26.11.2026 20:37:30
ΨΗΦΙΑΚΑ
ΥΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟ
ΑΠΟ
VARVARA ZACHARAKI

ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ
ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ
ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

26 Νοεμβρίου 2026 | ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ | Αρ. Φύλλου **7094**

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθμ. Δ1β/ΓΠοικ. 54811

Καθορισμός των ειδικότερων όρων για τη συνέχιση της δράσης για τη δημόσια υγεία «Εθνικό πρόγραμμα για την πρόληψη και αντιμετώπιση καρδιαγγειακών κινδύνων» στο πλαίσιο του Εθνικού Προγράμματος Πρόληψης «ΣΠΥΡΟΣ ΔΟΞΙΑΔΗΣ».

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ
ΕΘΝΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ - ΥΓΕΙΑΣ - ΨΗΦΙΑΚΗΣ ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τον ν. 5326/2026 «Μέτρα για την προστασία από στρατηγικές αγωγές προς αποθάρρυνση της συμμετοχής του κοινού σύμφωνα με την Οδηγία (ΕΕ) 2024/1069 - Νέο πλαίσιο για τη συμμόρφωση της Διοίκησης στις δικαστικές αποφάσεις - Λοιπές διατάξεις» (Α' 125) και ιδίως τις διατάξεις του άρθρου 102.

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 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.

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

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

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

7. 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).

8. 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).

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

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

11. Το π.δ. 27/2025 «Διορισμός Υπουργών, Αναπληρωτή Υπουργού, Υφυπουργών και Αντιπροέδρου της Κυβέρνησης» (Α' 44).

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

13. Την υπό στοιχεία 102928 ΕΞ 2023/10.07.2023 κοινή απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Οικονομικών «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Υφυπουργό Οικονομικών, Αθανάσιο Πετραλιά» (Β' 4441).

14. 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 - ΓΚΠΔ/General Data Protection Regulation - GDPR).

15. 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 το άρθρο 85.

16. Τον ν. 4727/2020 «Ψηφιακή Διακυβέρνηση (Ενσωμάτωση στην Ελληνική Νομοθεσία της Οδηγίας (ΕΕ) 2016/2102 και της Οδηγίας (ΕΕ) 2019/1024) - Ηλεκτρονικές Επικοινωνίες (Ενσωμάτωση στο Ελληνικό Δίκαιο της Οδηγίας (ΕΕ) 2018/1972) και άλλες διατάξεις» (Α’ 184).

17. Τον ν. 4675/2020 «Πρόληψη, προστασία και προαγωγή της Υγείας ανάπτυξη των υπηρεσιών δημόσιας υγείας και άλλες διατάξεις» (Α’ 54).

18. 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) και ιδίως των άρθρων 22 και 26 αυτού.

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

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

21. Τον ν. 3918/2011 «Διαρθρωτικές αλλαγές στο σύστημα υγείας και άλλες διατάξεις» (Α’ 31).

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

23. 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).

24. Την υπ’ αρ. 3578/4-8-2020 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).

25. Το από 13.10.2026 πρακτικό της 9ης Συνεδρίασης και το από 09.11.2026 πρακτικό της 10ης Συνεδρίασης της Εκτελεστικής Επιτροπής της Επιτροπής Εμπειρογνωμόνων Δημόσιας Υγείας του άρθρου 10 του ν. 4675/2020 (Α’ 54) για τη συνέχιση της δράσης για τη δημόσια υγεία «Προληπτικές Διαγνωστικές Εξετάσεις για την πρόληψη και αντιμετώπιση καρδιαγγειακών κινδύνων» στο πλαίσιο του Εθνικού Προγράμματος Πρόληψης «ΣΠΥΡΟΣ ΔΟΞΙΑΔΗΣ».

26. Την υπό στοιχεία Β2α,β, Β1α/Γ.Π. 54536 εισήγηση της Γενικής Διεύθυνσης Οικονομικών Υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας σύμφωνα με την οποία από το περιεχόμενο της παρούσας δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του προϋπολογισμού του Υπουργείου Υγείας. Προκαλείται πρόσθετη δαπάνη σε βάρος του προϋπολογισμού του ΕΟΠΥΥ, ο οποίος θα ενισχυθεί προς τον σκοπό υλοποίησης της δράσης, με μεταβίβαση πόρων από τον προϋπολογισμό της Εθνικής Κεντρικής Αρχής Προμηθειών Υγείας (Ε.Κ.Α.Π.Υ.) στον Α.Λ.Ε. 1.3.1.08.05 ‹‹Επιχορηγήσεις για υγειονομική περίθαλψη (ΕΚΑΠΥ)›› σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρ. 2 του άρθρου 102 του ν. 5326/2026. Οι δαπάνες για την υλοποίηση της δράσης, ύψους 20.281.531,42 € για το έτος 2027, 17.212.129,47 € για το έτος 2028, 13.865.805,12 € για το έτος 2029 και 23.590.277,93 € για το έτος 2030 θα ενταχθούν σε κλειστό προϋπολογισμό του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., θα βαρύνει τους ΑΛΕ 2.2.2.01.07 ‹‹Προληπτική δράση μέσω ιδιωτών παρόχων υγείας›› και ΑΛΕ 2.2.2.02.07 ‹‹Προληπτική δράση μέσω δημοσίων παρόχων υγείας›› του προϋπολογισμού του Οργανισμού για το έτος 2027 και για την κάλυψή τους προσαυξάνεται ισόποσα το όριο των κατ’ έτος επιτρεπόμενων δαπανών του φορέα, αφού πρώτα αυτό προσδιοριστεί σύμφωνα με το άρθρο 25 του ν. 4549/2018 (Α’ 105), περί ρυθμίσεων για τον μηχανισμό αυτόματης επιστροφής.

