



ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

26 Ιανουαρίου 2026

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 292

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθμ. 12178 ΕΞ 2026

Έγκριση του Τομεακού Προγράμματος Ανάπτυξης (ΤΠΑ) του Υπουργείου Υγείας, στο Εθνικό Πρόγραμμα Ανάπτυξης (ΕΠΑ) της προγραμματικής περιόδου 2026-2030.

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΕΘΝΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:

α. Του ν. 5264/2025 «Νέο Εθνικό Πρόγραμμα Ανάπτυξης, μεταφορά Οργανισμού Πληρωμών και Ελέγχου Κοινοτικών Ενισχύσεων Προσανατολισμού και Εγγυήσεων στην Ανεξάρτητη Αρχή Δημοσίων Εσόδων και λοιπές διατάξεις» (Α' 239), και ιδίως της παρ. 9 του άρθρου 6, σε συνδυασμό με το άρθρο 47 αυτού,

β. του άρθρου 123 του ν. 4635/2019 «Επενδύω στην Ελλάδα και άλλες διατάξεις» (Α' 167, διορθ. σφαλμ. Α' 171 και Α' 189), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με το άρθρο 45 του ν. 5240/2025 (Α' 184),

γ. της παρ. 1 του άρθρου 13 του ν. 4622/2019 «Επιτελικό Κράτος: οργάνωση, λειτουργία και διαφάνεια της Κυβέρνησης, των κυβερνητικών οργάνων και της κεντρικής δημόσιας διοίκησης» (Α' 133),

δ. του άρθρου 23 του ν. 4270/2014 «Αρχές δημοσιονομικής διαχείρισης και εποπτείας (ενσωμάτωση της Οδηγίας 2011/85/ΕΕ) - δημόσιο λογιστικό και άλλες διατάξεις» (Α' 143),

ε. του άρθρου 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),

στ. του π.δ. 5/2022 «Οργανισμός Υπουργείου Ανάπτυξης και Επενδύσεων» (Α' 15) και ιδίως των άρθρων 70 έως 73,

ζ. του π.δ. 77/2023 «Σύσταση Υπουργείου και μετονομασία Υπουργείων - Σύσταση, κατάργηση και μετονομασία Γενικών και Ειδικών Γραμματειών - Μεταφορά αρμοδιοτήτων, υπηρεσιακών μονάδων, θέσεων προσωπικού και εποπτευομένων φορέων» (Α' 130) και ιδίως του άρθρου 3,

η. του π.δ. 79/2023 «Διορισμός Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών» (Α' 131),

θ. του π.δ. 82/2023 «Μετονομασία Υπουργείου - Σύσταση και μετονομασία Γενικών Γραμματειών - Μεταφορά αρμοδιοτήτων, υπηρεσιακών μονάδων και θέσεων προσωπικού - Τροποποίηση και συμπλήρωση του π.δ. 77/2023 (Α' 130) - Μεταβατικές διατάξεις» (Α' 139) και ιδίως της παρ. 1 του άρθρου 1,

ι. του π.δ. 50/2024 «Σύσταση Γενικών Γραμματειών, κατάργηση Γενικής Γραμματείας και Ειδικών Γραμματειών» (Α' 129) και ιδίως της παρ. 1 του άρθρου 1.

2. Την υπό στοιχεία Υ21/22.12.2025 απόφαση του Πρωθυπουργού «Ανάθεση Αρμοδιοτήτων στον Αναπληρωτή Υπουργό Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών, Νικόλαο Παπαθανάση» (Β' 7190).

3. Την υπ' αρ. 32/27.11.2025 Πράξη Υπουργικού Συμβουλίου «Έγκριση του Εθνικού Προγράμματος Ανάπτυξης (ΕΠΑ) για την προγραμματική περίοδο 2026-2030» (Α' 220).

4. Την υπ' αρ. 212522/5.12.2025 απόφαση του Αναπληρωτή Υπουργού Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών «Κατάρτιση και Υποβολή Τομεακών και Περιφερειακών Προγραμμάτων Ανάπτυξης (ΤΠΑ/ΠΠΑ) του Εθνικού Προγράμματος Ανάπτυξης (ΕΠΑ) προγραμματικής περιόδου 2026-2030» (Β' 6516).

5. Το υπό στοιχεία Α3α/Γ.Π. 57744/19.12.2025 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας, με το οποίο υποβάλλεται προς έγκριση το ΤΠΑ Υπουργείου Υγείας στο πλαίσιο του ΕΠΑ 2026-2030.



6. Την υπ' αρ. 9986/21.1.2025 εισήγηση της Γενικής Γραμματέως Προγράμματος Δημοσίων Επενδύσεων και Εθνικού Προγράμματος Ανάπτυξης προς τον Αναπληρωτή Υπουργό Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών για την έγκριση του ΤΠΑ Υπουργείου Υγείας στο Εθνικό Πρόγραμμα Ανάπτυξης (ΕΠΑ) της προγραμματικής περιόδου 2026-2030.

7. Την υπ' αρ. 3367/22.1.2026 εισήγηση δημοσιονομικών επιπτώσεων της Γενικής Διεύθυνσης Οικονομικών Υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας (περ. ε της παρ. 5 του άρθρου 24 του ν. 4270/2014), σύμφωνα με την οποία με την παρούσα απόφαση προκαλείται δαπάνη στο Αναπτυξιακό Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων (Α.Π.Δ.Ε.) του κρατικού προϋπολογισμού, ύψους διακοσίων σαράντα επτά εκατομμυρίων ευρώ (247.000.000,00 €), η οποία θα καλυφθεί από πιστώσεις που θα εγγραφούν στο εθνικό σκέλος του Α.Π.Δ.Ε. του Υπουργείου Υγείας την περίοδο 2026 έως 2030.

