

ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ

στην πρόταση νόμου «Τροποποίηση και συμπλήρωση του ν. 2737/1999 «Μεταμοσχεύσεις ανθρωπίνων ιστών και οργάνων και άλλες διατάξεις»»

Προς τη Βουλή των Ελλήνων

Οι μεταμοσχεύσεις ιστών και οργάνων αποτελούν μεγάλο επίτευγμα της ιατρικής επιστήμης του περασμένου αιώνα οι οποίες προσφέρουν, για πολλές δεκαετίες, τη συνέχιση της ζωής σε χιλιάδες πάσχοντες συνανθρώπους μας. Ορόσημο για τις μεταμοσχεύσεις αποτελεί το έτος 1954, όταν ο Αμερικάνος Joseph Murray στη Βοστώνη μεταμόσχευσε με επιτυχία σε νεαρό άτομο νεφρό που πήρε από το μονοωογενή δίδυμο αδελφό του. Το 1967 ο τολμηρός Νοτιοαφρικανός Christian Barnard, στηριγμένος στις πειραματικές εργασίες του Shamway και των συνεργατών του, του Πανεπιστημίου Stanford της Καλιφόρνιας, μεταμόσχευσε για πρώτη φορά καρδιά σε άνθρωπο δημιουργώντας σάλο θετικών και αρνητικών αντιδράσεων ακόμη και από το Βατικανό.

Η χειρουργική των μεταμοσχεύσεων τότε δεν είχε πείσει ακόμη. Μόλις είχε περάσει από το πειραματικό εργαστήριο στο στάδιο της κλινικής εφαρμογής. Τα ανοσοκατασταλτικά φάρμακα της εποχής δεν μπορούσαν να αντιμετωπίσουν αποτελεσματικά την απόρριψη, ενώ παράλληλα προκαλούσαν μεγάλες επιπλοκές, καθιστώντας πολύ συχνά την επιβίωση των ασθενών με μεταμοσχευμένα όργανα προβληματική.

Σήμερα όμως, η χειρουργική επιστήμη μπορεί να υποστηρίξει θετικά ότι κατορθώνει να μεταμοσχεύσει με επιτυχία τα περισσότερα όργανα με εξαίρεση τον εγκέφαλο. Η ανοσολογία επίσης, παρότι δεν εξουδετέρωσε τελείως τον κίνδυνο της απόρριψης του μοσχεύματος, με τις ακριβείς μεθόδους για τον έλεγχο της ιστοσυμβατότητας και τα νέα ανοσοκατασταλτικά φάρμακα, μπορεί να παρατείνει τη λειτουργία των μεταμοσχευμένων οργάνων για απεριόριστο χρόνο. Στη χώρα μας ζουν σήμερα χιλιάδες συνάνθρωποί μας με μεταμοσχευμένα, επί πολλά χρόνια, όργανα.

Οι πρώτες μεταμοσχεύσεις στη χώρα μας έγιναν πριν 35 χρόνια, αφορούσαν νεφρούς και πραγματοποιήθηκαν με μοσχεύματα από συγγενείς δότες. Όλοι οι ζώντες δότες που έδωσαν και δίνουν ένα κομμάτι του εαυτού

τους πραγματοποιήσαν και πραγματοποιούν μια μεγάλη πράξη με μοναδικό αντάλλαγμα την ελπίδα για τη σωτηρία του ασθενούς τους. Ο συναισθηματισμός και η αγωνία τους για να διατηρήσουν στη ζωή το αγαπημένο τους πρόσωπο υπερνικούν το φόβο του χειρουργείου, εξυψώνοντας την πράξη στα επίπεδα της αυτοθυσίας.

Από την προσφορά ενός μοσχεύματος νεφρού και μια επιτυχή μεταμόσχευση εξαρτάται η πλήρης αποκατάσταση της υγείας ενός νεφροπαθούς που συντηρείται στη ζωή με αιμοκάθαρση. Η αιμοκάθαρση είναι μια πολυδάπανη μέθοδος συντήρησης και όχι θεραπείας, οι δε ασθενείς αντιμετωπίζουν σοβαρά προβλήματα καθώς η εξέλιξη της νόσου δημιουργεί φθίνουσα κατάσταση και σε άλλα ζωτικά όργανα του ανθρώπινου σώματος.

