΩΣ    |
| 8,5-10     | ΑΡΙΣΤΑ        |

β) Σε περίπτωση που σε πτυχίο προερχόμενο από κράτος-μέλος της Ε.Ε δεν αναγράφεται ούτε χαρακτηρισμός, ούτε βαθμός και δεν προκύπτει από τα κατατεθέντα δικαιολογητικά, θεωρείται από την αρμόδια υπηρεσία ότι ο βαθμός είναι το 5 και ο βαθμολογικός χαρακτηρισμός Καλώς.

γ) Για πτυχία Πανεπιστημίων της αλλοδαπής εκτός Ε.Ε και προκειμένου να καθορισθεί η βαθμολογία που προκύπτει από αυτά, ως προς την αντίστοιχη των ελληνικών πτυχίων, οι ενδιαφερόμενοι πρέπει να προσκομίσουν σχετική βεβαίωση από τον ΔΟΑΤΑΠ (ΔΙΚΑΤΣΑ).

7. Μετά την έκδοση των προσωρινών αποτελεσμάτων, τα οποία αναρτώνται στον ιστότοπο της οικείας Δ.Υ.Πε., ορίζεται προθεσμία πέντε (5) εργάσιμων ημερών για υποβολή ενστάσεων.

8. Ο υποψήφιος δύναται να αρνηθεί τον διορισμό του, στις προκηρύξεις των οποίων συμμετέχει, εντός προθεσμίας πέντε (5) ημερών από την ημερομηνία ανάρτησης των εκάστοτε προσωρινών αποτελεσμάτων, εφόσον με τα προσωρινά αποτελέσματα αναδεικνύεται ως διοριστέος, ή εντός πέντε (5) ημερών από την ημερομηνία ανάρτησης των εκάστοτε οριστικών αποτελεσμάτων, εφόσον αναδεικνύεται ως διοριστέος με τα οριστικά αποτελέσματα.

9. Υπόχρεοι προσωπικοί ιατροί και επί τηγεία προσωπικοί ιατροί που:

α) αρνηθούν τον διορισμό τους παραπάνω από δύο (2) φορές αθροιστικά για όλες τις Δ.Υ.Πε. ή

β) δεν τηρήσουν την προθεσμία των πέντε (5) ημερών της προηγούμενης παραγράφου ή

γ) ενώ υπηρετούν, παραιτηθούν πριν τη συμπλήρωση της δωδεκάμηνης (υποχρεωτικής ή μη) υπηρεσίας προσωπικού ιατρού, εκτός από την περίπτωση έναρξης ειδικότητας στην ημεδαπή, χάνουν το δικαίωμα επιλογής

θέσης σε επόμενη αίτησή τους και διορίζονται και τοποθετούνται σε κενές θέσεις των Γενικών Νοσοκομείων -Κέντρων Υγείας, των Κέντρων Υγείας, των Περιφερειακών Ιατρείων, των Πολυδύναμων Περιφερειακών Ιατρείων και των Ειδικών Περιφερειακών Ιατρείων, κατά την κρίση των αρμοδίων Δ.Υ.Πε.

10. Η επανάκτηση του δικαιώματος επιλογής των θέσεων πραγματοποιείται για μεν τους υπόχρεους προσωπικούς ιατρούς με τη συμπλήρωση της υποχρεωτικής δωδεκάμηνης υπηρεσίας τους, για δε τους επί θητεία προσωπικούς ιατρούς με την ολοκλήρωση συνεχούς δωδεκάμηνης θητείας.

11. Τα προσωρινά και οριστικά αποτελέσματα της εκάστοτε πρόσκλησης, πριν από την ανάρτησή τους, καθώς και οι δηλώσεις περί μη αποδοχής διορισμού, αποστέλλονται αμελλητί και υποχρεωτικά από την εκάστοτε Δ.Υ.Πε. σε όλες τις λοιπές Δ.Υ.Πε., με σκοπό την πλήρη ενημέρωσή τους. Επίσης, αποστέλλονται αμελλητί και υποχρεωτικά τα στοιχεία των ιατρών που λόγω των οριζόμενων στην παρ. 9 στερούνται του δικαιώματος επιλογής θέσης.

#### Άρθρο 6

##### Διορισμός - Τοποθέτηση και Ανάλυση υπηρεσίας

1. Οι προσωπικοί ιατροί που διορίζονται σε κενές θέσεις και για την τοποθέτησή τους προσκομίζουν στην οικεία Δ.Υ.Πε. αντίγραφα των προβλεπόμενων στην προκήρυξη δικαιολογητικών, καθώς και υπεύθυνη δήλωση στην οποία βεβαιώνεται ότι δεν έχουν αναλάβει θέση σε άλλη Δ.Υ.Πε. και ότι δεν συντρέχουν στο πρόσωπό τους τα προβλεπόμενα στην παρ. 9 του άρθρου 5 της παρούσας.

