



# ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

5 Ιουνίου 2026

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 3211

## ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθμ. Δ1β/Γ.Π.οικ. 25873

Όροι αξιολόγησης των δράσεων δημόσιας υγείας «Προληπτικές διαγνωστικές εξετάσεις μαστογραφίας κατά του καρκίνου», «Προληπτικές διαγνωστικές εξετάσεις για τον καρκίνο του τραχήλου της μήτρας», «Προληπτικές διαγνωστικές εξετάσεις για τον καρκίνο του παχέος εντέρου» και «Εθνικό πρόγραμμα για την πρόληψη και αντιμετώπιση καρδιαγγειακών κινδύνων».

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ ΕΘΝΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ -  
ΥΓΕΙΑΣ - ΨΗΦΙΑΚΗΣ ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τον ν. 4675/2020 «Πρόληψη, προστασία και προαγωγή της υγείας, ανάπτυξη των υπηρεσιών δημόσιας υγείας και άλλες διατάξεις» (Α' 54).
2. Τον ν. 4622/2019 «Επιτελικό Κράτος: οργάνωση, λειτουργία και διαφάνεια της Κυβέρνησης, των κυβερνητικών οργάνων και της κεντρικής δημόσιας διοίκησης» (Α' 133).
3. Το π.δ. 79/2023 «Διορισμός Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών» (Α' 131).
4. Το π.δ. 2/2024 «Διορισμός Υπουργών και Υφυπουργών» (Α' 2).
5. Το π.δ. 27/2025 «Διορισμός Υπουργών, Αναπληρωτή Υπουργού, Υφυπουργών και Αντιπροέδρου της Κυβέρνησης» (Α' 44).
6. 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).
7. 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).
8. Το π.δ. 40/2020 «Οργανισμός του Υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης» (Α' 85).
9. Το π.δ. 142/2017 «Οργανισμός Υπουργείου Οικονομικών» (Α' 181).
10. Το π.δ. 121/2017 «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας» (Α' 148).
11. 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.
12. Την υπό στοιχεία Υ21/22.12.2025 απόφαση του Πρωθυπουργού "Ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Αναπληρωτή Υπουργό Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών, Νικόλαο Παπαθανάση" (Β' 7190).
13. Την υπό στοιχεία Υ14/09.07.2023 απόφαση του Πρωθυπουργού «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στην Αναπληρώτρια Υπουργό Υγείας, Ειρήνη Αγαπηδάκη» (Β' 4435).
14. 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), όπως ισχύει με τον ν. 5263/2025 «Ίδρυση Ελληνικού Εργοστασίου Τεχνητής Νοημοσύνης - Συνεποπτεία της Η.Δ.Υ.Κ.Α. Μ.Α.Ε. από τα Υπουργεία Ψηφιακής Διακυβέρνησης και Υγείας - Λοιπές διατάξεις.» (Α' 238).
15. Τον ν. 4238/2014 «Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας (Π.Ε.Δ.Υ.), αλλαγή σκοπού Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και λοιπές διατάξεις» (Α' 38).



16. Τον ν. 4917/2022 «Κύρωση της από 17.3.2022 Επιμέρους Σύμβασης Δωρεάς - Έργο VIII, Παράρτημα 12 της από 6.9.2018 Σύμβασης Δωρεάς μεταξύ του Ιδρύματος «Κοινοφελές Ίδρυμα Σταύρος Σ. Νιάρχος» και του Ελληνικού Δημοσίου για την ενίσχυση και αναβάθμιση των υποδομών στον τομέα της υγείας - Ρυθμίσεις για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19 και την προστασία της δημόσιας υγείας και άλλες επείγουσες διατάξεις» (Α' 67) και ιδίως την παρ. 8 του άρθρου εικοστού τέταρτου.

17. Τον ν. 4958/2022 «Μεταρρυθμίσεις στην ιατρικώς υποβοηθούμενη αναπαραγωγή και άλλες επείγουσες ρυθμίσεις» (Α' 142), και ιδίως την παρ. 11 του άρθρου 36.