Με το ν. 2337/1999 τέθηκε το πλαίσιο που διέπει τις μεταμοσχεύσεις ιστών και οργάνων, καθιερώθηκαν οι διαδικασίες των μεταμοσχεύσεων και ιδρύθηκε ο Εθνικός Οργανισμός Μεταμοσχεύσεων (Ε.Ο.Μ.).

Την πενταετία που πέρασε έγιναν θετικά βήματα πλην όμως, παρά το γεγονός ότι διαθέτουμε σαν χώρα αξιόλογο ιατρικό δυναμικό και πλούσια εμπειρία, οι μεταμοσχεύσεις ιστών και οργάνων δεν έχουν αυξηθεί όσο θα επέβαλε η εξάλειψη του προβλήματος της μακροχρόνιας αναμονής των υποψήφιων ληπτών.

Σήμερα στις λίστες των μεταμοσχευτικών κέντρων είναι εγγεγραμμένοι 870 υποψήφιοι λήπτες νεφρών και οι χρόνοι αναμονής κυμαίνονται από 2,87 έως και 5,74 έτη. Ο μεγάλος χρόνος αναμονής σε συνδυασμό με το αυστηρό θεσμικό πλαίσιο οδηγεί πολλούς ασθενείς σε αναζήτηση λύσης στο εξωτερικό. Πολλοί Έλληνες μεταμοσχεύονται στη Γαλλία, άλλες χώρες της Ευρώπης ακόμη και της Ασίας.

Οι πτωματικές μεταμοσχεύσεις νεφρών που έγιναν τα τελευταία χρόνια ανέρχονται σε 74 το 2001, 107 το 2002, 134 το 2003 και 109 το 2004. Την ίδια περίοδο πραγματοποιήθηκαν 317 μεταμοσχεύσεις νεφρών από ζώντες δότες – συγκεκριμένα 89 το 2001, 85 το 2002, 79 το 2003 και 64 το 2004. Επιπρόσθετα για την περίοδο 2003 – 2004 πραγματοποιήθηκαν 19 μεταμοσχεύσεις καρδιάς και 71 μεταμοσχεύσεις συκωτιού.

Σύμφωνα με στοιχεία για το 2003 του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Συντονιστών Μεταμοσχεύσεων η χώρα μας κατατάσσεται, όπως φαίνεται στον πίνακα 1, στις τελευταίες θέσεις όσον αφορά τον αριθμό των μεταμοσχεύσεων και ειδικότερα των πτωματικών δοτών.