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

Άρθρο 1

Έγκριση του Τομεακού Προγράμματος Ανάπτυξης (ΤΠΑ) του Υπουργείου Υγείας

1. Εγκρίνεται το Τομεακό Πρόγραμμα Ανάπτυξης (ΤΠΑ) Υπουργείου Υγείας 2026-2030, το οποίο καταρτίστηκε και αξιολογήθηκε σύμφωνα με τις απαιτήσεις, τους όρους και τη διαδικασία της υπ' αρ. 212522/5.12.2025 απόφασης του Αναπληρωτή Υπουργού Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών «Κατάρτιση και Υποβολή Τομεακών και Περιφερειακών Προγραμμάτων Ανάπτυξης (ΤΠΑ/ΠΠΑ) του Εθνικού Προγράμματος Ανάπτυξης (ΕΠΑ) προγραμματικής περιόδου 2026-2030» (Β' 6516) και των παρ. 4 και 6 του άρθρου 123 του ν. 4635/2019 «Επενδύω στην Ελλάδα και άλλες διατάξεις».

2. Εντός έξι (6) μηνών από την έγκριση του ΠΠΑ υποβάλλεται, αν απαιτείται, η Στρατηγική Μελέτη Περιβαλλοντικών Επιπτώσεων του προγράμματος, με ευθύνη του Υπουργείου Υγείας και με την επιφύλαξη της τήρησης της ενωσιακής και εθνικής νομοθεσίας για την εξειδίκευσή του και τυχόν μετέπειτα προσαρμογές του, σύμφωνα με την παρ. 7 του άρθρου 123 του ν. 4635/2019.

3. Το εγκεκριμένο ΤΠΑ Υγείας 2026-2030, το οποίο περιλαμβάνεται στο Παράρτημα της παρούσας απόφασης αναρτάται στην ιστοσελίδα του ΕΠΑ (www.epa.gov.gr) και στον ιστότοπο του Υπουργείου Υγείας, σύμφωνα με την παρ. 8 του άρθρου 123 του ν. 4635/2019.

Άρθρο 2

Προϋπολογισμός Προγράμματος

Ο προϋπολογισμός του Προγράμματος για την Προγραμματική Περίοδο 2026-2030 ανέρχεται σε διακόσια σαράντα επτά εκατομμύρια ευρώ (247.000.000,00 €), σύμφωνα με την υπ' αρ. 32/27.11.2025 Πράξη Υπουργικού Συμβουλίου και κατανέμεται στο Υπουργείο Υγείας, σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 123 του ν. 4635/2019.

Άρθρο 3

Υπηρεσία Διαχείρισης

1. Αρμόδια Υπηρεσία Διαχείρισης για τη διαχείριση, την παρακολούθηση και τον έλεγχο της εφαρμογής του Προγράμματος Ανάπτυξης, σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 123 του ν. 4635/2019, ορίζεται η Διεύθυνση Τεχνικών Υπηρεσιών (Τμήμα Προγραμματισμού και Εποπτείας Έργων της Διεύθυνσης Τεχνικών Υπηρεσιών) του Υπουργείου Υγείας, η οποία αναλαμβάνει τις αρμοδιότητες που προβλέπονται στην παρ. 1 του άρθρου 36 του ν. 5264/2025.

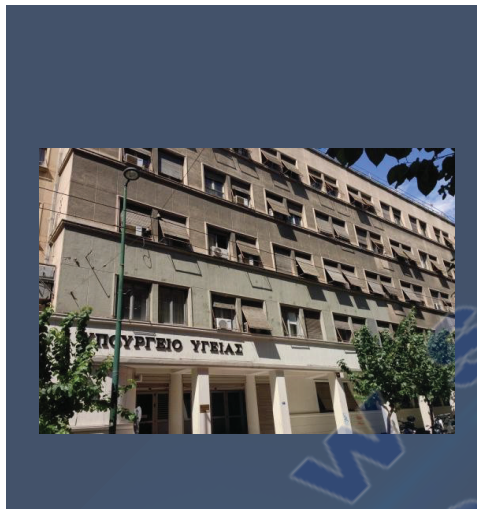
2. Στη Υπηρεσία Διαχείρισης ανατίθεται η διαχείριση των πόρων του άρθρου 2 της παρούσας.

Άρθρο 4

Προσαρτάται και αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της παρούσας απόφασης το Παράρτημα που ακολουθεί, το οποίο περιλαμβάνει το Τομεακό Πρόγραμμα Ανάπτυξης (ΤΠΑ) Υπουργείου Υγείας 2026-2030.



Παράρτημα:



Υπουργείο Υγείας

1. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

Με το ΠΔ 121/2017 (Α' 148) «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας», όπως αυτό τροποποιήθηκε και ισχύει, καθορίζεται η αποστολή, η διάρθρωση των υπηρεσιών και οι αρμοδιότητες των επιμέρους υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας (ΥΥ).

Το Υπουργείο Υγείας έχει ως αποστολή την προάσπιση, προστασία και προαγωγή της υγείας του πληθυσμού, μέσω του προγραμματισμού και της υλοποίησης πολιτικών Δημόσιας Υγείας, της διασφάλισης της καθολικής και ισότιμης πρόσβασης στην παροχή ποιοτικά και ποσοτικά επαρκών υπηρεσιών υγειονομικής φροντίδας από το Εθνικό Σύστημα Υγείας, καθώς επίσης και τη ρύθμιση της λειτουργίας και την άσκηση εποπτείας στους Φορείς υγειονομικής φροντίδας του ιδιωτικού τομέα.

