ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
Εθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών
Υγείας
www.eopyy.gov.gr

**ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ**

**Πληροφορίες: Ε. Γεωργιάδη, Α. Σιαβελή**

**Ταχ. Δ/νση: Αποστόλου Παύλου 12,**

**Ταχ. Κώδ.: 151 23, Μαρούσι**

**URL:** https://eopyy.gov.gr

**E-mail:** prolipsis_doxiadis@eopyy.gov.gr

# Πρόσκληση προς παρόχους υπηρεσιών υγείας

# για τη συμμετοχή στη συνέχιση της Δράσης για τη Δημόσια Υγεία

# «Εθνικό πρόγραμμα για την πρόληψη και αντιμετώπιση καρδιαγγειακών κινδύνων» στο πλαίσιο του Εθνικού Προγράμματος Πρόληψης

# «ΣΠΥΡΟΣ ΔΟΞΙΑΔΗΣ» »

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

**1. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΗΣ ΔΡΑΣΗΣ** ..... 4

1.1. Στόχος της δράσης ..... 4

**2. ΦΟΡΕΙΣ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΗΣ ΔΡΑΣΗΣ** ..... 4

**3. ΕΠΙΜΕΡΟΥΣ ΦΑΣΕΙΣ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ** ..... 5

3.1. Φάση πρώτη – προληπτικές εργαστηριακές εξετάσεις καρδιοαγγειακού κινδύνου. ..... 5

3.1.1. Εξετάσεις ελέγχου νεφρικής δυσλειτουργίας ..... 6

3.2. Φάση δεύτερη – ιατρική εξέταση για την εκτίμηση καρδιαγγειακού κινδύνου ..... 7

3.3. Φάση τρίτη – Καρδιολογικός έλεγχος παρουσίας ή απουσίας στεφανιαίας νόσου και έλεγχος ισχαιμίας ... 8

3.4. Φάση τέταρτη – έλεγχος ισχαιμίας ..... 8

**4. ΕΠΙΛΕΞΙΜΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΑΡΟΧΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΑΝΑ ΦΑΣΗ ΤΗΣ ΔΡΑΣΗΣ** ..... 9

4.1. Φάση πρώτη – Εργαστηριακές εξετάσεις καρδιαγγειακού κινδύνου και εξετάσεις ελέγχου νεφρικής δυσλειτουργίας 9

4.2. Φάση δεύτερη – Ιατρική εξέταση για την εκτίμηση καρδιαγγειακού κινδύνου ..... 9

4.3. Φάση τρίτη – Καρδιολογικός έλεγχος παρουσίας ή απουσίας στεφανιαίας νόσου ..... 9

4.4. Φάση τέταρτη – Έλεγχος ισχαιμίας ..... 9

4.5. Ειδική πρόβλεψη για τις Φάσεις 3 και 4 ..... 9

4.6. Γενικές προϋποθέσεις συμμετοχής ..... 10

**5. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ** ..... 10

5.1. Μη συμβεβλημένοι παροχοι υπηρεσιων υγειας ..... 10

5.1.1. Αίτηση συμμετοχής και δικαιολογητικά ..... 10

5.1.2. Έγκριση συμμετοχής και ενεργοποίηση στο e-ΔΑΠΥ ..... 11

5.1.3. Αποδοχή συνεργασίας από τους ιατρούς για τις Φάσεις 2 και 3 ..... 12

5.2. Συμβεβλημένοι πάροχοι υπηρεσιών υγείας ..... 12

5.2.1. Προϋποθέσεις συμμετοχής στις Φάσεις 2 και 3 ..... 12

5.2.3. Δήλωση συμμετοχής του παρόχου ..... 12

5.3. Δημόσιοι παροχοι υπηρεσιων υγειας ..... 12

**6. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ ΠΑΡΟΧΩΝ** ..... 13

6.1. Αποζημίωση για εργαστηριακές εξετάσεις καρδιαγγειακού κινδύνου και εξετάσεις ελέγχου νεφρικής δυσλειτουργίας 13

6.2. Αποζημίωση για την ιατρική εξέταση εκτίμησης καρδιαγγειακού κινδύνου ..... 13

6.3. Αποζημίωση για τον καρδιολογικό έλεγχο παρουσίας ή απουσίας στεφανιαίας νόσου ..... 13

6.4. Αποζημίωση για τον έλεγχο ισχαιμίας ..... 14

**7. ΕΠΙΛΕΞΙΜΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΔΑΠΑΝΩΝ** ..... 14

7.1. Διαδικασία υποβολής αιτήματος προς αποζημίωση ..... 15

**8. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ** ..... 15

**9. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ – ΠΛΗΡΟΦΟΡΗΣΗ** ..... 16

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι – ΟΡΟΙ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΠΑΡΟΧΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΗ ΔΡΑΣΗ** ..... 17

Α. Δηλώσεις του παρόχου ..... 17

Β. Οροί συμμετοχής ..... 18

Γ. Έλεγχος και συνέπειες μη τήρησης των ορών ..... 19

**Ο Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας**

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

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

**4.** *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 το ν. 5263/2025 (Α΄ 238).*

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

**6.** *Τον ν. 4675/2020 «Πρόληψη, προστασία και προαγωγή της υγείας - ανάπτυξη των υπηρεσιών δημόσιας υγείας και άλλες διατάξεις» (Α΄ 54).*

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

**8.** *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).*

**9.** *Τον ν. 4704/2020 «Επιτάχυνση και απλούστευση της ενίσχυσης οπτικοακουστικών έργων, ενίσχυση της Ψηφιακής Διακυβέρνησης και άλλες διατάξεις» (Α΄ 133) και ιδίως το άρθρο 13 αυτού.*

**10.** *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).*

**11.** *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 και άλλες διατάξεις» (Α΄ 137) και ιδίως τα άρθρα 22 και 26 αυτού.*

**12.** *Την υπό στοιχεία **Δ1β/ΓΠοικ.54811 (ΦΕΚ Β' 7094/26.11.2026)** κοινή υπουργική απόφαση των Υπουργών Υγείας, Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών και Ψηφιακής Διακυβέρνησης «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"».*

**13.** *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).*

**14.** *Την υπ' αριθ. **386/Συν.1131/27-11-26** απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. για την έγκριση της παρούσας πρόσκλησης.*

**ΚΑΛΕΙ**

Δημόσιες και ιδιωτικές Μονάδες Φροντίδας Υγείας να δηλώσουν συμμετοχή 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 τους ακόλουθους όρους, προϋποθέσεις και διαδικασίες.

## 1. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΗΣ ΔΡΑΣΗΣ

Η Δράση υλοποιείται στο πλαίσιο του Εθνικού Προγράμματος Πρόληψης «ΣΠΥΡΟΣ ΔΟΞΙΑΔΗΣ» με εθνικούς πόρους, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 102 του ν. 5326/2026 (Α' 125), τις αποφάσεις που εκδίδονται κατ' εξουσιοδότηση της παρ. 8 του εν λόγω άρθρου, όπως εκάστοτε ισχύουν, και την υπό στοιχεία Δ1β/ΓΠοικ.54811 κοινή υπουργική απόφαση (ΦΕΚ Β' 7094/26.11.2026). Αφορά στη διενέργεια προληπτικών εξετάσεων για την πρόληψη και αντιμετώπιση καρδιαγγειακών κινδύνων.