2. Οι αρμόδιες υπηρεσίες των Δ.Υ.Πε. φέρουν την ευθύνη για τον έλεγχο των προσκομιζόμενων δικαιολογητικών από τους προσωπικούς ιατρούς. Οι υπηρεσίες στις οποίες τοποθετούνται υποχρεούνται άμεσα να ενημερώνουν την οικεία Δ.Υ.Πε. για την ακριβή ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας του ιατρού.

3. Αμοιβαία μετάθεση, μετακίνηση μεταξύ των ιατρών που υπηρετούν στα Γενικά Νοσοκομεία - Κέντρα Υγείας, στα Κέντρα Υγείας, στα Περιφερειακά Ιατρεία, στα Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία και στα Ειδικά Περιφερειακά Ιατρεία, δεν επιτρέπεται.

#### Άρθρο 7

##### Κάλυψη θέσεων

Οι θέσεις προσωπικών ιατρών που μένουν ακάλυπτες στο πλαίσιο προκήρυξης του άρθρου 2 της παρούσας ή κενώνονται αιφνιδίως, μπορούν να καλύπτονται προσωρινά με παράταση της υπηρεσίας του υπόχρεου ή επί θητεία προσωπικού ιατρού που υπηρετεί ήδη στη συγκεκριμένη θέση ή άλλου προσωπικού ιατρού (υπόχρεου ή επί θητεία) που υπηρετεί σε άλλη θέση εντός της Περιφερειακής Ενότητας στον οποίο βρίσκεται το Γενικό Νοσοκομείο-Κέντρο Υγείας, το Κέντρο Υγείας, το Πολυδύναμο Περιφερειακό Ιατρείο, το Περιφερειακό Ιατρείο ή το Ειδικό Περιφερειακό Ιατρείο. Η παράταση εγκρίνεται από τον Διοικητή της οικείας Δ.Υ.Πε. μετά από σχετική αίτηση του ενδιαφερόμενου και ισχύει μέχρι την

ανάληψη υπηρεσίας από τον ιατρό που θα επιλεγεί για τη συγκεκριμένη θέση στο πλαίσιο επόμενης προκήρυξης του άρθρου 2 και δεν μπορεί να υπερβεί τους δώδεκα (12) μήνες. Σε περίπτωση που η θέση δεν καλυφθεί στο πλαίσιο επόμενης προκήρυξης του άρθρου 2, ακολουθείται η προαναφερόμενη διαδικασία για την προσωρινή της κάλυψη.

#### Άρθρο 8

##### Διάρκεια υπηρεσίας

1. Η υποχρεωτική υπηρεσία προσωπικού ιατρού έχει διάρκεια δώδεκα (12) μήνες. Προβλέπεται υποχρεωτική εκπαιδευτική πρακτική εξάσκηση των υπόχρεων προσωπικών ιατρών, η οποία έχει διάρκεια ενός (1) μηνός και πραγματοποιείται στο νοσοκομείο, όταν διορίζεται ο ιατρός, ή στο κέντρο υγείας, όπου υπάγεται το περιφερειακό ιατρείο. Μετά το πέρας της πρακτικής εξάσκησης, οι υπόχρεοι προσωπικοί ιατροί υπηρετούν στη δημόσια μονάδα παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ., όπου έχουν τοποθετηθεί, παρέχοντας υποχρεωτικώς, παράλληλα με τα καθήκοντα που αντιστοιχούν στην υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου, και υπηρεσίες προσωπικού ιατρού.

2. Για τους επί θητεία προσωπικούς ιατρούς δεν ισχύει η υποχρεωτική εκπαιδευτική πρακτική εξάσκηση διάρκειας ενός (1) μήνα.

#### Άρθρο 9

##### Βεβαίωση εκπλήρωσης

Στους υπόχρεους προσωπικούς ιατρούς μετά από αίτησή τους προς την οικεία Δ.Υ.Πε. χορηγείται βεβαίωση για την εκπλήρωση της υποχρεωτικής υπηρεσίας προσωπικού ιατρού, εφόσον έχουν ολοκληρώσει τον προβλεπόμενο χρόνο, ή βεβαίωση περί του χρονικού διαστήματος υποχρεωτικής υπηρεσίας προσωπικού ιατρού, εφόσον έχουν υπηρετήσει μέρος του προβλεπόμενου χρόνου. Στην τελευταία περίπτωση, θα χορηγείται, επίσης, κατά την κρίση της οικείας Δ.Υ.Πε. βεβαίωση εκπλήρωσης της υποχρεωτικής υπηρεσίας προσωπικού ιατρού στις παρακάτω περιπτώσεις:

α) Σε περίπτωση που ο υπολειπόμενος χρόνος είναι μέχρι και δεκαπέντε (15) ημέρες.