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

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α’
ΓΕΝΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

Άρθρο 1
Σκοπός και αρμόδιες αρχές

1. Σκοπός της παρούσας είναι ο καθορισμός των ειδικότερων όρων για τη συνέχιση της δράσης για τη δημόσια υγεία «Εθνικό Πρόγραμμα για την πρόληψη και αντιμετώπιση καρδιαγγειακών κινδύνων» στο πλαίσιο του Εθνικού Προγράμματος Πρόληψης «ΣΠΥΡΟΣ ΔΟΞΙΑΔΗΣ», σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 102 του ν. 5326/2026 (Α’ 125).

2. Αρμόδια για τον συντονισμό και την εποπτεία της δράσης είναι η Γενική Γραμματεία Δημόσιας Υγείας του Υπουργείου Υγείας. Η Δράση υλοποιείται από τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.), σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρ. 2 του άρθρου 102 του ν. 5326/2026 (Α’ 125) και από την ανώνυμη εται-

ρεία μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα με την επωνυμία «Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση Υγείας και Κοινωνικής Ασφάλισης Μονοπρόσωπη Ανώνυμη Εταιρεία» και τον διακριτικό τίτλο «Η.Δ.Υ.Κ.Α. Μ.Α.Ε.» (Η.Δ.Υ.Κ.Α. Μ.Α.Ε), σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρ. 3 του άρθρου 102 του ίδιου νόμου.

3. Η έκδοση παραπεμπτικών για τη διενέργεια των διαγνωστικών εξετάσεων, η έκδοση και η εκτέλεση της ιατρικής επίσκεψης εκτίμησης καρδιαγγειακού κινδύνου και η διαδικασία ροής των σταδίων στο πλαίσιο της παρούσας δράσης, πραγματοποιείται μέσω των πληροφοριακών συστημάτων της Η.Δ.Υ.Κ.Α. Μ.Α.Ε. και η εκτέλεση παραπεμπτικών διαγνωστικών εξετάσεων και ο έλεγχος και η εκκαθάριση πληρωμών των παρόχων υγείας μέσω του πληροφοριακού συστήματος e-ΔΑΠΥ του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

4. Τα παραπεμπτικά διαγνωστικών εξετάσεων και η διενέργεια ιατρικών εξετάσεων που περιλαμβάνονται στην παρούσα δράση εκτελούνται σε δημόσιους και ιδιωτικούς παρόχους υπηρεσιών υγείας, που συμμετέχουν στη δράση, σύμφωνα με τα άρθρα 5 και 6 της παρούσας.

5. Οι πολίτες ενημερώνονται για τη δράση, για τους όρους και τη διαδικασία συμμετοχής σε αυτή και για τους δημόσιους και ιδιωτικούς παρόχους υπηρεσιών υγείας που συμμετέχουν σε αυτήν, από τις ιστοσελίδες του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., της Η.Δ.Υ.Κ.Α. Μ.Α.Ε. και του Εθνικού Προγράμματος Προσυμπτωματικού Ελέγχου (Ε.Π.Π.Ε.). Επίσης ενημερώνονται για τη δράση μέσω λοιπού διαφημιστικού υλικού (λ.χ. παραγωγή τηλεοπτικών, ραδιοφωνικών spots και banners).

6. Η συμμετοχή των δικαιούχων στη συνεχιζόμενη δράση προσυμπτωματικού ελέγχου ορίζεται μηδενική, κατά παρέκκλιση της περ. 12 της υποπαρ. ΙΒ.2 της παρ. ΙΒ του άρθρου πρώτου του ν. 4093/2012 (Α’ 222), περί της καταβολής εκ μέρους του ασθενούς υπέρ Ε.Ο.Π.Υ.Υ., και δεν προϋποθέτει την ύπαρξη ασφαλιστικής ικανότητας.

Άρθρο 2
Δικαιούχοι

1. Δικαιούχοι της δράσης είναι οι Ελληνίδες και Έλληνες πολίτες, καθώς και πολίτες λοιπών χωρών που διαμένουν νόμιμα στην ελληνική επικράτεια και πληρούν σωρευτικά τις εξής προϋποθέσεις:

α) Άνδρες που ανήκουν στην ηλικιακή ομάδα από σαράντα (40) έως εβδομήντα (70) ετών και γυναίκες που ανήκουν στην ηλικιακή ομάδα από πενήντα (50) έως εβδομήντα (70) ετών,

β) διαθέτουν ενεργό Αριθμό Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (Α.Μ.Κ.Α.), ανεξαρτήτως εάν έχουν ενεργή ασφαλιστική ικανότητα.

2. Αποκλείονται από τη συμμετοχή τους στο πρόγραμμα, όσοι έχουν διενεργήσει τα τελευταία πέντε (5) έτη εργαστηριακές εξετάσεις λιπιδαιμικού προφίλ μέσω του «Εθνικού προγράμματος για την πρόληψη και αντιμετώπιση καρδιαγγειακών κινδύνων» στο πλαίσιο του Εθνικού Προγράμματος Πρόληψης «ΣΠΥΡΟΣ ΔΟΞΙΑΔΗΣ» και όσοι πάσχουν, σύμφωνα με τεκμηριωμένη συνταγογράφηση της Η.Δ.Υ.Κ.Α. Μ.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, I.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 (142.6),
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) Αθηροσκλήρωση (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. Περαιτέρω, ειδικώς ως προς τις εξετάσεις προσυμπτωματικού ελέγχου του άρθρου 7, ως δικαιούχοι ορίζονται τα ανήλικα, αλλά και τα ενήλικα τέκνα έως είκοσι εννέα (29) ετών των δικαιούχων της παρ. 1 του άρθρου 8, που δεν εξαιρούνται δυνάμει της παρ. 2 του παρόντος, υπό τους όρους και τις προϋποθέσεις του άρθρου 9.

Άρθρο 3
Διαδικασία υλοποίησης

Η υλοποίηση της δράσης περιλαμβάνει τα ακόλουθα στάδια:

α) Τη διενέργεια προληπτικών εξετάσεων για την αντιμετώπιση του καρδιαγγειακού κινδύνου και τη μείωση των παραγόντων που σχετίζονται με τον κίνδυνο αυτόν, σύμφωνα με όσα προβλέπονται στο Κεφάλαιο Β,

β) τη διενέργεια καρδιολογικού ελέγχου παρουσίας ή απουσίας στεφανιαίας νόσου και ελέγχου ισχαιμίας, σύμφωνα με όσα προβλέπονται στο κεφάλαιο Γ’.