18. Τον ν. 5111/2024 «Διατάξεις για την ενίσχυση της προστασίας του καταναλωτή, της ανάπτυξης και της εύρυθμης λειτουργίας της αγοράς, ρυθμίσεις για την ενίσχυση των επιχειρήσεων που πλήττονται από καταστροφές και άλλες διατάξεις» (Α' 76), και ιδίως την παρ. 5 του άρθρου 37.

19. 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.

20. 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/ΕΚ (Γενικός Κανονισμός Προστασίας Δεδομένων - Γ.Κ.Π.Δ./General Data Protection Regulation - GDPR).

21. 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).

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

23. 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).

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

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 υπό στοιχεία 27866/17.05.2022 κοινή υπουργική απόφαση «Ειδικότερα θέματα υλοποίησης της Δράσης για τη δημόσια υγεία "Προληπτικές Διαγνωστικές Εξετάσεις μαστογραφίας κατά του καρκίνου"» (Β' 2459).

27. Την υπό στοιχεία 29412 ΕΞ 2024/22.02.2024 απόφαση του Αναπληρωτή Υπουργού Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών «2η τροποποίηση της απόφασης ένταξης του έργου: "Επιχορήγηση του ΝΠΔΔ με ονομασία Ε.Ο.Π.Υ.Υ. για την υλοποίηση "Προληπτικών Διαγνωστικών Εξετάσεων Μαστογραφίας κατά του καρκίνου" (ΟΠΣ ΤΑ 5168324) στο Ταμείο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας (Δράση 16783, 2022ΤΑ09100005)» (ΑΔΑ: 9ΚΦΦΗ-9ΒΤ).

28. Την υπό στοιχεία 16076/15.03.2024 κοινή υπουργική απόφαση «Ειδικότερα θέματα υλοποίησης της Δράσης δημόσιας υγείας "Προληπτικές Διαγνωστικές Εξετάσεις για τον Καρκίνο του Τραχήλου της Μήτρας» (Β' 1724).

29. Την υπό στοιχεία 30644/04.06.2024 κοινή υπουργική απόφαση «Ειδικότερα θέματα υλοποίησης της δράσης δημόσιας υγείας "Προληπτικές Διαγνωστικές Εξετάσεις για τον Καρκίνο του Παχέος Εντέρου"» (Β' 3173).

30. Την υπό στοιχεία 40197/ΕΞ/15.03.2024 απόφαση του Αναπληρωτή Υπουργού Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών «Απόφαση Ένταξης του Έργου "SUB2. Υπόεργο 2.1 - Επιχορήγηση της ΗΔΙΚΑ Α.Ε. για τη συνέχιση υλοποίησης "Προληπτικών Τεστ κατά του Καρκίνου του Τραχήλου της Μήτρας και του Παχέος Εντέρου" (Κωδικός ΟΠΣ ΤΑ 5223673), της Δράσης 16783-ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΕΘΝΙΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΤΗΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ "ΣΠΥΡΟΣ ΔΟΞΙΑΔΗΣ" στο Ταμείο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας» (ΑΔΑ: ΨΓΠΞΗ-Ζ6Ω).

31. Την υπό στοιχεία Δ1β./ΓΠοικ.4341/2025 (Β' 329) κοινή υπουργική απόφαση «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)».

32. Την υπό στοιχεία 13069 ΕΞ/26.01.2023 απόφαση του Αναπληρωτή Υπουργού Οικονομικών, σχετικά με την ένταξη στο Ταμείο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας 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».

33. Το από 29.5.2026 ηλεκτρονικό μήνυμα Γραφείου Νομικών Συμβούλων Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας.

