



ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

4 Φεβρουαρίου 2025

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 329

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθμ. Δ1β./ΓΠοικ.4341

Αντικατάσταση της υπό στοιχεία Δ1β.60135/25.11.2024 κοινής υπουργικής απόφασης «Όροι και διαδικασία υλοποίησης δράσης δημόσιας υγείας “Εθνικό πρόγραμμα για την πρόληψη και αντιμετώπιση καρδιαγγειακών κινδύνων”» (Β’ 6446).

**ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ
ΕΘΝΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ -
ΥΓΕΙΑΣ - ΨΗΦΙΑΚΗΣ ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τον ν. 5007/2022 «Ολοκληρωμένο Σύστημα Παροχής Ανακουφιστικής Φροντίδας - Ρυθμίσεις για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού COVID - 19 και την προστασία της δημόσιας υγείας και άλλες επείγουσες ρυθμίσεις» (Α’ 241), και ιδίως την παρ. 5 του άρθρου 85.

2. Τον ν. 4675/2020 «Πρόληψη, προστασία και προαγωγή της υγείας ανάπτυξη των υπηρεσιών δημόσιας υγείας και άλλες διατάξεις» (Α’ 54) και ιδίως την υποπερ. ι) της περ. Β) της παρ. 3 και την παρ. 8 του άρθρου 4.

3. Τον Κανονισμό (ΕΕ) 2021/241 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 12ης Φεβρουαρίου 2021 για τη θέσπιση του μηχανισμού ανάκαμψης και ανθεκτικότητας.

4. Τον Κανονισμό (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 27ης Απριλίου 2016, για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και για την ελεύθερη κυκλοφορία των δεδομένων αυτών και την κατάργηση της οδηγίας 95/46/EK (Γενικός Κανονισμός Προστασίας Δεδομένων - Γ.Κ.Π.Δ./General Data Protection Regulation - GDPR).

5. Τον ν. 5140/2024 «Αναπτυξιακό Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων και συμπληρωματικές διατάξεις» (Α’ 154).

6. Τον ν. 4822/2021 «Κύρωση της Σύμβασης Χρηματοδότησης μεταξύ της Ευρωπαϊκής Επιτροπής και της Ελληνικής Δημοκρατίας, της Δανειακής Σύμβασης μεταξύ της Ευρωπαϊκής Επιτροπής και της Ελληνικής Δημοκρατίας και των Παραρτημάτων τους και άλλες διατάξεις για το Ταμείο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας» (Α’ 135).

7. Τον ν. 4624/2019 «Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, μέτρα εφαρμογής του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και ενσωμάτωση στην εθνική νομοθεσία της Οδηγίας (ΕΕ) 2016/680 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 και άλλες διατάξεις» (Α’ 137).

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

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

10. Τον ν. 4238/2014 «Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας (Π.Ε.Δ.Υ.), αλλαγή σκοπού Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και λοιπές διατάξεις» (Α’ 38).

11. Τον ν. 3607/2007 «Σύσταση και Καταστατικό της “Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης Κοινωνικής Ασφάλισης Α.Ε.” (Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε.) και λοιπές ασφαλιστικές και οργανωτικές διατάξεις» (Α’ 245).

12. Τον ν. 3892/2010 «Ηλεκτρονική καταχώριση και εκτέλεση ιατρικών συνταγών και παραπεμπτικών ιατρικών εξετάσεων» (Α’ 189).

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

14. Το π.δ. 82/2023 «Μετονομασία Υπουργείου - Σύσταση και μετονομασία Γενικών Γραμματειών - Μεταφορά αρμοδιοτήτων, υπηρεσιακών μονάδων και θέσεων προσωπικού - Τροποποίηση και συμπλήρωση του π.δ. 77/2023 (Α’ 130) - Μεταβατικές διατάξεις» (Α’ 139).

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

16. Το π.δ. 77/2023 «Σύσταση Υπουργείου και μετονομασία Υπουργείων - Σύσταση, κατάργηση και μετονομασία Γενικών και Ειδικών Γραμματειών - Μεταφορά αρμοδιοτήτων, υπηρεσιακών μονάδων, θέσεων προσωπικού και εποπτευόμενων φορέων» (Α’ 130).

17. Το π.δ. 40/2020 «Οργανισμός του Υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης» (Α’ 85).

18. Το π.δ. 142/2017 «Οργανισμός Υπουργείου Οικονομικών» (Α’ 181).

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

20. 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.

21. Το π.δ. 84/2001 «Όροι, προϋποθέσεις, διαδικασία και προδιαγραφές για την Ίδρυση και λειτουργία Ιδιωτικών Φορέων Παροχής Υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (Π.Φ.Υ.)» (Α' 70).

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

23. Την υπό στοιχεία Υ12/07.07.2023 απόφαση του Πρωθυπουργού «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Αναπληρωτή Υπουργό Οικονομικών, Νικόλαο Παπαθανάση» (Β' 4403).

24. Την υπό στοιχεία Δ1β.60135/25.11.2024 κοινή υπουργική απόφαση «Όροι και διαδικασία υλοποίησης δράσης δημόσιας υγείας "Εθνικό πρόγραμμα για την πρόληψη και αντιμετώπιση καρδιαγγειακών κινδύνων"» (Β' 6446).

25. Την υπό στοιχεία 119126 ΕΞ 2021/28.09.2021 απόφαση του Αναπληρωτή Υπουργού Οικονομικών «Σύστημα διαχείρισης και ελέγχου των Δράσεων και των Έργων του Ταμείου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας» (Β' 4498).

26. Την υπ' αρ. 3578/04.08.2020 κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Επικρατείας «Διαδικασία διακίνησης και εκτέλεσης άυλων παραπεμπτικών διαγνωστικών εξετάσεων και λειτουργία συστήματος ηλεκτρονικής συνταγογράφησης άυλων παραπεμπτικών διαγνωστικών εξετάσεων» (Β' 3234).

27. Τις αποφάσεις που ελήφθησαν στις συνεδριάσεις της 06.10.2022, 15.10.2024, 19.11.2024, 05.12.2024 και 13.12.2024 της Εκτελεστικής Επιτροπής της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων Δημόσιας Υγείας (Ε.Ε.Δ.Υ.) του άρθρου 10 του ν. 4675/2020 (Α' 54), για την υλοποίηση της δράσης δημόσιας υγείας «Εθνικό πρόγραμμα για την πρόληψη και αντιμετώπιση καρδιαγγειακών κινδύνων».

