



ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

11 Νοεμβρίου 2025

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 6007

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθμ. Γ2α/οικ. 48656

Όροι και προϋποθέσεις λειτουργίας Μονάδων Αυξημένης Φροντίδας για ασθενείς με Αγγειακά Εγκεφαλικά Επεισόδια.

**ΟΙ ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΙ
ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ - ΥΓΕΙΑΣ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τα άρθρα 1 έως 5 του ν. 5063/2023 «Εθνικό Δίκτυο Μονάδων Αυξημένης Φροντίδας για την αντιμετώπιση ασθενών με Αγγειακά Εγκεφαλικά Επεισόδια (ΜΑΦ ΑΕΕ) και άλλες επείγουσες διατάξεις» (Α' 184).

2. Την παρ. 1 του άρθρου 4 του ν. 4052/2012 «Νόμος αρμοδιότητας Υπουργείων Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης για εφαρμογή του νόμου "Εγκριση των Σχεδίων Συμβάσεων Χρηματοδοτικής Διευκόλυνσης μεταξύ του Ευρωπαϊκού Ταμείου Χρηματοπιστωτικής Σταθερότητας (Ε.Τ.Χ.Σ.), της Ελληνικής Δημοκρατίας και της Τράπεζας της Ελλάδος, του Σχεδίου του Μνημονίου Συνεννόησης μεταξύ της Ελληνικής Δημοκρατίας, της Ευρωπαϊκής Επιτροπής και της Τράπεζας της Ελλάδος και άλλες επείγουσες διατάξεις για τη μείωση του δημοσίου χρέους και τη διάσωση της εθνικής οικονομίας" και άλλες διατάξεις» (Α' 41).

3. Το π.δ. 87/1986 «Ενιαίο πλαίσιο οργάνωσης των Νοσοκομείων» (Α' 32).

4. Το άρθρο 90 του Κώδικα νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα κυβερνητικά όργανα (π.δ. 63/2005, Α' 98), το οποίο διατηρήθηκε σε ισχύ με την περ. 22 του άρθρου 119 του ν. 4622/2019 (Α' 133).

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

6. Το π.δ. 79/2023 «Διορισμός Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών» (Α' 131) και το π.δ. 27/2025 «Διορισμός Υπουργών, Αναπληρωτή Υπουργού, Υφυπουργών και Αντιπροέδρου της Κυβέρνησης» (Α' 44).

7. Την υπ' αρ. 37310/09-07-2023 κοινή απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Υγείας «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Υφυπουργό Υγείας, Μάριο Θεμιστοκλέους» (Β' 4435).

8. Την υπ' αρ. 2188/18-03-2025 κοινή απόφαση του Πρωθυπουργού και της Υπουργού Παιδείας, Θρησκευμάτων και Αθλητισμού «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Υφυπουργό Παιδείας, Θρησκευμάτων και Αθλητισμού, Νικόλαο Παπαϊωάννου» (Β' 1314).

9. Την υπό στοιχεία Γ5α/οικ. 64843/29-08-2018 απόφαση του Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας «Σύσταση, μετονομασία, χρόνος και περιεχόμενο άσκησης ιατρικών ειδικοτήτων για απόκτηση τίτλου ειδικότητας» (Β' 4138).

10. Την υπ' αρ. 827/20-06-2025 απόφαση της Διοικούσας Επιτροπής του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (Κε.Σ.Υ.) «Όροι και προϋποθέσεις λειτουργίας Μονάδων Αυξημένης Φροντίδας για ασθενείς με Αγγειακά Εγκεφαλικά Επεισόδια», όπως αυτή έγινε αποδεκτή από τον Υφυπουργό Υγείας Μάριο Θεμιστοκλέους.

11. Το γεγονός ότι η παρούσα δεν αφορά σε διοικητική διαδικασία για την οποία υπάρχει υποχρέωση καταχώρησης στο ΕΜΔΔ - ΜΙΤΟΣ.

