



ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Ετήσια έκθεση των διενεργηθεισών εξετάσεων
HIV σε δομές παροχής υπηρεσιών υγείας και σε
δομές της κοινότητας στην Ελλάδα
(01.01.2024 – 31.12.2024)

ΤΜΗΜΑ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗΣ & ΠΡΟΛΗΨΗΣ HIV/AIDS & ΣΜΝ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗΣ & ΠΡΟΛΗΨΗΣ HIV/AIDS, ΣΜΝ & ΗΠΑΤΙΤΙΔΩΝ

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗΣ

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ (ΕΟΔΥ)

ΑΘΗΝΑ 2025



Ελληνική Δημοκρατία / Υπουργείο Υγείας



Ετήσια έκθεση των διενεργηθεισών εξετάσεων HIV σε δομές παροχής υπηρεσιών υγείας και σε δομές της κοινότητας στην Ελλάδα.

Η παρούσα ετήσια έκθεση περιλαμβάνει δεδομένα που αφορούν στις διαγνωστικές εξετάσεις HIV που πραγματοποιήθηκαν στην Ελλάδα από 01/01/2024 έως και 31/12/2024, και δηλώθηκαν στο Τμήμα Επιδημιολογικής Επιτήρησης & Πρόληψης HIV/AIDS & Σεξουαλικά Μεταδιδόμενων Νοσημάτων (ΣΜΝ) του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ) μέσω της αποστολής των ειδικά διαμορφωμένων εντύπων επιτήρησης της εξέτασης για τη διάγνωση της HIV λοίμωξης από δομές υγείας, από Κέντρα Αναφοράς HIV και από δομές της κοινότητας έως και τις 30/06/2025.

Προτεινόμενη αναφορά στη βιβλιογραφία:

Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας. Ετήσια έκθεση των διενεργηθεισών εξετάσεων HIV σε δομές παροχής υπηρεσιών υγείας και σε δομές της κοινότητας στην Ελλάδα (01/01/2024-31/12/2024). Αθήνα 2025

Πρόσβαση στο δικτυακό τόπο: <https://eody.gov.gr>

Ευχαριστίες

Ευχαριστούμε θερμά:

- ❖ Όλες τις ΥΠΕ της χώρας που συνέβαλαν στην αποστολή των εντύπων των ετήσιων απολογισμών σε όλες τις δομές υγείας της αρμοδιότητάς τους.
- ❖ Το προσωπικό όλων των δομών υγείας, των Δημοτικών Ιατρείων του Δήμου Αθηναίων, των Γραφείων Συμβουλευτικής & Εξέτασης για τη Σεξουαλική Υγεία του ΕΟΔΥ και των Κέντρων Αναφοράς που συνέβαλαν στη συμπλήρωση και αποστολή των ετήσιων απολογιστικών στοιχείων.
- ❖ Το προσωπικό όλων των δομών της κοινότητας (Θετική Φωνή, PRAKSIS, Γιατροί Χωρίς Σύνορα, Πρόγραμμα ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΗΣ 2024-2025, Τμήμα Παρεμβάσεων στην Κοινότητα για το HIV/AIDS ΕΟΔΥ) που συνέβαλαν στη συμπλήρωση και αποστολή των ετήσιων απολογιστικών στοιχείων.

Αδιαμφισβήτητα, χωρίς την πολύτιμη συμβολή τους δεν θα ήταν εφικτή η έκδοση της παρούσας ετήσιας έκθεσης.

Περιεχόμενα

❖ Εισαγωγή.....	1
❖ Επιτήρηση του διαγνωστικού ελέγχου για HIV στην Ελλάδα.....	3
❖ Συνολικός αριθμός εξετάσεων για HIV.....	4
❖ Λόγοι εξέτασης για HIV – Δομές υγείας.....	6
❖ Λόγοι εξέτασης για HIV – Κέντρα Αναφοράς.....	9
❖ Λόγοι εξέτασης για HIV – Δομές κοινότητας.....	10
❖ Ποσοστά θετικότητας εξετασθέντων δειγμάτων στις δομές υγείας.....	11
❖ Ποσοστά θετικότητας εξετασθέντων δειγμάτων σε δομές της κοινότητας..	12
❖ Ποσοστά θετικότητας εξετασθέντων δειγμάτων στα Κέντρα Αναφοράς.....	13
❖ Σύνοψη.....	14
❖ Βιβλιογραφία.....	15

Εισαγωγή

Η ενίσχυση του διαγνωστικού ελέγχου για την HIV λοίμωξη αποτελεί σημαντική παρέμβαση για την επίτευξη του πρώτου εκ των τριών στόχων που περιλαμβάνονται στο πρόγραμμα των Ηνωμένων Εθνών για την αντιμετώπιση του HIV/AIDS (UNAIDS), σύμφωνα με τον οποίο, το 95% των ατόμων που ζουν με HIV (People Living With HIV – PLWH) θα πρέπει να γνωρίζουν την HIV οροθετικότητά τους έως το 2030 [1]. Η άμεση πρόσβαση στον διαγνωστικό έλεγχο για HIV συμβάλλει στην έγκαιρη διάγνωση των PLWH και την άμεση διασύνδεσή τους με τις δομές παροχής εξειδικευμένης φροντίδας προκειμένου να λάβουν αντιρετροϊκή αγωγή, η οποία αποδεδειγμένα περιορίζει την εξάπλωση του HIV στον πληθυσμό, καταστέλλοντας το HIV-RNA φορτίο [2]. Επίσης, η γνώση της HIV οροθετικότητας λειτουργεί αποτρεπτικά στην υιοθέτηση συμπεριφορών υψηλού κινδύνου για μετάδοση του HIV σε άλλα άτομα από το άτομο που διαγιγνώσκεται με HIV, όπως είναι η απροφύλακτη σεξουαλική επαφή και η από κοινού χρήση ενδοφλέβιων εξαρτησιογόνων ουσιών [3,4]. **Ο Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ), στοχεύοντας στην ενίσχυση της πρόσβασης στο διαγνωστικό έλεγχο για HIV, έχει δημιουργήσει δομές συμβουλευτικής και εξέτασης για τη σεξουαλική υγεία στο ΓΝΑ Πολυκλινική, στο Νοσοκομείο Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων «Α. Συγγρός», στο Κέντρο Υγείας Πειραιά, στο Νοσοκομείο Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων Θεσσαλονίκης, στο ΓΝ Βόλου «Αχιλλοπούλειο» και στο ΠΕΔΥ Αν. Μακεδονίας και Θράκης (Αλεξανδρούπολη). Στις συγκεκριμένες δομές, διενεργούνται δωρεάν και ανώνυμα/εμπιστευτικά ταχείες διαγνωστικές δοκιμασίες για HIV, ηπατίτιδα Β, ηπατίτιδα C, σύφιλη, χλαμύδια και γονόρροια.**

