



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

e-ΕΦΚΑ

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΣ ΕΘΝΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

**ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΙΣΦΟΡΩΝ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

ΤΜΗΜΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΗ ΜΙΣΘΩΤΩΝ
Πληροφορίες: Κορνηλία Κόγκκου
: Κων/νος Τσουκνίδας
Τηλ: 2105285567, 565
e-mail: tm.asfalissimm@efka.gov.gr

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΙΣΦΟΡΩΝ ΜΗ ΜΙΣΘΩΤΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣΔ. ΕΙΣΦΟΡΩΝ ΜΗ ΜΙΣΘΩΤΩΝ**

Πληροφορίες: Μαρία Ψάχου
Τηλ: 2105285616
e-mail: tm.eisf.mmisth@efka.gov.gr
Ταχ. Δ/ση: Σατωβριάνδου 18
104 32 Αθήνα

ΠΡΟΣ:
Αποδέκτες Πίνακα Α΄

ΚΟΙΝ:
**Ως ο συνημμένος Πίνακας
Διανομής**

Θέμα: «Επικαιροποίηση του αρ.πρωτ.1628313/19/11/2024 Γενικού Εγγράφου e-ΕΦΚΑ για την Ασφάλιση στον e-ΕΦΚΑ ιατρών και οδοντιάτρων του κλάδου του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) που ασκούν ιδιωτικό έργο, ως μη μισθωτοί σύμφωνα με τις διατάξεις της με αρ.Γ4α/Γ.Π.οικ.49887 /01-10-2024 (Β΄5456) ΥΑ»

Σχετ.: α) Το αρ.πρωτ.1628313/19/11/2024 Γενικό Έγγραφο e-ΕΦΚΑ
β) Οι διατάξεις της με αρ.Γ4α/Γ.Π.οικ.49887 /01-10-2024 (Β΄5456) ΥΑ

Με το ως άνω α΄ σχετικό γνωστοποιήθηκαν οι διατάξεις του άρθρου 7 του ν. 5102/2024 και της με αρ.Γ4α/Γ.Π.οικ.36150/04-07-2024 Κοινής Υπουργικής Απόφασης με τις οποίες προβλέπονται οι όροι και οι προϋποθέσεις άσκησης ιδιωτικού έργου των ιατρών και οδοντιάτρων του κλάδου του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) και δόθηκαν οδηγίες για την ασφάλιση και εισφοροδότησή τους στον e-ΕΦΚΑ ως Μη Μισθωτών.

Με το παρόν σας γνωστοποιούμε τις διατάξεις της με αρ.Γ4α/Γ.Π.οικ.49887/01-10-2024 (Β΄5456) Υπουργικής Απόφασης «Καθορισμός όρων, προϋποθέσεων και διαδικασίας άσκησης ιδιωτικού έργου των ιατρών και οδοντιάτρων κλάδου Ε.Σ.Υ. - ιατρών Ε.Κ.Α.Β. και των επικουρικών και ειδικευόμενων ιατρών», σε αντικατάσταση της υπό στοιχεία Γ4α/Γ.Π.οικ.36150/4-7-2024 (Β΄4271) Κοινής Υπουργικής Απόφασης, περί όρων, προϋποθέσεων και διαδικασίας άσκησης ιδιωτικού έργου των ιατρών και οδοντιάτρων κλάδου Ε.Σ.Υ. καθώς επίσης και οδηγίες για την

ασφάλιση των προσώπων που εμπίπτουν σ' αυτές ως μη μισθωτοί στον e-ΕΦΚΑ.