Το ΥΥ διαρθρώνεται και ασκεί πολιτική στους ακόλουθους τομείς:

Στον τομέα της **Δημόσιας Υγείας**, το ΥΥ σχεδιάζει και ασκεί δημόσιες παρεμβάσεις με σκοπό τη διαμόρφωση και την παρακολούθηση της εφαρμογής πολιτικών για την προαγωγή και την προστασία της δημόσιας υγείας, τον προγραμματισμό και την παρακολούθηση της εφαρμογής προγραμμάτων πρόληψης, και καταπολέμησης μεταδοτικών και χρόνιων νοσημάτων, τον σχεδιασμό και την παρακολούθηση της υλοποίησης πολιτικών περιβαλλοντικής υγείας και υγειονομικής διαχείρισης του περιβάλλοντος καθώς και πολιτικών διαπολιτισμικής φροντίδας υγείας.

Στον τομέα της **Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας**, το ΥΥ σχεδιάζει και εφαρμόζει και ελέγχει πολιτικές για πρόληψη, αγωγή υγείας και παροχή υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, στοματικής υγείας και οδοντιατρικής περίθαλψης.

Στον τομέα της **Δευτεροβάθμιας & Τριτοβάθμιας Νοσοκομειακής Περίθαλψης**, το ΥΥ σχεδιάζει και ασκεί πολιτικές για τον καθορισμό του θεσμικού πλαισίου ίδρυσης και λειτουργίας μονάδων και φορέων υγείας, της οργάνωσης, λειτουργίας και τρόπου παροχής υπηρεσιών δευτεροβάθμιας και τριτοβάθμιας νοσοκομειακής περίθαλψης, την ανάπτυξη και επιστημονική αναβάθμιση του ανθρώπινου δυναμικού των υπηρεσιών υγείας.

Στον τομέα της **Ψυχικής Υγείας**, το ΥΥ σχεδιάζει και ασκεί πολιτικές οι οποίες έχουν ως σκοπό την ανάπτυξη μιας εθνικής στρατηγικής και ενός επιχειρησιακού σχεδιασμού για τον τομέα της ψυχικής υγείας, Τον σχεδιασμό, εφαρμογή και την παρακολούθηση της υλοποίησης προγραμμάτων και πολιτικών προαγωγής της ψυχικής υγείας και πρόληψης των ψυχικών διαταραχών, τη μέριμνα για την εφαρμογή ενιαίου πλαισίου οργάνωσης και λειτουργίας των μονάδων ψυχικής υγείας που λειτουργούν με τη μορφή Ν.Π.Δ.Δ. και τη διασύνδεσή τους, σε συνεργασία με τις συναρμόδιες υπηρεσίες και τους εποπτευόμενους φορείς.

Στον τομέα των **Εξαρτήσεων**, το ΥΥ σχεδιάζει και ασκεί παρεμβάσεις με σκοπό τον



σχεδιασμό και την παρακολούθηση της υλοποίησης εθνικών ερευνητικών και εκπαιδευτικών προγραμμάτων, προγραμμάτων πρόληψης, θεραπευτικής αντιμετώπισης, μείωσης της βλάβης και κοινωνικής επανένταξης των ατόμων υπό εξάρτηση από εξαρτησιογόνες ουσίες.

Στον τομέα του **Φαρμάκου**, το ΥΥ σχεδιάζει και ασκεί παρεμβάσεις με σκοπό τον καθορισμό πολιτικών και προδιαγραφών, και την παρακολούθηση εφαρμογής τους, προκειμένου να εξασφαλισθεί: η κατάλληλη ποιότητα και ποσότητα φαρμάκου προς όφελος των πολιτών, η ασφάλεια της χρήσης φαρμάκων καθώς και η ελεγχόμενη και ασφαλής για τους πολίτες εισαγωγή, παραγωγή, εμπορία, διανομή και χρήση ναρκωτικών και ψυχοτρόπων ουσιών, καθώς και των φαρμάκων που τις περιέχουν.

2. ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΤΟΜΕΑΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ 2026-2030 ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

Η διαδικασία για την κατάρτιση του ΤΠΑ 2026-2030 του ΥΥ υλοποιήθηκε σύμφωνα με την με αρ. 212522 ΕΞ 2025 Απόφαση του Αναπληρωτή Υπουργού Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών (ΦΕΚ Β 6516/08.12.2025).

Βάση για το παρόν Τομεακό Πρόγραμμα Ανάπτυξης 2026-2030 του ΥΥ αποτέλεσε το εγκεκριμένο ΤΠΑ της προηγούμενης Προγραμματικής Περιόδου (ΦΕΚ Β 6652/23.12.2022)

Για τη σύνταξη του παρόντος ΤΠΑ, έγινε καταγραφή των έργων που ήταν ήδη ενταγμένα στο ΑΠΔΕ σε στάδιο υλοποίησης, καθώς και των αιτημάτων χρηματοδότησης έργων εποπτευόμενων από το ΥΥ Φορέων, που έχουν υποβληθεί προς την Υπηρεσία Διαχείρισης Τομεακού Προγράμματος Ανάπτυξης 2021-2025 του ΥΥ.

Ακολούθησε το στάδιο της εσωτερικής διαβούλευσης, μεταξύ των υπηρεσιών του ΥΥ, οπότε και ζητήθηκαν παρατηρήσεις και προτάσεις των φορέων άσκησης πολιτικής και των γενικών διευθύνσεων του Υπουργείου επί του Σχεδίου ΤΠΑ 2026-2030.