### 1.1. ΣΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΔΡΑΣΗΣ

Αντικείμενο/στόχος της Δράσης είναι η δωρεάν διενέργεια προληπτικών διαγνωστικών εξετάσεων των καρδιαγγειακών κινδύνων, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην υπό στοιχεία Δ1β/ΓΠοικ. 54811 (ΦΕΚ Β' 7094/26.11.2026) Κοινή Απόφαση των Υπουργών Υγείας, Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών και Ψηφιακής Διακυβέρνησης «Καθορισμός των ειδικότερων όρων για τη συνέχιση της δράσης για τη δημόσια υγεία "Εθνικό πρόγραμμα για την πρόληψη και αντιμετώπιση των καρδιαγγειακών κινδύνων" στο πλαίσιο του Εθνικού Προγράμματος Πρόληψης "ΣΠΥΡΟΣ ΔΟΞΙΑΔΗΣ"»

Στους σκοπούς της δράσης περιλαμβάνονται επίσης η αποσυμφόρηση του συστήματος υγείας, η μείωση του κόστους θεραπείας, η βελτίωση της ποιότητας ζωής των ασθενών, η βελτίωση στην πρόσβαση στο σύστημα υγείας για μη προνομιούχες ομάδες του πληθυσμού της χώρας, η επέκταση της λειτουργικότητας του Συστήματος Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης (Σ.Η.Σ), η υιοθέτηση του ηλεκτρονικού φακέλου υγείας από μεγαλύτερο μέρος του πληθυσμού, καθώς και η δυνατότητα καταγραφής και επεξεργασίας στατιστικών δεδομένων μέσω αυτού, ώστε να καταστεί δυνατός ο σχεδιασμός, ο προγραμματισμός και η εφαρμογή πολιτικών προαγωγής της υγείας, της ευημερίας και του προσδόκιμου ζωής και επιβίωσης, συμβάλλοντας στη βελτίωση και ανάπτυξη του ανθρώπινου κεφαλαίου της Χώρας.

Η συμμετοχή των δικαιούχων στη δαπάνη διενέργειας των διαγνωστικών εξετάσεων που περιλαμβάνονται στην παρούσα Δράση και διενεργούνται, υπό τις προϋποθέσεις της υπό στοιχεία Δ1β/ΓΠοικ. 54811 (ΦΕΚ Β' 7094/26.11.2026) ΚΥΑ, σε δημόσιους ή ιδιωτικούς παρόχους υπηρεσιών υγείας, είναι μηδενική. Οι συμμετέχοντες στη Δράση ιδιώτες και δημόσιοι πάροχοι υπηρεσιών υγείας δεν δικαιούνται να λάβουν, με οιοδήποτε τρόπο, επιπλέον αμοιβή από τους Δικαιούχους.

## 2. ΦΟΡΕΙΣ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΗΣ ΔΡΑΣΗΣ

Στην παρούσα Δράση, αρμόδιος φορέας για τον συντονισμό και την εποπτεία της δράσης είναι η Γενική Γραμματεία Δημόσιας Υγείας του Υπουργείου Υγείας. Η δράση υλοποιείται από τον Εθνικό Οργανισμό Παροχή Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) και από την Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση Υγείας και Κοινωνικής Ασφάλισης Μονοπρόσωπη Ανώνυμη Εταιρεία (Η.Δ.Υ.Κ.Α. Μ.Α.Ε).

## 3. ΕΠΙΜΕΡΟΥΣ ΦΑΣΕΙΣ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ

### 3.1. ΦΑΣΗ ΠΡΩΤΗ: ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΕΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΚΑΡΔΙΟΑΓΓΕΙΑΚΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ.

Για τους Δικαιούχους της παρ. 1 του άρθρου 2 της οικείας κοινής υπουργικής απόφασης, σύμφωνα με τις προϋποθέσεις και εξαιρέσεις που προβλέπονται σε αυτήν, εκδίδεται αυτομάτως μέσω του Συστήματος Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης (Σ.Η.Σ.) παραπεμπτικό προληπτικών εργαστηριακών εξετάσεων καρδιαγγειακού κινδύνου, με διάρκεια ισχύος τριών (3) μηνών από την ημερομηνία έκδοσής του.

Το παραπεμπτικό αφορά τις εργαστηριακές εξετάσεις καρδιαγγειακού κινδύνου του άρθρου 7 της οικείας ΚΥΑ, συγκεκριμένα: ολική χοληστερόλη (TCHOL), χοληστερόλη χαμηλής πυκνότητας λιποπρωτεϊνών (LDL-C), χοληστερόλη υψηλής πυκνότητας λιποπρωτεϊνών (HDL-C), τριγλυκερίδια (Tgs), Non-HDL-C, σάκχαρο αίματος/γλυκόζη (CL), γενική αίματος και προσδιορισμό λιποπρωτεΐνης α [Lp(a)].

Όσοι Δικαιούχοι έχουν ενεργοποιήσει, κατά τα οριζόμενα στο άρθρο μόνο της υπ' αρ. Δ1β/ΓΠοικ. 54811 κοινής υπουργικής απόφασης (ΦΕΚ Β' 7094/26.11.2026), έως την ημερομηνία έναρξης της Δράσης, τη διαδικασία συνταγογράφησης άυλων παραπεμπτικών εργαστηριακών εξετάσεων, λαμβάνουν το παραπεμπτικό ηλεκτρονικά μέσω γραπτού μηνύματος (sms) στο κινητό τηλέφωνο τους ή/και μέσω ηλεκτρονικού μηνύματος (email) στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου τους. Οι λοιποί Δικαιούχοι δύνανται να απευθυνθούν σε δημόσια ή ιδιωτική Μονάδα Υγείας Φροντίδας της επιλογής τους, και κατόπιν γνωστοποίησης του ΑΜΚΑ τους, 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 σκοπούς ανάκτησης του παραπεμπτικού.

Το παραπεμπτικό δύναται να εκτελεστεί, μέσω του συστήματος e-ΔΑΠΥ του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., σε δημόσιο ή ιδιωτικό πάροχο υπηρεσιών υγείας, που συμμετέχει στη φάση της Δράσης σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρούσα πρόσκληση. Οι πάροχοι υπηρεσιών υγείας που συμμετέχουν στη Δράση δύνανται να εκτελούν το παραπεμπτικό, ανεξαρτήτως του εάν διαθέτουν υφιστάμενη γενική συμβατική σχέση με τον ΕΟΠΥΥ, υπό την προϋπόθεση ένταξής τους στη Δράση σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στην παρούσα. Οι Δικαιούχοι ενημερώνονται για τους δημόσιους ή ιδιωτικούς παρόχους υπηρεσιών υγείας που συμμετέχουν στην παρούσα δράση μέσω των ιστοσελίδων του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και του Εθνικού Προγράμματος Προσυμπτωματικού Ελέγχου (Ε.Π.Π.Ε.).

Μετά την εκτέλεση του παραπεμπτικού, οι συμμετέχοντες στη δράση πάροχοι υπηρεσιών υγείας του συμμετέχοντος δημόσιου ή ιδιωτικού παρόχου υπηρεσιών υγείας, ως πιστοποιημένος χρήστης του Συστήματος Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης (Σ.Η.Σ.), ενημερώνουν σχετικά το Σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης (Σ.Η.Σ.), το οποίο μέσω διαλειτουργικότητας ενημερώνει τον Ατομικό Ηλεκτρονικό Φάκελο Υγείας – Α.Η.Φ.Υ. των δικαιούχων με τα αποτελέσματα των προληπτικών εργαστηριακών εξετάσεων.

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

Η ενημέρωση του Α.Η.Φ.Υ. των δικαιούχων με τα αποτελέσματα των προληπτικών εργαστηριακών εξετάσεων αποτελεί προϋπόθεση για την καταβολή της σχετικής αποζημίωσης για τις προληπτικές εργαστηριακές εξετάσεις.

### 3.1.1 ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΔΥΣΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ

Για τους δικαιούχους που πληρούν τις προϋποθέσεις για εξετάσεις ελέγχου νεφρικής δυσλειτουργίας σύμφωνα με το άρθρο 10 της οικείας κοινής υπουργικής απόφασης,, εκδίδεται αυτόματα μέσω του Σ.Η.Σ., παραπεμπτικό με χρονική διάρκεια ισχύος τριών (3) μηνών για τη διενέργεια των εξετάσεων από την ημερομηνία έκδοσης.