28. Την υπό στοιχεία 13069 ΕΞ/26.01.2023 απόφαση του Αναπληρωτή Υπουργού Οικονομικών «Απόφαση Ένταξης του Έργου με τίτλο "Επιχορήγηση του ΕΟΠΥΥ για το Εθνικό πρόγραμμα για πρόληψη και αντιμετώπιση καρδιαγγειακών κινδύνων" (κωδικός ΟΠΣ ΤΑ 5200558) στο Ταμείο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας» (ΑΔΑ: ΨΕ88Η-Τ56), η οποία τροποποιήθηκε: α) με την υπό στοιχεία 170298 ΕΞ/15-11-2024 (ΑΔΑ: ΨΕΛΙΗ-46Λ) απόφαση του Αναπληρωτή Υπουργού Οικονομικών, με μετονομασία του έργου σε «Επιχορήγηση της ΗΔΙΚΑ Α.Ε. για το έργο "Εθνικό Πρόγραμμα για την πρόληψη και αντιμετώπιση καρδιαγγειακών κινδύνων"», της Δράσης με ID «16783 - ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΕΘΝΙΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΤΗΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ "ΣΠΥΡΟΣ ΔΟΞΙΑΔΗΣ"», καθώς και β) με την υπό στοιχεία 9474 ΕΞ/20.01.2025 απόφαση του Αναπληρωτή Υπουργού Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών, με θέμα «2η Τροποποίηση Απόφασης Ένταξης του Έργου "Επιχορήγηση της ΗΔΙΚΑ Α.Ε. για το έργο "Εθνικό Πρόγραμμα για την πρόληψη και αντιμετώπιση καρδιαγγειακών κινδύνων"» (Κωδικός

ΟΠΣ ΤΑ 5200558, Κωδικός ΠΔΕ 2023ΤΑ09100000), της Δράσης με ID 16783 - ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΕΘΝΙΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΤΗΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ "ΣΠΥΡΟΣ ΔΟΞΙΑΔΗΣ", στο Ταμείο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας» (ΑΔΑ: 6ΧΜ4Η-51Ω).

29. Τα από 19.12.2024 και 21.1.2025 μηνύματα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου εκ του Γραφείου της Αναπληρώτριας Υπουργού.

30. Το γεγονός ότι οι διατάξεις της παρούσας δεν αφορούν σε διοικητική διαδικασία για την οποία υπάρχει υποχρέωση καταχώρισης στο ΕΜΔΔ-ΜΙΤΟΣ.

31. Την υπό στοιχεία Β3β/3743/23.1.2025 εισήγηση της Γενικής Διεύθυνσης Οικονομικών Υπηρεσιών - Διεύθυνσης Οικονομικής Διαχείρισης του Υπουργείου Υγείας, σύμφωνα με την οποία οι προληπτικές διαγνωστικές εξετάσεις για πρόληψη και αντιμετώπιση καρδιαγγειακών κινδύνων καλύπτονται από τις πιστώσεις της ΣΑΤΑ 091 και ειδικότερα από τις πιστώσεις του έργου με ενάρθρο 2023ΤΑ09100000 (κωδικός Ο.Π.Σ. Τ.Α. 5200558) συνολικού προϋπολογισμού 100.626.000,00€ σύμφωνα με την υπό στοιχεία 13069 ΕΞ/26.01.2023 (ΑΔΑ: ΨΕ88Η-Τ56) απόφαση του Αναπληρωτή Υπουργού Οικονομικών, όπως έχει τροποποιηθεί με τις υπό στοιχεία 170298 ΕΞ/15-11-2024 (ΑΔΑ: ΨΕΛΙΗ-46Λ) και 9474 ΕΞ/20.01.2025 (ΑΔΑ: 6ΧΜ4Η-51Ω) αποφάσεις του Αναπληρωτή Υπουργού Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών, αποφασίζουμε:

Την αντικατάσταση της υπό στοιχεία Δ1β. 60135/25.11.2024 κοινής υπουργικής απόφασης «Όροι και διαδικασία υλοποίησης δράσης δημόσιας υγείας "Εθνικό πρόγραμμα για την πρόληψη και αντιμετώπιση καρδιαγγειακών κινδύνων"» (Β' 6446), ως εξής:

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α' - ΓΕΝΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

Άρθρο 1

Σκοπός - αρμόδιες αρχές

1. Σκοπός της παρούσας είναι ο καθορισμός των ειδικότερων όρων, των προϋποθέσεων και της διαδικασίας υλοποίησης της δράσης για τη δημόσια υγεία «Εθνικό Πρόγραμμα για την πρόληψη και αντιμετώπιση καρδιαγγειακών κινδύνων» (δράση).

2. Η δράση αποσκοπεί στη μείωση της νοσηρότητας και θνησιμότητας από τα καρδιαγγειακά νοσήματα και στη συλλογή σχετικών πληθυσμιακών δεδομένων. Ειδικότερα, αφορά στη διενέργεια προσυμπτωματικού ελέγχου για τον καρδιαγγειακό κίνδυνο και ιατρικής επίσκεψης, καθώς και στην καταγραφή συγκεκριμένων δεδομένων στον Ατομικό Ηλεκτρονικό Φάκελο Υγείας (Α.Η.Φ.Υ.) των οριζόμενων δικαιούχων.

3. Η δράση περιλαμβάνει τη διενέργεια προσυμπτωματικού ελέγχου καρδιαγγειακών κινδύνων, όπως εξειδικεύεται στο Κεφάλαιο Β', και τη διενέργεια καρδιολογικού ελέγχου παρουσίας ή απουσίας στεφανιαίας νόσου και ελέγχου ισχαιμίας, όπως εξειδικεύονται στο Κεφάλαιο Γ'.

4. Αρμόδια για την κατάρτιση, τον συντονισμό και την εποπτεία της δράσης, σύμφωνα με την παρ. 1 του άρθρου 85 του ν. 5007/2022 (Α' 241), είναι η Γενική Γραμματεία Δημόσιας Υγείας του Υπουργείου Υγείας.

5. Η δράση υλοποιείται από την ανώνυμη εταιρεία με την επωνυμία «ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ Ανώνυμη Εταιρεία» (Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε.), σύμφωνα με τα ειδικότερα οριζόμενα στα επόμενα άρθρα.

Άρθρο 2

Δικαιούχοι της δράσης

1. Με την επιφύλαξη της παρ. 2, δικαιούχοι της δράσης ορίζονται οι Ελληνίδες και Έλληνες πολίτες, καθώς και πολίτες τρίτων χωρών που διαμένουν νόμιμα στην ελληνική επικράτεια και πληρούν σωρευτικά τις ακόλουθες προϋποθέσεις:

α) είναι σε ηλικία από τριάντα (30) έως και εβδομήντα (70) ετών και
β) φέρουν Αριθμό Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (Α.Μ.Κ.Α.).

2. Αποκλείονται από τη συμμετοχή τους στο πρόγραμμα, όσοι πάσχουν, σύμφωνα με τεκμηριωμένη συνταγογράφηση της Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε., από τις παρακάτω καρδιαγγειακές καταστάσεις, οι οποίες συσχετίζονται με τα, επί των παρενθέσεων αναγραφόμενα, ICD-10:

α) Στηθάγχη (I20, I20.0, I20.1, I20.8, I20.9),
β) Οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου (I21, I21.0, I21.1, I21.2, I21.3, I21.4),
γ) Υποτροπιάζον έμφραγμα του μυοκαρδίου (I22, I22.0, I22.1, I22.8, I22.9),
δ) Άλλες οξείες ισχαιμικές καρδιοπάθειες (I24, I24.0, I24.8, I24.9),
ε) Χρόνια ισχαιμική καρδιοπάθεια (I25, I25.0, I25.1, I25.2, I25.3, I25.4, I25.5, I25.6, I25.8, I25.9),
στ) Υπερτασική καρδιοπάθεια με (συμφορητική) καρδιακή ανεπάρκεια (I11.0),
ζ) Άλλες μορφές μυοκαρδιοπάθειας (I42.5, I42.6, I42.8, I42.9),
η) Αλκοολική μυοκαρδιοπάθεια (I42.6),
θ) Μυοκαρδιοπάθεια σε μεταβολικά νοσήματα (I43.1),
ι) Καρδιακή ανεπάρκεια (I50, I50.0, I50.1, I50.9),
ια) Επιπλοκές και ασαφείς περιγραφές καρδιοπάθειας (I51, I51.0, I51.2, I51.6, I51.8, I51.9),
ιβ) Αθηροσκληρώση (I70, I70.8, I70.9),
ιγ) Άλλες λειτουργικές διαταραχές μετά από καρδιακή χειρουργική επέμβαση (I97.1),
ιδ) Πνευμονικό οίδημα (I81) και
ιε) Παρουσία αγγειακών εμφυτευμάτων και μοσχευμάτων (π.χ. stent, βαλβίδες) (Z.95).