Μετά το πέρας της διαδικασίας εσωτερικής διαβούλευσης, προέκυψαν παρατηρήσεις τόσο από Γενικές Διευθύνσεις του ΥΥ όσο και από την Διεύθυνση Τεχνικών Υπηρεσιών, υπηρεσία που έχει αναλάβει το ρόλο της Υπηρεσίας Διαχείρισης της εφαρμογής του ΤΠΑ του Υπουργείου, οι οποίες και ενσωματώθηκαν στο τελικό κείμενο του Σχεδίου ΤΠΑ.



3. ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΟΜΕΑ ΥΓΕΙΑΣ

3.1 Υφιστάμενη κατάσταση ανά τομέα πολιτικής Υπουργείου Υγείας

Τομέας πολιτικής	Υφιστάμενη κατάσταση / παρεμβάσεις	Σχετικοί Αναπτυξιακοί Στόχοι ΕΠΑ 2026–2030	Κριτική αποτίμηση – Κρίσιμα κενά
Διακυβέρνηση & Θεσμική ικανότητα	Μεγάλος αριθμός μεταρρυθμίσεων & επενδύσεων, εκκρεμότητες δευτερογενούς νομοθεσίας, κατακερματισμός ρόλων	Κοινωνική Συνοχή, Ψηφιακός Μετασχηματισμός	Κίνδυνος εμφάνισης κενού στην υλοποίηση των έργων· έμφαση στον σχεδιασμό και όχι στην εκτέλεση· περιορισμένη λογοδοσία
Χρηματοδότηση & δημοσιονομική διαχείριση	Ισχυρή εξωτερική χρηματοδότηση (ΕΣΠΑ/ΑΠΔΕ), ρύθμιση ληξιπρόθεσμων νοσοκομείων	Κοινωνική Συνοχή, Υποστήριξη προγραμμάτων	Κίνδυνος έργων χωρίς βιωσιμότητα· αδύναμη σύνδεση κόστους–αποτελέσματος
Ανθρώπινο δυναμικό υγείας	Προκληρύξεις/προσλήψεις, προσπάθεια κάλυψης κενών	Κοινωνική Συνοχή	Εστίαση σε αριθμούς και όχι σε ρόλους/δεξιότητες· απουσία διαχείρισης με βάση την παραγωγικότητα των στελεχών
Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας	Προσωπικός γιατρός, προσωπικός παιδίατρος, ενίσχυση ΠΦΥ	Κοινωνική Συνοχή	Θεσμική εφαρμογή χωρίς πλήρη λειτουργική ωριμότητα· αδύναμο follow-up χρόνιων παθήσεων/πασχόντων
Πρόληψη & προσιμπτωματικός έλεγχος	Μεγάλης κλίμακας προγράμματα Πρόληψης (καρκίνος κ.ά.)	Κοινωνική Συνοχή	Ισχυρός προσιμπτωματικός έλεγχος αλλά ασθενής σύνδεση με θεραπευτική διαδρομή και αποτελέσματα
Νοσοκομειακή φροντίδα & λίστες αναμονής	Δωρεάν χειρουργεία, απογευματινά, εργαλεία διαχείρισης ροής	Κοινωνική Συνοχή, Υποδομές	Βραχυπρόθεσμη αποσυμφόρηση χωρίς πλήρη επανασχεδιασμό λειτουργιών

Τομέας πολιτικής	Υφιστάμενη κατάσταση / παρεμβάσεις	Σχετικοί Αναπτυξιακοί Στόχοι ΕΠΑ 2026–2030	Κριτική αποτίμηση – Κρίσιμα κενά
ΤΕΠ & επείγουσα φροντίδα	Διαχείριση αναμονής ασθενών, στόχος μείωσης αναμονών	Υποδομές, Πολιτική Προστασία	Κίνδυνος αποσπασματικών λύσεων χωρίς σύνδεση με την διαχείριση κλινών/διαγνώσεων
ΕΚΑΒ – Σύστημα Τραύματος	Αναδιοργάνωση ΕΚΑΒ, Εθνικό Σύστημα Τραύματος	Πολιτική Προστασία, Ανθεκτικότητα	Ανάγκη εθνικού αποκεντρωμένου μοντέλου και δέσμευσης τήρησης χρόνων απόκρισης
Ογκολογία & βαριά χρόνια νοσήματα	Εθνικό Σχέδιο Καρκίνου, νέες υποδομές, ψηφιακά συστήματα	Κοινωνική Συνοχή, Υποδομές, Καινοτομία	Κίνδυνος γεωγραφικών ανισοτήτων· αδύναμη ανακουφιστική φροντίδα
Ψυχική υγεία & εξαρτήσεις	Εθνικό Δίκτυο Ψυχικής Υγείας, νέες δομές	Κοινωνική Συνοχή	Μετάβαση σε δίκτυα χωρίς ακόμη ώριμα δεδομένα από μετρήσεις του συστήματος
Φαρμακευτική πολιτική	Ενιαία πολιτική φαρμάκου, έλεγχος συνταγογράφησης, παρακολούθηση ελλείψεων	Καινοτομία, Ανταγωνιστικότητα, Ψηφιακός	Υψηλό αναπτυξιακό δυναμικό· ανάγκη ισχυρής διακυβέρνησης, Τεχνητή Νοημοσύνη
Ψηφιακή υγεία & δεδομένα	ΕΗΦΥ, τηλεϊατρική, μητρικά, αναλύσεις δεδομένων	Ψηφιακός Μετασχηματισμός	Κρίσιμος παράγοντας επιτυχίας όλου του συστήματος· ρίσκο χαμηλής διαλειτουργικότητας

3.2 Ανάλυση SWOT Δημοσίου Τομέα Υγείας

Strengths (Δυνατά Σημεία)

1. Καθολική κάλυψη και ισχυρό θεσμικό πλαίσιο

- Συνταγματικά κατοχυρωμένη καθολική πρόσβαση στη φροντίδα υγείας.
- Δημόσια χρηματοδότηση μέσω γενικής φορολογίας και κοινωνικής ασφάλισης.
- Εκτεταμένο δίκτυο νοσοκομείων και δομών ΠΦΥ σε όλη τη χώρα.