Πεδίο Εφαρμογής

Με τις διατάξεις της νέας Υπουργικής Απόφασης προστίθενται στο πεδίο εφαρμογής πλην των ιατρών και οδοντιάτρων του κλάδου του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) και οι επικουρικοί ιατροί και οι ειδικευόμενοι ιατροί που υπηρετούν στα νοσηλευτικά ιδρύματα/φορείς της χώρας, σε Γενικά Νοσοκομεία κα Γενικά Νοσοκομεία - Κέντρα Υγείας του Ε.Σ.Υ., Δημόσιες Μονάδες Παροχής Υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (Π.Φ.Υ.) και Ψυχικής Υγείας (Ψ.Υ.), στο Ε.Κ.Α.Β. καθώς και στο Γ.Ν. Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου».

Τα ανωτέρω πρόσωπα δύνανται κατ' εξαίρεση σε χρόνο εκτός του τακτικού ωραρίου τους και των εφημεριών, να ασκούν ιδιωτικό έργο, υπό την προϋπόθεση ότι αναλαμβάνουν τις ασφαλιστικές και φορολογικές υποχρεώσεις για το συγκεκριμένο χρονικό διάστημα απασχόλησης.

Ειδικότερα, δύνανται να διατηρούν ιδιωτικό ιατρείο, να παρέχουν ιατρικές υπηρεσίες με οποιαδήποτε σχέση, συμπεριλαμβανομένης και αυτής του συμβούλου ή εμπειρογνώμονος ή/τεχνικού συμβούλου και για θέματα εκπαίδευσης /επιμόρφωσης /εποπτείας των επαγγελματιών υγείας, οργάνωσης διαλέξεων και επιστημονικών εκδηλώσεων, συγγραφής επιστημονικών άρθρων, ιατρικών ενημερώσεων υγείας για νοσολογικές οντότητες, σε ιδιωτική κλινική ή ιδιωτικό διαγνωστικό ή θεραπευτικό εργαστήριο ή φαρμακευτικές επιχειρήσεις ή εταιρείες ιατροτεχνολογικών προϊόντων και γενικότερα σε κάθε είδους ιδιωτικές επιχειρήσεις που παρέχουν ή καλύπτουν υπηρεσίες υγείας, **υπό την προϋπόθεση χορήγησης σε αυτούς σχετικής άδειας σύμφωνα με τη διαδικασία των νέων διατάξεων. Οι ως άνω ιατρικές υπηρεσίες αποκλείεται να παρέχονται με σχέση μισθωτής εργασίας.**

Εξαιρούνται οι προσωπικοί ιατροί κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. από τη δυνατότητα παροχής ιδιωτικού έργου προς τον εγγεγραμμένο σε αυτούς πληθυσμό, όπως αυτός καθορίζεται κατ' εφαρμογή της παρ.5 του άρθρου 5 του ν.4238/2014 (Α'38).

Με την νεότερη Υ.Α. καθορίζονται η διαδικασία χορήγησης της σχετικής άδειας και ανάκλησης αυτής, η εξειδίκευση των κυρώσεων, η διαδικασία και τα όργανα ελέγχου της τήρησης των όρων, ο χρόνος υποβολής της αίτησης και η διάρκεια της άσκησης του ιδιωτικού έργου.

Η Απόφαση (θετική ή αρνητική) για την άδεια άσκησης ιδιωτικού έργου εκδίδεται από τον Διοικητή ή τον Πρόεδρο του Νοσοκομείου/φορέα ή τον Πρόεδρο του Ε.Κ.Α.Β. ή τον Διοικητή της Υγειονομικής Περιφέρειας, όταν πρόκειται για Κέντρο Υγείας, εντός (10) δέκα ημερών από την αίτηση και πρέπει να είναι επαρκώς αιτιολογημένη. Στην θετική Απόφαση αναγράφεται η χρονική διάρκεια της άσκησης ιδιωτικού έργου, η έναρξη και η λήξη αυτής, καθώς και η έδρα ή και ο φορέας απασχόλησης.

