



ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

15 Νοεμβρίου 2024

ΤΕΥΧΟΣ ΠΡΩΤΟ

Αρ. Φύλλου 187

ΝΟΜΟΣ ΥΠ' ΑΡΙΘΜ. 5157

Αναμόρφωση του θεσμού του Προσωπικού Ιατρού - Σύσταση Πανεπιστημιακών Κέντρων Υγείας - Σύνταξη αναπηρίας από κοινή νόσο και άλλες διατάξεις.

**Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ
ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ**

Εκδίδομε τον ακόλουθο νόμο που ψήφισε η Βουλή:

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΩΝ
ΜΕΡΟΣ Α': ΑΝΑΜΟΡΦΩΣΗ ΤΟΥ ΘΕΣΜΟΥ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ
ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α': ΓΕΝΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ
Άρθρο 1 Σκοπός
Άρθρο 2 Αντικείμενο
ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β': ΓΕΝΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΙΑΤΡΟ
Άρθρο 3 Προσωπικός ιατρός
Άρθρο 4 Ειδικότητες προσωπικών ιατρών
Άρθρο 5 Κατηγορίες προσωπικών ιατρών
Άρθρο 6 Πληθυσμιακή κάλυψη
ΚΕΦΑΛΑΙΟ Γ': ΕΙΔΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ
Άρθρο 7 Προσωπικοί ιατροί στο πλαίσιο του Εθνικού Συστήματος Υγείας
Άρθρο 8 Υπόχρεοι και μη υπόχρεοι προσωπικοί ιατροί
Άρθρο 9 Διαδικασία κάλυψης κενών και κενούμενων θέσεων προσωπικών ιατρών - Αντικατάσταση τίτλου και τροποποίηση παρ. 1 και 6 άρθρου 26 ν. 2519/1997
Άρθρο 10 Ειδικευόμενοι προσωπικοί ιατροί - Κίνητρο προσέλευσης
Άρθρο 11 Συμβεβλημένοι με τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας προσωπικοί ιατροί
Άρθρο 12 Αποζημίωση προσωπικών ιατρών - Αποδοχές
ΚΕΦΑΛΑΙΟ Δ': ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΙΑΤΡΟ - ΣΥΣΤΗΜΑ ΠΑΡΑΠΟΜΠΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΣΚΕΨΕΩΝ - ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΙΑΤΡΩΝ
Άρθρο 13 Εγγραφή σε προσωπικό ιατρό
Άρθρο 14 Ενημέρωση του Ατομικού Ηλεκτρονικού Φακέλου Υγείας - Σύστημα παραπομπών και επισκέψεων

Άρθρο 15 Κατευθυντήριες γραμμές και πρωτόκολλα προσωπικών ιατρών

Άρθρο 16 Σύστημα αξιολόγησης προσωπικών ιατρών
ΜΕΡΟΣ Β': ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΑ ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ

Άρθρο 17 Σκοπός

Άρθρο 18 Αντικείμενο

Άρθρο 19 Σύσταση Πανεπιστημιακών Κέντρων Υγείας

Άρθρο 20 Σκοπός Πανεπιστημιακών Κέντρων Υγείας

Άρθρο 21 Συντονιστής Πανεπιστημιακού Κέντρου Υγείας - Αρμοδιότητες

Άρθρο 22 Διαδικασία ορισμού Συντονιστή Πανεπιστημιακού Κέντρου Υγείας

Άρθρο 23 Προσωπικό Πανεπιστημιακών Κέντρων Υγείας

Άρθρο 24 Οργάνωση και λειτουργία Πανεπιστημιακών Κέντρων Υγείας

Άρθρο 25 Εξοπλισμός Πανεπιστημιακών Κέντρων Υγείας
ΜΕΡΟΣ Γ': ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΠΟΥ ΑΦΟΡΟΥΝ ΣΕ ΔΡΑΣΕΙΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ, ΤΟΝ ΕΘΝΙΚΟ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΛΟΙΠΕΣ ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α'

Άρθρο 26 Σκοπός

Άρθρο 27 Αντικείμενο

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β': ΔΡΑΣΕΙΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Άρθρο 28 Υλοποίηση του Εθνικού Προγράμματος Μείωσης της Επιβλαβούς Κατανάλωσης του Αλκοόλ (ΜΕΚΑ) - Αποζημίωση παρόχων υπηρεσιών υγείας από την Η.Δ.Ι.Κ.Α., ως εκτελούσα την επεξεργασία του Εθνικού Προγράμματος Πρόληψης «ΣΠΥΡΟΣ ΔΟΞΙΑΔΗΣ» για λογαριασμό του Υπουργείου Υγείας - Αντικατάσταση υποπερ. ii) περ. Α' παρ. 3 και προσθήκη παρ. 8 στο άρθρο 4 του ν. 4675/2020

