



Δ/ση: Λυκούργου 10 – 10551 Αθήνα  
Υποκ/μα: Λεωφ. Συγγρού 101, 11745 Αθήνα  
[info@idika.gr](mailto:info@idika.gr) | [www.idika.gr](http://www.idika.gr)  
**Αρ. Γ.Ε.ΜΗ.: 124503101000**

**Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε.**  
**Ημ/νία: /02/2025**  
**Α.Π.: .....**

**ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΣΗ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ**  
**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ ΤΟΜΕΑ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ**  
**ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ**  
**ΤΜΗΜΑ ΑΝΑΛΥΣΗΣ ΚΑΙ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ**

**Αθήνα, 20/02/2025**

---

*Άξονας 3.3: Ενίσχυση της προσβασιμότητας, της αποτελεσματικότητας και της ποιότητας του συστήματος υγείας*

*Δράση: Υλοποίηση Εθνικού Προγράμματος Πρόληψης της Δημόσιας Υγείας «ΣΠΥΡΟΣ ΔΟΞΙΑΔΗΣ»*

*Έργο: Επιχορήγηση της ΗΔΙΚΑ Α.Ε. για το έργο «Εθνικό Πρόγραμμα για την Πρόληψη και Αντιμετώπιση Καρδιαγγειακών Κινδύνων» (MIS5200558)*

*Πρόσκληση προς τους Παρόχους Υπηρεσιών Υγείας για τη συμμετοχή στην υλοποίηση της Δράσης για τη Δημόσια Υγεία «Εθνικό Πρόγραμμα για την Πρόληψη και Αντιμετώπιση Καρδιαγγειακών Κινδύνων»*

*ID: 16783MIS: 5200558.*

---

### ***Η Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση Κοινωνικής Ασφάλισης Ανώνυμη Εταιρεία (Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε.)***

#### **Έχοντας υπόψη:**

1. 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).
2. 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 αυτού.
3. 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 του άρθρου 4 αυτού.
4. Τον ν. 4486/2017 «Μεταρρύθμιση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, επείγουσες ρυθμίσεις αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας και άλλες διατάξεις» (Α’ 115) και ιδίως την παρ. 2 του άρθρου 1 και το άρθρο 25 αυτού.

5. Την παρ. 4 του άρθρου 51 του ν. 4238/2014 «Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας (Π.Ε.Δ.Υ.), αλλαγή σκοπού Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και λοιπές διατάξεις» (Α' 38), όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 84 του ν. 4600/2019 «Εκσυγχρονισμός και Αναμόρφωση Θεσμικού Πλαισίου Ιδιωτικών Κλινικών, Σύσταση Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας, Σύσταση Εθνικού Ινστιτούτου Νεοπλασιών και λοιπές διατάξεις» (Α' 43).
6. Τον ν. 3892/2010 «Ηλεκτρονική καταχώριση και εκτέλεση ιατρικών συνταγών και παραπεμπτικών ιατρικών εξετάσεων» (Α' 189).
7. 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).
8. Τον ν. 5157/2024 «Αναμόρφωση του θεσμού του Προσωπικού Ιατρού – Σύσταση Πανεπιστημιακών Κέντρων Υγείας – Σύνταξη Αναπηρίας από κοινή νόσο και άλλες διατάξεις» (Α' 187).
9. Το ν. 4093/2012 «Έγκριση Μεσοπρόθεσμου Πλαισίου Δημοσιονομικής Στρατηγικής 2013-2016 - Επείγοντα Μέτρα Εφαρμογής του Ν. 4046/2012 και του Μεσοπρόθεσμου Πλαισίου Δημοσιονομικής Στρατηγικής 2013-2016», όπως ισχύει και ειδικότερα την παρ. 12 της υποπαρ. 2 της παρ. ΙΒ του άρθρου πρώτου (Α' 222).
10. Το ν. 4957/2022 «Νέοι Ορίζοντες στα Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα: Ενίσχυση της ποιότητας, της λειτουργικότητας και της σύνδεσης των Α.Ε.Ι. με την κοινωνία και λοιπές διατάξεις» (Α' 141), ως ισχύει.
11. 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).
12. Την υπό στοιχεία 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).
13. Την υπό στοιχεία Δ1β/ΓΠοικ.4341/27.1.2025 Κοινή Υπουργική Απόφαση «Αντικατάσταση της υπό στοιχεία Δ1β.60135/25.11.2024 (Β' 6446) Κοινής Υπουργικής Απόφασης «Όροι και διαδικασία υλοποίησης δράσης δημόσιας υγείας “Εθνικό πρόγραμμα για την πρόληψη και αντιμετώπιση καρδιαγγειακών κινδύνων”» (Β 329).
14. Τις αποφάσεις που ελήφθησαν στις από 06.10.2022, 15.10.2024, 19.11.2024, 05.12.2024 και 13.12.2024 συνεδριάσεις της της Εκτελεστικής Επιτροπής της Επιτροπής Εμπειρογνομώνων 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».
15. 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/GeneralDataProtection Regulation - GDPR), (L 119).

16. 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).
17. Τον Κανονισμό (ΕΕ) αριθ. 2021/241 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 12ης Φεβρουαρίου 2021 για τη θέσπιση του μηχανισμού ανάκαμψης και ανθεκτικότητας (L 57/17), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
18. Τον Κανονισμό (ΕΕ) αριθ. 2021/240 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 10ης Φεβρουαρίου 2021 για τη θέσπιση Μέσου Τεχνικής Υποστήριξης (L 57/1), όπως ισχύει.
19. Τον Κανονισμό (ΕΕ, Ευρατόμ) αριθ. 2018/1046 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 18ης Ιουλίου 2018 σχετικά με τους δημοσιονομικούς κανόνες που εφαρμόζονται στον γενικό προϋπολογισμό της Ένωσης, την τροποποίηση των Κανονισμών (ΕΕ) αριθ. 1296/2013, (ΕΕ) αριθ. 1301/2013, (ΕΕ) αριθ. 1303/2013, (ΕΕ) αριθ. 1304/2013, (ΕΕ) αριθ. 1309/2013, (ΕΕ) αριθ. 1316/2013, (ΕΕ) αριθ. 223/2014, (ΕΕ) αριθ. 283/2014 και της απόφασης αριθ. 541/2014/ΕΕ και για την κατάργηση του Κανονισμού (ΕΕ, Ευρατόμ) αριθ. 966/2012 (L 193/1), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
20. Την υπ' αριθμ. 2021/0159/17.06.2021 Πρόταση της Ευρωπαϊκής Επιτροπής για την Εκτελεστική Απόφαση του Συμβουλίου για την έγκριση της αξιολόγησης του Σχεδίου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας της Ελλάδας (στο εξής το «Σ.Α.Α.»), όπως ισχύει.
21. Την από 13 Ιουλίου 2021 εκτελεστική απόφαση του Συμβουλίου της Ευρωπαϊκής Ένωσης, για την έγκριση της αξιολόγησης του σχεδίου ανάκαμψης και ανθεκτικότητας για την Ελλάδα (ST 10152/21, ST 10152/21 ADD 1), όπως τροποποιήθηκε με την από 7 Δεκεμβρίου 2023 Εκτελεστική Απόφαση του Συμβουλίου της Ευρωπαϊκής Ένωσης (ST 15831/1/23 REV 1, ST 15831/23 ADD 1 REV1).
22. 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) και ιδίως το άρθρο τρίτο αυτού.
23. Τον Ν. 5101/2024 «*Κύρωση του Προσαρτήματος στη Σύμβαση Χρηματοδότησης του Μηχανισμού Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας μεταξύ της Ευρωπαϊκής Ένωσης, εκπροσωπούμενης από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή, και της Ελληνικής Δημοκρατίας και του παραρτήματός του και του Προσαρτήματος στη Δανειακή Σύμβαση του Μηχανισμού Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας μεταξύ της Ευρωπαϊκής Ένωσης, εκπροσωπούμενης από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή, και της Ελληνικής Δημοκρατίας και των παραρτημάτων του*» (Α' 53).
24. Την υπό στοιχεία 119126/ΕΞ/28-9-2021 απόφαση του Αναπληρωτή Υπουργού Οικονομικών «*Σύστημα διαχείρισης και ελέγχου των Δράσεων και των Έργων του Ταμείου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας*» (Β' 4498) και ιδίως την παρ. Β του άρθρου 3.
25. Την υπό στοιχεία 71693 ΕΞ 2023/9.5.2023 απόφαση του Αναπληρωτή Υπουργού Οικονομικών (Β' 3079) «*Διαδικασίες επιβολής δημοσιονομικών διορθώσεων αχρεωστήτως ή*

παρανόμως καταβληθέντων ποσών από πόρους του κρατικού προϋπολογισμού στο πλαίσιο Δράσεων και Έργων που χρηματοδοτούνται από το Ταμείο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας».