Πίνακας 1

Διεθνής Δραστηριότητα Δωρεάς Οργάνων για το έτος 2003								
Α/Α	ΧΩΡΕΣ	Πτωματικοί Δότες ανά εκατ. κατ.	Αριθμός Πτωματικών Μεταμοσχεύσεων				Ζώντες δότες Νεφρού	
			Νεφρών	Καρδιάς	Πνεύμονες	Συκώτι	Δότες ανά εκατ. κατ.	Αριθμός
1	Ισπανία	33,8	2069	287	146	955	1,4	60
2	Αυστρία	22,0	344	62	87	143	4,9	39
3	Ιρλανδία	21,1	127	15	0	32	0,0	0
4	Η.Π.Α.	20,4	7956	1897	1002	4924	20,2	5874
5	Νορβηγία	19,1	154	44	19	38	19,1	87
6	Πορτογαλία	19,0	305	20	4	134	4,2	42
7	Ιταλία	18,5	1427	317	65	867	4,1	307
8	Τσεχία	18,4	352	52	11	64	4,7	48
9	Γαλλία	18,3	1991	283	76	777	2,2	1991
10	Κούβα	17,3	196	7	0	19	2,3	26
11	Λευκορωσία	16,9	67	0	0	0	0,0	0
12	Φιλανδία	16,3	156	21	7	43	1,3	7
13	Ουγγαρία	16,1	299	12	0	31	0,5	5
14	Πουέρτο Ρίκο	14,4	84	-	0	0	7,2	7,2
15	Σλοβενία	14,0	43	3	1	9	0,0	28
16	Γερμανία	13,8	1941	373	192	781	4,9	405
17	Ολλανδία	13,7	384	40	33	97	11,9	194
18	Πολωνία	13,7	977	121	1	151	1,2	44
19	Καναδάς	13,5	650	156	317	363	12,7	403
20	Ελβετία	13,2	39	34	31	93	14,4	104
21	Δανία	13,0	129	27	49	37	8,1	47
22	Σουηδία	12,7	215	36	27	115	14,5	130
23	Μεξικό	11,7	319	18	2	71	10,8	1132
24	Λιθουανία	11,2	54	4	0	0	3,2	11
25	Μ. Βρετανία	10,9	1246	148	135	619	7,4	439
26	Εσθονία	10,0	30	0	0	0	2,1	3
27	Αυστραλία	9,0	325	63	70	129	10,9	217
28	Χιλή	9,0	255	13	11	61	-	-
29	Σλοβακία	8,5	80	8	0	2	4,4	24
30	Αργεντινή	8,1	432	61	15	172	4,5	165
31	Βραζιλία	6,7	1197	143	29	518	8,6	1522
32	Ελλάδα	6,4	134	5	0	24	7,2	79
33	Ισραήλ	6,4	55	15	65	35	10,6	71
34	Κόστα Ρίκα	5,9	42	0	0	2	16	63

Πηγή: Ευρωπαϊκός Οργανισμός Συντονιστών Μεταμοσχεύσεων
(European Transplant Coordinators Organization: <http://www.etco.org/>)

Από τα στοιχεία του ευρωπαϊκού οργανισμού προκύπτει ότι στην κατάταξη πρωτεύουν οι χώρες που έχουν προσαρμόσει τη νομοθεσία τους σε πιο ρεαλιστικές λύσεις και θεωρούν ότι η σωτηρία του συνανθρώπου υπερισχύει της ηθικής σκοπιμότητας που έχει η συναίνεση των συγγενών του νεκρού και ότι ο νεκρός, αφού κατά τη διάρκεια της ζωής του δεν έχει δηλώσει ότι αρνείται να είναι δότης οργάνων, είναι μετά θάνατον δυνητικός δότης. Έτσι τα όργανα των νεκρών αντί να σαπίζουν, δωρίζουν ζωές στους συνανθρώπους μας. Στη χώρα μας, παρά το γεγονός ότι όλες οι πολιτικές δυνάμεις και η εκ-

κλησία είναι σύμφωνες με τη δωρεά οργάνων, η προσφορά ζωής από νεκρούς δεν είναι ικανοποιητική. Επίσης παρά το γεγονός ότι η δωρεά των οργάνων από ζώντα δότη είναι πράξη υψίστης ευθύνης, η αναγνώριση και ο δημόσιος έπαινος δεν έχει κανένα πρακτικό αντίκρισμα. Για την αντιμετώπιση των προβλημάτων που υπάρχουν επιβάλλεται η τροποποίηση της νομοθεσίας μας σε πιο ρεαλιστική βάση. Γι' αυτό και προτείνεται με τη συγκεκριμένη πρόταση νόμου η τροποποίηση και συμπλήρωση της νομοθεσίας που διέπει τις μεταμοσχεύσεις.

Συγκεκριμένα προτείνεται:

1. Να αυξηθούν οι ζώντες δότες με τη διεύρυνση των βαθμών συγγένειας μέχρι και τον 4ο βαθμό. Επίσης να επιτραπεί σε άτομα που συνδέονται συναισθηματικά με ασθενή, να είναι δότες μετά από προηγούμενη απόφαση της Επιτροπής Δεοντολογίας του Ε.Ο.Μ..

