



ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

8 Δεκεμβρίου 2025

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 6515

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθμ. Δ1β/ΓΠ οικ. 54844

Τροποποίηση της υπό στοιχεία Δ1β./ΓΠοικ.4341/27.01.2025 κοινής υπουργικής απόφασης «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)» (Β' 329).

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

Έχοντας υπόψη:

- 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.
- 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.
- Τον Κανονισμό (ΕΕ) 2021/241 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 12ης Φεβρουαρίου 2021 για τη θέσπιση του μηχανισμού ανάκαμψης και ανθεκτικότητας.
- 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).
- Τον ν. 5140/2024 «Αναπτυξιακό Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων και συμπληρωματικές διατάξεις» (Α' 154).
- 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 Δ1β./ΓΠοικ.4341/27.01.2025 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)» (Β' 329).

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

27. Την υπό στοιχεία 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).

28. Τις αποφάσεις που ελήφθησαν στις συνεδριάσεις της 06.10.2022, 15.10.2024, 19.11.2024, 05.12.2024, 13.12.2024, 15.05.2025, 04.07.2025, 24.07.2025, 15.09.2025, 26.09.2025 και 27.10.2025 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».

29. Την υπό στοιχεία 13069 ΕΞ/26.01.2023 απόφαση του Αναπληρωτή Υπουργού Οικονομικών, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει 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"».

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

31. Την υπ' αρ. 54633/04-12-2025 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 151.036.050,00 €, σύμφωνα με την υπό στοιχεία 13069 ΕΞ/26.01.2023 (ΑΔΑ: ΨΕ88Η-Τ56) απόφαση του Αναπληρωτή Υπουργού Οικονομικών, όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει, αποφασίζουμε:

Την τροποποίηση της υπό στοιχεία Δ1β./ΓΠοικ.4341/27.01.2025 κοινής υπουργικής απόφασης «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)» (Β' 329), ως εξής:

1. Στο άρθρο 1 επέρχονται οι ακόλουθες αλλαγές:

α) Στην παρ. 2 διαγράφεται το δεύτερο εδάφιο.

β) Η παρ. 3 αντικαθίσταται, ως εξής: «3. Η δράση περιλαμβάνει τη διενέργεια εξετάσεων για τον καρδιαγγειακό κίνδυνο και τη μείωση των παραγόντων που σχετίζονται με αυτόν, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο Κεφάλαιο Β', και τη διενέργεια καρδιολογικού ελέγχου παρουσίας ή απουσίας στεφανιαίας νόσου και ελέγχου ισχαιμίας, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο Κεφάλαιο Γ'».

2. Στο άρθρο 2 η παρ. 3 αναριθμείται σε 4 και προστίθεται νέα παρ. 3 και το άρθρο 2 διαμορφώνεται συνολικά, ως εξής:

«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) 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 7Α, ως δικαιούχοι ορίζονται τα ανήλικα, αλλά και τα ενήλικα τέκνα έως είκοσι εννέα (29) ετών των δικαιούχων της παρ. 1, που δεν εξαιρούνται δυνάμει της παρ. 2, υπό τους όρους και τις προϋποθέσεις του άρθρου 7Δ.

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

3. Το άρθρο 3 αντικαθίσταται ως εξής:

«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'».

4. Η παρ. 1 του άρθρου 5 αντικαθίσταται ως εξής:

«1. Στη δράση δύνανται να συμμετέχουν:

α) Για τη διενέργεια των προληπτικών εξετάσεων των άρθρων 7Α, 7Δ και 8Α, καθώς και της παρ. 6 του άρθρου 9, οι δημόσιοι πάροχοι υπηρεσιών υγείας που εκτελούν βιοχημικές εξετάσεις, τα ιδιωτικά διαγνωστικά εργαστήρια βιολογικών υλικών και οι ιδιωτικές κλινικές,

β) για τη διενέργεια των ιατρικών εξετάσεων και των λοιπών προβλεπόμενων ενεργειών του Κεφαλαίου Β', οι εξής:

