

**ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ**  
**ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΚΑΙ**  
**ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ**  
**ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ**  
**ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ**  
**ΥΓΕΙΑΣ**

**ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ**

**Άρθρο 1**

**Ορισμός**

1. Ως Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, ΠΦΥ, για την εφαρμογή του παρόντος νόμου, ορίζεται το γενικό σύστημα παροχής υπηρεσιών εξωνοσοκομειακής φροντίδας υγείας, που εξασφαλίζει την ισότιμη πρόσβαση όλου του πληθυσμού, σε ατομικό και οικογενειακό επίπεδο, στις υπηρεσίες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας. Το σύστημα αυτό αποσκοπεί στην πρόληψη, διατήρηση, προαγωγή, αποκατάσταση και ενδυνάμωση της υγείας όλων των πολιτών, με την παροχή πιστοποιημένων ιατρικών υπηρεσιών, εξετάσεων και φαρμάκων και την υιοθέτηση και εφαρμογή κοινών κανόνων πρωτοβάθμιας φροντίδας και πρόληψης για τη δημόσια υγεία.
2. Η πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας περιλαμβάνει:

(α) τις ιατρικές και νοσηλευτικές υπηρεσίες που έχουν ως σκοπό την πρόληψη και αποκατάσταση βλαβών της υγείας που δεν απαιτούν νοσηλεία σε νοσοκομείο,

(β) τη διεξαγωγή ιατρικών και οδοντιατρικών πράξεων και εξετάσεων και τη χορήγηση φαρμακευτικής αγωγής σύμφωνα με τα πρωτόκολλα ιατρικών πράξεων και φαρμάκων του άρθρου 3 του παρόντος,

(γ) τη φροντίδα και παρακολούθηση των ασθενών μετά την έξοδό τους από το νοσοκομείο,

(δ) τις υπηρεσίες ανοικτής φροντίδας και φροντίδας στο σπίτι,

(ε) τις υπηρεσίες κοινωνικής φροντίδας,

(στ) την επείγουσα προνοσοκομειακή παροχή υπηρεσιών υγείας, μέσω ιδίως της μεταφοράς ασθενών από το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας (Ε.Κ.Α.Β.) ή άλλους πιστοποιημένους για τον σκοπό αυτό, από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Οργανισμούς,

(ζ) την παροχή υπηρεσιών προληπτικής ιατρικής, σύμφωνα με την πολιτική Δημόσιας Υγείας και τα Εθνικά Σχέδια Δράσης του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, στον πρωτογενή και τον δευτερογενή τομέα. Οι υπηρεσίες προληπτικής ιατρικής εστιάζουν ιδίως στα κρίσιμα προβλήματα των επιδημιών και των παραγόντων κινδύνου της υγείας, όπως είναι η παχυσαρκία, η χρήση αλκοόλ, εξαρτησιογόνων ουσιών και καπνού από ευαίσθητες ομάδες πληθυσμού. Υλοποιούνται και με την ιατρική της εργασίας, την παροχή υπηρεσιών σχολικής υγείας, την ενημέρωση σε θέματα κοινωνικού προγραμματισμού και κοινωνικής φροντίδας, καθώς και κάθε άλλη δράση που συνδέεται με μέτρα πρόληψης στο πλαίσιο της Εθνικής Πολιτικής για τη Δημόσια Υγεία,

(η) την παροχή εξ αποστάσεως ιατρικών συμβουλών και υπηρεσιών με τη χρήση προηγμένων τεχνολογιών και υποδομών, ιδίως μέσω ειδικού συστήματος τηλεϊατρικής και της ανοικτής γραμμής επικοινωνίας,  
(θ) την παροχή υπηρεσιών σχολικής υγείας,  
(ι) τον σχεδιασμό και την υλοποίηση παρεμβάσεων για τη βελτίωση της συνολικής υγείας των τοπικών κοινωνιών,  
(ια) τη μέριμνα και την παροχή ιατρικών υπηρεσιών, ορισμένων ειδικοτήτων, για την αντιμετώπιση χρόνιων προβλημάτων υγείας, που εμφανίζονται σε τοπικό επίπεδο και  
(ιβ) την παροχή υπηρεσιών οικογενειακού προγραμματισμού.

3. Η πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας παρέχεται από δημόσιους και ιδιωτικούς φορείς που εντάσσονται στο Γενικό Σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας υπό τους όρους και τις προϋποθέσεις που ορίζονται στον παρόντα νόμο.

## **Άρθρο 2**

### **Γενική Διεύθυνση**

### **Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας**

1. Η λειτουργούσα στο Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης Διεύθυνση (Υ3) της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας της Α΄ Γενικής Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας μετατρέπεται σε Δ΄ Γενική Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΕΥ), με σκοπό την ανάπτυξη και εφαρμογή των δραστηριοτήτων που υλοποιούν το γενικό σύστημα παροχής υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, όπως αυτό ορίζεται στον παρόντα νόμο.

Η Γενική Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας διαρθρώνεται στις ακόλουθες Διευθύνσεις:

(α) Διεύθυνση Οργάνωσης και Λειτουργίας Φορέων Παροχής Υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΕΥ 1), στην οποία μεταφέρονται, από της ενάρξεως ισχύος του παρόντος, όλες οι αρμοδιότητες της Διεύθυνσης (Υ3) Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης (άρθρο 12 ΠΔ 95/2000, όπως αυτό εκάστοτε ισχύει), πλην των αρμοδιοτήτων του Τμήματος Κατάρτισης Προγραμμάτων (Υ3γ).