2. Να επιτραπεί σε συγγενείς που δεν μπορούν, λόγω ασυμβατότητας, να δώσουν μόσχευμα σε ασθενή – συγγενή τους, να κάνουν δωρεά προς τον Ε.Ο.Μ., με αντάλλαγμα την πρόταξη του συγγενή τους στη λίστα του Ε.Ο.Μ..

3. Να καθιερωθεί το 2006 σαν έτος δωρητών ιστών και οργάνων προκειμένου να προβληθούν τα θετικά των μεταμοσχεύσεων.

4. Από 1.1.2007 και εφεξής να εφαρμόζεται και στη χώρα μας πιο ευέλικτο σύστημα καταγραφής των δωρητών, σύμφωνα με το οποίο όσοι δεν έχουν δηλώσει μέχρι το θάνατο τους ότι δεν επιθυμούν να γίνουν δότες ιστών και οργάνων, να θεωρούνται, μετά το θάνατό τους, δότες και τέλος.

5. Στους ζώντες δότες συμπαγών οργάνων προς μεταμόσχευση, να μειωθούν τα όρια ηλικίας συνταξιοδότησης, που προβλέπονται από τους οργανισμούς ασφάλισης και τη νομοθεσία, κατά 5 χρόνια.

Με τις αλλαγές αυτές στη νομοθεσία και με την ενεργοποίηση όλων των διατάξεων του ν. 2737/1999, ιδιαίτερα των άρθρων 5 και 12, θα αυξηθεί θεαματικά ο αριθμός των μοσχευμάτων, έτσι ώστε να λυθεί το πρόβλημα χιλιάδων συμπολιτών μας.

Από τις διατάξεις του προτεινόμενου νομοσχεδίου αναμένεται να προκύψει και οικονομικό όφελος τόσο στο Δημόσιο όσο και στα Ασφαλιστικά Ταμεία, αφού η παραμονή ενός νεφροπαθούς στην αιμοκάθαρση κοστίζει πάνω από 50.000 ευρώ το χρόνο.

Αθήνα, 10 Μαρτίου 2005

ΟΙ ΠΡΟΤΕΙΝΟΝΤΕΣ ΒΟΥΛΕΥΤΕΣ

1. Διαμαντίδης Ιωάννης
2. Πιπεργιάς Δημήτριος
3. Κατσέλη Νόρα
4. Σχοιναράκη - Ηλιάκη Ευαγγελία
5. Ανδρουλάκης Μίμης
6. Γείτονας Κώστας
7. Βενιζέλος Ευάγγελος
8. Γρηγοράκος Λεωνίδας
9. Τσοχατζόπουλος Απόστολος
10. Σγουριδής Παναγιώτης
11. Αποστολάκη Μιλένα
12. Στρατάκης Μανόλης
13. Παπαγεωργίου Αθανάσιος
14. Αργύρης Ευάγγελος
15. Φούρας Ανδρέας
16. Κουτσούκος Γιάννης
17. Ρήγας Παναγιώτης
18. Αλευράς Νάσος
19. Οικονόμου Βασίλης
20. Πρωτόπαπας Χρήστος
21. Μπένος Σταύρος
22. Μουσιώνης Άρης
23. Κουτμερίδης Στάθης
24. Ματζαπετάκης Στέλιος

