



Ερωτήσεις-Απαντήσεις για την υλοποίηση του Εθνικού Προγράμματος για την πρόληψη και αντιμετώπιση των Καρδιαγγειακών Κινδύνων

<https://cardio.gov.gr/>

Α. Πώς υλοποιείται το πρόγραμμα;

(Πληροφορίες: <https://cardio.gov.gr/pos-mporo-na-kano-tis-exetaseis/>)

- Βήμα 1^ο - Εργαστηριακές εξετάσεις Καρδιαγγειακού Κινδύνου**

Για τους πολίτες που έχουν ενεργοποιήσει την άυλη συνταγογράφηση: Οι δικαιούχοι 30-70 ετών που έχουν ενεργοποιήσει την άυλη συνταγογράφηση, θα λάβουν το άυλο παραπεμπτικό για τις εξετάσεις για την πρόληψη και αντιμετώπιση καρδιαγγειακών νοσημάτων με μήνυμα (SMS) στο κινητό τους τηλέφωνο ή μήνυμα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου. Με το άυλο παραπεμπτικό μπορούν να απευθυνθούν σε οποιοδήποτε συνεργαζόμενο κέντρο της περιοχής τους (δημόσιο ή ιδιωτικό) και να κλείσουν το ραντεβού τους για τις εξετάσεις, χωρίς καμία οικονομική επιβάρυνση. Τα συνεργαζόμενα κέντρα του προγράμματος ανά περιοχή, βρίσκονται στο σημείο «[Συνεργαζόμενα Κέντρα Διενέργειας Εξετάσεων](#)».

Για τους πολίτες που δεν έχουν ενεργοποιήσει την άυλη συνταγογράφηση: Οι δικαιούχοι 30-70 ετών που δεν έχουν ενεργοποιήσει την άυλη συνταγογράφηση, μπορούν να απευθυνθούν σε οποιοδήποτε συνεργαζόμενο κέντρο της περιοχής τους (δημόσιο ή ιδιωτικό) και να κλείσουν το ραντεβού τους για τις εξετάσεις μόνο με τη χρήση του ΑΜΚΑ, χωρίς καμία οικονομική επιβάρυνση. Εάν το επιθυμούν, έχουν τη δυνατότητα κατά την επίσκεψή τους σε οποιονδήποτε ιατρό ή μονάδα υγείας να ζητήσουν την εκτύπωση του σχετικού παραπεμπτικού και στη συνέχεια να απευθυνθούν σε συνεργαζόμενο κέντρο. Τα συνεργαζόμενα κέντρα του προγράμματος ανά περιοχή, βρίσκονται στο σημείο «[Συνεργαζόμενα Κέντρα Διενέργειας Εξετάσεων](#)».

Η ενεργοποίηση της άυλης συνταγογράφησης συμβάλλει σημαντικά στη μείωση της ταλαιπωρίας του πολίτη κατά την εξυπηρέτησή του από το σύστημα υγείας και συστήνεται για όλο τον πληθυσμό. Για την ενεργοποίηση της άυλης συνταγογράφησης ακολουθήστε τις οδηγίες στο ehealth.gov.gr. Οι εξετάσεις και η επίσκεψη στον προσωπικό ή ιδιώτη ιατρό συμβεβλημένο στο πρόγραμμα είναι δωρεάν στο πλαίσιο του προγράμματος, είτε ο πολίτης έχει ενεργοποιήσει την άυλη συνταγογράφηση είτε όχι.



• Βήμα 2^ο - Ιατρική εξέταση εκτίμησης καρδιαγγειακού κινδύνου

Μετά την ολοκλήρωση των εργαστηριακών εξετάσεων και την καταχώρηση των αποτελεσμάτων από το εργαστήριο διενέργειας αυτών, εκδίδεται αυτόματα άυλο παραπεμπτικό διάρκειας 3 μηνών και ο δικαιούχος απευθύνεται στον Προσωπικό Ιατρό, ιδιώτη ιατρό ειδικότητας Καρδιολόγου, Γενικού Ιατρού ή Παθολόγου για την αξιολόγηση των αποτελεσμάτων.