Γραφεία Συμβουλευτικής & Εξέτασης για τη Σεξουαλική Υγεία - ΕΟΔΥ (Δωρεάν, ανώνυμος /εμπιστευτικός έλεγχος για HIV, ηπατίτιδα Β, ηπατίτιδα C, σύφιλη, χλαμύδια και γονόρροια, κατόπιν ραντεβού)	
ΓΝΑ Πολυκλινική	
Διεύθυνση:	Πειραιώς 3, Ομόνοια, Αθήνα
Τηλέφωνο:	210 8813615
Email:	sexualhealth@eody.gov.gr
Ημέρες & ώρες διενέργειας γρήγορου ανιχνευτικού τεστ (rapid test), κατόπιν ραντεβού:	Καθημερινές 09:00 – 14:00
Νοσοκομείο «Α. Συγγρός»	
Διεύθυνση:	Ίωνος Δραγούμη 5, Ιλίσια, Αθήνα
Τηλέφωνο:	210 7239945
Email:	sexualhealth.syggros@eody.gov.gr
Ημέρες & ώρες διενέργειας γρήγορου ανιχνευτικού τεστ (rapid test), κατόπιν ραντεβού:	Καθημερινές 09:00 – 14:00
Κέντρο Υγείας Πειραιά	
Διεύθυνση:	Καραολή & Δημητρίου 39, Αγία Τριάδα, Πειραιάς
Τηλέφωνο:	210 4115672
Email:	sexualhealthpeiraia@eody.gov.gr
Ημέρες & ώρες διενέργειας γρήγορου ανιχνευτικού τεστ (rapid test), κατόπιν ραντεβού:	Καθημερινές 09:00 – 14:00
Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων Θεσσαλονίκης	
Διεύθυνση:	Δελφών 124, Θεσσαλονίκη
Τηλέφωνο:	2313 308878, 2310 243363
Email:	sexualhealth.thess@eody.gov.gr
Ημέρες & ώρες διενέργειας γρήγορου ανιχνευτικού τεστ (rapid test), κατόπιν ραντεβού:	Τετάρτη, Παρασκευή 09:00 – 13:00
Γενικό Νοσοκομείο Βόλου (Αχιλλοπούλειο)	
Διεύθυνση:	Πολυμέρη 134, Βόλος
Τηλέφωνο:	2421 352136
Email:	sexualhealth.volos@eody.gov.gr
Ημέρες & ώρες διενέργειας γρήγορου ανιχνευτικού τεστ (rapid test), κατόπιν ραντεβού:	Καθημερινές 09:00 – 14:00
ΠΕΔΥ Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης	
Διεύθυνση:	Ανδρονίκου 36, Αλεξανδρούπολη
Τηλέφωνο:	25510 25748
Email:	sexualhealth.alex@eody.gov.gr
Ημέρες & ώρες διενέργειας γρήγορου ανιχνευτικού τεστ (rapid test), κατόπιν ραντεβού:	Καθημερινές 09:00 – 14:00

Σύμφωνα με την πιο πρόσφατη αποτύπωση του καταρράκτη των σταδίων φροντίδας των PLWH στην Ελλάδα, στις 31/12/2024, το 91% του συνόλου των ατόμων που ζούσαν με HIV είχε διαγνωστεί και συνεπώς γνώριζε την HIV οροθετικότητα του. Το αντίστοιχο ποσοστό για τους άνδρες που είχαν σεξουαλικές επαφές με άλλους άνδρες ανήλθε σε 93%, για τους χρήστες ενδοφλέβιων εξαρτησιογόνων ουσιών και τα ετεροφυλόφιλα άτομα ήταν 90%, ενώ για τα άτομα αλλοδαπής εθνικότητας ήταν χαμηλότερο (84%) [5].

Η επιτήρηση του διαγνωστικού ελέγχου για τον HIV και η καταγραφή δημογραφικών και επιδημιολογικών δεδομένων των ατόμων που εξετάζονται για HIV παρέχει σημαντικές πληροφορίες, οι οποίες είναι αναγκαίες για την χάραξη στρατηγικών υγείας, για το σχεδιασμό νέων παρεμβάσεων και την αξιολόγηση τρεχόντων προγραμμάτων.

Για το λόγο αυτό η συμβολή όλων των φορέων που διενεργούν διαγνωστικές εξετάσεις για HIV είναι ιδιαίτερα σημαντική, ώστε να αποτυπωθεί όσο το δυνατόν πληρέστερα η εικόνα σχετικά με το διαγνωστικό έλεγχο για τον HIV σε όλη τη χώρα.

Επιτήρηση του διαγνωστικού ελέγχου για HIV στην Ελλάδα

Στη χώρα μας, η παρακολούθηση του διαγνωστικού ελέγχου για HIV πραγματοποιείται μέσω της συμπλήρωσης και αποστολής στον ΕΟΔΥ σε ετήσια βάση, των ειδικά διαμορφωμένων εντύπων επιτήρησης της εξέτασης για τη διάγνωση της HIV λοίμωξης από δομές υγείας, από Κέντρα Αναφοράς/Εξειδικευμένα Εργαστήρια HIV και από δομές της κοινότητας.

Στις δομές υγείας περιλαμβάνονται όλες οι δομές παροχής υπηρεσιών υγείας, όπως είναι τα νοσοκομεία, τα κέντρα υγείας και οποιοσδήποτε άλλος χώρος, στον οποίο παρέχονται διαγνωστικές ή/και θεραπευτικές υπηρεσίες υγείας.

Ως δομές κοινότητας, ορίζονται οι χώροι στους οποίους δεν παρέχονται ως ρουτίνα ιατρικές, διαγνωστικές ή/και θεραπευτικές υπηρεσίες, αλλά μόνο επιλεγμένες διαγνωστικές δοκιμασίες όπως είναι ο έλεγχος για HIV. Χαρακτηριστικό των δομών της κοινότητας είναι ότι βρίσκονται εντός της κοινότητας και όχι σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας, στους οποίους μπορεί να μην έχουν πρόσβαση συγκεκριμένες ομάδες πληθυσμού. Ο διαγνωστικός έλεγχος για HIV στην κοινότητα μπορεί να διενεργηθεί σε χώρους συνάθροισης του πληθυσμού στόχου (fixed venues), στο πλαίσιο δράσεων παρέμβασης στην κοινότητα (outreach sites) και γενικά σε χώρους εύκολα προσβάσιμους και φιλικούς για συγκεκριμένες ομάδες πληθυσμού.

Το Τμήμα Επιδημιολογικής Επιτήρησης & Πρόληψης HIV/AIDS & ΣΜΝ του ΕΟΔΥ αποστέλλει τα έντυπα «Επιτήρηση εξέτασης για τη διάγνωση της HIV λοίμωξης σε δομές υγείας», «Επιτήρηση εξέτασης για τη διάγνωση της HIV λοίμωξης σε Κέντρα Αναφοράς/Εξειδικευμένα Εργαστήρια» και «Επιτήρηση εξέτασης για τη διάγνωση της HIV λοίμωξης σε δομές σεξουαλικής υγείας, δημοτικά ιατρεία και στην κοινότητα με ταχείες διαγνωστικές μεθόδους (Rapid Diagnostic Tests – RDTs)» προς όλους τους φορείς που διενεργούν εργαστηριακούς ελέγχους ή/και RDTs για HIV σε ετήσια βάση, προκειμένου να συμπληρωθούν και να αποσταλούν στον ΕΟΔΥ. Αφού ελεγχθούν ως προς την πληρότητα και ορθότητα των στοιχείων που έχουν καταγραφεί, καταχωρίζονται σε ειδικά διαμορφωμένη βάση δεδομένων του ΕΟΔΥ και αναλύονται. Τα συγκεκριμένα έντυπα περιλαμβάνουν συγκεντρωτικά στοιχεία σχετικά με τον συνολικό αριθμό των διενεργηθεισών εργαστηριακών διαγνωστικών εξετάσεων και RDTs για HIV και την κατανομή τους ανά φύλο, εθνικότητα, ηλικία των εξεταζόμενων ατόμων και λόγο εξέτασης.

