



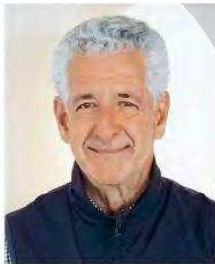
Σπύρος Γιαμάς, ιδρυτής και διευθύνων σύμβουλος της Virome

Κάνουμε τον HPV «ανάχωμα» στον καρκίνο

Η προσπάθεια ανάπτυξης καινοτόμου θεραπείας στις ΗΠΑ για τον καρκίνο του δέρματος με ελληνική «υπογραφή»

Της ΤΑΣΟΥΛΑΣ ΕΠΤΑΚΟΙΩΗ

Μπορεί ένας επικίνδυνος ιός να λειτουργήσει σαν όπλο ενάντια στον καρκίνο; Ακούγεται περίεργο, σχεδόν απίθανο, όμως πάνω σε αυτό εργάζεται η επιστημονική ομάδα της εταιρείας Virome στις ΗΠΑ, με επικεφαλής έναν Έλληνα, τον Σπύρο Γιαμά. Ο ίδιος μου εξηγεί πώς, καθώς πίνουμε καφέ σε ένα διάλειμμα του διεθνούς συνεδρίου «Biotechnology 2026» που διοργανώθηκε και φέτος στην Ελλάδα, στο Ρέθυμνο αυτή τη φορά, από το Fondation Sante. «Είμαι έλληνας εστιάσει στον HPV, στον ιό των ανθρώπινων θηλωμάτων, τον πιο συχνό σεξουαλικά μεταδιδόμενο ιό, που μπορεί να προκαλέσει από καλοήθεις βλάβες (κοινές μρυμηγκιές και αφροδίσια κονδυλώματα) μέχρι καρκινικές αλλοιώσεις. Όμως ανάμεσα στα 140 και πλέον στελέχη που υπάρχουν και κάποια “ωφέλιμα”. Όσο μεγαλώνουμε, τα T-λεμφοκύτταρα του ανοσοποιητικού μας δυσκολεύονται ολοένα και περισσότερο να αναγνωρίσουν τα καρκινικά κύτταρα και να τα αντιμετωπίσουν. Με κάποιες “καλές” μορφές του HPV προσπαθούμε να αναστρέψουμε αυτή τη φυσική εξέλιξη και να δημιουργήσουμε ισχυρά ανάχωμα απέναντι στον καρκίνο του δέρματος».



Στην Ελλάδα έχουμε λαμπρά μισά, αλλά δεν υπάρχει υποστήριξη, επιστημονική ο Σπύρος Γιαμάς.



Παρά την πολυπλοκότητα που υπάρχει στη νόσο, κάθε χρόνο αποκτάμε νέα θεραπευτικά εργαλεία, ακόμη και για δύσκολες μορφές της.

Και να φανταστεί κανείς ότι ο Σπύρος Γιαμάς δεν είχε ποτέ σκεφθεί να ασχοληθεί με τον χώρο της βιοτεχνολογίας. Οι ρίζες της οικογένειάς του φθάνουν στη Μυτιλήνη και στο Κάιρο της Αιγύπτου, όπου ο παππούς του είχε ξενοδοχείο. Ο ίδιος γεννήθηκε το 1962 στη σημερινή Ζάμια - Βόρεια Ροδσία και βρετανικό προτεκτοράτο τότε. Εκεί ο πατέρας του, Μιχάλης, μετά τον Β΄ Παγκόσμιο Πόλεμο είχε αναπτύξει τη δική του επιχειρηματική δραστηριότητα, ένα εργοστάσιο παραγωγής καλαμπόκαλεου. «Ήταν ο ήρωάς μου. Δούλεψε σκληρά, λάτρευε να δημιουργεί από το μηδέν, αξιοποίησε τις ευκαιρίες, είχε όραμα, μου μετέδωσε το

“γονίδιο” του επιχειρείν». Όταν ο Σπύρος ήταν 12 ετών, η οικογένειά του ήρθε στην Ελλάδα. «Η μητέρα μου, Αγγελική, πάντα ήθελε τα παιδιά της να πάνε σε ελληνικό σχολείο. Κατά το ήμισυ πραγματοποιήθηκε η επιθυμία της, γιατί παρά τις προσπάθειες της δασκάλας που μας έκανε ιδιαίτερα, της κυρίας Βικτωρίας (τη θυμάμαι πάντα με αγάπη), δεν μιλούσαμε καλά ελληνικά, ούτε η αδελφή μου, η Μαρίτα, ούτε εγώ. Φοιτήσαμε, λοιπόν, σε αγγλικό σχολείο, στο St. Catherine’s. Και από την άπια της Αφρικής βρέ-