Το παραπεμπτικό αφορά τις ακόλουθες εξετάσεις: α) eGFR με υπολογισμό βάσει της κρεατινίνης ορού μέσω μαθηματικού τύπου και β) uACR αναλογία μικρολευκωματίνης προς κρεατινίνη ούρων.

Με την καταχώριση των αποτελεσμάτων της ιατρικής εξέτασης για την εκτίμηση καρδιαγγειακού κινδύνου εκδίδεται επίσης αυτομάτως μέσω του Σ.Η.Σ. παραπεμπτικό για τις εξετάσεις ελέγχου νεφρικής δυσλειτουργίας, εφόσον προκύπτει καρδιαγγειακός κίνδυνος άνω του δέκα τοις εκατό (10%) ή/και Δείκτης Μάζας Σώματος άνω του σαράντα (40), για τους Δικαιούχους για τους οποίους δεν έχει ήδη εκδοθεί αντίστοιχο παραπεμπτικό.

Όσοι Δικαιούχοι έχουν ενεργοποιήσει, κατά τα οριζόμενα στο άρθρο μόνο της υπ' αρ. Δ1β/ΓΠοικ. 54811 κοινής υπουργικής απόφασης (ΦΕΚ Β' 7094/26.11.2026), έως την ημερομηνία έναρξης της Δράσης, τη διαδικασία συνταγογράφησης άυλων παραπεμπτικών εργαστηριακών εξετάσεων, λαμβάνουν το παραπεμπτικό ηλεκτρονικά μέσω γραπτού μηνύματος (sms) στο κινητό τηλέφωνο τους ή/και μέσω ηλεκτρονικού μηνύματος (email) στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου τους. Οι λοιποί Δικαιούχοι δύνανται να απευθυνθούν σε δημόσια ή ιδιωτική Μονάδα Υγείας Φροντίδας της επιλογής τους, και κατόπιν γνωστοποίησης του ΑΜΚΑ τους, 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 σκοπούς ανάκτησης του παραπεμπτικού.

Το παραπεμπτικό φέρει 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».

Το παραπεμπτικό δύναται να εκτελεστεί σε δημόσιο ή ιδιωτικό πάροχο υπηρεσιών υγείας που συμμετέχει στη Δράση για τη συγκεκριμένη υπηρεσία, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρούσα πρόσκληση. Η εκτέλεση των παραπεμπτικών ελέγχου νεφρικής δυσλειτουργίας του άρθρου 11 της οικείας κοινής υπουργικής απόφασης διενεργείται μέσω του πληροφοριακού συστήματος e-ΔΑΠΥ του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Οι πάροχοι που συμμετέχουν στη Δράση δύνανται να εκτελούν το παραπεμπτικό ανεξαρτήτως εάν υφίσταται συμβατική σχέση με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., υπό την προϋπόθεση ένταξής τους στη Δράση σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στην παρούσα. Οι Δικαιούχοι ενημερώνονται για τους συμμετέχοντες δημόσιους και ιδιωτικούς παρόχους μέσω των ιστοσελίδων του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και του Εθνικού Προγράμματος Προσυμπτωματικού Ελέγχου (Ε.Π.Π.Ε.).

Μετά την εκτέλεση του παραπεμπτικού, 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 ελέγχου νεφρικής δυσλειτουργίας. Το Σ.Η.Σ. ενημερώνει αυτομάτως, μέσω διαλειτουργικότητας, τον Ατομικό Ηλεκτρονικό Φάκελο Υγείας

(Α.Η.Φ.Υ.) του Δικαιούχου. Η ενημέρωση του Α.Η.Φ.Υ. με τα αποτελέσματα των εξετάσεων αποτελεί προϋπόθεση για την καταβολή της σχετικής αποζημίωσης.

### 3.2 ΦΑΣΗ ΔΕΥΤΕΡΗ: ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ

Με την καταχώριση των αποτελεσμάτων των εργαστηριακών εξετάσεων στο Σ.Η.Σ., εκδίδεται αυτομάτως μέσω του Σ.Η.Σ., για τους Δικαιούχους της παρ. 1 του άρθρου 8 της οικείας κοινής υπουργικής απόφασης, παραπομπή για τη διενέργεια ιατρικής κλινικής εξέτασης με σκοπό την εκτίμηση καρδιαγγειακού κινδύνου, με διάρκεια ισχύος τριών (3) μηνών.

Η παραπομπή φέρει 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».

Κατά την ιατρική εξέταση, ο ιατρός ελέγχει και καταγράφει στο Σ.Η.Σ. την αρτηριακή πίεση του Δικαιούχου, ήτοι τη συστολική και τη διαστολική πίεση. Συλλέγει και καταγράφει στον Ατομικό Ηλεκτρονικό Φάκελο Υγείας (Α.Η.Φ.Υ.), μέσω του Σ.Η.Σ., στοιχεία σχετικά με το κάπνισμα και τους δείκτες σωματομετρικής αξιολόγησης. Με βάση τα ευρήματα των εργαστηριακών εξετάσεων καρδιαγγειακού κινδύνου και τα ανωτέρω στοιχεία, προβαίνει σε εκτίμηση καρδιαγγειακού κινδύνου (heart score), όπως αυτός έχει υιοθετηθεί και χρησιμοποιείται από την Η.Δ.Υ.Κ.Α. Μ.Α.Ε.

Με την καταχώριση των ευρημάτων της ιατρικής εξέτασης εκτίμησης καρδιαγγειακού κινδύνου, εκδίδεται αυτομάτως μέσω του Σ.Η.Σ., για τους Δικαιούχους που χρήζουν καρδιολογικής εκτίμησης σύμφωνα με την οικεία κοινή υπουργική απόφαση, παραπεμπτικό καρδιολογικού ελέγχου παρουσίας ή απουσίας στεφανιαίας νόσου, με διάρκεια ισχύος τριών (3) μηνών.

Με την καταχώριση των αποτελεσμάτων της ιατρικής εξέτασης και εφόσον προκύπτει καρδιαγγειακός κίνδυνος άνω του 10% ή/και Δείκτης Μάζας Σώματος άνω του 40, εκδίδεται αυτομάτως μέσω του Σ.Η.Σ. παραπεμπτικό για τη διενέργεια εξετάσεων ελέγχου νεφρικής δυσλειτουργίας, για τους Δικαιούχους για τους οποίους δεν έχει ήδη εκδοθεί αντίστοιχο παραπεμπτικό.

Η παραπομπή για ιατρική κλινική εξέταση δύναται να εκτελεστεί σε δημόσιο ή ιδιωτικό πάροχο υπηρεσιών υγείας που συμμετέχει στη συγκεκριμένη φάση της Δράσης, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρούσα πρόσκληση. Η έκδοση και η εκτέλεση της ιατρικής επίσκεψης εκτίμησης καρδιαγγειακού κινδύνου πραγματοποιούνται μέσω των πληροφοριακών συστημάτων της Η.Δ.Υ.Κ.Α. Μ.Α.Ε. Οι Δικαιούχοι ενημερώνονται για τους δημόσιους και ιδιωτικούς παρόχους υπηρεσιών υγείας που συμμετέχουν στη Δράση μέσω των ιστοσελίδων του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και του Εθνικού Προγράμματος Προσυμπτωματικού Ελέγχου (Ε.Π.Π.Ε.).

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 εξέταση συμμετέχει στη Δράση και γνωστοποιεί στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. τη διενέργεια της εξέτασης, με σκοπό τον έλεγχο και την εκκαθάριση για την πληρωμή των παρόχων.