12. Την υπό στοιχεία Β2α,Β1α/οικ. 32864/23-07-2025 εισήγηση του Αναπληρωτή Προϊσταμένου της Γενικής Διεύθυνσης Οικονομικών Υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας, σύμφωνα με την οποία από την έκδοση της εν θέματι υπουργικής απόφασης δεν προκύπτει πρόσθετη δαπάνη σε βάρος του Τακτικού Προϋπολογισμού του Υπουργείου Υγείας και του προϋπολογισμού των εποπτευόμενων φορέων του, αποφασίζουμε:

Καθορίζουμε τους όρους και τις προϋποθέσεις λειτουργίας των Μονάδων Αυξημένης Φροντίδας για ασθενείς με Αγγειακά Εγκεφαλικά Επεισόδια ως ακολούθως:

Άρθρο 1

Ορισμός και στόχοι της Μονάδας Αυξημένης φροντίδας για ασθενείς με Αγγειακά Εγκεφαλικά Επεισόδια (ΜΑΦ ΑΕΕ)

Με βάση τον ν. 5063/2023 (Α' 184) με τον οποίο θεσπίστηκε το Εθνικό Δίκτυο Μονάδων Αυξημένης Φροντίδας για την αντιμετώπιση ασθενών με Αγγειακά Εγκεφαλικά Επεισόδια, ορίζεται ως Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας για ασθενείς με Αγγειακά Εγκεφαλικά Επεισόδια (ΜΑΦ ΑΕΕ) η μη αυτόνομη υγειονομική μονάδα, η οποία λειτουργεί στο πλαίσιο της Νευρολογικής ή Παθολογικής Κλινικής/Τμήματος του οικείου νοσοκομείου και δέχεται αποκλειστικά για νοσηλεία ασθενείς με αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο, παρέχοντας εικοσιτετράωρη ιατρό

νοσηλευτική υποστήριξη και αυξημένες δυνατότητες παρακολούθησης, διαγνωστικών εξετάσεων και θεραπευτικής παρέμβασης. Η Μονάδα Αυξημένης φροντίδας για ασθενείς με Αγγειακά Εγκεφαλικά Επεισόδια αποτελεί μια χωροταξικώς διακριτή μονάδα νοσηλείας έχοντας καθορισμένη θέση στο χώρο του Νοσοκομείου και συγκεντρώνει ανθρώπινο δυναμικό με εξειδίκευση στη φροντίδα των ασθενών με ΑΕΕ και τον ανάλογο τεχνικό εξοπλισμό. Ο στόχος της ΜΑΦ ΑΕΕ είναι η συνολική διαχείριση των ασθενών με ΑΕΕ που περιλαμβάνει την επείγουσα διάγνωση και θεραπεία, την έγκαιρη έναρξη δευτερογενούς πρόληψης και κινητοποίησης, καθώς και την ασφαλή μεταφορά του ασθενούς για περαιτέρω νοσηλεία/αποκατάσταση χωρίς διακοπές στην αλυσίδα της συνεχούς ιατρικής φροντίδας. Σημειώνεται ότι ασθενείς που χρειάζονται υποστήριξη των ζωτικών λειτουργιών (μηχανική υποστήριξη της αναπνοής, καταπληξία, κώμα, πολυτραυματίες κ.λπ.) χρήζουν νοσηλείας σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) και δε νοσηλεύονται σε ΜΑΦ ΑΕΕ.

Άρθρο 2

Δομή και Λειτουργία ΜΑΦ ΑΕΕ

1. Περιβάλλον και Εργαστήρια

Η ΜΑΦ ΑΕΕ λειτουργεί και υπάγεται σε Νευρολογική/Παθολογική Κλινική ή Τμήμα και βρίσκεται σε Νοσοκομείο του ΕΣΥ ή Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο που διαθέτει κλινικές/τμήματα, όπως παθολογικό, χειρουργικό, καρδιολογικό τμήμα, καθώς και Τμήματα του εργαστηριακού τομέα, όπως ακτινολογικό και μικροβιολογικό.

Δεν είναι αναγκαίο όλα τα νοσοκομεία να αναπτύσσουν ακριβώς τις ίδιες ΜΑΦ ΑΕΕ όσον αφορά στις δυνατότητες (για παράδειγμα στη διενέργεια μηχανικής θρομβεκτομής) και το μέγεθος. Οι ελάχιστες κλίνες ανά Μονάδα θα πρέπει να είναι τουλάχιστον έξι (6).