2. Υψηλό επίπεδο ανθρώπινου κεφαλαίου

- Ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό υψηλής επιστημονικής κατάρτισης.
- Ισχυρή ακαδημαϊκή ιατρική παράδοση και συμμετοχή σε διεθνή επιστημονικά δίκτυα.
- Ικανότητα διαχείρισης κρίσεων (π.χ. COVID-19, φυσικές καταστροφές).

3. Χαμηλό κόστος παροχής σε σχέση με τα αποτελέσματα

- Δημόσιες δαπάνες υγείας ως % του ΑΕΠ χαμηλότερες από τον μέσο όρο της ΕΕ, με συγκριτικά ικανοποιητικά κλινικά αποτελέσματα σε επιλεγμένους δείκτες.
- Ισχυρός ρόλος του δημόσιου τομέα στην υψηλής εξειδίκευσης περίθαλψη.

4. Κεντρικός ρόλος στην κοινωνική συνοχή

- Το ΕΣΥ λειτουργεί ως μηχανισμός ενίσχυσης κοινωνικής συνοχής, ειδικά για ευάλωτους πληθυσμούς.
- Υψηλό επίπεδο κοινωνικής αποδοχής και εμπιστοσύνης ως θεσμός.

Weaknesses (Αδυναμίες)

1. Χρόνια υποχρηματοδότηση και στρεβλή κατανομή πόρων

- Δημόσιες δαπάνες υγείας κάτω από τον μέσο όρο της ΕΕ (ιδίως σε ΠΦΥ και πρόληψη).
- Υπερβάλλουσα έμφαση στη νοσοκομειακή φροντίδα εις βάρος της ΠΦΥ.
- Περιορισμένη χρήση μελετών κόστους - οφέλους στη λήψη αποφάσεων.

2. Ανεπάρκεια ανθρώπινου δυναμικού

- Υποστελέχωση σε νοσηλευτές, επαγγελματίες ΠΦΥ και διοικητικά στελέχη.
- Brain drain υγειονομικών.
- Γήρανση προσωπικού και περιορισμένη ανανέωση δεξιοτήτων.

3. Διοικητική αναποτελεσματικότητα

- Γραφειοκρατία, πολυδιάσπαση αρμοδιοτήτων και περιορισμένη λογοδοσία.
- Αδύναμη κουλτούρα παρακολούθησης της απόδοσης του προσωπικού.
- Περιορισμένη χρήση δεικτών απόδοσης (KPIs) και συγκριτικής αξιολόγησης.

4. Ανεπαρκής ψηφιακή ωριμότητα

- Αποσπασματικά πληροφοριακά συστήματα.
- Περιορισμένη διαλειτουργικότητα μεταξύ δομών.
- Ανεπαρκής αξιοποίηση δεδομένων για στρατηγικό σχεδιασμό.

Opportunities (Ευκαιρίες)

1. Ψηφιακός μετασχηματισμός

- Ηλεκτρονικός φάκελος υγείας, real-time dashboards, big data analytics.
- Τηλεϊατρική και απομακρυσμένη παρακολούθηση, ιδιαίτερα σε νησιωτικές/ορεινές περιοχές.
- Υποστήριξη επιλογής πολιτικών μέσω δεδομένων και αποδεικτικών στοιχείων.

2. Μεταρρύθμιση Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας

- Ενίσχυση gatekeeping και continuity of care.
- Μετατόπιση από Νοσοκομειακο-κεντρικά σε μοντέλα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας.
- Ανάπτυξη ολοκληρωμένων δικτύων φροντίδας χρόνιων νοσημάτων.

3. Χρηματοδοτικά εργαλεία και ευρωπαϊκοί πόροι

- Χρηματοδότηση από το ΕΣΠΑ 2021-2027.
- Χρηματοδότηση από το ΑΠΔΕ για επενδύσεις σε υποδομές, ανθρώπινο δυναμικό και ψηφιακά συστήματα.
- Ευκαιρία για δομικές και όχι αποσπασματικές παρεμβάσεις.

4. Ανάπτυξη συστημάτων αξιολόγησης και διακυβέρνησης

- Ενσωμάτωση Τεχνολογιών Υγείας ή εμπειρίας ασθενών,
- Επίτευξη καλύτερης υγείας, ισότητας και όχι απλώς περισσότερων υπηρεσιών για του ασθενείς
- Επίτευξη συγκεκριμένων, μετρήσιμων αποτελεσμάτων ή στόχων, αντί να πληρώνεται η απλή παράδοση ενός προϊόντος/υπηρεσίας, εστιάζοντας στην αξία και την αποτελεσματικότητα.
- Ενίσχυση διοικητικών δεξιοτήτων και σύγχρονων μοντέλων διοίκησης.

Threats (Απειλές)

1. Δημογραφική γήρανση και επιδημιολογική μετάβαση

- Αύξηση χρόνιων νοσημάτων και πολυνοσηρότητας.
- Πίεση στη ζήτηση και στο κόστος μακροχρόνιας φροντίδας.

2. Διατηρούμενη δημοσιονομική στενότητα

- Περιορισμένη ευελιξία για αύξηση μόνιμων δαπανών.
- Κίνδυνος μεταρρυθμιστικής κόπωσης.

3. Ενίσχυση ανισοτήτων

- Γεωγραφικές και κοινωνικοοικονομικές ανισότητες στην πρόσβαση.
- Μεγαλύτερη εξάρτηση από ιδιωτικές πληρωμές.