Επισημαίνεται, ότι όλα τα δεδομένα που παρουσιάζονται στη συγκεκριμένη αναφορά, αφορούν σε βιολογικά δείγματα που έχουν εξετασθεί για HIV και όχι σε άτομα, και αφορούν στις δομές εξέτασης που έχουν αποστείλει τους αντίστοιχους ετήσιους απολογισμούς.

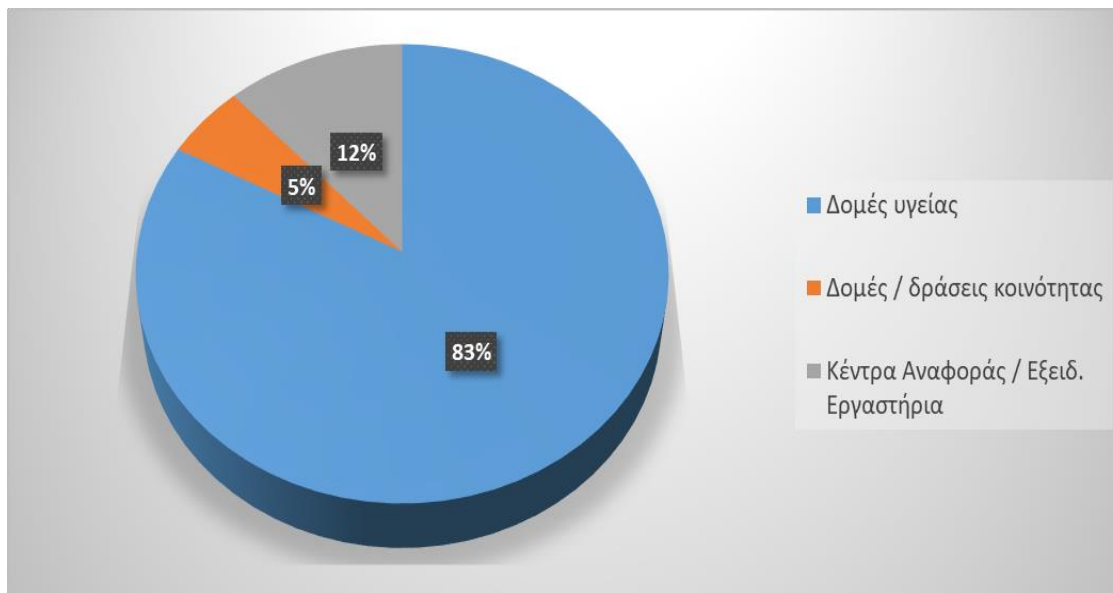
Συνολικός αριθμός εξετάσεων για HIV

Σύμφωνα με τους ετήσιους απολογισμούς των εξετάσεων για τη διάγνωση της HIV λοίμωξης που εστάλησαν από δομές υγείας (n=219), δομές της κοινότητας (n=12) και Κέντρα Αναφοράς/Εξειδικευμένα Εργαστήρια (n=9), ο συνολικός αριθμός των εξετάσεων HIV που διενεργήθηκαν στις συγκεκριμένες δομές εντός του 2024, ανήλθε σε 317.384 (Πίνακας 1). Μεταξύ των 219 δομών υγείας που απέστειλαν συμπληρωμένο έντυπο ετήσιου απολογισμού, περιλαμβάνονται 49 δομές Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας στις οποίες δεν πραγματοποιείται εξέταση για τον HIV. Η πλειοψηφία των ελέγχων HIV πραγματοποιήθηκε σε δομές παροχής υπηρεσιών υγείας (83%) (Σχήμα 1).

Πίνακας 1. Συνολικός αριθμός διενεργηθεισών εξετάσεων HIV, ανά κατηγορία δομής εξέτασης (01/01/2024– 31/12/2024).

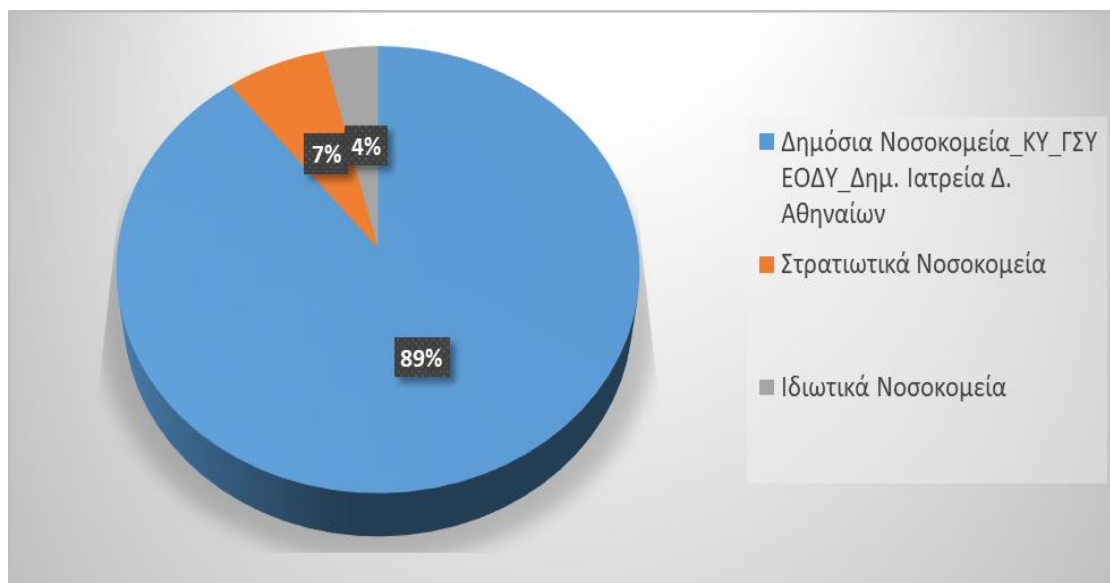
ΔΟΜΕΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ HIV	ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ HIV
Δομές υγείας	262.773
Δομές / δράσεις κοινότητας	16.849
Κέντρα Αναφοράς / Εξειδ. Εργαστήρια	37.762
Σύνολο	317.384

Σχήμα 1. Κατανομή εξετάσεων HIV ανά κατηγορία δομής εξέτασης (01/01/2024 – 31/12/2024).