3. Η οικονομική συμμετοχή των δικαιούχων στη δράση είναι μηδενική. Η δαπάνη για τη διενέργεια των προληπτικών εξετάσεων και των ιατρικών επισκέψεων της παρούσας θα καλυφθεί αποκλειστικά σύμφωνα με τις διατάξεις της παρούσας.

Άρθρο 3

Διαδικασία υλοποίησης

Η υλοποίηση της δράσης περιλαμβάνει τα ακόλουθα στάδια:

α) Τη διενέργεια προληπτικών εργαστηριακών εξετάσεων, όπως αυτές εξειδικεύονται στο άρθρο 7,
β) την επίσκεψη του δικαιούχου σε προσωπικό ιατρό ή ιατρό ειδικότητας γενικής/οικογενειακής ιατρικής,

παθολογίας ή καρδιολογίας, όπως αυτή καθορίζεται στο άρθρο 10, και

γ) τη διενέργεια καρδιολογικού ελέγχου παρουσίας ή απουσίας στεφανιαίας νόσου και ελέγχου ισχαιμίας, όπως αυτή καθορίζεται στα άρθρα 11 έως 14.

Άρθρο 4

Ενημέρωση

1. Η ενημέρωση των πολιτών ως προς τους όρους και τη διαδικασία συμμετοχής στη δράση πραγματοποιείται με τους ακόλουθους τρόπους:

α) μέσω ειδικά διαμορφωμένης ξεχωριστής ιστοσελίδας, προσαρμοσμένης στα δεδομένα φιλοξενίας της πλατφόρμας gov.gr, του Εθνικού Προγράμματος Προσυμπτωματικού Ελέγχου (Ε.Π.Π.Ε.), που θα δημιουργηθεί για τον σκοπό αυτό από το Υπουργείο Υγείας και

β) μέσω του συστήματος άυλης συνταγογράφησης. Ειδικότερα, οι δικαιούχοι που έχουν ενεργοποιηθεί, έως την ημερομηνία έναρξης της παρούσας δράσης, την άυλη συνταγογράφηση, κατά τα οριζόμενα στο άρθρο μόνο της υπ' αρ. 3578/04.08.2020 (Β' 3234) κοινής υπουργικής απόφασης, θα ενημερώνονται τμηματικά, μέσω γραπτού μηνύματος (sms) στο κινητό τηλέφωνό τους, σε όλα τα επιμέρους στάδια υλοποίησης της παρούσας δράσης με σχετικές οδηγίες, ενώ στους πολίτες που δεν θα ανταποκριθούν θα αποστέλλεται σχετική υπενθύμιση, ομοίως μέσω γραπτού μηνύματος (sms) στο κινητό τηλέφωνο τους. Οι δικαιούχοι της δράσης που δεν έχουν ενεργοποιηθεί, έως την ημερομηνία έναρξης της παρούσας δράσης, την άυλη συνταγογράφηση, θα μπορούν να ενημερώνονται για τη συμμετοχή τους στην παρούσα δράση κατά την επίσκεψή τους στον προσωπικό τους ιατρό ή σε μονάδα παροχής υπηρεσιών υγείας της επιλογής τους, που έχουν πρόσβαση στα παραπεμπτικά της παρούσας.

2. Προς τον σκοπό της βέλτιστης ενημέρωσης των δικαιούχων, καταχωρείται ειδική σήμανση στην καρτέλα αυτών στο Σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης (Σ.Η.Σ.) που τηρεί η Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε., η οποία λειτουργεί ως εκτελούσα την επεξεργασία για λογαριασμό του Υπουργείου Υγείας, κατά τα οριζόμενα στο άρθρο 17. Επιπλέον, η δράση μπορεί να προβάλλεται με οιονδήποτε πρόσφορο τρόπο, ιδίως μέσω τηλεοπτικών και ραδιοφωνικών μηνυμάτων.

Άρθρο 5

Συμμετέχοντες στη δράση πάροχοι υπηρεσιών υγείας

1. Στη δράση δύνανται να συμμετέχουν:

α) για τη διενέργεια προληπτικών εργαστηριακών εξετάσεων του άρθρου 7, οι πάροχοι υπηρεσιών υγείας που εκτελούν βιοχημικές εξετάσεις, τα ιδιωτικά διαγνωστικά εργαστήρια βιολογικών υλικών και οι ιδιωτικές κλινικές,
β) για τη διενέργεια της ιατρικής εξέτασης του άρθρου 10, οι πάροχοι υπηρεσιών υγείας που διαθέτουν ιατρό ειδικότητας Γενικής/Οικογενειακής Ιατρικής ή/και Παθολογίας ή/και Καρδιολογίας, καθώς και οι προσωπικοί ιατροί όλων των κατηγοριών,

γ) για τη διενέργεια καρδιολογικού ελέγχου παρουσίας ή απουσίας στεφανιαίας νόσου του άρθρου 11, οι

πάροχοι υπηρεσιών υγείας που διαθέτουν ιατρό ειδικότητας καρδιολογίας,

δ) για τη διενέργεια ελέγχου ισχαιμίας του άρθρου 13, οι πάροχοι υπηρεσιών υγείας που διαθέτουν ιατρό ειδικότητας καρδιολογίας με πιστοποίηση ελέγχου ισχαιμίας, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο π.δ. 228/2000 (Α' 197) και

ε) για τη διενέργεια καρδιολογικού ελέγχου παρουσίας ή απουσίας στεφανιαίας νόσου, καθώς και για τη διενέργεια ελέγχου ισχαιμίας, πέραν των φορέων των περ. γ' και δ', δύνανται να συμμετέχουν τα ιατρεία εκτίμησης απόμων υψηλού κινδύνου των Πανεπιστημικών Καρδιολογικών Κλινικών σε όλη τη χώρα (Αττική, Θεσσαλονίκη, Πάτρα, Ιωάννινα, Ηράκλειο, Λάρισα και Αλεξανδρούπολη).