4. Αντίσταση στην αλλαγή

- Θεσμική αδράνεια και συντεχνιακές πιέσεις.
- Περιορισμένη αποδοχή νέων μοντέλων αξιολόγησης και λογοδοσίας.

Συμπερασματικά μπορούμε να αναφέρουμε ότι ο δημόσιος Τομέας Υγείας στην Ελλάδα διαθέτει ισχυρά θεμέλια αλλά πάσχει στη συστηματική αξιοποίηση των δυνατοτήτων του. Το κρίσιμο ζήτημα δεν είναι η απουσία πόρων, αλλά:

- η αποτελεσματική κατανομή τους,
- η μετάβαση σε data-driven και value-based μοντέλα,
- και η επένδυση στη διοίκηση και στη διακυβέρνηση του συστήματος.
-

4. ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΤΟΥ ΤΟΜΕΑΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ 2026-2030 ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

4.1 Στρατηγική Υπουργείου Υγείας για τη χρονική περίοδο 2026-2030

Η χάραξη στρατηγικής για το Υπουργείο Υγείας στην Ελλάδα για την περίοδο **2026-2030** αποτελεί μια κρίσιμη πρόκληση, καθώς το σύστημα καλείται να μεταβεί από ένα "νοσοκομειοκεντρικό" μοντέλο σε ένα σύστημα που εστιάζει στην πρόληψη, την ποιότητα και την ψηφιακή καινοτομία.

Με βάση τις τρέχουσες εθνικές στρατηγικές και τις κατευθύνσεις του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ), ακολουθούν οι βασικοί πυλώνες στους οποίους θα κινηθεί το ΥΥ:

1. Εθνική Στρατηγική για την Ποιότητα και την Ασφάλεια

Η πρόσφατα ανακοινωθείσα στρατηγική 2025-2030, σε συνεργασία με τον ΟΔΙΠΥ, θέτει ως στόχο τη διασφάλιση υψηλής ποιότητας υπηρεσιών.

- **Κλινική Διακυβέρνηση:** Θέσπιση αυστηρών πρωτοκόλλων και δεικτών ποιότητας σε όλα τα νοσοκομεία.
- **Ασφάλεια Ασθενών:** Μείωση των ιατρικών λαθών και των νοσοκομειακών λοιμώξεων μέσω ψηφιακής παρακολούθησης.
- **Εγγραμματοσύνη Υγείας:** Ενδυνάμωση των πολιτών ώστε να κατανοούν και να συμμετέχουν ενεργά στη λήψη αποφάσεων για τη θεραπεία τους.

2. Ανασυγκρότηση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ)

Η ολοκλήρωση της μεταρρύθμισης του «Προσωπικού Γιατρού» παραμένει η ραχοκοκαλιά του συστήματος.

- **Δίκτυα ΠΦΥ:** Ενίσχυση των Κέντρων Υγείας και των ΤΟΜΥ, ώστε να λειτουργούν ως φίλτρο πριν το νοσοκομείο.
- **Πρόγραμμα «Σπύρος Δοξιάδης»:** Επέκταση των δωρεάν προληπτικών εξετάσεων (π.χ. για καρκίνο παχέος εντέρου, καρδιαγγειακά) σε όλο τον πληθυσμό.
- **Νέος Υγειονομικός Χάρτης:** Ορθολογική ανακατανομή των πόρων και των ειδικοτήτων βάσει των πραγματικών τοπικών αναγκών.

3. Ψηφιακός Μετασχηματισμός και Καινοτομία

Η χρήση της τεχνολογίας είναι ο "επιταχυντής" για τη βιωσιμότητα του ΕΣΥ.

- **Ενιαίος Ψηφιακός Φάκελος Υγείας:** Πλήρης πρόσβαση του ασθενούς και του ιατρού στο ιατρικό ιστορικό από οποιοδήποτε σημείο της χώρας.
- **Τηλεϊατρική:** Επέκταση των υπηρεσιών σε νησιωτικές και απομακρυσμένες περιοχές για τη μείωση των ανισοτήτων στην πρόσβαση.
- **Τεχνητή Νοημοσύνη (AI):** Χρήση AI για την πρόβλεψη επιδημιών, την ανάλυση απεικονιστικών εξετάσεων και τη διαχείριση της εφοδιαστικής αλυσίδας φαρμάκων.

4. Ψυχική Υγεία και Κοινωνική Συμπερίληψη

Με ορίζοντα το 2030, η ψυχική υγεία βγαίνει από το περιθώριο.

- **Αποϊδρυματοποίηση:** Μετάβαση από τα μεγάλα ψυχιατρικά νοσοκομεία σε κοινοτικές δομές και ξενώνες.
- **Παιδική και Εφηβική Ψυχική Υγεία:** Ανάπτυξη εξειδικευμένων δικτύων υποστήριξης για την αντιμετώπιση του σχολικού εκφοβισμού και των εξαρτήσεων.
- **Ψυχική Υγεία στην Εργασία:** Προγράμματα υποστήριξης για την πρόληψη του burn-out και την ενίσχυση της ψυχικής ανθεκτικότητας των εργαζομένων.

5. Ανάπτυξη του τομέα Φαρμάκου

Η περεταίρω ενίσχυση των αναπτυξιακών πρωτοβουλιών θα διευκολύνουν την αυτάρκεια του συστήματος και την δημιουργία δομών υψηλής αποτελεσματικότητας.

6. Κάλυψη χρόνιων κενών του Συστήματος Υγείας

Προβλήματα και κενά του Συστήματος έχουν διαχρονικά αναγνωριστεί με έμφαση στη διαχείριση χρόνιων ασθενειών και πασχόντων, παροχής υπηρεσιών αποκατάστασης αλλά και ανακουφιστικής φροντίδας.