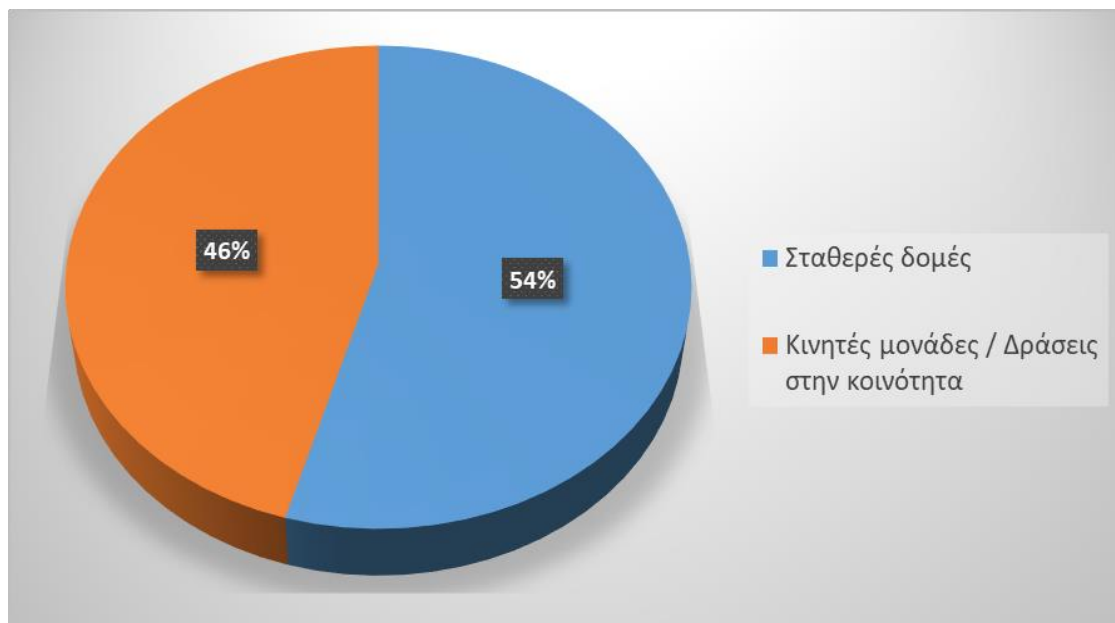
Μεταξύ των δομών παροχής υπηρεσιών υγείας, 235.296 έλεγχοι HIV (89%) διενεργήθηκαν σε δημόσιες δομές υγείας (88,5% σε δημόσια νοσοκομεία και ΚΥ και 0,5% στα Γραφεία Συμβουλευτικής & Εξέτασης για τη Σεξουαλική Υγεία του ΕΟΔΥ και στα Δημοτικά Ιατρεία του Δήμου Αθηναίων), 9.686 σε ιδιωτικές δομές υγείας (4%) και 17.791 (7%) σε στρατιωτικά νοσοκομεία (Σχήμα 2).

Σχήμα 2. Κατανομή εξετάσεων HIV ανά κατηγορία δομής υγείας (01/01/2024 – 31/12/2024).



Το 54% των εξετάσεων για HIV που διενεργήθηκαν από φορείς της κοινότητας, πραγματοποιήθηκε σε σταθερές δομές και το 46% σε κινητές μονάδες και στο πλαίσιο δράσεων στην κοινότητα (Σχήμα 3).

Σχήμα 3. Κατανομή εξετάσεων HIV ανά κατηγορία δομής της κοινότητας (01/01/2024 – 31/12/2024).



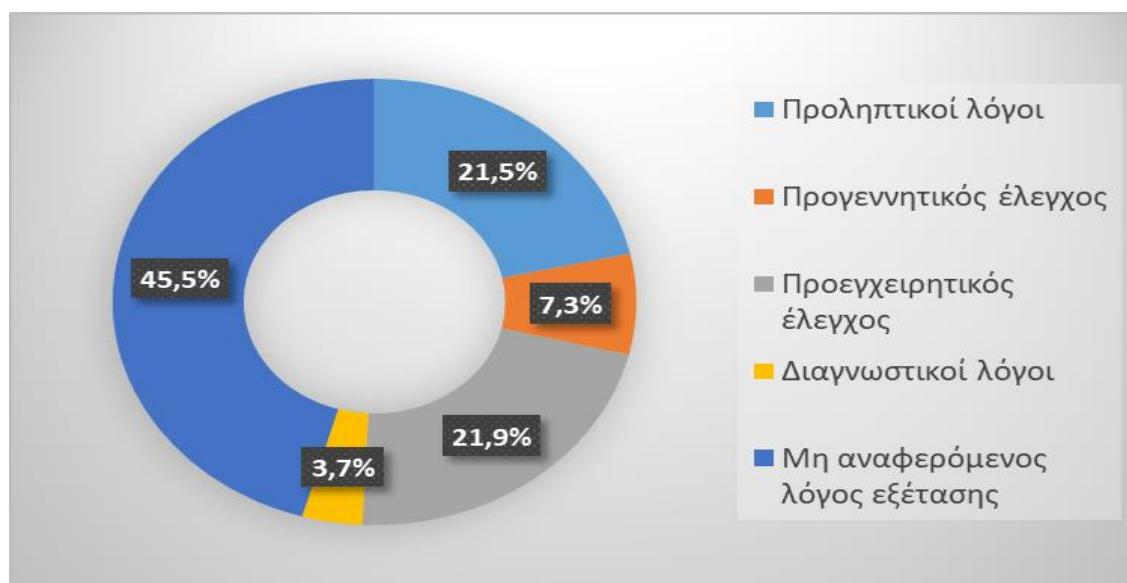
Λόγοι εξέτασης για HIV – Δομές υγείας

Για την πλειοψηφία των βιολογικών δειγμάτων που ελέγχθηκαν για HIV σε δομές υγείας εντός του 2024, ο λόγος της εξέτασης δεν είχε καταγραφεί στο 45,5%. Όσον αφορά στα υπόλοιπα δείγματα, το 21,5% ελέγχθηκε για προληπτικούς λόγους, το 3,7% για διαγνωστικούς λόγους, ενώ το 7,3% και το 21,9% των εξετάσεων HIV πραγματοποιήθηκε στο πλαίσιο προγεννητικού και προεγχειρητικού ελέγχου (Πίνακας 2, Σχήμα 4).

Πίνακας 2. Εξετάσεις HIV ανά λόγο εξέτασης σε δομές υγείας από 01/01 έως και 31/12/2024

ΛΟΓΟΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ	ΑΡ. ΕΛΕΓΧΩΝ HIV	ΠΟΣΟΣΤΟ
Προληπτικοί λόγοι	56.571	21,5%
Προγεννητικός έλεγχος	19.148	7,3%
Προεγχειρητικός έλεγχος	57.628	21,9%
Διαγνωστικοί λόγοι	9.765	3,7%
Μη αναφερόμενος λόγος εξέτασης	119.661	45,5%
Σύνολο	262.773	100,0%

Σχήμα 4. Κατανομή εξετάσεων HIV ανά λόγο εξέτασης σε δομές υγείας από 01/01 έως και 31/12/2024



Στους Πίνακες 3 – 5 περιλαμβάνεται ο αριθμός των εξετάσεων HIV ανά κατηγορία δομής υγείας εξέτασης (δημόσιες δομές υγείας, ιδιωτικές δομές υγείας, στρατιωτικά νοσοκομεία) και ανά λόγο εξέτασης. Στις δημόσιες δομές υγείας (Πίνακας 3), η πλειοψηφία των ελέγχων για HIV πραγματοποιήθηκε στο πλαίσιο προεγχειρητικού ελέγχου, ενώ στις ιδιωτικές προγεννητικά (Πίνακας 4). Στα στρατιωτικά νοσοκομεία (Πίνακας 5), τα περισσότερα δείγματα ελέγχθηκαν για HIV για προληπτικούς λόγους (60,8%) (Σχήμα 5).

Πίνακας 3. Εξετάσεις HIV ανά λόγο εξέτασης σε δημόσιες δομές υγείας από 01/01 έως και 31/12/2024

ΛΟΓΟΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ	ΑΡ. ΕΛΕΓΧΩΝ HIV	ΠΟΣΟΣΤΟ
Προληπτικοί λόγοι	44.659	19,0%
Προγεννητικός έλεγχος	16.025	6,8%
Προεγχειρητικός έλεγχος	56.642	24,1%
Διαγνωστικοί λόγοι	5.549	2,4%
Μη αναφερόμενος λόγος εξέτασης	112.421	47,8%
Σύνολο	235.296	100,0%

Πίνακας 4. Εξετάσεις HIV ανά λόγο εξέτασης σε ιδιωτικές δομές υγείας από 01/01 έως και 31/12/2024

ΛΟΓΟΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ	ΑΡ. ΕΛΕΓΧΩΝ HIV	ΠΟΣΟΣΤΟ
Προληπτικοί λόγοι	1.087	11,2%
Προγεννητικός έλεγχος	1.775	18,3%
Προεγχειρητικός έλεγχος	65	0,7%
Διαγνωστικοί λόγοι	0	0,0%
Μη αναφερόμενος λόγος εξέτασης	6.759	69,8%
Σύνολο	9.686	100,0%

Πίνακας 5. Εξετάσεις HIV ανά λόγο εξέτασης σε στρατιωτικά νοσοκομεία από 01/01 έως και 31/12/2024

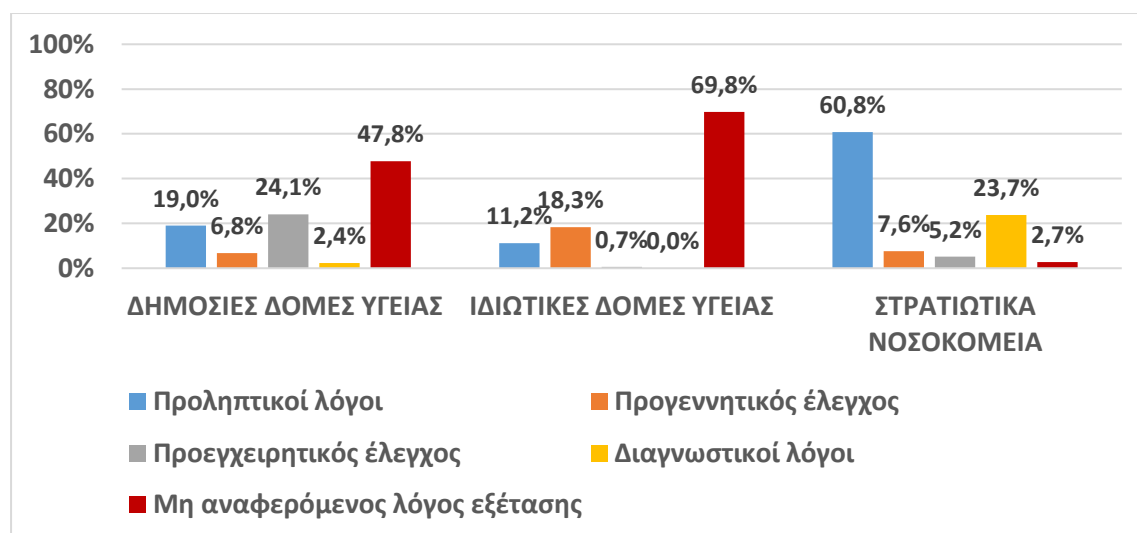
ΛΟΓΟΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ	ΑΡ. ΕΛΕΓΧΩΝ HIV	ΠΟΣΟΣΤΟ
Προληπτικοί λόγοι	10.825	60,8%
Προγεννητικός έλεγχος	1.348	7,6%
Προεγχειρητικός έλεγχος	921	5,2%
Διαγνωστικοί λόγοι	4.216	23,7%
Μη αναφερόμενος λόγος εξέτασης	481	2,7%
Σύνολο	17.791	100,0%

Τα υψηλότερα ποσοστά εξέτασης για τον HIV για προληπτικούς λόγους καταγράφηκαν στα στρατιωτικά νοσοκομεία (60,8), ενώ στις δημόσιες και ιδιωτικές δομές υγείας το συγκεκριμένο ποσοστό ήταν αρκετά χαμηλότερο (19% και 11,2%, αντίστοιχα). Ο προγεννητικός έλεγχος, ως λόγος εξέτασης για HIV δηλώθηκε με μεγαλύτερη συχνότητα στις ιδιωτικές δομές υγείας (18,3%), συγκριτικά με τις δημόσιες δομές και τα στρατιωτικά νοσοκομεία, ενώ ο προεγχειρητικός έλεγχος στις δημόσιες δομές υγείας (24,1%) (Σχήμα 5).

Εξέταση για τον HIV για διαγνωστικούς λόγους πραγματοποιήθηκε στο 23,7% των δειγμάτων που εξετάστηκαν σε στρατιωτικά νοσοκομεία, ενώ αρκετά χαμηλότερο ήταν το αντίστοιχο ποσοστό στις δημόσιες δομές υγείας (2,4%). Σε καμία από τις ιδιωτικές δομές που απέστειλαν στον ΕΟΔΥ έντυπα ετήσια επιτήρησης της εξέτασης HIV για το 2024 δεν πραγματοποιήθηκε έλεγχος για διαγνωστικούς λόγους.

Επισημαίνεται, ότι το 2024 για μεγάλο αριθμό δειγμάτων που ελέγχθηκαν για HIV δεν είχε καταγραφεί ο λόγος της εξέτασης, κάτι που δεν επιτρέπει την εξαγωγή ασφαλών συμπερασμάτων για αυτή την παράμετρο. Συγκεκριμένα, το υψηλότερο ποσοστό δειγμάτων με απροσδιόριστο λόγο εξέτασης για HIV καταγράφηκε στις ιδιωτικές δομές υγείας (69,8%) και ακολουθούσαν οι δημόσιες δομές υγείας (47,8%), ενώ στα στρατιωτικά νοσοκομεία ήταν πολύ χαμηλότερο (2,7%) (Σχήμα 5).

Σχήμα 5. Ποσοστά λόγων εξέτασης στις δημόσιες δομές υγείας, στις ιδιωτικές δομές υγείας και στα στρατιωτικά νοσοκομεία (01/01 - 31/12/2024).



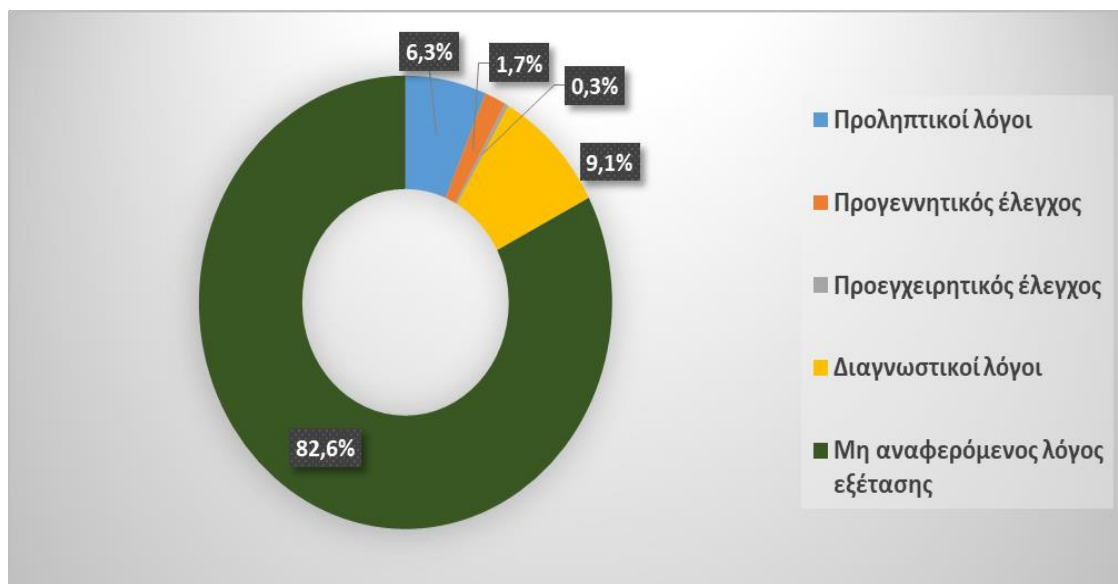
Λόγοι εξέτασης για HIV – Κέντρα Αναφοράς

Για τη συντριπτική πλειοψηφία των βιολογικών δειγμάτων που εξετάστηκαν για HIV στα Κέντρα Αναφοράς, δεν εστάλη η πληροφορία για το λόγο εξέτασης (82,6%). Το 9,1% ελέγχθηκε για διαγνωστικούς λόγους, το 6,3% αφορούσε σε προληπτικό έλεγχο, ενώ το 2% εξετάστηκε στο πλαίσιο προγεννητικού και προεγχειρητικού ελέγχου (Πίνακας 6, Σχήμα 6).

Πίνακας 6. Εξετάσεις HIV ανά λόγο εξέτασης σε Κέντρα Αναφοράς από 01/01 έως και 31/12/2024

ΛΟΓΟΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ	ΑΡ. ΕΛΕΓΧΩΝ HIV	ΠΟΣΟΣΤΟ
Προληπτικοί λόγοι	2.394	6,3%
Προγεννητικός έλεγχος	630	1,7%
Προεγχειρητικός έλεγχος	114	0,3%
Διαγνωστικοί λόγοι	3.424	9,1%
Μη αναφερόμενος λόγος εξέτασης	31.200	82,6%
Σύνολο	37.762	100,0%

Σχήμα 6. Κατανομή εξετάσεων HIV ανά λόγο εξέτασης σε Κέντρα Αναφοράς από 01/01 έως και 31/12/2024



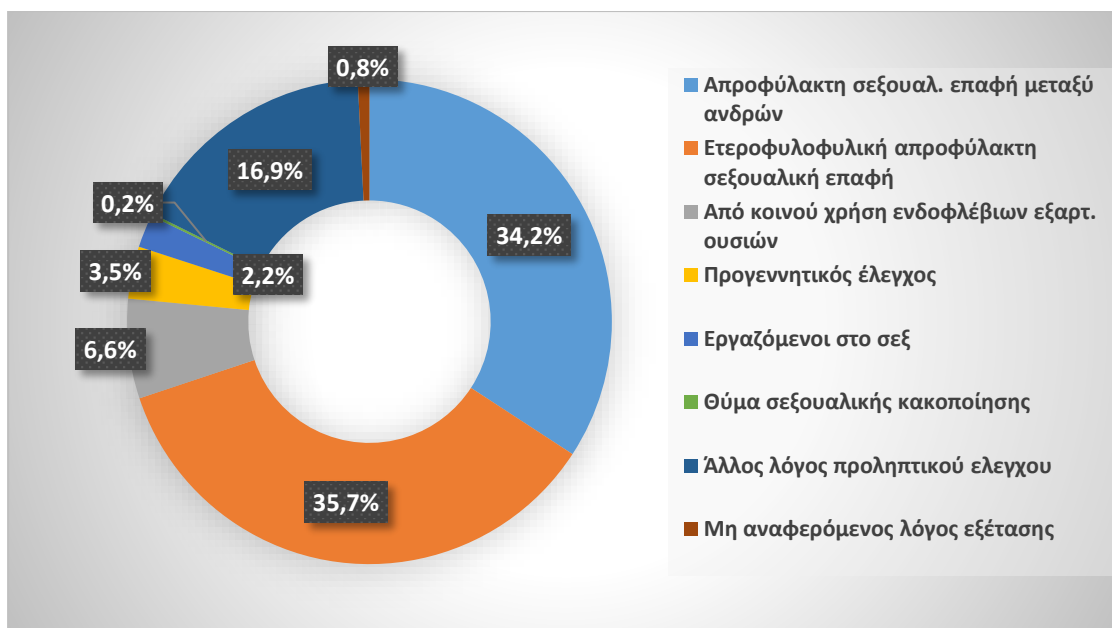
Λόγοι εξέτασης για HIV – Δομές κοινότητας

Όλοι οι έλεγχοι για HIV στις δομές της κοινότητας, διενεργήθηκαν για προληπτικούς λόγους. Περίπου 7 στους 10 ελέγχους για HIV στις δομές της κοινότητας πραγματοποιήθηκαν λόγω απροφύλακτη σεξουαλικής επαφής (69,9%), είτε μεταξύ ανδρών (34,2%), είτε μέσω ετεροφυλοφυλικής σεξουαλικής επαφής (35,7%) (Πίνακας 7, Σχήμα 7).

Πίνακας 7. Εξετάσεις HIV ανά λόγο εξέτασης σε δομές της κοινότητας από 01/01 έως και 31/12/2023

ΛΟΓΟΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ	ΑΡ. ΕΛΕΓΧΩΝ HIV	ΠΟΣΟΣΤΟ (%)
Απροφύλακτη σεξουαλ. επαφή μεταξύ ανδρών	5.762	34,2%
Ετεροφυλοφυλική απροφύλακτη σεξουαλική επαφή	6.012	35,7%
Από κοινού χρήση ενδοφλέβιων εξαρτ. ουσιών	1.119	6,6%
Προγεννητικός έλεγχος	587	3,5%
Εργαζόμενοι στο σεξ	368	2,2%
Θύμα σεξουαλικής κακοποίησης	28	0,2%
Άλλος λόγος προληπτικού ελέγχου	2.843	16,9%
Μη αναφερόμενος λόγος εξέτασης	130	0,8%
Σύνολο	16.849	100,0

Σχήμα 7. Κατανομή εξετάσεων HIV ανά λόγο εξέτασης σε δομές της κοινότητας από 01/01 έως και 31/12/2024



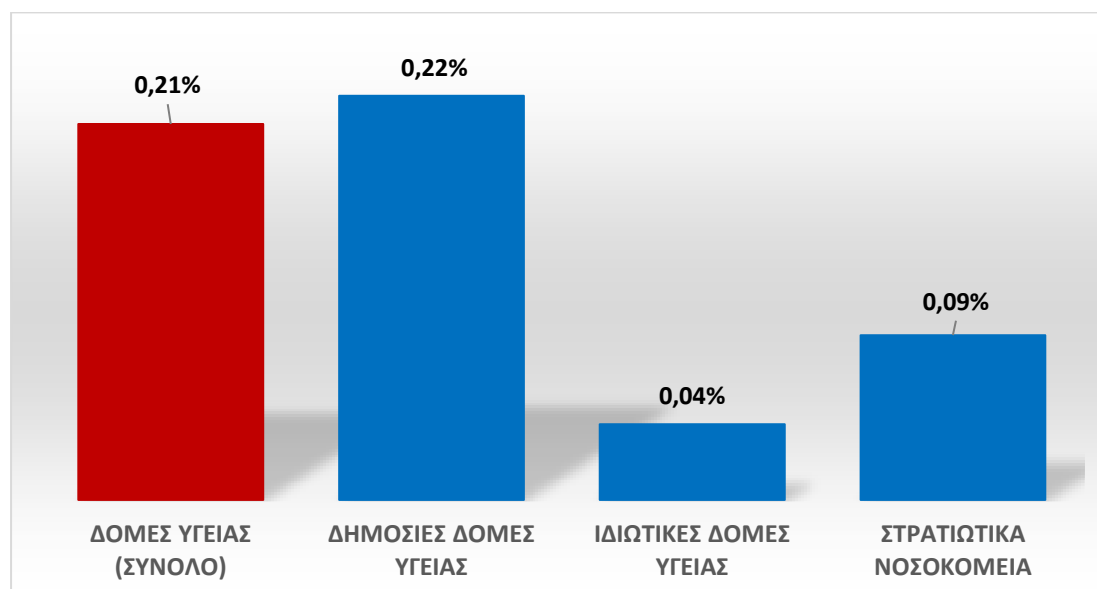
Ποσοστά θετικότητας εξετασθέντων δειγμάτων στις δομές υγείας

Ο αριθμός των βιολογικών δειγμάτων που εξετάστηκαν για HIV το 2024 στις δομές υγείας που απέστειλαν στον ΕΟΔΥ τους σχετικούς ετήσιους απολογισμούς, ανέρχεται σε 262.773. Εξ' αυτών των δειγμάτων, το αποτέλεσμα της εξέτασης παραλήφθηκε σε ποσοστό 96,0% (n=252.132).

Η θετικότητα των δειγμάτων που εξετάστηκαν για HIV στις δομές υγείας ανήλθε σε 0,21% (n=539).

Τα ποσοστά θετικότητας των εξετασθέντων δειγμάτων, τόσο στο σύνολο των δομών υγείας, όσο και ανά κατηγορία δομής υγείας, δεν υπερβαίνουν το 0,3% (Σχήμα 8).

Σχήμα 8. Ποσοστά θετικότητας εξετασθέντων δειγμάτων για HIV στο σύνολο των δομών υγείας και ανά κατηγορία δομής υγείας από 01/01/2024 έως και 31/12/2024



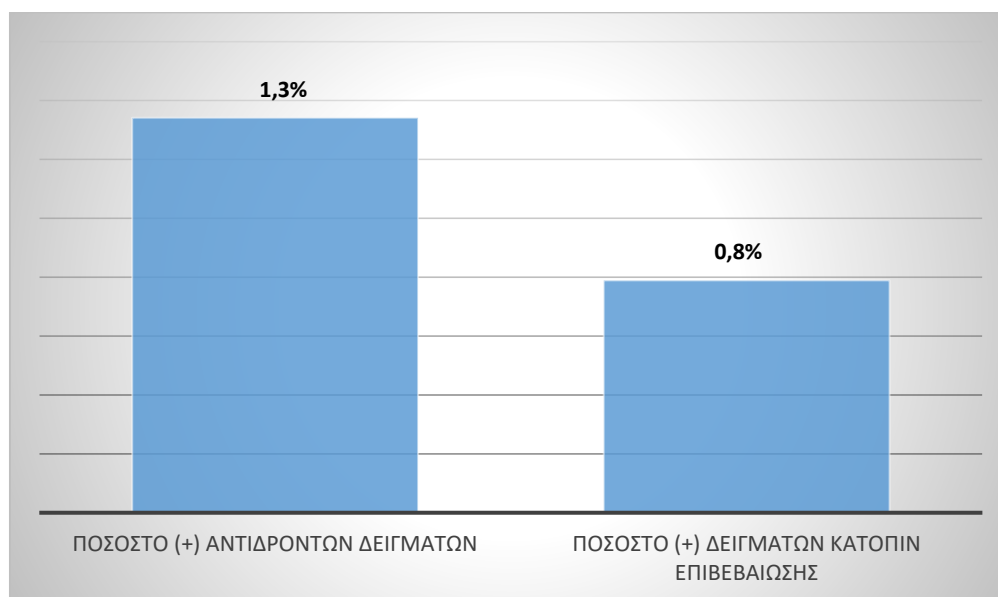
Ποσοστά θετικότητας εξετασθέντων δειγμάτων σε δομές της κοινότητας

Ο συνολικός αριθμός των ελέγχων για HIV που πραγματοποιήθηκαν σε δομές της κοινότητας το 2024 ανήλθε σε 16.849, με ποσοστό θετικώς αντιδρώντων δειγμάτων 1,3% (n=226) (Σχήμα 9).

Στο σύνολο των βιολογικών δειγμάτων που ελέγχθηκαν με RDTs (n=16.849), στο 0,8% (n=133) τέθηκε η διάγνωση της HIV λοίμωξης, κατόπιν διενέργειας επιβεβαιωτικού ελέγχου (Σχήμα 9). Το μεγαλύτερο ποσοστό θετικότητας των δειγμάτων που εξετάστηκαν για HIV σε δομές της κοινότητας (Σχήμα 9), συγκριτικά με αυτό των δομών υγείας (0,21%) (Σχήμα 8), αντανακλά το προφίλ των ατόμων που επιλέγουν να εξεταστούν στις δομές της κοινότητας, τα οποία πιθανόν υιοθετούν συμπεριφορές υψηλού κινδύνου με μεγαλύτερη συχνότητα ή ανήκουν σε ευάλωτες στον HIV ομάδες πληθυσμού που έχουν περιορισμένη πρόσβαση στις δομές υγείας ή δεν επιθυμούν να τις επισκεφτούν.

Όλα τα αποτελέσματα των ελέγχων HIV που διενεργήθηκαν σε δομές της κοινότητας παρελήφθησαν από τα εξεταζόμενα άτομα.

Σχήμα 9. Ποσοστά θετικώς αντιδρώντων και θετικών εξετασθέντων δειγμάτων για HIV στις δομές της κοινότητας από 01/01/2024 έως και 31/12/2024.



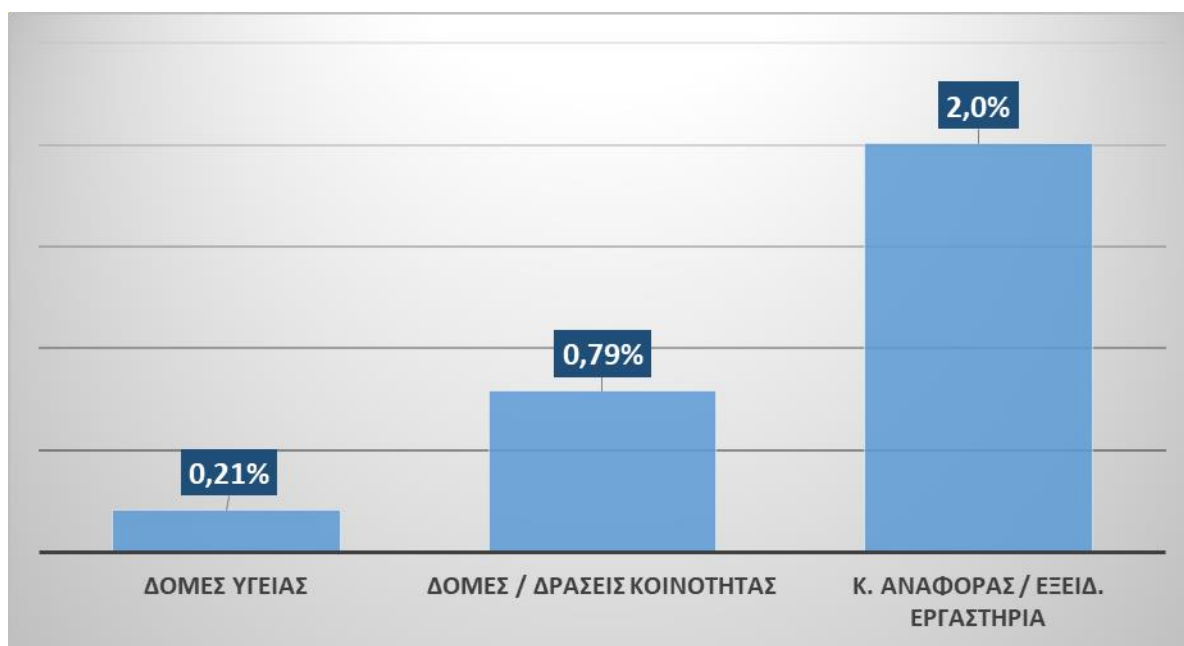
Ποσοστά θετικότητας εξετασθέντων δειγμάτων στα Κέντρα Αναφοράς

Σύμφωνα με τους ετήσιους απολογισμούς που εστάλησαν από τα 9 Κέντρα Αναφοράς / Εξειδικευμένα Εργαστήρια της χώρας, ο αριθμός των βιολογικών δειγμάτων που εξετάστηκαν για HIV σε αυτά το 2024 ανέρχεται σε 37.762.

Η θετικότητα των δειγμάτων που εξετάστηκαν για HIV στα Κέντρα Αναφοράς / Εξειδικευμένα Εργαστήρια ανήλθε σε 2% (n=758) (Σχήμα 10), ενώ παραλήφθηκε το 99,8% των αποτελεσμάτων.

Το ποσοστό θετικότητας των δειγμάτων που εξετάστηκαν για HIV στα Κέντρα Αναφοράς εμφανίζεται αυξημένο, συγκριτικά με τα αντίστοιχα ποσοστά που καταγράφηκαν στις δομές υγείας και τις δομές τις κοινότητας (Σχήμα 10). Αυτό συμβαίνει, διότι τα Κέντρα Αναφοράς εξετάζουν και δείγματα, τα οποία αποστέλλονται από δομές υγείας προκειμένου να διεξαχθεί επιβεβαιωτικός έλεγχος μετά από έναν θετικό αρχικό έλεγχο που διενεργήθηκε στις συγκεκριμένες δομές. Συνεπώς, οι πιθανότητες θετικότητας ενός δείγματος που αποστέλλεται για εξέταση από κάποια δομή υγείας για επιβεβαίωση σε Κέντρο Αναφοράς είναι μεγαλύτερες.

Σχήμα 10. Ποσοστά θετικότητας εξετασθέντων δειγμάτων για HIV ανά κατηγορία δομής εξέτασης από 01/01/2024 έως και 31/12/2024.



Σύνοψη

- Οι περισσότεροι έλεγχοι για HIV πραγματοποιήθηκαν σε δομές υγείας (83%).
- Μεταξύ των δομών υγείας οι περισσότεροι έλεγχοι για HIV διενεργήθηκαν σε δημόσιες δομές υγείας (89%).
- Αυξημένα ποσοστά μη καθορισμένου λόγου εξέτασης καταγράφηκαν σε όλες τις δομές υγείας (με εξαίρεση τα στρατιωτικά νοσοκομεία) και τα Κέντρα Αναφοράς / Εξειδικευμένα Εργαστήρια, ενώ στις δομές της κοινότητας ο λόγος εξέτασης είχε καταγραφεί σχεδόν για όλα τα δείγματα.
- Περίπου 8 στους 10 ελέγχους HIV στις δομές της κοινότητας διενεργήθηκαν λόγω απροφύλακτης σεξουαλικής επαφής ή από κοινού χρήσης ενδοφλέβιων εξαρτησιογόνων ουσιών.
- Το ποσοστό παραλαβής των αποτελεσμάτων των εξετασθέντων δειγμάτων για τον HIV προσέγγισε το 100% σε όλες τις δομές.
- Τα χαμηλότερα ποσοστά θετικότητας καταγράφηκαν στις δομές υγείας (0,21%) και τα υψηλότερα στα Κέντρα Αναφοράς (2,0%), λόγω επανελέγχου ήδη θετικών στον αρχικό έλεγχο δειγμάτων που αποστέλλονται από δομές υγείας για επιβεβαίωση.
- Το ποσοστό θετικότητας των δειγμάτων που εξετάστηκαν στις δομές της κοινότητας ήταν μεγαλύτερο συγκριτικά με το αντίστοιχο ποσοστό στις δομές υγείας, λόγω του διαφορετικού επιδημιολογικού προφίλ των εξεταζόμενων ατόμων στις δομές της κοινότητας (μεγαλύτερη συχνότητα εξέτασης ατόμων με συμπεριφορές υψηλού κινδύνου, όπως είναι η απροφύλακτη σεξουαλική επαφή και η από κοινού χρήση ενδοφλέβιων εξαρτησιογόνων ουσιών).

Βιβλιογραφία

1. AIDS, crisis and the power to transform: UNAIDS Global AIDS update 2025. Geneva: Joint United Nations Programme on HIV/AIDS; 2025.
<https://www.unaids.org/en/resources/documents/2025/2025-global-aids-update>
Τελευταία πρόσβαση στις 06/10/2025
2. Cohen MS, Chen YQ, McCauley M, Gamble T, Hosseinipour MC, Kumarasamy N, et al. Antiretroviral therapy for the prevention of HIV-1 transmission. N Engl J Med. 2016;375(9):830–9.
3. Rosenberg MS, Gomez-Olivieri FX, Rohr JK, Houle BC, Kabudula CW, Wagner RG, et al. Sexual behaviors and HIV status: a population-based study among older adults in rural South Africa. J Acquir Immune Defic Syndr 1999. 2017;74(1):e9-17.
4. Pavlopoulou ID, Dikaloti SK, Gountas I, Sypsa V, Malliori M, Pantavou K, et al. High-risk behaviors and their association with awareness of HIV status among participants of a large-scale prevention intervention in Athens, Greece. BMC Public Health. 2020;20(1):105.
5. Καταρράκτης των σταδίων φροντίδας των ατόμων που ζουν με HIV λοίμωξη στην Ελλάδα το 2024, ΕΟΔΥ (2025)
<https://eody.gov.gr>