αα) Για τη διενέργεια της ιατρικής εξέτασης για την εκτίμηση του καρδιαγγειακού κινδύνου του άρθρου 9, 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,

ββ) για τη διενέργεια της ιατρικής εξέτασης για την αντιμετώπιση της παχυσαρκίας του άρθρου 10Α, οι δημόσιες μονάδες παροχής υπηρεσιών υγείας που διαθέτουν ιατρό ειδικότητας Ενδοκρινολογίας/Διαβήτη/Μεταβολισμού και σε περίπτωση που δεν διαθέτουν ιατρό των ως άνω ειδικοτήτων, οι δημόσιες μονάδες παροχής υπηρεσιών υγείας που διαθέτουν ιατρό ειδικότητας Γενικής/Οικογενειακής Ιατρικής, ή/και Εσωτερικής Παθολογίας,

γγ) για τη διάθεση της φαρμακευτικής αγωγής του άρθρου 10Β οιοδήποτε φαρμακείο, το οποίο λειτουργεί νόμιμα.

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 ή πυρηνικής ιατρικής, 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 ατόμων υψηλού κινδύνου των Πανεπιστημιακών Καρδιολογικών Κλινικών σε όλη τη χώρα (Αττική, Θεσσαλονίκη, Πάτρα, Ιωάννινα, Ηράκλειο, Λάρισα και Αλεξανδρούπολη).».

5. Το άρθρο 6 αντικαθίσταται ως εξής:

«1. Η Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε. εκδίδει δημόσια πρόσκληση συμμετοχής στη δράση, καλώντας τους παρόχους υπηρεσιών υγείας και τα φαρμακεία του άρθρου 5 να δηλώσουν ηλεκτρονικά τη συμμετοχή τους στην υλοποίηση της δράσης, σύμφωνα με τις προϋποθέσεις 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 και τα φαρμακεία 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 και τα φαρμακεία του άρθρου 5, που θα συμμετέχουν στη δράση, υπό τις προϋποθέσεις 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 και των φαρμακείων 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 παρόχους υπηρεσιών υγείας και τα φαρμακεία που συμμετέχουν στη δράση από την ιστοσελίδα του Εθνικού Προγράμματος Προσυμπτωματικού Ελέγχου (Ε.Π.Π.Ε.).».

6. Το Κεφάλαιο Β' μετονομάζεται σε «ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β' - ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΚΑΙ ΜΕΙΩΣΗΣ ΣΧΕΤΙΚΩΝ ΠΑΡΑΓΟΝΤΩΝ» και αντικαθίσταται, ως εξής:

«ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β' -
ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ
ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ
ΚΑΙ ΜΕΙΩΣΗΣ ΣΧΕΤΙΚΩΝ ΠΑΡΑΓΟΝΤΩΝ

Άρθρο 7Α
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 λιποπρωτεΐνης α {LP (a)}.

Άρθρο 7Β
Έκδοση και εκτέλεση παραπεμπτικών
εργαστηριακών εξετάσεων
καρδιαγγειακού κινδύνου

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 7Α.

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 7Γ
Αναφορά αποτελεσμάτων εργαστηριακών
εξετάσεων καρδιαγγειακού κινδύνου

1. Μετά την εκτέλεση των παραπεμπτικών του άρθρου 7Β, 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 7Α.

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

3. Η ενημέρωση του Ε.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 υποπερ. αα) της περ. α) της παρ. 3 του άρθρου 15.

Άρθρο 7Δ
Εργαστηριακές εξετάσεις καρδιαγγειακού
κινδύνου για τους δικαιούχους της παρ. 3
του άρθρου 2

1. Με την καταχώρηση των αποτελεσμάτων των εργαστηριακών εξετάσεων του άρθρου 7Α των δικαιούχων της παρ. 1 του άρθρου 7Β, εκδίδεται αυτόματα μέσω του Σ.Η.Σ. παραπεμπτικό με χρονική διάρκεια ισχύος τριών (3) μηνών με σκοπό τη διενέργεια των εξετάσεων του άρθρου 7Α για τα ανήλικα και ενήλικα τέκνα ηλικίας έως είκοσι εννέα (29) ετών των δικαιούχων της παρ. 1 του άρθρου 7Β για τους οποίους προέκυψε τιμή προσδιορισμού λιποπρωτεΐνης (α) [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 7Α έως 7Γ.