Ο ιατρός, μετά την εκτέλεση του παραπεμπτικού από το χρήστη με ρόλο διοικητικού στο ΣΗΣ:

- Διενεργεί έλεγχο Αρτηριακής Πίεσης (βάσει οδηγιών από ΕΕΔΥ) –Μετράει και καταγράφει την αρτηριακή πίεση του πολίτη-δικαιούχου στο ΣΗΣ.
- Συμπληρώνει στο σύστημα διαχείρισης ελέγχου καρδιαγγειακού κινδύνου της ΗΔΙΚΑ δεδομένα αναφορικά με το κάπνισμα και τους δείκτες σωματομετρικής αξιολόγησης.

Για τους **άντρες έως και 39 ετών και γυναίκες έως 49 ετών** αξιολογεί:

- ύπαρξη ή μη σακχαρώδους διαβήτη,
- ύπαρξη ή μη οικογενούς υπερχοληστερολαιμίας,
- ύπαρξη ή μη 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].

Για τους **άντρες από 40 και άνω και τις γυναίκες από 50 και άνω**, η αξιολόγηση περιλαμβάνει την εκτίμηση καρδιαγγειακού κινδύνου (heart score), όπως αυτός έχει υιοθετηθεί και χρησιμοποιείται από την ΗΔΙΚΑ.

• Βήμα 3^ο - Έλεγχος παρουσίας ή απουσίας Στεφανιαίας Νόσου

Με την καταχώρηση των αποτελεσμάτων της Ιατρικής εξέτασης στο ΣΗΣ,

- **Για τους άντρες έως και 39 ετών και γυναίκες έως 49** που πληρούν δύο (2) τουλάχιστον από τα κατωτέρω κριτήρια:
 - ο ύπαρξη ή μη σακχαρώδους διαβήτη,
 - ο ύπαρξη ή μη οικογενούς υπερχοληστερολαιμίας,
 - ο ύπαρξη ή μη 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],
 - ο ή η τιμή λιποπρωτεΐνης είναι μεγαλύτερη από 180 mg/dL (>430 nmol/L)
- **Για τους άντρες από 40 και άνω και τις γυναίκες από 50 και άνω:**
 - ο η εκτίμηση καρδιαγγειακού κινδύνου (heart score), όπως αυτή έχει υιοθετηθεί και χρησιμοποιείται από την Η.Δ.Ι.Κ.Α. Α.Ε. είναι ποσοστού ίσου ή ανώτερου από 10% στην κλίμακα εκτίμησης κινδύνου



ΠΡΟΛΑΜΒΑΝΩ ΤΑ ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ
7^{ΗΣ} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΚΡΗΤΗΣ
Δ/νση Προγραμματισμού και Ανάπτυξης
Πολιτικών Παροχής Υπηρεσιών Υγείας
Έκδοση 1.0 – 4/4/2025

- ο ή η τιμή λιποπρωτεΐνης είναι μεγαλύτερη από 180 mg/dL (>430 nmol/L)

εκδίδεται αυτόματα από την ΗΔΙΚΑ στον ΑΜΚΑ του πολίτη δικαιούχου, παραπεμπτικό ελέγχου παρουσίας ή απουσίας στεφανιαίας νόσου, το οποίο έχει διάρκεια 3 μήνες.

Ο πολίτης επισκέπτεται συνεργαζόμενη με το πρόγραμμα μονάδα φροντίδας υγείας που διαθέτει ιατρό ειδικότητας καρδιολογίας, όπως και τα ιατρεία εκτίμησης ατόμων υψηλού κινδύνου των Πανεπιστημιακών Καρδιολογικών Κλινικών σε όλη τη χώρα (Αττική, Θεσσαλονίκη, Πάτρα, Ιωάννινα, **Ηράκλειο**, Λάρισα και Αλεξανδρούπολη).

Η διενέργεια καρδιολογικού ελέγχου για την παρουσία ή απουσία της στεφανιαίας νόσου περιλαμβάνει τις εξής ενέργειες, τα αποτελέσματα των οποίων καταχωρούνται στο ΣΗΣ:

- Λήψη καρδιολογικού ιστορικού,
- Καρδιολογική κλινική εξέταση,
- ηλεκτροκαρδιογράφημα (εκτίμηση και ερμηνεία),
- μέτρηση αρτηριακής πίεσης,
- υπερηχοκαρδιολογική μελέτη πλήρης.

Η καταχώρηση των αποτελεσμάτων στο ΣΗΣ είναι εφικτή μετά την εκτέλεση του παραπεμπτικού από το χρήστη με ρόλο διοικητικού στο ΣΗΣ.

• Βήμα 4^ο- Έλεγχος ισχαιμίας

Με την καταχώρηση των αποτελεσμάτων της Ιατρικής εξέτασης στο ΣΗΣ,

- αν δεν προκύπτουν ευρήματα λοιπής καρδιολογικής ή εξωκαρδιακής παθολογίας που χρήζουν διαφορετικής αντιμετώπισης, ο δικαιούχος κατατάσσεται στις αντίστοιχες κατηγορίες, σύμφωνα με τις κατευθυντήριες οδηγίες της Ευρωπαϊκής Καρδιολογικής Εταιρείας. Ο δικαιούχος με μέτρια πιθανότητα, κατά ιατρική εκτίμηση, λαμβανομένων υπόψη και σχετικών οδηγιών της Ε.Ε.Δ.Υ., ύπαρξης στεφανιαίας νόσου παραπέμπεται για έλεγχο ισχαιμίας.

Εκδίδεται αυτόματα από την ΗΔΙΚΑ στον ΑΜΚΑ του πολίτη δικαιούχου, παραπεμπτικό ελέγχου ισχαιμίας, το οποίο εκτελείται από συνεργαζόμενες με το πρόγραμμα μονάδες φροντίδας υγείας που διαθέτουν ιατρό ειδικότητας καρδιολογίας **με πιστοποίηση για έλεγχο ισχαιμίας**, όπως και στα ιατρεία εκτίμησης ατόμων υψηλού κινδύνου των Πανεπιστημιακών Καρδιολογικών Κλινικών σε όλη τη χώρα (Αττική, Θεσσαλονίκη, Πάτρα, Ιωάννινα, **Ηράκλειο**, Λάρισα και Αλεξανδρούπολη) και έχει διάρκεια 2 μήνες.

Η διενέργεια ελέγχου ισχαιμίας περιλαμβάνει τις εξής εξετάσεις:

- Δυναμική υπερηχοκαρδιογραφία (Stress Echo) με χορήγηση παράγοντα αντίθεσης (υπερηχοκαρδιογραφία αντίθεσης – contrast echocardiography) από καρδιολόγους που διαθέτουν την απαραίτητη πιστοποίηση
- ή
- Σπινθηρογράφημα αιμάτωσης μυοκαρδίου (SPECT).



ΠΡΟΛΑΜΒΑΝΩ ΤΑ ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ
7^{ΗΣ} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΚΡΗΤΗΣ
Δ/νση Προγραμματισμού και Ανάπτυξης
Πολιτικών Παροχής Υπηρεσιών Υγείας
Έκδοση 1.0 – 4/4/2025

Η καταχώρηση των αποτελεσμάτων στο ΣΗΣ είναι εφικτή μετά την εκτέλεση του παραπεμπτικού από το χρήστη με ρόλο διοικητικού στο ΣΗΣ.



Τα παραπεμπτικά του προγράμματος φέρουν την ένδειξη «Προληπτική εξέταση στο πλαίσιο του Εθνικού Προγράμματος Προσυμπτωματικού Ελέγχου (ΕΠΠΕ)», «Προσυμπτωματικός έλεγχος για πρόληψη και αντιμετώπιση καρδιαγγειακών κινδύνων», «**Είδος παραπεμπτικού**», «Με τη χρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης NextGenerationEU» και τον λογότυπο του Εθνικού Σχεδίου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας «Ελλάδα 2.0».

Εκδίδονται τέσσερα (4) είδη παραπεμπτικών:

- Εργαστηριακές εξετάσεις Καρδιαγγειακού Κινδύνου
- Ιατρική εξέταση εκτίμησης καρδιαγγειακού κινδύνου
- Έλεγχος παρουσίας ή απουσίας Στεφανιαίας Νόσου
- Έλεγχος ισχαιμίας

Β. Συχνές ερωτήσεις;

Έχουν πιστοποιηθεί όλες οι δομές ΠΦΥ της 7^{ης} ΥΠΕ Κρήτης;

Ναι. Με ενέργειες της 7^{ης} ΥΠΕ Κρήτης, έχουν ενταχθεί στο πρόγραμμα όλα τα ΚΥ και οι ΤΟΜΥ αρμοδιότητας της 7^{ης} ΥΠΕ Κρήτης (και κατ' επέκταση και οι δομές αρμοδιότητάς τους, πχ ΠΙ). Μεμονωμένες αιτήσεις για συμμετοχή ιατρικού προσωπικού από δομές αρμοδιότητας της 7^{ης} ΥΠΕ Κρήτης δεν επιτρέπονται.

Τα Κέντρα Υγείας και οι δομές που συμμετέχουν στην υπηρεσία μεταφοράς δειγμάτων βιολογικού υλικού προς τα νοσοκομεία αναφοράς μπορούν να συμμετάσχουν στο πρόγραμμα για τη διενέργεια των εργαστηριακών εξετάσεων;

Όχι επί του παρόντος, μέχρι να ολοκληρωθούν οι απαιτούμενες εργασίες από τα νοσοκομεία αναφοράς. Σε κάθε περίπτωση, θα πιστοποιηθεί το νοσοκομείο αναφοράς, δεδομένου ότι απαιτείται η λειτουργία εργαστηρίου.

Μπορούμε να εξυπηρετήσουμε ασθενή που έχει κάνει αλλού τις βιοχημικές εξετάσεις και προσέρχεται στη δομή υγείας μας για ιατρική επίσκεψη;

Ναι. Η κάθε φάση του προγράμματος είναι διακριτή και ο/η δικαιούχος μπορεί να επιλέξει να εξυπηρετηθεί από οποιαδήποτε δομή ή ιατρό έχει συμβληθεί με το πρόγραμμα.



ΠΡΟΛΑΜΒΑΝΩ ΤΑ ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ
7^{ΗΣ} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΚΡΗΤΗΣ
Δ/νση Προγραμματισμού και Ανάπτυξης
Πολιτικών Παροχής Υπηρεσιών Υγείας
Έκδοση 1.0 – 4/4/2025

Για την εξυπηρέτηση των δικαιούχων του προγράμματος απαιτείται ειδικό ραντεβού;
Όχι. Οι δικαιούχοι πολίτες εξυπηρετούνται στο πλαίσιο της καθημερινής λειτουργίας της δομής.

Το ιατρικό προσωπικό συμμετέχει με τους κωδικούς που ήδη έχει στο ΣΗΣ ή απαιτείται η έκδοση νέων;
Ναι. Ισχύει ο κωδικός που ήδη χρησιμοποιούν για τη συνταγογράφηση.

Είμαι γιατρός σε δομή υγείας του ΕΣΥ, αλλά ασκώ παράλληλα και ιδιωτικό έργο, για το οποίο έχω κάνει αίτηση και συμμετέχω στο πρόγραμμα ως ιδιώτης. Μπορώ να συμμετάσχω στο πρόγραμμα και στις δύο περιπτώσεις;

Ναι, μπορείτε να εξυπηρετείτε ασθενείς και ως ιατρός σε δομή υγείας του ΕΣΥ και ως ιδιώτης. Κατά την είσοδο στο Σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης, αφού επιλέξετε Διαγνωστικό Ιατρείο, θα επιλέξετε τη μονάδα για την οποία εξυπηρετείτε ασθενείς.



Για περισσότερες πληροφορίες, επικοινωνήστε με το Τμήμα Εξυπηρέτησης του Προγράμματος στο τηλ. 11401 ή/και στο mail: prolipsis-helpdesk@idika.gr.