Περίπου ένας στους πέντε ανθρώπους εμφανίζει καρκίνο του δέρματος μέχρι την ηλικία των 70 ετών. Η έρευνα της Virome βρίσκεται τώρα στη φάση των προκλινικών δοκιμών. «Όσο μεγαλώνουμε, τα T-λεμφοκύτταρα του ανοσοποιητικού μας δυσκολεύονται ολοένα και περισσότερο να αναγνωρίσουν τα καρκινικά κύτταρα και να τα αντιμετωπίσουν. Με κάποιες “καλές” μορφές του HPV προσπαθούμε να αναστρέψουμε αυτή τη φυσική εξέλιξη», λέει ο κ. Γιαμάς.

θηκα σε ένα διαμέρισμα στο Παγκράτι. Ο πατέρας μου, με τις οικονομίες μιας ζωής, αγόρασε ένα οικοπέδο στα Ιλίσια και έχτισε ξενοδοχείο, το σημερινό Golden Age, που παραμένει ιδιοκτησία μας. Ήταν από τους πρώτους που διείδαν τη δυναμική τουριστικής ανάπτυξης της Αθήνας».

Από το Μάντσεστερ στο MIT

Οι γονείς του Σπύρου Γιαμά ήθελαν να δουν τον μοναχογιό τους να σπουδάσει. «Τη μόρφωση, μου έλεγαν, κανείς δεν θα μπορέσει ποτέ να σου την πάρει.

Ιως χάσεις τα πάντα, όλα τα υλικά αγαθά, αλλά θα έχεις τη γνώση που απέκτησες». Εφυγε για το Μάντσεστερ, όπου πήρε το πτυχίο του χημικού μηχανικού – «θεωρούσα ότι θα μου άνοιγε πολλούς επαγγελματικούς δρόμους» – και αμέσως μετά έκανε αίτηση για μεταπτυχιακό σε δύο αμερικανικά πανεπιστήμια, στο Μπέρκλεϊ και στο MIT. «Με δέχθηκε το MIT. Κι ήμουν τυχερός για δύο λόγους: βρισκόμουν πιο κοντά στην Ελλάδα και εκεί γνώρισα τον καθηγητή Μικροβιολογίας Αντονι Ζίνκοι που έμελλε να

γίνει ο μέντοράς μου και να μου ανοίξει ένα παράθυρο στον συναρπαστικό κόσμο της βιοτεχνολογίας και της ανάπτυξης καινοτόμων φαρμάκων», λέει στην «Κ». Πολύ νερό κύλησε από τότε στη ζωή του Σπύρου Γιαμά. Και αρκετές startups από το πορτοφόλι του. Ίδρυσε την πρώτη του 1989. «Μόλις είχα τελειώσει το διδακτορικό μου και οι φίλοι μου το θεώρησαν ρίσκο, αφού μπροστά μου απλώνονταν η προοπτική μιας ακαδημαϊκής καριέρας. Όμως το επιχειρηματικό πνεύμα που μου είχε κλη-

ροδοτήσει ο πατέρας μου επικράτησε...». Η εταιρεία λεγόταν Alpha-Beta Technology και εστίαζε στην ανακάλυψη, ανάπτυξη και εμπορική αξιοποίηση προϊόντων με βάση μόρια υδατανθράκων (β-γλυκάνες) για την καταπολέμηση βακτηριακών και μυκητιακών λοιμώξεων.

Στις ΗΠΑ και στη Βοστώνη βρήκε ένα οικοσύστημα που επιβραβεύει την εργατικότητα, την τόλμη και τη δημιουργικότητα. «Αυτό που λείπει, δηλαδή, από την Ελλάδα. Έχουμε λαμπρά μισά και εκαρπικές ιδέες, αλλά δεν υπάρχει η υποστήριξη που θα δώσει στους νέους επιστήμονες το “καύσιμο” να κινηθούν προς τον στόχο τους», επισημάνει.