Ανάλογα με το είδος ή τα είδη της απασχόλησης, για το οποίο ή τα οποία έχει αιτηθεί και λάβει τη σχετική άδεια, ο ενδιαφερόμενος ιατρός υποβάλλει στα αρμόδια όργανα εντός ενός (1) μηνός από τη χορήγηση της άδειας αντίγραφο της βεβαίωσης λειτουργίας ιδιωτικού ιατρείου /οδοντιατρείου ή της σύμβασης που συνάπτει με την ιδιωτική κλινική ή το ιδιωτικό διαγνωστικό εργαστήριο ή την ιδιωτική επιχείρηση που παρέχει ή καλύπτει υπηρεσίες υγείας, καθώς και βεβαίωση έναρξης της δραστηριότητας του ελευθέρου επαγγέλματος από την αρμόδια φορολογική αρχή.

Σε περίπτωση που δεν έχουν εκδοθεί τα παραπάνω δικαιολογητικά από τις αρμόδιες αρχές εντός της ως άνω προβλεπόμενης προθεσμίας, η άδεια χορηγείται με την προσκόμιση του εγγράφου κατάθεσης της αίτησης με αριθμό πρωτοκόλλου, προς τα αρμόδια όργανα και αρχές και με ταυτόχρονη δέσμευση του αιτούντος ιατρού με υπεύθυνη δήλωση ότι θα τα προσκομίσει αμέσως μόλις εκδοθούν. Σε αντίθετη περίπτωση η άδεια παύει αυτοδικαίως να ισχύει και ανακαλείται άμεσα με σχετική Απόφαση.

Η άδεια άσκησης ιδιωτικού έργου έχει εξαμήνη διάρκεια εξαιρουμένης της άδειας που χορηγείται σύμφωνα με τα πιο πάνω αναφερόμενα.

Η άδεια άσκησης ιδιωτικού έργου του ειδικευόμενου ιατρού έχει εξαμήνη διάρκεια, με την προϋπόθεση ότι εξακολουθεί να βρίσκεται σε ισχύ η σύμβαση/απόφαση τοποθέτησης που έχει συνάψει με τη Διοίκηση του νοσηλευτικού ιδρύματος /φορέας που υπηρετεί.

Σε περίπτωση μετακίνησης ή απόσπασης του ιατρού σε άλλο νοσοκομείο της ίδιας ή άλλης Υγειονομικής Περιφέρειας ή σε Μονάδα Παροχής Υπηρεσιών Π.Φ.Υ. ή Ψ.Υ. άλλης Υγειονομικής ή υφιστάμενη άδεια που έχει χορηγηθεί παύει αυτοδικαίως να ισχύει και ανακαλείται άμεσα.

Σε περίπτωση μεταβολής του είδους της απασχόλησης κατά τη διάρκεια ισχύος της χορηγηθείσας άδειας, ο ιατρός ενημερώνει εγγράφως το κατά περίπτωση αρμόδιο όργανο, προκειμένου αυτό να προβεί σε τροποποίησή της.

Η παράβαση, από ιατρό ή οδοντίατρο κλάδου Ε.Σ.Υ. καθώς και επικουρικό ιατρό και οδοντίατρο και ιατρό του Ε.Κ.Α.Β. των όρων και προϋποθέσεων της παραπάνω διαδικασίας για άσκηση ιδιωτικού έργου συνεπάγεται:

- α. την άμεση ανάκληση της άδειας άσκησης ιδιωτικού έργου, με αιτιολογημένη απόφαση του αρμοδίου οργάνου
- β. την άμεση ανάκληση της βεβαίωσης λειτουργίας ιδιωτικού ιατρείου /οδοντιατρείου.
- γ. την άμεση καταγγελία της σύμβασης παροχής ιατρικών υπηρεσιών από τον συμβαλλόμενο πάροχο αζημίως.
- δ. την απαγόρευση υποβολής νέας αίτησης για χρονικό διάστημα έξι (6) μηνών.

Οι ως άνω κυρώσεις ισχύουν και για τους ειδικευόμενους ιατρούς σε περίπτωση μη τήρησης των όρων και προϋποθέσεων άσκησης ιδιωτικού έργου.