25. Βαρβαρίγος Δημήτρης
26. Αντωνίου Τόνια
27. Παπαϊωάννου Μιλτιάδης
28. Ευθυμίου Πέτρος
29. Ράπτη Σουλβάνα
30. Παντούλας Μιχαήλ
31. Μανωλάκης Άγγελος
32. Φραγκιαδουλάκης Μανόλης
33. Χριστοφιλοπούλου Εύη
34. Ανωμερίτης Γεώργιος
35. Λωτίδης Λάζαρος
36. Κολιοπάνος Θεόδωρος
37. Χωρεμής Τάσος
38. Μωραΐτης Θάνος
39. Αντωνακόπουλος Παναγιώτης
40. Φωτιάδης Απόστολος
41. Κουλούρης Κίμων
42. Νιώτης Γρηγόρης
43. Μπόλαρης Μάρκος
44. Κατσιφάρας Απόστολος
45. Σκανδαλίδης Κωνσταντίνος
46. Σπηλιόπουλος Κωνσταντίνος
47. Φλωρίδης Γιώργος
48. Χριστοδουλάκης Νίκος
49. Τσακλίδης Ιωάννης
50. Βλατής Ιωάννης
51. Λιντζέρης Δημήτρης
52. Γερανίδης Βασίλης
53. Μαγκριώτης Ιωάννης
54. Γεωργακόπουλος Δημήτρης
55. Μακρυπίδης Ανδρέας
56. Ακριβάκης Αλέξανδρος
57. Τσουρή Ελπίδα
58. Σκουλάκης Μανόλης
59. Τσούρας Αθανάσιος
60. Καστανίδης Χάρης
61. Ρέππας Δημήτριος

ΠΡΟΤΑΣΗ ΝΟΜΟΥ

Τροποποίηση και συμπλήρωση του ν. 2737/1999 «Μεταμοσχεύσεις ανθρωπίνων ιστών και οργάνων και άλλες διατάξεις»

Άρθρο 1

Η παρ. 2 του άρθρου 10 του ν. 2737/1999 αντικαθίσταται ως εξής:

«2. Η αφαίρεση ιστών και οργάνων από ζώντα δότη επιτρέπεται μόνον: α) όταν πρόκειται να γίνει μεταμόσχευση στο σύζυγο του δότη, σε συγγενή εξ αίματος μέχρι και τον τρίτο βαθμό σε ευθεία γραμμή και τον τέταρτο σε πλάγια γραμμή και σε συγγενή εξ αγχιστείας μέχρι το δεύτερο βαθμό και β) όταν πρόκειται να γίνει μεταμόσχευση σε ασθενή με τον οποίο ο δότης συνδέεται συναισθηματικά. Στην περίπτωση αυτή προαπαιτείται έγκριση της Επιτροπής Δεοντολογίας του Ε.Ο.Μ., που κρίνει τόσο την ύπαρξη συναισθηματικής σχέσης μεταξύ δότη και υποψήφιου λήπτη όσο και την ανιδιοτέλεια της προσφοράς.

Οι περιορισμοί δεν ισχύουν στη μεταμόσχευση του μυελού των οστών και στην περίπτωση που ζών δότης προβεί σε δωρεά οργάνου προκειμένου να προταχθεί

συγγενής του, με τους προαναφερόμενους βαθμούς συγγένειας, στην ΕΘΝΙΚΗ ΛΙΣΤΑ υποψήφιων προς μεταμόσχευση του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων (Ε.Ο.Μ.). Η πρόταξη πραγματοποιείται κατ' εξαίρεση αμέσως μετά τη μεταμόσχευση σε λήπτη εγγεγραμμένο στην ΕΘΝΙΚΗ ΛΙΣΤΑ του Ε.Ο.Μ. σύμφωνα με τις ισχύουσες διαδικασίες της.»

Άρθρο 2

Στο ν. 2737/1999 προστίθεται άρθρο 11α, που έχει ως ακολούθως:

«Άρθρο 11α

Έτος δωρητών ιστών και οργάνων

Καθορίζεται το ημερολογιακό έτος 2006 ως έτος δωρητών ιστών και οργάνων. Καθ' όλη τη διάρκεια του έτους αυτού θα πραγματοποιηθούν ενέργειες πρόσθετης ευαισθητοποίησης των πολιτών με στόχο την ενεργότερη συμμετοχή τους στο πρόγραμμα δωρεάς ιστών και οργάνων. Με κάθε πρόσφορο μέσο ενημερώνονται οι πολίτες για τις μεταμοσχεύσεις ιστών και οργάνων και τις ωφέλειες που προκύπτουν από αυτές και καλούνται να συναινέσουν με δωρεά ιστών και οργάνων του σώματός τους για μεταμόσχευση μετά την επέλευση του θανάτου. Η άρνηση συναίνεσης δηλώνεται εγγράφως προς τον Ε.Ο.Μ..