Αισιοδοξία

Η ανάπτυξη της καινοτόμου θεραπευτικής προσέγγισης της Virome βρίσκεται ακόμη στη φάση των προκλινικών δοκιμών, αλλά αν όλα πάνε καλά θα αποτελέσει ορόσημο στον πόλεμο κατά αυτής της μορφής της νόσου, που παρουσιάζεται σε περίπου έναν στους πέντε ανθρώπους σε όλο τον κόσμο μέχρι την ηλικία των 70 ετών. Ο ίδιος ο κ. Γιαμάς είναι αισιόδοξος. «Παρά την πολυπλοκότητα που υπάρχει στον καρκίνο – δεν είναι μία ασθένεια, αλλά πολλές –, κάθε χρόνο αποκτάμε νέα θεραπευτικά εργαλεία, ακόμη και για δύσκολες μορφές της νόσου».

Πρόλαβε ο πατέρας του να τον δει να πετυχαίνει ως επιχειρηματίας; «Έως ένα βαθμό ναι, αν και πέθανε μόλις 64 ετών, από καρκίνο του πνεύμονα, ένα χρόνο πριν η πρώτη εταιρεία μου μπει στο Χρηματιστήριο. Μου τηλεφωνούσε κάθε μέρα, πολύ νωρίς το πρωί, την ώρα που ήξερε ότι οδηγούσα για το γραφείο. Ποτέ δεν μιλούσε πολύ. Με καλημέριζε, έλεγε δυο λόγια: ήταν ο τρόπος του να μου πει “είμαι περήφανος για σένα”, “σε αγαπώ”. Προσπαθώ να το δείχνω κι εγώ με κάθε τρόπο στον γιο που μου και στην κόρη μου, που είναι 18 και 16 ετών αντίστοιχα...».

Μέσο:ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .27/05/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .27/05/2026

Σελίδα:6



ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ | ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΙΚΑ ΕΡΓΑΛΕΙΑ

100% η απορρόφηση δανείων από το Ταμείο Ανάκαμψης

Διπλό αίτημα στην Ε.Ε. για 1,63 δισ. από το Ταμείο Ανάκαμψης

Εκπληρώθηκαν 34 ορόσημα και πλέον απομένουν 134 έως τις 31 Αυγούστου για την τελευταία δόση

Στην υποβολή ενός διπλού αιτήματος εκταμίευσης πόρων από το Ταμείο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας, ύψους 1,63 δισ. ευρώ, προχώρησε προς την Ευρωπαϊκή Ένωση ο αναπληρωτής υπουργός Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών, Νίκος Παπαθανάσης.

Του Σταμάτη Ζσιμίου
szsimiou@nafemporiki.gr

Η ΥΠΟΒΟΛΗ του νέου αιτήματος (πρόκειται για το όγδοο από το σκέλος των επιχορηγήσεων και το έβδομο από τα δάνεια) ανοίγει τον δρόμο στο αρμόδιο υπουργείο να εστιάσει στα δύο επόμενα και τελευταία αιτήματα που θα πρέπει να κατατεθούν έως το τέλος Σεπτεμβρίου.

Αν και στο σκέλος των δανείων η απορρόφηση έχει ήδη εξασφαλιστεί στο 100%, για την εκταμίευση του ένατου και τελευταίου αιτήματος των επιχορηγήσεων η Ελλάδα θα πρέπει να εκπληρώσει 134 ορόσημα το αργότερο έως τις 31 Αυγούστου. Σημαντικό βοηθητικό ρόλο για την επίτευξη του στόχου θα αποτελέσει η αναθεώρηση του προγράμματος που έχει υποβληθεί στην Ε.Ε. και αναμένεται να λάβει την οριστική έγκριση εντός του Ιουνίου.

Εκτός από το τελευταίο διπλό

αίτημα εκταμίευσης, συνολικά έως την ολοκλήρωση του Ταμείου Ανάκαμψης η Ελλάδα θα πρέπει να εισπράξει 3,8 δισ. ευρώ από το σκέλος των επιχορηγήσεων και 4,8 δισ. ευρώ από το δανειακό σκέλος.

Για την υποβολή του όγδοου αιτήματος εκταμίευσης στο σκέλος των επιχορηγήσεων εκπληρώθηκαν 32 ορόσημα, ενώ για το έβδομο του σκέλους των δανείων 2 ορόσημα.