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

35. Την υπό στοιχεία Β1α,Β3β/Γ.Π./25580/03-06-2026 εισήγηση της Γενικής Διεύθυνσης Οικονομικών Υπηρεσιών - Διεύθυνσης Οικονομικής Διαχείρισης του Υπουργείου Υγείας, σύμφωνα με την οποία δεν προκύπτει δαπάνη σε βάρος του Προϋπολογισμού του Υπουργείου Υγείας, τόσο του Τακτικού, όσο και του ΠΔΕ, αποφασίζουμε:

#### Άρθρο 1

##### Σκοπός - Αρμόδιες Αρχές

1. Σκοπός της παρούσας είναι ο καθορισμός των όρων της αξιολόγησης των δράσεων για τη δημόσια υγεία «Προληπτικές διαγνωστικές εξετάσεις μαστογραφίας κατά του καρκίνου», «Προληπτικές διαγνωστικές εξετάσεις για τον καρκίνο του τραχήλου της μήτρας», «Προληπτικές διαγνωστικές εξετάσεις για τον καρκίνο του παχέος εντέρου» και «Εθνικό πρόγραμμα για την πρόληψη και αντιμετώπιση καρδιαγγειακών κινδύνων», που υλοποιούνται στο πλαίσιο του Ταμείου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας.

2. Ως αρμόδιοι φορείς για την επιστημονική αξιολόγηση των δράσεων ορίζονται το Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών (Ε.Κ.Π.Α.) και το Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων, τα οποία, μέσω των οικείων Ειδικών Λογαριασμών Κονδυλίων Έρευνας υπό την ιδιότητα των εταίρων υλοποίησης, θα συνεργαστούν με το Υπουργείο Υγείας, για λογαριασμό του οποίου υλοποιούνται οι σχετικές δράσεις. Συγκεκριμένα, το Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών αναλαμβάνει την επιστημονική αξιολόγηση των δράσεων δημόσιας υγείας «Προληπτικές διαγνωστικές εξετάσεις μαστογραφίας κατά του καρκίνου» και «Εθνικό πρόγραμμα για την πρόληψη και αντιμετώπιση καρδιαγγειακών κινδύνων», ενώ το Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων αναλαμβάνει την επιστημονική αξιολόγηση των δράσεων δημόσιας υγείας «Προληπτικές διαγνωστικές εξετάσεις για τον καρκίνο του τραχήλου της μήτρας» και «Προληπτικές διαγνωστικές εξετάσεις για τον καρκίνο του παχέος εντέρου».

3. Ως αρμόδιος φορέας για την ανάπτυξη του μοντέλου οικονομικής αξιολόγησης όλων των δράσεων της παρ. 1 ορίζεται το Πανεπιστήμιο Πελοποννήσου, το οποίο, μέσω του οικείου Ειδικού Λογαριασμού Κονδυλίων Έρευνας υπό την ιδιότητα του εταίρου υλοποίησης, θα συνεργαστεί με το Υπουργείο Υγείας, για λογαριασμό του οποίου υλοποιούνται οι σχετικές δράσεις.

#### Άρθρο 2

##### Γενικοί όροι και διαδικασία αξιολόγησης των δράσεων

1. Κατά τη διαδικασία αξιολόγησης των δράσεων 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), τα αρμόδια Πανεπιστήμια κατά τις παρ. 2 και 3 του άρθρου 1 λαμβάνουν από την Η.Δ.Υ.Κ.Α. Μ.Α.Ε. ψευδωνυμοποιημένες ή ανωνυμοποιημένες πληροφορίες, από τις οποίες δεν μπορεί να προκύψει άμεση ή έμμεση ταυτοποίηση των ενδιαφερομένων υποκειμένων, οι οποίες είναι απαραίτητες για λόγους δημοσίου συμφέροντος, δηλαδή προς τον σκοπό της αξιολόγησης των δράσεων, καθώς και για ερευνητικούς και στατιστικούς σκοπούς που σχετίζονται με την επιδημιολογία των ιατρικών συμβάντων.