(β) Διεύθυνση Φαρμάκων (ΕΥ 2), στην οποία μεταφέρονται, από της ενάρξεως ισχύος του παρόντος, οι αρμοδιότητες του Τμήματος Υ6α (Φαρμακευτικών φορέων, Φαρμάκων και Φαρμακαποθηκών) και του Τμήματος Υ6γ (Ναρκωτικών) της Διεύθυνσης (Υ6) Φαρμάκων και Φαρμακείων της Α' Γενικής Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, που περιγράφονται στο πδ 95/2000, όπως αυτό εκάστοτε ισχύει.

(γ) Διεύθυνση Οργάνωσης και Λειτουργίας Φορέων Παροχής Υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Ψυχικής Υγείας (ΕΥ 3), στην οποία μεταφέρονται, από της ενάρξεως ισχύος του παρόντος, οι αρμοδιότητες του Τμήματος Υ5β (Εξωνοσοκομειακής Προστασίας) της Διεύθυνσης (Υ5) της Α Γενικής Διεύθυνσης Υγείας του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης (άρθρο 14 παρ. 1 περ. β του πδ 95/2000, όπως αυτό εκάστοτε ισχύει).

(δ) Διεύθυνση Πρόληψης (ΕΥ 4), στην οποία μεταφέρονται, από της ενάρξεως ισχύος του παρόντος, οι αρμοδιότητες του Τμήματος Υ1β (Προστασίας και Προαγωγής της Δημόσιας Υγείας) της Διεύθυνσης (Υ1) Δημόσιας Υγιεινής της Γενικής Διεύθυνσης Δημόσιας

Υγείας του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης (άρθρο 10 του ΠΔ 95/2000, όπως αυτό εκάστοτε ισχύει), οι αρμοδιότητες του Τμήματος Κατάρτισης Προγραμμάτων (Υ3γ) της Διεύθυνσης (Υ3) Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης (άρθρο 12 ΠΔ 95/2000, όπως αυτό εκάστοτε ισχύει), καθώς και το σύνολο των αρμοδιοτήτων της Διεύθυνσης Υ8 (Αγωγής Υγείας και Πληροφόρησης) της Γενικής Διεύθυνσης Υπηρεσιών Υγείας του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης (άρθρο 17 του ΠΔ 95/2000 σε συνδυασμό με το άρθρο 49 του Ν.3370/2005, όπως αυτά εκάστοτε ισχύουν).

(ε) Διεύθυνση Περιβαλλοντικής Προστασίας (ΕΥ 5) στην οποία μεταφέρονται από της ενάρξεως ισχύος του παρόντος οι αρμοδιότητες του Τμήματος Υ2β (Ατμοσφαιρικής Ρύπανσης, Ραδιενέργειας, Ιονιζουσών και μη Ακτινοβολιών) της Διεύθυνσης Υ2 Υγειονομικής Μηχανικής και Υγιεινής Περιβάλλοντος της Γενικής Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης (άρθρο 11 παρ. 2 περ.β του ΠΔ 95/2000, όπως αυτό εκάστοτε ισχύει).

2. Σε κάθε Υγειονομική Περιφέρεια, ΥΠΕ, . συνιστώνται, με το παρόν, Υπηρεσίες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας που ασκούν, εντός των ορίων της περιοχής αρμοδιότητας της ΥΠΕ, παράλληλα με τη Γενική Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, τις αρμοδιότητες της Διεύθυνσης αυτής στα θέματα της λειτουργίας και ελέγχου των κέντρων υγείας πόλης και των κέντρων υγείας περιφέρειας, όπως αυτά ορίζονται από τις διατάξεις του παρόντος.

3. Στη Διεύθυνση Οργάνωσης και Λειτουργίας Φορέων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, (ΕΥ 1), πέραν των αρμοδιοτήτων που προβλέπονται στην παρ. 1 περ. α του παρόντος άρθρου, ανήκουν και οι ακόλουθες αρμοδιότητες:
- α. Ο συντονισμός των αναγκαίων ενεργειών για τη σύνταξη και την έγκριση, από τον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, των πρωτοκόλλων ιατρικών πράξεων και φαρμάκων του παρόντος νόμου,
  - β. η εισήγηση προς τον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης για τον καθορισμό των αμοιβών των ιατρικών πράξεων και των τιμών των φαρμάκων των πρωτοκόλλων,
  - γ. η δημιουργία και η τήρηση του μητρώου των Φορέων του Γενικού Συστήματος Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και η κοινοποίηση προς αυτούς, των εγκεκριμένων Πρωτοκόλλων Ιατρικών Πράξεων και Φαρμάκων, ως και η παροχή της αναγκαίας υποστήριξης προς τους Φορείς για την εφαρμογή τους,
  - δ. η συνεργασία με τους Ασφαλιστικούς Οργανισμούς, κατά την διαδικασία ένταξής τους στο σύστημα πρωτοβάθμιας φροντίδας, ο συντονισμός του ελέγχου της λειτουργίας του συστήματος από τις αρμόδιες υπηρεσίες, ως και άσκηση των πειθαρχικών ελέγχων στους παραβάτες και η παραπομπή των σχετικών υποθέσεων στους αρμόδιους, κατά περίπτωση, φορείς άσκησης πειθαρχικού ελέγχου.

### **Άρθρο 3**

#### **Πρωτόκολλα Ιατρικών Πράξεων και Φαρμάκων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας**

1. Τα Πρωτόκολλα Ιατρικών Πράξεων και Φαρμάκων για την παροχή υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας

συντάσσονται με βάση τις Θεραπευτικές Ομάδες Φαρμάκων που καταρτίζει ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκου, ΕΟΦ, και τα Διαγνωστικά-Θεραπευτικά Πρωτόκολλα που καταρτίζει το Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας, ΚΕΣΥ, δυνάμει του άρθρου 35 του ν.3697, όπως εκάστοτε ισχύει. Στα Πρωτόκολλα προσδιορίζονται και οι αμοιβές των ιατρικών πράξεων και των τιμών των Φαρμάκων, που αφορούν την παροχή υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας.

2. Τα Πρωτόκολλα και κάθε τροποποίησή τους εγκρίνονται με αποφάσεις του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, οι οποίες δημοσιεύονται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.
3. Τα Πρωτόκολλα ιατρικών πράξεων και φαρμάκων συντάσσονται, συμπληρώνονται και αναθεωρούνται από το ΚΕΣΥ, μετά από προηγούμενη διαβούλευση με τους αρμόδιους κατά περίπτωση επιστημονικούς φορείς. Ειδικότερα από την αρμόδια επιτροπή του ΚΕΣΥ του α. 11 του παρόντος νόμου, καλούνται σε διαβούλευση ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος, ΠΙΣ, ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών, ΙΣΑ, ο Ιατρικός Σύλλογος Πειραιά, ΙΣΠ, ο Ιατρικός Σύλλογος Θεσσαλονίκης, ΙΣΘ, η Πανελλήνια Οδοντιατρική Ομοσπονδία, ΠΟΟ, η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος, ΟΕΝΓΕ, η Ένωση Νοσοκομειακών Ιατρών Αθηνών Πειραιώς, ΕΙΝΑΠ, ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος, ΠΦΣ, και κάθε άλλος επιστημονικός φορέας, προκειμένου να καταθέσουν τις θέσεις τους για τα προτεινόμενα από το ΚΕΣΥ πρωτόκολλα, το ύψος των αμοιβών των παρεχομένων ιατρικών υπηρεσιών, και κάθε άλλο σχετικό με τη σύνταξη των πρωτοκόλλων ζήτημα. Μετά το πέρας της διαβούλευσης, συντάσσεται πρακτικό, στο οποίο

καταχωρούνται οι τυχόν διαφωνίες των φορέων. Το πρακτικό αυτό συνυποβάλλεται με την πρόταση του ΚΕΣΥ στον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Η σχετική διαδικασία ολοκληρώνεται εντός μηνός από την επίδοση της πρόσκλησης του ΚΕΣΥ προς τους φορείς για διαβούλευση.

4. Τα πρωτόκολλα των προηγούμενων παραγράφων είναι ενιαία για όλους τους ασφαλιστικούς οργανισμούς που εντάσσονται στο Γενικό Σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας του παρόντος νόμου και ισχύουν ενιαία για κάθε φορέα, δημόσιο ή ιδιωτικό, του άρθρου 4 του παρόντος.
5. Τα πρωτόκολλα της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας έχουν σκοπό να ρυθμίσουν τη συνεργασία των φορέων παροχής υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας και των ασφαλιστικών οργανισμών και δε συνιστούν περιορισμό του ιατρού, στην παροχή των υπηρεσιών του και τη θεραπεία του ασφαλισμένου, καθώς και την εν γένει άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος.
6. Στα πρωτόκολλα ιατρικών πράξεων και φαρμάκων για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα, προσδιορίζονται οι ιατρικές πράξεις πρόληψης, οι διαγνωστικές εξετάσεις και τα αναγκαία φάρμακα κατά κατηγορία πληθυσμού, ηλικία, φύλο, ειδικές συνθήκες, ως και η χρονική περίοδος επανάληψής τους, οι οποίες ενεργούνται υποχρεωτικά με φροντίδα του προσωπικού ιατρού. Πέραν των ανωτέρω, στα πρωτόκολλα προσδιορίζονται και άλλες υπηρεσίες υγείας, οι οποίες κρίνονται αναγκαίες για την παροχή υπηρεσιών πρόληψης και τη θεραπεία των ασφαλισμένων.



**ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β**  
**ΦΟΡΕΙΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ**  
**ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ**

**Άρθρο 4**

**Φορείς παροχής υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας**  
**Υγείας**

1. Οι υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας παρέχονται από τους δημόσιους και τους ιδιωτικούς φορείς, που ορίζονται στο παρόν άρθρο.
2. Δημόσιοι φορείς που εντάσσονται στο Γενικό Σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας είναι οι ακόλουθοι:

(α) τα κέντρα υγείας πόλης, όπως ονομάζονται εφ' εξής τα κέντρα υγείας αστικού τύπου. Από τη δημοσίευση του παρόντος στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, τα κέντρα υγείας πόλης συνιστώνται με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών, Εσωτερικών και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, σε αστικά κέντρα πληθυσμού άνω των πενήντα χιλιάδων κατοίκων. Με την ίδια απόφαση ρυθμίζονται ο οργανισμός και η λειτουργία τους, συνιστώνται οι θέσεις προσωπικού που απαιτούνται για τη στελέχωσή τους και η διαδικασία κάλυψής τους. Η Γενική Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας συντάσσει πρόταση για την ίδρυση των κέντρων υγείας πόλης σε κάθε περιφέρεια της χώρας. Στην πρόταση περιλαμβάνονται οι ειδικότητες των ιατρών και το νοσηλευτικό προσωπικό που στελεχώνει τα κέντρα υγείας πόλης, το χρονοδιάγραμμα υλοποίησής της και κάθε άλλη αναγκαία ρύθμιση για τη λειτουργία τους. Η πρόταση εγκρίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και

Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Τα κέντρα υγείας πόλης είναι αυτόνομες και αυτοδιοικούμενες υπηρεσίες και υπάγονται στην ΥΠΕ, στη χωρική αρμοδιότητα της οποίας λειτουργούν,

(β) τα κέντρα υγείας περιφέρειας, όπως ονομάζονται εφ' εξής τα κέντρα υγείας των αγροτικών και των ημιαστικών περιοχών. Από τη δημοσίευση του παρόντος στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, τα κέντρα υγείας περιφέρειας συνιστώνται σε κάθε νομό, με απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών, Εσωτερικών και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, ως αυτοτελείς αποκεντρωμένες υπηρεσίες, υπαγόμενες διοικητικά στην Υπηρεσία Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας της ΥΠΕ, στη χωρική αρμοδιότητα της οποίας λειτουργού. Η επιστημονική εποπτεία τους και η ρύθμιση των ζητημάτων της στελέχωσης και της λειτουργίας τους γίνεται από το πλησιέστερο νοσοκομείο του ΕΣΥ, που ορίζεται με την Κοινή Υπουργική Απόφαση, σύστασής τους. Με την ίδια απόφαση ορίζονται η έδρα και η περιοχή ευθύνης του κέντρου υγείας περιφέρειας και συνιστώνται οι θέσεις του αναγκαίου προσωπικού.

Ειδικά σε περιόδους εκτάκτων κρίσεων, όπως πυρκαϊές, σεισμοί, επιδημίες και λοιμώδεις νόσοι, τα κέντρα υγείας περιφέρειας υπάγονται επιχειρησιακά στο Εθνικό Κέντρο Επιχειρήσεων Υγείας (Ε.Κ.ΕΠ.Υ),

(γ) τα περιφερειακά πολυϊατρεία, όπως ονομάζονται εφ' εξής τα πολυδύναμα περιφερειακά ιατρεία, καθώς και τα περιφερειακά ιατρεία, στα οποία συμπεριλαμβάνονται οι υπηρεσίες υπαίθρου. Από τη δημοσίευση του παρόντος στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, τα περιφερειακά πολυϊατρεία και τα περιφερειακά ιατρεία συνιστώνται ως αποκεντρωμένες υπηρεσίες των κέντρων υγείας περιφέρειας, με απόφαση των

Υπουργών της προηγούμενης παραγράφου. Με την ίδια απόφαση ορίζονται η έδρα και η περιοχή ευθύνης των περιφερειακών πολυϊατρείων και των περιφερειακών ιατρείων και συνιστώνται οι θέσεις του προσωπικού,

(δ) οι μονάδες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας καθώς και οι υπηρεσίες κατ' οίκον νοσηλείας των Οργανισμών Τοπικής Αυτοδιοίκησης, οι οποίες δύνανται να διενεργούν τις ετήσιες ιατρικές πράξεις πρόληψης, εντάσσονται στο Γενικό Σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, μετά από προγραμματικές συμβάσεις του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης με τους αντίστοιχους Οργανισμούς Τοπικής Αυτοδιοίκησης και την έκδοση κοινών υπουργικών αποφάσεων των Υπουργών Εσωτερικών και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης,

(ε) οι πρωτοβάθμιες μονάδες ψυχικής υγείας του άρθρου 4 του ν. 2716/1999, όπως αυτό εκάστοτε ισχύει, ως αυτοτελείς αποκεντρωμένες υπηρεσίες, υπαγόμενες στη Γενική Διεύθυνση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας,

(στ) οι κινητές μονάδες: αα) πρόληψης, ββ) ψυχικής υγείας, γγ) πρωτοβάθμιας υγείας,

οι υπηρεσίες επείγουσας εξωνοσοκομειακής ιατρικής,

Διαγράφηκε:

(ζ) τα κέντρα πρόληψης και απεξάρτησης κατά των ναρκωτικών και των εξαρτησιογόνων ουσιών, τα οποία εντάσσονται στο Γενικό Σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας μετά από κοινή υπουργική απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών και Απασχόλησης και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης,

(η) τα κέντρα οικογενειακού προγραμματισμού,

(θ) τα αντικαπνιστικά κέντρα, όπως ορίζονται στην κείμενη νομοθεσία,

(ι) η ανοικτή γραμμή επικοινωνίας, η οποία συνιστάται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, ως αυτοτελής υπηρεσία της Γενικής

Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, στο Εθνικό Κέντρο Επιχειρήσεων Υγείας (Ε.Κ.Ε.Π.Υ.), με σκοπό την παροχή ιατρικών συμβουλών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας μέσω του τηλεφώνου και του διαδικτύου. Η οργάνωση και λειτουργία της ανοικτής γραμμής επικοινωνίας καθορίζονται με απόφαση της Γενικής Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, μετά από εισήγηση του ΕΚΕΠΥ.

(ια) Οι μονάδες του ΕΣΥ και οι εποπτευόμενες από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης μονάδες, οι οποίες παρέχουν υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, κατά τη δημοσίευση του παρόντος στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

(ιβ) οι μονάδες χρόνιας αιμοκάθαρσης.

3. Από την ένταξη των δημοσίων φορέων της παραγράφου 2 του παρόντος στο Γενικό Σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, δεν επέρχεται οποιαδήποτε μεταβολή στο εργασιακό καθεστώς των υπηρετούντων ιατρών και των λοιπών κατηγοριών εργαζομένων.

4. Οι υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας παρέχονται επίσης από τους ακόλουθους ιδιωτικούς φορείς υπό τους όρους και τις προϋποθέσεις που ορίζονται στις διατάξεις του παρόντος νόμου:

(α) ιδιωτικά ιατρεία και πολυϊατρεία στις ειδικότητες παθολογίας, φυσιολογίας, παιδιατρικής, οδοντιατρικής, καρδιολογίας, ορθοπαιδικής, δερματολογίας, οφθαλμιατρικής, γυναικολογίας, ουρολογίας, ψυχιατρικής, νευρολογίας, γενικής ιατρικής, παιδοχειρουργικής, ωτορινολαρυγγολογίας, ρευματολογίας, ενδοκρινολογίας και γενικής χειρουργικής και κάθε άλλη ειδικότητα που ορίζεται με

απόφαση του Υπουργού Υγείας, μετά από εισήγηση του ΚΕΣΥ,

(β) ιδιωτικά πολυδοντιατρεία και οδοντιατρεία,

(γ) ιδιωτικά διαγνωστικά εργαστήρια,

(δ) ιδιωτικά εργαστήρια φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης,

(ε) ιδιωτικά κέντρα που παρέχουν υπηρεσίες φυσικοθεραπείας, εργοθεραπείας, διαιτολογίας

(στ) φαρμακεία και καταστήματα οπτικών,

(ζ) ιδιωτικές μονάδες χρόνιας αιμοκάθαρσης,

(η) ιδιωτικές μονάδες κατ' οίκον νοσηλείας,

(θ) ειδικά τμήματα ιδιωτικών κλινικών και πολυκλινικών, τα οποία πιστοποιημένα παρέχουν υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας σύμφωνα με τις διατάξεις του παρόντος νόμου

(ι) ιδιωτικές κινητές μονάδες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας

(ια) ιδιωτικοί φορείς παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας

5. Η ένταξη των ιδιωτικών φορέων στο Γενικό Σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, γίνεται με: (α) την υποβολή δήλωσης του ενδιαφερόμενου φορέα στη Γενική Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, με την οποία ο φορέας δηλώνει ότι προσχωρεί στο Γενικό Σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και αποδέχεται τους όρους και τις προϋποθέσεις για την ένταξή του και τα ισχύοντα πρωτόκολλα ιατρικών πράξεων και φαρμάκων, (β) την ανάρτηση της σχετικής ένδειξης στην είσοδο της επαγγελματικής εγκατάστασής του και (γ) την εγκατάσταση, του απαιτούμενου ηλεκτρονικού και λογισμικού εξοπλισμού για τη λειτουργία του συστήματος του ηλεκτρονικού βιβλίου υγείας του άρθρου 7 του παρόντος.

6. Οι εντασσόμενοι, με τη διαδικασία της προηγούμενης παραγράφου, στο Γενικό Σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας ιδιωτικοί φορείς υποχρεούνται:

(α) εντός δώδεκα (12) μηνών από την ένταξή τους, να πιστοποιούνται ως προς την επάρκεια και την ποιότητα της επαγγελματικής τους εγκατάστασης, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία, σε μια από τις ισχύουσες διεθνώς για τις ιατρικές ειδικότητες κατηγορίες ISO. Η απαιτούμενη κατηγορία θα ορίζεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, κατόπιν εισήγησης του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, ή της Πανελλήνιας Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας, ή του αντιπροσωπευτικότερου σε σχέση με τον πιστοποιούμενο φορέα επιστημονικού οργανισμού.

(β) να εφαρμόζουν τα εκάστοτε ισχύοντα πρωτόκολλα ιατρικών πράξεων και φαρμάκων για την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας, του άρθρου 3 του παρόντος νόμου,

(γ) να παρέχουν τις υπηρεσίες τους σε όλους τους ασφαλισμένους, χωρίς διάκριση ασφαλιστικού οργανισμού, εφόσον ο Ασφαλιστικός Οργανισμός έχει ενταχθεί στο Γενικό Σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

7. Οι εντασσόμενοι στο Γενικό Σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας ιδιωτικοί φορείς υπάγονται στον έλεγχο και την εποπτεία της Γενικής Διεύθυνσης της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, ως προς την τήρηση των πρωτοκόλλων ιατρικών πράξεων και φαρμάκων και τη διαδικασία της παροχής πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας στους ασφαλισμένους, σύμφωνα με τις διατάξεις

του παρόντος. Ειδικά σε περιόδους εκτάκτων κρίσεων, όπως πυρκαγιές, σεισμοί, επιδημίες και λοιμώδεις νόσοι, υπάγονται επιχειρησιακά στο Εθνικό Κέντρο Επιχειρήσεων Υγείας (Ε.Κ.ΕΠ.Υ).

8. Με αποφάσεις του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης δύνανται να υπαχθούν, πέραν όσων ορίζονται στις παραγράφους 2 και 4 του παρόντος άρθρου και άλλοι φορείς, δημόσιοι και ιδιωτικοί, στο Γενικό Σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

9. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης συνιστάται ειδικός τομέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας στο Σώμα Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας (Σ.Ε.Υ.Υ.Π.) και στελεχώνεται σύμφωνα με τα προβλεπόμενα από την κείμενη νομοθεσία.

## **Άρθρο 5**

### **Δικαίωμα ελεύθερης επιλογής φορέα παροχής υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας και Προσωπικός Ιατρός**

1. Ως προσωπικός ιατρός, σε αντικατάσταση του όρου οικογενειακός ιατρός, για την εφαρμογή του παρόντος νόμου, ορίζεται ο ιατρός που επιλέγει εκάστοτε ο ασφαλισμένος και κάθε προστατευόμενο μέλος του, από τους δημόσιους ή ιδιωτικούς φορείς Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και από τις ειδικότητες της παραγράφου 4 του άρθρου 4 του παρόντος νόμου. Από τους ιδιωτικούς φορείς Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, ως προσωπικοί ιατροί επιλέγονται οι ιατροί των αναφερόμενων στο άρθρο

του παρόντος νόμου ειδικοτήτων, εφ' όσον ασκούν το επάγγελμά τους ατομικά ή σε πολυϊατρεία ή σε νομικό προσωπικό ιδιωτικού δικαίου, που ανήκει αποκλειστικά σε ιατρούς. Η συνδρομή των προϋποθέσεων αυτών βεβαιώνεται από τον κατά τόπο αρμόδιο ιατρικό ή οδοντιατρικό σύλλογο και συνυποβάλλεται στη Γενική Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης με τη δήλωση της παραγράφου 5 του άρθρου 4 του παρόντος νόμου. Με αποφάσεις του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης μετά από γνώμη του ΚΕΣΥ, μεταβάλλονται οι ειδικότητες των ιατρών που ορίζονται ως προσωπικοί ιατροί.

2. Για την παροχή ιατρικών υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, κάθε ασφαλισμένος και προστατευόμενο μέλος δικαιούται να επιλέξει ελεύθερα και για κάθε περίπτωση, χωρίς οποιονδήποτε περιορισμό, τον ιατρό του από τους ιατρούς των ειδικοτήτων της παραγράφου 4 του άρθρου 4 του παρόντος νόμου, ανεξαρτήτως αν ανήκουν στους δημόσιους ή ιδιωτικούς φορείς του Γενικού Συστήματος Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.
3. Η διεξαγωγή ιατρικών εξετάσεων πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας ως και η παροχή άλλων υπηρεσιών, που περιλαμβάνονται στα πρωτόκολλα του άρθρου 3 του παρόντος νόμου, γίνεται κατόπιν γνωμάτευσης και παραπομπής από τον προσωπικό ιατρό.
4. Η συνταγογράφηση των φαρμάκων, σύμφωνα με τα πρωτόκολλα ιατρικών πράξεων και φαρμάκων, επιτρέπεται σε όλους τους φορείς, δημόσιους και ιδιωτικούς, που έχουν ενταχθεί στο Γενικό Σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.



5. Εντός πενταετίας, από τη δημοσίευση του παρόντος νόμου στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, ολοκληρώνεται από τη Γενική Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας ο Χάρτης Φορέων της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας. Στον Χάρτη καταγράφεται το σύνολο των φορέων, δημοσίων και ιδιωτικών, που έχουν ενταχθεί στο Γενικό Σύστημα του παρόντος νόμου και αποτελεί τμήμα του Εθνικού Χάρτη Υγείας.

### **Άρθρο 6**

#### **Εισαγωγή των ασφαλισμένων στα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ.**

1. Η τακτική εισαγωγή σε νοσηλευτικό ίδρυμα της δευτεροβάθμιας φροντίδας υγείας του Ε.Σ.Υ. γίνεται: α) με παραπεμπτικό σημείωμα του προσωπικού ιατρού, όπως αυτός ορίζεται από τον παρόντα νόμο και β) με τη σύμφωνη γνώμη του νοσοκομειακού ιατρού της υπηρεσίας.
2. Η επείγουσα εισαγωγή του ασθενούς στα νοσοκομεία γίνεται άμεσα με τη μεταφορά του, μετά από παραπεμπτικό του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών, του εφημερεύοντος νοσοκομείου.

## **ΚΕΦΑΛΑΙΟ Γ**

### **ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**

#### **Άρθρο 7**

#### **Σύστημα**

#### **Ηλεκτρονικό Βιβλιάριο Υγείας**

1. Εντός δώδεκα (12) μηνών από τη δημοσίευση του παρόντος νόμου, η Γενική Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας υποχρεούται να θέσει σε λειτουργία το σύστημα του ηλεκτρονικού βιβλιαρίου υγείας, στο οποίο καταχωρούνται με ορισμένο κωδικό:

(α) οι ασφαλισμένοι και τα προστατευόμενα μέλη τους, από τους ασφαλιστικούς οργανισμούς που υπάγονται στις διατάξεις του παρόντος νόμου, σύμφωνα με το άρθρο 9,

(β) οι δημόσιοι και οι ιδιωτικοί φορείς του άρθρου 4 του παρόντος νόμου, που εντάσσονται στο Γενικό Σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας,

(γ) οι ιατρικές υπηρεσίες, εξετάσεις και φάρμακα των πρωτοκόλλων ιατρικών πράξεων και φαρμάκων με τις εγκεκριμένες αμοιβές και τιμές, σύμφωνα με το άρθρο 3 του παρόντος νόμου.

2. Σε κάθε ασφαλισμένο και προστατευόμενο μέλος του, χορηγείται ηλεκτρονικό βιβλιάριο υγείας υγείας, ετήσιας δαπάνης, η οποία προεγκρίνεται και πιστώνεται, στην αρχή κάθε ημερολογιακού έτους, από τον αντίστοιχο ασφαλιστικό οργανισμό.

3. Το πιστωτικό όριο για κάθε ασφαλισμένο και τα προστατευόμενα μέλη ορίζεται για κάθε μια από τις κατηγορίες ιατρικών επισκέψεων, διαγνωστικών εξετάσεων και αγοράς φαρμάκων, με αποφάσεις του ασφαλιστικού οργανισμού και καλύπτει υποχρεωτικά το σύνολο των περιλαμβανομένων στα πρωτόκολλα, ιατρικών πράξεων και φαρμάκων, χωρίς εξαιρέσεις.

4. Το πιστωτικό όριο για το πρώτο έτος εφαρμογής του παρόντος νόμου ορίζεται με βάση:

- (α) τις γενικές ατομικές παραμέτρους του ασφαλισμένου ή του προστατευόμενου μέλους του, όπως ιδίως ηλικία, φύλο, μόνιμες αναπηρίες, χρόνιες παθήσεις και ειδικές ανάγκες,
- (β) την πολιτική που εφαρμόζει κάθε ασφαλιστικός οργανισμός, αναφορικά με τη συμμετοχή των ασφαλισμένων στις δαπάνες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας και
- (γ) την ιστορική μέση δαπάνη για τις αντίστοιχες υπηρεσίες υγείας του ασφαλιστικού οργανισμού, που περιλαμβάνονται στα πρωτόκολλα ιατρικών πράξεων και φαρμάκων, κατά κατηγορία ασφαλισμένων, σύμφωνα με την ενδεικτική απαρίθμηση της παραγράφου 4 εδ α΄ του παρόντος άρθρου.

5.Κάθε παροχή ιατρικής υπηρεσίας και κάθε αγορά φαρμάκου καταχωρούνται, με ευθύνη των παρόχων των υπηρεσιών αυτών, μετά από έλεγχο της ταυτότητας του δικαιούχου του ηλεκτρονικού βιβλιαρίου υγείας, στο σύστημα του ηλεκτρονικού βιβλιαρίου υγείας. Η καταχώριση αυτή γίνεται με την εισαγωγή των κωδικών: (α) του ασφαλισμένου, (β) του φορέα παροχής (γ) της ιατρικής υπηρεσίας που παρεσχέθη και (δ) του φαρμάκου που χορηγήθηκε.

6.Μετά την καταχώριση της προηγούμενης παραγράφου, εκδίδεται από τον πάροχο των υπηρεσιών ή το φαρμακείο διπλότυπη μηχανογραφημένη βεβαίωση, η οποία υπογράφεται από τον δικαιούχο του βιβλιαρίου. Στη βεβαίωση αναγράφονται το ποσό της αμοιβής για τις παρασχεθείσες ιατρικές υπηρεσίες ή η αξία των πωληθέντων φαρμάκων και οι αντίστοιχοι κωδικοί αριθμοί, σύμφωνα με τα σχετικά πρωτόκολλα.

Η απόδειξη αυτή αποτελεί βεβαίωση για την παρασχεθείσα ιατρική υπηρεσία ή τα χορηγηθέντα φάρμακα και βάση αυτής διενεργείται η εξόφλησή τους από τον ασφαλιστικό οργανισμό.

7. Εντός πενταετίας από τη δημοσίευση του παρόντος νόμου στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, το ηλεκτρονικό βιβλιário υγείας θα περιλαμβάνει τα απαραίτητα στοιχεία του ιατρικού φακέλου του ασφαλισμένου, ώστε να έχει άμεση πρόσβαση σε αυτά ο προσωπικός ιατρός και κάθε άλλος πάροχος υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, τηρουμένων των γενικών και των ειδικών διατάξεων για την προστασία των προσωπικών δεδομένων.

### **Άρθρο 8**

#### **Σχέσεις φορέων παροχής πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας με τους ασφαλιστικούς οργανισμούς**

1. Οι αμοιβές των φορέων, δημόσιων και ιδιωτικών, που εντάσσονται στο Γενικό Σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και το τίμημα των φαρμάκων που χορηγούνται από αυτούς, εισπράττονται, με ευθύνη τους, από τους ασφαλιστικούς οργανισμούς που υπάγονται στις διατάξεις του παρόντος νόμου, με την υποβολή των μηχανογραφημένων βεβαιώσεων του άρθρου 7 παρ. 6 του παρόντος νόμου.
2. Ο ασφαλιστικός οργανισμός που υπάγεται στο σύστημα του παρόντος νόμου, επιτρέπεται να συνάπτει συμβάσεις με εμπορικές τράπεζες, προκειμένου οι τελευταίες να προεξοφλούν τις αμοιβές των φορέων που έχουν ενταχθεί στο Γενικό Σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας για

τις παρασχεθείσες υπηρεσίες και τα χορηγηθέντα φάρμακα, κατόπιν υποβολής των ως άνω μηχανογραφημένων βεβαιώσεων.

3. Για τη παροχή των ιατρικών υπηρεσιών, τη διενέργεια των ιατρικών εξετάσεων, την καταβολή των αμοιβών των φορέων, την αγορά φαρμάκων και την εν γένει παροχή των υπηρεσιών της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, από δημόσιους και ιδιωτικούς φορείς του Γενικού Συστήματος Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, δεν απαιτείται οποιαδήποτε προηγούμενη έγκριση ή θεώρηση οποιασδήποτε υπηρεσίας, ασφαλιστικού οργανισμού ή οργάνου προληπτικού ελέγχου. Οι ελεγκτές των ασφαλιστικών οργανισμών και του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης ασκούν συνεχώς έλεγχο για την πιστή εφαρμογή του Συστήματος Πρωτοβάθμιας Φροντίδας και επιβάλλουν στους παραβάτες τις προβλεπόμενες κυρώσεις σύμφωνα με τους όρους του παρόντος νόμου και τους ειδικότερους κανόνες κάθε ασφαλιστικού οργανισμού.

4. Οι υφιστάμενες συμβάσεις των ασφαλιστικών οργανισμών με τους ιδιωτικούς φορείς, που εντάσσονται στο Γενικό Σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, ισχύουν μέχρι τη λήξη τους και δεν ανανεώνονται. Οι συμβάσεις αυτές αντικαθίστανται από την προσχώρηση του Φορέα στο Γενικό Σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, σύμφωνα με το άρθρο 4 του παρόντος νόμου.

## **Άρθρο 9**

### **Υπαγόμενοι Ασφαλιστικοί Οργανισμοί**

1. Ο Οργανισμός Περίθαλψης Ασφαλισμένων Δημοσίου (Ο.Π.Α.Δ.), από την έναρξη ισχύος του παρόντος νόμου, υπάγεται στις διατάξεις αυτού, καταργουμένων αναλόγως

όλων των διατάξεων, που ρυθμίζουν διαφορετικά τα θέματα παροχής πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας στους ασφαλισμένους του.

2 Με κοινές αποφάσεις του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας ή κάθε άλλου αρμόδιου Υπουργού, η εφαρμογή του Γενικού Συστήματος Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας επεκτείνεται στο Ίδρυμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων (Ι.Κ.Α.) και στους λοιπούς, κατά περίπτωση, ασφαλιστικούς οργανισμούς, με την ένταξη των υπηρεσιών τους υγείας στο Σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας. Οι εντασσόμενες στο Γενικό Σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, υπηρεσίες υγείας του Ι.Κ.Α. και των λοιπών ασφαλιστικών οργανισμών, εποπτεύονται από τη Γενική Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας του Υπουργείου Υγείας Κοινωνικής Αλληλεγγύης για τις ανάγκες εφαρμογής του παρόντος νόμου.

3.Οι διαδικασίες ένταξης του Ι.Κ.Α. και των λοιπών ασφαλιστικών οργανισμών, θα ολοκληρωθούν το αργότερο εντός πενταετίας από την δημοσίευση του παρόντος νόμου στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

4.Η διοίκηση των υπηρεσιών υγείας, οι εργασιακές σχέσεις, η διαχείριση των ακινήτων και κάθε άλλο σχετικό ζήτημα, παραμένουν στην αποκλειστική αρμοδιότητα της διοίκησης του ασφαλιστικού οργανισμού και του εποπτεύοντος Υπουργείου.

5.Με κοινές αποφάσεις των αρμοδίων Υπουργών της παραγράφου 2 του παρόντος άρθρου, ρυθμίζεται κάθε ζήτημα που δημιουργείται από την ένταξη των ασφαλιστικών οργανισμών στο Γενικό Σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

## **ΚΕΦΑΛΑΙΟ Δ**

### **ΛΟΙΠΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ**

#### **Άρθρο 10**

#### **Πειθαρχικές και Ποινικές Διατάξεις**

1. Η παράβαση οποιουδήποτε όρου των πρωτοκόλλων του άρθρου 3 του παρόντος νόμου, η είσπραξη χρημάτων από τον ασθενή ή η χρέωση υπηρεσιών, πέραν των προβλεπόμενων και πράγματι παρασχεθεισών υπηρεσιών, διώκονται ποινικά και πειθαρχικά. Ποινικά συνιστούν πράξη παράβασης καθήκοντος κατά την διάταξη του άρθρου 259 Π.Κ. αναλόγως εφαρμοζομένης και για τους ιδιώτες, που παρέχουν ιατρικές υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, σύμφωνα με τις διατάξεις του παρόντος νόμου. Πειθαρχικά ελέγχονται από τα αρμόδια όργανα των οικείων Ιατρικών ή Οδοντιατρικών Συλλόγων.
  
2. Μετά την έκδοση τελεσίδικης καταδικαστικής, ποινικής ή και πειθαρχικής απόφασης σε βάρος των παραβατών, απαγορεύεται η παροχή υπηρεσιών στο Γενικό Σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας μέχρι την έκταση της ποινής και την άρση οποιωνδήποτε άλλων διοικητικών μέτρων.
  
3. Σε περιπτώσεις μικρότερων παραβάσεων, προβλεπόμενων από τον Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας, πέραν των προβλεπόμενων πειθαρχικών κυρώσεων, επιβάλλονται και πρόστιμα μέχρι € 5.000 για κάθε παράβαση ή ορισμένου χρόνου απαγόρευση παροχής υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, με αποφάσεις του Γενικού Διευθυντή της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

## Άρθρο 11

### Μεταβατικές και Καταργούμενες διατάξεις

1. Στο άρθρο 2 του ν. 1278/1982 προστίθεται η ακόλουθη παράγραφος:

ΙΔ) Τρία τακτικά και τρία αναπληρωματικά μέλη, που ορίζονται από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο με κριτήριο την εξειδικευμένη γνώση τους σε θέματα πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, σύνταξης των πρωτοκόλλων ιατρικών πράξεων, πρόληψης, ψυχικής υγείας και εν γένει των θεμάτων, για τα οποία το ΚΕΣΥ είναι αρμόδιο στην λειτουργία του Γενικού Συστήματος Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης συγκροτείται στο ΚΕΣΥ, πενταμελής Επιτροπή. Στην Επιτροπή μετέχουν δύο από τα μέλη που ορίζει ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος για τις ανάγκες της περιπτώσεως ΙΔ του ν.1278/ 1982, καθώς και τρία μέλη του ΚΕΣΥ, που ορίζονται με απόφαση της εκτελεστικής Επιτροπής του. Η Επιτροπή υποβάλλει εισηγήσεις στην Ολομέλεια του ΚΕΣΥ, για όλα τα θέματα αρμοδιότητας του ΚΕΣΥ, σύμφωνα με τον νόμο για το Γενικό Σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

2. Εντός έξι μηνών από τη σύστασή της, η Γενική Διεύθυνση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας θα εκπονήσει και θα υποβάλλει προς έγκριση στον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, το πρώτο πλήρες στρατηγικό σχέδιο ανάπτυξης των δημοσίων φορέων παροχής πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, περιλαμβανομένων και όσων ορίζονται στο άρθρο 4 του παρόντος νόμου, κατά περιοχή και αριθμό κατοίκων. Στο σχέδιο θα καταγράφονται και οι ανάγκες για την ίδρυση, τη στελέχωση και το



χρονοδιάγραμμα ένταξης των νέων φορέων στο Γενικό Σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

3. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης ορίζεται η υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης ή ο φορέας που εποπτεύεται απ' αυτό, που θα αναλάβει την υλοποίηση των αναγκαίων προγραμμάτων και την προμήθεια του εξοπλισμού για την εφαρμογή του συστήματος του ηλεκτρονικού βιβλιαρίου υγείας, στο πρώτο στάδιο εφαρμογής του.
4. Από τη δημοσίευση του παρόντος νόμου στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, καταργείται κάθε αντίθετη διάταξη, εκτός αν ορίζεται διαφορετικά στις επιμέρους ειδικές διατάξεις του.

## **Άρθρο 12**

### **Έναρξη ισχύος**

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