Εκπληρωμένα ορόσημα

Τα 32 ορόσημα που εκπληρώθηκαν για τις επιχορηγήσεις αφορούν τους ακόλουθους τομείς:

- Αναβάθμιση και εκσυγχρονισμός του ΕΣΥ.
- Ανακαίνιση νοσοκομειακών υποδομών σε 19 νοσοκομεία.
- Ενεργειακή αναβάθμιση και δημιουργία μονάδων διαχείρισης χρόνιων νοσημάτων σε 40 Κέντρα Υγείας της χώρας.
- Λειτουργία οκτώ πρότυπων μονάδων κατ' οίκον φροντίδας σε Αθήνα, Θεσσαλονίκη, Αλεξανδρούπολη, Ιωάννινα, Ηράκλειο, Πάτρα, Λάρισα.
- Μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης clawback κατά 300 εκατ. ευρώ από το 2020.
- Ενίσχυση απασχόλησης, δεξιοτήτων και κοινωνικής συνοχής.



Εντός του Ιουνίου αναμένεται να λάβει την οριστική έγκριση η αναθεώρηση του προγράμματος για το ΤΑΑ που έχει υποβληθεί στις Βρυξέλλες.

- Πρόσληψη και απασχόληση 36.000 ανέργων σε ιδιωτικές επιχειρήσεις και αναβάθμιση των ψηφιακών συστημάτων της ΔΥΠΙΑ.
- Ανακαίνιση 50 διαμερισμάτων κοινωνικής κατοικίας σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη και απόδοσή τους σε ευάλωτες οικογένειες.
- Κατάρτιση και πιστοποίηση 225.000 δημοσίων υπαλλήλων σε νέες δεξιότητες.
- Επιτάχυνση του ψηφιακού μετασχηματισμού.
- Ολοκλήρωση της κτηματογράφησης δικαιωμάτων ιδιοκτησίας.
- Ολοκλήρωση της ίδρυσης του AI Pharos.
- Ψηφιακός μετασχηματισμός του ΕΟΤ.
- Ψηφιοποίηση διαδικασιών ασύλου και μετανάστευσης.
- Ανάπτυξη υποδομών και ενίσχυση της ανθεκτικότητας της οικονομίας.
- Έγκριση πολυετούς επενδυτικού προγράμματος και νέου πλαισίου λειτουργίας των σιδηροδρόμων.
- Ολοκλήρωση προσεισμικών ελέγχων σε πάνω από 20.000 δημόσια κτίρια.
- Θέσπιση πλαισίου για αποθήκευση ενέργειας και στήριξη υβριδικών έργων ΑΠΕ.
- Ανάπτυξη συστήματος ελέγχων για την καταπολέμηση του παράνομου εμπορίου.
- Εκπόνηση σχεδίου ανανεώσης ακοιτολόιου στόλου.

Όπως προαναφέρθηκε, το έβδομο αίτημα πληρομής δανείων αφορά την επίτευξη 2 οροσήμων που σχετίζονται με τη συμβασιοποίηση δανειακών πόρων του ΤΑΑ ύψους 11,5 δισ. ευρώ και τη σύσταση επενδυτικών σχημάτων με δάνεια του ΤΑΑ 600 εκατ. ευρώ μέσω της Ελληνικής Αναπτυξιακής Τράπεζας Επενδύσεων και ιδιωτικά κεφάλαια για επενδύσεις venture capital.

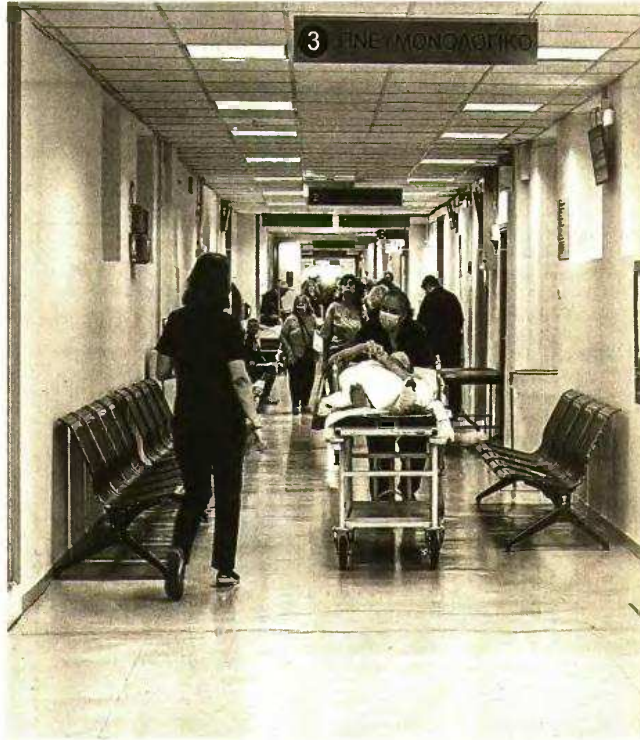
*** Έως το τέλος Σεπτεμβρίου θα πρέπει να κατατεθούν τα δύο επόμενα και τελευταία αιτήματα για το ΤΑΑ.**