β) Σε περίπτωση που μετά τη συμπλήρωση τουλάχιστον έντεκα (11) μηνών υποχρεωτικής υπηρεσίας προσωπικού ιατρού χορηγηθεί σε υπηρετούντα ιατρό αναρρωτική άδεια που θα βεβαιώνεται από Υγειονομική Επιτροπή και θα καλύπτει τον υπόλοιπο χρόνο μέχρι την εκπλήρωση της δωδεκάμηνης θητείας.

#### Άρθρο 10

##### Προσωπικά Δεδομένα

1. Κάθε Υ.Π.Ε. επέχει θέση υπευθύνου επεξεργασίας, κατά το άρθρο 4 στοιχ. (7) του ΓΚΠΔ (GDPR), για τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα, που συλλέγει και επεξεργάζεται περαιτέρω σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρούσα.

2. Ο χρόνος τήρησης των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, που συλλέγονται και τυγχάνουν περαιτέρω επεξεργασίας σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρούσα, προσδιορίζεται στα είκοσι (20) έτη.

3. Κάθε ενδιαφερόμενο υποκείμενο δεδομένων δύναται να ασκεί τα δικαιώματα, που κατοχυρώνονται από τις διατάξεις για την προστασία του ατόμου έναντι της επεξεργασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και, ιδίως, από εκείνες του ΓΚΠΔ (GDPR), στην οικεία Υ.Π.Ε., ως υπεύθυνο επεξεργασίας.

4. Ο Υπεύθυνος Προστασίας Δεδομένων (DPO) του Υπουργείου Υγείας παρακολουθεί τη συμμόρφωση των Υ.Π.Ε. προς τις διατάξεις του ΓΚΠΔ (GDPR) και κάθε άλλης ρύθμισης για την προστασία του ατόμου έναντι της επεξεργασίας δεδομένων του προσωπικού χαρακτήρα, με τη συνεργασία του Υπευθύνου Προστασίας Δεδομένων (DPO) της κάθε Υ.Π.Ε.

Άρθρο 11

Καταργούμενες διατάξεις

Από την έναρξη ισχύος του παρόντος καταργείται η υπό στοιχεία Α2γ/Γ.Π.οικ.26519/6-4-2015 υπουργική

απόφαση «Αντικατάσταση της υπό στοιχεία Α2γ/Γ.Π οικ. 112324/24-12-2014 υπουργικής απόφασης "Τροποποίηση της υπ' αρ. 18757/31-1-2011 υπουργικής απόφασης "Τρόπος, διαδικασία και καθορισμός κριτηρίων τοποθέτησης αγροτικών ιατρών σε Κέντρα Υγείας και Περιφερειακά Ιατρεία (Β' 311)"" (Β' 3687)» (Β' 736).

Άρθρο 12

Έναρξη ισχύος

Η ισχύς της παρούσας άρχεται από τη δημοσίευσή της στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 18 Δεκεμβρίου 2024

Ο Υπουργός

**ΣΠΥΡΙΔΩΝ - ΑΔΩΝΙΣ  
ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ**

Η Αναπληρώτρια Υπουργός

**ΕΙΡΗΝΗ  
ΑΓΑΠΗΔΑΚΗ**







## ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ

Το Εθνικό Τυπογραφείο αποτελεί δημόσια υπηρεσία υπαγόμενη στην Προεδρία της Κυβέρνησης και έχει την ευθύνη τόσο για τη σύνταξη, διαχείριση, εκτύπωση και κυκλοφορία των Φύλλων της Εφημερίδας της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ), όσο και για την κάλυψη των εκτυπωτικών - εκδοτικών αναγκών του δημοσίου και του ευρύτερου δημόσιου τομέα (ν. 3469/2006/Α' 131 και π.δ. 29/2018/Α' 58).

### 1. ΦΥΛΛΟ ΤΗΣ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ (ΦΕΚ)

- Τα **ΦΕΚ σε ηλεκτρονική μορφή** διατίθενται δωρεάν στο **www.et.gr**, την επίσημη ιστοσελίδα του Εθνικού Τυπογραφείου. Όσα ΦΕΚ δεν έχουν ψηφιοποιηθεί και καταχωριστεί στην ανωτέρω ιστοσελίδα, ψηφιοποιούνται και αποστέλλονται επίσης δωρεάν με την υποβολή αίτησης, για την οποία αρκεί η συμπλήρωση των αναγκαίων στοιχείων σε ειδική φόρμα στον ιστότοπο **www.et.gr**.