**26.** Την υπ' αριθ. 13069 ΕΞ/26.01.2023 απόφαση του Αναπληρωτή Υπουργού Οικονομικών (ΑΔΑ: ΨΕ88Η-Τ56), η οποία τροποποιήθηκε: α) με την υπ' αριθ. 170298 ΕΞ/15-11-2024 (ΑΔΑ: ΨΕΛΙΗ-46Λ) απόφαση του Αναπληρωτή Υπουργού Οικονομικών, με μετονομασία του έργου σε «*Επιχορήγηση της ΗΔΙΚΑ Α.Ε. για το έργο “Εθνικό Πρόγραμμα για την πρόληψη και αντιμετώπιση καρδιαγγειακών κινδύνων”*», της Δράσης με ID «16783 – *ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΕΘΝΙΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΤΗΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ «ΣΠΥΡΟΣ ΔΟΞΙΑΔΗΣ»*», την τροποποίηση του φορέα υλοποίησης, του φυσικού αντικείμενου, του προϋπολογισμού και της συσχέτισης με άλλα έργα του παρόντος έργου καθώς και β) με την υπ' αριθ. 9474 ΕΞ/20.01.2025 απόφαση του Αναπληρωτή Υπουργού Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών, με θέμα «*2η Τροποποίηση Απόφασης Ένταξης του Έργου “Επιχορήγηση της ΗΔΙΚΑ Α.Ε. για το έργο Έθνικό Πρόγραμμα για την πρόληψη και αντιμετώπιση καρδιαγγειακών κινδύνων”*» (Κωδικός ΟΠΣ ΤΑ 5200558, Κωδικός ΠΔΕ 2023ΤΑ09100000), της Δράσης με ID «16783 - *ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΕΘΝΙΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΤΗΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ “ΣΠΥΡΟΣ ΔΟΞΙΑΔΗΣ”*», στο Ταμείο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας» (ΑΔΑ: 6ΧΜ4Η-51Ω).

**27.** Την με Α.Π. 26554 ΕΞ 2025 διατύπωση σύμφωνης γνώμης της Ειδικής Υπηρεσίας Συντονισμού Ταμείου Ανάκαμψης, του Υπουργείου Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών αναφορικά με την «*Πρόσκληση προς παρόχους υπηρεσιών υγείας για τη συμμετοχή στην υλοποίηση της Δράσης για τη Δημόσια Υγεία “Εθνικό Πρόγραμμα για την Πρόληψη και Αντιμετώπιση Καρδιαγγειακών Κινδύνων”*» του Υποέργου 1 του Έργου «*Επιχορήγηση της ΗΔΙΚΑ Α.Ε. για το Εθνικό Πρόγραμμα για πρόληψη και αντιμετώπιση καρδιαγγειακών κινδύνων*» (Κωδικός ΟΠΣ ΤΑ 5200558), της Δράσης με ID «16783 - *ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΕΘΝΙΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΤΗΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ «ΣΠΥΡΟΣ ΔΟΞΙΑΔΗΣ»*».

**28.** Την υπ. αριθμ. 2786 απόφαση της Συνεδρίασης 569/20-02-2025 (ΑΔΑ: 94524691Β5-Γ18) του Διοικητικού Συμβουλίου της «*Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης Κοινωνικής Ασφάλισης Α.Ε.*» (Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε.) για την έγκριση της παρούσας πρόσκλησης προς παρόχους υπηρεσιών υγείας για τη συμμετοχή στην υλοποίηση της Δράσης για τη Δημόσια Υγεία «*Εθνικό πρόγραμμα για την πρόληψη και αντιμετώπιση καρδιαγγειακών κινδύνων*» (Δράση).

## ΚΑΛΕΙ

σε εφαρμογή του άρθρου 6 της υπό στοιχεία Δ1β/ΓΠοικ. 4341/27.1.2025 Κοινής Υπουργικής Απόφασης (Β' 329),

**Δημόσιους και ιδιωτικούς Παρόχους Υπηρεσιών Υγείας του άρθρου 5 της υπό στοιχεία Δ1β/ΓΠοικ. 4341/27.1.2025 ΚΥΑ να δηλώσουν συμμετοχή** στη διαδικασία υλοποίησης της δράσης για τη δημόσια υγεία «*Εθνικό Πρόγραμμα για την πρόληψη και αντιμετώπιση καρδιαγγειακών κινδύνων*» (δράση), που εντάσσεται στο πλαίσιο του Εθνικού Προγράμματος Προσυμπτωματικού Ελέγχου (ΕΠΠΕ) του Εθνικού Προγράμματος Πρόληψης «*Σπύρος Δοξιάδης*», που χρηματοδοτείται μέσω του Υποέργου 1 του Έργου " *Επιχορήγηση της ΗΔΙΚΑ Α.Ε. για το «Εθνικό Πρόγραμμα για πρόληψη και αντιμετώπιση καρδιαγγειακών κινδύνων»*" (Κωδικός ΟΠΣ ΤΑ 5223673) **στη Δράση «16783 – Υλοποίηση Εθνικού Προγράμματος Πρόληψης της Δημόσιας Υγείας “ΣΠΥΡΟΣ**

**ΔΟΞΙΑΔΗΣ”» του Άξονα 3.3 «Ενίσχυση της προσβασιμότητας, της αποτελεσματικότητας και της ποιότητας του συστήματος υγείας», του Εθνικού Σχεδίου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας Ελλάδα 2.0, σύμφωνα με τους ακόλουθους όρους, προϋποθέσεις και διαδικασίες.**

## **ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α΄ – ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ**

### **1. ΣΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΔΡΑΣΗΣ**

Η Δράση υλοποιείται στο πλαίσιο του Εθνικού Σχεδίου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας «Ελλάδα 2.0» με τη χρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης –NextGenerationEU και αποσκοπεί στη μείωση της νοσηρότητας και θνησιμότητας από τα καρδιαγγειακά νοσήματα και στη συλλογή σχετικών πληθυσμιακών δεδομένων.

Η Δράση εντάσσεται στο Ταμείο Ανάκαμψης και συγκεκριμένα στον:

ΑΞΟΝΑ 3.3 «Ενίσχυση της προσβασιμότητας, της αποτελεσματικότητας και της ποιότητας του συστήματος υγείας».

### **2. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΗΣ ΔΡΑΣΗΣ**

Η δράση αφορά στη διενέργεια προσυμπτωματικού ελέγχου καρδιαγγειακών κινδύνων, όπως εξειδικεύεται στο Κεφάλαιο Β΄ της υπό στοιχεία Δ1β/ΓΠοικ. 4341/27.1.2025 (Β΄ 329) ΚΥΑ, και στη διενέργεια καρδιολογικού ελέγχου παρουσίας ή απουσίας στεφανιαίας νόσου και ελέγχου ισχαιμίας, όπως εξειδικεύονται στο Κεφάλαιο Γ΄ της ως άνω ΚΥΑ.