Οι όροι και οι διαδικασίες πραγματοποίησης των εν λόγω ενεργειών καθορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, που δημοσιεύεται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Οι πόροι για την εφαρμογή των ανωτέρω αντλούνται από το Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων ή και τα ασφαλιστικά ταμεία, με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας και Οικονομίας και Οικονομικών.

Από 1.1.2007 όσοι ενήλικοι δεν εκφράσουν εγγράφως την άρνησή τους θεωρούνται δυνητικοί δότες.

Άρθρο 3

Το άρθρο 12 του ν. 2737/1999 αντικαθίσταται ως ακολούθως:

«Άρθρο 12

Προϋποθέσεις και διαδικασία

1. Η αφαίρεση ιστών και οργάνων από νεκρό δότη με σκοπό τη μεταμόσχευση επιτρέπεται μόνο για θεραπευτικούς σκοπούς. Η αφαίρεση διενεργείται μετά την επέλευση του θανάτου, έστω και αν οι λειτουργίες ορισμένων οργάνων διατηρούνται με τεχνητά μέσα.

2. Η αφαίρεση διενεργείται μόνο εφόσον ο δυνητικός δότης δεν έχει εγγράφως εκφράσει την άρνησή του σύμφωνα με τις διαδικασίες του άρθρου 11α.

3. Όσοι πολίτες ενηλικιώνονται από 1.1.2007 και εφεξής σε κάθε περίπτωση που υποβάλουν αίτημα για έκδοση ταυτότητας ή άδεια οδήγησης αυτοκινήτου ή μοτοποδηλάτου ενημερώνονται με ειδικό έντυπο για τις μεταμοσχεύσεις και το πρόγραμμα δωρεάς ιστών και οργάνων και καλούνται, σε περίπτωση που δεν συναινούν, να συμπληρώσουν ειδικό έντυπο. Το σχετικό έντυπο διαβιβάζεται στον Εθνικό Οργανισμό Μεταμοσχεύσεων

(ΕΟΜ). Στις ταυτότητες και τις άδειες οδήγησης αναγράφεται αν ο κάτοχός τους είναι δότης ιστών και οργάνων.

4. Αν ο δυνητικός δότης είναι ανήλικος, η αφαίρεση διενεργείται εφόσον δεν αντιτίθενται σε αυτήν οι γονείς, και αν δεν υπάρχουν, τα αδέρφια του.

5. Η δήλωση άρνησης είναι πάντοτε ελεύθερα ανακλητή. Η άρνηση ή η συναίνεση προέρχεται από ενήλικο πρόσωπο που είτε δεν έχει τεθεί σε δικαστική συμπαράσταση είτε δεν είναι σε θέση για οποιονδήποτε λόγο να εκφράσει ελεύθερα τη βούλησή του.

6. Όταν ο θεράπων ιατρός διαγνώσει νέκρωση του εγκεφαλικού στελέχους και εφόσον οι λειτουργίες ορισμένων οργάνων διατηρούνται με τεχνητά μέσα, υποχρεούται να προβεί από κοινού με έναν αναισθησιολόγο και έναν νευρολόγο ή νευροχειρουργό στη σύνταξη του σχετικού πιστοποιητικού θανάτου. Στην περίπτωση του θανάτου δεν συμμετέχει ιατρός που ανήκει στη μεταμοσχευτική ομάδα. Ο θεράπων ιατρός υποχρεούται να ενημερώσει αμέσως τις Υπηρεσίες του Ε.Ο.Μ. και σε συνεργασία με αυτές ενημερώσει τον σύζυγο ή τους συγγενείς για το θάνατο, καθώς και για τη δυνατότητα δωρεάς ιστών και οργάνων με σκοπό τη μεταμόσχευση, για να εκφράσουν την κατά την παράγραφο 4 συναίνεση ή άρνησή τους, αν ο δυνητικός δότης είναι ανήλικος. Μόνο αν πρόκειται να γίνει μεταμόσχευση συνεχίζεται η τεχνητή υποστήριξη.