2. Ειδικότερα, τα Πανεπιστήμια λαμβάνουν από την Η.Δ.Υ.Κ.Α. Μ.Α.Ε. κατά τρόπο ψευδωνυμοποιημένο ή ανωνυμοποιημένο για κάθε δικαιούχο που συμμετέχει στις σχετικές δράσεις τα ακόλουθα:

α) Το σύνολο των αποτελεσμάτων των εξετάσεων και των λοιπών ιατρικών πράξεων που προβλέπονται στο ισχύον νομικό πλαίσιο υλοποίησης των δράσεων,

β) τα αποτελέσματα των εξετάσεων, στις οποίες ενδέχεται να υποβληθεί έκαστος δικαιούχος των δράσεων,

γ) ιατρικά δεδομένα που αφορούν στη διενέργεια των εξετάσεων, καθώς και στη λήψη σχετικής φαρμακευτικής αγωγής,

δ) κάθε άλλο αναγκαίο και πρόσφορο στοιχείο ή πληροφορία αναφορικά με τον εκάστοτε δικαιούχο (όπως ενδεικτικά, πληροφορίες σχετικά με το φύλο, την ηλικία, τον τόπο κατοικίας, το ύψος, το βάρος κ.λπ.), από τα οποία δεν μπορεί να προκύψει άμεση ή έμμεση ταυτοποίηση.

3. Τα Πανεπιστήμια συγκροτούν ομάδες έργου, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 243 του ν. 4957/2022 (Α' 141). Όλα τα μέλη των ομάδων έργου υποχρεούνται, πριν την έναρξη της αξιολόγησης, να υπογράψουν σχετική δήλωση περί μη σύγκρουσης συμφερόντων. Σε περίπτωση που διαπιστωθεί ότι συντρέχει οποιαδήποτε κατάσταση, η οποία δύναται να χαρακτηριστεί ως σύγκρουση συμφερόντων, οφείλουν να τη δηλώσουν



αμελλητί στον Επιστημονικά Υπεύθυνο και να απέχουν ολικά ή μερικώς από την άσκηση των καθηκόντων τους. Σε περίπτωση ολικής αποχής από την άσκηση των καθηκόντων τους, τα μέλη της ομάδας αντικαθίστανται από έτερο πρόσωπο με ισοδύναμα προσόντα.

### Άρθρο 3

Σκοπός και αποτελέσματα της αξιολόγησης των δράσεων

1. Η αξιολόγηση των δράσεων αποσκοπεί στην συστηματική, αντικειμενική και τεκμηριωμένη αποτίμηση της αποτελεσματικότητάς τους, της διαδικασίας υλοποίησης αυτών και της επίτευξης των στόχων τους, με γνώμονα τη βελτίωση της δημόσιας υγείας και εν γένει της υγειονομικής στρατηγικής, την ενίσχυση της προληπτικής ιατρικής και την αύξηση της προσβασιμότητας και της αποδοτικότητας των σχετικών παρεμβάσεων.

2. Με ευθύνη της Γενικής Γραμματείας Δημόσιας Υγείας του Υπουργείου Υγείας, στοιχεία των αποτελεσμάτων αξιολόγησης των δράσεων, από τα οποία δεν μπορεί να προκύψει άμεση ή έμμεση ταυτοποίηση των δικαιούχων, δύνανται, με την επιφύλαξη της τήρησης 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), να ανακοινώνονται στο ευρύ κοινό με σκοπό την ενημέρωση και την ευαισθητοποίησή του.

### Άρθρο 4

Μεθοδολογία ανάπτυξης μοντέλου οικονομικής αξιολόγησης

1. Για την υλοποίηση της αξιολόγησης των δράσεων υιοθετείται η μεθοδολογία του State Transition Modelling, στο πλαίσιο της οποίας αναπτύσσεται από το Πανεπιστήμιο Πελοποννήσου ένα δυναμικό πληθυσμιακό μοντέλο, το οποίο θα παρακολουθεί την εξέλιξη ενός υποθετικού πληθυσμού της ηλικιακής ομάδας στόχου σε βάθος χρόνου, ανάλογα με τα νοσήματα που σχετίζονται με τις υπό αξιολόγηση δράσεις.

2. Το μοντέλο θα μπορεί να αποτυπώνει τις μεταβάσεις μεταξύ καταστάσεων υγείας και θα ενσωματώνει τις διαγνωστικές και θεραπευτικές διαδρομές που ενεργοποιούνται μέσω των δράσεων. Με τον τρόπο αυτό συνδέονται οι κλινικές εκβάσεις με τις αντίστοιχες οικονομικές επιπτώσεις.