Ειδικότερα, η υλοποίηση της δράσης περιλαμβάνει τα ακόλουθα στάδια:

**α)** Τη διενέργεια προληπτικών εργαστηριακών εξετάσεων, σύμφωνα με τα οριζόμενα στα άρθρα 7 - 9 της υπό στοιχεία Δ1β/ΓΠοικ. 4341/27.1.2025 (Β΄ 329) ΚΥΑ,

**β)** την διενέργεια ιατρικής εξέτασης για την εκτίμηση καρδιαγγειακού κινδύνου, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 10 της υπό στοιχεία Δ1β/ΓΠοικ. 4341/27.1.2025 (Β΄ 329) ΚΥΑ,

**γ)** τη διενέργεια καρδιολογικού ελέγχου παρουσίας ή απουσίας στεφανιαίας νόσου σύμφωνα με τα οριζόμενα στα άρθρα 11-12 της υπό στοιχεία Δ1β/ΓΠοικ. 4341/27.1.2025 (Β΄ 329) ΚΥΑ και

**δ)** τη διενέργεια ελέγχου ισχαιμίας και την ενημέρωση των Ατομικών Ηλεκτρονικών Φακέλων Υγείας (Α.Η.Φ.Υ) μέσω του συστήματος ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης (Σ.Η.Σ.), σύμφωνα με τα οριζόμενα στα άρθρα 13-14 της υπό στοιχεία Δ1β/ΓΠοικ. 4341/27.1.2025 (Β΄ 329) ΚΥΑ.

Οι συμμετέχοντες στη δράση Πάροχοι Υπηρεσιών Υγείας δεν επιτρέπεται να λάβουν με οιονδήποτε τρόπο αμοιβή από τους δικαιούχους. **Η συμμετοχή των δικαιούχων στη δαπάνη για τη διενέργεια των εξετάσεων και των ιατρικών επισκέψεων** που περιλαμβάνονται στη παρούσα Δράση και διενεργούνται, υπό τις προϋποθέσεις της υπό στοιχεία Δ1β/ΓΠοικ. 4341/27.1.2025 (Β΄ 329) ΚΥΑ, όπως ισχύει, σε δημόσιους ή ιδιωτικούς φορείς, **είναι μηδενική**.

Η δαπάνη για τη διενέργεια των προληπτικών εξετάσεων και των ιατρικών επισκέψεων της παρούσας θα καλυφθεί αποκλειστικά σύμφωνα με τις διατάξεις της υπό στοιχεία Δ1β/ΓΠοικ. 4341/27.1.2025 (Β΄ 329) ΚΥΑ. Η παρούσα δράση δεν εμπίπτει στην παρ. 12 της υποπαρ. 2 της παρ. 1Β του άρθρου πρώτου του ν. 4093/2012 (Α΄ 222), όπως ισχύει.

**Τίτλος Δράσης:** 16783 – Υλοποίηση Προγράμματος Πρόληψης της Δημόσιας Υγείας «Σπύρος



Δοξιάδης» υποέργο «Δευτερογενής Πρόληψη»

**Στόχος Δράσης με βάση το ορόσημο RRF\_165:** Εθνικό πρόγραμμα πρόληψης της δημόσιας υγείας «Σπύρος Δοξιάδης» — ολοκλήρωση όλων των έργων.

**Ολοκλήρωση Δράσης:** 4ο τρίμηνο 2025.

Η Δράση άρχεται το Μήνα Φεβρουάριο και λήγει στις 31 Δεκεμβρίου 2025.

**Συνολική Δημόσια Δαπάνη:** 100.192.000,00 €

### 3. ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΙ

Σύμφωνα με το άρθρο 2 της υπό στοιχεία Δ1β/ΓΠοικ. 4341 ΚΥΑ, δικαιούχοι της Δράσης είναι οι Ελληνίδες και Έλληνες πολίτες, καθώς και πολίτες τρίτων χωρών που διαμένουν νόμιμα στην ελληνική επικράτεια και πληρούν σωρευτικά τις εξής προϋποθέσεις:

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

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:

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

Γενική ενημέρωση των δικαιούχων θα πραγματοποιηθεί α) μέσω ειδικά διαμορφωμένης ξεχωριστής ιστοσελίδας του Εθνικού Προγράμματος Προσυμπτωματικού Ελέγχου (ΕΠΠΕ), β) μέσω του συστήματος άυλης συνταγογράφησης και γ) με οποιοδήποτε άλλο πρόσφορο μέσο, ιδίως μέσω τηλεοπτικών και ραδιοφωνικών μηνυμάτων, όπως προβλέπεται στο άρθρο 4 της υπό στοιχεία Δ1β/ΓΠοικ. 4341/27.1.2025 (Β' 329) ΚΥΑ.

#### 4. ΦΟΡΕΑΣ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΗΣ ΔΡΑΣΗΣ

Η Δράση υλοποιείται από την ανώνυμη εταιρεία με την επωνυμία «*ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ*» και τον διακριτικό τίτλο «*Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε.*», σύμφωνα με το άρθρο 1 της υπό στοιχεία Δ1β/ΓΠοικ. 4341/27.1.2025 (Β' 329) ΚΥΑ..

#### ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β': ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΤΩΝ ΠΑΡΟΧΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΗ ΔΡΑΣΗ

#### 5. ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΠΑΡΟΧΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΗ ΔΡΑΣΗ

Σύμφωνα με το άρθρο 5 της υπό στοιχεία Δ1β/ΓΠοικ. 4341/27.1.2025 (Β' 329) ΚΥΑ., στη δράση δύνανται να συμμετέχουν:

α) για τη διενέργεια προληπτικών εργαστηριακών εξετάσεων του άρθρου 7 της υπό στοιχεία Δ1β/ΓΠοικ. 4341/27.1.2025 (Β' 329) ΚΥΑ., οι πάροχοι υπηρεσιών υγείας που εκτελούν βιοχημικές εξετάσεις, τα ιδιωτικά διαγνωστικά εργαστήρια βιολογικών υλικών και οι ιδιωτικές κλινικές,

β) για τη διενέργεια της ιατρικής εξέτασης του άρθρου 10 της υπό στοιχεία Δ1β/ΓΠοικ. 4341/27.1.2025 (Β' 329) ΚΥΑ., οι πάροχοι υπηρεσιών υγείας που διαθέτουν ιατρό ειδικότητας Γενικής/Οικογενειακής Ιατρικής ή/και Παθολογίας ή/και Καρδιολογίας, καθώς και οι προσωπικοί ιατροί όλων των κατηγοριών,

γ) για τη διενέργεια καρδιολογικού ελέγχου παρουσίας ή απουσίας στεφανιαίας νόσου του άρθρου 11 της υπό στοιχεία Δ1β/ΓΠοικ. 4341/27.1.2025 (Β' 329) ΚΥΑ., οι πάροχοι υπηρεσιών υγείας που διαθέτουν ιατρό ειδικότητας καρδιολογίας,

δ) για τη διενέργεια ελέγχου ισχαιμίας του άρθρου 13 της υπό στοιχεία Δ1β/ΓΠοικ. 4341/27.1.2025 (Β' 329) ΚΥΑ., οι πάροχοι υπηρεσιών υγείας που διαθέτουν ιατρό ειδικότητας καρδιολογίας και, ειδικώς, ως προς την διενέργεια ελέγχου ισχαιμίας είτε με δυναμική υπερηχοκαρδιογραφία (stress echocardiography) με χορήγηση παράγοντα αντίθεσης (υπερηχοκαρδιογραφία αντίθεσης – contrast echocardiography) ιατρό ειδικότητας καρδιολογίας με πιστοποίηση ελέγχου ισχαιμίας, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο π.δ. 228/2000 (Α' 197) είτε με σπινθηρογράφημα αιμάτωσης μυοκαρδίου (SPECT).

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 Πανεπιστημιακές Καρδιολογικές Κλινικές σε όλη τη χώρα (Αττική, Θεσσαλονίκη, Πάτρα, Ιωάννινα, Ηράκλειο, Λάρισα και Αλεξανδρούπολη).

Οι πάροχοι υπηρεσιών υγείας 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).

Ως πάροχοι υπηρεσιών υγείας, σύμφωνα με τον ορισμό της παρ. 2 του άρθρου 5 της υπό στοιχεία Δ1β/ΓΠοικ. 4341/27.1.2025 (Β' 329) ΚΥΑ, 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 των Πανεπιστημιακών Καρδιολογικών Κλινικών.

**β)** οι ιδιωτικές μονάδες φορείς παροχής υπηρεσιών υγείας (ιδιωτικά ιατρεία, ιδιωτικά πολυιατρεία και διαγνωστικά εργαστήρια βιολογικών υλικών),

**γ)** οι ιδιωτικές κλινικές, καθώς και

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

Οι πάροχοι υπηρεσιών υγείας του άρθρου 5 της εν λόγω ΚΥΑ ενημερώνουν υποχρεωτικά το Σ.Η.Σ. για το αποτέλεσμα των εξετάσεων, το οποίο εν συνεχεία ενημερώνει αυτόματα, μέσω διαλειτουργικότητας τους Α.Η.Φ.Υ. των δικαιούχων.

## **6. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΤΩΝ ΠΑΡΟΧΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΗ ΔΡΑΣΗ**

Οι πάροχοι υπηρεσιών υγείας του άρθρου 5 της υπό στοιχεία Δ1β/ΓΠοικ. 4341/27.1.2025 (Β' 329) ΚΥΑ, όπως ισχύει, συμμετέχουν στη Δράση μέσω της ειδικής για τη Δράση πλατφόρμας της Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε. Με νεότερη ανακοίνωση στην ιστοσελίδα της Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε. θα ενημερωθούν οι ενδιαφερόμενοι πάροχοι για τον υπερσύνδεσμο της ειδικής πλατφόρμας.

Για αιτήσεις συμμετοχής στη Δράση, η υποβολή πραγματοποιείται μέσω ειδικής πλατφόρμας υποβολής στην ηλεκτρονική διεύθυνση :

<https://paroxoi.proliptikes.gov.gr>

Οι πάροχοι υπηρεσιών υγείας υποβάλλουν αίτηση συμμετοχής, εφόσον πληρούν τις προϋποθέσεις που ορίζονται στην υπό στοιχεία Δ1β/ΓΠοικ. 4341/27.1.2025 (Β' 329) ΚΥΑ και με την προϋπόθεση ότι έχουν πιστοποιηθεί ως χρήστες του Συστήματος Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης της Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε.. Η αίτηση συμμετοχής των παρόχων υπηρεσιών υγείας του άρθρου 5 της υπό στοιχεία Δ1β/ΓΠοικ. 4341 ΚΥΑ, όπως ισχύει, γίνεται μέσω του νομίμου εκπροσώπου/διαχειριστή τους, σύμφωνα με τις διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας. Ειδικώς για τις πανεπιστημιακές καρδιολογικές κλινικές, η αίτηση υποβάλλεται μέσω του οικείου ΕΛΚΕ, σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 4957/2022 (Α' 141), ως ισχύει.

Οι πάροχοι υπηρεσιών υγείας του άρθρου 5 της υπό στοιχεία Δ1β/ΓΠοικ. 4341/27.1.2025 (Β' 329) ΚΥΑ, όπως ισχύει, συμμετέχουν στη δράση, αποδεχόμενοι ηλεκτρονικά τους όρους συμμετοχής, όπως αυτοί περιγράφονται αναλυτικά στο Παράρτημα Ι της παρούσας Πρόσκλησης, κατά περίπτωση. Τα στοιχεία που απαιτούνται για την υποβολή της Αίτησης Συμμετοχής συμπληρώνονται και υποβάλλονται σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στο Παράρτημα Ι της παρούσας πρόσκλησης, κατά περίπτωση. Η Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε. μέσω της ιστοσελίδας της θα παρέχει περαιτέρω κάθε χρήσιμη πληροφορία προς τους ενδιαφερόμενους.



Η παρούσα πρόσκληση προς τους παρόχους υπηρεσιών υγείας παραμένει ανοικτή για όσο χρονικό διάστημα υλοποιείται η δράση. Οι πάροχοι υπηρεσιών υγείας που θα συμμετέχουν στη δράση θα καταγραφούν 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, το όνομα, επώνυμο, ο αριθμός μητρώου και τα στοιχεία επικοινωνίας των ιατρών, καθώς και η ημερομηνία συμμετοχής στη δράση.

Σε περίπτωση που η αίτηση συμμετοχής παρίσταται ελλιπής, οι πάροχοι υπηρεσιών υγείας του άρθρου 5 της υπό στοιχεία Δ1β/ΓΠοικ. 4341/27.1.2025 (Β' 329) ΚΥΑ Δ1β/ΓΠοικ. 4341 ΚΥΑ, όπως ισχύει, δύνανται να υποβάλλουν νέα πλήρη αίτηση για τη συμμετοχή τους στη δράση.

Οι πάροχοι υπηρεσιών υγείας που συμμετέχουν στη Δράση αναρτώνται στην ιστοσελίδα της Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε. και στην ιστοσελίδα του Εθνικού Προγράμματος Προσυμπτωματικού Ελέγχου (ΕΠΠΕ).

## ΚΕΦΑΛΑΙΟ Γ' – ΛΟΙΠΟΙ ΟΡΟΙ

### 7. ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ

Σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 15 της υπό στοιχεία Δ1β/ΓΠοικ. 4341/27.1.2025 (Β' 329) ΚΥΑ Δ1β/ΓΠοικ. 4341 ΚΥΑ, στο πλαίσιο της παρούσας δράσης ισχύουν οι κάτωθι τιμές αποζημίωσης:

**α)** Η αποζημίωση των παρόχων υπηρεσιών υγείας της περ. α', της παρ. 1 του άρθρου 5 της υπό στοιχεία Δ1β/ΓΠοικ. 4341/27.1.2025 (Β' 329) ΚΥΑ για τις εξετάσεις του άρθρου 7 της ίδιας ΚΥΑ, υπολογίζεται σύμφωνα με τα οριζόμενα στο Π.Δ. 157/1991 (Α' 62) «*Αύξηση αμοιβών ιατρικών επισκέψεων και ιατρικών και των οδοντιατρικών πράξεων*».