2. Ως πάροχοι υπηρεσιών υγείας νοούνται: α) οι δημόσιες μονάδες παροχής υπηρεσιών υγείας, συμπεριλαμβανομένων των δημοσίων μονάδων παροχής υπηρεσιών υγείας του άρθρου 3 του ν. 4486/2017 (Α' 115), όπως ενδεικτικά τα Κέντρα Υγείας, τα Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία, τα Τοπικά Ιατρεία, κ.λπ., καθώς και τα ιατρεία εκτίμησης απόμων υψηλού κινδύνου των Πανεπιστημικών Καρδιολογικών Κλινικών, β) οι ιδιωτικοί φορείς παροχής υπηρεσιών υγείας (ιδιωτικά ιατρεία, ιδιωτικά πολυιατρεία και διαγνωστικά εργαστήρια βιολογικών υλικών), γ) οι ιδιωτικές κλινικές, καθώς και δ) κάθε άλλη δομή που αναγνωρίζει το κράτος και παρέχει νόμιμα τις περιλαμβανόμενες στην παρούσα δράση ιατρικές υπηρεσίες.

Άρθρο 6

Διαδικασία Συμμετοχής

1. Η Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε. εκδίδει δημόσια πρόσκληση συμμετοχής στη δράση, καλώντας τους παρόχους υπηρεσιών υγείας της παρ. 2 του άρθρου 5 να δηλώσουν ηλεκτρονικά τη συμμετοχή τους στην υλοποίηση της δράσης, σύμφωνα με τις προϋποθέσεις της παρ. 1 του ίδιου άρθρου. Η πρόσκληση δημοσιεύεται στην ιστοσελίδα της Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε. και παραμένει ανοικτή για όσο χρόνο υλοποιείται η δράση.

2. Στην πρόσκληση της παρ. 1 καθορίζονται η διαδικασία και οι όροι συμμετοχής στη δράση. Οι πάροχοι υπηρεσιών υγείας της παρ. 2 του άρθρου 5 δηλώνουν τη συμμετοχή τους στη δράση, αποδεχόμενοι τους γενικούς και ειδικούς όρους που περιγράφονται στην πρόσκληση.

3. Οι πάροχοι υπηρεσιών υγείας της παρ. 2 του άρθρου 5 που θα συμμετέχουν στη δράση υποχρεούνται να είναι πιστοποιημένοι χρήστες του Συστήματος Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης (Σ.Η.Σ.), σύμφωνα με τα οριζόμενα στις διατάξεις του ν. 3892/2010 (Α' 189).

4. Οι πάροχοι υπηρεσιών υγείας της παρ. 2 του άρθρου 5 που θα συμμετέχουν στη δράση, υπό τις προϋποθέσεις της παρ. 1 του ίδιου άρθρου, καταγράφονται σε ενιαίο σύστημα αρχειοθέτησης, το οποίο θα είναι ανοικτό καθ' όλη τη διάρκεια της δράσης, ώστε να είναι οποτεδήποτε δυνατή η εγγραφή οποιουδήποτε ενδιαφερομένου. Στο ενιαίο σύστημα αρχειοθέτησης καταχωρούνται η ονομασία και τα στοιχεία επικοινωνίας των παρόχων υπηρεσιών υγείας της παρ. 2 του άρθρου 5, το όνομα, επώνυμο,

ο αριθμός μητρώου και τα στοιχεία επικοινωνίας των ιατρών, καθώς και η ημερομηνία συμμετοχής στη δράση.

5. Οι δικαιούχοι θα μπορούν να ενημερώνονται για τους συμμετέχοντες στη δράση παρόχους υπηρεσιών υγείας, οι οποίοι θα διενεργούν τις προληπτικές εξετάσεις, από την ιστοσελίδα του Εθνικού Προγράμματος Προσυμπτωματικού Ελέγχου (Ε.Π.Π.Ε.).

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β' - ΠΡΟΣΥΜΠΤΩΜΑΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΩΝ ΚΙΝΔΥΝΩΝ

Άρθρο 7

Εξετάσεις προσυμπτωματικού ελέγχου

Οι προληπτικές εργαστηριακές εξετάσεις που καλύπτονται από τη δράση είναι οι ακόλουθες:

- α) ολική χοληστερόλη (TCOL),
- β) χοληστερόλη των χαμηλής πυκνότητας λιποπρωτεϊνών (LDL-C),
- γ) χοληστερόλη των υψηλής πυκνότητας λιποπρωτεϊνών (HDL-C),
- δ) τριγλυκερίδια (Tgs),
- ε) Non-HDL-C,
- στ) σάκχαρο αίματος - γλυκόζη (CL),
- ζ) γενική αίματος και
- η) προσδιορισμός λιποπρωτεΐνης α {LP (a)}.

Άρθρο 8

Έκδοση και εκτέλεση παραπεμπτικών

1. Για τους δικαιούχους της δράσης εκδίδεται αυτόματα μέσω του Σ.Η.Σ., παραπεμπτικό με χρονική διάρκεια ισχύος τριών (3) μηνών για τη διενέργεια των εξετάσεων του άρθρου 7.

2. Το παραπεμπτικό περιλαμβάνει τα κάτωθι στοιχεία:

- α) μοναδικό αριθμό παραπεμπτικού (barcode),
- β) στοιχεία εκδότη,
- γ) στοιχεία δικαιούχου,
- δ) ημερομηνία έναρξης και λήξης ισχύος,
- ε) αιτιολογία,
- στ) στοιχεία εξετάσεων και
- ζ) την περιγραφή «Προληπτική εξέταση στο πλαίσιο του Εθνικού Προγράμματος Προσυμπτωματικού Ελέγχου (Ε.Π.Π.Ε.)» - «Προσυμπτωματικός έλεγχος για πρόληψη και αντιμετώπιση καρδιαγγειακών κινδύνων» - «Εργαστηριακές εξετάσεις Καρδιαγγειακού Κινδύνου» - «Με τη Χρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης - NextGenerationEU» και το λογότυπο του Εθνικού Σχεδίου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας «Ελλάδα 2.0».

3. Το παραπεμπτικό εκτελείται στους συμμετέχοντες στη δράση παρόχους υπηρεσιών υγείας της περ. α) της παρ. 1 του άρθρου 5.

Άρθρο 9

Αναφορά αποτελεσμάτων εξετάσεων

1. Μετά την εκτέλεση των παραπεμπτικών του άρθρου 8, οι συμμετέχοντες στη δράση πάροχοι υπηρεσιών υγείας της περ. α) της παρ. 1 του άρθρου 5, μέσω των πιστοποιημένων χρηστών τους στο Σ.Η.Σ., ενημερώνουν υποχρεωτικά το Σ.Η.Σ. με τα αποτελέσματα των εξετάσεων του άρθρου 7.

2. Το Σ.Η.Σ. ενημερώνει αυτόματα, μέσω διαλειτουργικότητας, τον Α.Η.Φ.Υ. του δικαιούχου.

3. Η ενημέρωση του Α.Η.Φ.Υ. των δικαιούχων με τα αποτελέσματα των προληπτικών εργαστηριακών εξετάσεων αποτελεί προϋπόθεση για την καταβολή της αποζημίωσης για τις προληπτικές εργαστηριακές εξετάσεις, σύμφωνα με την περ. α) της παρ. 3 του άρθρου 15.