Υπαγωγή στην ασφάλιση Μη Μισθωτών

Τα πρόσωπα που εμπίπτουν στο πεδίο εφαρμογής των διατάξεων της νέας Υπουργικής Απόφασης εφόσον πληρούν τις προϋποθέσεις που θέτουν οι νέες διατάξεις και τους χορηγήθηκε άδεια για άσκηση ιδιωτικού έργου, έχουν υποχρέωση ασφάλισης στον e-ΕΦΚΑ και ως μη μισθωτοί.

Δικαιολογητικά για την υπαγωγή στην ασφάλιση

- 1.** Αίτηση για εγγραφή στον e-ΕΦΚΑ ως μη μισθωτός ασφαλισμένος (αυτοαπασχολούμενος π. ΕΤΑΑ-ΤΣΑΥ) στην Τοπική Διεύθυνση του τόπου κατοικίας και δήλωση της ασφαλιστικής κατηγορίας που επιθυμεί να ενταχθεί.
- 2.** Βεβαίωση οικείου Ιατρικού ή Οδοντιατρικού Συλλόγου
- 3.** Έναρξη εργασιών από το αρμόδιο Κέντρο Φορολογικών Διαδικασιών και Εξυπηρέτησης (ΚΕ.ΦΟ.Δ.Ε.)
- 4.** Απόφαση σε ισχύ περί χορήγησης άδειας άσκησης ιδιωτικού έργου από τον Διοικητή ή τον Πρόεδρο του νοσοκομείου/φορέα ή τον Πρόεδρο του Ε.Κ.Α.Β. ή το Διοικητή της Υγειονομικής Περιφέρειας όταν πρόκειται για Κέντρο Υγείας και κάθε διασυνδεδεμένη με αυτό Μονάδα Υγείας.
- 5.** Τροποιοτική ή Ανακλητική Απόφαση της άδειας άσκησης ιδιωτικού έργου για τις περιπτώσεις τροποποίησης ή ανάκλησης της σχετικής άδειας.
- 6.** Ανάλογα το είδος της απασχόλησης για την οποία έχει λάβει τη σχετική άδεια:
 - Άδεια λειτουργίας ιδιωτικού ιατρείου ή οδοντιατρείου
 - Σύμβαση που συνάπτεται με ιδιωτική κλινική ή ιδιωτικό διαγνωστικό εργαστήριο ή ιδιωτική επιχείρηση που παρέχει ή καλύπτει υπηρεσίες υγείας.

Διαδικασία ασφάλισης και εισφοροδότησης

Κατά την εγγραφή των ανωτέρω προσώπων στο Μητρώο Μη Μισθωτών θα καταχωρείται τόσο η έναρξη ασφάλισης όσο και η λήξη αυτής, λαμβάνοντας υπόψη τη χρονική διάρκεια της άδειας άσκησης ιδιωτικού έργου που χορηγήθηκε.

Τα ανωτέρω πρόσωπα για όσο χρονικό διάστημα παράλληλα με την μισθωτή εργασία ασκούν ιδιωτικό έργο ασφαλιζονται ως μη μισθωτοί με παράλληλη μισθωτή απασχόληση και εισφοροδοτούνται σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 36 του ν.4387/2016 όπως έχει αντικατασταθεί με το άρθρο 32 του ν.4670/2020 και ισχύει.

Η παράλληλη μισθωτή απασχόληση θα καταχωρείται από τον χρήστη στην μηχανογραφική εφαρμογή «Ασφάλιση – Έσοδα Μη Μισθωτών» στην οθόνη «Διαστήματα μισθωτής απασχόλησης», προκειμένου να αναστέλλεται η έκδοση των ειδοποιητηρίων ασφαλιστικών εισφορών μέχρι την ολοκλήρωση της εκκαθαριστικής διαδικασίας.