Άρθρο 4
Ενημέρωση δικαιούχων

1. Οι δικαιούχοι δύνανται να ενημερώνονται για τη συμμετοχή τους στη δράση μέσω γραπτού μηνύματος (sms) στον αριθμό του κινητού τους τηλεφώνου που έχουν δηλώσει στην άυλη συνταγογράφηση ή μέσω αποστολής μηνύματος στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου που έχουν δηλώσει στην άυλη συνταγογράφηση, τμηματικά, σε όλα τα επιμέρους στάδια υλοποίησης της παρούσας δράσης με σχετικές οδηγίες.

Οι δικαιούχοι της δράσης που δεν έχουν ενεργοποιήσει, 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 μπορούν να ενημερώνονται για τη συμμετοχή τους στην παρούσα δράση κατά την επίσκεψή τους στον προσωπικό τους ιατρό ή σε δημόσια ή ιδιωτική Μονάδα Φροντίδας υγείας της επιλογής τους, μετά από γνωστοποίηση σε αυτή του ΑΜΚΑ, την εμφάνιση του παραπεμπτικού στο πληροφοριακό σύστημα του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., το οποίο διαλειτουργεί με το Σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης (Σ.Η.Σ.) για το σκοπό ανάκτησης του παραπεμπτικού.

2. Προς τον σκοπό της βέλτιστης ενημέρωσης των δικαιούχων, καταχωρείται ειδική σήμανση στην καρτέλα αυτών στο Σ.Η.Σ. που τηρεί η Η.Δ.Υ.Κ.Α. Μ.Α.Ε., η οποία λειτουργεί ως εκτελούσα την επεξεργασία για λογαριασμό του Υπουργείου Υγείας, κατά τα οριζόμενα στο άρθρο 17.

Άρθρο 5
Συμμετέχοντες στη δράση πάροχοι υπηρεσιών υγείας

1. Στη δράση δύνανται να συμμετέχουν:

α) Για τη διενέργεια των προληπτικών εξετάσεων των άρθρων 7, 9 και 10, καθώς και της παρ. 6 του άρθρου 12, οι δημόσιοι πάροχοι υπηρεσιών υγείας που εκτελούν βιοχημικές εξετάσεις, τα ιδιωτικά διαγνωστικά εργαστήρια βιολογικών υλικών και οι ιδιωτικές κλινικές,

β) για τη διενέργεια της ιατρικής εξέτασης για την εκτίμηση του καρδιαγγειακού κινδύνου του άρθρου 12, οι πάροχοι υπηρεσιών υγείας που διαθέτουν ιατρό ειδικότητας Γενικής/Οικογενειακής Ιατρικής ή/και Εσωτερικής 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 13, οι πάροχοι υπηρεσιών υγείας που διαθέτουν ιατρό ειδικότητας καρδιολογίας,

δ) για τη διενέργεια του ελέγχου του άρθρου 15,

δα) με δυναμική υπερηχοκαρδιογραφία με χορήγηση παράγοντα αντίθεσης (stress echocardiography) με χορήγηση παράγοντα αντίθεσης (υπερηχοκαρδιογραφία αντίθεσης contrastechocardiography), οι πάροχοι υπηρεσιών υγείας στους οποίους η πράξη διενεργείται από ιατρό ειδικότητας Καρδιολογίας, με πιστοποίηση ελέγχου ισχαιμίας, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο π.δ. 228/2000 (Α’ 197), και

δβ) με σπινθηρογράφημα αιμάτωσης μυοκαρδίου (SPECT), οι πάροχοι υπηρεσιών υγείας στους οποίους η πράξη διενεργείται από ιατρό ειδικότητας Πυρηνικής Ιατρικής και λειτουργούν νόμιμα για τη διενέργεια της συγκεκριμένης εξέτασης, 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 ατόμων υψηλού κινδύνου των Πανεπιστημιακών 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 ατόμων υψηλού κινδύνου των Πανεπιστημιακών Καρδιολογικών Κλινικών, β) οι ιδιωτικοί φορείς παροχής υπηρεσιών υγείας (ιδιωτικά ιατρεία, ιδιωτικά πολυιατρεία και ιδιωτικά διαγνωστικά εργαστήρια), 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
Καθορισμός των όρων και της διαδικασίας συμμετοχής στη Δράση

1. Στο πλαίσιο υλοποίησης της Δράσης, ο ΕΟΠΥΥ εκδίδει δημόσια πρόσκληση, η οποία δημοσιεύεται στην ιστοσελίδα του ΕΟΠΥΥ, κατόπιν απόφασης του Διοικητικού Συμβουλίου του Οργανισμού, καλώντας τους δημόσιους ή ιδιωτικούς παρόχους υπηρεσιών υγείας, ανεξαρτήτως εάν είναι ή όχι συμβεβλημένοι με τον ΕΟΠΥΥ, να συμμετέχουν στη Δράση, εφόσον πληρούν τους ελάχιστους όρους που τίθενται στη πρόσκληση. Η πρόσκληση παραμένει ανοικτή για όσο χρόνο υλοποιείται η δράση.

2. Στην πρόσκληση της παρ. 1 καθορίζονται η διαδικασία και οι όροι συμμετοχής στη Δράση. Οι δημόσιοι και ιδιωτικοί πάροχοι υπηρεσιών υγείας δηλώνουν συμμετοχή στη Δράση μέσω ειδικής για τη Δράση πλατφόρμας του ΕΟΠΥΥ, αποδεχόμενοι τους ειδικότερους όρους συμμετοχής, όπως αυτοί περιγράφονται αναλυτικά στην Πρόσκληση. Οι δημόσιοι πάροχοι υπηρεσιών υγείας συμμετέχουν υποχρεωτικώς στη δράση, εφόσον πληρούν τις προϋποθέσεις του άρθρου 5.