Άρθρο 10

Ιατρική επίσκεψη - έκδοση και εκτέλεση
παραπεμπτικού ιατρικής εξέτασης - αναφορά
αποτελεσμάτων

1. Με την καταχώρηση των αποτελεσμάτων των εξετάσεων του άρθρου 7, σύμφωνα με την παρ. 1 του άρθρου 9, εκδίδεται αυτόματα μέσω του Σ.Η.Σ. παραπεμπτικό ιατρικής εξέτασης, με χρονική διάρκεια ισχύος τριών (3) μηνών, για την εκτίμηση καρδιαγγειακού κινδύνου από τον ιατρό της περ. β) της παρ. 1 του άρθρου 5.

2. Το παραπεμπτικό ιατρικής εξέτασης περιλαμβάνει τα εξής στοιχεία:

- α) μοναδικό αριθμό παραπεμπτικού (barcode),
- β) στοιχεία εκδότη,
- γ) στοιχεία δικαιούχου,
- δ) ημερομηνία έναρξης και λήξης ισχύος,
- ε) αιτιολογία,
- στ) στοιχεία εξέτασης και

ζ) την περιγραφή «Προληπτική εξέταση στο πλαίσιο του Εθνικού Προγράμματος Προσυμπτωματικού Ελέγχου (Ε.Π.Π.Ε.)» - «Προσυμπτωματικός έλεγχος για πρόληψη και αντιμετώπιση καρδιαγγειακών κινδύνων» - «Ιατρική εξέταση εκτίμησης καρδιαγγειακού κινδύνου» - «Με τη Χρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης - NextGenerationEU» και το λογότυπο του Εθνικού Σχεδίου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας «Ελλάδα 2.0».

3. Ειδικότερα, ο ιατρός:

α) Ελέγχει και καταγράφει στο Σ.Η.Σ. την αρτηριακή πίεση, σύμφωνα με τις εκάστοτε οδηγίες της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων Δημόσιας Υγείας (Ε.Ε.Δ.Υ.).

β) Συλλέγει και καταγράφει στον Α.Η.Φ.Υ., μέσω του Σ.Η.Σ., δεδομένα αναφορικά με το κάπνισμα και τους δείκτες σωματομετρικής αξιολόγησης.

γ) Για τους δικαιούχους άντρες έως και τριάντα εννέα (39) ετών, και για τις δικαιούχους γυναίκες έως σαράντα εννέα (49) ετών, μετά τη συλλογή και καταγραφή δεδομένων, σύμφωνα με τις περ. α) και β) της παρούσας παραγράφου, ο ιατρός προβαίνει σε αξιολόγηση των ευρημάτων των προληπτικών εξετάσεων του άρθρου 7 και αποφαινεται για την ανάγκη περαιτέρω καρδιολογικής εκτίμησης, εφόσον πληρούνται δύο (2) τουλάχιστον από τα κατωτέρω κριτήρια:

αα) ύπαρξη σακχαρώδους διαβήτη,

ββ) ύπαρξη οικογενούς υπερχοληστερολαιμίας,

γγ) ύπαρξη οικογενειακού ιστορικού πρώιμης καρδιαγγειακής νόσου [ύπαρξη συγγενών πρώτου βαθμού με καρδιαγγειακό σύμβαμα σε άνδρες κάτω των πενήντα πέντε (55) ετών και σε γυναίκες κάτω των εξήντα πέντε (65) ετών].

δ) Εφόσον πληρούνται τουλάχιστον δύο (2) από τα κριτήρια της περ. γ), ο ιατρός παρέχει στους δικαιούχους

της περ. γ) τις απαραίτητες οδηγίες για την παραπομπή τους στους παρόχους υπηρεσιών υγείας των περ. γ) και ε) της παρ. 1 του άρθρου 5.

ε) Για τους δικαιούχους άντρες από σαράντα (40) ετών και άνω και τις δικαιούχους γυναίκες από πενήντα (50) ετών και άνω, η αξιολόγηση των ευρημάτων των προληπτικών εξετάσεων περιλαμβάνει, πέραν των οριζόμενων στις περ. α) και β) της παρούσας παραγράφου, την εκτίμηση καρδιαγγειακού κινδύνου (heart score), όπως αυτός έχει υιοθετηθεί και χρησιμοποιείται από την Η.Δ.Ι.Κ.Α. Α.Ε., με βάση τα ευρήματα των προληπτικών εξετάσεων του άρθρου 7 και των οριζόμενων στις περ. α) και β) της παρούσας παραγράφου.

στ) Εφόσον για τους δικαιούχους της περ. ε) της παρούσας παραγράφου η εκτίμηση καρδιαγγειακού κινδύνου (heart score), όπως αυτός έχει υιοθετηθεί και χρησιμοποιείται από την Η.Δ.Ι.Κ.Α. Α.Ε. ανέρχεται σε ποσοστό ίσο ή ανώτερο από 10%, ο ιατρός παρέχει σε αυτούς τις απαραίτητες οδηγίες για την παραπομπή τους στους παρόχους υπηρεσιών υγείας των περ. γ) και ε) της παρ. 1 του άρθρου 5.

ζ) Στους δικαιούχους, οι οποίοι εμφανίζουν στα αποτελέσματα των προληπτικών εξετάσεων του άρθρου 7 τιμές λιποπρωτεΐνης μεγαλύτερες από 180 mg/dL (>430 nmol/L), ο ιατρός παρέχει τις απαραίτητες οδηγίες για την παραπομπή τους στους παρόχους υπηρεσιών υγείας των περ. γ) και ε) της παρ. 1 του άρθρου 5, ανεξαρτήτως ηλικίας και ποσοστού στην κλίμακα εκτίμησης καρδιαγγειακού κινδύνου (heart score).

4. Το Σ.Η.Σ. ενημερώνει αυτόματα, μέσω διαλειτουργικότητας, τον Α.Η.Φ.Υ. των δικαιούχων, σχετικά με την αξιολόγηση της κλινικής εξέτασής τους, συμπληρώνοντας τα στοιχεία της παρ. 3 του παρόντος άρθρου.

5. Η καταχώριση των στοιχείων της παρ. 3 του παρόντος άρθρου στον Α.Η.Φ.Υ. των δικαιούχων αποτελεί προϋπόθεση για την καταβολή της αποζημίωσης των συμμετεχόντων στη δράση παρόχων υπηρεσιών υγείας, σύμφωνα με την περ. β) της παρ. 3 του άρθρου 15.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Γ' - ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣ Η' ΑΠΟΥΣΙΑΣ ΣΤΕΦΑΝΙΑΙΑΣ ΝΟΣΟΥ ΚΑΙ ΕΛΕΓΧΟΥ ΙΣΧΑΙΜΙΑΣ

Άρθρο 11

Έκδοση και εκτέλεση παραπεμπτικού
καρδιολογικού ελέγχου παρουσίας ή απουσίας
στεφανιαίας νόσου

1. Με την καταχώρηση των ευρημάτων της παρ. 3 του άρθρου 10 εκδίδεται αυτόματα, μέσω του Σ.Η.Σ., για όσους δικαιούχους χρήζουν καρδιολογικής εκτίμησης, σύμφωνα με τις προβλέψεις του προηγούμενου άρθρου, παραπεμπτικό καρδιολογικού ελέγχου παρουσίας ή απουσίας στεφανιαίας νόσου, με χρονική διάρκεια ισχύος τριών (3) μηνών.