3. ΕΛΛΕΙΜΜΑ ΕΜΠΙΣΤΟΣΥΝΗΣ ΓΙΑ ΤΑ ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ

Μέσο: ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 27/05/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 27/05/2026

Σελίδα: 10



5 εκατ.
πολίτες απευθύνθηκαν
το 2025 στα
εφημερεύοντα
νοσοκομεία
του ΕΣΥ

**2,53
εκατ.**
ασθενείς
νοσηλεύτηκαν
σε αυτά

Ελλειμμα εμπιστοσύνης για τα Κέντρα Υγείας

Παρά την ένταξή τους στο σύστημα εφημεριών,
οι πολίτες εξακολουθούν να κατακλύζουν τα Τμήματα
Επειγόντων Περιστατικών των νοσοκομείων

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Περίπου ενάμιση χρόνο μετά την ένταξη των Κέντρων Υγείας της Αττικής στο σύστημα εφημεριών, τα στοιχεία δείχνουν ότι δεν έχει επιτευχθεί ουσιαστική αποσυμφόρηση των Τμημάτων Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) του ΕΣΥ. Οι επισκέψεις των πολιτών στα Κέντρα Υγείας εμφανίζουν μεν αύξηση, όχι όμως σε βαθμό που να μεταβάλλει ουσιαστικά την εικόνα στα Επειγόντα, γεγονός που αποτυπώνει ότι η συντριπτική πλειονότητα εξακολουθεί να τα παρακάμπτει, αναζητώντας απευθείας βοήθεια στα νοσοκομεία.

Ως αποτέλεσμα, τα ΤΕΠ συνεχίζουν να λειτουργούν υπό ασφυκτική πίεση, με πολυάριθμες αναμονές και υπερφόρτωση του προσωπικού.

Τα στοιχεία που έχουν στη διάθεσή τους «ΤΑ ΝΕΑ» από την Α' Υγειονομική Περιφέρεια (ΥΠΕ) Αττικής μαρτυρούν, άλλωστε, ότι οι πρωτοβάθμιες δομές δεν έχουν μέχρι στιγμής καταφέρει να κερδίσουν την εμπιστοσύνη των πολιτών ως πρώτη γραμμή αντιμετώπισης των επειγόντων περιστατικών. Ενδεικτικό είναι το παράδειγμα του Κέντρου Υγείας Αλεξάνδρας, το οποίο παραδοσιακά αποτελεί τη «βαριά βιομηχανία» της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας στο κέντρο της πρωτεύουσας. Το 2024 δέχθηκε συνολικά 41.590 έκτακτα περιστατικά. Τον επόμενο χρόνο, παρότι εντάχθηκε επισήμως στη «μάχη» των εφημεριών και λειτουργεί πλέον σε 24ωρη βάση, ο αντίστοιχος αριθμός αυξήθηκε ορια-

κά φτάνοντας τα 44.242 περιστατικά. Τα ίδια δεδομένα δείχνουν πάντως ότι το προσωπικό του Κέντρου Υγείας βρίσκεται σε πλήρη ετοιμότητα, αξιολογώντας τα περιστατικά και ακολουθώντας τα προβλεπόμενα πρωτόκολλα ανάλογα με τη βαρύτητά τους. Είναι ενδεικτικό ότι τόσο το 2024 όσο και το 2025 εκδόθηκαν περισσότερες από 940 παραπομπές για εξειδικευμένες εξετάσεις ή για νοσηλεία σε κλινικές του ΕΣΥ, ενώ 219 και 259 ασθενείς αντίστοιχα διακομίστηκαν σε εφημερεύοντα νοσοκομεία λόγω της σοβαρότητας της κατάστασής τους.

Σε ό,τι αφορά το πρώτο τρίμηνο του 2026, η εικόνα φαίνεται να είναι λίγο πιο βελτιωμένη: 15.742 έκτακτα περιστατικά αναζήτησαν ιατροφαρμακευτική φροντίδα εκεί, ενώ εξ αυτών 108 διακομίστηκαν σε κάποιο από τα εφημερεύοντα νοσοκομεία.