Το Σ.Η.Σ. ενημερώνει αυτομάτως, μέσω διαλειτουργικότητας, τον Α.Η.Φ.Υ. του Δικαιούχου. Η καταχώριση των στοιχείων της ιατρικής εξέτασης στον Α.Η.Φ.Υ. αποτελεί προϋπόθεση για την καταβολή της σχετικής αποζημίωσης, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην οικεία κοινή υπουργική απόφαση.

### 3.3 ΦΑΣΗ ΤΡΙΤΗ : ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣ Η' ΑΠΟΥΣΙΑΣ ΣΤΕΦΑΝΙΑΙΑΣ ΝΟΣΟΥ ΚΑΙ ΕΛΕΓΧΟΥ ΙΣΧΑΙΜΙΑΣ

Με την καταχώρηση των ευρημάτων της ιατρικής εξέτασης στο ΣΗΣ, εφόσον πληρούται τουλάχιστον μία από τις ακόλουθες προϋποθέσεις α) Η εκτίμηση καρδιαγγειακού κινδύνου είναι ίση ή μεγαλύτερη του 10% ή β) Η τιμή της λιποπρωτεΐνης(a) υπερβαίνει τα 180 mg/dL ή τα 430 nmol/L. εκδίδεται αυτόματα, μέσω του Σ.Η.Σ., για όσους δικαιούχους χρήζουν καρδιολογικής εκτίμησης, παραπεμπτικό καρδιολογικού ελέγχου παρουσίας ή απουσίας στεφανιαίας νόσου, με χρονική διάρκεια ισχύος τριών (3) μηνών. Το παραπεμπτικό φέρει 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».

Ο καρδιολογικός έλεγχος παρουσίας ή απουσίας στεφανιαίας νόσου περιλαμβάνει λήψη καρδιολογικού ιστορικού, καρδιολογική κλινική εξέταση, ηλεκτροκαρδιογράφημα - με εκτίμηση και ερμηνεία, μέτρηση αρτηριακής πίεσης και πλήρη υπερηχοκαρδιολογική μελέτη.

Το παραπεμπτικό εκτελείται, κατόπιν ραντεβού, από συμμετέχοντα στη Δράση πάροχο υπηρεσιών υγείας που πληροί τις προϋποθέσεις για τη διενέργεια του καρδιολογικού ελέγχου, σύμφωνα με την ενότητα 4 της παρούσας πρόσκλησης.

Μετά την εκτέλεση του παραπεμπτικού οι ιατροί των παρόχων υπηρεσιών υγείας 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).

Οι ιατροί των παρόχων υπηρεσιών υγείας, καταχωρούν υποχρεωτικά στο Σ.Η.Σ. τα αποτελέσματα του καρδιολογικού ελέγχου, καθώς και την απόφασή τους για την ανάγκη και τον τρόπο περαιτέρω ελέγχου ισχαιμίας. 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 του καρδιολογικού ελέγχου αποτελεί προϋπόθεση για την καταβολή της αποζημίωσης των παρόχων υπηρεσιών υγείας .

### 3.4. ΦΑΣΗ ΤΕΤΑΡΤΗ : ΈΛΕΓΧΟΣ ΙΣΧΑΙΜΙΑΣ

Εφόσον οι ιατροί των παρόχων υπηρεσιών υγείας που διενήργησαν τον καρδιολογικό έλεγχο κρίνουν ότι απαιτείται περαιτέρω έλεγχος ισχαιμίας, με την καταχώριση των σχετικών στοιχείων στο Σ.Η.Σ. εκδίδεται αυτομάτως παραπεμπτικό ελέγχου ισχαιμίας για τη διενέργεια μίας από τις ακόλουθες εξετάσεις:

- δυναμική υπερηχοκαρδιογραφία (stress echocardiography) με χορήγηση παράγοντα αντίθεσης (υπερηχοκαρδιογραφία αντίθεσης – contrast echocardiography), ή
- σπινθηρογράφημα αιμάτωσης μυοκαρδίου (SPECT).

Το παραπεμπτικό εκδίδεται μέσω του Σ.Η.Σ. και έχει διάρκεια ισχύος δύο (2) μηνών. Φέρει 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».

Το παραπεμπτικό εκτελείται μέσω του πληροφοριακού συστήματος e-ΔΑΠΥ του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. από συμμετέχοντα στη Δράση πάροχο υπηρεσιών υγείας που πληροί τις προϋποθέσεις της ενότητας 4 της παρούσας για τη διενέργεια της αντίστοιχης εξέτασης.

Μετά την εκτέλεση του παραπεμπτικού, οι πάροχοι υπηρεσιών υγείας 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. Η ενημέρωση του Α.Η.Φ.Υ. των δικαιούχων με τα αποτελέσματα του ελέγχου αποτελεί προϋπόθεση για την καταβολή της αποζημίωσης των παρόχων υπηρεσιών υγείας.

## 4. ΕΠΙΛΕΞΙΜΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΑΡΟΧΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ (ΦΟΡΕΙΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΩΝ) ΑΝΑ ΦΑΣΗ ΤΗΣ ΔΡΑΣΗΣ

Δικαίωμα συμμετοχής στη Δράση έχουν οι πάροχοι υπηρεσιών υγείας, ανεξαρτήτως υφιστάμενης γενικής συμβατικής σχέσης με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., υπό την προϋπόθεση ότι πληρούν τις ειδικότερες προϋποθέσεις ανά υπηρεσία.

### 4.1 Φάση πρώτη: Εργαστηριακές εξετάσεις καρδιαγγειακού κινδύνου και εξετάσεις ελέγχου νεφρικής δυσλειτουργίας

Για τη διενέργεια των εργαστηριακών εξετάσεων καρδιαγγειακού κινδύνου και των εξετάσεων ελέγχου νεφρικής δυσλειτουργίας δύνανται να συμμετέχουν:

α) οι δημόσιοι πάροχοι υπηρεσιών υγείας που εκτελούν βιοχημικές εξετάσεις

β) τα ιδιωτικά διαγνωστικά εργαστήρια βιολογικών υλικών

γ) οι ιδιωτικές κλινικές.

### 4.2 Φάση δεύτερη: Ιατρική εξέταση για την εκτίμηση καρδιαγγειακού κινδύνου

Δύνανται να συμμετέχουν 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.

### 4.3 Φάση τρίτη: Καρδιολογικός έλεγχος παρουσίας ή απουσίας στεφανιαίας νόσου

Δύνανται να συμμετέχουν οι πάροχοι υπηρεσιών υγείας που διαθέτουν ιατρό ειδικότητας Καρδιολογίας.

### 4.4 Φάση τέταρτη: Έλεγχος ισχαιμίας

Δύνανται να συμμετέχουν:

α) Για τη διενέργεια ελέγχου ισχαιμίας με δυναμική υπερηχοκαρδιογραφία με χορήγηση παράγοντα αντίθεσης, 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).

β) Για τη διενέργεια ελέγχου ισχαιμίας με σπινθηρογράφημα αιμάτωσης μυοκαρδίου (SPECT), οι πάροχοι υπηρεσιών υγείας στους οποίους η πράξη διενεργείται από ιατρό ειδικότητας Πυρηνικής Ιατρικής και οι οποίοι λειτουργούν νόμιμα για τη διενέργεια της συγκεκριμένης εξέτασης.

### 4.5 Ειδική πρόβλεψη για τις Φάσεις 3 και 4

Πέραν των ανωτέρω κατηγοριών παρόχων, για τη διενέργεια καρδιολογικού ελέγχου παρουσίας ή απουσίας στεφανιαίας νόσου, καθώς και για τη διενέργεια ελέγχου ισχαιμίας, 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.