3. Στο πλαίσιο του μοντέλου εξετάζονται δύο βασικά σενάρια πολιτικής: α) Η απουσία οργανωμένου προσυμπτωματικού ελέγχου και β) η εφαρμογή των δράσεων με συγκεκριμένα επίπεδα κάλυψης και συμμετοχής. Για κάθε σενάριο εκτιμώνται οι επιπτώσεις στην υγεία του πληθυσμού, η χρήση υπηρεσιών υγείας και οι συνολικές δαπάνες. Η συγκριτική αυτή ανάλυση αποτελεί τον πυρήνα της οικονομικής αξιολόγησης.

4. Η ανάπτυξη του μοντέλου οικονομικής αξιολόγησης των δράσεων λαμβάνει χώρα στα ακόλουθα στάδια:

α) Η πρώτη ενότητα εργασιών αφορά στην ανασκόπηση των δεδομένων και της διεθνούς εμπειρίας για την ανάπτυξη του εννοιολογικού και τεχνικού πλαισίου του state-transition μοντέλου. Περιλαμβάνει εκτενή βιβλιογραφική ανασκόπηση της διεθνούς, ευρωπαϊκής και ελληνικής εμπειρίας σε οικονομικές αξιολογήσεις παρεμβάσεων και προγραμμάτων πρόληψης αντίστοιχων με τις οικείες υπό αξιολόγηση δράσεις.

β) Η δεύτερη ενότητα εργασιών αφορά στην ανάλυση των απαιτήσεων του μοντέλου και στον προσδιορισμό των επιδημιολογικών, κλινικών δεδομένων και των δεδομένων κόστους για τη λειτουργία του. Περιλαμβάνει τον αρχικό σχεδιασμό του μοντέλου, καθώς και τη συστηματική επαλήθευση των υποθέσεων και των δομικών επιλογών, με σκοπό την παραγωγή ενός πλήρως τεκμηριωμένου, λειτουργικού σχήματος μοντέλου και του αντίστοιχου θεωρητικού πλαισίου.

### Άρθρο 5

Μεθοδολογία επιστημονικής αξιολόγησης των δράσεων δημόσιας υγείας «Προληπτικές διαγνωστικές εξετάσεις μαστογραφίας κατά του καρκίνου» και «Εθνικό πρόγραμμα για την πρόληψη και αντιμετώπιση καρδιαγγειακών κινδύνων»

1. Η επιστημονική αξιολόγηση της δράσης δημόσιας υγείας «Προληπτικές διαγνωστικές εξετάσεις μαστογραφίας κατά του καρκίνου» λαμβάνει χώρα στα εξής στάδια:

α) Οριστικοποίηση μεθοδολογίας αξιολόγησης, μέσω ιδίως της χαρτογράφησης των δομής και λειτουργίας της υπό αξιολόγησης δράσης και των εμπλεκόμενων φορέων, του καθορισμού θεωρητικού πλαισίου αξιολόγησης και της οριστικοποίησης των δεικτών ανά τομέα αξιολόγησης,

β) την διασφάλιση της πρόσβασης και της ροής των δεδομένων και

γ) την ποσοτική αξιολόγηση της διαδικασίας και των αποτελεσμάτων, μέσω ιδίως του υπολογισμού των δεικτών κάλυψης και συμμετοχής, των χρόνων αναμονής και των ροών ανά στάδιο και του εντοπισμού περιοχών/ομάδων με χαμηλή κάλυψη ή δυσλειτουργίες, καθώς επίσης της συγκριτικής ανάλυσης περιπτώσεων που εντοπίστηκαν και περιπτώσεων που δεν εντοπίστηκαν στο πλαίσιο της δράσης πρόληψης.

2. Η επιστημονική αξιολόγηση της δράσης δημόσιας υγείας «Εθνικό πρόγραμμα για την πρόληψη και αντιμετώπιση καρδιαγγειακών κινδύνων» αποσκοπεί στην αποτίμηση της υλοποίησης της δράσης, επί τη



βάσει της ανάλυσης των διαθέσιμων διοικητικών και επιδημιολογικών δεδομένων που έχουν συλλεγεί κατά την εφαρμογή της.