7. Η αφαίρεση ιστών και οργάνων από νεκρό δότη γίνεται με τον προσήκοντα σεβασμό στο σώμα του νεκρού, εκεί όπου βρίσκεται ο δότης και κάτω από τις κατάλληλες συνθήκες. Η επέμβαση για τη λήψη μοσχεύματος προηγείται άλλων επεμβάσεων που δεν έχουν επείγοντα χαρακτήρα.

8. Αμέσως μετά το θάνατό τους, οι δυνητικοί δότες, που δεν είχαν αρνηθεί την αφαίρεση ιστών και οργάνων μετά το θάνατό τους, καταχωρούνται σε κατάλογο που συντάσσει ο Ε.Ο.Μ..»

Άρθρο 4

Στους ζώντες δότες συμπαγών οργάνων προς μεταμόσχευση, τα προβλεπόμενα από το ν. 2084/1992 όρια ηλικίας συνταξιοδότησης μειώνονται κατά πέντε (5) έτη.

Άρθρο 5

Η ισχύς του νόμου αυτού αρχίζει από τη δημοσίευσή του στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 10 Μαρτίου 2005

ΟΙ ΠΡΟΤΕΙΝΟΝΤΕΣ ΒΟΥΛΕΥΤΕΣ

1. Διαμαντίδης Ιωάννης
2. Πιπεργιάς Δημήτριος
3. Κατσέλη Νόρα
4. Σχοιναράκη - Ηλιάκη Ευαγγελία
5. Ανδρουλάκης Μίμης
6. Γείτονας Κώστας
7. Βενιζέλος Ευάγγελος
8. Γρηγοράκος Λεωνίδα
9. Τσοχατζόπουλος Απόστολος
10. Σγουριδής Παναγιώτης
11. Αποστολάκη Μιλένα

12. Στρατάκης Μανόλης
13. Παπαγεωργίου Αθανάσιος
14. Αργύρης Ευάγγελος
15. Φούρας Ανδρέας
16. Κουτσούκος Γιάννης
17. Ρήγας Παναγιώτης
18. Αλευράς Νάσος
19. Οικονόμου Βασίλης
20. Πρωτόπαπας Χρήστος
21. Μπένος Σταύρος
22. Μουσιώνης Άρης
23. Κουτμερίδης Στάθης
24. Ματζαπετάκης Στέλιος
25. Βαρβαρίγος Δημήτρης
26. Αντωνίου Τόνια
27. Παπαϊωάννου Μιλτιάδης
28. Ευθυμίου Πέτρος
29. Ράπτη Σουλβάνα
30. Παντούλας Μιχαήλ
31. Μανωλάκης Άγγελος
32. Φραγκιαδουλάκης Μανόλης
33. Χριστοφιλοπούλου Εύη
34. Ανωμερίτης Γεώργιος
35. Λωτίδης Λάζαρος
36. Κολιοπάνος Θεόδωρος
37. Χωρεμής Τάσος
38. Μωραΐτης Θάνος
39. Αντωνακόπουλος Παναγιώτης
40. Φωτιάδης Απόστολος
41. Κουλούρης Κίμων
42. Νιώτης Γρηγόρης
43. Μπόλαρης Μάρκος
44. Κατσιφάρας Απόστολος
45. Σκανδαλίδης Κωνσταντίνος
46. Σπηλιόπουλος Κωνσταντίνος
47. Φλωρίδης Γιώργος
48. Χριστοδουλάκης Νίκος
49. Τσακλίδης Ιωάννης
50. Βλατής Ιωάννης
51. Λιντζέρης Δημήτρης
52. Γερανίδης Βασίλης
53. Μαγκριώτης Ιωάννης
54. Γεωργακόπουλος Δημήτρης
55. Μακρυπίδης Ανδρέας
56. Ακριβάκης Αλέξανδρος
57. Τσουρή Ελπίδα
58. Σκουλάκης Μανόλης
59. Τσούρας Αθανάσιος
60. Καστανίδης Χάρης