Ειδικά ως προς την τιμή της εξέτασης της περ. ε) του άρθρου 7 της υπό στοιχεία Δ1β/ΓΠοικ. 4341/27.1.2025 (Β' 329) ΚΥΑ (Non-HDL-C), αυτή υπολογίζεται με τον τύπο ["TCHOL" - "HDL-C"] από τις τιμές των λοιπών εξετάσεων του ίδιου άρθρου,

Ολική χοληστερόλη (CHOL)	2,88€
Χοληστερόλη των χαμηλής πυκνότητας λιποπρωτεϊνών (LDL-C)	4,75€
Χοληστερόλη των υψηλής πυκνότητας λιποπρωτεϊνών (HDL-C)	4,75€
Τριγλυκερίδια (Tgs)	4,49€
Σάκχαρο αίματος – γλυκόζη (CL)	2,26€
Γενική αίματος	2,88€
Προσδιορισμός λιποπρωτεΐνης α Lpa	10,00€

**β)** η αποζημίωση των παρόχων υπηρεσιών υγείας της περ. β) της παρ. 1 του άρθρου 5 της υπό στοιχεία Δ1β/ΓΠοικ. 4341/27.1.2025 (Β' 329) ΚΥΑ για την ιατρική εξέταση του άρθρου 10 της ίδιας ΚΥΑ ανέρχεται σε είκοσι (20,00) ευρώ ανά δικαιούχο,

**γ)** η αποζημίωση των παρόχων υπηρεσιών υγείας των περ. γ) και ε) του άρθρου 5 της υπό στοιχεία Δ1β/ΓΠοικ. 4341/27.1.2025 (Β' 329) ΚΥΑ για τη διενέργεια καρδιολογικού ελέγχου παρουσίας ή απουσίας στεφανιαίας νόσου, σύμφωνα με το άρθρο 11 της ίδιας ΚΥΑ, ανέρχεται σε ογδόντα (80,00)

ευρώ ανά δικαιούχο,

δ) η αποζημίωση των παρόχων υπηρεσιών υγείας των περ. δ) και ε) του άρθρου 5 της υπό στοιχεία Δ1β/ΓΠοικ. 4341/27.1.2025 (Β' 329) ΚΥΑ για τη διενέργεια ελέγχου ισχαιμίας, με δυναμική υπερηχοκαρδιογραφία (stress echocardiography) με χορήγηση παράγοντα αντίθεσης (υπερηχοκαρδιογραφία αντίθεσης – contrast echocardiography), σύμφωνα με το άρθρο 13 της ίδιας ΚΥΑ, ανέρχεται σε διακόσια πενήντα (250,00) ευρώ και

ε) η αποζημίωση των παρόχων υπηρεσιών υγείας των περ. δ) και ε) του άρθρου 5 της υπό στοιχεία Δ1β/ΓΠοικ. 4341/27.1.2025 (Β' 329) ΚΥΑ για τη διενέργεια ελέγχου ισχαιμίας με σπινθηρογράφημα αιμάτωσης μυοκαρδίου (SPECT), σύμφωνα με το άρθρο 13 της ίδιας ΚΥΑ ανέρχεται σε διακόσια εξήντα (260,00) ευρώ.

## 8. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΤΩΝ ΔΑΠΑΝΩΝ ΤΗΣ ΔΡΑΣΗΣ

Για τον έλεγχο και πληρωμή των δαπανών της δράσης εφαρμόζεται το άρθρο 15 της υπό στοιχεία Δ1β/ΓΠοικ. 4341/27.1.2025 (Β' 329) ΚΥΑ.

Οι πάροχοι υπηρεσιών υγείας ενημερώνονται από την Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε., στις αρχές κάθε μήνα για τον προηγούμενο ημερολογιακό μήνα, σχετικά με το ποσό αποζημίωσης για εκτελεσμένα, με καταχωρισμένο αποτέλεσμα, παραπεμπτικά της δράσης. Εκτελέσεις παραπεμπτικών προς αποζημίωση θεωρούνται μόνο όσες πληρούν την προϋπόθεση καταχώρισης αποτελεσμάτων στο σύστημα συνταγογράφησης της Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε., σύμφωνα με τα οριζόμενα στην υπό στοιχεία Δ1β/ΓΠοικ. 4341/27.1.2025 (Β' 329) ΚΥΑ, όπως ισχύει.

Οι συμμετέχοντες φορείς (πάροχοι) ενημερώνουν την Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε. με κάθε αναγκαία πληροφορία (όπως φορολογική, ασφαλιστική ενημερότητα, κ.ά.) για την πληρωμή των απαιτήσεων, αποστέλλοντας τα ζητούμενα δικαιολογητικά. Κάθε λεπτομέρεια ελέγχου και εκκαθάρισης των παραστατικών της Δράσης γίνεται σύμφωνα με τις αναρτημένες οδηγίες στην ιστοσελίδα της Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε. Ειδικώς για τις πανεπιστημιακές καρδιολογικές κλινικές, η πληρωμή των δαπανών της δράσης πραγματοποιείται μέσω του οικείου ΕΛΚΕ του Α.Ε.Ι., σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 4957/2022 (Α' 141), ως ισχύει.

Οι συμμετέχοντες στη δράση οφείλουν να συνεργάζονται προσηκόντως σε έλεγχο των αρμόδιων οργάνων στο πλαίσιο της δράσης και να θέτουν υπόψη των ελεγκτικών οργάνων κάθε στοιχείο σχετικό με την υλοποίηση αυτής οποτεδήποτε τους ζητηθεί.

Ο έλεγχος πραγματοποιείται στο 100% των εγγράφων, δικαιολογητικών συμμετοχής και αποζημίωσης που θα υποβάλλονται στην Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε.

## 9. ΠΑΡΑΒΙΑΣΕΙΣ ΤΩΝ ΟΡΩΝ ΤΗΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ

Όλοι οι όροι της παρούσας συμφωνούνται ως ουσιώδεις.

Η Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε. δικαιούται, κατ' εφαρμογή της κείμενης νομοθεσίας, να διακόψει τη συμμετοχή του παρόχου υπηρεσιών υγείας στη δράση αζημίως, οποτεδήποτε, κατόπιν έγγραφης καταγγελίας ή/και να επιβάλλει κυρώσεις για παραβίαση όρου/ων της πρόσκλησης, αφού ο πάροχος ασκήσει το δικαίωμα της προηγούμενης ακρόασης. Η ισχύς της καταγγελίας επέρχεται από τη δέκατη (10<sup>η</sup>) εργάσιμη ημέρα από την ημερομηνία της εγγράφου γνωστοποίησης της καταγγελίας από την Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε. προς τον πάροχο υπηρεσιών υγείας.

Ο πάροχος υπηρεσιών υγείας δικαιούται να καταγγείλει αζημίως οποτεδήποτε την παρούσα σύμβαση υπό την προϋπόθεση ότι έχει παρέλθει χρονικό διάστημα τουλάχιστον έξι (6) μηνών από την υπογραφή της. Η ισχύς της καταγγελίας σε κάθε περίπτωση επέρχεται μετά από ενενήντα (90) ημέρες από την ημερομηνία της εγγράφου γνωστοποίησης της καταγγελίας από τον πάροχο υπηρεσιών υγείας προς την Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε.

Σε περίπτωση υπαίτιας παράβασης των όρων της σύμβασης από τον πάροχο υπηρεσιών υγείας, η οποία έχει αποδειχθεί και αιτιολογηθεί πλήρως από τα αρμόδια ελεγκτικά όργανα της Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε., όπως αυτά ορίζονται από την εκάστοτε ισχύουσα νομοθεσία, η Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε. διατηρεί το δικαίωμα επιβολής ποινικής ρήτρας στον πάροχο υπηρεσιών υγείας για ποσό έως 30% των οφειλόμενων από την Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε. ποσών του τελευταίου τριμήνου προ του χρόνου τέλεσης της διαπιστωθείσας παράβασης.

Αμφότερα τα μέρη αποδέχονται ρητά ότι η επιβολή ποινικής ρήτρας είναι εύλογη και δίκαιη.

Οι παραπάνω κυρώσεις είναι ανεξάρτητες από τυχόν άλλες κυρώσεις που προβλέπουν οι εκάστοτε ισχύουσες διατάξεις για τις ίδιες παραβάσεις (ποινικές, πειθαρχικές, αστικές, διοικητικές), όπως περιγράφονται, καθορίζονται και επιβάλλονται από τις προβλεπόμενες από τον Νόμο σχετικές διαδικασίες.

Για την επιβολή δημοσιονομικών διορθώσεων αχρεωστήτως ή παρανόμως καταβληθέντων ποσών στο πλαίσιο της Δράσης ισχύουν οι όροι και οι προϋποθέσεις που τίθενται στην υπό στοιχεία 71693 ΕΞ2023/9.5.2023 υπουργική απόφαση (3079 Β’).