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

4. Οι πάροχοι υπηρεσιών υγείας που συμμετέχουν στη δράση, υπό τις προϋποθέσεις του άρθρου 5, καταγράφονται σε ενιαίο σύστημα αρχειοθέτησης, το οποίο τηρείται στον ΕΟΠΥΥ και θα είναι ανοικτό καθ’ όλη τη διάρκεια της δράσης, ώστε να είναι οποτεδήποτε δυνατή η εγγραφή οποιουδήποτε ενδιαφερομένου, εφόσον πληρούν τους ελάχιστους όρους που τίθενται στη πρόσκληση. Στο ενιαίο σύστημα αρχειοθέτησης καταχωρούνται η ονομασία και τα στοιχεία επικοινωνίας των παρόχων υπηρεσιών υγείας, το όνομα, επώνυμο, ο αριθμός μητρώου και τα στοιχεία επικοινωνίας των ιατρών, καθώς και η ημερομηνία συμμετοχής στη δράση. Το ενιαίο σύστημα αρχειοθέτησης δύναται να διαλειτουργεί με τα πληροφοριακά συστήματα της Η.Δ.Υ.Κ.Α. Μ.Α.Ε. για τους σκοπούς της παρούσας.

5. Οι δικαιούχοι θα μπορούν να ενημερώνονται για τους παρόχους υπηρεσιών υγείας που συμμετέχουν στη δράση από την ιστοσελίδα του Εθνικού Προγράμματος Προσυμπτωματικού Ελέγχου (Ε.Π.Π.Ε.).

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β’
ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΚΑΙ ΜΕΙΩΣΗΣ ΣΧΕΤΙΚΩΝ ΠΑΡΑΓΟΝΤΩΝ

Άρθρο 7
Εργαστηριακές εξετάσεις καρδιαγγειακού κινδύνου

Οι προληπτικές εργαστηριακές εξετάσεις που καλύπτονται από τη δράση είναι οι ακόλουθες:
α) Ολική χοληστερόλη (TCHOL),
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 λιποπρωτεϊνης α {LP (a)}

Άρθρο 8
Έκδοση και εκτέλεση παραπεμπτικών εργαστηριακών εξετάσεων καρδιαγγειακού κινδύνου - αναφορά αποτελεσμάτων

1. Για τους δικαιούχους της παρ. 1 του άρθρου 2, οι οποίοι δεν εμπίπτουν στα εξαιρούμενα νοσήματα της παρ. 2 του άρθρου 2, 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».

3. Το παραπεμπτικό εκτελείται στους συμμετέχοντες στη δράση παρόχους υπηρεσιών υγείας της περ. α) της παρ. 1 του άρθρου 5 και η εκτέλεση αυτή διενεργείται στα πληροφοριακά συστήματα του ΕΟΠΥΥ (eΔΑΠΥ) σύμφωνα με το άρθρο 31 του ν. 5243/2025 (Α’ 187) περί της εκτέλεσης των παραπεμπτικών διαγνωστικών πράξεων.

4. Μετά την εκτέλεση των παραπεμπτικών, οι συμμετέχοντες στη δράση πάροχοι υπηρεσιών υγείας, μέσω των πιστοποιημένων χρηστών τους στο Σ.Η.Σ., ενημερώνουν υποχρεωτικά το Σ.Η.Σ. με τα αποτελέσματα των εξετάσεων του άρθρου 7. Το Σ.Η.Σ. ενημερώνει αυτόματα, μέσω διαλειτουργικότητας, τον Ατομικό Ηλεκτρονικό Φάκελο Υγείας - Α.Η.Φ.Υ. (όπως αναδιαμορφώθηκε στο πλαίσιο του έργου για τον «Εθνικό Ηλεκτρονικό Φάκελο Υγείας (Ε.Η.Φ.Υ.)») του δικαιούχου.

5. Η ενημέρωση του Α.Η.Φ.Υ. των δικαιούχων με τα αποτελέσματα των προληπτικών εργαστηριακών εξετάσεων αποτελεί προϋπόθεση για καταβολή της αποζημίωσης για τις προληπτικές εργαστηριακές εξετάσεις, σύμφωνα με την παρ. 6 του άρθρου 16. Ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. αναλαμβάνει τον έλεγχο, την εκκαθάριση και την πληρωμή της προκαλούμενης δαπάνης από την εκτέλεση των παραπεμπτικών για τη διενέργεια των διαγνωστικών εξετάσεων στο πλαίσιο της παρούσας δράσης, σύμφωνα με το άρθρο 102 του ν. 5326/2026 και τις αποφάσεις που εκδίδονται κατ’ εξουσιοδότηση της παρ. 8 του εν λόγω άρθρου, όπως εκάστοτε ισχύουν.

Άρθρο 9
Εργαστηριακές εξετάσεις καρδιαγγειακού κινδύνου για τους δικαιούχους της παρ. 3 του άρθρου 2

1. Με την καταχώρηση των αποτελεσμάτων των εργαστηριακών εξετάσεων του άρθρου 7, εκδίδεται αυτόματα μέσω του Σ.Η.Σ. παραπεμπτικό με χρονική διάρκεια ισχύος τριών (3) μηνών με σκοπό τη διενέργεια των εξετάσεων του άρθρου 7 για τα ανήλικα και ενήλικα τέκνα ηλικίας έως είκοσι εννέα (29) ετών των δικαιούχων της παρ. 1 του άρθρου 8 για τους οποίους προέκυψε τιμή προσδιορισμού λιποπρωτεΐνης(a) [Lp(a)] μεγαλύτερη των 180 mg/dL (>430 nmol/L).

2. Για την έκδοση και εκτέλεση των παραπεμπτικών της προηγούμενης παραγράφου, καθώς και για την αναφορά των αποτελεσμάτων των σχετικών εξετάσεων ισχύουν αναλογικώς τα οριζόμενα στα άρθρα 7 και 8.

Άρθρο 10
Εξετάσεις ελέγχου νεφρικής δυσλειτουργίας

1. Για τους δικαιούχους της παρ. 1 του άρθρου 2, οι οποίοι δεν εμπίπτουν στα εξαιρούμενα νοσήματα της παρ. 2 του άρθρου 2, διενεργούνται εξετάσεις ελέγχου νεφρικής δυσλειτουργίας, εφόσον εμπίπτουν:

α) Είτε στα ακόλουθα σε ICD-10:

αα) Σακχαρώδους διαβήτη (-E10, E11, E12, E13, E14),

ββ) αρτηριακής υπέρτασης (-I10, I11, I12, I13, I14, I15).

β) Είτε σε ICD-10 καρδιαγγειακών νόσων, πλην των προβλεπόμενων στην παρ. 2 του άρθρου 2.

2. Από την προηγούμενη παράγραφο και από τις εξετάσεις ελέγχου νεφρικής δυσλειτουργίας εξαιρούνται:

α) Οι πάσχοντες από:

αα) Οξείες, χρόνιες ή μη καθορισμένες μορφές νεφρικής ανεπάρκειας(-N17-N19),

ββ) σπειραματικές νόσοι, φλεγμονώδεις σπειραματονεφρίτιδες και νεφρωσικά σύνδρομα (N00-N08), και

γγ) διαβητική νεφροπάθεια (-E10.21, E11.21),

β) όσοι έχουν υποβληθεί στις σχετικές εξετάσεις ελέγχου νεφρικής δυσλειτουργίας κατά τους τελευταίους δώδεκα (12) μήνες, μέσω της συνεχιζόμενης δράσης προσυμπτωματικού ελέγχου.

3. Οι εξετάσεις ελέγχου νεφρικής δυσλειτουργίας που καλύπτονται από τη δράση είναι οι ακόλουθες:

α) eGFR (υπολογισμός κρεατινίνη ορού μέσω μαθηματικού τύπου) και

β) uACR (αναλογία μικρολευκωματίνης προς κρεατινίνη ούρων).

Άρθρο 11
Έκδοση και εκτέλεση παραπεμπτικών ελέγχου νεφρικής δυσλειτουργίας - αναφορά αποτελεσμάτων

1. Για τους δικαιούχους εξετάσεων ελέγχου νεφρικής δυσλειτουργίας, εκδίδεται αυτόματα μέσω του Σ.Η.Σ., παραπεμπτικό με χρονική διάρκεια ισχύος τριών (3) μηνών για τη διενέργεια των εξετάσεων της παρ. 3 του άρθρου 10.

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 Νεφρικής Δυσλειτουργίας».

3. Το παραπεμπτικό εκτελείται στους συμμετέχοντες στη δράση παρόχους υπηρεσιών υγείας της περ. α) της παρ. 1 του άρθρου 5 και η εκτέλεση αυτή διενεργείται στα πληροφοριακά συστήματα του ΕΟΠΥΥ (eΔΑΠΥ) σύμφωνα με το άρθρο 31 του ν. 5243/2025 (Α’ 187) περί της εκτέλεσης των παραπεμπτικών διαγνωστικών πράξεων.

4. Μετά την εκτέλεση των παραπεμπτικών, 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 της παρ. 3 του άρθρου 10.

5. Το Σ.Η.Σ. ενημερώνει αυτόματα, μέσω διαλειτουργικότητας, τον Α.Η.Φ.Υ. του δικαιούχου. 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 παρ. 6 του άρθρου 16.

Άρθρο 12
Ιατρική εξέταση για την εκτίμηση καρδιαγγειακού κινδύνου - αναφορά αποτελεσμάτων

1. Με την καταχώρηση των αποτελεσμάτων των εξετάσεων του άρθρου 7, σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 8, εκδίδεται, για τους δικαιούχους της παρ. 1 του άρθρου 8, αυτόματα μέσω του Σ.Η.Σ. παραπομπή για διενέργεια ιατρικής κλινικής εξέτασης, με χρονική διάρκεια ισχύος τριών (3) μηνών, για την εκτίμηση καρδιαγγειακού κινδύνου.

2. Η παραπομπή για ιατρική κλινική εξέταση περιλαμβάνει τα εξής στοιχεία:
α) Μοναδικό αριθμό ιατρικής κλινικής εξέτασης (barcode),
β) στοιχεία εκδότη,
γ) στοιχεία δικαιούχου,
δ) ημερομηνία έναρξης και λήξης ισχύος,
ε) αιτιολογία,
στ) στοιχεία ιατρικής 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».

3. Κατά τη διενέργεια της ιατρικής κλινικής εξέτασης το Σ.Η.Σ. λαμβάνει μέσω διαλειτουργικότητας από τα πληροφοριακά συστήματα του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., την πληροφορία αν ο ιατρός που διενεργεί την ιατρική κλινική εξέταση συμμετέχει στη δράση, ώστε κατόπιν να γνωστοποιήσει στον ΕΟΠΥΥ τη διενέργεια της ιατρικής εξέτασης με σκοπό ο ΕΟΠΥΥ να προβεί στον έλεγχο και στην εκκαθάριση για την πληρωμή των παρόχων υγείας.

Ειδικότερα, ο ιατρός:

α) Ελέγχει και καταγράφει στο Σ.Η.Σ. την αρτηριακή πίεση (διαστολική και συστολική).

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) Προβαίνει σε εκτίμηση καρδιαγγειακού κινδύνου (heart score), όπως αυτός έχει υιοθετηθεί και χρησιμοποιείται από την Η.Δ.Υ.Κ.Α. Μ.Α.Ε., με βάση τα ευρήματα των προληπτικών εξετάσεων του άρθρου 7 και των οριζόμενων στις περ. α) και β) της παρούσας παραγράφου.

δ) 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.Υ.Κ.Α. Μ.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.

ε) 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 ποσοστού στην κλίμακα εκτίμησης καρδιαγγειακού κινδύνου (heart score).