Άρθρο 8Α
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 οι πάσχοντες από:

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

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

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

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 8Β
Έκδοση και εκτέλεση παραπεμπτικών
ελέγχου νεφρικής δυσλειτουργίας

1. Για τους δικαιούχους της παρ. 1 του άρθρου 8Α εκδίδεται αυτόματα μέσω του Σ.Η.Σ., παραπεμπτικό με χρο-

νική διάρκεια ισχύος τριών (3) μηνών για τη διενέργεια των εξετάσεων της παρ. 3 του άρθρου 8Α.

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» - «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 8Γ

Αναφορά αποτελεσμάτων εξετάσεων
ελέγχου νεφρικής δυσλειτουργίας

1. Μετά την εκτέλεση των παραπεμπτικών του άρθρου 8Β, 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 8Α.

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

3. Η ενημέρωση του Ε.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 υποπερ. ββ) της περ. α) της παρ. 3 του άρθρου 15.

Άρθρο 9

Ιατρική εξέταση για την εκτίμηση
καρδιαγγειακού κινδύνου -
έκδοση και εκτέλεση παραπεμπτικών -
αναφορά αποτελεσμάτων

1. Με την καταχώρηση των αποτελεσμάτων των εξετάσεων του άρθρου 7Α, σύμφωνα με την παρ. 1 του άρθρου 7Γ, και για τους δικαιούχους της παρ. 1 του άρθρου 7Β 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 υποπερ. αα) 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 (διαστολική και συστολική).

β) Συλλέγει και καταγράφει στον Ε.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 και 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 7Α 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 7Α 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 7Α 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 Ε.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 Ε.Η.Φ.Υ. των δικαιούχων αποτελεί προϋπόθεση για την καταβολή της αποζημίωσης των συμμετεχόντων στη δράση παρόχων υπηρεσιών υγείας, σύμφωνα με την υποπερ. αα) της περ. β) της παρ. 3 του άρθρου 15.

6. Πέραν των οριζόμενων στην παρ. 3, με την καταχώριση 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 8Α, για όσους δικαιούχους δεν έχουν εκδοθεί ήδη αντίστοιχα παραπεμπτικά, σύμφωνα με την παρ. 1 του ίδιου άρθρου. Για τις εξετάσεις αυτές, την έκδοση και εκτέλεση των σχετικών παραπεμπτικών, καθώς και για την αναφορά των αποτελεσμάτων ισχύουν τα οριζόμενα στα άρθρα 8Β έως 8Γ.

Άρθρο 10Α

Ιατρική εξέταση για την αντιμετώπιση της παχυσαρκίας - έκδοση και εκτέλεση παραπεμπτικών

1. Με την καταχώριση των αποτελεσμάτων των εξετάσεων του άρθρου 9 εκδίδεται αυτόματα μέσω του Σ.Η.Σ. παραπεμπτικό ιατρικής εξέτασης για την αντιμετώπιση της παχυσαρκίας για τους δικαιούχους με:

α) Δείκτη Μάζας Σώματος ≥ 40 , ή

β) δείκτη Μάζας Σώματος $\geq 37-40$ και σχετιζόμενες συννοσηρότητες, όπως:

αα) Σακχαρώδη διαβήτη τύπου 2, E11,

ββ) προδιαβήτη, R73.0,

γγ) σύνδρομο υπνικής άπνοιας επιβεβαιωμένο με μελέτη ύπνου, G47.30, G47.31,

δδ) στεφανιαία νόσο (ιστορικό εμφράγματος του μυοκαρδίου, αγγειοπλαστική στεφανιαίων, παρακαμπτήριες επεμβάσεις στεφανιαίων, αγωγή για σταθερή στηθάγχη), I20, I21, I22, I24, I25,

εε) αρτηριακή υπέρταση, I10, I11, I12, I13, I15,

στστ) καρδιακή ανεπάρκεια (HFrEF, HFmrEF, HFpEF) με γνωμάτευση από τον καρδιολόγο I50, I51, I52,