### 4.6 Γενικές προϋποθέσεις συμμετοχής

Ως πάροχοι υπηρεσιών υγείας νοούνται:

α) Οι δημόσιες μονάδες παροχής υπηρεσιών υγείας, συμπεριλαμβανομένων των δημόσιων μονάδων παροχής υπηρεσιών υγείας του άρθρου 3 του ν. 4486/2017 (Α΄ 115), όπως ενδεικτικά τα Κέντρα Υγείας, τα Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία και τα Τοπικά Ιατρεία, καθώς και τα ιατρεία εκτίμησης ατόμων υψηλού κινδύνου των Πανεπιστημιακών Καρδιολογικών Κλινικών.

β) Οι ιδιωτικοί φορείς παροχής υπηρεσιών υγείας (ιδιωτικά ιατρεία, ιδιωτικά πολυϊατρεία και ιδιωτικά διαγνωστικά εργαστήρια ).

γ) Οι ιδιωτικές κλινικές.

δ) Κάθε άλλη δομή που αναγνωρίζει το κράτος και παρέχει νόμιμα τις περιλαμβανόμενες στην παρούσα δράση ιατρικές υπηρεσίες.

Όλοι οι ανωτέρω πάροχοι, προκειμένου να συμμετάσχουν στη Δράση, οφείλουν να είναι πιστοποιημένοι χρήστες του Συστήματος Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης (Σ.Η.Σ.) και να δηλώσουν τη συμμετοχή τους μέσω της ειδικής για τη Δράση ηλεκτρονικής πλατφόρμας του ΕΟΠΥΥ, αποδεχόμενοι τους ειδικότερους όρους και τις προϋποθέσεις συμμετοχής, όπως αυτοί περιγράφονται αναλυτικά στο Παράρτημα Ι της παρούσας Πρόσκλησης. **Η συμμετοχή των δημόσιων παρόχων υπηρεσιών υγείας στη Δράση είναι υποχρεωτική εφόσον πληρούν τις προϋποθέσεις .**

## 5. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Καλούνται οι πάροχοι υπηρεσιών υγείας που πληρούν τις προϋποθέσεις της ενότητας 4 της παρούσας:

α) Διαγνωστικά Εργαστήρια

β) Ιδιωτικές κλινικές

γ) Πολυϊατρεία

δ) Ιδιωτικά Ιατρεία

να δηλώσουν ηλεκτρονικά τη συμμετοχή τους στη Δράση, σύμφωνα με τη διαδικασία που ακολουθεί.

Οι φορείς που εντάσσονται στη Δράση καταγράφονται σε ένα ενιαίο Μητρώο, το οποίο παραμένει ανοικτό, καθ' όλη τη διάρκεια της Δράσης, ώστε να καθίσταται δυνατή η ένταξη νέων ενδιαφερόμενων φορέων σε οποιοδήποτε χρονικό σημείο από την έναρξή έως και τη λήξη της Δράσης.

### 5.1 ΜΗ ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΟΙ ΠΑΡΟΧΟΙ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

#### 5.1.1. Αίτηση συμμετοχής και δικαιολογητικά

Οι μη συμβεβλημένοι με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. πάροχοι υπηρεσιών υγείας, εφόσον πληρούν τις προϋποθέσεις συμμετοχής της ενότητας 4 της παρούσας, καλούνται να δηλώσουν ηλεκτρονικά τη συμμετοχή τους στη Δράση μέσω του συνδέσμου https://apps.eopyy.gov.gr/.

Κατά την υποβολή της αίτησης, ο πάροχος επιλέγει τη φάση ή τις φάσεις της Δράσης στις οποίες επιθυμεί να συμμετάσχει, **αποδέχεται τους όρους του Παραρτήματος Ι** της παρούσας **για κάθε Φάση** και υποβάλλει τα κατά περίπτωση απαιτούμενα δικαιολογητικά. Με την αποδοχή αυτή δηλώνει υπεύθυνα ότι πληροί τις προϋποθέσεις της παρούσας και διαθέτει τις απαιτούμενες άδειες, πιστοποιήσεις, εξοπλισμό και επιστημονικό προσωπικό για τις αντίστοιχες υπηρεσίες.

### Α. Γενικά δικαιολογητικά

Οι μη συμβεβλημένοι πάροχοι υπηρεσιών υγείας υποβάλλουν:

- Άδεια ή βεβαίωση νόμιμης λειτουργίας του φορέα, σε ισχύ.
- Για ιδιωτικές κλινικές *επιπλέον* βεβαίωση καλής λειτουργίας της οικείας Περιφέρειας , σε ισχύ.
- Για νομικά πρόσωπα, αναλυτικό πιστοποιητικό εκπροσώπησης από το Γενικό Εμπορικό Μητρώο (Γ.Ε.ΜΗ.), πρόσφατης έκδοσης.

### Β. Δήλωση ιατρών

Για τις **Φάσεις 2, 3** της Δράσης καθώς και για τη **δυναμική υπερηχοκαρδιογραφία με χορήγηση παράγοντα αντίθεσης της Φάσης 4**, ο πάροχος δηλώνει ηλεκτρονικά, για κάθε ιατρό που θα διενεργεί υπηρεσία της Δράσης:

- Ονοματεπώνυμο.
- Α.Μ.Κ.Α.
- Αριθμό μητρώου ΤΣΑΥ.
- Ιατρική ειδικότητα.

Για κάθε δηλωμένο ιατρό υποβάλλεται πρόσφατο πιστοποιητικό εγγραφής στον οικείο Ιατρικό Σύλλογο, από το οποίο προκύπτει η ειδικότητά του.

### Γ. Πρόσθετα δικαιολογητικά για τη Φάση 4

**α) Δυναμική υπερηχοκαρδιογραφία με χορήγηση παράγοντα αντίθεσης (stress echocardiography)**

Υποβάλλεται επιπλέον, αποδεικτικό πιστοποίησης ελέγχου ισχαιμίας για κάθε δηλωμένο ιατρό ειδικότητας Καρδιολογίας που θα εκτελεί την υπηρεσία.

**Β) Σπινθηρογράφημα αιμάτωσης μυοκαρδίου (SPECT)**

Υποβάλλεται, επιπλέον, η ισχύουσα άδεια της Ελληνικής Επιτροπής Ατομικής Ενέργειας (Ε.Ε.Α.Ε.) που απαιτείται για τη νόμιμη λειτουργία του Τμήματος Πυρηνικής Ιατρικής και τη διενέργεια της εξέτασης

### 5.1.2 Έγκριση συμμετοχής και ενεργοποίηση στο e-ΔΑΠΥ

Ο πάροχος ενημερώνεται ηλεκτρονικά για την απόφαση επί του αιτήματός του και για τις φάσεις της Δράσης στις οποίες εγκρίθηκε η συμμετοχή του.

Στη συνέχεια ακολουθεί, εφόσον απαιτείται, την ισχύουσα διαδικασία πιστοποίησης και παραλαβής κλειδαρίθμου από την αρμόδια κατά τόπον Περιφερειακή Διεύθυνση Ε.Ο.Π.Υ.Υ. για την ενεργοποίηση λογαριασμού στο πληροφοριακό σύστημα e-ΔΑΠΥ.

Στην ιστοσελίδα του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. διατίθενται πληροφορίες επικοινωνίας με το δίκτυο των Περιφερειακών Διευθύνσεων της χώρας στον σύνδεσμο:
https://www.eopyy.gov.gr/el/sites/?Category=1289.

### 5.1.3 Αποδοχή συνεργασίας από τους ιατρούς για τις Φάσεις 2 και 3

Κατόπιν της έγκρισης συμμετοχής του παρόχου στη Δράση, οι ιατροί που θα παρέχουν υπηρεσίες των Φάσεων 2 και 3 πρέπει:

- να είναι πιστοποιημένοι μέσω της εφαρμογής «Εγγραφή Ιατρών για Παροχές ΕΚΠΥ» του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.,
- να έχουν δηλώσει στην εφαρμογή μέσω του συνδέσμου https://healthservices.eopyy.gov.gr/ePreventiveMedicine , τον πάροχο στον οποίο παρέχουν υπηρεσίες και
- να αποδέχονται ηλεκτρονικά τη συνεργασία τους με αυτόν στο πλαίσιο της Δράσης.