2. Η διενέργεια καρδιολογικού ελέγχου για την παρουσία ή απουσία στεφανιαίας νόσου περιλαμβάνει τις εξής ενέργειες:

- α) λήψη καρδιολογικού ιστορικού,
- β) καρδιολογική κλινική εξέταση,

- γ) ηλεκτροκαρδιογράφημα (εκτίμηση και ερμηνεία),
- δ) μέτρηση αρτηριακής πίεσης και
- ε) υπερηχοκαρδιολογική μελέτη πλήρης.

3. Το παραπεμπτικό της παρ. 1 περιλαμβάνει τα εξής στοιχεία:

- α) μοναδικό αριθμό παραπεμπτικού (barcode),
- β) στοιχεία εκδότη,
- γ) στοιχεία δικαιούχου,
- δ) ημερομηνία έναρξης και λήξης ισχύος,
- ε) αιτιολογία,
- στ) στοιχεία εξέτασης και
- ζ) την περιγραφή «Προληπτική εξέταση στο πλαίσιο του Εθνικού Προγράμματος Προσυμπτωματικού Ελέγχου (Ε.Π.Π.Ε.)» - «Προσυμπτωματικός έλεγχος για πρόληψη και αντιμετώπιση καρδιαγγειακών κινδύνων» - «Έλεγχος παρουσίας ή απουσίας Στεφανιαίας Νόσου» - «Με τη Χρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης - NextGenerationEU» και το λογότυπο του Εθνικού Σχεδίου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας «Ελλάδα 2.0».

4. Το παραπεμπτικό καρδιολογικού ελέγχου παρουσίας ή απουσίας στεφανιαίας νόσου εκτελείται, έπειτα από ραντεβού, από τους παρόχους υπηρεσιών υγείας των περ. γ) και ε) της παρ. 1 του άρθρου 5.

Άρθρο 12

Αναφορά αποτελεσμάτων παραπεμπτικών καρδιολογικού ελέγχου

1. Μετά την εκτέλεση του παραπεμπτικού του άρθρου 11, οι ιατροί των παρόχων υπηρεσιών υγείας των περ. γ) και ε) της παρ. 1 του άρθρου 5, αξιολογώντας τα αποτελέσματα του εργαστηριακού και κλινικού ελέγχου, αποφαινόμενοι για την ανάγκη περαιτέρω ελέγχου ισχαιμίας, είτε με δυναμική υπερηχοκαρδιογραφία (stress echocardiography) με χορήγηση παράγοντα αντίθεσης (υπερηχοκαρδιογραφία αντίθεσης - contrast echocardiography) από καρδιολόγους που διαθέτουν την απαραίτητη πιστοποίηση είτε με σπινθηρογράφημα αιμάτωσης μυοκαρδίου (SPECT).

2. Οι ιατροί των παρόχων υπηρεσιών υγείας των περ. γ) και ε) της παρ. 1 του άρθρου 5, καταχωρούν υποχρεωτικά στο Σ.Η.Σ. τα αποτελέσματα του καρδιολογικού ελέγχου της παρ. 2 του άρθρου 11, καθώς και την απόφασή τους για την ανάγκη και τον τρόπο περαιτέρω ελέγχου ισχαιμίας.

3. Το Σ.Η.Σ. ενημερώνει αυτόματα μέσω διαλειτουργικότητας τον Α.Η.Φ.Υ. του δικαιούχου.

4. Η ενημέρωση του Α.Η.Φ.Υ. των δικαιούχων με τα αποτελέσματα του καρδιολογικού ελέγχου των παρ. 1 και 2 του παρόντος άρθρου αποτελεί προϋπόθεση για την καταβολή της αποζημίωσης των παρόχων υπηρεσιών υγείας των περ. γ) και ε) της παρ. 1 του άρθρου 5, σύμφωνα με την περ. γ) της παρ. 3 του άρθρου 15.

Άρθρο 13

Έκδοση και εκτέλεση παραπεμπτικού ελέγχου ισχαιμίας

1. Εφόσον οι ιατροί των παρόχων υπηρεσιών υγείας των περ. γ) και ε) της παρ. 1 του άρθρου 5 κρίνουν

ότι απαιτείται περαιτέρω έλεγχος ισχαιμίας, με την κατάρτιση των σχετικών στοιχείων της παρ. 2 του άρθρου 12 εκδίδεται αυτόματα παραπεμπτικό ελέγχου ισχαιμίας, είτε με δυναμική υπερηχοκαρδιογραφία (stress echocardiography) με χορήγηση παράγοντα αντίθεσης (υπερηχοκαρδιογραφία αντίθεσης - contrast echocardiography) είτε με σπινθηρογράφημα αιμάτωσης μυοκαρδίου (SPECT). Το παραπεμπτικό εκδίδεται μέσω του Σ.Η.Σ., και έχει χρονική διάρκεια ισχύος δύο (2) μηνών.

2. Το παραπεμπτικό περιλαμβάνει τα εξής στοιχεία:

- α) μοναδικό αριθμό παραπεμπτικού (barcode),
- β) στοιχεία εκδότη,
- γ) στοιχεία δικαιούχου,
- δ) ημερομηνία έναρξης και λήξης ισχύος,
- ε) αιτιολογία,
- στ) στοιχεία εξέτασης και

ζ) την περιγραφή «Προληπτική εξέταση στο πλαίσιο του Εθνικού Προγράμματος Προσυμπτωματικού Ελέγχου (Ε.Π.Π.Ε.)» - «Προσυμπτωματικός έλεγχος για πρόληψη και αντιμετώπιση καρδιαγγειακών κινδύνων» - «Έλεγχος ισχαιμίας» - «Με τη Χρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης - NextGenerationEU» και το λογότυπο του Εθνικού Σχεδίου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας «Ελλάδα 2.0».

3. Το παραπεμπτικό της παρ. 1 εκτελείται από τους παρόχους υπηρεσιών υγείας των περ. δ) και ε) της παρ. 1 του άρθρου 5.

Άρθρο 14

Αναφορά αποτελεσμάτων ελέγχου ισχαιμίας

1. Μετά την εκτέλεση του παραπεμπτικού του άρθρου 13, οι πάροχοι υπηρεσιών υγείας των περ. δ) και ε) της παρ. 1 του άρθρου 5 ενημερώνουν υποχρεωτικά το Σ.Η.Σ. με τα αποτελέσματα του ελέγχου του άρθρου 13.

2. Το Σ.Η.Σ. ενημερώνει αυτόματα, μέσω διαλειτουργικότητας, τον Α.Η.Φ.Υ. του δικαιούχου.

3. Η ενημέρωση του Α.Η.Φ.Υ. των δικαιούχων με τα αποτελέσματα του ελέγχου της παρ. 1 αποτελεί προϋπόθεση για την καταβολή της αποζημίωσης των παρόχων υπηρεσιών υγείας των περ. δ) και ε) της παρ. 1 του άρθρου 5, σύμφωνα με την περ. δ) της παρ. 3 του άρθρου 15.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Δ' - ΤΕΛΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

Άρθρο 15

Δαπάνες και χρηματοδότηση της δράσης

1. Η Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε., ως εκτελούσα την επεξεργασία για το Υπουργείο Υγείας, αναλαμβάνει τον διοικητικό έλεγχο, την εκκαθάριση και την πληρωμή της προκαλούμενης δαπάνης, στο πλαίσιο υλοποίησης της δράσης.