ζζ) υπερτροφική μυοκαρδιοπάθεια με γνωμάτευση από τον καρδιολόγο, I42-I43,

ηη) αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο, I61-I69,

θθ) υποαερισμό λόγω της παχυσαρκίας (σύνδρομο Pickwick), E66.8,

ιι) γαστρο-οισοφαγική παλινδρόμηση, K21,

ιαια) στεατωτική ηπατική νόσος σχετιζόμενη με μεταβολική δυσλειτουργία (MASLD), K75.8, K76,

ιβιβ) χρόνια νεφρική νόσο με/χωρίς λευκωματινουργία, N18, N19,

ιγιν) ακράτεια ούρων που οφείλεται στη παχυσαρκία, μετά τον αποκλεισμό άλλων αιτιών (ανατομικά προβλήματα, πρόπτωση μήτρας, νευρογενή νοσήματα), N39.48, ιδιδ) χρόνια κινητικά προβλήματα (εκφυλιστική οστεοαρθρίτιδα, τραυματισμοί, ρευματολογικά ή νευρολογικά νοσήματα), M05-M19, M24.3, D66-D68, M49, M51-M53, G82-G83,

ιιε) περιφερική αρτηριακή νόσο (επεμβάσεις επαναιμάτωσης στα κάτω άκρα, αιμοδυναμικά σημαντικές στενώσεις σε υπερηχοτομογραφία ή σε αρτηριογραφία των αρτηριών των κάτω άκρων, κνημοβραχιόνιος δείκτης <0,9), I70.20, I70.21, I70.22, I70.23, I70.24,

2. 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 στα πλαίσια του Εθνικού Προγράμματος Προσυμπτωματικού Ελέγχου (ΕΠΠΕ)» Ιατρική εξέταση για την Αντιμετώπιση της Παχυσαρκίας» «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 έχει χρονική διάρκεια ενός (1) μήνα και εκτελείται από τους παρόχους υπηρεσιών υγείας της υποπερ. ββ) της περ. β) της παρ. 1 του άρθρου 5.

Άρθρο 10Β

Αναφορά αποτελεσμάτων ιατρικής εξέτασης για την αντιμετώπιση της παχυσαρκίας - συνταγή φαρμακευτικής αγωγής

1. Μετά την εκτέλεση του παραπεμπτικού του άρθρου 10Α, οι ιατροί των παρόχων υπηρεσιών υγείας της υποπερ. ββ) της περ. β) της παρ. 1 του άρθρου 5, καταχωρούν υποχρεωτικά στο Σ.Η.Σ. τα αποτελέσματα της ιατρικής εξέτασης, καθώς και την ύπαρξη ή μη δυνατότητας διάθεσης σχετικής φαρμακευτικής αγωγής στους δικαιούχους. Ειδικότερα:

α) Στην περίπτωση που ο ιατρός κρίνει ότι δεν είναι δυνατή η διάθεση φαρμακευτικής αγωγής (επιλογή «ΟΧΙ»), καταχωρεί στο Σ.Η.Σ. τον λόγο μη διάθεσης και το πρόγραμμα ολοκληρώνεται.

β) Στην περίπτωση που ο ιατρός κρίνει ότι είναι δυνατή η διάθεση φαρμακευτικής αγωγής (επιλογή «ΝΑΙ») επιλέγει στο Σ.Η.Σ. τη φαρμακευτική αγωγή, από τη λίστα δραστικών ουσιών με σειρά αποτελεσματικότητας, ενώ ταυτοχρόνως παρέχεται και διατροφική συμβουλευτική.