Σε περίπτωση που δικαιούχος κινηθεί νομικά εναντίον της Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε. για προσβολή έννομων αγαθών του από μέρους του παρόχου υπηρεσιών υγείας, η Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε. διατηρεί το δικαίωμα να στραφεί αναγωγικά κατά του παρόχου υπηρεσιών υγείας.

Για την επίλυση κάθε διένεξης ή διαφοράς σχετικής με την παρούσα σύμβαση, αρμόδια ορίζονται τα Δικαστήρια Αθηνών.

## 10. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ

Η Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε., καθώς και τα εθνικά και ενωσιακά ελεγκτικά όργανα, έχουν τη δυνατότητα να επεξεργάζονται δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που είναι αναγκαία για την αξιολόγηση των αιτήσεων συμμετοχής, τη διασφάλιση της ορθής υλοποίησης της δράσης και τη διενέργεια λογιστικών και λοιπών ελέγχων αναφορικά με τη χρήση των κονδυλίων στο πλαίσιο του Ταμείου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας. Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα υποβάλλονται σε επεξεργασία σύμφωνα με τον Κανονισμό (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, τον ν. 4624/2019 και τα ειδικότερα οριζόμενα στην υπό στοιχεία Δ1β/ΓΠοικ. 4341/27.1.2025 (Β’ 329) ΚΥΑ.

## 11. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ – ΠΛΗΡΟΦΟΡΗΣΗ

Αναλυτικές πληροφορίες και ενημέρωση για την παρούσα πρόσκληση παρέχονται από την Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε.

Για ερωτήματα, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να αποστέλλουν e-mail στη διεύθυνση: [prolipsis-info@idika.gr](mailto:prolipsis-info@idika.gr) ή/και να καλούν στο HelpDesk-τηλ.: 11401.

Για αιτήσεις συμμετοχής στη Δράση, η υποβολή πραγματοποιείται μέσω ειδικής πλατφόρμας υποβολής στην ηλεκτρονική διεύθυνση :

<https://paroxoi.proliptikes.gov.gr>

Αναπόσπαστο μέρος της παρούσας Πρόσκλησης αποτελούν τα εξής:

- Παράρτημα Ι: Αίτηση – Όροι Συμμετοχής στη Δράση.
- Η υπό στοιχεία ΔΙβ/ΓΠοικ. 4341/27.1.2025 (Β' 329) ΚΥΑ, όπως ισχύει.

Η παρούσα απόφαση να δημοσιευθεί στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ και να αναρτηθεί στις ιστοσελίδες:

- του Ταμείου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας <https://greece20.gov.gr>
- της Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε. <https://www.idika.gr/>
- του Υπουργείου Υγείας: <https://moh.gov.gr>

*Διευθύνουσα Σύμβουλος ΗΔΙΚΑ ΑΕ*  
**Νίκη Τσούμα**

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι**ΑΙΤΗΣΗ – ΟΡΟΙ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΠΑΡΟΧΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΗ ΔΡΑΣΗ**

«Εθνικό πρόγραμμα για την πρόληψη και αντιμετώπιση καρδιαγγειακών κινδύνων» (Δράση) του Εθνικού Προγράμματος Προσυμπτωματικού Ελέγχου (ΕΠΠΕ).

Η Ανώνυμη Εταιρεία με την επωνυμία «**ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ Ανώνυμη Εταιρεία**» και τον διακριτικό τίτλο «**Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε.**» ιδρύθηκε με τον Ν. 3607/2007 (ΦΕΚ 245/Α/2007), ως ισχύει και προέρχεται εκ μετατροπής του Ν.Π.Ι.Δ. με την επωνυμία «Κέντρο Ηλεκτρονικού Υπολογιστή Κοινωνικών Υπηρεσιών (Κ.Η.Υ.Κ.Υ.)», που είχε ιδρυθεί με το Ν.Δ 390/69 (ΦΕΚ 283/Α/1969).

Σύμφωνα με την υπό στοιχεία Δ1β/ΓΠοικ. 4341/27.1.2025 ΚΥΑ (Β' 329), η **Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε. αποτελεί τον φορέα υλοποίησης της Δράσης για τη δημόσια υγεία «Εθνικό πρόγραμμα για την πρόληψη και αντιμετώπιση καρδιαγγειακών κινδύνων» (Δράση)** που εντάσσεται στο πλαίσιο του Εθνικού Προγράμματος Προσυμπτωματικού Ελέγχου (ΕΠΠΕ), για τον έγκαιρο εντοπισμό καρδιαγγειακών νοσημάτων.

**Α. Ο πάροχος υπηρεσιών υγείας (σύμφωνα με το άρθρο 5 της υπό στοιχεία Δ1β/ΓΠοικ. 4341/27.1.2025 (Β' 329) ΚΥΑ) διαθέτει τα κάτωθι στοιχεία:**

ΕΠΩΝΥΜΙΑ	
ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ	
<b>ΔΗΜΟΣΙΟΣ</b> Πάροχος Υπηρεσιών Υγείας	ΥΠΕ <input type="checkbox"/>
	ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΣΥ <input type="checkbox"/>
	ΕΛΚΕ <input type="checkbox"/>
<b>ΙΔΙΩΤΙΚΟΣ</b> Πάροχος Υπηρεσιών Υγείας	Ιδιωτικό ιατρείο <input type="checkbox"/>
	Ιδιωτική κλινική <input type="checkbox"/>
	Πολυϊατρείο <input type="checkbox"/>
	Διαγνωστικό εργαστήριο <input type="checkbox"/>
Άλλη δομή που αναγνωρίζει το κράτος και παρέχει νόμιμα ιατρικές υπηρεσίες	
ΟΔΟΣ - ΑΡΙΘΜΟΣ	
Τ.Κ.	
ΠΟΛΗ	
ΝΟΜΟΣ	
ΑΦΜ	
Δ.Ο.Υ.	
IBAN (εταιρικό λογαριασμό)	



Νόμιμος/οι Εκπρόσωπος/οι	1. Ονομ/μο & ΑΜΚΑ
Άδεια Λειτουργίας (για ιδιώτες παρόχους υπηρεσιών υγείας: Δηλώστε αριθμό πρωτοκόλλου)	
Φορέας έκδοσης άδειας (για ιδιώτες παρόχους υπηρεσιών υγείας : Δηλώστε αριθμό πρωτοκόλλου και Ιατρικός Σύλλογος ή αρμόδια Περιφέρεια)	
Επιστημονικά υπεύθυνος/οι ιατροί/οί ή/και λοιποί συμμετέχοντες ιατροί ανά φάση υλοποίησης (Δηλώστε Ονοματ/μο, ΑΜΚΑ, Ιατρικός Σύλλογος, Ειδικότητα)	1. Ονομ/μο & ΑΜΚΑ.....
Τηλέφωνο Επικοινωνίας	
Τηλέφωνο για Ραντεβού	
Email:	

**Β. Αποδέχεται τους όρους συμμετοχής στη Δράση «Εθνικό Πρόγραμμα για την Πρόληψη και Αντιμετώπιση Καρδιαγγειακών Κινδύνων», σύμφωνα με τα όσα ορίζονται στην υπό στοιχεία Δ1β/ΓΠοικ. 4341/27.1.2025 (Β' 329) ΚΥΑ και δηλώνει υπεύθυνα ότι:**