2. Στελέχωση - Ιατρικό προσωπικό

2.1. Επιστημονικός Υπεύθυνος της Μονάδας Αυξημένης φροντίδας για ΑΕΕ

Την Ιατρική και Διοικητική ευθύνη της ΜΑΦ ΑΕΕ έχει ο Διευθυντής της Νευρολογικής/Παθολογικής Κλινικής/Τμήματος που υπάγεται η ΜΑΦ ΑΕΕ.

2.2. Ιατροί της Μονάδας Αυξημένης Φροντίδας για ΑΕΕ

Το Ιατρικό προσωπικό πρέπει να περιλαμβάνει τουλάχιστον δύο (2) ιατρούς ειδικότητας Νευρολογίας/Εσωτερικής Παθολογίας (μέλη ΔΕΠ ή Ιατρούς του ΕΣΥ) που θα αναλάβουν την ιατρική φροντίδα των ασθενών της μονάδας. Για Μονάδες μεγαλύτερες των έξι (6) κλινών η αναλογία του αριθμού των ιατρών πρέπει να ανέρχεται σε 1 ιατρός ανά 2 επιπλέον κλίνες (> 8 κλίνες).

Το ιατρικό προσωπικό που κατ'ελάχιστον απαιτείται ανά έξι (6) κλίνες για τη νοσηλεία των ασθενών σε μια ΜΑΦ ΑΕΕ είναι το εξής:

- α. Ένας (1) Επιστημονικός Υπεύθυνος ιατρός ειδικότητας Νευρολογίας ή Εσωτερικής Παθολογίας,
- β. ένας (1) Επιμελητής ιατρός ειδικότητας Νευρολογίας ή Εσωτερικής Παθολογίας (ή μέλος ΔΕΠ),
- γ. ένας (1) Ειδικευόμενος ιατρός ειδικότητας Νευρολογίας ή Εσωτερικής Παθολογίας.

Δεδομένου ότι οι ΜΑΦ ΑΕΕ υπάγονται σε Νευρολογική ή Παθολογική Κλινική Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου είτε Νευρολογικό ή Παθολογικό Τμήμα Νοσοκομείου του ΕΣΥ, οι εφημερίες καλύπτονται από το προσωπικό της Κλινικής/Τμήματος που υπάγονται με βάση το ισχύον εφημεριακό καθεστώς.

Στην αντιμετώπιση των ασθενών με Αγγειακό Εγκεφαλικό Επεισόδιο, πέραν των ιατρών ειδικότητας Νευρολογίας ή Εσωτερικής Παθολογίας, συμμετέχει και τετραμελής διεπιστημονική ομάδα, η οποία δύναται να περιλαμβάνει τις παρακάτω ειδικότητες από τις υπάρχουσες κλινικές του οικείου νοσοκομείου, όπου οι ειδικότητες αυτές υφίστανται: Ακτινολογίας, Καρδιολογίας, Νευροχειρουργικής, Αγγειοχειρουργικής, Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης, Ιατρός ΜΕΘ, Ακτινολόγος με εξειδίκευση στην Επεμβατική Ακτινολογία.

2.3. Ειδικευόμενοι ιατροί

Ιατροί εκπαιδευόμενοι στη Νευρολογία και Εσωτερική Παθολογία στο πλαίσιο εκπαίδευσης στην ειδικότητά τους, εκπαιδεύονται σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις, που ισχύουν για τις ιατρικές ειδικότητες.

2.4. Μετεκπαιδευόμενοι ιατροί

Ειδικευμένοι Ιατροί στη Νευρολογία, Εσωτερική Παθολογία, Καρδιολογία ή Γενική/Οικογενειακή Ιατρική μπορούν να εκπαιδευθούν στα Αγγειακά Εγκεφαλικά Επεισόδια για ένα χρόνο σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις.

2.5 Ευθύνες και καθήκοντα των Ιατρών της ΜΑΦ ΑΕΕ

- Οι Ιατροί της ΜΑΦ ΑΕΕ θεραπεύουν ασθενείς, χρησιμοποιώντας τεχνικές που είναι σύμφωνες με τους κανόνες της βασισμένης σε αποδείξεις ιατρικής, και μπορούν να συμβουλευούνται ειδικούς Ιατρούς άλλων ειδικοτήτων, όπου αυτό χρειάζεται κατά την κρίση τους.