2. Η καταβολή της προβλεπόμενης αποζημίωσης στο πλαίσιο της δράσης διενεργείται από την Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε. περιοδικά, βάσει των δικαιολογητικών που αποστέλλουν οι συνεργαζόμενοι φορείς του άρθρου 5, σύμφωνα με τις οδηγίες του Υπουργείου Υγείας μέσω της Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε.

3. Ως επιλέξιμες δαπάνες για τη δράση ορίζονται οι ακόλουθες:

α) Η αποζημίωση των συμμετεχόντων στη δράση παρόχων υπηρεσιών υγείας της περ. α) της παρ. 1 του άρθρου 5 για τις εξετάσεις, η τιμή των οποίων υπολογίζεται σύμφωνα με τα οριζόμενα στο π.δ. 157/1991 «Αύξηση αμοιβών ιατρικών επισκέψεων και ιατρικών και των οδοντιατρικών πράξεων» (Α' 62). Ειδικά ως προς την τιμή της εξέτασης της περ. ε) του άρθρου 7 (Non-HDL-C), αυτή υπολογίζεται με τον τύπο ["TCHOL" - "HDL-C"] από τις τιμές των λοιπών εξετάσεων του ίδιου άρθρου,

β) η αποζημίωση των παρόχων υπηρεσιών υγείας της περ. β) της παρ. 1 του άρθρου 5 για την επίσκεψη του άρθρου 10, η οποία ανέρχεται σε είκοσι (20,00) ευρώ ανά δικαιούχο,

γ) η αποζημίωση των παρόχων υπηρεσιών υγείας των περ. γ) και ε) του άρθρου 5 για τη διενέργεια καρδιολογικού ελέγχου παρουσίας ή απουσίας στεφανιαίας νόσου, η οποία ανέρχεται σε ογδόντα (80,00) ευρώ ανά δικαιούχο,

δ) η αποζημίωση των παρόχων υπηρεσιών υγείας των περ. δ) και ε) του άρθρου 5 για τη διενέργεια ελέγχου ισχαιμίας με δυναμική υπερηχοκαρδιογραφία (stress echocardiography) με χορήγηση παράγοντα αντίθεσης (υπερηχοκαρδιογραφία αντίθεσης - contrast echocardiography), η οποία ανέρχεται σε διακόσια πενήντα (250,00) ευρώ και

ε) η αποζημίωση των παρόχων υπηρεσιών υγείας των περ. δ) και ε) του άρθρου 5 της παρούσας για τη διενέργεια ελέγχου ισχαιμίας με σπινθηρογράφημα αιμάτωσης μυοκαρδίου (SPECT), η οποία ανέρχεται σε διακόσια εξήντα (260,00) ευρώ.

4. Οι συμμετέχοντες στη δράση πάροχοι υπηρεσιών υγείας του άρθρου 5 συνδέονται στο Σ.Η.Σ., με τους κωδικούς πρόσβασης που διαθέτουν από την πιστοποίησή τους στην Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε., προκειμένου να καταχωρήσουν ανά Α.Μ.Κ.Α. τις εκτελέσεις των παραπεμπτικών της δράσης, ακολουθώντας της αναρτημένες οδηγίες στον διαδικτυακό τόπο της Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε.

5. Στις δαπάνες της δράσης δεν εφαρμόζεται ο μηχανισμός αυτόματης επιστροφής (clawback) και το μηνιαίο κλιμακωτό ποσοστό έκπτωσης (rebate) του άρθρου 100 του ν. 4172/2013 (Α' 167).

6. Οι δαπάνες της δράσης βαρύνουν το Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων (Π.Δ.Ε.) του Υπουργείου Υγείας και προέρχονται από ενωσιακούς πόρους του Ταμείου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας, σύμφωνα με την υπό στοιχεία 13069 ΕΞ/26.01.2023 απόφαση του Αναπληρωτή Υπουργού Οικονομικών, όπως τροποποιήθηκε με τις υπό στοιχεία 170298 ΕΞ/15.11.2024 και 9474/ΕΞ/20.1.2025 όμοιες αποφάσεις του Αναπληρωτή Υπουργού Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών.

7. Η χρηματοδότηση της δράσης διενεργείται σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 12 της υπό στοιχεία 119126 ΕΞ 2021/28-9-2021 (Β' 4498) απόφασης του Αναπληρωτή Υπουργού Οικονομικών.

Άρθρο 16

Προσωπικά Δεδομένα

1. Ο Υπεύθυνος Προστασίας Δεδομένων (DPO) του Υπουργείου Υγείας, ως υπεύθυνος επεξεργασίας,

παρακολουθεί τη συμμόρφωση της δράσης προς τις διατάξεις του ΓΚΠΔ και κάθε άλλη ρύθμιση για την προστασία του ατόμου έναντι της επεξεργασίας δεδομένων του προσωπικού χαρακτήρα, με τη συνεργασία του Υπευθύνου Προστασίας Δεδομένων (DPO) της Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε., ως εκτελούσας την επεξεργασία.

2. Η δράση υλοποιείται από την Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε., ως εκτελούσα την επεξεργασία για λογαριασμό του Υπουργείου Υγείας, κατά την έννοια του άρθρου 4 στοιχ. (8) του ΓΚΠΔ (GDPR).

3. Η Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε., ως εκτελούσα την επεξεργασία για λογαριασμό του Υπουργείου Υγείας, επιτρέπεται να επεξεργαστεί δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα, τα οποία τηρεί για λογαριασμό του Υπουργείου Υγείας, για τον σκοπό του αυτοματοποιημένου προσδιορισμού των δικαιούχων της δράσης, με βάση τα κριτήρια του άρθρου 2, καθώς και για τον σκοπό υλοποίησης της δράσης μέσω αυτοματοποιημένων επεξεργασιών δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, σύμφωνα με τη διαδικασία που ορίζεται στο άρθρο 3.

4. Ως προς την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που διενεργούν στα συστήματα αρχειοθέτησής τους οι πάροχοι υπηρεσιών υγείας που συμμετέχουν στη δράση, οι τελευταίοι συνιστούν διακριτούς υπευθύνους επεξεργασίας, κατά την έννοια του άρθρου 4 στοιχ. (7) του ΓΚΠΔ (GDPR).