- Έχει λάβει γνώση και συμφωνεί στη συμμετοχή ως πάροχος υπηρεσιών υγείας (του άρθρου 5 της υπό στοιχεία Δ1β/ΓΠοικ. 4341/27.1.2025 (Β' 329) ΚΥΑ) στη Δράση για τα επιλεγέντα στάδια υλοποίησης, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στην υπό στοιχεία Δ1β/ΓΠοικ. 4341 ΚΥΑ και στην οικεία πρόσκληση για την υλοποίηση της Δράσης «Εθνικό Πρόγραμμα για την Πρόληψη και Αντιμετώπιση Καρδιαγγειακών Κινδύνων», τα οποία αποδέχεται ανεπιφύλακτα.
- Αποτελεί πάροχο υπηρεσιών υγείας, σύμφωνα με τον ορισμό της παρ. 2 του άρθρου 5 της υπό στοιχεία Δ1β/ΓΠοικ. 4341/27.1.2025 (Β' 329) ΚΥΑ, που διαθέτει όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις λειτουργίας, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία και πληροί τους όρους και τις προϋποθέσεις που προβλέπονται στην ως άνω ΚΥΑ και την παρούσα πρόσκληση για τα επιλεγέντα στάδια υλοποίησης.
- Δίνει συγκατάθεση στην Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε. να αντλεί και να ταυτοποιεί στοιχεία του από τρίτους φορείς (λ.χ. ιατρικούς συλλόγους, Ε.Ο.Π.Υ.Υ., Α.Α.Δ.Ε.).
- Ο επιστημονικός υπεύθυνος και οι ιατροί που συμμετέχουν στα επιλεγέντα στάδια υλοποίησης είναι νομίμως εγγεγραμμένοι στον οικείο Ιατρικό Σύλλογο και δεν έχει ανακληθεί ή ανασταλεί καθ' οιονδήποτε τρόπο η άδεια τους.
- Πληροί όλες τις, κατά τον νόμο, προϋποθέσεις λειτουργίας για την υλοποίηση των επιλεγέντων σταδίων, σύμφωνα με όσα ορίζονται στην υπό στοιχεία Δ1β/ΓΠοικ. 4341/27.1.2025 (Β' 329) ΚΥΑ.
- Εκτελεί με την προσήκουσα επιμέλεια και σύμφωνα με τους κανόνες της ιατρικής δεοντολογίας τα επιλεγέντα στάδια υλοποίησης, όπως αυτά ορίζονται στην υπό στοιχεία Δ1β/ΓΠοικ. 4341/27.1.2025 (Β' 329) ΚΥΑ.
- Αποδέχεται την αποζημίωση των επιλεγέντων σταδίων μετά την υποβολή των απαραίτητων δικαιολογητικών στην Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε., σύμφωνα με τους όρους της υπό στοιχεία Δ1β/ΓΠοικ. 4341/27.1.2025 (Β' 329) ΚΥΑ.
- Σύμφωνα με το άρθρο 2 της υπό στοιχεία Δ1β/ΓΠοικ. 4341/27.1.2025 (Β' 329) ΚΥΑ, η συμμετοχή των δικαιούχων στη δράση είναι μηδενική. Απαγορεύεται η είσπραξη αμοιβής

από τους δικαιούχους της Δράσης. Συνέπεια της παράβασης αυτής είναι η εκ μέρους της Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε. καταγγελία της σύμβασης με τον πάροχο και η άσκηση παντός άλλου νομίμου δικαιώματος της Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε. σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις.

9. Αποδέχεται ότι η Η.ΔΙ.Κ.Α. μπορεί να εφαρμόσει οποιαδήποτε ελεγκτική διαδικασία και συμφωνεί να συνεργάζεται προσηκόντως στον έλεγχο των αρμόδιων οργάνων στο πλαίσιο της δράσης και να θέτει υπόψη τους κάθε στοιχείο σχετικό με τις παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας οποτεδήποτε του ζητηθεί.
10. Παρέχει όλα τα στοιχεία που αφορούν τη Δράση με την τήρηση όλων των σχετικών εγγυήσεων του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27<sup>ης</sup> 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 για την Προστασία Δεδομένων [ΓΚΠΔ] (L 119) και του ν. 4624/2019 (Α' 137).
11. Συμμετέχει με εχεμύθεια και τηρεί απολύτως εμπιστευτικό κάθε στοιχείο που περιέρχεται σε γνώση των νομίμων εκπροσώπων του Παρόχου Υπηρεσιών Υγείας, του προσωπικού του και κάθε είδους συνεργατών του, κ.λπ., κατά τη συμμετοχή στη Δράση. Κοινοποιεί, δε, προς την Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε. μόνο τα στοιχεία που είναι απαραίτητα για τη συμμετοχή στη Δράση, ενώ υποχρεούται να προσαρμόζεται και να εφαρμόζει τις απαιτήσεις της υπό στοιχεία Δ1β/ΓΠοικ. 4341/27.1.2025 (Β' 329) ΚΥΑ και της κείμενης νομοθεσίας για την προστασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα (GDPR).
12. Συναινεί στον έλεγχο, με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών, της ακρίβειας των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση συμμετοχής.
13. Αμφότερα τα μέρη μπορούν να καταγγείλουν την παρούσα οποτεδήποτε, για σπουδαίο λόγο.
14. Αμφότερα τα συμβαλλόμενα μέρη διατηρούν το δικαίωμα μονομερούς καταγγελίας της σύμβασης αζημίως, χωρίς υπαιτιότητα του άλλου μέρους, κατόπιν έγγραφης ενημέρωσης κατά τα προβλεπόμενα στον όρο 9 της οικείας πρόσκλησης.
15. Οποιαδήποτε μεταβολή/τροποποίηση ή συμπλήρωση της υπό στοιχεία Δ1β/ΓΠοικ. 4341/27.1.2025 (Β' 329) ΚΥΑ θα νοείται ότι συνιστά και αυτοδίκαιη σιωπηρή αποδοχή από τον Πάροχο Υπηρεσιών Υγείας της σχετικής τροποποίησης της σύμβασης με την Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε., χωρίς να απαιτούνται περαιτέρω ενέργειες από τα μέρη. Σε διαφορετική περίπτωση, οφείλει άμεσα να προβεί σε καταγγελία της σύμβασης με την Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε., όπως ορίζεται ανωτέρω.
16. Όλοι οι όροι της παρούσης συμφωνούνται ως ουσιώδεις.
17. Για την επίλυση κάθε διένεξης ή διαφοράς σχετικής με την παρούσα σύμβαση αρμόδια ορίζονται τα Δικαστήρια Αθηνών.

Γ. Ο πάροχος υπηρεσιών υγείας (σύμφωνα με το άρθρο 5 της υπό στοιχεία Δ1β/ΓΠοικ. 4341/27.1.2025 (Β' 329) ΚΥΑ ) δηλώνει συμμετοχή στα κατωτέρω στάδια υλοποίησης της δράσης:

<b>ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΠΑΡΟΧΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΗ ΔΡΑΣΗ</b>	
<b>«Εθνικό πρόγραμμα για την πρόληψη και αντιμετώπιση καρδιαγγειακών κινδύνων»</b>	
<b>Επιλέξτε συμμετοχή σε μια ή περισσότερες φάσεις υλοποίησης:</b>	
<b>1.Εκτέλεση παραπεμπτικών εργαστηριακών εξετάσεων</b> _____ <input type="checkbox"/>	Αποδέχομαι και πληρώ τους όρους και τις προϋποθέσεις της παρούσας πρόσκλησης και εν γένει της υπό στοιχεία Δ1β/ΓΠοικ. 4341/27.1.2025 (Β' 329) ΚΥΑ _____ <input type="checkbox"/>