- Τα **ΦΕΚ σε έντυπη μορφή** διατίθενται σε μεμονωμένα φύλλα είτε απευθείας από το Τμήμα Πωλήσεων και Συνδρομητών, είτε ταχυδρομικά με την αποστολή αιτήματος παραγγελίας μέσω των ΚΕΠ, είτε με ετήσια συνδρομή μέσω του Τμήματος Πωλήσεων και Συνδρομητών. Το κόστος ενός ασπρόμαυρου ΦΕΚ από 1 έως 16 σελίδες είναι 1,00 €, αλλά για κάθε επιπλέον οκτασέλιδο (ή μέρος αυτού) προσαυξάνεται κατά 0,20 €. Το κόστος ενός έγχρωμου ΦΕΚ από 1 έως 16 σελίδες είναι 1,50 €, αλλά για κάθε επιπλέον οκτασέλιδο (ή μέρος αυτού) προσαυξάνεται κατά 0,30 €. Το τεύχος Α.Σ.Ε.Π. διατίθεται δωρεάν.

#### • Τρόποι αποστολής κειμένων προς δημοσίευση:

Α. Τα κείμενα προς δημοσίευση στο ΦΕΚ, από τις υπηρεσίες και τους φορείς του δημοσίου, αποστέλλονται ηλεκτρονικά στη διεύθυνση **webmaster.et@et.gr** με χρήση προηγμένης ψηφιακής υπογραφής και χρονοσήμανσης.

Β. Κατ' εξαίρεση, όσοι πολίτες δεν διαθέτουν προηγμένη ψηφιακή υπογραφή μπορούν είτε να αποστέλλουν ταχυδρομικά, είτε να καταθέτουν με εκπρόσωπό τους κείμενα προς δημοσίευση εκτυπωμένα σε χαρτί στο Τμήμα Παραλαβής και Καταχώρισης Δημοσιευμάτων.

- Πληροφορίες, σχετικά με την αποστολή/κατάθεση εγγράφων προς δημοσίευση, την ημερήσια κυκλοφορία των Φ.Ε.Κ., με την πώληση των τευχών και με τους ισχύοντες τιμοκαταλόγους για όλες τις υπηρεσίες μας, περιλαμβάνονται στον ιστότοπο (**www.et.gr**). Επίσης μέσω του ιστότοπου δίδονται πληροφορίες σχετικά με την πορεία δημοσίευσης των εγγράφων, με βάση τον Κωδικό Αριθμό Δημοσιεύματος (ΚΑΔ). Πρόκειται για τον αριθμό που εκδίδει το Εθνικό Τυπογραφείο για όλα τα κείμενα που πληρούν τις προϋποθέσεις δημοσίευσης.

### 2. ΕΚΤΥΠΩΤΙΚΕΣ - ΕΚΔΟΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ

Το Εθνικό Τυπογραφείο ανταποκρινόμενο σε αιτήματα υπηρεσιών και φορέων του δημοσίου αναλαμβάνει να σχεδιάσει και να εκτυπώσει έντυπα, φυλλάδια, βιβλία, αφίσες, μπλοκ, μηχανογραφικά έντυπα, φακέλους για κάθε χρήση, κ.ά.

Επίσης σχεδιάζει ψηφιακές εκδόσεις, λογότυπα και παράγει οπτικοακουστικό υλικό.

**Ταχυδρομική Διεύθυνση:** Καποδιστρίου 34, τ.κ. 10432, Αθήνα

**ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ:** 210 5279000 - fax: 210 5279054

#### ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗ ΚΟΙΝΟΥ

**Πωλήσεις - Συνδρομές:** (Ισόγειο, τηλ. 210 5279178 - 180)

**Πληροφορίες:** (Ισόγειο, Γρ. 3 και τηλεφ. κέντρο 210 5279000)

**Παραλαβή Δημ. Ύλης:** (Ισόγειο, τηλ. 210 5279167, 210 5279139)

**Ωράριο για το κοινό:** Δευτέρα ως Παρασκευή: 8:00 - 13:30

Ιστότοπος: **www.et.gr**

Πληροφορίες σχετικά με την λειτουργία του ιστότοπου: **helpdesk.et@et.gr**

Αποστολή ψηφιακά υπογεγραμμένων εγγράφων προς δημοσίευση στο ΦΕΚ: **webmaster.et@et.gr**

Πληροφορίες για γενικό πρωτόκολλο και αλληλογραφία: **grammateia@et.gr**

Πείτε μας τη γνώμη σας,

για να βελτιώσουμε τις υπηρεσίες μας, συμπληρώνοντας την ειδική φόρμα στον ιστότοπό μας.