3. Η αποτίμηση της δράσης της παρ. 2 περιλαμβάνει την καταγραφή και επεξεργασία των διαθέσιμων δεδομένων συμμετοχής στο πρόγραμμα, την ανάλυση βασικών δεικτών υλοποίησης και κάλυψης του πληθυσμού-στόχου, την περιγραφική στατιστική ανάλυση των αποτελεσμάτων των εξετάσεων, την εκτίμηση της γεωγραφικής και δημογραφικής κατανομής της συμμετοχής και την εξαγωγή αρχικών συμπερασμάτων σχετικά με την αποτελεσματικότητα της εφαρμογής του προγράμματος.

4. Η αξιολόγηση της δράσης της παρ. 2 θα βασιστεί σε συνδυασμό ποσοτικών και ποιοτικών μεθόδων, ώστε να αποτυπωθεί τόσο η στατιστική εικόνα, όσο και η εμπειρία εφαρμογής των δράσεων στο πεδίο. Η προσέγγιση θα είναι μεικτή και πολυεπίπεδη, με τα εξής βασικά στάδια:

- α) Σχεδιασμός και οριστικοποίηση της μεθοδολογίας αξιολόγησης,
- β) συλλογή και επεξεργασία δεδομένων,
- β) στατιστική ανάλυση και
- γ) σύνταξη σχετικής έκθεσης αποτελεσμάτων.

#### Άρθρο 6

Μεθοδολογία επιστημονικής αξιολόγησης των δράσεων δημόσιας υγείας «Προληπτικές διαγνωστικές εξετάσεις για τον καρκίνο του τραχήλου της μήτρας» και «Προληπτικές διαγνωστικές εξετάσεις για τον καρκίνο του παχέος εντέρου»

1. Στο πλαίσιο της επιστημονικής αξιολόγησης των δράσεων δημόσιας υγείας «Προληπτικές διαγνωστικές εξετάσεις για τον καρκίνο του τραχήλου της μήτρας» και «Προληπτικές διαγνωστικές εξετάσεις για τον καρκίνο του παχέος εντέρου» θα αναπτυχθεί ένα ολοκληρωμένο πλαίσιο, που θα καλύπτει το σύστημα δεικτών παρακολούθησης, τις διαδικασίες συλλογής και διαχείρισης δεδομένων, τη μεθοδολογία ανάλυσης των δεδομένων και τους μηχανισμούς αξιοποίησης των αποτελεσμάτων αξιολόγησης.

2. Η επιστημονική αξιολόγηση των δράσεων της παρ. 1 λαμβάνει χώρα στα εξής στάδια:

- α) Χαρτογράφηση των υφιστάμενων διεθνών πλαισίων αξιολόγησης προγραμμάτων προσυμπτωματικού ελέγχου, με στόχο την καταγραφή υφιστάμενων μεθοδολογιών και δεικτών αξιολόγησης,
- β) ανάπτυξη πλαισίου αξιολόγησης βασισμένου στο μοντέλο RE-AIM, συμπεριλαμβανομένων ενδεικτικών δεικτών για τις πέντε διαστάσεις του, ήτοι την κάλυψη πληθυσμού στόχου (Reach), την αποτελεσματικότητα των παρεμβάσεων (Effectiveness), την υιοθέτηση από μονάδες υγείας (Adoption), την ποιότητα εφαρμογής (Implementation) και τη διατήρηση και βιωσιμότητα (Maintenance),
- γ) ανάπτυξη πρωτοκόλλου για τη συλλογή, διαχείριση και ανάλυση δεδομένων και διαμόρφωση ενός συνόλου αξιόπιστων δεδομένων για ανάλυση,
- δ) προκαταρκτική ανάλυση του τελικού συνόλου των δεδομένων, με την καταγραφή των εντοπισθέντων κενών και την ανάπτυξη προτάσεων για την κάλυψή τους από άλλες πηγές.