Η διενέργεια των αντίστοιχων ιατρικών εξετάσεων στο πλαίσιο της Δράσης είναι δυνατή μετά την ολοκλήρωση των ανωτέρω ενεργειών.

## 5.2 ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΟΙ ΠΑΡΟΧΟΙ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

### 5.2.1 Προϋποθέσεις συμμετοχής στις Φάσεις 2 και 3

Για τη συμμετοχή του παρόχου στις Φάσεις 2 και 3 της Δράσης, οι ιατροί που θα διενεργούν τις αντίστοιχες ιατρικές επισκέψεις πρέπει, **πριν από την υποβολή της δήλωσης συμμετοχής του παρόχου στη Δράση**:

- να είναι πιστοποιημένοι μέσω της εφαρμογής «Εγγραφή Ιατρών για Παροχές ΕΚΠΥ» του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.,
- να έχουν δηλώσει στην εφαρμογή https://healthservices.eopyy.gov.gr/ePreventiveMedicine τον πάροχο στον οποίο παρέχουν υπηρεσίες και
- να έχουν αποδεχθεί ηλεκτρονικά τη συνεργασία τους με αυτόν στο πλαίσιο της Δράσης.

### 5.2.2 Δήλωση συμμετοχής του παρόχου

Οι συμβεβλημένοι με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. πάροχοι υπηρεσιών υγείας δηλώνουν ηλεκτρονικά τη συμμετοχή τους στη Δράση μέσω του συνδέσμου https://healthservices.eopyy.gov.gr/eEOPYY.

Κατά τη δήλωση συμμετοχής, ο πάροχος επιλέγει τη φάση ή τις φάσεις της Δράσης στις οποίες επιθυμεί να συμμετάσχει και προβαίνει **σε ξεχωριστή ηλεκτρονική αποδοχή των όρων του Παραρτήματος Ι για κάθε φάση**. Με την αποδοχή αυτή δηλώνει υπεύθυνα ότι πληροί τις προϋποθέσεις της παρούσας και διαθέτει τις απαιτούμενες άδειες, πιστοποιήσεις, εξοπλισμό και επιστημονικό προσωπικό για τις αντίστοιχες υπηρεσίες.

Η ένταξη του παρόχου στις επιλεγμένες φάσεις πραγματοποιείται αυτομάτως με την ηλεκτρονική αποδοχή των όρων συμμετοχής, με την επιφύλαξη των προβλεπόμενων ελέγχων από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

## 5.3 ΔΗΜΟΣΙΟΙ ΠΑΡΟΧΟΙ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Οι δημόσιοι πάροχοι υπηρεσιών υγείας, **συμμετέχουν υποχρεωτικώς στη Δράση**, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο ισχύον κανονιστικό πλαίσιο (Δ1β/ΓΠοικ.54811 ΚΥΑ- (ΦΕΚ Β’ 7094/26.11.2026)). .

Για την υλοποίηση της συμμετοχής τους, οι ανωτέρω πάροχοι υποχρεούνται να προβούν στην ηλεκτρονική δήλωση συμμετοχής τους μέσω της ειδικής πλατφόρμας του ΕΟΠΥΥ, η οποία είναι

προσβάσιμη στον σύνδεσμο https://healthservices.eopyy.gov.gr/eEOPYY, αποδεχόμενοι τους ειδικότερους όρους και τις προϋποθέσεις συμμετοχής, όπως αυτοί καθορίζονται στο Παράρτημα Ι της παρούσας Πρόσκλησης.

## 6. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ ΠΑΡΟΧΩΝ

### 6.1.ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ ΦΟΡΕΩΝ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ - ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΕΛΕΓΧΟΥ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΔΥΣΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ (1Η ΦΑΣΗ ΔΡΑΣΗΣ)

Η τιμή αποζημίωσης των συμμετεχόντων δημοσίων και ιδιωτικών παρόχων υπηρεσιών υγείας για τις εργαστηριακές εξετάσεις καρδιαγγειακού κινδύνου ανέρχεται σε είκοσι τρία ευρώ και εβδομήντα λεπτά (23,70) ευρώ ανά δικαιούχο.

Η αποζημίωση για τις εξετάσεις ελέγχου νεφρικής δυσλειτουργίας της παρ. 3 του άρθρου 10 της οικείας ΚΥΑ υπολογίζεται, σύμφωνα με την περ. β΄ της παρ. 6 του άρθρου 16 της ίδιας ΚΥΑ βάσει των οριζόμενων 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/ 31- 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).

### 6.2.ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ (2Η ΦΑΣΗ ΔΡΑΣΗΣ)

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

Η ενημέρωση του Α.Η.Φ.Υ. των δικαιούχων με τα ως άνω διαγνωστικά ευρήματα αποτελεί προϋπόθεση για την καταβολή αποζημίωσης για τη διενέργεια ιατρικής εξέτασης για την εκτίμηση καρδιαγγειακού κινδύνου.

### 6.3 ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣ Ή ΑΠΟΥΣΙΑΣ ΣΤΕΦΑΝΙΑΙΑΣ ΝΟΣΟΥ (3Η ΦΑΣΗ ΔΡΑΣΗΣ)

Η αποζημίωση για τη διενέργεια καρδιολογικού ελέγχου παρουσίας ή απουσίας στεφανιαίας νόσου ορίζεται ογδόντα (80€), ευρώ ανά δικαιούχο. Η ενημέρωση του Α.Η.Φ.Υ. των δικαιούχων με τα ως άνω διαγνωστικά ευρήματα αποτελεί προϋπόθεση για την καταβολή αποζημίωσης για τη διενέργεια καρδιολογικού ελέγχου παρουσίας ή απουσίας στεφανιαίας νόσου.

### 6.4 ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΙΣΧΑΙΜΙΑΣ (4Η ΦΑΣΗ ΔΡΑΣΗΣ)

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.

Η αποζημίωση για τη διενέργεια ελέγχου ισχαιμίας με σπινθηρογράφημα αιμάτωσης μυοκαρδίου (SPECT) ανέρχεται σε διακόσια εξήντα (260,00) ευρώ.
Η ενημέρωση του Α.Η.Φ.Υ. των δικαιούχων με τα ως άνω διαγνωστικά ευρήματα αποτελεί προϋπόθεση για την καταβολή αποζημίωσης για τη διενέργεια ελέγχου ισχαιμίας.

## 7. ΕΠΙΛΕΞΙΜΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΔΑΠΑΝΩΝ

Το κόστος αποζημίωσης των διαδικασιών 6.1, 6.2, 6.3, 6.4 που σχετίζονται και με τις τέσσερις Φάσεις της Δράσης, ήτοι α) τη διενέργεια εργαστηριακών εξετάσεων καρδιαγγειακού κινδύνου - εξετάσεων ελέγχου νεφρικής δυσλειτουργίας, β) τη διενέργεια ιατρικής εξέτασης για την εκτίμηση καρδιαγγειακού κινδύνου, γ) τη διενέργεια καρδιολογικού ελέγχου παρουσίας ή απουσίας στεφανιαίας νόσου και δ) τη διενέργεια ελέγχου ισχαιμίας συνιστά επιλέξιμη δαπάνη, εφόσον πληρούνται, ενδεικτικά τα κάτωθι :

1. Για τη 1η Φάση της Δράσης – Εργαστηριακές εξετάσεις καρδιαγγειακού κινδύνου - Εξετάσεις ελέγχου νεφρικής δυσλειτουργίας

   i. Εγγραφή στο Μητρώο του ΕΟΠΥΥ και πιστοποίηση στο Σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης

   ii. Εκτέλεση του παραπεμπτικού στο eΔΑΠΥ

   iii. Η ενημέρωση του Α.Η.Φ.Υ. των Δικαιούχων με τα ως άνω διαγνωστικά ευρήματα αποτελεί προϋπόθεση για την καταβολή αποζημίωσης για τη διενέργεια εργαστηριακών εξετάσεων καρδιαγγειακού κινδύνου - εξετάσεων ελέγχου νεφρικής δυσλειτουργίας.

   iv. Ύψος αποζημίωσης, σύμφωνα με ανωτέρω διαδικασία 6.1.