- Έχουν την ιατρική και διοικητική ευθύνη του ασθενούς που διακομίζεται και νοσηλεύεται στη ΜΑΦ ΑΕΕ.

- Καθορίζουν τα κριτήρια εισαγωγής και εξόδου και έχουν την ευθύνη της εκπόνησης διαγνωστικών και θεραπευτικών πρωτοκόλλων, ώστε να υπάρχει ομοιόμορφη αντιμετώπιση των ασθενών. Ένα σημαντικό καθήκον των ιατρών της ΜΑΦ είναι η επίβλεψη και η εκπαίδευση εκπαιδευόμενων/μετεκπαιδευόμενων Ιατρών στα Αγγειακά Εγκεφαλικά Επεισόδια. Οι Ιατροί της Μονάδας μπορούν να κάνουν εξωτερικά και απογευματινά ιατρεία, σχετικά της βασικής τους ειδικότητας (π.χ. Ειδικό Ιατρείο ΑΕΕ, Ιατρείο γενικής Νευρολογίας, Ιατρείο Παθολογίας, υπέρτασης, λοιμώξεων), εφόσον το επιτρέπει ο Διευθυντής της Κλινικής/Τμήματος που υπάγεται η ΜΑΦ ΑΕΕ και το εγκρίνει το Επιστημονικό Συμβούλιο.

2.5.α. Διαδικασίες εισαγωγής και εξόδου ασθενών από τη ΜΑΦ ΑΕΕ

1. Οι εσωτερικοί ασθενείς διακομίζονται στη ΜΑΦ ΑΕΕ, εφόσον διαγνωστούν με οξύ αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο, με την ίδια διαδικασία που μεταφέρονται από τμήμα σε τμήμα, βάσει πρόσκλησης για μεταφορά και έγκρισής της από τους Ιατρούς της ΜΑΦ ΑΕΕ. Στη συνέχεια, ο ασθενής χρεώνεται στη ΜΑΦ ΑΕΕ. Την ευθύνη του ασθενή έχει το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό της ΜΑΦ ΑΕΕ. Σε περιπτώσεις που χρειάζονται συμβουλές από Ιατρούς άλλων ειδικοτήτων η επιλογή της ειδικότη-

τας ανήκει αποκλειστικά στον Επιστημονικό Υπεύθυνο και τους Ιατρούς της ΜΑΦ.

2. Ο ασθενής, ο οποίος εξετάζεται στα ιατρεία του ΤΕΠ με οξύ ισχαιμικό αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο και υποβάλλεται σε θεραπεία επαναιμάτωσης (ενδοφλέβια θρομβόλυση ή/και μηχανική θρομβεκτομή), εισάγεται κατά προτεραιότητα στη ΜΑΦ ΑΕΕ, κατόπιν συνεννόησης με τους ιατρούς της ΜΑΦ ΑΕΕ. Επίσης και ασθενείς με οξύ ισχαιμικό αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο που δεν υποβάλλονται σε θεραπείες επαναιμάτωσης δύναται να εισαχθούν στη ΜΑΦ ΑΕΕ, καθώς και ασθενείς με αιμορραγικά ΑΕΕ που δε χρήζουν νευροχειρουργικής αντιμετώπισης. Σε ημέρες μη εφημερίας του Νοσοκομείου (ή σε διακομική από άλλο Νοσοκομείο) δύναται να γίνουν εισαγωγές στη ΜΑΦ ΑΕΕ κατόπιν συνεννόησης και αποδοχής από τους Ιατρούς της ΜΑΦ ΑΕΕ.

3. Υπεύθυνοι για την έξοδο των ασθενών της ΜΑΦ ΑΕΕ είτε στο κλινικό τμήμα (Νευρολογίας ή Παθολογίας) είτε απευθείας με εξιτήριο από το νοσοκομείο είναι οι ιατροί της. Ο ελάχιστος χρόνος νοσηλείας στη ΜΑΦ ΑΕΕ είναι οι 24 ώρες. Κατά μέσο όρο ο χρόνος νοσηλείας δεν υπερβαίνει τις 72 ώρες.