4. Το Σ.Η.Σ. ενημερώνει αυτόματα, μέσω διαλειτουργικότητας, τον Α.Η.Φ.Υ. των δικαιούχων.

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 παρ. 6 του άρθρου 16.

6. Πέραν των οριζόμενων στην παρ. 3, με την καταχώρηση των αποτελεσμάτων της ιατρικής εξέτασης για την εκτίμηση του καρδιαγγειακού κινδύνου και σε περίπτωση ευρημάτων:

α) Καρδιαγγειακός κίνδυνος >10%, ή/και

β) Δείκτης Μάζας Σώματος >40,

εκδίδεται αυτόματα μέσω του Σ.Η.Σ., παραπεμπτικό για τη διενέργεια των εξετάσεων ελέγχου νεφρικής δυσλειτουργίας της παρ. 3 του άρθρου 10 για όσους δικαιούχους δεν έχουν εκδοθεί ήδη αντίστοιχα παραπεμπτικά, σύμφωνα με την παρ. 1 του ίδιου άρθρου.

Ειδικά για τις εξετάσεις του παρόντος άρθρου, η εκτέλεση των παραπομπών διενεργείται μέσω των πληροφοριακών συστημάτων της Η.Δ.Υ.Κ.Α. Μ.Α.Ε.. Ως προς την έκδοση και εκτέλεση των σχετικών παραπομπών, καθώς και για την αναφορά των αποτελεσμάτων εφαρμόζονται αναλογικά τα οριζόμενα στο άρθρο 11.

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

Άρθρο 13
Έκδοση και εκτέλεση παραπεμπτικού καρδιολογικού ελέγχου παρουσίας ή απουσίας στεφανιαίας νόσου

1. Με την καταχώρηση των ευρημάτων της παρ. 3 του άρθρου 12 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».

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 14
Αναφορά αποτελεσμάτων παραπεμπτικών καρδιολογικού ελέγχου

1. Μετά την εκτέλεση του παραπεμπτικού του άρθρου 13, 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, αποφαίνονται για την ανάγκη περαιτέρω ελέγχου ισχαιμίας, με δυναμική υπερηχοκαρδιογραφία (stress echocardiography) με χορήγηση παράγοντα αντίθεσης (υπερηχοκαρδιογραφία αντίθεσης - contrast echocardiography) 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 13, καθώς και την απόφασή τους για την ανάγκη και τον τρόπο περαιτέρω ελέγχου ισχαιμίας. Το Σ.Η.Σ. ενημερώνει αυτόματα μέσω διαλειτουργικότητας τον Ατομικού Ηλεκτρονικού Φακέλου Υγείας -Α.Η.Φ.Υ. του δικαιούχου.

3. 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.

Άρθρο 15
Έκδοση και εκτέλεση παραπεμπτικού ελέγχου ισχαιμίας - αναφορά αποτελεσμάτων

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 καταχώριση των σχετικών στοιχείων της παρ. 2 του άρθρου 14 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».

3. Το παραπεμπτικό της παρ. 1 εκτελείται από τους παρόχους υπηρεσιών υγείας των περ. δ) και ε) της παρ. 1 του άρθρου 5 και η εκτέλεση αυτή διενεργείται στα πληροφοριακά συστήματα του ΕΟΠΥΥ (eΔΑΠΥ) σύμφωνα με το άρθρο 31 του ν. 5243/2025 (Α’ 187) περί της εκτέλεσης των παραπεμπτικών διαγνωστικών πράξεων.

4. Μετά την εκτέλεση του παραπεμπτικού, 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 ισχαιμίας. Το Σ.Η.Σ. ενημερώνει αυτόματα, μέσω διαλειτουργικότητας, τον Α.Η.Φ.Υ. του δικαιούχου.

5. Η ενημέρωση του Α.Η.Φ.Υ. των δικαιούχων με τα αποτελέσματα του ελέγχου της παρ. 4 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 παρ. 6 του άρθρου 16.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Δ’
ΤΕΛΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

Άρθρο 16
Έκδοση και εκτέλεση παραπεμπτικών

1. Η έκδοση, στο πλαίσιο της Δράσης, των παραπεμπτικών διαγνωστικών εξετάσεων υλοποιείται μέσω των πληροφοριακών συστημάτων της Η.Δ.Υ.Κ.Α. Μ.Α.Ε., σύμφωνα με τα οριζόμενα στις διατάξεις του ν. 3892/2010 (Α’ 189) περί ηλεκτρονικής καταχώρισης και εκτέλεσης ιατρικών συνταγών και παραπεμπτικών ιατρικών εξετάσεων. Η εκτέλεση των παραπεμπτικών διαγνωστικών εξετάσεων γίνεται μέσω του πληροφοριακού συστήματος e-ΔΑΠΥ του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

2. Η έκδοση στο πλαίσιο της παρούσας δράσης των άυλων παραπεμπτικών διενεργείται σύμφωνα με τα οριζόμενα στις διατάξεις του άρθρου 13 του ν. 4704/2020 (Α’ 133) περί της άυλης λειτουργίας του Συστήματος Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης (Σ.Η.Σ.) και η εκτέλεσή τους διενεργείται σύμφωνα με το άρθρο 31 του ν. 5243/2025 (Α’ 187) περί της εκτέλεσης των παραπεμπτικών διαγνωστικών εξετάσεων.

3. Το σύνολο των παραπομπών για διενέργεια ιατρικής κλινικής εξέτασης, και των παραπεμπτικών διαγνωστικών εξετάσεων της δράσης που εκδίδονται αυτόματα από το Σ.Η.Σ. φέρουν ειδική σήμανση για την παρακολούθηση της ροής και την εξαγωγή αναφορών σε όλη τη διάρκεια της δράσης. Ο έλεγχος και η εκκαθάριση για την πληρωμή από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ διασφαλίζεται μέσω διαλειτουργικότητας, πάντοτε με ασφάλεια, μεταξύ του Συστήματος Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης (Σ.Η.Σ.), και των πληροφοριακών συστημάτων του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Στο πλαίσιο αυτό, ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. δεν νομιμοποιείται να αντλεί ιατρικό δεδομένα και στοιχεία που δεν συμπεριλαμβάνονται στα παραπεμπτικά που υπάγονται στην παρούσα Δράση. Ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. οφείλει να διαβιβάζει, κατόπιν σχετικού αιτήματος, προς το Υπουργείο Υγείας οποιαδήποτε πληροφορία ή δεδομένο συλλέχθηκε κατά την εκτέλεση των αρμοδιοτήτων του στο πλαίσιο της παρούσας και απαιτείται για την κεντρική παρακολούθηση και τον αποτελεσματικό συντονισμό της Δράσης.