2. Για τη 2η Φάση της Δράσης – Ιατρική εξέταση για την εκτίμηση καρδιαγγειακού κινδύνου

   i. Εγγραφή στο Μητρώο του ΕΟΠΥΥ και Πιστοποίηση στο Σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης

   ii. Εκτέλεση του παραπεμπτικού στο Σ.Η.Σ.

   iii. Η ενημέρωση του Α.Η.Φ.Υ. των δικαιούχων με τα ως άνω διαγνωστικά ευρήματα αποτελεί προϋπόθεση για την καταβολή αποζημίωσης για τη διενέργεια ιατρικής εξέτασης για την εκτίμηση καρδιαγγειακού κινδύνου.

   iv. Ύψος αποζημίωσης, σύμφωνα με ανωτέρω διαδικασία 6.2

3. Για τη 3η Φάση της Δράσης – Διενέργεια καρδιολογικού ελέγχου παρουσίας ή απουσίας στεφανιαίας νόσου

   i. Εγγραφή στο Μητρώο του ΕΟΠΥΥ και πιστοποίηση στο Σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης

   ii. Εκτέλεση του παραπεμπτικού στο eΔΑΠΥ.

iii. Η ενημέρωση του Α.Η.Φ.Υ. των δικαιούχων με τα ως άνω διαγνωστικά ευρήματα αποτελεί προϋπόθεση για την καταβολή αποζημίωσης για τη διενέργεια καρδιολογικού ελέγχου παρουσίας ή απουσίας στεφανιαίας νόσου.

iv. Ύψος αποζημίωσης, σύμφωνα με ανωτέρω διαδικασία 6.3

4. Για τη 4η Φάση της Δράσης – Έλεγχος Ισχαιμίας

i. Εγγραφή στο Μητρώο του ΕΟΠΥΥ και πιστοποίηση στο Σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης

ii. Εκτέλεση του παραπεμπτικού στο eΔΑΠΥ

iii. Η ενημέρωση του Α.Η.Φ.Υ. των δικαιούχων με τα ως άνω διαγνωστικά ευρήματα αποτελεί προϋπόθεση για την καταβολή αποζημίωσης για τη διενέργεια ελέγχου ισχαιμίας.

iv. Ύψος αποζημίωσης, σύμφωνα με ανωτέρω διαδικασία 6.4

### 7.1. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΠΡΟΣ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ

Οι πάροχοι υγείας συνδέονται στην εφαρμογή e-ΔΑΠΥ, με τους κωδικούς πρόσβασης που διαθέτουν από την πιστοποίηση τους στον ΕΟΠΥΥ, προκειμένου να καταχωρούν ανά ΑΜΚΑ, τις εκτελέσεις των παραπεμπτικών της Δράσης, ακολουθώντας τις αναρτημένες οδηγίες στην ιστοσελίδα του ΕΟΠΥΥ.

Με την ολοκλήρωση των καταχωρήσεων στο e-ΔΑΠΥ, πραγματοποιούνται οι μηχανογραφικοί έλεγχοι πληρότητας και ορθότητας δεδομένων. Στο τέλος κάθε μήνα οι πάροχοι ενημερώνονται σχετικά με το υπολογισθέν ποσό κάθε υποβολής, προκειμένου να εκδώσουν και να αναρτήσουν το ηλεκτρονικό τιμολόγιο (B2G) για τον έλεγχο και την εκκαθάριση των σχετικών δαπανών σύμφωνα με τις οδηγίες του ΕΟΠΥΥ.

Για τη διαδικασία υποβολής δαπανών δύναται να εφαρμοστούν οι προβλέψεις του άρθρου 59 του ν. 5351/2026 (Α’ 178)

## 8. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ

Οι πάροχοι υπηρεσιών υγείας οφείλουν να επεξεργάζονται το σύνολο των δεδομένων που διαβιβάζουν στον ΕΟΠΥΥ στο πλαίσιο υλοποίησης της Δράσης σύμφωνα με την εφαρμοστές νομοθεσίας προστασίας προσωπικών δεδομένων, συμπεριλαμβανομένων του κανονισμό (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, του Νόμου 4624/2019 και του Νόμου 3471/2006.

Ο ΕΟΠΥΥ, στο πλαίσιο εκτέλεσης των αρμοδιοτήτων του που συνδέονται με την υλοποίηση της Δράσης, θα επεξεργαστεί δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα φυσικών προσώπων, που θα προβούν σε συναφείς με τη δράση ενέργειες για λογαριασμό των παρόχων υπηρεσιών υγείας, όπως οι νόμιμοι εκπρόσωποι και οι εξουσιοδοτημένοι υπάλληλοι των παραπάνω παρόχων. Πλήρης ενημέρωση, για την εκ μέρους του ΕΟΠΥΥ επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα των παραπάνω φυσικών προσώπων θα παρασχεθεί, σύμφωνα με τα αρθ.12-14 ΓΚΠΔ, μέσω ειδικού προς τον σκοπό αυτό κειμένου που θα αναρτηθεί στην πλατφόρμα του ΕΟΠΥΥ που αναφέρεται στο κεφάλαιο 4.1.1 της παρούσας πρόσκλησης. Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα υποβάλλονται σε επεξεργασία από τον ΕΟΠΥΥ σύμφωνα με τον κανονισμό (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, το Νόμο 4624/2019, και τον Νόμο 3471/2006.

## 9. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ – ΠΛΗΡΟΦΟΡΗΣΗ

Αναλυτικές πληροφορίες και ενημέρωση για την παρούσα πρόσκληση παρέχονται από τον Εθνικό ΟργανισμόΠαροχής Υπηρεσιών Υγείας εποπτευόμενο φορέα του Υπουργείου Υγείας / Διεύθυνση Συμβάσεων, Αποστόλου Παύλου 12, 15123 Μαρούσι

Για ερωτήματα, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να αποστέλλουν ηλεκτρονικό μήνυμα στη διεύθυνση: prolipsis_doxiadis@eopyy.gov.gr

- Υπουργείου Υγείας https://moh.gov.gr και https://cardio.gov.gr/

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΕΟΠΥΥ**

**ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΖΑΜΑΝΗΣ**

***Ακριβές αντίγραφο***

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι**

**ΟΡΟΙ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΠΑΡΟΧΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΗ ΔΡΑΣΗ**

**«Εθνικό Πρόγραμμα για την πρόληψη και αντιμετώπιση καρδιαγγειακών κινδύνων»**

Με την ηλεκτρονική αποδοχή των όρων συμμετοχής ή την υποβολή αίτησης συμμετοχής στη Δράση, ο πάροχος αποδέχεται τους παρόντες όρους, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην υπό στοιχεία Δ1β/ΓΠοικ. 54811 κοινή υπουργική απόφαση (Β' 7094/26.11.2026) και στην παρούσα πρόσκληση.

Ο πάροχος δηλώνει ότι τα υποβαλλόμενα στοιχεία είναι αληθή, ότι πληροί τις προϋποθέσεις συμμετοχής και ότι θα τις τηρεί καθ' όλη τη διάρκεια συμμετοχής του στη Δράση.