Άρθρο 29 Εθνικό Σχέδιο Δράσης για τη Δημόσια Υγεία - Τροποποίηση περ. δ) παρ. 1 άρθρου 3 ν. 4675/2020

Άρθρο 30 Προγράμματα πρόληψης και προαγωγής της Υγείας σε επίπ.δ. Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας - Τροποποίηση παρ. 2 άρθρου 25 ν. 4486/2017

Άρθρο 31 Υλοποίηση δράσης δημόσιας υγείας «Πρόληψη και Αντιμετώπιση της παχυσαρκίας ενηλίκων» - Προσθήκη άρθρου 79Α στον ν. 5041/2023

προσωπικού, οι παρακολουθείται προϋπολογιστικά και απολογιστικά ανά κατηγορία. Η αποζημίωση του πρώτου εδαφίου καταβάλλεται με τη μορφή επιχορήγησης στον αντίστοιχο φορέα υλοποίησης του έργου.

Ο φορέας υλοποίησης, για τις ανάγκες του έργου, δύναται να συμπάλλεται, μετά από σχετική πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος, με ιδιωτικές δομές διενέργειας χειρουργικών πράξεων (Νοσοκομεία ή Μονάδες Ημερήσιας Νοσηλείας). Η αποζημίωση καταβάλλεται με τη μορφή επιχορήγησης στον αντίστοιχο φορέα υλοποίησης και πιστώνεται στις συμμετέχουσες ιδιωτικές δομές διενέργειας των πράξεων.

4. Οι φορείς υλοποίησης ως εκτελούντες την επεξεργασία για λογαριασμό του Υπουργείου Υγείας, διασφαλίζουν την προστασία των δικαιωμάτων των προσώπων, της ιδιωτικής ζωής και των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, σύμφωνα με το ενωσιακό και εθνικό δίκαιο.

5. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας, Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών και Ανάπτυξης, καθορίζονται, τηρουμένων των κανόνων περί κρατικών ενισχύσεων, το ύψος της αποζημίωσης, οι φορείς που συμμετέχουν στη διενέργεια των ιατρικών πράξεων ανά φορέα υλοποίησης και ο τρόπος επιλογής τους, οι προϋποθέσεις και τα κριτήρια για τη χορήγηση της αποζημίωσης, οι ωφελούμενοι, οι δικαιούχοι, τα κριτήρια επιλεξιμότητας και η χρονική διάρκεια του προγράμματος, τα τεχνικά και οργανωτικά μέτρα για την υλοποίηση, οι απαραίτητες διαλειτουργικότητες, το ύψος, ο τρόπος και η διαδικασία πληρωμής των δικαιούχων, το κόστος των πράξεων, κάθε τεχνικό ή άλλο αναγκαίο ζήτημα σχετικά με τη διαχείριση, παρακολούθηση, χρηματοδότηση, υλοποίηση, λειτουργία και εκτέλεση του προγράμματος, καθώς και κάθε άλλο θέμα σχετικό με την εφαρμογή του παρόντος.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ε' ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΛΟΓΩ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ ΑΠΟ ΚΟΙΝΗ ΝΟΣΟ

Άρθρο 43 Χορήγηση σύνταξης λόγω αναπηρίας από κοινή νόσο - Τροποποίηση παρ. 1 άρθρου 11Α ν. 4387/2016

1. Στο πρώτο εδάφιο της παρ. 1 του άρθρου 11Α του ν. 4387/2016 (Α' 85), περί σύνταξης λόγω αναπηρίας από κοινή νόσο, διαγράφονται οι λέξεις «έχουν διακόψει με οποιονδήποτε τρόπο την υπακτέα στην ασφάλιση εργασία, απασχόληση ή ιδιότητά τους και» και η παρ. 1 διαμορφώνεται ως εξής:

«1. Οι ασφαλισμένοι του ε-Ε.Φ.Κ.Α. δικαιούνται κύρια σύνταξη λόγω αναπηρίας από κοινή νόσο για όσο χρονικό διάστημα πιστοποιούνται, ως άτομα με αναπηρία με ποσοστό αναπηρίας τουλάχιστον πενήντα τοις εκατό (50%), στο οποίο περιλαμβάνεται και η τυχόν προσαύξηση σύμφωνα με την παρ. 2, εφόσον έχουν πραγματοποιήσει σε κλάδο κύριας ασφάλισης:

α) τουλάχιστον δεκαπέντε (15) έτη ή τέσσερις χιλιάδες πεντακόσιες (4.500) ημέρες ασφάλισης, ή

β) τουλάχιστον πέντε (5) έτη ή χίλιες πεντακόσιες (1.500) ημέρες ασφάλισης, εκ των οποίων τουλάχιστον δύο (2) έτη ή εξακόσιες (600) ημέρες ασφάλισης εντός

των τελευταίων πέντε (5) ετών πριν από την ημερομηνία έναρξης της αναπηρίας ή πριν από το έτος έναρξης της αναπηρίας. Αν κατά τη διάρκεια των πέντε (5) αυτών ετών ο ασφαλισμένος έχει επιδοτηθεί για ασθένεια ή ανεργία ή έχει συνταξιοδοτηθεί, η περίοδος των πέντε (5) ετών επεκτείνεται για ίσο χρόνο με αυτόν της επιδότησης ή συνταξιοδότησης, ή

γ) τουλάχιστον ένα (1) έτος ή τριακόσιες (300) ημέρες ασφάλισης και δεν έχει συμπληρώσει το εικοστό πρώτο (21ο) έτος της ηλικίας. Οι ανωτέρω τριακόσιες (300) ημέρες ασφάλισης αυξάνονται προοδευτικά σε χίλιες πεντακόσιες (1.500) ημέρες ασφάλισης με την προσθήκη εκατόν είκοσι (120) ημερών ασφάλισης για κάθε έτος ηλικίας πέραν του εικοστού πρώτου (21ου) μέχρι τη συμπλήρωση του τριακοστού πρώτου (31ου).»

2. Η παρ. 1 ισχύει από 1ης.1.2024. Αιτήσεις συνταξιοδότησης που έχουν υποβληθεί από 1ης.1.2024 μέχρι τη δημοσίευση του παρόντος και έχουν απορριφθεί λόγω μη προηγούμενης διακοπής της ασφαλιστέας απασχόλησης, επανυποβάλλονται εντός έξι (6) μηνών από τη δημοσίευση του παρόντος και οι συνέπειές τους ανατρέχουν στον χρόνο υποβολής της αρχικής αίτησης.

ΜΕΡΟΣ Δ' ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΙΚΕΣ, ΤΕΛΙΚΕΣ, ΜΕΤΑΒΑΤΙΚΕΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑΡΓΟΥΜΕΝΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

Άρθρο 44 Εξουσιοδοτικές διατάξεις Μέρους Α'

1. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών δύναται να καθορίζονται, ανά κατηγορία ή κατηγορίες προσωπικών ιατρών ο εγγεγραμμένος πληθυσμός έως του ορίου του άρθρου 6, τα καθήκοντα και οι υποχρεώσεις τους, οι προϋποθέσεις, το ύψος, ο τρόπος υπολογισμού, η διαδικασία και ο φορέας καταβολής της αποζημίωσής τους και κάθε άλλο θέμα σχετικό με το περιεχόμενο, τον χρόνο και τον τρόπο παραχής των υπηρεσιών τους.

2. Με απόφαση του Διοικητή της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας δύναται να ανατίθενται καθήκοντα προσωπικού ιατρού σε ιατρούς κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. της παρ. 2 του άρθρου 7.

3. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας εξειδικεύονται η διαδικασία για την πλήρωση των κενών και κενούμενων θέσεων των προσωπικών ιατρών του άρθρου 8, οι προϋποθέσεις και ο τρόπος υποβολής αιτήσεων εκ μέρους των ενδιαφερομένων, τα κριτήρια επιλογής τους, καθώς και κάθε άλλο θέμα σχετικά με τη διαδικασία της προκήρυξης των θέσεων αυτών, της επιλογής και τοποθέτησης των προσωπικών ιατρών και των οργάνων που εμπλέκονται στη διαδικασία αυτή, σύμφωνα με το άρθρο 9.

4. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών εξειδικεύονται οι προϋποθέσεις, το ύψος, ο χρόνος και η διαδικασία καταβολής του οικονομικού κινήτρου της παρ. 2 του άρθρου 10, καθώς και οι υποχρεώσεις και οι όροι εφαρμογής της παρ. 3 του άρθρου 10.

5. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας δύναται να καθορίζονται: α) κατόπιν σχετικής εισήγησης του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., τα ειδικότερα ζητήματα που αφορούν στους όρους, τα

τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., η σύμβασή του θεωρείται ότι έχει λήξει με την παρέλευση της προθεσμίας αυτής.

Άρθρο 47
Μεταβατικές διατάξεις Μέρους Α'

1. Οι υπουργικές αποφάσεις, οι οποίες εκδόθηκαν κατ' εξουσιοδότηση των άρθρων 5 του ν. 4238/2014 (Α' 38) και 6 και 19 του ν. 4486/2017 (Α' 115) εξακολουθούν να ισχύουν μέχρι την έκδοση των σχετικών υπουργικών αποφάσεων του άρθρου 44.

2. Έως την υπογραφή των νέων συμφωνητικών με τους παιδίατρος της παρ. 2 του άρθρου 46, οι υφιστάμενες συμβάσεις τους εξακολουθούν να ισχύουν με τους αυτούς όρους.

Άρθρο 48
Μεταβατική διάταξη Μέρους Β'

Από την έκδοση της απόφασης της παρ. 1 του άρθρου 45 για τη μετατροπή υφιστάμενου κέντρου υγείας σε πανεπιστημιακό κέντρο υγείας και έως την έκδοση του εσωτερικού κανονισμού λειτουργίας αυτού, σύμφωνα με την παρ. 2 του ως άνω άρθρου, εξακολουθεί για την οργάνωση και λειτουργία του να εφαρμόζεται το νομικό καθεστώς που ίσχυε για το κέντρο υγείας από τη μετατροπή του οποίου προήλθε.

Άρθρο 49
Καταργούμενες διατάξεις Μέρους Α'

Καταργούνται:

1. Το άρθρο 5 του ν. 4238/2014 (Α' 38), περί προσωπικού ιατρού.

2. Η περ. 7 του άρθρου 2 και τα άρθρα 6 και 19 του ν. 4486/2017 (Α' 115), περί οικογενειακού ιατρού και πρόσβασης στις υπηρεσίες υγείας, εγγραφής σε προσωπικό ιατρό και συστήματος παραπομπών, αντίστοιχα.

3. Το άρθρο 38 του ν. 4931/2022 (Α' 94), περί εισαγωγής συστήματος κινήτρων και αντικινήτρων για την εγγραφή του πληθυσμού σε προσωπικό ιατρό και την τήρηση της διαδικασίας του συστήματος παραπομπών.

4. Η υπό στοιχεία Γ1α/Γ.Π.οικ.53427/21.9.2022 απόφαση του Υπουργού Υγείας (Β' 4978), περί του ορισμού ιατρών λοιπών ειδικοτήτων ως προσωπικών ιατρών.

5. Η υπό στοιχεία Γ1α/Γ.Π.οικ.35161/16.6.2022 κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών, Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων και Υγείας με τίτλο «Α) Καθορισμός και εξειδίκευση κινήτρων για την ενθάρρυνση εγγραφής των πολιτών σε Προσωπικό Ιατρό. Β) Καθορισμός και εξειδίκευση συνεπειών «αντικινήτρων» για τη μη εγγραφή των πολιτών σε Προσωπικό Ιατρό. Γ) Καθορισμός και εξειδίκευση κινήτρων για την τήρηση της διαδικασίας του συστήματος παραπομπών. Δ) Καθορισμός και εξειδίκευση συνεπειών «αντικινήτρων» για τη μη τήρηση της διαδικασίας του συστήματος παραπομπών» (Β' 3020).

Άρθρο 50
Καταργούμενες διατάξεις Μέρους Β'

Από την έναρξη ισχύος του παρόντος καταργείται το άρθρο 24 του ν. 4486/2017 (Α' 115), περί ακαδημαϊκών μονάδων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, καθώς και οι κατ' εξουσιοδότηση του άρθρου αυτού εκδοθείσες κανονιστικές αποφάσεις.

ΜΕΡΟΣ Ε'
ΕΝΑΡΞΗ ΙΣΧΥΟΣ

Άρθρο 51
Έναρξη ισχύος

Η ισχύς του παρόντος αρχίζει από τη δημοσίευσή του στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, εκτός αν ορίζεται διαφορετικά στις επιμέρους διατάξεις του.