#### Άρθρο 7

Προσωπικά Δεδομένα

1. Ο Υπεύθυνος Προστασίας Δεδομένων (DPO) του Υπουργείου Υγείας, ως υπευθύνου επεξεργασίας, παρακολουθεί τη συμμόρφωση των δράσεων 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.Δ.Υ.Κ.Α. Μ.Α.Ε. και των Πανεπιστημίων, ως εκτελούντων την επεξεργασία.

2. Η αξιολόγηση των δράσεων υλοποιείται από τα αναφερθέντα Πανεπιστήμια, τα οποία υπέχουν θέση εκτελούντων την επεξεργασία για λογαριασμό του Υπουργείου Υγείας, κατά την έννοια του άρθρου 4 στοιχ. (8) του ΓΚΠΔ (GDPR).

3. Τα Πανεπιστήμια, ως εκτελούντα την επεξεργασία για λογαριασμό του Υπουργείου Υγείας, επιτρέπεται να επεξεργάζονται δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα, τα οποία τους διαβιβάζονται σε ψευδωνυμοποιημένη ή ανωνυμοποιημένη μορφή για λογαριασμό του Υπουργείου Υγείας από την Η.Δ.Υ.Κ.Α. Μ.Α.Ε., για τον σκοπό της αξιολόγησης των δράσεων, σύμφωνα με τη διαδικασία που ορίζεται στο άρθρο 2.

4. Στο πλαίσιο της εν λόγω εκτέλεσης επεξεργασίας και προς τον σκοπό της αξιολόγησης των δράσεων, τα Πανεπιστήμια επιφορτίζονται με όλες τις υποχρεώσεις που θέτουν για τον εκτελούντα την επεξεργασία οι διατάξεις του ΓΚΠΔ και ιδίως:

α) Επεξεργάζονται τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα, μόνο βάσει καταγεγραμμένων εντολών του Υπουργείου Υγείας, ως υπευθύνου επεξεργασίας, όσον αφορά, μεταξύ άλλων, τη διαβίβαση δεδομένων προ-



σωπικού χαρακτήρα σε τρίτη χώρα ή διεθνή οργανισμό, εκτός αν υποχρεούνται προς τούτο βάσει του δικαίου της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή βάσει εθνικών ρυθμίσεων. Σε αυτή την περίπτωση, ενημερώνουν το Υπουργείο Υγείας για την εν λόγω νομική απαίτηση πριν από την επεξεργασία,

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

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

ε) λαμβάνουν υπόψη τη φύση της επεξεργασίας και επικουρούν 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) συνδράμουν 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 τα ίδια διαθέτουν. Στο πλαίσιο αυτό, τα Πανεπιστήμια διενεργούν ιδίως, για λογαριασμό του Υπουργείου Υγείας, την απαιτούμενη από τις διατάξεις του άρθρου 35 του ΓΚΠΔ εκτίμηση αντικτύπου σχετικά με την προστασία δεδομένων και υποβάλλουν 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 των Υπευθύνων Προστασίας Δεδομένων (DPO) των Πανεπιστημίων.

ζ) θέτουν στη διάθεση του Υπουργείου Υγείας κάθε απαραίτητη πληροφορία προς απόδειξη της συμμόρφωσης προς τις υποχρεώσεις που θεσπίζονται στο άρθρο 28 του ΓΚΠΔ, ενώ επιτρέπουν και διευκολύνουν 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) ενημερώνουν το Υπουργείο Υγείας, ως υπεύθυνο επεξεργασίας, αμελλητί, στην περίπτωση που αντιληφθούν παραβίαση δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 33 του ΓΚΠΔ.

Άρθρο 8

Έναρξη ισχύος

Η παρούσα ισχύει από τη δημοσίευσή της στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 4 Ιουνίου 2026

Οι Υπουργοί

Αναπληρωτής Υπουργός

Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών

**ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΠΑΠΑΘΑΝΑΣΗΣ**

Αναπληρώτρια Υπουργός Υγείας

**ΕΙΡΗΝΗ ΑΓΑΠΗΔΑΚΗ**

Ψηφιακής Διακυβέρνησης

**ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΠΑΠΑΣΤΕΡΓΙΟΥ**