## Α. ΔΗΛΩΣΕΙΣ ΤΟΥ ΠΑΡΟΧΟΥ

Ο πάροχος δηλώνει υπεύθυνα ότι:

- Εμπίπτει, κατά περίπτωση, στις κατηγορίες παρόχων υπηρεσιών υγείας που ορίζονται στο άρθρο 5 της οικείας ΚΥΑ και αιτείται ένταξη μόνο για τις υπηρεσίες για τις οποίες πληροί τις προβλεπόμενες προϋποθέσεις,
- Πληροί και διατηρεί τις κατά νόμο προϋποθέσεις λειτουργίας του φορέα και διαθέτει τις απαιτούμενες άδειες ή βεβαιώσεις λειτουργίας, τις βεβαιώσεις καλής λειτουργίας όπου απαιτούνται, τον αναγκαίο εξοπλισμό και το απαιτούμενο επιστημονικό προσωπικό.
- Οι ιατροί που διενεργούν τις ιατρικές επισκέψεις και πράξεις της Δράσης είναι νομίμως εγγεγραμμένοι στον οικείο Ιατρικό Σύλλογο, διαθέτουν κατά περίπτωση την απαιτούμενη ειδικότητα και πιστοποίηση και, εφόσον παρέχουν υπηρεσίες μέσω άλλου παρόχου, συνδέονται νομίμως με αυτόν με σχέση εργασίας ή συνεργασίας.
- Εφόσον συμμετέχει στη Δράση για τη διενέργεια ελέγχου ισχαιμίας με δυναμική υπερηχοκαρδιογραφία με χορήγηση παράγοντα αντίθεσης, οι ιατροί που διενεργούν την εξέταση είναι ειδικότητας Καρδιολογίας και διαθέτουν πιστοποίηση ελέγχου ισχαιμίας, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο π.δ. 228/2000 (Α΄ 197).
- Εφόσον συμμετέχει στη Δράση για τη διενέργεια ελέγχου ισχαιμίας με σπινθηρογράφημα αιμάτωσης μυοκαρδίου (SPECT), λειτουργεί νομίμως για τη διενέργεια της εξέτασης, διαθέτει τις απαιτούμενες άδειες σε ισχύ και οι ιατροί που τη διενεργούν είναι ειδικότητας Πυρηνικής Ιατρικής.
- Διαθέτει πιστοποιημένους χρήστες του Συστήματος Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης (Σ.Η.Σ.) και θα διαθέτει, πριν από την εκτέλεση των παραπεμπτικών, την απαιτούμενη πρόσβαση στο e-ΔΑΠΥ.

- Δεν έχει εκδοθεί σε βάρος του τελεσίδικη απόφαση του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ή άλλης αρμόδιας αρχής για σοβαρή παράβαση συναφή με το αντικείμενο της Δράσης, η οποία συνεπάγεται απαγόρευση ή αποκλεισμό από την παροχή των σχετικών υπηρεσιών.

**Β. ΟΡΟΙ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

Ο πάροχος υποχρεούται:

- Να εξυπηρετεί τους Δικαιούχους της Δράσης κατά τις ημέρες και ώρες λειτουργίας του φορέα.
- Να τηρεί την οικεία κοινή υπουργική απόφαση, την παρούσα πρόσκληση, τις οδηγίες του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και τον Ενιαίο Κανονισμό Παροχών Υγείας, κατά το μέρος που εφαρμόζεται στη Δράση.
- Να διενεργεί τις εξετάσεις, τις ιατρικές επισκέψεις και τις ιατρικές πράξεις της Δράσης με την προσήκουσα επιμέλεια και σύμφωνα με τους κανόνες της ιατρικής επιστήμης και δεοντολογίας.
- Να εκτελεί μόνο έγκυρα παραπεμπτικά και παραπομπές της Δράσης και να καταχωρίζει ορθά την εκτέλεσή τους στα κατά περίπτωση προβλεπόμενα πληροφοριακά συστήματα, σύμφωνα με την οικεία κοινή υπουργική απόφαση.
- Να διασφαλίζει την καταχώριση στο Σ.Η.Σ. των αποτελεσμάτων και των στοιχείων που προβλέπονται, κατά περίπτωση, στα άρθρα 8, 11, 12, 14 και 15 της οικείας κοινής υπουργικής απόφασης, ώστε να ενημερώνεται ο Ατομικός Ηλεκτρονικός Φάκελος Υγείας (Α.Η.Φ.Υ.) του Δικαιούχου.
- Να διασφαλίζει ότι τα αποτελέσματα και τα στοιχεία που καταχωρίζονται στο Σ.Η.Σ. είναι πλήρη, ακριβή, αληθή και αντιστοιχούν στις εξετάσεις, ιατρικές επισκέψεις ή πράξεις που πράγματι διενεργήθηκαν στον Δικαιούχο.
- Να μη λαμβάνει, με οποιονδήποτε τρόπο, πρόσθετη αμοιβή ή συμμετοχή από τους Δικαιούχους της Δράσης.
- Να ενημερώνει αμελλητί τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. για κάθε μεταβολή που επηρεάζει τις προϋποθέσεις συμμετοχής του, ιδίως ως προς την άδεια λειτουργίας, τον επιστημονικά υπεύθυνο, το επιστημονικό προσωπικό, τον εξοπλισμό, τη διεύθυνση της μονάδας, τις ημέρες και ώρες λειτουργίας ή τη νόμιμη εκπροσώπησή του.
- Να συνεργάζεται με τις αρμόδιες υπηρεσίες του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και να παρέχει κάθε στοιχείο ή διευκρίνιση που ζητείται στο πλαίσιο ελέγχου της Δράσης.
- Να επεξεργάζεται τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που αφορούν τη Δράση σύμφωνα με τον Κανονισμό (ΕΕ) 2016/679, τον ν. 4624/2019 και την κείμενη νομοθεσία.

Η προβλεπόμενη ενημέρωση του Α.Η.Φ.Υ. μέσω του Σ.Η.Σ. αποτελεί προϋπόθεση για την καταβολή της αποζημίωσης της αντίστοιχης υπηρεσίας, σύμφωνα με τα ειδικότερα οριζόμενα στην οικεία κοινή υπουργική απόφαση.

Σε περίπτωση οικειοθελούς αποχώρησης από τη Δράση, ο πάροχος υποβάλλει σχετική αίτηση στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. Η αποχώρηση δεν απαλλάσσει τον πάροχο από τις υποχρεώσεις του για υπηρεσίες της Δράσης που έχουν ήδη εκτελεστεί.

Η ένταξη στη Δράση δεν συνιστά σύναψη γενικής σύμβασης του μη συμβεβλημένου παρόχου με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

**Γ. ΕΛΕΓΧΟΣ ΚΑΙ ΣΥΝΕΠΕΙΕΣ ΜΗ ΤΗΡΗΣΗΣ ΤΩΝ ΟΡΩΝ**

Ο ΕΟΠΥΥ δύναται να διενεργεί ελέγχους για την τήρηση των όρων συμμετοχής και την ορθή υλοποίηση της Δράσης. Ο πάροχος υποχρεούται να διευκολύνει τους ελέγχους και να παρέχει κάθε αναγκαίο στοιχείο ή διευκρίνιση εντός της προθεσμίας που τάσσεται από τις αρμόδιες υπηρεσίες του ΕΟΠΥΥ.

Σε περίπτωση διαπίστωσης μη τήρησης των όρων συμμετοχής ή των προϋποθέσεων της Δράσης, ο ΕΟΠΥΥ δύναται να διακόψει τη συμμετοχή του παρόχου στη Δράση. Ο ΕΟΠΥΥ διατηρεί το δικαίωμα να εκδώσει διοικητική πράξη επιβολής κυρώσεων ή καταλογισμού σύμφωνα με την προβλεπόμενη διοικητική διαδικασία.

Ο ΕΟΠΥΥ δύναται να διακόπτει άμεσα τη συμμετοχή του παρόχου όταν έχει λήξει ή ανακληθεί άδεια λειτουργίας ή συντρέχει ζήτημα ασφάλειας ή προστασίας της δημόσιας υγείας.