2. Στην περίπτωση παραπομπής σε φαρμακευτική αγωγή, σύμφωνα με την περ. β) της προηγούμενης παραγράφου, εκδίδεται αυτόματα μέσω του Σ.Η.Σ. συνταγή για την προμήθεια φαρμακευτικής αγωγής. Η συνταγή περιλαμβάνει τα κάτωθι στοιχεία:

α) Στοιχεία δικαιούχου,

β) ημερομηνία λήξης ισχύος,

γ) αιτιολογία,

δ) την περιγραφή «Προληπτική εξέταση στο πλαίσιο του Εθνικού Προγράμματος Προσυμπτωματικού Ελέγχου (ΕΠΠΕ)», «Φαρμακευτική αγωγή για την αντιμετώπιση της παχυσαρκίας», «Με τη Χρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης - NextGenerationEU» και το λογότυπο του Εθνικού Σχεδίου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας «Ελλάδα 2.0».

3. Οι δικαιούχοι μπορούν να προμηθευτούν τη φαρμακευτική αγωγή από οποιοδήποτε συνεργαζόμενο με τη δράση φαρμακείο, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στην υποπέρ. γγ) της περ. β) της παρ. 1 του άρθρου 5 και στο άρθρο 6. Η συνταγή έχει χρονική διάρκεια δεκαπέντε (15) ημερών.

4. Με την εκτέλεση συνταγής φαρμακευτικής αγωγής της παρ. 3, εκδίδεται αυτόματα μέσω του Σ.Η.Σ. παραπεμπτικό για τη διενέργεια νέας ιατρικής εξέτασης του άρθρου 10Α με χρονική διάρκεια σαράντα πέντε (45) ημερών και εφαρμόζονται εκ νέου οι παρ. 1 έως 3 του παρόντος άρθρου. Η διαδικασία αυτή επαναλαμβάνεται, εφόσον είναι αναγκαίο, με ανώτατο όριο τις οκτώ (8) συνολικά ιατρικές επισκέψεις και τη διάθεση οκτώ (8) συνολικά φαρμακευτικών αγωγών.

5. Το Σ.Η.Σ. ενημερώνει αυτόματα, μέσω διαλειτουργικότητας, τον Ε.Η.Φ.Υ. των δικαιούχων, σχετικά με τα αποτελέσματα της ιατρικής εξέτασης του παρόντος άρθρου. Η καταχώριση των αποτελεσμάτων στον Ε.Η.Φ.Υ. των δικαιούχων αποτελεί προϋπόθεση για την καταβολή της αποζημίωσης των συμμετεχόντων στη δράση παρόχων υπηρεσιών υγείας, σύμφωνα με την υποπερ. ββ) της περ. β) της παρ. 3 του άρθρου 15.».

7. Οι παρ. 3 και 4 του άρθρου 15 αντικαθίστανται ως εξής:

«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 και ειδικότερα:

αα) Η αποζημίωση για τις εξετάσεις των άρθρων 7Α και 7Δ, 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 7Α (Non-HDL-C), αυτή υπολογίζεται με τον τύπο ["TCHOL" - "HDL-C"] από τις τιμές των λοιπών εξετάσεων του ίδιου άρθρου,

ββ) η αποζημίωση για τις εξετάσεις του άρθρου 8Α και της παρ. 6 του άρθρου 9, 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).

β) Η αποζημίωση για τη διενέργεια των ιατρικών εξετάσεων και των λοιπών προβλεπόμενων ενεργειών του Κεφαλαίου Β' και ειδικότερα:

αα) Η αποζημίωση των παρόχων της υποπερ. αα) της περ. β) της παρ. 1 του άρθρου 5 για τη διενέργεια της ιατρικής εξέτασης για την εκτίμηση του καρδιαγγειακού κινδύνου του άρθρου 9, η οποία ανέρχεται σε είκοσι (20,00) ευρώ ανά δικαιούχο,

ββ) η αποζημίωση των παρόχων της υποπερ. ββ) της περ. β) της παρ. 1 του άρθρου 5 για τη διενέργεια της ιατρικής εξέτασης για την αντιμετώπιση της παχυσαρκίας του άρθρου 10Α, η οποία ανέρχεται σε είκοσι (20,00) ευρώ ανά δικαιούχο,

γγ) η αποζημίωση των φαρμακείων της υποπερ. γγ) της περ. β) της παρ. 1 του άρθρου 5 για τη διάθεση της φαρμακευτικής αγωγής του άρθρου 10Β, η οποία είναι ίση με την τιμή αναφοράς του εκάστοτε ισχύοντος δελτίου τιμών φαρμάκων ανθρώπινης χρήσης.