2.6 Τήρηση αρχείου ασθενών

Το αρχείο των ασθενών περιλαμβάνει ένα ιατρικό και ένα νοσηλευτικό ιστορικό και περιέχει:

- Το ιστορικό του ασθενούς και την κατάσταση της υγείας του πριν την εισαγωγή.
- Την καθημερινή κλινική του κατάσταση.
- Φυσιολογικές παραμέτρους που μετρώνται και καταγράφονται κατά τακτά χρονικά διαστήματα ανάλογα με τη βαρύτητα της κατάστασης του ασθενούς.
- Μια καθημερινή περιλήψη της προόδου του ασθενούς.
- Ένα νοσηλευτικό αρχείο.
- Τα αποτελέσματα των εργαστηριακών εξετάσεων.
- Βαθμολόγηση της βαρύτητας του Εγκεφαλικού (κλίμακα NIHSS).

- Ενημερωτικό εξόδο ή επίκριση θανάτου.

3. Στελέχωση - Νοσηλευτικό προσωπικό

3.1. Οργάνωση και ευθύνες

Η εξειδικευμένη θεραπευτική αντιμετώπιση των ασθενών με ΑΕΕ παρέχεται μέσω συνεχούς συνεργασίας των ιατρών με τους νοσηλευτές του Τμήματος/Κλινικής. Πρέπει να οργανωθεί ένας αποτελεσματικός τρόπος επικοινωνίας μεταξύ ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού της μονάδας. Τα καθήκοντα του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού πρέπει να είναι καθορισμένα. Το ιατρικό προσωπικό έχει την ευθύνη των διαγνωστικών και θεραπευτικών αποφάσεων.

3.2. Υπεύθυνος/η νοσηλευτής/τρια

Το νοσηλευτικό προσωπικό έχει ως υπεύθυνο/η έναν νοσηλευτή/τρια ΠΕ ή ΤΕ, που είναι αρμόδιος/α για τη λειτουργία και την ποιότητα της νοσηλευτικής φροντίδας. Ο υπεύθυνος/η νοσηλευτής/τρια πρέπει να φροντίζει για τη συνεχιζόμενη εκπαίδευση των νοσηλευτών, δε συμμετέχει στις νοσηλευτικές βάρδιες κατά το απόγευμα, τη νύχτα και τις αργίες, ασκώντας αποκλειστικά το συντονισμό και την εποπτεία των νοσηλευτικών δραστηριοτήτων της μονάδας.

3.3. Νοσηλευτές

Οι νοσηλευτές και νοσηλεύτριες της ΜΑΦ ΑΕΕ αποτελούν πλήρως εκπαιδευμένο προσωπικό. Το νοσηλευτικό προσωπικό που κατ' ελάχιστον απαιτείται ανά έξι (6) κλίνες για τη νοσηλεία των ασθενών σε μια ΜΑΦ ΑΕΕ είναι δέκα (10) νοσηλευτές και υποστηρίζεται και από νοσηλευτικό προσωπικό του Τμήματος/Κλινικής που υπάγεται η ΜΑΦ ΑΕΕ. Το νοσηλευτικό προσωπικό μετακινείται, μόνο εάν έχει εξασφαλισθεί η αντικατάστασή του και ποτέ χωρίς την έγκριση του Επιστημονικού Υπεύθυνου και του υπεύθυνου νοσηλευτή ΜΑΦ. Το νοσηλευτικό προσωπικό είναι κατά προτίμηση ΠΕ και ΤΕ.

3.4. Βοηθητικό νοσηλευτικό προσωπικό

Για κάθε έξι (6) κλίνες είναι απαραίτητη η παρουσία ενός (1) βοηθού θαλάμου αποκλειστικής απασχόλησης.

4. Παραϊατρικό προσωπικό

Το παραϊατρικό προσωπικό αποτελείται, κατ' ελάχιστον, από τρεις (3) κλάδους ανά έξι (6) κλίνες, για τη νοσηλεία των ασθενών σε μια ΜΑΦ ΑΕΕ ως εξής:

- α. Φυσικοθεραπευτές, τουλάχιστον δύο (2),
- β. εργοθεραπευτές,
- γ. λογοθεραπευτές,
- δ. ψυχολόγοι.

5. Τεχνολόγοι Ακτινολογίας

Η διενέργεια ακτινογραφιών, αξονικών τομογραφιών ή άλλων απεικονιστικών εξετάσεων πρέπει να είναι δυνατή όλο το 24ωρο, και το αντίστοιχο προσωπικό να βρίσκεται σε ετοιμότητα.