5. Στο πλαίσιο της εν λόγω εκτέλεσης επεξεργασίας και προς τον σκοπό αποζημίωσης των παρόχων υπηρεσιών υγείας για τα εκτελεσμένα παραπεμπτικά για λογαριασμό του Υπουργείου Υγείας, η Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε. επιφορτίζεται με όλες τις υποχρεώσεις που θέτουν για τον εκτελούντα την επεξεργασία οι διατάξεις του ΓΚΠΔ και ιδίως:

α) επεξεργάζεται τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα, μόνο βάσει καταγεγραμμένων εντολών του Υπουργείου Υγείας, ως υπευθύνου επεξεργασίας, όσον αφορά, μεταξύ άλλων, τη διαβίβαση δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα σε τρίτη χώρα ή διεθνή οργανισμό, εκτός αν υποχρεούται προς τούτο βάσει του δικαίου της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή βάσει εθνικών ρυθμίσεων. Σε αυτή την περίπτωση, ενημερώνει το Υπουργείο Υγείας για την εν λόγω νομική απαίτηση πριν από την επεξεργασία,

β) διασφαλίζει ότι τα πρόσωπα που είναι εξουσιοδοτημένα να επεξεργάζονται τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα έχουν αναλάβει δέσμευση τήρησης εμπιστευτικότητας ή τελούν υπό τη δέουσα κανονιστική υποχρέωση τήρησης εμπιστευτικότητας,

γ) λαμβάνει όλα τα απαιτούμενα μέτρα για τη διασφάλιση του απορρήτου και της ασφάλειας της επεξεργασίας, σύμφωνα με το άρθρο 32 του ΓΚΠΔ,

δ) τηρεί τους όρους που αναφέρονται στις παρ. 2 και 4 του άρθρου 28 του ΓΚΠΔ σχετικά με την πρόσληψη άλλου εκτελούντος την επεξεργασία,

ε) λαμβάνει υπόψη τη φύση της επεξεργασίας και επικουρεί το Υπουργείο Υγείας με τα κατάλληλα τεχνικά και οργανωτικά μέτρα, στον βαθμό που αυτό είναι δυνατό, για την εκπλήρωση της υποχρέωσης του Υπουργείου Υγείας να απαντά σε αιτήματα για άσκηση των δικαιωμάτων του υποκειμένου των δεδομένων, που προβλέπονται στο Κεφάλαιο III του ΓΚΠΔ,

στ) συνδράμει το Υπουργείο Υγείας στη διασφάλιση της συμμόρφωσης προς τις υποχρεώσεις που απορρέουν από τα άρθρα 32 έως 36 του ΓΚΠΔ, λαμβάνοντας υπόψη τη φύση της επεξεργασίας και τις πληροφορίες που διαθέτει η Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε. Στο πλαίσιο αυτό, η Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε. διενεργεί ιδίως, για λογαριασμό του Υπουργείου Υγείας, την απαιτούμενη από τις διατάξεις του άρθρου 35 του ΓΚΠΔ εκτίμηση αντικτύπου σχετικά με την προστασία δεδομένων και υποβάλλει αυτήν, καθώς και κάθε επικαιροποίησή της, στην Αυτοτελή Διεύθυνση Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης και στον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων (DPO) του Υπουργείου Υγείας. Ο Υπεύθυνος Προστασίας Δεδομένων (DPO) του Υπουργείου Υγείας, ως υπεύθυνος επεξεργασίας, παρέχει συμβουλές όσον αφορά στην εκτίμηση αντικτύπου σχετικά με την προστασία των δεδομένων και παρακολουθεί την υλοποίησή της, με τη συνεργασία της Υπευθύνου Προστασίας Δεδομένων (DPO) της Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε.,

ζ) θέτει στη διάθεση του Υπουργείου Υγείας κάθε απαραίτητη πληροφορία προς απόδειξη της συμμόρφωσης προς τις υποχρεώσεις που θεσπίζονται στο άρθρο 28 του ΓΚΠΔ και επιτρέπει και διευκολύνει τους ελέγχους, περιλαμβανομένων των επιθεωρήσεων που διενεργούνται από το Υπουργείο Υγείας, ιδίως μέσω του Υπευθύνου Προστασίας Δεδομένων (DPO) και υπαλλήλων της Αυτοτελούς Διεύθυνσης Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης του Υπουργείου Υγείας, ή από άλλον ελεγκτή εντεταλμένο από το Υπουργείο Υγείας και

η) ενημερώνει το Υπουργείο Υγείας, ως υπεύθυνο επεξεργασίας, αμελλητί, στην περίπτωση που αντιληφθεί παραβίαση δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 33 του ΓΚΠΔ.

Άρθρο 17

Τελικές Διατάξεις

1. Η διακίνηση και η εκτέλεση, στο πλαίσιο της παρούσας δράσης, των άυλων παραπεμπτικών προληπτικών εργαστηριακών εξετάσεων διενεργείται σύμφωνα με το άρθρο 13 του ν. 4704/2020, το οποίο ισχύει για την άυλη λειτουργία του Σ.Η.Σ.

2. Το σύνολο των παραπεμπτικών της δράσης που εκδίδονται αυτόματα από το Σ.Η.Σ. φέρουν ειδική σήμανση για την παρακολούθηση της ροής και τη διενέργεια αναφορών σε όλη τη διάρκεια υλοποίησης της δράσης, καθώς και για τον έλεγχο, εκκαθάριση και πληρωμή από την Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε.

3. Με την ολοκλήρωση της δράσης, και με την τήρηση όλων των σχετικών εγγυήσεων του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του

Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 και του ν. 4624/2019 (Α' 137), η Γενική Γραμματεία Δημόσιας Υγείας του Υπουργείου Υγείας και κάθε άλλη αρμόδια υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας λαμβάνουν από την Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε. ψευδωνυμοποιημένες ή ανωνυμοποιημένες πληροφορίες, από τις οποίες δεν μπορεί να προκύψει άμεση ή έμμεση ταυτοποίηση των ενδιαφερομένων υποκειμένων, για την πλήρωση των σκοπών που αφορούν στην εκ του νόμου αποστολή τους και καθιστούν τις εν λόγω επεξεργασίες (διαβίβαση ψευδωνυμοποιημένων ή/και ανωνυμοποιημένων πληροφοριών) απαραίτητες για λόγους ουσιαστικού δημόσιου συμφέροντος και, ιδίως, για στατιστικούς σκοπούς.

4. Με ευθύνη της Γενικής Γραμματείας Δημόσιας Υγείας, τα δεδομένα που προκύπτουν από την επεξεργασία των ως άνω αποτελεσμάτων ανακοινώνονται στους πολίτες, μέσω της διενέργειας πρόσφορων δράσεων επικοινωνίας που στοχεύουν στην ευαισθητοποίηση των πολιτών σχετικά με την αξία της πρόληψης κατά των νοσημάτων υψηλού επιπολασμού, και ιδίως κατά των καρδιαγγειακών νοσημάτων.

Άρθρο 18

Καταργούμενες Διατάξεις

Από την έναρξη ισχύος της παρούσας καταργείται η υπό στοιχεία Δ1β.60135/25.11.2024 κοινή υπουργική απόφαση «Όροι και διαδικασία υλοποίησης της Δράσης Δημόσιας υγείας "Εθνικό πρόγραμμα για την πρόληψη και αντιμετώπιση καρδιαγγειακών κινδύνων"» (Β' 6446).

Άρθρο 19

Έναρξη ισχύος

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

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 27 Ιανουαρίου 2025

Οι Υπουργοί

Αναπληρωτής Υπουργός

Εθνικής Οικονομίας
και Οικονομικών

**ΝΙΚΟΛΑΟΣ
ΠΑΠΑΘΑΝΑΣΗΣ**

Αναπληρώτρια
Υπουργός Υγείας

**ΕΙΡΗΝΗ
ΑΓΑΠΗΔΑΚΗ**

Υγείας

**ΣΠΥΡΙΔΩΝ-ΑΔΩΝΙΣ
ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ**

Ψηφιακής Διακυβέρνησης

**ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ
ΠΑΠΑΣΤΕΡΓΙΟΥ**