



ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ  
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

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

(01.01.2023 – 31.12.2023)

ΕΤΗΣΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ (ΕΟΔΥ)  
2024

---



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 01/01/2023 έως και 31/12/2023, και δηλώθηκαν στο Τμήμα Επιδημιολογικής Επιτήρησης HIV/AIDS 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 30/06/2024.

### 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 (01/01/2023-31/12/2023). Αθήνα 2024

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, του Κέντρου Σεξουαλικής Υγείας του ΕΟΔΥ που στεγάζεται στο ΓΝΑ «Πολυκλινική» 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, Τμήμα παρεμβάσεων στην κοινότητα ΕΟΔΥ, Τμήμα μετακινούμενων πληθυσμών 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.....	2
❖ Συνολικός αριθμός εξετάσεων για HIV.....	3
❖ Λόγοι εξέτασης για HIV – Δομές υγείας.....	5
❖ Λόγοι εξέτασης για HIV – Κέντρα Αναφοράς.....	8
❖ Λόγοι εξέτασης για HIV – Δομές κοινότητας.....	9
❖ Ποσοστά θετικότητας εξετασθέντων δειγμάτων στις δομές υγείας.....	10
❖ Ποσοστά θετικότητας εξετασθέντων δειγμάτων σε δομές της κοινότητας..	11
❖ Ποσοστά θετικότητας εξετασθέντων δειγμάτων στα Κέντρα Αναφοράς.....	12
❖ Σύνοψη.....	13
❖ Βιβλιογραφία.....	14

## **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 [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].

Σύμφωνα με την πιο πρόσφατη αποτύπωση του καταρράκτη των σταδίων φροντίδας των PLWH στην Ελλάδα, στις 31/12/2023, το 92% του συνόλου των ατόμων που ζούσαν με HIV είχε διαγνωστεί και συνεπώς γνώριζε την HIV οροθετικότητά του. Το αντίστοιχο ποσοστό για τους άνδρες που είχαν σεξουαλικές επαφές με άλλους άνδρες και τους χρήστες ενδοφλέβιων εξαρτησιογόνων ουσιών ανήλθε σε 94%, ενώ για τα ετεροφυλόφιλα άτομα και τα άτομα αλλοδαπής εθνικότητας ήταν χαμηλότερο (87% και 86%, αντίστοιχα) [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 ως ρουτίνα 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 HIV/AIDS 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» και «Επιτήρηση εξέτασης για τη διάγνωση της HIV λοίμωξης 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 του εξεταζόμενου ατόμου και λόγο εξέτασης.

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

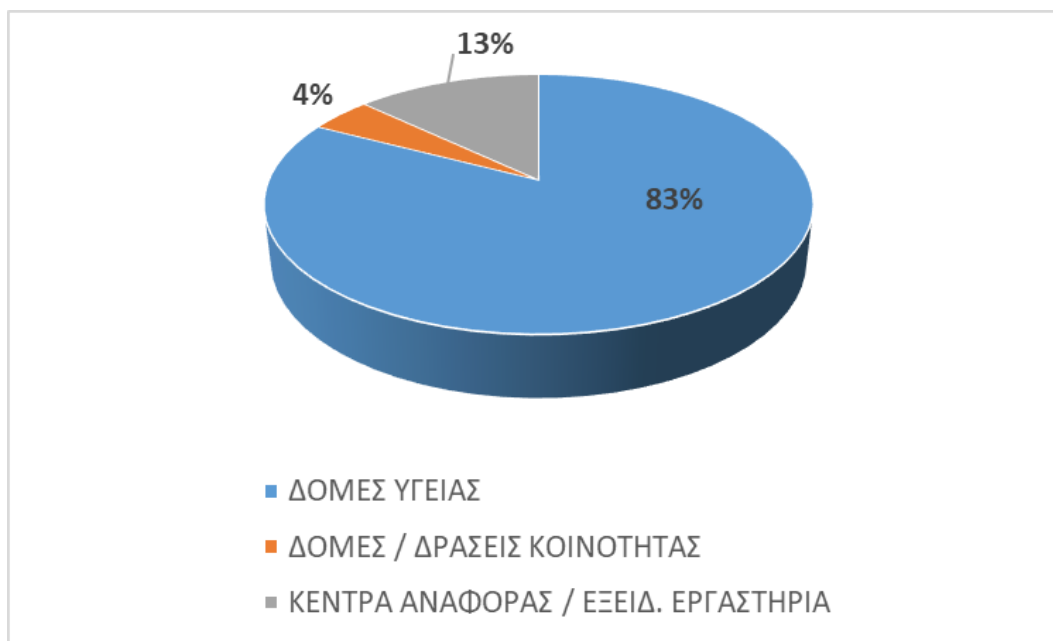
### Συνολικός αριθμός εξετάσεων για HIV

Σύμφωνα με τους ετήσιους απολογισμούς των εξετάσεων για τη διάγνωση της HIV λοίμωξης που εστάλησαν από δομές υγείας (n=195), 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 2023, ανήλθε σε 336.812 (Πίνακας 1), ενώ 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 (01/01/2023 – 31/12/2023).

ΔΟΜΕΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ HIV	ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ HIV
Δομές υγείας	278.272
Δομές κοινότητας	14.716
Κέντρα Αναφοράς / Εξειδ. Εργαστήρια	43.824
<b>Σύνολο</b>	<b>336.812</b>

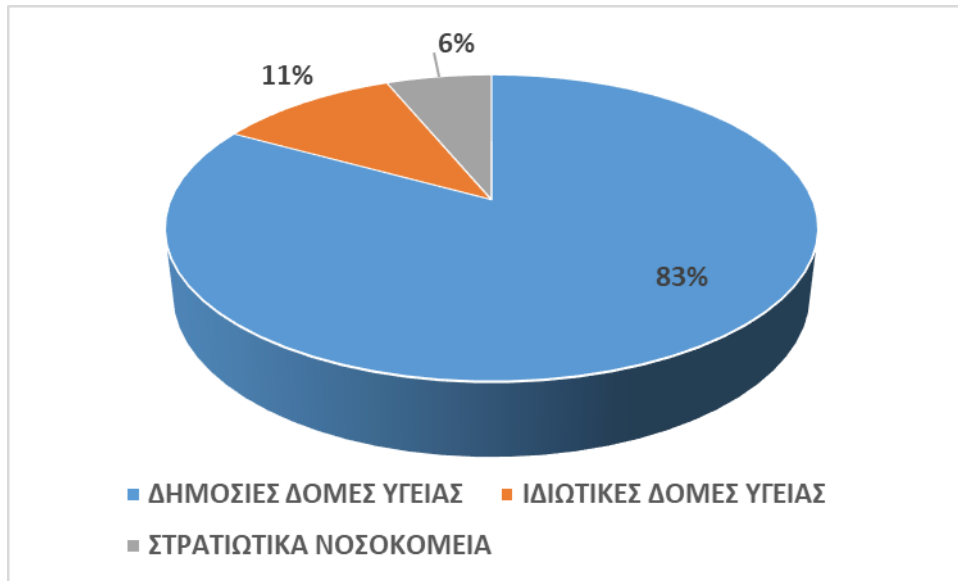
**Σχήμα 1.** Κατανομή εξετάσεων HIV ανά κατηγορία δομής εξέτασης (01/01/2023 – 31/12/2023).



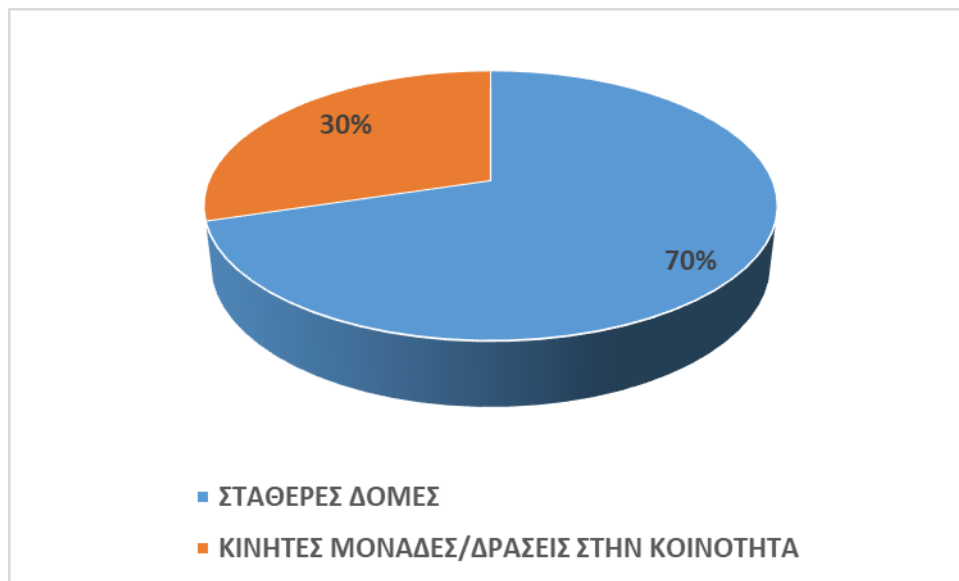
Μεταξύ των δομών παροχής υπηρεσιών υγείας, 231.091 έλεγχοι HIV (83%) διενεργήθηκαν σε δημόσιες δομές υγείας, 29.826 σε ιδιωτικές δομές υγείας (11%) και 17.355 (6%) σε στρατιωτικά νοσοκομεία (Σχήμα 2).

Το 70% των εξετάσεων για HIV που διενεργήθηκαν από φορείς της κοινότητας, πραγματοποιήθηκε σε σταθερές δομές και το 30% σε κινητές μονάδες και στο πλαίσιο δράσεων στην κοινότητα (Σχήμα 3).

**Σχήμα 2.** Κατανομή εξετάσεων HIV ανά κατηγορία δομής υγείας (01/01/2023 – 31/12/2023).



**Σχήμα 3.** Κατανομή εξετάσεων HIV ανά κατηγορία δομής της κοινότητας (01/01/2023 – 31/12/2023).



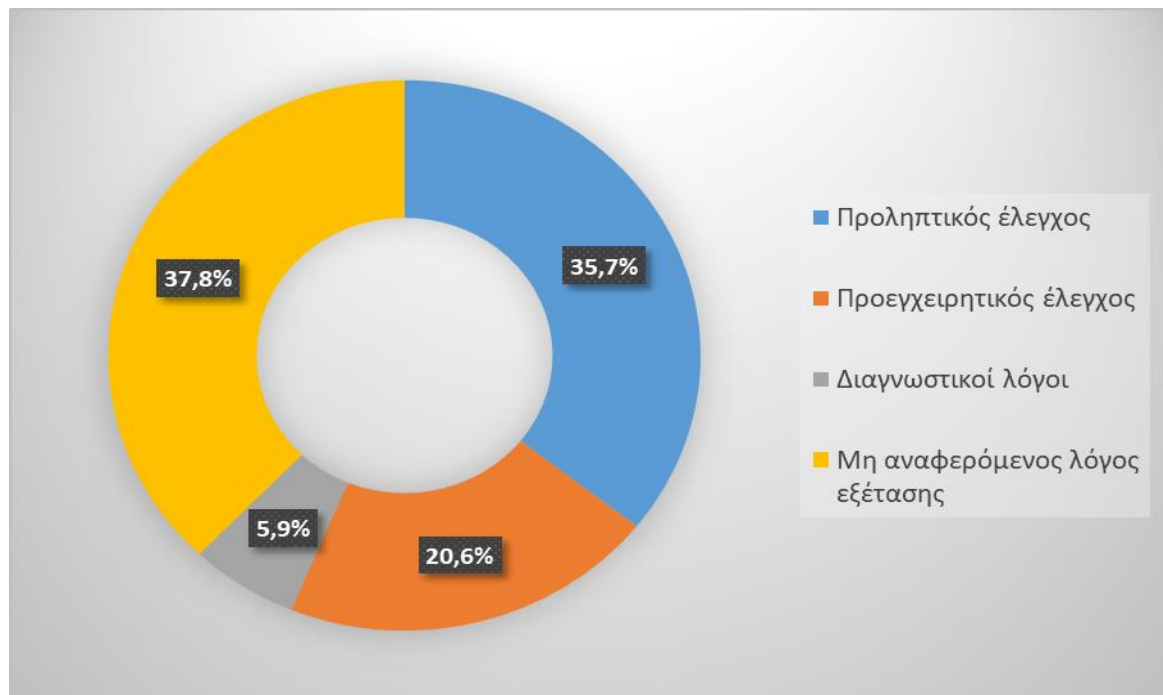
### Λόγοι εξέτασης για HIV – Δομές υγείας

Για την πλειοψηφία των βιολογικών δειγμάτων που ελέγχθηκαν για HIV σε δομές υγείας εντός του 2023, ο λόγος της εξέτασης ήταν προληπτικός (35,7%), ενώ το 20,6% των εξετάσεων HIV πραγματοποιήθηκε στο πλαίσιο προεγχειρητικού ελέγχου και το 5,9% για διαγνωστικούς λόγους (Πίνακας 2, Σχήμα 4). Στο 37,8% των εξετασθέντων δειγμάτων δεν είχε καταγραφεί ο λόγος εξέτασης (Πίνακας 2, Σχήμα 4).

Πίνακας 2. Εξετάσεις HIV ανά λόγο εξέτασης σε δομές υγείας από 01/01 έως και 31/12/2023

ΛΟΓΟΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ	ΑΡ. ΕΛΕΓΧΩΝ HIV	ΠΟΣΟΣΤΟ
Προληπτικοί λόγοι	99.219	35,7%
Προεγχειρητικός έλεγχος	57.303	20,6%
Διαγνωστικοί λόγοι	16.502	5,9%
Μη αναφερόμενος λόγος εξέτασης	105.248	37,8%
<b>Σύνολο</b>	<b>278.272</b>	<b>100,0%</b>

Σχήμα 4. Κατανομή εξετάσεων HIV ανά λόγο εξέτασης σε δομές υγείας από 01/01 έως και 31/12/2023





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. Τόσο στις δημόσιες δομές υγείας (Πίνακας 3), όσο και στις ιδιωτικές (Πίνακας 4) και στα στρατιωτικά νοσοκομεία (Πίνακας 5), η πλειοψηφία των δειγμάτων ελέγχθηκε για HIV για προληπτικούς λόγους (31,6%, 54,9% και 56,8%, αντίστοιχα) (Σχήμα 5).

**Πίνακας 3. Εξετάσεις HIV ανά λόγο εξέτασης σε δημόσιες δομές υγείας από 01/01 έως και 31/12/2023**

ΛΟΓΟΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ	ΑΡ. ΕΛΕΓΧΩΝ HIV	ΠΟΣΟΣΤΟ
Προληπτικοί λόγοι	73.008	31,6%
Προεγχειρητικός έλεγχος	50.520	21,9%
Διαγνωστικοί λόγοι	12.680	5,5%
Μη αναφερόμενος λόγος εξέτασης	94.883	41,1%
<b>Σύνολο</b>	<b>231.091</b>	<b>100,0%</b>

**Πίνακας 4. Εξετάσεις HIV ανά λόγο εξέτασης σε ιδιωτικές δομές υγείας από 01/01 έως και 31/12/2023**

ΛΟΓΟΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ	ΑΡ. ΕΛΕΓΧΩΝ HIV	ΠΟΣΟΣΤΟ
Προληπτικοί λόγοι	16.362	54,9%
Προεγχειρητικός έλεγχος	6.684	22,4%
Διαγνωστικοί λόγοι	0	0,0%
Μη αναφερόμενος λόγος εξέτασης	6.780	22,7%
<b>Σύνολο</b>	<b>29.826</b>	<b>100,0%</b>

**Πίνακας 5. Εξετάσεις HIV ανά λόγο εξέτασης σε στρατιωτικά νοσοκομεία από 01/01 έως και 31/12/2023**

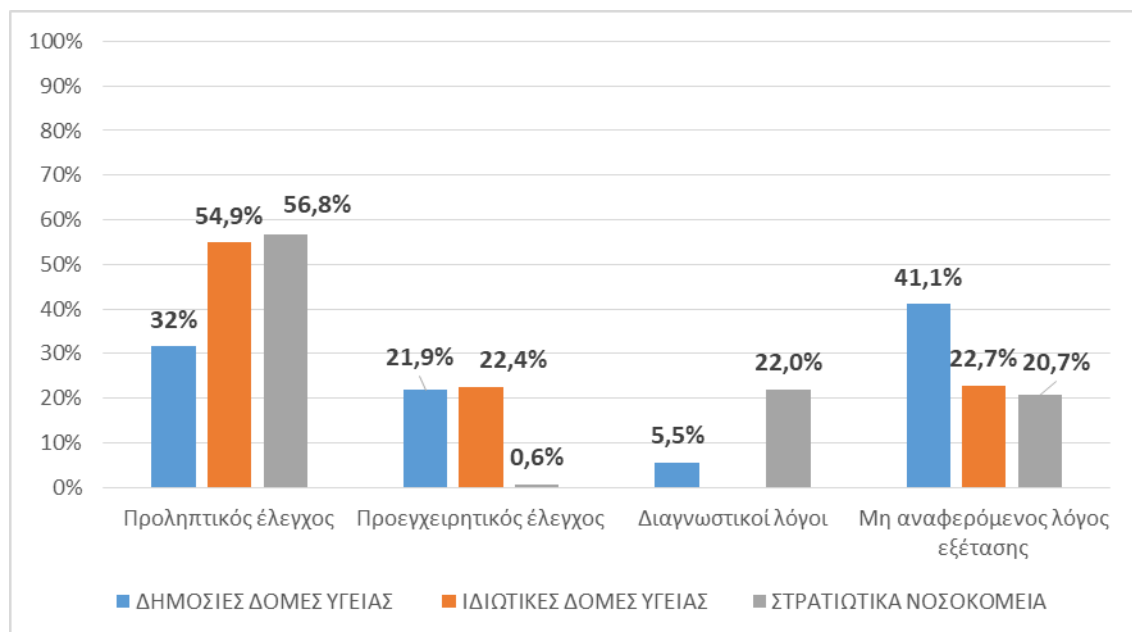
ΛΟΓΟΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ	ΑΡ. ΕΛΕΓΧΩΝ HIV	ΠΟΣΟΣΤΟ
Προληπτικοί λόγοι	9.849	56,8%
Προεγχειρητικός έλεγχος	99	0,6%
Διαγνωστικοί λόγοι	3.822	22,0%
Μη αναφερόμενος λόγος εξέτασης	3.585	20,7%
<b>Σύνολο</b>	<b>17.355</b>	<b>100,0%</b>

Τα υψηλότερα ποσοστά εξέτασης για HIV στο πλαίσιο προεγχειρητικού ελέγχου καταγράφηκαν στις ιδιωτικές δομές υγείας (22,4%) και ακολουθούσαν οι δημόσιες δομές υγείας με μικρή διαφορά (21,9%), ενώ στα στρατιωτικά νοσοκομεία λιγότερο από το 1% των δειγμάτων ελέγχθηκε για HIV προεγχειρητικά (Σχήμα 5).

Εξέταση για HIV για διαγνωστικούς λόγους πραγματοποιήθηκε στο 22% των δειγμάτων που εξετάστηκαν σε στρατιωτικά νοσοκομεία, ενώ αρκετά χαμηλότερο ήταν το αντίστοιχο ποσοστό στις δημόσιες δομές υγείας (5,5%). Σε καμία από τις ιδιωτικές δομές που απέστειλαν στον ΕΟΔΥ έντυπα ετήσια επιτήρησης της εξέτασης HIV για το 2023 δεν πραγματοποιήθηκε έλεγχος για διαγνωστικούς λόγους.

Όσον αφορά στα δείγματα για τα οποία δεν είχε προσδιοριστεί ο λόγος εξέτασης για HIV, το υψηλότερο ποσοστό καταγράφηκε στις δημόσιες δομές υγείας (41,1%) και ακολουθούσαν οι ιδιωτικές δομές υγείας (22,7%) και τα στρατιωτικά νοσοκομεία (20,7%) (Σχήμα 5).

**Σχήμα 5. Ποσοστά λόγων εξέτασης στις δημόσιες δομές υγείας, στις ιδιωτικές δομές υγείας και στα στρατιωτικά νοσοκομεία (01/01 - 31/12/2023).**



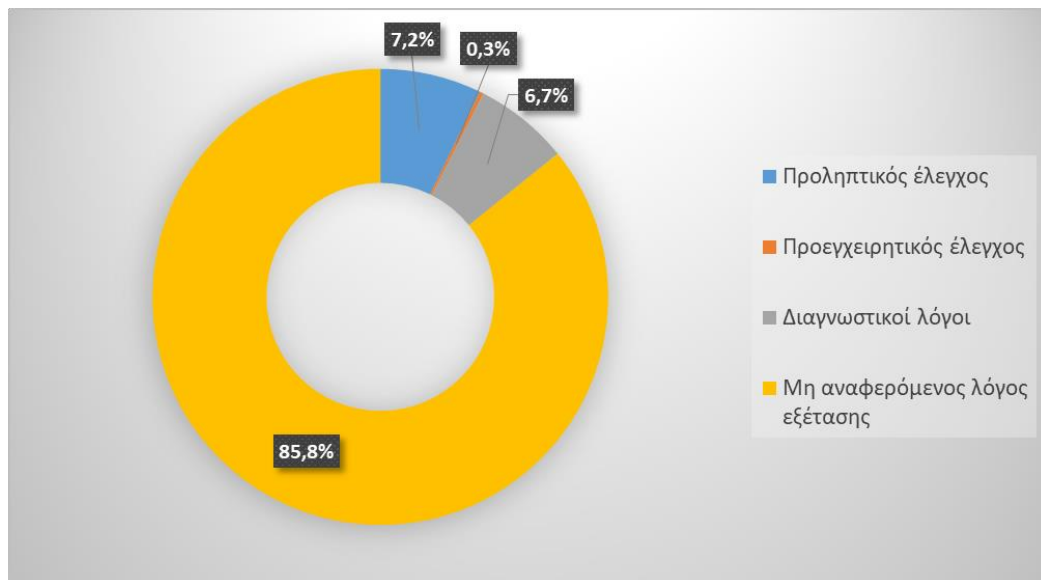
### Λόγοι εξέτασης για HIV – Κέντρα Αναφοράς

Για τη συντριπτική πλειοψηφία των βιολογικών δειγμάτων που εξετάστηκαν για HIV στα Κέντρα Αναφοράς, δεν εστάλη η πληροφορία για το λόγο εξέτασης (85,8%). Το 7,2% αφορούσε σε προληπτικό έλεγχο, το 6,7% ελέγχθηκε για διαγνωστικούς λόγους, ενώ λιγότερο από το 1% στο πλαίσιο προεγχειρητικού ελέγχου (Πίνακας 6, Σχήμα 6).

Πίνακας 6. Εξετάσεις HIV ανά λόγο εξέτασης σε Κέντρα Αναφοράς από 01/01 έως και 31/12/2023

ΛΟΓΟΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ	ΑΡ. ΕΛΕΓΧΩΝ HIV	ΠΟΣΟΣΤΟ
Προληπτικοί λόγοι	3.157	7,2%
Προεγχειρητικός έλεγχος	116	0,3%
Διαγνωστικοί λόγοι	2.949	6,7%
Μη αναφερόμενος λόγος εξέτασης	37.602	85,8%
<b>Σύνολο</b>	<b>43.824</b>	<b>100,0%</b>

Σχήμα 6. Κατανομή εξετάσεων HIV ανά λόγο εξέτασης σε Κέντρα Αναφοράς από 01/01 έως και 31/12/2023



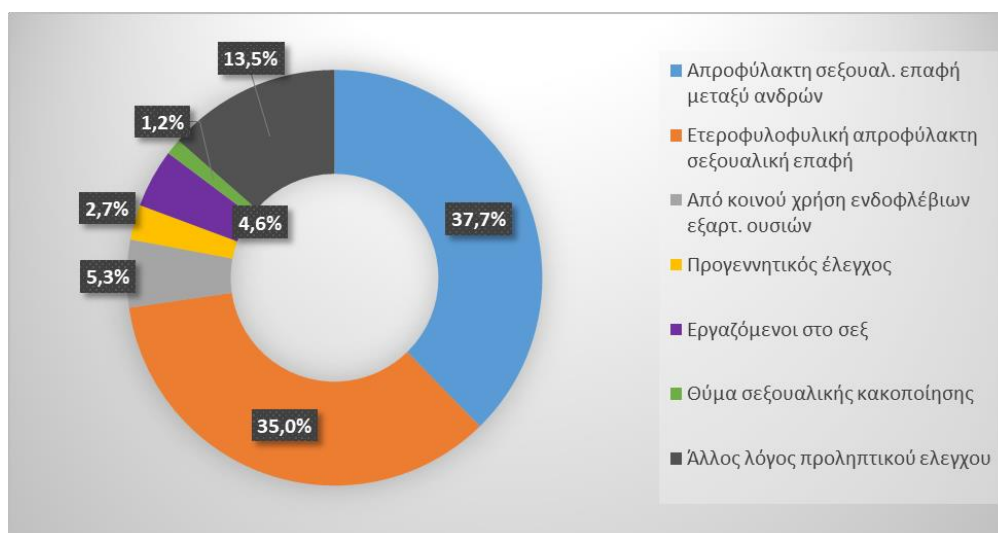
### Λόγοι εξέτασης για HIV – Δομές κοινότητας

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 (72,7%), είτε μεταξύ ανδρών (37,7%), είτε μέσω ετεροφυλοφυλικής σεξουαλικής επαφής (35,0%) (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	5.545	37,7%
Ετεροφυλοφυλική απροφύλακτη σεξουαλική επαφή	5.152	35,0%
Από κοινού χρήση ενδοφλέβιων εξαρτ. ουσιών	774	5,3%
Προγεννητικός έλεγχος	402	2,7%
Εργαζόμενοι στο σεξ	670	4,6%
Θύμα σεξουαλικής κακοποίησης	183	1,2%
Άλλος λόγος προληπτικού ελέγχου	1.990	13,5%
<b>Σύνολο</b>	<b>14.716</b>	<b>100,0</b>

**Σχήμα 7. Κατανομή εξετάσεων HIV ανά λόγο εξέτασης σε δομές της κοινότητας από 01/01 έως και 31/12/2023**



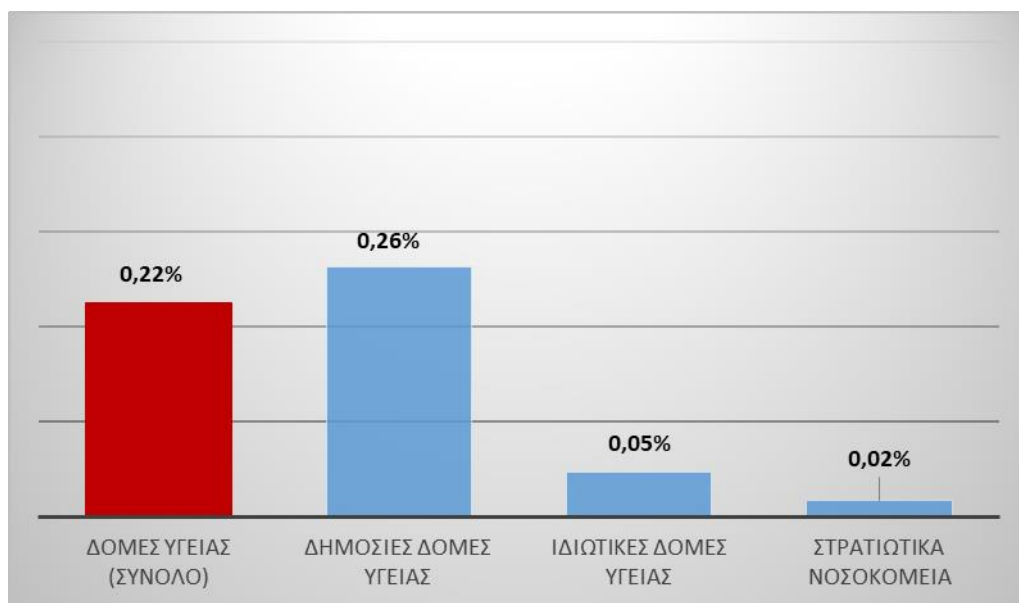
### Ποσοστά θετικότητας εξετασθέντων δειγμάτων στις δομές υγείας

Ο αριθμός των βιολογικών δειγμάτων που εξετάστηκαν για HIV το 2023 στις δομές υγείας που απέστειλαν στον ΕΟΔΥ τους σχετικούς ετήσιους απολογισμούς ανέρχεται σε 278.272. Εξ' αυτών των δειγμάτων, το αποτέλεσμα της εξέτασης παραλήφθηκε σε ποσοστό 99,8% (n=277.798).

Η θετικότητα των δειγμάτων που εξετάστηκαν για HIV στις δομές υγείας ανήλθε σε 0,22% (n=626).

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 01/01/2023 έως και 31/12/2023**



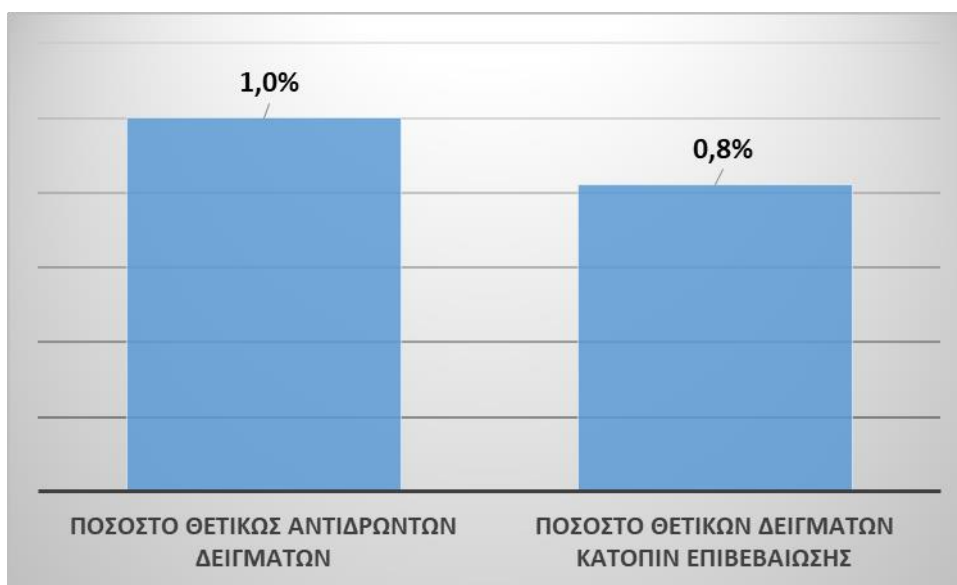
### Ποσοστά θετικότητας εξετασθέντων δειγμάτων σε δομές της κοινότητας

Ο συνολικός αριθμός των ελέγχων για HIV που πραγματοποιήθηκαν σε δομές της κοινότητας το 2023 ανήλθε σε 14.716, με ποσοστό θετικής αντιδρώντων δειγμάτων 1% (n=147) (Σχήμα 9).

Στο σύνολο των δειγμάτων που ελέγχθηκαν με RDTs (n=14.716), στο 0,8% (n=121) 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 (0,22%) (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 θετικής αντιδρώντων και θετικών εξετασθέντων δειγμάτων για HIV στις δομές της κοινότητας από 01/01/2023 έως και 31/12/2023.**



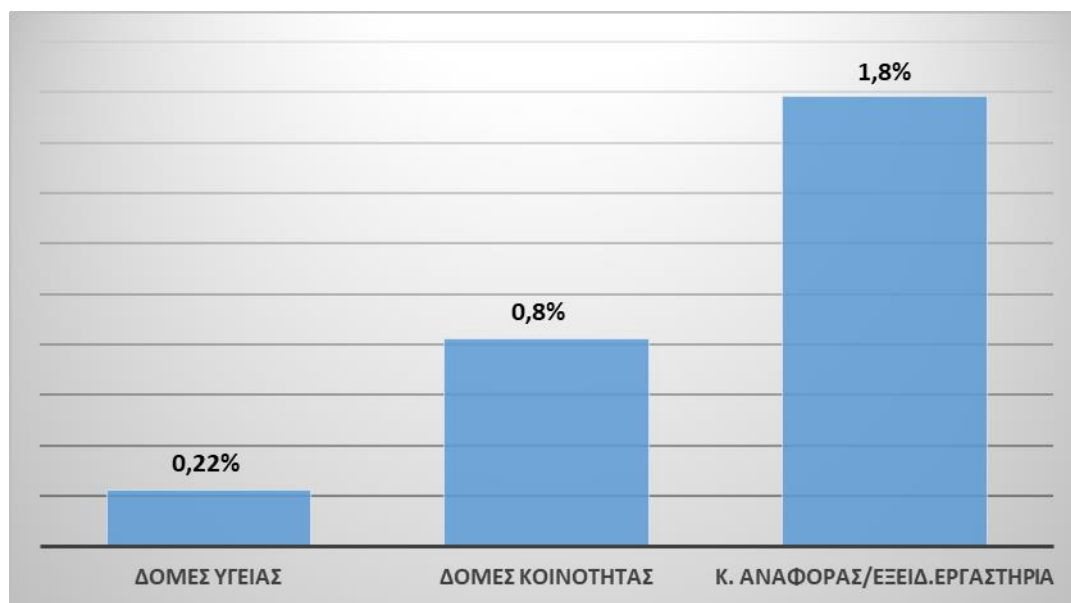
### Ποσοστά θετικότητας εξετασθέντων δειγμάτων στα Κέντρα Αναφοράς

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 2023 ανέρχεται σε 43.824.

Η θετικότητα των δειγμάτων που εξετάστηκαν για HIV στα Κέντρα Αναφοράς / Εξειδικευμένα Εργαστήρια ανήλθε σε 1,8% (n=782) (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 01/01/2023 έως και 31/12/2023.**



### 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 (83%).
- Ο έλεγχος για HIV διενεργήθηκε σε όλες τις δομές κυρίως για προληπτικούς λόγους.
- Περίπου 8 στους 10 ελέγχους HIV στις δομές της κοινότητας διενεργήθηκαν λόγω απροφύλακτης σεξουαλικής επαφής ή από κοινού χρήσης ενδοφλέβιων εξαρτησιογόνων ουσιών.
- Αυξημένα ποσοστά μη καθορισμένου λόγου εξέτασης καταγράφηκαν σε όλες τις δομές υγείας και τα Κέντρα Αναφοράς / Εξειδικευμένα Εργαστήρια, ενώ στις δομές της κοινότητας ο λόγος εξέτασης είχε καταγραφεί για όλα τα δείγματα.
- Το ποσοστό παραλαβής των αποτελεσμάτων των εξετασθέντων δειγμάτων για HIV προσέγγισε το 100% σε όλες τις δομές.
- Τα χαμηλότερα ποσοστά θετικότητας καταγράφηκαν στις δομές υγείας (0,22%) και τα υψηλότερα στα Κέντρα Αναφοράς (1,8%), 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. 2023. Executive Summary. The path that ends AIDS: UNAIDS Global AIDS update 2023. Geneva: Joint United Nations Programme on HIV/AIDS;2023.  
[https://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/2023-unaids-global-aids-update-summary\\_en.pdf](https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/2023-unaids-global-aids-update-summary_en.pdf)  
Τελευταία πρόσβαση στις 08/08/2024
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-Olivari 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, Dikalioti 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 (2023)  
[https://eody.gov.gr/wp-content/uploads/2020/07/CASCADE\\_HIV\\_2023\\_FINAL.pdf](https://eody.gov.gr/wp-content/uploads/2020/07/CASCADE_HIV_2023_FINAL.pdf)  
Τελευταία πρόσβαση στις 23/10/2024