Περίπου ίδιος παρέμεινε και ο αριθμός των έκτακτων περιστατικών που απευθύνθηκαν στο Κέντρο Υγείας Λαυρίου (εκτελεί καθημερινά 24ωρη εφημερία) τα περασμένα δύο έτη. Πιο συγκεκριμένα, το 2024 απευθύνθηκαν σε αυτό 14.443 επείγοντα. Την επόμενη χρονιά, όταν πλέον εντάχθηκε στην καθημερινή μάχη των εφημεριών με σκοπό την αποσυμφόρηση των νοσηλευτικών ιδρυμάτων, καταγράφηκε μια μικρή μείωση στα έκτακτα (14.156).

Στη λίστα με τα εφημερεύοντα Κέντρα Υγείας συμπεριλαμβάνεται και εκείνο του Αμαρουσίου, το οποίο έχει ανοιχτές τις πόρτες του τις καθημερινές από τις 8 το πρωί έως και τις 10 το βράδυ, με στόχο να καλύψει τις ανάγκες κυρίως των βορείων προαστίων. Σε αυτό, το 2024 απευθύνθηκαν 1.114 ασθενείς, οι οποίοι αναζήτησαν ιατρική εκτίμη-

3. ΕΛΛΕΙΜΜΑ ΕΜΠΙΣΤΟΣΥΝΗΣ ΓΙΑ ΤΑ ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ

Μέσο: ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 27/05/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 27/05/2026

Σελίδα: 11



ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟ ΤΗΝ Α' ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ (ΥΠΕ) ΑΤΤΙΚΗΣ

969.500

έκτακτα περιστατικά προσήλθαν στα ΤΕΠ των νοσοκομείων της Α' Υγειονομικής Περιφέρειας (ΥΠΕ)

31.367

απευθύνθηκαν το πρώτο τρίμηνο του 2026

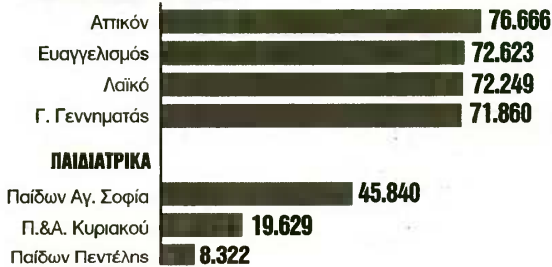
86.646

επείγοντα περιστατικά απευθύνθηκαν στα τέσσερα εφημερεύοντα Κέντρα Υγείας της Αττικής (Αλεξάνδρας, Αμαρουσίου, Καλλιθέας και Λαυρίου)

646

περιστατικά διακομίσθηκαν το 2025 από τα Κέντρα Υγείας σε εφημερεύοντα νοσοκομεία και 238 το πρώτο τρίμηνο του 2026

ΝΟΣΗΛΕΙΕΣ ΤΟ 2025



ση για έκτακτη ανάγκη υγείας, ενώ το επόμενο έτος 9.307. Μάλιστα, η αύξηση αυτή είναι η μεγαλύτερη που καταγράφεται, κοπώντας κανείς τα ίδια επίσημα στοιχεία, γεγονός που αναδεικνύει τον κομβικό ρόλο που δύνανται να παίξουν οι πρωτοβάθμιες δομές όταν ενισχύονται και λειτουργούν συστηματικά.

Το Κέντρο Υγείας Καλλιθέας πάλι, που επίσης λειτουργεί από τις 8 το πρωί έως και τις 10 το βράδυ, προσέφερε ιατρική βοήθεια πρώτης γραμμής σε 16.941 περιστατικά το 2025, ενώ το πρώτο τρίμηνο του τρέχοντος έτους 7.658. Επιπρόσθετα, κατά το ίδιο διάστημα πραγματοποιήθηκαν 146 διακομιδές ασθενών σε εφημερεύοντα νοσοκομεία.

Υπενθυμίζεται, δε, ότι παρότι το αρχικό σχέδιο προέβλεπε τη σταδιακή ένταξη και άλλων Κέντρων Υγείας στις εφημερίες της Αττικής, όπως για παράδειγμα του Κερατσινίου και του Περιστερίου, αυτό ακόμη δεν έχει επιτευχθεί.

Οι προκλήσεις

Σε κάθε περίπτωση, τα παραπάνω στοιχεία δείχνουν ότι η στροφή των πολιτών προς την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΠΦΥ) παραμένει περιορισμένη, παρά τη διεύρυνση του θεσμού των εφημερευόντων Κέντρων Υγείας στην Αττική. Η πλειονότητα εξακολουθεί να αναζητεί βοήθεια απευθείας στα εφημερεύοντα νοσοκομεία ακόμη και για περιστατικά που δεν απαιτούν νοσοκομειακή αντιμετώπιση, διατηρώντας την πίεση στα ΤΕΠ σε ιδιαίτερα υψηλά επίπεδα. Ενδεικτικό είναι ότι τα νοσοκομεία του ΕΣΥ δέχθηκαν σχεδόν 5 εκατομμύρια ασθενείς στα Επείγοντα το 2025.

Εν τω μεταξύ, την ίδια ώρα, τα Κέ-

ντρα Υγείας συνεχίζουν σε μεγάλο βαθμό να λειτουργούν στη συνείδηση των πολιτών κυρίως ως δομές συνταγογράφησης και βασικής πρωτοβάθμιας εξυπηρέτησης και όχι ως πρώτη γραμμή διαχείρισης επειγόντων περιστατικών. Υπό αυτά τα δεδομένα, οι αρμόδιοι παραδέχονται ότι απαιτείται τόσο περαιτέρω ενίσχυση των πρωτοβάθμιων δομών όσο και σταδιακή αλλαγή κουλτούρας των πολιτών ως προς τη χρήση του συστήματος υγείας.

Τις προκλήσεις, πάντως, αυτές είχε αναγνωρίσει εξαρχής η ηγεσία του υπουργείου Υγείας. Ενδεικτική ήταν η τοποθέτηση της αν. υπουργού Υγείας Ειρήνης Αγαπηδάκη στις αρχές του 2025 - όταν ξεκίνησε το φιλόδοξο αυτό σχέδιο - ότι «υπάρχουν πολλά Κέντρα Υγείας τα οποία πιθανόν να μην τα γνωρίζουν οι πολίτες και να μην τα επισκέπτονται». Εντούτοις είχε επισημάνει τις δυνατότητες της Πρωτοβάθμιας σε επίπεδο υπηρεσιών, με χαρακτηριστικό παράδειγμα το Κέντρο Υγείας Κερατσινίου, όπου γίνεται έως και θρομβόλυση.

Οι επισκέψεις των πολιτών στα Κέντρα Υγείας εμφανίζουν μεν αύξηση, όχι όμως σε βαθμό που να μεταβάλλει ουσιαστικά την εικόνα στα Επείγοντα, γεγονός που αποτυπώνει ότι η συντριπτική πλειονότητα εξακολουθεί να τα παρακάμπτει, αναζητώντας απευθείας βοήθεια στα νοσοκομεία

Ένας στους δύο ασθενείς δεν χρίζει νοσηλείας

Σε διάστημα μόλις 12 μηνών το 2025, 4,96 εκατομμύρια ασθενείς αναζητήσαν επείγουσα ιατροφαρμακευτική φροντίδα στα δευτεροβάθμια και τριτοβάθμια νοσηλευτικά ιδρύματα της χώρας ενώ σε αυτά νοσηλεύτηκαν 2,53 εκατομμύρια ασθενείς. Αυτά είναι μερικά από τα συμπεράσματα που προκύπτουν από τα επίσημα στοιχεία του υπουργείου Υγείας (BI - Health) για το περασμένο έτος, επιβεβαιώνοντας μεταξύ άλλων ότι ένας στους δύο ασθενείς επισκέπτεται εφημερευόντα νοσοκομεία, παρότι δεν χρίζει νοσηλείας. Επικειρώντας κανείς να αξιολογήσει το βάρος που δέχονται τα εφημερεύοντα νοσοκομεία, εξαιτίας και της «μαύρης τρύπας» στο πεδίο της πρωτοβάθμιας, αρκεί κανείς να αναλογιστεί ότι στα ΤΕΠ του νοσοκομείου Νίκαιας επισκέφτηκαν συνολικά 102.761 περιστατικά και του «Γ. Γεννηματάς» περισσότερα από 100.000 ενώ ρεκόρ στα Επείγοντα με δεκάδες χιλιάδες προσελεύσεις στις εφημερίες τους κατέγραψαν επίσης το ΚΑΤ (87.246) και ο Ερυθρός Σταυρός (79.856).