7. Συνέχεια των αξόνων προτεραιότητας του Τομεακού Προγράμματος Ανάπτυξης 2021-2025.

Η περεταίρω συμπλήρωση - επέκταση των έργων της προηγούμενης προγραμματικής περιόδου αξιοποιώντας τις εμπειρίες και τα αποτελέσματα της υλοποίησης των ήδη ενταγμένων έργων, θα βελτιώσει τη βιωσιμότητα τους και θα επιτρέψει την διατήρηση και μεγιστοποίηση των θετικών αποτελεσμάτων που προέκυψαν από την υλοποίηση αυτή.

Ήδη από την 1^η Προγραμματική Περίοδο του, το Τομεακό Πρόγραμμα Ανάπτυξης 2021-2025 του Υπουργείου έχει χρηματοδοτήσει αρκετές εμβληματικές επενδύσεις οι οποίες καταγράφηκαν και στο Εθνικό Σχέδιο Δράσης 2025 όπως κατατέθηκε από το ΥΥ στη Γενική Γραμματεία Συντονισμού της Προεδρίας της Κυβέρνησης.

Ενδεικτικά αναφέρουμε τα έργα:

- Δημιουργία και λειτουργία νέων Στεγαστικών Μονάδων Ψυχοκοινωνικής

Αποκατάστασης,

- Δημιουργία Πληροφοριακού Συστήματος παρακολούθησης επάρκειας και διαθεσιμότητας φαρμάκων,
- Καταπολέμηση υπερσυνταγογράφησης - Έλεγχος και Βελτιστοποίηση Κανόνων Συνταγογράφησης μέσω Τεχνητής Νοημοσύνης,
- Ψηφιακός Μετασχηματισμός της Υγείας κ.α.

4.2 Αναπτυξιακοί Στόχοι (ΑΣ) του προγράμματος σε αντιστοιχία με τους αναπτυξιακούς στόχους του ΕΠΑ

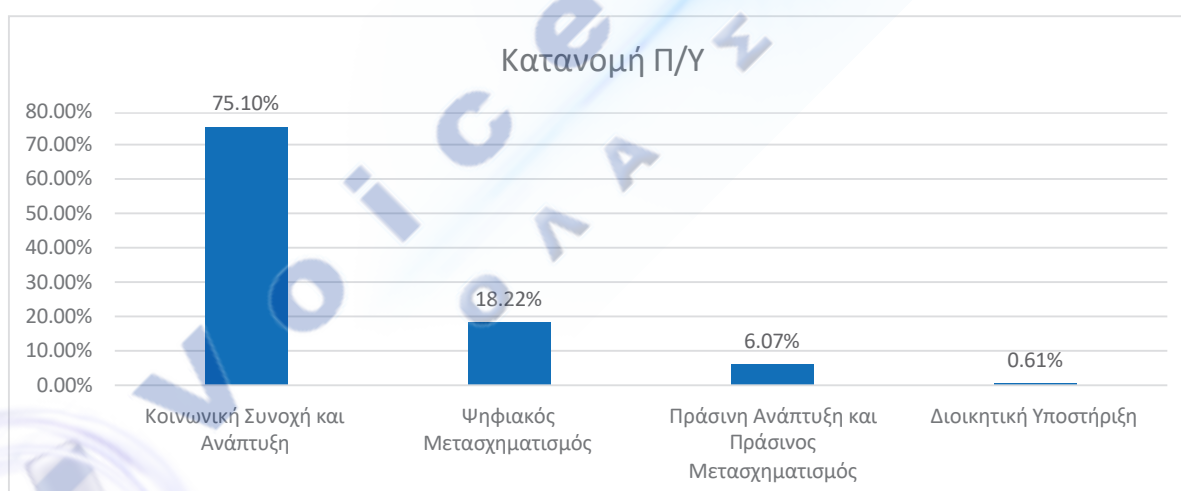
ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΟΙ ΣΤΟΧΟΙ ΕΠΑ		ΕΙΔΙΚΟΙ ΣΤΟΧΟΙ ΕΠΑ	ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΕΣ ΕΠΑ	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
1	ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΣΥΝΟΧΗ ΚΑΙ ΑΝΑΠΤΥΞΗ	Υγεία	1.8	Ενίσχυση και αναβάθμιση της Υγείας
			1.9	Προστασία της Δημόσιας Υγείας
5	ΨΗΦΙΑΚΟΣ ΜΕΤΑΣΧΗΜΑΤΙΣΜΟΣ ΚΑΙ ΤΕΧΝΗΤΗ ΝΟΗΜΟΣΥΝΗ	Ψηφιακός μετασχηματισμός της δημόσιας διοίκησης	5.1	Ψηφιοποίηση και αυτοματοποίηση διαδικασιών
			5.2	Αναβάθμιση ψηφιακών υποδομών και ΤΠΕ
		Ανάπτυξη ψηφιακών υποδομών	5.3	Ανάπτυξη ψηφιακών πλατφορμών και εφαρμογών
			5.5	Ασφάλεια και προστασία δεδομένων
			5.6	Αξιοποίηση νέων τεχνολογιών και τεχνητή νοημοσύνη
Προστασία δεδομένων και κυβερνοασφάλεια				
Τεχνητή Νοημοσύνη				
6	ΠΡΑΣΙΝΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΚΑΙ ΠΡΑΣΙΝΟΣ ΜΕΤΑΣΧΗΜΑΤΙΣΜΟΣ	Πρώθηση βιώσιμης ανάπτυξης	6.1	Επιτάχυνση της ενεργειακής μετάβασης και αξιοποίησης Α.Π.Ε
7	ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ	Ενδυνάμωση της διοικητικής και οργανωτικής ικανότητας των εμπλεκόμενων φορέων, με σκοπό τη διασφάλιση της εύρυθμης και αποτελεσματικής υλοποίησης των παρεμβάσεων	7.1	Ενδυνάμωσης διοικητικής ικανότητας
			7.2	Υποστήριξη Φορέων
			7.3	Βελτίωση μηχανισμού παρακολούθησης και αξιολόγησης
			7.4	Δράσεις εκπαίδευσης και ενημέρωσης
			7.5	Τεχνική Βοήθεια

5. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ

Στον παρακάτω Πίνακα καταγράφεται ο προϋπολογισμός του Τομεακού Προγράμματος Ανάπτυξης 2026-2030 του ΥΥ ανά Αναπτυξιακό Στόχο.