Είναι απαραίτητη η οργάνωση της συντήρησης, βαθμονόμησης και επισκευής του τεχνολογικού εξοπλισμού στο τμήμα. Αυτό μπορεί να γίνεται από κοινού και με άλλα τμήματα του Νοσοκομείου.

Άρθρο 3

Τεχνικές Προδιαγραφές - Εξοπλισμός

Οι Μονάδες Αυξημένης Φροντίδας ΑΕΕ έχουν κατ' ελάχιστον έξι (6) κλίνες. Στον απαραίτητο τεχνικό εξοπλισμό των μονάδων περιλαμβάνονται:

- Monitor για κάθε κλίνη με κεντρική μονάδα παρακολούθησης και καταγραφής.
- Ηλεκτρικά κρεβάτια νοσοκομειακού τύπου.
- 1 ηλεκτροκαρδιογράφος 12κάναλος.
- 6 συσκευές διαβαθμισμένης συμπίεσης κάτω άκρων (1 για κάθε κλίνη).
- 1 υπερηχοτομογράφος.
- 12 ηλεκτρονικές αντλίες έγχυσης φαρμάκων (2 για κάθε κλίνη).
- 1 μηχανήμα φορητής αναρρόφησης.
- 1 καρότσι ανακοπής με απινιδωτή.
- 1 φορητό monitor για την μεταφορά των ασθενών σε διαγνωστικές εξετάσεις όπου κρίνεται απαραίτητο ή για μεταφορά διασωληνωμένων ασθενών σε ΜΕΘ.
- 1 αναπνευστήρας για τη μεταφορά διασωληνωμένων ασθενών σε ΜΕΘ.

Άρθρο 4

Κανονισμός Εσωτερικής Λειτουργίας ΜΑΦ ΑΕΕ

Ο Κανονισμός Εσωτερικής Λειτουργίας της ΜΑΦ ΑΕΕ διαμορφώνεται με βάση τον κανονισμό του Νοσοκομείου, στο οποίο λειτουργεί.

Άρθρο 5 Έλεγχος ποιότητας

Για την εκτίμηση της δραστηριότητας και της ποιότητας της παρεχόμενης θεραπείας σε μία ΜΑΦ ΑΕΕ απαιτούνται αντικειμενικά κριτήρια που περιλαμβάνουν:

- Ελάχιστα κλινικά στοιχεία που περιλαμβάνουν τη διάγνωση ΑΕΕ, δημογραφικά στοιχεία, την πληρότητα των κλινών, το μέσο χρόνο νοσηλείας και τη θνητότητα.
- Βαθμολογίες βαρύτητας νόσου όπως: NIHSS (National Institutes of Health Stroke Scale - εκτίμηση βαρύτητας ΑΕΕ), mRS (modified Ranking Scale - κλίμακα εκτίμησης αναπηρίας), Barthel Index (κλίμακα λειτουργικής ανεξαρτησίας).
- Επιπλοκές κατά την παραμονή στη ΜΑΦ ΑΕΕ (υποτροπιάζοντα ΑΕΕ, συμπτωματική εγκεφαλική αιμορραγία, εν τω βάθει φλεβοθρόμβωση) και νοσοκομειακές λοιμώξεις.
- Καταγραφή των θεραπειών επαναιμάτωσης που εφαρμόζονται.

Άρθρο 6 Εφαρμογή

Η παρούσα απόφαση με την οποία καθορίζονται οι επιμέρους όροι και προϋποθέσεις λειτουργίας των Μονάδων Αυξημένης Φροντίδας για ασθενείς με Αγγειακά Εγκεφαλικά Επεισόδια, εφαρμόζεται και από τις διοικήσεις των νοσοκομείων των ήδη συστημένων, με τις διατάξεις του άρθρου 3 του ν. 5063/2023 (Α' 184), ΜΑΦ ΑΕΕ.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 3 Νοεμβρίου 2025

Οι Υφυπουργοί

Παιδείας, Θρησκευμάτων
και Αθλητισμού

Υγείας

**ΝΙΚΟΛΑΟΣ
ΠΑΠΑΪΩΑΝΝΟΥ**

**ΜΑΡΙΟΣ
ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ**