

P.h.B

#095

ΜΑΡ-ΑΠΡ

2 0 2 6

pharma & health BUSINESS

ΡΕΠΟΡΤΑΖ

Υγεία: Οι προτεραιότητες για το 2026

ΦΑΚΕΛΟΣ

Πρωταθλήτρια η Ελλάδα στους θανάτους από μικροβιακή αντοχή

ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ

Αντιγήρανση στην πράξη

ΡΕΠΟΡΤΑΖ

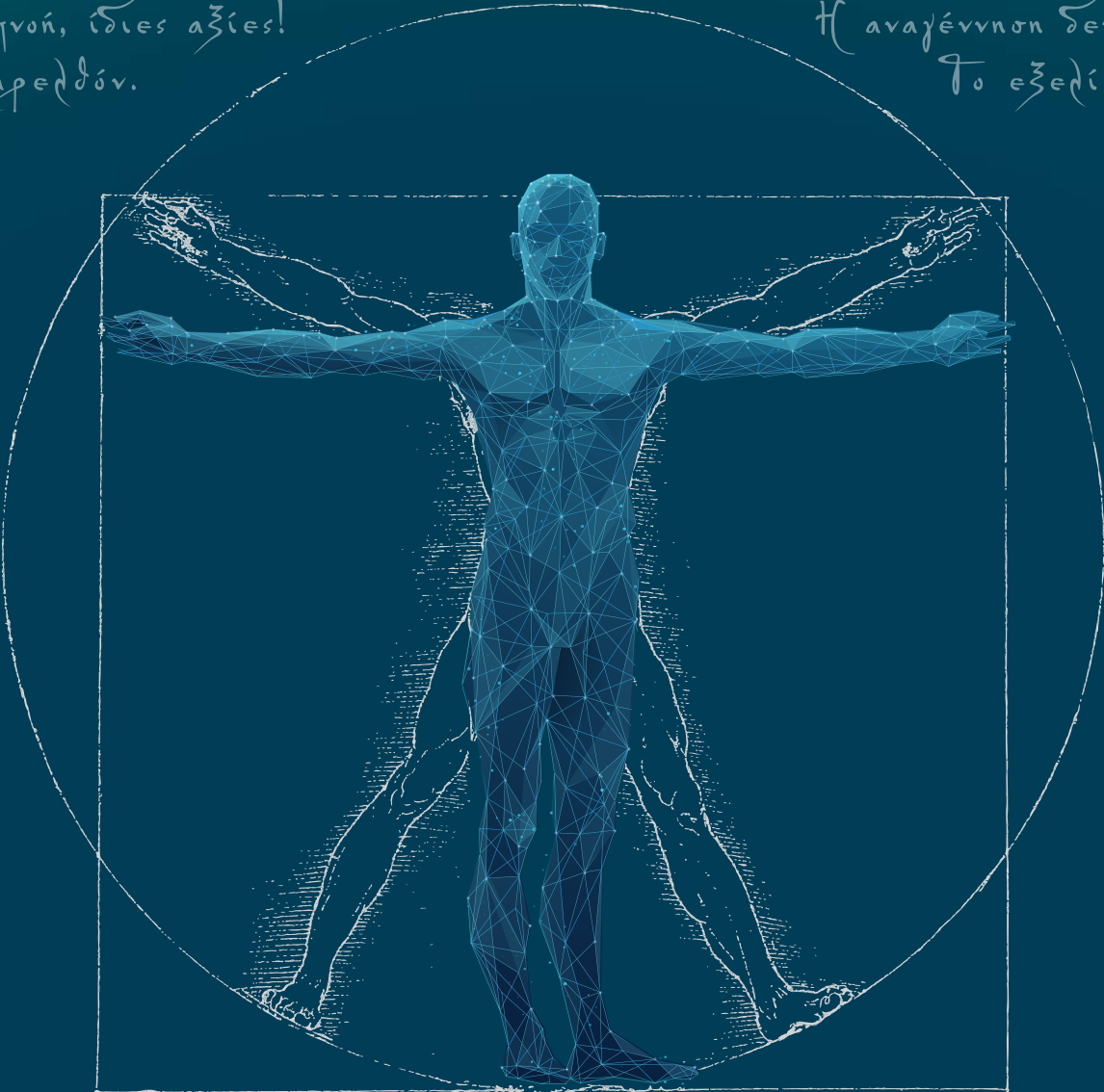
Η φυματίωση είναι ακόμα εδώ και δεν κάνει διακρίσεις!

www.virus.com.gr

ISSN: 2241-0961



Ο βηματισμός μας προς την εξέλιξη είναι συνεχής. Στη διαδρομή αυτή ο άνθρωπος αποτελεί το διαρκή πυρήνα λειτουργίας μας. Προσκοπούμε επενδύοντας. Υπερύψυχρες υποδομές και τεχνολογικά συστήματα. Ο άνθρωπος παραμένει στο κέντρο. Διευρύνουμε τα επιτεύγματά μας, αναμορφώνουμε το τοπίο, κάνουμε την υπέρβαση! Νέα πνοή, ίδιες αξίες! Η αναγέννηση δεν σβήνει το παρελθόν. Το εξελίσσει.



ΑΝΑΓΕΝΝΗΣΗ ΔΥΝΑΜΕΩΝ

Μια νέα εποχή σταθερής αναπτυξιακής πορείας ξεκινά!

www.prosyfape.gr  

Κωνσταντινουπόλεως 3 | Περιστέρι 12132 | τ.: 210 570 9400



Η υγεία χρειάζεται

Οι διακλαδικές συνεργασίες μπορούν να αντιμετωπίσουν τις πιο σύνθετες προκλήσεις στην υγεία.

κουητούρα συνεργασίας.



16



06



22



6 Ρεπορτάζ

Υγεία: Οι προτεραιότητες για το 2026

14 Ρεπορτάζ

Ηπατίτιδα D: Η «αόρατη» αλλά πιο επιθετική μορφή ηπατίτιδας πίσω από την Ηπατίτιδα Β

16 Φάκελος

Πρωταθλήτρια η Ελλάδα στους θανάτους από μικροβιακή ανοχή

21 ΑΦΙΕΡΩΜΑ ΠΑΧΥΣΑΡΚΙΑ

22 Άρθρο

Φαρμακευτικές και εναλλακτικές θεραπείες για την παχυσαρκία

26 Ρεπορτάζ

Παχυσαρκία: Φάρμακα ή χειρουργείο;

30 Ρεπορτάζ

Παχυσαρκία και καρκίνος

32 Ρεπορτάζ

Παχυσαρκία και καρκίνος του ενδομητρίου

38

34 Ρεπορτάζ

Όσοι αλλάζουν φάρμακα παραμένουν στη θεραπεία

36 Άρθρο

Εκφύλιση μεσοσπονδυλίου δίσκου: Ποιος ο ρόλος της παχυσαρκίας;

38 Άρθρο

Στο μικροσκόπιο οι νέες αμερικανικές οδηγίες διατροφής

Ph.B

Pharma & health BUSINESS

ΔΙΜΗΝΙΑΙΑ ΕΚΔΟΣΗ
ΤΙΜΗ ΤΕΥΧΟΥΣ 10 €

#095
ΜΑΡ-ΑΠΡ 2026

ISSN: 2241-0961

Κωνσταντίνος Ουζούνης

ΕΚΔΟΤΗΣ
ouzounis.k@ethosmedia.eu

Γαλάτεια Μπασέα

ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ /
ΒΑΣΙΚΟΣ ΜΕΤΟΧΟΣ
bassea.g@ethosmedia.eu

Κωνσταντίνος Ουζούνης

ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΕΝΤΥΠΟΥ
ouzounis.k@ethosmedia.eu

Γιούλη Μουτεβελή

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ
mouteveli.g@ethosmedia.eu



44



56



54

54

62



42 Ρεπορτάζ

Τα φάρμακα της παχυσαρκίας μειώνουν και τον κίνδυνο καρκίνου του παχέος εντέρου!

44 Ρεπορτάζ

Νέα έρευνα για την παχυσαρκία

46 Ρεπορτάζ

Τι συμβαίνει μετά τη διακοπή των νέων φαρμάκων για την παχυσαρκία

47 Ρεπορτάζ

Boehringer Ingelheim: Με καινοτομία και συνέπεια το διευρυμένο ερευνητικό της χαρτοφυλάκιο

48 Συνέντευξη

Αντιγήραση στην πράξη

52 Άρθρο

UNI-PHARMA και InterMed αναδείχθηκαν Top Employers 2026

54 Άρθρο

Θέσεις και προτάσεις για την ενίσχυση των ΜΕΘ

56 Ρεπορτάζ

Νέες κατευθυντήριες οδηγίες για τον Σακχαρώδη Διαβήτη

60 Ρεπορτάζ

Η φυματίωση είναι ακόμα εδώ και δεν κάνει διακρίσεις!

62 Άρθρο

Πνευμονιόκοκκος: Ο «αόρατος» εχθρός των πνευμόνων και το εμβόλιο που σώζει ζωές

64 Ρεπορτάζ

Ευρωπαϊκή φαρμακοβιομηχανία μεσαίου μεγέθους

66 Ρεπορτάζ

Συστάσεις για τον εμβολιασμό στους καρδιαγγειακούς ασθενείς

72 Έρευνα

Ο καρκίνος στην Ευρώπη

Αιμίλιος Νεγκίς

ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ
negis.e@ethosmedia.eu

Μαρία Αλιμπέρτη

ΣΥΝΤΑΚΤΡΙΑ
alimperti.m@ethosmedia.eu

Χρήστος Χαραλαμπάκης

KEY ACCOUNT MANAGER
charalampakis.c@ethosmedia.eu

Χριστίνα Κρούλι

ΥΠΟΔΟΧΗ ΔΙΑΦΗΜΙΣΗΣ
krouli.c@ethosmedia.eu

Λωρέττα Μπούρα

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΣΥΝΔΡΟΜΩΝ
boura.l@ethosmedia.eu

Πόπη Καλογιάννη

ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΚΟ
popikalogianni@gmail.com

Αμαλία Λούβαρη

ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ - ΔΙΟΡΘΩΣΗ
louvari.a@ethosmedia.eu

Photopress/
Θ&Α Αναγνωστές/οι
Shutterstock
ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ

Pressious Αρβανιτίδης Α.Β.Ε.Ε.

ΕΚΤΥΠΩΣΗ-ΒΙΒΛΙΟΔΕΣΙΑ-
ΣΑΚΟΥΛΟΠΟΙΗΣΗ

ιδιοκτησία

ethos MEDIA
member of
ethosGROUP

ΕΠΩΝΥΜΙΑ: ETHOS MEDIA ΑΝΩΝΥΜΗ
ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΚΔΟΤΙΚΗ ΣΥΝΕΔΡΙΑΚΗ ΑΕ
ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ: ETHOS MEDIA ΑΕ
ΕΔΡΑ: Λυσικράτους 64, Καλλιθέα 176 74
ΑΦΜ: 998038545
ΔΟΥ: ΚΕΦΟΔΕ Αττικής
Αριθμός ΓΕΜΗ: 044774007000
Τ: 210 998 4950 Ε: phb-press@ethosmedia.eu

Επισκεφθείτε τον δικτυακό τόπο
για στοχευμένη ενημέρωση
στον τομέα της υγείας

virus
.com.gr



Πιστοποιημένο Έντυπο
με μοναδικό αριθμό
Μ.Ε.Τ. 240417

Είμαστε «πρωταθλητές» στη μικροβιακή αντοχή

Το ΕΣΥ δεν αντιμετωπίζει πρόβλημα μόνο με τις ελλείψεις προσωπικού. Μία από τις καινούσες πληγές είναι η μικροβιακή αντοχή, με την Ελλάδα να βρίσκεται στην κορυφή της Ευρώπης όσον αφορά τόσο τη συχνότητα και τη θνητότητα από πολυανθεκτικά μικρόβια όσο και την κατανάλωση αντιβιοτικών!

Στο τεύχος που έχετε στα χέρια σας παρουσιάζουμε τα πιο πρόσφατα έγκυρα δεδομένα για το πρόβλημα, καθώς και τις προτάσεις των ειδικών για να αντιμετωπιστεί το πρόβλημα. Δυστυχώς, είναι σύνθετο και απαιτεί πολυετές δεσμευτικό σχέδιο για να καταφέρουμε να μειώσουμε το φαινόμενο. Και, ως είθισται, στην Ελλάδα δεν τα καταφέρνουμε και τόσο καλά με τις πολυτελείς δεσμεύσεις. Η **Ελληνική Εταιρεία Λοιμώξεων** έχει εντείνει τις προσπάθειές της για τη δημιουργία μιας **ενιαίας, αξιόπιστης και πανελλαδικής επιστημονικής βάσης δεδομένων**, που είναι το άλφα και το ωμέγα οποιασδήποτε προσπάθειας.

Προφανώς, η αντιμετώπιση της μικροβιακής αντοχής απαιτεί **εθνική δράση** και συντονισμένες προσπάθειες από το κράτος, τους επαγγελματίες υγείας και το κοινό. Ως προς το κοινό, θεωρώ ότι ουδέποτε έχει υλοποιηθεί μια συντονισμένη προσπάθεια ενημέρωσης και εκπαίδευσης. Και η ευθύνη ανήκει στην Πολιτεία και την επιστημονική κοινότητα.

Οι δημοσκοπήσεις δείχνουν ότι ένας στους πέντε Έλληνες διατηρεί αντιβιοτικά στο σπίτι «για ώρα ανάγκης», χωρίς ιατρική συμβουλή! Και ένας στους δέκα λαμβάνει αντιβιοτικά με δική του πρωτοβουλία!

Αιμίλιος Νεγκής

Η αντιμετώπιση της μικροβιακής αντοχής απαιτεί εθνική δράση και συντονισμένες προσπάθειες από το κράτος, τους επαγγελματίες υγείας και το κοινό.



editorial



Future Health Today

Σύγχρονες ιατροφαρμακευτικές λύσεις που βελτιώνουν την ποιότητα ζωής του ασθενή καλύπτοντας ένα ευρύ φάσμα θεραπευτικών απαιτήσεων.

Υγεία: Οι προτεραιότητες για το 2026

Τι προβλέπει το νέο Ενιαίο Σχέδιο Κυβερνητικής Πολιτικής

Προωθείται η πλήρης εφαρμογή του θεσμικού πλαισίου για την Ανακουφιστική Φροντίδα, με στόχο τη λειτουργική ενσωμάτωσή της στο Εθνικό Σύστημα Υγείας.

Ο προγραμματισμός του Υπουργείου Υγείας για το 2026 εστιάζεται στην πλήρη εφαρμογή και εδραίωση κρίσιμων μεταρρυθμίσεων και επενδύσεων, με στόχο την ενίσχυση της λειτουργικής ικανότητας, της ανθεκτικότητας και της κοινωνικής αποδοτικότητας του ΕΣΥ.

Κεντρική προτεραιότητα αποτελεί η έμπρακτη βελτίωση της καθημερινότητας των ληπτών υπηρεσιών υγείας, μέσω της ενίσχυσης της πρόληψης, της αναβάθμισης της ποιότητας φροντίδας, της συστηματικής αξιοποίησης ψηφιακών εργαλείων και της διεύρυνσης της πρόσβασης των πολιτών στις υπηρεσίες υγείας.

Πρόγραμμα «Προλαμβάνω»

Εντός του 2026 ολοκληρώνεται η φάση υλοποίησης του **Εθνικού Προγράμματος Πρόληψης «Προλαμβάνω»**, ενισχύ-

οντας ουσιαστικά την προληπτική φροντίδα υγείας και την έγκαιρη διάγνωση για το σύνολο του πληθυσμού. Στο ίδιο πλαίσιο, οι **Κινητές Ομάδες Υγείας** διευρύνουν την πρόσβαση σε προληπτικές εξετάσεις σε απομακρυσμένες, ορεινές και νησιωτικές περιοχές, ενώ υλοποιούνται πιλοτικά προγράμματα ελέγχου φορέας για τη Νωτιαία Μυϊκή Ατροφία, την Κυστική Ίνωση και τη Βαριά Συνδυασμένη Ανοσοανεπάρκεια.

Στον τομέα της πρωτογενούς πρόληψης, συνεχίζονται, σε συνεργασία με τη UNICEF, τα προγράμματα για την αντιμετώπιση της **Παιδικής Παχυσαρκίας** και την Προαγωγή της Υγείας Παιδιού και Οικογένειας. Παράλληλα, δρομολογείται η επικαιροποίηση του κανονιστικού πλαισίου λειτουργίας των σχολικών κυλικείων, με στόχο την εναρμόνισή του με τις σύγχρονες επιστημονικές κατευθυντήριες οδηγίες και τη συστηματική ενίσχυση της πρόσβασης των μαθητών σε ποιοτικές και υγιεινές διατροφικές επιλογές.

Ο επιχειρησιακός σχεδιασμός των παραπάνω προγραμμάτων, περιλαμβάνει, επίσης, δράσεις τηλεσυμβουλευτικής και άθλησης σε αθλητικά σωματεία, καθώς και προγράμματα ενημέρωσης για τη **«Φτώχεια Περιόδου» σε 700 σχολικές μονάδες**. Παράλληλα, θα υλοποιηθεί **πανελλαδική εκστρατεία ενημέρωσης** για τις επιπτώσεις της **κατάχρησης αλκοόλ**.

Σε θεσμικό επίπεδο, προωθείται νομοθετική πρωτοβουλία για την **Ποιότητα της Φροντίδας Υγείας και την Ασφάλεια των Ασθενών**, με στόχο την ολοκληρωμένη αναβάθμιση του υφιστάμενου πλαισίου,

Επίτευξη τουλάχιστον 1.030.000 παρεμβάσεων προσυμπτωματικού ελέγχου για τον καρκίνο του μαστού	2 ^ο τρίμηνο 2026
Επίτευξη τουλάχιστον 1.515.000 παρεμβάσεων προσυμπτωματικού ελέγχου για τον καρκίνο του τραχήλου της μήτρας	2 ^ο τρίμηνο 2026
Επίτευξη τουλάχιστον 1.130.000 παρεμβάσεων προσυμπτωματικού ελέγχου για τον καρκίνο του παχέος εντέρου	2 ^ο τρίμηνο 2026
Επίτευξη τουλάχιστον 3.585.000 παρεμβάσεων προσυμπτωματικού ελέγχου για τα καρδιαγγειακά νοσήματα	2 ^ο τρίμηνο 2026
Διενέργεια περιγεννητικών ελέγχων σε 20.000 νεογνά ανά την επικράτεια	2 ^ο τρίμηνο 2026



Εντός του 2026 ολοκληρώνεται η φάση υλοποίησης του Εθνικού Προγράμματος Πρόληψης «Προλαμβάνω», ενισχύοντας ουσιαστικά την προληπτική φροντίδα υγείας και την έγκαιρη διάγνωση για το σύνολο του πληθυσμού.

την ενίσχυση της συμμετοχής των λιππών υπηρεσιών υγείας και την προσαρμογή στις σύγχρονες προκλήσεις.

Τέλος, εντός του 2026 προβλέπεται η ενεργοποίηση του συστήματος παραπομπών μέσω του θεσμού του **Προσωπικού Ιατρού**, διασφαλίζοντας την καθοδήγηση των πολιτών σε εξειδικευμένη φροντίδα εντός του ΕΣΥ, ενώ παράλληλα αναμένεται η επίτευξη των δεσμευτικών στόχων **μείωσης του clawback** για τα έτη 2024 και 2025.

Στον τομέα της φαρμακευτικής πολιτικής, αναθεωρείται το πλαίσιο εφημερεύσεων και διανυκτερεύσεων των ιδιωτικών φαρμακείων, με αξιοποίηση ψηφιακών εργαλείων για τη βελτίωση της διαφάνειας, της προσβασιμότητας και της ενημέρωσης των πολιτών.

Στο πεδίο της κοινωνικής προστασίας, προωθείται η θέσπιση ρυθμιστικού πλαισίου για τη λειτουργία δομών Safe

Άλλες μεταρρυθμίσεις

Στο πλαίσιο του προγραμματισμού του 2026, δρομολογείται η προώθηση στοχευμένων θεσμικών και οργανωτικών μεταρρυθμίσεων, που ενισχύουν τη συνοχή, την ποιότητα και την κοινωνική αποτελεσματικότητα του συστήματος υγείας, με έμφαση στη φροντίδα ευάλωτων ομάδων, την ασφάλεια των ασθενών και τη λειτουργική αναβάθμιση κρίσιμων υπηρεσιών.

Ειδικότερα:

Προωθείται η πλήρης εφαρμογή του θεσμικού πλαισίου για την Ανακουφιστική Φροντίδα, με στόχο τη λειτουργική ενσωμάτωσή της στο Εθνικό Σύστημα Υγείας.

Παράλληλα, προχωρά η κατάρτιση του νέου Εθνικού Σχεδίου Δράσης για τον Καρκίνο, σε εναρμόνιση με το Ευρωπαϊκό Σχέδιο για την Καταπολέμηση του Καρκίνου, ενισχύοντας την ολιστική και διατομεακή προσέγγιση της ογκολογικής φροντίδας.

Ανάρτηση ν/σχ σε δημόσια ηλεκτρονική διαβούλευση	1 ^ο τρίμηνο 2026
Κατάθεση ν/σ στη Βουλή	1 ^ο τρίμηνο 2026
Δημοσίευση νόμου στην Εφημερίδα Κυβερνήσεως και έναρξη ισχύος του νομοθετικού πλαισίου για τη διασφάλιση της ποιότητας, την ασφάλεια και τη συμμετοχή των ασθενών, τις πολιτικές φροντίδας και ασφάλειας	1 ^ο τρίμηνο 2026
Έκδοση του συνόλου της υποχρεωτικής κανονιστικής δευτερογενούς νομοθεσίας του νόμου-πλαίσου	2 ^ο τρίμηνο 2026

Δημοσίευση Εθνικού Σχεδίου Δράσης για την ανάπτυξη της Ανακουφιστικής Φροντίδας	2 ^ο τρίμηνο 2026
Έκδοση ΥΑ για τον καθορισμό των παραμέτρων του Εθνικού Μητρώου Ασθενών Ανακουφιστικής Φροντίδας	2 ^ο τρίμηνο 2026
Κατάθεση στο ΣτΕ Προεδρικού Διατάγματος για τον καθορισμό των όρων και προϋποθέσεων ίδρυσης και λειτουργίας των Δομών Ανακουφιστικής Φροντίδας Ασθενών	3 ^ο τρίμηνο 2026
Δημοσίευση Προεδρικού Διατάγματος για τον καθορισμό των όρων και προϋποθέσεων ίδρυσης και λειτουργίας των Δομών Ανακουφιστικής Φροντίδας Ασθενών	4 ^ο τρίμηνο 2026

Ολοκλήρωση της ανακαίνισης / ενεργειακής αναβάθμισης 40 δομών ΠΦΥ	1 ^ο τρίμηνο 2026
Ολοκλήρωση της ανακαίνισης / ενεργειακής αναβάθμισης 101 δομών ΠΦΥ	2 ^ο τρίμηνο 2026
Ολοκλήρωση του Έργου ανακαίνισης/ενεργειακής αναβάθμισης 156 δομών ΠΦΥ στις 7 ΥΠΕ	2 ^ο τρίμηνο 2026
Ολοκλήρωση έργων ανακαίνισης σε 10 νοσοκομεία της 1ης και 2ης ΥΠΕ	1 ^ο τρίμηνο 2026
Ολοκλήρωση έργων ανακαίνισης σε 9 νοσοκομεία εκτός της 1ης και 2ης ΥΠΕ	1 ^ο τρίμηνο 2026
Ολοκλήρωση έργων ανακαίνισης σε 13 νοσοκομεία της 1ης και 2ης ΥΠΕ	2 ^ο τρίμηνο 2026
Ολοκλήρωση έργων ανακαίνισης σε 39 νοσοκομεία εκτός της 1ης και 2ης ΥΠΕ	2 ^ο τρίμηνο 2026

Στον επιχειρησιακό εκσυγχρονισμό των νοσοκομείων, επεκτείνεται η εφαρμογή του συστήματος ψηφιακής ικνηλάτησης ασθενών στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών σε επιπλέον 100 νοσοκομεία.

Haven, με στόχο τη θεσμική οργάνωση και τη σαφή ρύθμιση της παροχής υποστηρικτικών υπηρεσιών σε ιδιαίτερα ευάλωτους πληθυσμούς, στο πλαίσιο μιας συντονισμένης προσέγγισης υγειονομικής και κοινωνικής φροντίδας.

- Στον τομέα της ψυχικής υγείας, προγραμματίζεται η ίδρυση Ψυχιατρικού Τμήματος Γυναικών Κρατούμενων στο Σωφρονιστικό Κατάστημα Ελεώνα Θηβών και η πλήρης ένταξή του στο Εθνικό Δίκτυο Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας.
- Δρομολογούνται νομοθετικές πρωτοβουλίες για την αναμόρφωση του πλαισίου της ακούσιας νοσηλείας, τη θεσμοθέτηση και λειτουργία του Ψυχιατρικού ΕΚΑΒ.
- Σύσταση του Πανελληνίου Συλλόγου Ψυχολόγων ως Νομικού Προσώπου Δημοσίου Δικαίου.

Ιδιαίτερη έμφαση δίνεται στη συνολική μεταρρύθμιση της Μακροχρόνιας Φροντίδας Ψυχικής Υγείας, με τη θέσπιση ενός σύγχρονου και ολοκληρωμένου πλαισίου φροντίδας για άτομα με σοβαρές ή χρόνιες ψυχικές παθήσεις. Η μεταρρύθμιση εισάγει ένα νέο μοντέλο δομών και υπηρεσιών, προβλέπει την ορθολογική κατανομή των πόρων και ενισχύει την εξατομικευμένη φροντίδα, διασφαλίζοντας την ισότιμη πρόσβαση, την κοινωνική ένταξη και την ουσιαστική στήριξη των ασθενών και των οικογενειών τους, σε πλήρη εναρμόνιση με τα σύγχρονα ευρωπαϊκά πρότυπα.

Εμβληματικά έργα

• Στον τομέα της **Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας** (ΠΦΥ), ολοκληρώνεται η ανακαίνιση και ενεργειακή αναβάθμιση **156 δομών** (Κέντρων Υγείας, Περιφερειακών και Πολυδύναμων Περιφερειακών Ιατρείων), καθώς και η δημιουργία τουλάχιστον 312 Ιατρείων Διαχείρισης Χρόνιων Νοσημάτων.

Οι δομές θα εξοπλιστούν με σύγχρονο ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό, ενώ παράλληλα υλοποιείται εκτεταμένο πρόγραμμα εκπαίδευσης του ανθρώπινου δυναμικού της ΠΦΥ, με στόχο την κατάρτιση τουλάχιστον 10.000 επαγγελματιών στη χρήση νέων τεχνολογιών και στην περαιτέρω αναβάθμιση κλινικών δεξιοτήτων.

• Στον άξονα του **ψηφιακού μετασχηματισμού** υλοποιείται στο σύνολό της η επέκταση του Εθνικού Δικτύου Τηλεϊατρικής με 349 πλήρως λειτουργικούς σταθμούς, η ανάπτυξη και πλήρης λειτουργία του Εθνικού Ηλεκτρονικού Φακέλου Υγείας με το σύνολο των νέων προβλεπόμενων λειτουργιών, καθώς και το ολοκληρωμένο πρόγραμμα ψηφιακού μετασχηματισμού για τη διαχείριση του καρκίνου, ενισχύοντας τον εθνικό σχεδιασμό ογκολογικής φροντίδας και τη συνολική αποδοτικότητα του ΕΣΥ.

• Παράλληλα, προχωρά η σύσταση του **Εθνικού Μητρώου Βιοϊατρικής Έρευνας (ΕΜΒιΕ)**, το οποίο θα λειτουργεί ως ενιαίο ψηφιακό περιβάλλον αναφοράς για την ερευνητική κοινότητα και τον πολίτη, ενισχύοντας τη διαφάνεια, τη διασύνδεση της έρευνας με το σύστημα υγείας και την αξιοποίηση δεδομένων για τη χάραξη πολιτικής.

• Στις νοσοκομειακές υποδομές, προχωρά η ολοκλήρωση του προγράμματος **ανακαίνισης 80 νοσοκομείων** σε όλη τη χώρα, με παρεμβάσεις ενεργειακής αναβάθμισης και την παράδοση σύγχρονου ιατρικού εξοπλισμού. Παράλληλα, τίθεται σε λειτουργία το νέο **Κέντρο Ακτινοθεραπείας** στο Νοσοκομείο «**Σωτηρία**», ενισχύοντας τη δυναμικότητα ακτινοθεραπευτικής κάλυψης των ογκολογικών ασθενών, και ολοκληρώνεται και η κατασκευή νέου κτηρίου στο **Νοσοκομείο «Παπανικολάου»** για τη στέγαση των Εργαστηρίων Κυτταρικής και Γενετικής Θεραπείας και της Αιματολογικής Κλινικής.

Στον επιχειρησιακό εκσυγχρονισμό των νοσοκομείων, επεκτείνεται η εφαρμογή του συστήματος ψηφιακής ικνυλάτσης ασθενών στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών σε επιπλέον 100 νοσοκομεία, με στόχο τη μείωση των χρόνων αναμονής, τη συστηματική παρακολούθηση εκβάσεων και τη χάραιη τεκμηριωμένης πολιτικής.

Παράλληλα, προχωρά η καθολική εφαρμογή του **ψηφιακού εργαλείου αξιολόγησης της εμπειρίας του ασθενούς** σε όλα τα νοσοκομεία, συμπεριλαμβανομένων ογκολογικών και παιδιατρικών μονάδων, καθώς και των ΤΕΠ.

Τέλος, τίθεται σε λειτουργία ο **Εθνικός Χάρτης Υγείας**, ο οποίος αποτυπώνει με συστηματικό τρόπο τη ζήτηση και την προσφορά υπηρεσιών υγείας σε εθνικό επίπεδο, ενώ παράλληλα αναπτύσσονται οκτώ Κέντρα Αναφοράς και παραδίδεται ο απαραίτητος εξοπλισμός για την ενίσχυση της Νοσοκομειακής Φροντίδας στο Σπίτι.

Άλλα εμβληματικά έργα

Στο επιχειρησιακό επίπεδο, ιδιαίτερη βαρύτητα δίνεται στη διασφάλιση της καθολικής πρόσβασης και της συνοχής των υπηρεσιών υγείας σε εθνικό επίπεδο. Κεντρικό ρόλο διαδραματίζουν οι Κινητές Ομάδες Υγείας (ΚΟΜΥ), οι οποίες παρέχουν υπηρεσίες πρόληψης, πρωτοβάθμιας φροντίδας, εμβολιασμών και διαγνωστικών ελέγχων σε περίπου **500.000 πολίτες**, με έμφαση σε απομακρυσμένες, νησιωτικές και ευάλωτες περιοχές.

Στο πεδίο της χρηματοδότησης και αποζημίωσης των υπηρεσιών υγείας, προχωρά η επέκταση και προσαρμογή του συστήματος DRG σε νοσοκομεία εκτός ΕΣΥ, συμπεριλαμβανομένων στρατιωτικών νοσοκομείων και νοσοκομείων εποπτείας του Υπουργείου Παιδείας, Θρησκευμάτων και Αθλητισμού καθώς και ενέργειες για την ανάπτυξη DRG στους τομείς της Ψυχικής Υγείας και της Ανακουφιστικής Φροντίδας. Παράλληλα, ολοκληρώνεται η ανάπτυξη εθνικής ψηφιακής υποδομής για την απομαγνητοφώνηση ιατρικών πράξεων και η εγκατάσταση συστημάτων RIS/PACS στα δημόσια νοσοκομεία και τις μονάδες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, ενισχύοντας τη διαλειτουργικότητα και τη συνολική αποδοτικότητα του συστήματος υγείας.

Εφαρμογή ΨΕΑΕ στα Ογκολογικά Νοσοκομεία	2 ^ο τρίμηνο 2026
Εφαρμογή ΨΕΑΕ στα Παιδιατρικά Νοσοκομεία	2 ^ο τρίμηνο 2026
Εφαρμογή ΨΕΑΕ στα ΤΕΠ Νοσοκομείων	3 ^ο τρίμηνο 2026
Διακήρυξη Διαγωνισμού του έργου για ανάπτυξη DRG υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας και Ανακουφιστικής Φροντίδας	2 ^ο τρίμηνο 2026
Πιλοτική εφαρμογή συστήματος DRG στο Νοσηλευτικό Ίδρυμα Μετοχικού Ταμείου Στρατού (ΝΙΜΙΤΣ)	2 ^ο τρίμηνο 2026
Πιλοτική εφαρμογή συστήματος DRG στα νοσοκομεία εποπτείας του Υπουργείου Παιδείας (Αρεταίειο και Αιγινήτειο)	2 ^ο τρίμηνο 2026
Υπογραφή σύμβασης με ανάδοχο για ανάπτυξη DRG υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας και Ανακουφιστικής Φροντίδας	3 ^ο τρίμηνο 2026
Χαρτογράφηση υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας και καταγραφή καταλόγου κοστολόγησης (DRG)	4 ^ο τρίμηνο 2026
Χαρτογράφηση υπηρεσιών Ανακουφιστικής Φροντίδας και καταγραφή καταλόγου κοστολόγησης (DRG)	4 ^ο τρίμηνο 2026

Το 2026 σηματοδοτεί τη συστηματική ενίσχυση της ψυχικής υγείας και των εξαρτήσεων, με την ανάπτυξη ενός ολοκληρωμένου πλέγματος δομών, υπηρεσιών και μηχανισμών αξιολόγησης. Τίθεται σε εφαρμογή το Ενιαίο Πλαίσιο Αξιολόγησης των Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας, ενώ ολοκληρώνονται τα ψηφιακά έργα υποστήριξης του Εθνικού Δικτύου Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας.

Στον άξονα της πρόληψης, τίθεται σε λειτουργία το **Εθνικό Παρατηρητήριο** για την Πρόληψη και Έγκαιρη Παρέμβαση του **Ψηφιακού Εθισμού**, αναπτύσσονται σαράντα (40) νέες δομές για την αντιμετώπιση των εξαρτήσεων και ξεκινά η πιλοτική εφαρμογή του προγράμματος CHAMPS (Children Amplified Prevention Services), ενός διεθνούς προγράμματος πρόληψης, με παρεμβάσεις σε οικογενειακό, σχολικό και κοινοτικό επίπεδο.

Στο ίδιο πλαίσιο, εκκινεί η λειτουργία σαράντα (40) Μονάδων Ολικής Φροντίδας Ψυχικής Υγείας για ηλικιωμένους με Άνοια και Alzheimer, καθώς και για άτομα με νοητική υστέρηση, αυτισμό και νευροαναπτυξιακές διαταραχές, ενώ ενισχύεται η εργασιακή ένταξη ατόμων με σοβαρά ψυχοκοινωνικά προβλήματα μέσω της ανάπτυξης Εξειδικευμένων Γραφείων Υποστηριζόμενης Απασχόλησης και της στήριξης των Κοινωνικών Συνεταιρισμών Περιορισμένης Ευθύνης.

Στον άξονα της πρόληψης, τίθεται σε λειτουργία το Εθνικό Παρατηρητήριο για την Πρόληψη και Έγκαιρη Παρέμβαση του Ψηφιακού Εθισμού.

Απολογισμός του 2025

Το ψηφιακό εργαλείο αξιολόγησης της εμπειρίας του ασθενούς βασίζεται σε 35 δείκτες ποιότητας.

Το Υπουργείο Υγείας, κατά το 2025, υλοποίησε ένα συνεκτικό και εκτεταμένο πρόγραμμα μεταρρυθμίσεων, επενδύσεων και οργανωτικών παρεμβάσεων, με στόχο τη θωράκιση της δημόσιας υγείας, την ενίσχυση της πρόληψης, την αναβάθμιση της ποιότητας των υπηρεσιών υγείας, την προώθηση της ψηφιακής διακυβέρνησης και την ενδυνάμωση της ανθεκτικότητας του Εθνικού Συστήματος Υγείας (ΕΣΥ).

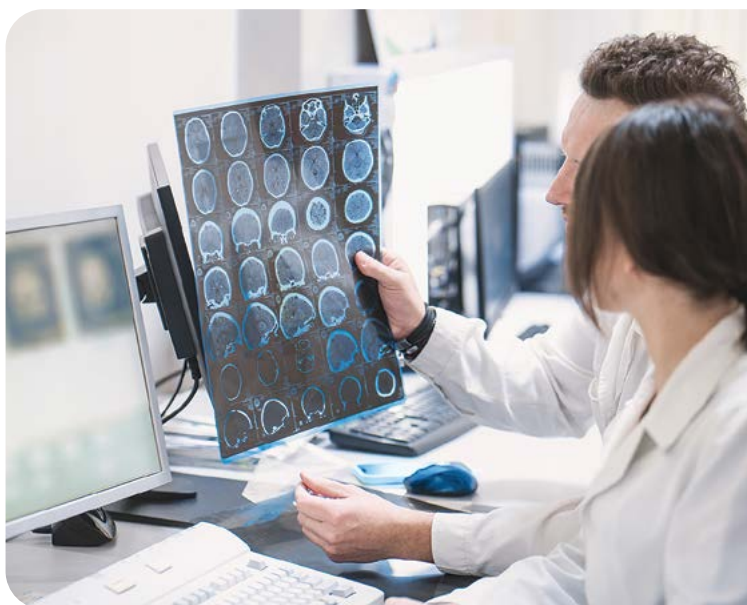
Μεταρρυθμίσεις Εθνικού Σχεδίου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας

Η υλοποίηση των μεταρρυθμίσεων του Ταμείου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας προχώρησε με σταθερό ρυθμό, μέσα από παρεμβάσεις που ενίσχυσαν την πρόληψη, αναβάθμισαν την Πρωτοβάθμια Φρονίδα Υγείας και ενδυνάμωσαν το πλαίσιο διαχείρισης της φαρμακευτικής δαπάνης. Το Εθνικό Πρόγραμμα Πρόληψης «Σ. Δοξιάδης» συνέχισε τη δυναμική του εξέλιξη, με διεύρυνση και εντατικοποίηση των δωρεάν προσυμπτωματικών ελέγχων για τον καρκίνο του μαστού, του τραχήλου της μήτρας και του παχέος εντέρου. Από τον Φεβρουάριο, το πρόγραμμα εμπλουτίστηκε με τον προληπτικό έλεγχο για τα καρδιαγγειακά νοσήματα, διαμορφώνοντας ένα ολοκληρωμένο εθνικό πλαίσιο πρόληψης για τον ενήλικο πληθυσμό, ενώ παράλληλα

εκκίνησαν δύο νέες στοχευμένες δράσεις για την αντιμετώπιση της παχυσαρκίας ενηλίκων και της νεφρικής δυσλειτουργίας. Στο πεδίο της πρωτογενούς πρόληψης, συνεχίστηκαν οι παρεμβάσεις για την αντιμετώπιση της Παιδικής Παχυσαρκίας και την Προαγωγή της Υγείας Παιδιού και Οικογένειας, με δράσεις σε σχολικές μονάδες και συνεργασία με παιδίατρους σε πανελλαδικό επίπεδο. Στο ίδιο πλαίσιο, υλοποιήθηκε το Πρόγραμμα «Πρόληψη και Αντιμετώπιση του Αυτοτραυματισμού σε Εφήβους και Νέους», σε συνδυασμό με τη λειτουργία του νέου Πρότυπου Κοινωνικού Κέντρου για την Ψυχική Υγεία των Νέων, το οποίο για πρώτη φορά στη χώρα παρέχει ολοκληρωμένες και δωρεάν υπηρεσίες φροντίδας σε εφήβους και οικογένειες που αντιμετωπίζουν φαινόμενα αυτοτραυματισμού.

Όσον αφορά στον θεσμό του Προσωπικού Ιατρού, η νέα νομοθεσία που τέθηκε σε ισχύ στο τέλος του 2024, επέτρεψε την παροχή οικονομικών κινήτρων σε νέους γιατρούς που επέλεξαν, εντός του 2025, να εκπαιδευτούν στις ειδικότητες της Γενικής/Οικογενειακής Ιατρικής και Εσωτερικής Παθολογίας, συμβάλλοντας ουσιαστικά στην ενίσχυση της Πρωτοβάθμιας Φρονίδας Υγείας.

Στο πεδίο της φαρμακευτικής πολιτικής, ολοκληρώθηκε επιτυχώς το ορόσημο που αφορά στη μείωση του clawback του 2023 κατά 150 εκατ. ευρώ σε σχέση με το 2020,



επιβεβαιώνοντας την αποτελεσματικότητα των εφαρμοζόμενων μέτρων συγκράτησης της φαρμακευτικής δαπάνης και τη σταδιακή μετάβαση σε ένα πιο προβλέψιμο και ισορροπημένο πλαίσιο δαπάνης.

Άλλες μεταρρυθμίσεις

Κατά το 2025, υλοποιήθηκε ένα συνεκτικό σύνολο θεσμικών και οργανωτικών μεταρρυθμίσεων που ενίσχυσαν τη λειτουργικότητα, την ποιότητα και την αποτελεσματικότητα του συστήματος υγείας.

Στο πλαίσιο αυτό, αναπτύχθηκε το Εθνικό Σύστημα Τραύματος, με τη συγκρότηση οργανωμένου δικτύου δομών και διαδικασιών, το οποίο διασφαλίζει την έγκαιρη και συντονισμένη αντιμετώπιση σοβαρών περιστατικών σε εθνικό επίπεδο.

Ιδιαίτερη μέριμνα δόθηκε στην προστασία των ανηλίκων, με νέο θεσμικό πλαίσιο που περιορίζει την πρόσβαση σε προϊόντα καπνού και αλκοόλ, εισάγοντας αυστηρότερους κανόνες ελέγχου και ενδυναμώνοντας τον ρόλο της Πολιτείας στην πρόληψη και τη θωράκιση της δημόσιας υγείας. Παράλληλα, στον τομέα της ψυχικής υγείας και των εξαρτήσεων προχώρησε η λειτουργική ανάπτυξη του Εθνικού Δικτύου Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (ΕΔΥΨΥ) και η σύσταση του Εθνικού Οργανισμού Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (ΕΟΠΑΕ), συγκροτώντας ένα ενιαίο και ολοκληρωμένο πλαίσιο πρόληψης, θεραπείας και κοινωνικής υποστήριξης. Στο ίδιο πεδίο, διευρύνθηκε η πρόσβαση στη ναλοξόνη, με τη διάθεσή της μέσω φαρμακείων και τη δυνατότητα χορήγησης της από κάθε πολίτη, ενισχύοντας τις πολιτικές μείωσης της βλάβης και συμβάλλοντας ουσιαστικά στη μείωση της θνησιμότητας από υπερδοσολογία.

Για την αντιμετώπιση διαχρονικών ελλείψεων στελέχωσης και τη μείωση των ανισοτήτων πρόσβασης στις υπηρεσίες υγείας, επεκτάθηκε ο κατάλογος των προβληματικών και άγονων περιοχών στις οποίες προβλέπονται οικονομικά κίνητρα προσέλκυσης και παραμονής γιατρών, ενώ ταυτόχρονα θεσμοθετήθηκε η δυνατότητα συνεργασίας ιδιωτών γιατρών με νοσοκομεία του ΕΣΥ για την παροχή διαγνωστικών, θεραπευτικών και επεμβατικών υπηρεσιών, συμβάλλοντας στη βελτίωση της παραγωγικής ικανότητας των μονάδων και στη μείωση των λιστών αναμονής.

Συμπληρωματικά, καθιερώθηκε ειδικό πλαίσιο για την αναγνώριση ιατρικών ειδικοτήτων και εξειδικεύσεων που αποκτή-

θηκαν σε χώρες του εξωτερικού, διευκολύνοντας την άμεση ένταξη γιατρών υψηλής κατάρτισης στο σύστημα υγείας και ενισχύοντας την ελκυστικότητα της χώρας ως προορισμού επαγγελματικής εγκατάστασης. Τέλος, στον τομέα της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας ενισχύθηκε ο θεσμός του Προσωπικού Παιδιάτρου, με την ένταξη σημαντικού αριθμού επαγγελματιών και την αυξημένη συμμετοχή των οικογενειών, διασφαλίζοντας οργανωμένη, καθολική και δωρεάν παρακολούθηση της υγείας των παιδιών.

Εμβληματικά έργα

Στο πλαίσιο του εκσυγχρονισμού και της λειτουργικής αναβάθμισης του συστήματος υγείας, υλοποιήθηκε ένα πλέγμα παρεμβάσεων που επιτάχυνε την ψηφιακή μετάβαση, αναβάθμισε την εξυπηρέτηση των πολιτών, ενίσχυσε τη διαφάνεια και προώθησε την ανακαίνιση κρίσιμων υγειονομικών υποδομών σε όλη τη χώρα. Κεντρικό βήμα αποτέλεσε η καθολική εφαρμογή της ψηφιακής πλατφόρμας MyHealth για τον Εθνικό Ηλεκτρονικό Φάκελο Υγείας, η οποία συγκέντρωσε σε ενιαίο, ασφαλές και διαλειτουργικό περιβάλλον το σύνολο των ιατρικών πληροφοριών των πολιτών. Στο ίδιο ψηφιακό οικοσύστημα εντάχθηκαν δύο καινοτόμα εργαλεία Τεχνητής Νοημοσύνης, ο «Ψηφιακός Βοηθός Ιατρού» και ο «Προσωπικός Βοηθός Υγείας Πολίτη - MyHealth Agent», τα οποία υποστηρίζουν τη λήψη αποφάσεων, τη διαχείριση πληροφοριών και την προσωποποιημένη ενημέρωση, προς όφελος των πολιτών και των επαγγελματιών υγείας.

Παράλληλα, με σταθερούς ρυθμούς προχώρησε η υλοποίηση του εκτεταμένου προγράμματος ανακαίνισης και ενεργειακής αναβάθμισης των νοσοκομειακών υποδομών και των δομών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, με την ολοκλήρωση εργασιών σε τουλάχιστον 15 δομές ΠΦΥ, 9 νοσοκομεία και 5 Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ). Στο πλαίσιο της λειτουργικής αναβάθμισης των ΤΕΠ, τέθηκε σε εφαρμογή νέο ψηφιακό σύστημα ικνηλάτησης ασθενών, το οποίο παρέχει σε πραγματικό χρόνο πληροφορίες για τις εφημερίες, τις διαθέσιμες ειδικότητες και τους εκτιμώμενους χρόνους αναμονής.

Την ίδια περίοδο, στον τομέα της ψυχικής υγείας συνεχίστηκε η ανάπτυξη κοινοτικών και στεγαστικών δομών, στο πλαίσιο του Εθνικού Σχεδίου Δράσης για την Ψυχική Υγεία 2021-2030, ενισχύοντας τη μετάβαση

Επτά Κέντρα Ημέρας Ολικής Φροντίδας Ψυχικής Υγείας για άτομα με Άνοια και Alzheimer εισήλθαν σε στάδιο κατασκευής.

Στο πεδίο της πρωτογενούς πρόληψης, συνεχίστηκαν οι παρεμβάσεις για την αντιμετώπιση της Παιδικής Παχυσαρκίας και την Προαγωγή της Υγείας Παιδιού και Οικογένειας.

Στον άξονα της ποιότητας φροντίδας, ξεκίνησε η πιλοτική εφαρμογή του προγράμματος HEALTH-IQ σε δεκατριείς (13) δομές υγείας, σε συνεργασία με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας.

προς ένα περισσότερο κοινοτικά προσανατολισμένο μοντέλο φροντίδας. Ιδιαίτερη βαρύτητα δόθηκε στη διαφάνεια και στη συστηματική αξιολόγηση της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών. Το ψηφιακό εργαλείο αξιολόγησης της εμπειρίας του ασθενούς, βασισμένο σε 35 δείκτες ποιότητας, επιτρέπει πλέον τη διαχρονική και συγκρίσιμη αποτύπωση της ποιότητας νοσηλείας σε όλα τα νοσοκομεία του ΕΣΥ, ενισχύοντας τη λογοδοσία και τη συνεχή βελτίωση.

Στο πεδίο της εξυπηρέτησης των πολιτών, τέθηκε σε λειτουργία η νέα δωρεάν τηλεφωνική γραμμή «1566», η οποία παρέχει υψηλού επιπέδου υπηρεσίες συντονισμού, πληροφόρησης και εξυπηρέτησης για θέματα που άπτονται της αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας και των Φορέων που εποπτεύει. Ταυτόχρονα, ολοκληρώθηκε η ένταξη όλων των ραντεβού των εξωτερικών ιατρείων των νοσοκομείων του ΕΣΥ στο Ενοποιημένο Σύστημα Ηλεκτρονικών Ραντεβού, διασφαλίζοντας διαφάνεια, ορθολογική διαχείριση του χρόνου και των διαθέσιμων πόρων και καλύτερη εξυπηρέτηση για περίπου 7 εκατομμύρια ραντεβού ετησίως.

Άλλα εμβληματικά έργα

Η έναρξη λειτουργίας της υπηρεσίας κατ'οίκον αποστολής Φαρμάκων Υψηλού Κόστους αναμόρφωσε ουσιαστικά την εμπειρία χιλιάδων ασθενών, μέσω πλήρους ηλεκτρονικής ικνηλασιμότητας, πανελλαδικής κάλυψης και ταχείας παράδοσης, σύμφωνα με διεθνή πρότυπα ποιότητας και ασφάλειας. Παράλληλα, για την ενίσχυση της πρόσβασης σε απομακρυσμένες και δυσπρόσιτες περιοχές, υλοποιήθηκε η πιλοτική φάση των Κινητών Ομάδων Υγείας με επισκέψεις σε 175 σημεία σε ορεινές, νησιωτικές και παραμεθόριες περιοχές, ενώ από τον Νοέμβριο ξεκίνησε η πανελλαδική ανάπτυξη του προγράμματος, με συνολικά 900 δράσεις σε ολόκληρη την επικράτεια.

Στον τομέα της ψυχικής υγείας και των εξαρτήσεων, προχώρησαν κρίσιμες παρεμβάσεις σε επίπεδο υποδομών και υπηρεσιών. Ολοκληρώθηκε η ανακαίνιση του κτηρίου στο Γενικό Νοσοκομείο Παιδών «Η Αγία Σοφία», που στεγάζει το Κέντρο Αναφοράς της Πρωτοβουλίας για την Ψυχική Υγεία Παιδιών και Εφήβων, ενώ παράλληλα εξειδικεύθηκαν και εντάχθηκαν προς χρηματοδότηση σαράντα (40) Μονάδες Ολικής Φροντίδας Ψυχικής Υγείας και

σαράντα (40) νέες δομές για την αντιμετώπιση των εξαρτήσεων σε όλη τη χώρα, ενισχύοντας την πρόσβαση των πολιτών σε ολοκληρωμένες και ποιοτικές υπηρεσίες φροντίδας. Επιπρόσθετα, επτά (7) Κέντρα Ημέρας Ολικής Φροντίδας Ψυχικής Υγείας για άτομα με Άνοια και Alzheimer εισήλθαν σε στάδιο κατασκευής, στο πλαίσιο της πρώτης οργανωμένης συνεργασίας Πολιτείας και Εκκλησίας για την παροχή ολοκληρωμένης ψυχοκοινωνικής φροντίδας. Σημαντική εξέλιξη αποτέλεσε η ένταξη του Ψυχιατρικού Καταστήματος Κρατουμένων Κορυθαλλού στο Εθνικό Δίκτυο Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας, με ενισχυμένη στελέχωση και πλήρη εναρμόνιση με τα πρότυπα του ΕΣΥ και της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Παράλληλα, τέθηκαν σε λειτουργία ψηφιακά εργαλεία που υποστηρίζουν τον συντονισμό της φροντίδας, όπως το Πρώτο Αίτημα για Ραντεβού (First Intake) και η Πλατφόρμα Καταγραφής και Παρακολούθησης Ψυχιατρικών Νοσηλείων, Πληρότητας Κλινών και Διαθεσιμότητας Στεγαστικών Δομών, ενισχύοντας τη διαφάνεια, την ταχύτητα και τη λειτουργική διασύνδεση των υπηρεσιών. Σης υγειονομικές υποδομές, παραδόθηκε στην Πολιτεία το νέο Ωνάσειο Νοσοκομείο, η πρώτη πλήρως ψηφιοποιημένη νοσοκομειακή δομή της χώρας, το οποίο ενοποιεί το Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο, το Εθνικό Μεταμοσχευτικό Κέντρο και το Ωνάσειο Παιδών σε ένα ενιαίο ψηφιακό οικοσύστημα. Παράλληλα, εφαρμόστηκε πρόγραμμα υποστήριξης των Τμημάτων Επειγόντων Περιστατικών με τη συμμετοχή εθελοντών του Ελληνικού Ερυθρού Σταυρού, συμβάλλοντας στη βελτίωση της διαχείρισης των ρών και της καθοδήγησης των ασθενών.

Η χρονιά αποτέλεσε ορόσημο για τον τομέα των μεταμοσχεύσεων, ενώ για πρώτη φορά υλοποιήθηκε, μέσω της ΗΔΙΚΑ, πανελλαδική ψηφιακή εκστρατεία ενημέρωσης και άμεσης εγγραφής στο Εθνικό Μητρώο Δωρητών. Στον άξονα της ποιότητας φροντίδας, ξεκίνησε η πιλοτική εφαρμογή του προγράμματος HEALTH-IQ σε δεκατριείς (13) δομές υγείας, σε συνεργασία με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, ενώ ολοκληρώθηκε με ιδιαίτερα θετικά αποτελέσματα η πιλοτική φάση του προγράμματος GRIPP-SNF για την πρόληψη των νοσοκομειακών λοιμώξεων, με αποτροπή 933 μικροβιαμιών, εξοικονόμηση 16.873 ημερών νοσηλείας και συνολικό οικονομικό όφελος 14,1 εκατ. ευρώ και με δρομολογημένη συνέχιση του Προγράμματος από το ΕΣΥ. ●●●



Πίσω από
την **Ηπατίτιδα Β**
μπορεί
να κρύβεται
η **Ηπατίτιδα D**.

B E H I N **D**.

Σχεδόν 1 στους 10 ανθρώπους που νοσούν από Ηπατίτιδα Β, νοσεί και από Ηπατίτιδα D.

Η λοίμωξη με Ηπατίτιδα D επιταχύνει την ηπατική βλάβη, αυξάνοντας τον κίνδυνο για κίρρωση και ηπατοκυτταρικό καρκίνο¹.

Ο έλεγχος για Ηπατίτιδα D είναι απλός – ενημερώσου, συμβουλέψου τον ηπατολόγο και προστάτεψε το συκώτι σου.



Ηπατίτιδα D: Η «αόρατη» αλλά πιο επιθετική μορφή ηπατίτιδας πίσω από την Ηπατίτιδα B

Νέα πανελλαδική καμπάνια BehinD
και δωρεάν έλεγχοι

Η Gilead Sciences Ελλάδος και η Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος ξεκίνησαν μια εθνική πρωτοβουλία ενημέρωσης και δωρεάν διαγνωστικών εξετάσεων έως τον Ιούνιο 2026. Πρόκειται για τη σοβαρότερη μορφή ιογενούς ηπατίτιδας που παραμένει αδιάγνωστη.

Πίσω από τη διάγνωση της Ηπατίτιδας B μπορεί να κρύβεται η Ηπατίτιδα D, η πιο επιθετική μορφή ιογενούς ηπατίτιδας, η

οποία συχνά δεν εντοπίζεται εγκαίρως. Παρά τη σοβαρότητά της, η HDV παραμένει σε μεγάλο βαθμό αδιάγνωστη, καθώς εξελίσσεται σιωπηλά και επιβαρύνει σημαντικά την υγεία του ήπατος.

Με στόχο την ανάδειξη αυτής της «αόρατης» απειλής, η Gilead Sciences Ελλάδος και η Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος (Ε.Ε.Μ.Η.) παρουσιάζουν την καμπάνια BehinD - Πίσω από την Ηπατίτιδα B μπορεί να κρύβεται η Ηπατίτιδα D.

Η Ηπατίτιδα D είναι η πιο επιθετική μορφή ιογενούς ηπατίτιδας. Συχνά, παραμένει αδιάγνωστη.



Μια καμπάνια σε τέσσερις γλώσσες για ισότιμη ενημέρωση

Η καμπάνια BehinD υλοποιείται σε Ελληνικά, Αλβανικά, Ρουμανικά και Βουλγαρικά, εξασφαλίζοντας πρόσβαση σε αξιόπιστη πληροφόρηση για όλες τις κοινότητες που ζουν και εργάζονται στην Ελλάδα.

Η Ηπατίτιδα D δεν μπορεί να υπάρξει χωρίς τον ιό της Ηπατίτιδας Β. Όταν όμως συνυπάρχουν, η νόσος εξελίσσεται ταχύτερα και πιο επιθετικά, οδηγώντας συχνότερα σε κίρρωση, προχωρημένη ηπατική βλάβη και αυξημένη θνητότητα.

Γιατί η Ηπατίτιδα D παραμένει αδιάγνωστη

Παρότι πρόκειται για τη σοβαρότερη μορφή ιογενούς ηπατίτιδας, η διάγνωση της HDV είναι απλή και γίνεται με αιματολογικές εξετάσεις. Ωστόσο, πολλοί ασθενείς με Ηπατίτιδα Β δεν έχουν ελεγχθεί ποτέ, καθώς η νόσος συχνά δεν προκαλεί συμπτώματα.

Το κεντρικό μήνυμα της καμπάνιας είναι ξεκάθαρο: **Ο έλεγχος για Ηπατίτιδα D πρέπει να αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της παρακολούθησης όλων των ασθενών με Ηπατίτιδα Β.**

Το πρόγραμμα ΓΕΦΥΡΑ 2026 - Δωρεάν εξετάσεις έως τις 30 Ιουλίου

Στο πλαίσιο της καμπάνιας, υλοποιείται το

πρόγραμμα ΓΕΦΥΡΑ 2026, μια στοχευμένη πρωτοβουλία της Ε.Ε.Μ.Η. σε συνεργασία με την Gilead Sciences Ελλάδος.

Έως τις 30 Ιουλίου 2026, άτομα με **Ηπατίτιδα Β** μπορούν, κατόπιν παραπομπής από τον θεράποντα ιατρό τους, να υποβληθούν δωρεάν σε ειδικό εργαστηριακό έλεγχο για HDV σε εξειδικευμένα διαγνωστικά κέντρα σε όλη τη χώρα.

Τι λένε οι ειδικοί

Ο Ιωάννης Βλαχογιαννάκος, καθηγητής Παθολογίας-Γαστρεντερολογίας ΕΚΠΑ και πρόεδρος της Ε.Ε.Μ.Η., επισημαίνει ότι «η Ηπατίτιδα D είναι η σοβαρότερη μορφή ιογενούς ηπατίτιδας και μπορεί να εξελιχθεί γρήγορα, χωρίς εμφανή συμπτώματα. Με το πρόγραμμα ΓΕΦΥΡΑ 2026 δίνουμε τη δυνατότητα σε ασθενείς με Ηπατίτιδα Β να αποκτήσουν πρόσβαση σε έγκαιρη και αξιόπιστη διάγνωση, κάτι που μπορεί να αλλάξει ουσιαστικά την πορεία της νόσου». Ο Σάββας Χαραλαμπίδης, γενικός διευθυντής της Gilead Sciences Ελλάδος, Κύπρου & EDM, προσθέτει ότι «η Ηπατίτιδα D αποτελεί μια σιωπηλή αλλά εξαιρετικά επιθετική απειλή. Με την καμπάνια BehinD και το πρόγραμμα ΓΕΦΥΡΑ 2026 δημιουργούμε πραγματικές συνθήκες πρόσβασης στη διάγνωση. Η συνεργασία μας με την Ε.Ε.Μ.Η. δείχνει ότι όταν η επιστημονική κοινότητα και η φαρμακοβιομηχανία έχουν κοινό όραμα, μπορούν να φέρουν ουσιαστική αλλαγή στη φροντίδα των ασθενών». •••

Ο έλεγχος για Ηπατίτιδα D πρέπει να αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της παρακολούθησης όλων των ασθενών με Ηπατίτιδα Β.



Στα ελληνικά νοσοκομεία η κατανάλωση αντιβιοτικών
είναι κατά 40%-70% υψηλότερη

Πρωταθλήτρια η Ελλάδα στους θανάτους από μικροβιακή αντοχή

Ετησίως, καταγράφονται περίπου 2.100 θάνατοι λόγω λοιμώξεων από ανθεκτικά μικρόβια

Το 75% των Ελλήνων ανέφερε ότι έλαβε αντιβιοτικά το 2023, ενώ το 16% παραδέχτηκε ότι τα προμηθεύτηκε χωρίς ιατρική συνταγή.

Η Ελλάδα βρίσκεται στην κορυφή της Ευρώπης όσον αφορά τόσο τη συχνότητα και τη θνητότητα από πολυανθεκτικά μικρόβια όσο και την κατανάλωση αντιβιοτικών, όπως επισημάνθηκε πρόσφατα στο **25ο Πανελλήνιο Συνέδριο Λοιμώξεων**.

Η μικροβιακή αντοχή είναι η ικανότητα των μικροοργανισμών, όπως τα βακτήρια, να γίνονται όλο και πιο ανθεκτικά σε ένα αντιμικροβιακό στο οποίο ήταν αρχικά ευαίσθητα.

Στο συνέδριο παρουσιάστηκαν σοκαριστικά στοιχεία για τη χώρα μας από τον καθηγητή Λοιμωξιολογίας του ΕΚΠΑ κ. **Νικόλαο Β. Σύψα**:

- Η Ελλάδα κατέχει την πρώτη θέση στην Ευρωπαϊκή Ένωση σε θανάτους που σχετίζονται με μικροβιακή αντοχή, με 20 θανάτους ανά 100.000 κατοίκους, σε σύγκριση με τον ευρωπαϊκό μέσο όρο των 6 θανάτων (στοιχεία του 2020).
- Συνολικά, καταγράφονται περίπου 2.100 θάνατοι ετησίως στη χώρα λόγω λοιμώξεων από ανθεκτικά μικρόβια.
- Η κατανάλωση αντιβιοτικών στην κοινότητα παραμένει υψηλή, με 28,5 ημερήσιες δόσεις ανά 1.000 κατοίκους, υπερβαίνοντας κατά πολύ τον ευρωπαϊκό μέσο όρο των 20 δόσεων. Την ίδια τάση ακολουθεί και η χορήγηση των αντιβιοτικών εντός νοσοκομείου.
- Επιπλέον, το 75% των Ελλήνων ανέφερε ότι έλαβε αντιβιοτικά το 2023, ενώ το

16% παραδέχτηκε ότι τα προμηθεύτηκε χωρίς ιατρική συνταγή.

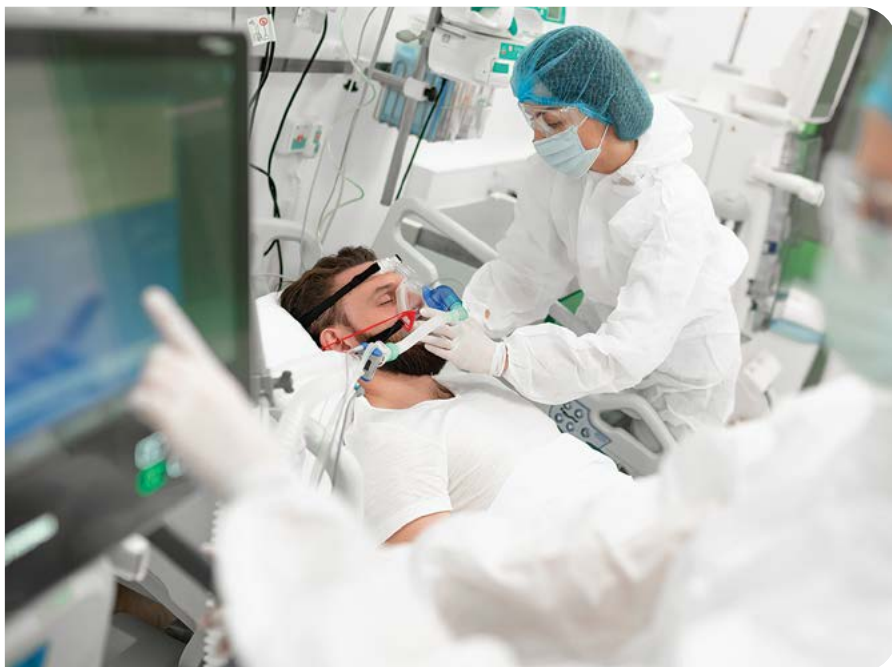
Η Ελλάδα, σε ευρωπαϊκό επίπεδο, έχει την υψηλότερη συχνότητα βακτηρίων που ανήκουν στην κατηγορία των **«παθογόνων προτεραιότητας»** του ΠΟΥ, δηλαδή μικρόβια που είναι εξαιρετικά ανθεκτικά και συχνά δεν υπάρχουν αποτελεσματικά φάρμακα για τη θεραπεία τους: τέτοια μικρόβια είναι η *Klebsiella pneumoniae*, το *Acinetobacter baumannii*, η *Pseudomonas aeruginosa* και οι ανθεκτικοί εντερόκοκκοι και σταφυλόκοκκοι, για να αναφέρουμε μερικά. Τα περισσότερα από αυτά είναι ανθεκτικά στα αντιβιοτικά τελευταίας γραμμής.

Τι συμβαίνει στα νοσοκομεία

Το κλιμάκιο του Ευρωπαϊκού Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ECDC), που επισκέφθηκε τη χώρα μας τον Απρίλιο 2024, χαρακτήρισε τα ελληνικά νοσοκομεία «μη ασφαλές μέρος για ασθενείς», απευθύνοντας 66 συστάσεις για την καταπολέμηση του προβλήματος της νοσοκομειακής αντοχής.

Στο συνέδριο παρουσιάστηκαν πολύ ανησυχητικά ευρήματα από τον κ. **Άγγελο Πεφάνη**, Συντονιστή Διευθυντή της Παθολογικής Κλινικής του ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία». Ενδεικτικές, πρόσφατα δημοσιευμένες, μελέτες από την Ελλάδα:

- Δεκαετής (2013-2022) μελέτη σε ΜΕΘ πανεπιστημιακού νοσοκομείου της Περι-



Τα τελευταία χρόνια, καταγράφεται αυξανόμενος αριθμός περιστατικών και νοσοκομειακών επιδημιών στην Ευρώπη, γεγονός που έχει οδηγήσει στην ενίσχυση των συστημάτων επιτήρησης και των μέτρων πρόληψης της μετάδοσης.

- φέρειας: Πανανθεκτικά *Acinetobacter*: το 20% των απομονωθέντων στελεχών.
- Νομαρχιακό Νοσοκομείο 360 κλινών: Αύξηση των πανανθεκτικών *Acinetobacter*, *Klebsiella*, *Pseudomonas* από 3,6% (2018-2020) σε 12% (2021-2023) των απομονωθέντων στελεχών.
 - Μελέτη σε πανεπιστημιακό νοσοκομείο της Περιφέρειας: Αυξημένη θνητότητα από πολυανθεκτικά μικρόβια σε ασθενείς με COVID-19 σε σχέση με τους ασθενείς χωρίς COVID-19.

Στοιχεία από το WHONET (1^ο εξάμηνο 2025)

	Αντοχή (%) σε Παθολογικά Τμήματα	Αντοχή (%) σε Χειρουργικά Τμήματα	Αντοχή (%) σε ΜΕΘ
MRSA ¹	41	42	43
VRE ²	32	23	49
<i>E. coli</i> (κολοβακτηρίδιο) Αντοχή σε κινολόνες	30	26	38
<i>Acinetobacter</i> Αντοχή σε μεροπενέμη	91	94	93
Αντοχή σε κολιστίνη	56	54	69
<i>Klebsiella</i> Αντοχή σε μεροπενέμη	44	47	64
<i>Pseudomonas</i> Αντοχή σε μεροπενέμη	36	14	49
Βακτηριαμίες: Αντοχή (%) σε Πανεπιστημιακή Παιδιατρική Κλινική της Αθήνας ³			
MRSA		20	
VRE		0	
<i>Acinetobacter</i> Αντοχή σε μεροπενέμη		25	
<i>Klebsiella</i> Αντοχή σε μεροπενέμη		2	
<i>Pseudomonas</i> Αντοχή σε μεροπενέμη		31	

1. MRSA: ανθεκτικοί στη μεθικιλίνη σταφυλόκοκκοι
 2. VRE: ανθεκτικοί στη βανκομυκίνη εντερόκοκκοι
 3. Προφορική ανακοίνωση ΕΑ 13 (Σάββατο 21/3ου)

Σε δημοσκοπική έρευνα του 2025, το 22% των Ελλήνων δήλωσε πως διατηρεί αντιβιοτικά στο σπίτι «για ώρα ανάγκης», χωρίς ιατρική συμβουλή, ενώ 1 στους 10 λαμβάνει αντιβιοτικά με δική του πρωτοβουλία.

Ο μύκκτας *Candida auris*

Εκτός από τα πολυανθεκτικά βακτήρια, ένα αναδυόμενο πρόβλημα για τα συστήματα υγείας διεθνώς αποτελεί ο **πολυανθεκτικός μύκκτας *Candida auris***, σύμφωνα με τον κ. **Στ. Ασημακόπουλο**, Αν. Καθηγητή Παθολογίας στο Τμήμα Ιατρικής του Πανεπιστημίου Πατρών και Υπεύθυνο της Μονάδας Ειδικών Λοιμώξεων στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Πατρών.

Η *Candida auris* χαρακτηρίζεται από αυξημένη αντοχή σε πολλά αντιμυκηκικά φάρμακα και από ιδιαίτερη ικανότητα να επιβιώνει για μεγάλα χρονικά διαστήματα στο νοσοκομειακό περιβάλλον, γεγονός που ευνοεί τη διασπορά της μεταξύ νοσηλευόμενων ασθενών.

Σύμφωνα με τα πρόσφατα δεδομένα του Ευρωπαϊκού Κέντρου Πρόληψης και Ελέγχου Νοσημάτων (ECDC), τα τελευταία χρόνια, καταγράφεται αυξανόμενος αριθμός περιστατικών και νοσοκομειακών επιδημιών στην Ευρώπη, γεγονός που έχει οδηγήσει στην ενίσχυση των συστημάτων επιτήρησης και των μέτρων πρόληψης της μετάδοσης.

Στα ελληνικά νοσοκομεία έχουν επίσης καταγραφεί περιστατικά *Candida auris*. Ευτυχώς, μέχρι σήμερα, τα περισσότερα στελέχη που έχουν απομονωθεί στη χώρα μας παραμένουν ευαίσθητα στις εχινοκανδίνες, οι οποίες αποτελούν την κύρια θεραπευτική επιλογή. Ωστόσο, απαιτείται ιδιαίτερη προσοχή στον έλεγχο της διασποράς του μύκκτα, καθώς η *Candida auris* έχει την ικανότητα να προκαλεί νοσοκομειακές επιδημίες, παραμένοντας για μεγάλα χρονικά διαστήματα τόσο ως αποικιστής στους ασθενείς όσο και στις επιφάνειες του νοσοκομειακού περιβάλλοντος.

Απόθεμα αντιβιοτικών

Ο κ. Βασίλης Παπασταμόπουλος, παθολόγος-λοιμωξιολόγος, συντονιστής διευθυντής στον Ευαγγελισμό, αναφέρθηκε στη διαθεσιμότητα παλαιών και καινοτόμων αντιβιοτικών για την αντιμετώπιση της μικροβιακής αντοχής στην Ελλάδα.

Όπως είπε, η θεραπεία των μικροβιακών λοιμώξεων απαιτεί την άμεση έναρξη χορήγησης των κατάλληλων αντιβιοτικών. Η έγκριση νέων φαρμάκων στη χώρα μας καθυστερεί σημαντικά λόγω γραφειοκρατικών διαδικασιών. Η διαδικασία που προβλέπεται για την προμήθεια αντιβιοτικών που ήδη κυκλοφορούν σε άλλες χώρες της Ευρώπης, μέσω ΙΦΕΤ, είναι εξαιρετικά χρονοβόρα και κατά μέσο όρο υπερβαί-

νει τις 7 ημέρες αναμονής, ακυρώνοντας στην πράξη το όφελος που θα μπορούσαν να προσφέρουν.

«Προτείνουμε την καθιέρωση ταχείας διαδικασίας έγκρισης νέων αντιβιοτικών που κρίνονται απαραίτητα. Μέχρι να επιτευχθεί αυτό νομοθετικά, προτείνουμε τη δημιουργία αποθέματος σε όλα τα μεγάλα νοσοκομεία, ώστε να είναι διαθέσιμα άμεσα. Η χορήγησή τους θα προϋποθέτει έγκριση από λοιμωξιολόγο», σημείωσε. Επιπλέον, διαθέσιμα θα πρέπει να είναι και παλαιότερα φάρμακα κατά των λοιμώξεων, που είτε κατά καιρούς παρουσιάζουν ελλείψεις (π.χ. Bactrimel, για το οποίο έγινε πρόσφατα παρέμβαση από την ΕΕΛ) είτε αφορούν σε παρασιτικές λοιμώξεις, που στη χώρα μας απαντούν ως εισαγόμενες από ενδημικές περιοχές.

Τα αίτια

Κατά τον κ. Σύψα, τα κυριότερα αίτια που οδηγούν στην εμφάνιση της μικροβιακής αντοχής είναι η υπερκατανάλωση και η κακή χρήση των αντιβιοτικών. Τα αντιβιοτικά αποτελούν ένα από τα μεγαλύτερα επιτεύγματα του ανθρώπινου πνεύματος, αφού χάρη σε αυτά λοιμώξεις που ήταν θανατηφόρες αντιμετωπίζονται αποτελεσματικά. Για παράδειγμα, η μηνιγγίτιδα, που πριν από τα αντιβιοτικά ήταν σχεδόν πάντα θανατηφόρα και σήμερα έχει θνητότητα μικρότερη του 10%.

Η υπερκατανάλωση δεν αφορά μόνο την ανθρώπινη χρήση, αλλά και τη χρήση στη γεωργία και την κτηνοτροφία. Η αλληλεπίδραση του ανθρώπου με τα ζώα και το περιβάλλον δημιουργεί έναν φαύλο κύκλο, που αντιμετωπίζεται μόνο με ολοκληρωμένες παρεμβάσεις στο πλαίσιο της προσέγγισης «Ενιαίας Υγείας».

Οι κακές πρακτικές και συνθήκες υγιεινής στα διάφορα περιβάλλοντα παροχής υπηρεσιών υγείας ή στην τροφική αλυσίδα διευκολύνουν τη μετάδοση ανθεκτικών μικροοργανισμών. Η υποστελέχωση και η υπερπληρότητα των ελληνικών νοσοκομείων επιδεινώνουν το πρόβλημα της διασποράς.

Κατανάλωση αντιβιοτικών στην Ελλάδα

Όπως ανέφερε στο συνέδριο ο δρ. **Αριστοτέλης Τσιάκαλος**, παθολόγος-λοιμωξιολόγος, η Ελλάδα βρίσκεται για τουλάχιστον μια εικοσαετία στην κορυφή της λίστας κατανάλωσης των αντιβιοτικών, τό-