4. Η συμμετοχή των δικαιούχων στην παρούσα συνεχιζόμενη δράση ορίζεται μηδενική και δεν προϋποθέτει την ύπαρξη ασφαλιστικής ικανότητας. Οι συμμετέχοντες στη δράση δημόσιοι και ιδιωτικοί πάροχοι υπηρεσιών υγείας δεν δικαιούνται να λάβουν με οιοδήποτε τρόπο επιπλέον αμοιβή από τους δικαιούχους.

5. Ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. αναλαμβάνει τον έλεγχο, την εκκαθάριση και την πληρωμή της προκαλούμενης δαπάνης από την εκτέλεση των παραπεμπτικών για τη διενέργεια των διαγνωστικών εξετάσεων και από τη διενέργεια ιατρικών εξετάσεων στο πλαίσιο της παρούσας δράσης, σύμφωνα με το άρθρο 102 του ν. 5326/2026.

6. Στο πλαίσιο της παρούσας δράσης οι τιμές αποζημίωσης ορίζονται ως ακολούθως:

α) Η αποζημίωση για τις εξετάσεις του άρθρου 7, ανέρχεται σε είκοσι τρία ευρώ και εβδομήντα λεπτά (23,70) ανά δικαιούχο. 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 για τις εξετάσεις της παρ. 3 του άρθρου 10, υπολογίζεται σύμφωνα με τα οριζόμενα στο π.δ. 157/1991 «Αύξηση αμοιβών ιατρικών επισκέψεων και ιατρικών και των οδοντιατρικών πράξεων» (Α’ 62) και στην υπό στοιχεία ΕΑΛΕ/Γ.Π. 66308/27- 12-2024 με θέμα «7η τροποποίηση της υπό στοιχεία Υ9/οικ.70521/14-08-2014 υπουργικής απόφασης “Βραχυπρόθεσμα και Μακροπρόθεσμα Μέτρα Ελέγχου της Συνταγογράφησης και Εκτέλεσης Εργαστηριακών Εξετάσεων” (Β’ 2243)» (Β’ 7336),

γ) η αποζημίωση για τη διενέργεια της ιατρικής εξέτασης για την εκτίμηση του καρδιαγγειακού κινδύνου του άρθρου 12, ανέρχεται σε είκοσι (20,00) ευρώ ανά δικαιούχο, εφόσον διενεργείται σε ιδιώτη πάροχο υπηρεσιών υγείας, ενώ στην περίπτωση που διενεργείται σε δημόσιο πάροχο υπηρεσιών υγείας δεν καταβάλλεται σχετική αποζημίωση,

δ) η αποζημίωση για τη διενέργεια καρδιολογικού ελέγχου παρουσίας ή απουσίας στεφανιαίας νόσου ανέρχεται σε ογδόντα (80,00) ευρώ ανά δικαιούχο,

ε) η αποζημίωση για τη διενέργεια ελέγχου ισχαιμίας με δυναμική υπερηχοκαρδιογραφία (stress echocardiography) με χορήγηση παράγοντα αντίθεσης (υπερηχοκαρδιογραφία αντίθεσης contrastechocardiography) ανέρχεται σε διακόσια πενήντα (250,00) ευρώ,

στ) η αποζημίωση για τη διενέργεια ελέγχου ισχαιμίας με σπινθηρογράφημα αιμάτωσης μυοκαρδίου (SPECT) ανέρχεται σε διακόσια εξήντα (260,00) ευρώ.

Άρθρο 17
Προσωπικά Δεδομένα

1. Ο Υπεύθυνος Προστασίας Δεδομένων (DPO) του Υπουργείου Υγείας, ως υπευθύνου επεξεργασίας, παρακολουθεί τη συμμόρφωση της δράσης προς τις διατάξεις του ΓΚΠΔ και κάθε άλλης ρύθμισης για την προστασία του ατόμου έναντι της επεξεργασίας δεδομένων του προσωπικού χαρακτήρα, με τη συνεργασία του Υπευθύνου Προστασίας Δεδομένων (DPO) της ΗΔΥΚΑ Μ.Α.Ε., ως εκτελούσας την επεξεργασία. Ο Υπεύθυνος Προστασίας Δεδομένων (DPO) του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., ως διακριτού υπευθύνου επεξεργασίας, παρακολουθεί τη συμμόρφωση του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. προς τις διατάξεις του ΓΚΠΔ και κάθε άλλης ρύθμισης για την προστασία του ατόμου έναντι της επεξεργασίας δεδομένων του προσωπικού χαρακτήρα στο πλαίσιο της δράσης.

2. Οι Υπεύθυνοι Προστασίας Δεδομένων (DPO) των φορέων της προηγούμενης παραγράφου συνεργάζονται και παρέχουν αμοιβαία συνδρομή κατά την εκτέλεση των εκατέρωθεν αρμοδιοτήτων τους, στο πλαίσιο υλοποίησης της Δράσης.

3. Η Η.Δ.Υ.Κ.Α. Μ.Α.Ε., ως εκτελούσα την επεξεργασία για λογαριασμό του Υπουργείου Υγείας επεξεργάζεται δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα, τα οποία τηρεί για λογαριασμό του Υπουργείου Υγείας, για το σκοπό του αυτοματοποιούμενου προσδιορισμού των δικαιούχων της δράσης, με βάση τα κριτήρια του άρθρου 2, καθώς και για το σκοπό υλοποίησης της δράσης μέσω αυτοματοποιημένων επεξεργασιών δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, σύμφωνα με την διαδικασία που ορίζεται στα κεφάλαια Β’ και Γ’. Στο πλαίσιο της εν λόγω εκτέλεσης επεξεργασίας η Η.Δ.Υ.Κ.Α. Μ.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.

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, λαμβανομένων υπόψη και των επιταγών του άρθρου 83 παρ. 4 του ν. 4600/2019.

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, στο 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.Δ.Υ.Κ.Α. Μ.Α.Ε. Στο πλαίσιο αυτό η Η.Δ.Υ.Κ.Α. Μ.Α.Ε. διενεργεί 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 επικαιροποίηση της, στην Αυτοτελή Διεύθυνση Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης και στον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων (DPO) του Υπουργείου Υγείας. Ο Υπεύθυνος Προστασίας Δεδομένων (DPO) του Υπουργείου Υγείας, ως υπευθύνου 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.Δ.Υ.Κ.Α. Μ.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.

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.

4. Για την πλήρωση των αρμοδιοτήτων του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., που του ανατίθενται δυνάμει της παρούσας, τα πληροφοριακά συστήματα του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ανακτούν, πάντοτε με ασφάλεια, μέσω διαλειτουργικότητας με το API του Συστήματος Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης (Σ.Η.Σ.), τα αναγκαία και πρόσφορα δεδομένα κάθε παραπεμπτικού, που υπάγεται στην παρούσα Δράση. Στο πλαίσιο αυτό, ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. δεν νομιμοποιείται να αντλεί ιατρικά δεδομένα και στοιχεία που δεν συμπεριλαμβάνονται στα παραπεμπτικά που υπάγονται στην παρούσα δράση. Επίσης το Σ.Η.Σ. λαμβάνει, μέσω διαλειτουργικότητας, από τα πληροφοριακά συστήματα του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., την πληροφορία συμμετοχής στη δράση για διενέργεια ιατρικής κλινικής εξέτασης, ώστε κατόπιν να γνωστοποιήσει στον ΕΟΠΥΥ τη διενέργεια της ιατρικής κλινικής εξέτασης, με σκοπό ο ΕΟΠΥΥ να προβεί στον έλεγχο και στην εκκαθάριση για την πληρωμή των παρόχων υγείας.

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

6. Στο πλαίσιο της υλοποίησης 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 τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και 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, 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.

7. 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.

Άρθρο 18
Μεταβατικές διατάξεις

Για τους δικαιούχους για τους οποίους, αν και εκδόθηκαν και εκτελέστηκαν παραπεμπτικά για τις εργαστηριακές εξετάσεις καρδιαγγειακού κινδύνου του άρθρου 7, στο πλαίσιο της αρχικής δράσης για τη δημόσια

υγεία «Εθνικό πρόγραμμα για τη πρόληψη και αντιμετώπιση καρδιαγγειακών κινδύνων» που θεσπίστηκε με την υπό στοιχεία Δ1β./ΓΠοικ.4341/2025 (Β’ 329) και χρηματοδοτήθηκε μέσω του Εθνικού Σχεδίου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας, δεν εκτελέστηκε οιοδήποτε από τα επόμενα στάδια των κεφαλαίων Β’ και Γ’ της παρούσας, επανεκδίδονται από την Η.Δ.Υ.Κ.Α. Μ.Α.Ε. σχετικά παραπεμπτικά εντός τριμήνου από την έναρξη ισχύος της παρούσας, εφόσον καλύπτονται κατά τον χρόνο επανέκδοσης των παραπεμπτικών τα ηλικιακά όρια της παρ. 1 του άρθρου 2. Τα στάδια στα οποία αφορούν τα επανεκδιδόμενα παραπεμπτικά, καθώς επίσης και τα επόμενα στάδια υλοποιούνται σύμφωνα με τις προβλέψεις της παρούσας. Ειδικώς, για την ιατρική κλινική εξέταση του άρθρου 12 η επανέκδοση σχετικής παραπομπής θα αφορά σε μη διενεργηθείσες ιατρικές κλινικές εξετάσεις με ημερομηνία έκδοσης από 1-4-2026 και έπειτα.

Άρθρο 19
Τελικές διατάξεις

Οι δικαιούχοι οι οποίοι κατατάσσονται σε κατηγορίες χαμηλού ή μέτριου καρδιαγγειακού κινδύνου (<10%), σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στο άρθρο 12, υποβάλλονται εκ νέου σε προσυμπτωματικό έλεγχο ανά πέντε (5) έτη, υπό τους όρους και τις προϋποθέσεις του άρθρου 2. Κατά τον επανέλεγχο διενεργούνται οι προβλεπόμενες εργαστηριακές εξετάσεις, με εξαίρεση τον προσδιορισμό της λιποπρωτεΐνης(a) [Lp(a)], εφόσον η εξέταση έχει ήδη πραγματοποιηθεί και το αποτέλεσμά της είναι διαθέσιμο στο πληροφοριακό σύστημα της ΗΔΥΚΑ.

Άρθρο 20
Έναρξη ισχύος

Η ισχύς της παρούσας άρχεται από τη δημοσίευσή της στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.
Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 26 Νοεμβρίου 2026

Οι Υπουργοί

Υφυπουργός
Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών
ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΠΕΤΡΑΛΙΑΣ

Υγείας
ΣΠΥΡΙΔΩΝ - ΑΔΩΝΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ

Αναπληρώτρια Υπουργός Υγείας
ΕΙΡΗΝΗ ΑΓΑΠΗΔΑΚΗ

Ψηφιακής Διακυβέρνησης
ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΠΑΠΑΣΤΕΡΓΙΟΥ

ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ
Καποδιστρίου 34, 104 32 Αθήνα
Τηλ. Κέντρο 210 5279000
Αποστολή εγγράφων προς δημοσίευση στο ΦΕΚ
στην ηλεκτρονική διεύθυνση **https://eservices.et.gr**
02070942611260012