<b>2. Εκτέλεση παραπεμπτικών ιατρικής εξέτασης</b> _____ <input type="checkbox"/>	Αποδέχομαι και πληρώ τους όρους και τις προϋποθέσεις της υπό στοιχεία Δ1β/ΓΠοικ. 4341/27.1.2025 (B' 329) ΚΥΑ _____ <input type="checkbox"/>
<b>3. Εκτέλεση παραπεμπτικών καρδιολογικού ελέγχου απουσίας ή παρουσίας στεφανιαίας νόσου</b> _____ <input type="checkbox"/>	Αποδέχομαι και πληρώ τους όρους και τις προϋποθέσεις της υπό στοιχεία Δ1β/ΓΠοικ. 4341/27.1.2025 (B' 329) ΚΥΑ _____ <input type="checkbox"/>
<b>4. Εκτέλεση παραπεμπτικών ελέγχου ισχαιμίας (STRESS ECHO και CONTRAST ECHO)</b> _____ <input type="checkbox"/>	Αποδέχομαι και πληρώ τους όρους και τις προϋποθέσεις της υπό στοιχεία Δ1β/ΓΠοικ. 4341/27.1.2025 (B' 329) ΚΥΑ _____ <input type="checkbox"/>
<b>5. Εκτέλεση παραπεμπτικών ελέγχου ισχαιμίας (Σπινθηρογράφημα αιμάτωσης μυοκαρδίου)</b> _____ <input type="checkbox"/>	Αποδέχομαι και πληρώ τους όρους και τις προϋποθέσεις της υπό στοιχεία Δ1β/ΓΠοικ. 4341/27.1.2025 (B' 329) ΚΥΑ _____ <input type="checkbox"/>

**Ο ΠΑΡΟΧΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

{DIGITAL SIGNED}

**Η ΗΔΙΚΑ ΑΕ**

{DIGITAL SIGNED & ΑΠΟΔΟΣΗ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΥ ΑΡΙΘΜΟΥ/ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΓΚΡΙΣΗΣ}

Η παρούσα ηλεκτρονική δήλωση μέσω της ειδικής πλατφόρμας της ΗΔΙΚΑ ΑΕ επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης του άρ. 8 του ν. 1599/1986 και υποβάλλεται με ατομική ευθύνη του συμμετέχοντος παρόχου υπηρεσιών υγείας γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται στην παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986<sup>1</sup>

### ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΠΑΡΟΧΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

1. Υπεύθυνη Δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου (μέσω gov.gr) με το περιεχόμενο της παρ. Β' του παρόντος.	<input type="checkbox"/>
2. Βεβαίωση IBAN	<input type="checkbox"/>
3. Μονάδες Φροντίδας Υγείας (Κέντρα Υγείας, Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία, τα Τοπικά Ιατρεία, Πανεπιστημιακές Καρδιολογικές Κλινικές κ.λπ.)	<input type="checkbox"/>

### ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΙΔΙΩΤΩΝ ΠΑΡΟΧΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

#### 1. Γενικά δικαιολογητικά

##### A. Σε περίπτωση φυσικού προσώπου (ατομικής επιχείρησης):

1. Αίτηση συμμετοχής	<input type="checkbox"/>
2. Άδεια λειτουργίας (ιδιωτικού ιατρείου/πολυϊατρείου/διαγνωστικού εργαστηρίου)	<input type="checkbox"/>
3. Υπεύθυνη Δήλωση του (μέσω gov.gr) με το περιεχόμενο της παρ. Β' του παρόντος.	<input type="checkbox"/>
4. Βεβαίωση IBAN (επαγγελματικού λογαριασμού)	<input type="checkbox"/>
5. Βεβαίωση Ιατρικού Συλλόγου	<input type="checkbox"/>

##### B. Σε περίπτωση νομικού προσώπου

1. Αίτηση συμμετοχής	<input type="checkbox"/>
2. Άδεια λειτουργίας (ιδιωτικού ιατρείου/πολυϊατρείου/διαγνωστικού εργαστηρίου)	<input type="checkbox"/>
3. Αφορά Ιδιωτικές Κλινικές: α. Άδεια ίδρυσης και λειτουργίας και τυχόν μεταβολές αυτών β. Βεβαίωση καλής λειτουργίας.	<input type="checkbox"/>
4. Υπεύθυνη Δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου/διαχειριστή (μέσω gov.gr) με το περιεχόμενο της παρ. Β' του παρόντος	<input type="checkbox"/>
5. Βεβαίωση IBAN	<input type="checkbox"/>
7. Νομιμοποιητικά Έγγραφα της εταιρείας:	
α. Πρόσφατο Καταστατικό	<input type="checkbox"/>
β. ΦΕΚ σύστασης ή πιστοποιητικό καταχώρισης στο ΓΕΜΗ	<input type="checkbox"/>
γ. Γενικό Πιστοποιητικό Μεταβολών και Αναλυτικό Πιστοποιητικό Εκπροσώπησης από το ΓΕ.ΜΗ (τελευταίου 3μήνου)	<input type="checkbox"/>
δ. Βεβαίωση εσωτερικών εγκαταστάσεων από την αρμόδια Δ.Ο.Υ. (μέσω taxisnet ή myAADE)	<input type="checkbox"/>

8. Πιστοποιητικό Ιατρικού Συλλόγου των Επιστημονικά Υπεύθυνων του τρέχοντος έτους	<input type="checkbox"/>
9. Πιστοποιητικά ποιότητας (εφόσον υπάρχουν)	<input type="checkbox"/>

## 2. Ειδικά δικαιολογητικά (ανά φάση υλοποίησης)

<b>A. Εκτέλεση παραπεμπτικών εργαστηριακών εξετάσεων.</b>	
Άδεια λειτουργίας εργαστηρίου βιολογικών υλικών.	<input type="checkbox"/>
<b>B. Εκτέλεση παραπεμπτικών ιατρικής εξέτασης.</b>	
<p>Ιατρός ειδικότητας Γενικής/Οικογενειακής Ιατρικής ή/και Παθολογίας ή/και Καρδιολογίας.</p> <p>Εφόσον δεν συμπίπτει με τον φυσικό πρόσωπο που κατέχει την άδεια λειτουργίας ή τον επιστημονικά υπεύθυνο, προσκομίζεται σύμβαση ή συμφωνητικό συνεργασίας, καθώς και βεβαίωση του Ιατρικού Συλλόγου.</p>	<input type="checkbox"/>
<b>Γ. Εκτέλεση παραπεμπτικών καρδιολογικού ελέγχου απουσίας ή παρουσίας στεφανιαίας νόσου.</b>	
Άδεια λειτουργίας καρδιολογικού ιατρείου ή καρδιολογικού τμήματος.	<input type="checkbox"/>
Εφόσον δηλώνονται ιατροί ειδικότητας καρδιολογίας, πέραν του φυσικού προσώπου που κατέχει την άδεια λειτουργίας ή του επιστημονικά υπεύθυνου, προσκομίζεται περαιτέρω σύμβαση ή συμφωνητικό συνεργασίας, καθώς και βεβαίωση του Ιατρικού Συλλόγου.	
<b>Δ. Εκτέλεση παραπεμπτικών ελέγχου ισχαιμίας (STRESS ECHO και CONTRAST ECHO).</b>	
Άδεια Λειτουργίας εργαστηρίου STRESS ECHO.	<input type="checkbox"/>
Πιστοποίηση καρδιολόγου σύμφωνα με τα οριζόμενα στο π.δ. 228/2000 (Α' 197).	<input type="checkbox"/>
<b>Ε. Εκτέλεση παραπεμπτικών ελέγχου ισχαιμίας (Σπινθηρογράφημα αιμάτωσης μυοκαρδίου).</b>	
Άδεια Λειτουργίας εργαστηρίου πυρηνικής ιατρικής.	<input type="checkbox"/>
Εφόσον δηλώνονται ιατροί ειδικότητας καρδιολογίας, πέραν του φυσικού προσώπου που κατέχει την άδεια λειτουργίας ή του επιστημονικά υπεύθυνου, προσκομίζεται περαιτέρω σύμβαση ή συμφωνητικό συνεργασίας, καθώς και βεβαίωση του Ιατρικού Συλλόγου.	<input type="checkbox"/>