



Ελληνική Δημοκρατία
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝ. Δ/ΝΣΗ ΔΗΜ. ΥΓΕΙΑΣ &
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ &
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
Π.Ε. ΝΟΤΙΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Ταχ. Δ/ση: Λεωφόρος Καλαμακίου 46
Ταχ. Κώδικας: 174 55, Άλιμος
Πληροφορίες: Ε. Καζάκος
Τηλέφωνο: 2132101730
Fax: 2132101729

ΑΛΙΜΟΣ, 29/03/2021
ΑΡ. ΕΜΠ. ΠΡΩΤ.: οικ. 232

ΣΧΕΤΙΚΟ:
ΑΡ. ΕΜΠ. ΠΡΩΤ.: οικ. 212/16-03-21

ΠΡΟΣ:
ΑΥΤΟΤΕΛΕΣ ΤΜΗΜΑ ΝΟΜΙΚΗΣ
ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

ΓΡΑΦΕΙΟ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ
ΚΑΙ ΑΡΧΕΙΟΥ ΠΕ ΚΤ, ΒΤ, ΝΤ, ΔΤ

ΘΕΜΑ: «ΔΙΑΒΙΒΑΣΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΟΥ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΣ»

ΣΧΕΤ. 1: Το με Αρ. Εμπ. Πρωτ.: οικ. 212/16-03-2021 ερώτημά μας σχετικά με ανάκληση άδειας επαγγέλματος οδοντιάτρου.
ΣΧΕΤ. 2: Η παρ. 1 του άρθρου 35 του ν. 4025/2011, όπως αντικαταστάθηκε από το άρθρο 17 του ν. 4771/2021 και ισχύει.
ΣΧΕΤ. 3: Η παρ. 4 του άρθρου 35 του Ν. 4025/2011, όπως η παράγραφος αυτή αντικαταστάθηκε με το άρθρο 40 του ν. 4316/2014 (Α' 270) και με το άρθρο 117 του ν. 4600/2019 και ισχύει.
ΣΧΕΤ. 4: Το άρθρο 11 παράγραφος Α. της Υπουργικής Απόφασης Αριθμ. Γ5α/Γ.Π.οικ 24814/29-03-2019 (ΦΕΚ Β' 1372/22-04-2019).

Σε συνέχεια του σχετικού 1 ερωτήματός μας, σας παραθέτουμε τα κάτωθι:

Στο σχετικό 2 αναφέρονται τα εξής:

«Αρμόδιες αρχές για τη χορήγηση, αναστολή, ανάκληση και ακύρωση άδειας/βεβαίωσης άσκησης ιατρικού και οδοντιατρικού επαγγέλματος, τίτλου ιατρικής και οδοντιατρικής ειδικότητας, καθώς και έκδοση πιστοποιητικού καλής υφιστάμενης επαγγελματικής κατάστασης, ορίζονται ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος και η Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία, αντίστοιχα.».

Στο σχετικό 3 αναφέρονται τα εξής:

«4. Η παράγραφος 1 ισχύει από την 1η.4.2019. Οι αιτήσεις που υποβάλλονται στις οικείες Περιφέρειες μέχρι τις 31.3.2019 εξετάζονται από αυτές.», ήτοι η αρμοδιότητα της ανάκλησης της άδειας/βεβαίωσης άσκησης επαγγέλματος οδοντιάτρου ασκείται ήδη από 1^η/04/2019 από της Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία.

Στον αντίποδα στο σχετικό 4 αναφέρονται τα εξής:

«Α. Οι Περιφέρειες εξακολουθούν να είναι αρμόδιες για την έκδοση πιστοποιητικών, βεβαιώσεων, διερεύνησης γνησιότητας τίτλων σπουδών μέσω του συστήματος IMI και για όλες τις ενέργειες, που απορρέουν από τις βεβαιώσεις/άδειες

άσκησης οδοντιατρικού επαγγέλματος και τίτλους ειδικότητας που αφορούν στο αρχείο τους.».

Κατόπιν όλων αυτών, παρακαλούμε να έχουμε τις απόψεις σας για το εάν η Υπηρεσία μας είναι αρμόδια για την ανάκληση άδειας άσκησης οδοντιατρικού επαγγέλματος, λόγω του ότι ο συγκεκριμένος φάκελος αφορά στο αρχείο μας, ή εάν σε κάθε περίπτωση είναι αρμόδια η Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία, όπως ορίζεται με το άρθρο 17 του ν. 4771/2021.

Αποψη της Υπηρεσίας μας είναι ότι βάσει της παρ. 1 του άρθρου 35 του ν. 4025/2011, όπως αντικαταστάθηκε από το άρθρο 17 του ν. 4771/2021 και ισχύει, αρμόδια αρχή για την ανάκληση άδειας/βεβαίωσης άσκησης οδοντιατρικού επαγγέλματος είναι σε κάθε περίπτωση η Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία.

Είμαστε στη διάθεσή σας για περαιτέρω πληροφορίες .

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ

ΣΟΦΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ

Κοινοποίηση:

Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία

Συνημμένα:

Τα ανωτέρω 4 (τέσσερα) σχετικά έγγραφα



ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ
Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ
ΤΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

Ε. ΚΑΡΑΚΟΙ