γ) Η αποζημίωση των παρόχων υπηρεσιών υγείας της 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.

ε) Η αποζημίωση των παρόχων υπηρεσιών υγείας της 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. Τα συνεργαζόμενα φαρμακεία καταχωρούν μέσω της ειδικής εφαρμογής του Σ.Η.Σ. τη διάθεση ανά Α.Μ.Κ.Α. της φαρμακευτικής αγωγής του άρθρου 10Β, ακολουθώντας της αναρτημένες οδηγίες στον διαδικτυακό τόπο της Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε.».

8. Η παρ. 1 του άρθρου 17 αντικαθίσταται ως εξής: «1. Η διακίνηση και η εκτέλεση, στο πλαίσιο της παρούσας δράσης, των άυλων παραπεμπτικών διενεργείται σύμφωνα με το άρθρο 13 του ν. 4704/2020, το οποίο ισχύει για την άυλη λειτουργία του Σ.Η.Σ.».

9. Η ισχύς της παρούσας άρχεται από τη δημοσίευσή της στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

10. Το άρθρο 7Δ, όπως διαμορφώνεται με την παρούσα, εφαρμόζεται και για τα ανήλικα και ενήλικα τέκνα έως και είκοσι εννέα (29) ετών των δικαιούχων της παρ. 1 του άρθρου 7Β, για τους οποίους έχει ήδη εκδοθεί ή/και εκτελεστεί το παραπεμπτικό των εργαστηριακών εξετάσεων καρδιαγγειακού κινδύνου του άρθρου 7Α, ανεξαρτήτως του σταδίου της δράσης στο οποίο ευρίσκονται οι δικαιούχοι της παρ. 1 του άρθρου 7Β ή/και της τυχόν ολοκλήρωσης αυτής.

11. Τα άρθρα 8Α έως 8Γ, 9 παρ. 6, 10Α και 10Β, όπως διαμορφώνονται με την παρούσα, εφαρμόζονται και για τους δικαιούχους για τους οποίους έχει ήδη εκδοθεί ή/

και εκτελεστεί το παραπεμπτικό των εργαστηριακών εξετάσεων καρδιαγγειακού κινδύνου του άρθρου 7Α και ανεξαρτήτως του σταδίου της δράσης στο οποίο ευρίσκονται ή/και της τυχόν ολοκλήρωσης αυτής.

12. Οι πάροχοι υπηρεσιών υγείας που κατά την έναρξη ισχύος της παρούσας συμμετέχουν στη δράση για τη διενέργεια των προληπτικών εξετάσεων του άρθρου 7Α, συμμετέχουν αυτοδίκαια και για τη διενέργεια των προληπτικών εξετάσεων του άρθρου 8Α. Σε περίπτωση που οι συμμετέχοντες πάροχοι υπηρεσιών υγείας του προηγούμενου εδαφίου δεν επιθυμούν να συμμετέχουν στην εκτέλεση των προληπτικών εξετάσεων του άρθρου 8Α, οφείλουν να το δηλώσουν ρητώς, αποστέλλοντας έγγραφη δήλωση προς την Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε., εντός προθεσμίας δέκα (10) ημερών από την έναρξη ισχύος της παρούσας.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 5 Δεκεμβρίου 2025

Οι Υπουργοί

Αναπληρωτής Υπουργός
Εθνικής Οικονομίας
και Οικονομικών

**ΝΙΚΟΛΑΟΣ
ΠΑΠΑΘΑΝΑΣΗΣ**

Αναπληρώτρια
Υπουργός Υγείας

**ΕΙΡΗΝΗ
ΑΓΑΠΗΔΑΚΗ**

Υγείας

**ΣΠΥΡΙΔΩΝ-ΑΔΩΝΙΣ
ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ**

Ψηφιακής
Διακυβέρνησης

**ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ
ΠΑΠΑΣΤΕΡΓΙΟΥ**