Αναπτυξιακός Στόχος	Κατανομή Π/Υ
Κοινωνική Συνοχή και Ανάπτυξη	185.500.000 €
Ψηφιακός Μετασχηματισμός	45.000.000 €
Πράσινη Ανάπτυξη και Πράσινος Μετασχηματισμός	15.000.000 €
Διοικητική Υποστήριξη	1.500.000 €
ΣΥΝΟΛΟ:	247.000.000 €

Συγκριτικά, τα ποσοστά ανά Αναπτυξιακό Στόχο στο σύνολο του Τομεακού Προγράμματος Ανάπτυξης 2026-2030 φαίνονται στο παρακάτω γράφημα.



6. ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΤΟΜΕΑΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ 2026-2030 ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

Ως Υπηρεσία Διαχείρισης για το ΤΠΑ του ΥΥ έχει ορισθεί με την με αρ. 212522 ΕΞ 2025 Απόφαση του Αναπληρωτή Υπουργού Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών (ΦΕΚ Β 6516/08.12.2025), το Τμήμα Προγραμματισμού και Εποπτείας Έργων της Διεύθυνσης Τεχνικών Υπηρεσιών, το οποίο έχει αναλάβει τις αρμοδιότητες που προβλέπονται στην παρ. 3 του άρθρου 132 του ν. 4635/2019,

Σύμφωνα με το άρθρο 9 του Οργανισμού του ΥΥ (ΦΕΚ Α 148/09.10.2017), η Διεύθυνση Τεχνικών Υπηρεσιών έχει ως σκοπό την παρακολούθηση και εποπτεία των έργων, μελετών, του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού και της ακίνητης περιουσίας του Υπουργείου και των εποπτευόμενων Φορέων του.

Τη Διεύθυνση (Α4) συγκροτούν τα ακόλουθα Τμήματα:

- α. Τμήμα (Α4α) Προγραμματισμού και Εποπτείας Έργων
- β. Τμήμα (Α4β) Μελετών και Προδιαγραφών
- γ. Τμήμα (Α4γ) Βιοϊατρικής Τεχνολογίας
- δ. Τμήμα (Α4δ) Αξιοποίησης Περιουσίας Δημοσίου, Κτηματολογίου και Τοπογραφίσεων
- ε. Τμήμα (Α4ε) Τεχνικής Υποστήριξης Κεντρικής Υπηρεσίας

Ειδικότερα στις αρμοδιότητες του Τμήματος Προγραμματισμού και Εποπτείας Έργων (Α4α) περιλαμβάνονται τα παρακάτω:

- Ο τεχνικός, χρονικός και οικονομικός προγραμματισμός κατασκευής έργων.
- Η κατάρτιση προγράμματος για τη δημιουργία και ανάπτυξη υποδομής των Νοσοκομείων και των λοιπών Μονάδων Υγείας και η γνωμοδότηση χορήγησης πιστώσεων για την υλοποίηση του προγραμματισμού έργων.
- Η παρακολούθηση και εποπτεία της κατασκευής έργων του Υπουργείου και των εποπτευόμενων Φορέων, καθώς και των έργων ανακαίνισης και συντήρησης κτιριακών εγκαταστάσεων και ηλεκτρομηχανολογικού εξοπλισμού του Υπουργείου.
- Η άσκηση καθηκόντων Διευθύνουσας Υπηρεσίας και η εισήγηση σε θέματα υλοποίησης έργων, για τα οποία ορίζεται ως Προϊσταμένη Αρχή η Διεύθυνση.
- Η γνωμοδότηση σε προγραμματικές συμβάσεις κατασκευής κτιρίων Μονάδων Υγείας
- Η γνωμοδότηση από τεχνικοοικονομική άποψη, προς τις αρμόδιες Διευθύνσεις, προκειμένου να εκδοθούν οι εγκρίσεις σκοπιμότητας για την εκτέλεση έργων υγείας του Υπουργείου, καθώς και των εποπτευόμενων Φορέων του.



- Η εισήγηση για την νομοθετική ρύθμιση θεμάτων που αφορούν στην εκτέλεση έργων.
- Η τήρηση αρχείου έργων που εκτελούνται από τους εποπτευόμενους Φορείς του Υπουργείου.

Στον υπό σχεδίαση νέο Οργανισμό του Υπουργείου Υγείας, οι παραπάνω αρμοδιότητες του Τμήματος Προγραμματισμού και Εποπτείας Έργων (Α4α) έχουν εμπλουτισθεί με τα καθήκοντα και τις αρμοδιότητες της Υπηρεσίας Διαχείρισης Τομεακού Προγράμματος Ανάπτυξης του ΥΥ.



Άρθρο 5
Έναρξη ισχύος

Η παρούσα ισχύει από τη δημοσίευσή της στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.
Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 23 Ιανουαρίου 2026

Ο Αναπληρωτής Υπουργός

ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΠΑΠΑΘΑΝΑΣΗΣ