Κατά την ετήσια εκκαθάριση λαμβάνονται υπόψη **τα ποσά εισφορών ανά κλάδο από τη μισθωτή απασχόληση** και καταβάλλεται από τον ασφαλισμένο στον e-ΕΦΚΑ, εφόσον προκύπτει, η διαφορά από την κατώτατη, κατά περίπτωση, προβλεπόμενη εισφορά ή από την εισφορά τυχόν ανώτερης επιλεγείσας κατηγορίας σύμφωνα με οριζόμενα στην αριθ. 43/2021 Εγκύκλιο Οδηγία του e-ΕΦΚΑ.

Ειδικότερα για τον προσδιορισμό της μηνιαίας εισφοράς μη μισθωτού των ανωτέρω περιπτώσεων κατά την εκκαθαριστική διαδικασία λαμβάνονται υπόψη, ανά κατηγορία, τα εξής :

- Για τους Αυτοαπασχολούμενους Υγειονομικούς, το ποσό εισφοράς ανά κλάδο ασφάλισης από την μισθωτή απασχόληση δεν μπορεί να υπολείπεται του ποσού της δεύτερης (2^{ης}) ασφαλιστικής κατηγορίας ή της επιλεγείσας ασφαλιστικής κατηγορίας εφόσον αυτή είναι μεγαλύτερη.
- Για τους Νέους Αυτοαπασχολούμενους Υγειονομικούς με έως 5 έτη ασφάλισης, το ποσό εισφοράς ανά κλάδο ασφάλισης από την μισθωτή απασχόληση δεν μπορεί να υπολείπεται του ποσού της πρώτης (1^{ης}) ασφαλιστικής κατηγορίας ή της επιλεγείσας ασφαλιστικής κατηγορίας εφόσον αυτή είναι μεγαλύτερη.
- Για τους Αυτοαπασχολούμενους Υγειονομικούς, το ποσό εισφοράς ανά κλάδο Επικουρικής ασφάλισης και Εφάπαξ Παροχών από την μισθωτή απασχόληση δεν μπορεί να υπολείπεται του ποσού της επιλεγείσας ασφαλιστικής κατηγορίας.

Εφόσον προκύψει διαφορά για τον αντίστοιχο κλάδο ασφάλισης καταλογίζεται και αναζητείται από τον ασφαλισμένο.

Παρακαλούμε, με ευθύνη των Προϊστάμενων Διευθύνσεων και Τμημάτων, να λάβει γνώση του παρόντος το προσωπικό των υπηρεσιών αρμοδιότητάς τους.

Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ
ΓΕΝΙΚΗΣ Δ/ΝΣΗΣ ΕΙΣΦΟΡΩΝ
ΔΗΜΗΤΡΟΥΛΑ ΕΛΕΥΘΕΡΙΑΔΗ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΝΟΜΗΣ

1.	Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων Σταδίου 29, 10110 Αθήνα asfayt@ypakr.gr
2.	Υπουργείο Υγείας Αριστοτέλους 17, 10433 Αθήνα moh.gov.gr
3.	Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος Πλουτάρχου 3, 10675 Αθήνα pis.gr
4.	Πανελλήνια Ομοσπονδία Λογιστών Κάνιγγος 27 , 10682 Αθήνα pol@otenet.gr
5.	Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών Σεβαστουπόλεως 11, 11526 Αθήνα isathens.gr
6.	Ιατρικός Σύλλογος Θεσσαλονίκης Πλ. Αριστοτέλους 4, 54623 Θεσ/νίκη isth.gr
7.	Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία Θεμιστοκλέους 38, 10678 Αθήνα eoo.gr
8.	Οδοντιατρικός Σύλλογος Αττικής Νικηταρά 8-10, 10678 Αθήνα osanet.gr
9.	Οδοντιατρικός Σύλλογος Θεσσαλονίκης Μητροπόλεως 40, 54623 Θεσ/νίκη osth.gr