Κοπώντας, δε, κανείς τη μεγαλύτερη εικόνα διαπιστώνει ότι μόνο στην 1η Υγειονομική Περιφέρεια (ΥΠΕ) 969.500 έκτακτα περιστατικά προσήλθαν στα ΤΕΠ, καταγράφοντας αύξηση συγκριτικά με την αμέσως προηγούμενη χρονιά (948.965 ασθενείς το 2024).

Ωστόσο όταν εξετάζει κανείς τα νοσοκομεία με τις περισσότερες νοσηλείες τότε η εικόνα διαφοροποιείται, καθώς στην Αθήνα τα... νία κρατούς το Αττικόν (76.666), ο Ευαγγελισμός (72.623), το Λαϊκό (72.249) και το «Γ. Γεννηματάς» (71.860). Σε ό,τι αφορά τα παιδιατρικά περιστατικά, τις περισσότερες νοσηλείες συγκεντρώνει το Παιδων «Αγ. Σοφία» (45.840) ενώ αντίστοιχα το «Π.&Α. Κυριακού» κατέγραψε πέρυσι 19.629 νοσηλείες και το Παιδων Πεντέλης 8.322. Όμως στις εφημερίες ο φόρτος κατανομείται πιο ισομερώς: 70.926, 63.880 και 43.646 αντίστοιχα περιστατικά καταγράφηκαν στα ΤΕΠ των τριών νοσηλευτικών ιδρυμάτων το 2025.

4. ΝΕΟ ΜΟΝΤΕΛΟ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΗΣ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ

Μέσο: ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 27/05/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 27/05/2026

Σελίδα: 10



Νέο μοντέλο λειτουργίας της πρωτοβάθμιας φροντίδας

Η λειτουργία των εφημεριών στα δημόσια νοσοκομεία της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας αποτυπώνει με σαφήνεια τις προκλήσεις που αντιμετωπίζει σήμερα το σύστημα υγείας. Τα δεδομένα δείχνουν ότι καθημερινά καταγράφονται περίπου 1.400 έως 1.550 προσελεύσεις στα νοσοκομεία, ενώ μόλις το 20% έως 30% των περιστατικών οδηγείται σε εισαγωγή. Αυτό σημαίνει ότι η μεγάλη πλειονότητα των ασθενών που προσέρχονται στα τμήματα επειγόντων περιστατικών δεν χρειάζεται νοσηλεία, αλλά αναζητά άμεση πρόσβαση σε υπηρεσίες υγείας.

ΓΝΩΜΗ



ΤΗΣ ΟΛΓΑΣ ΜΠΑΛΑΟΥΡΑ

Το στοιχείο αυτό αναδεικνύει ένα βαθύτερο διαρθρωτικό ζήτημα: τα νοσοκομεία συχνά λειτουργούν ως δομές πρώτης επαφής για περιστατικά χαμηλής και μέσης βαρύτητας, γεγονός που επιβαρύνει σημαντικά τη λειτουργία τους και δημιουργεί καθυστερήσεις στην εξυπηρέτηση των πραγματικά επειγόντων περιστατικών.

Την ίδια στιγμή, τα δεδομένα από τις δομές πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας καταδεικνύουν τη δυναμική αλλά και τον κομβικό ρόλο που μπορεί να διαδραματίσει η ΠΦΥ. Σε μία μόνο ημέρα καταγράφονται

περισσότερες από 94.000 επισκέψεις σε Κέντρα Υγείας, τοπικές μονάδες και λοιπές δομές πρωτοβάθμιας φροντίδας. Ο όγκος αυτός αποδεικνύει ότι η πρωτοβάθμια φροντίδα διαθέτει ήδη σημαντική δυνατότητα απορρόφησης περιστατικών και μπορεί να αποτελέσει τον βασικό πυλώνα αποσυμφόρησης των νοσοκομείων.

Η ανάπτυξη και λειτουργία Κέντρων Υγείας σε 24ωρη βάση αποτελεί κρίσιμη προτεραιότητα. Οι δομές αυτές μπορούν να παρέχουν άμεση ιατρική εκτίμηση, να διαχειρίζονται αποτελεσματικά περιστατικά χαμηλής και μέσης βαρύτητας και να λειτουργούν ως το πρώτο σημείο επαφής του πολίτη με το σύστημα υγείας. Με αυτόν τον τρόπο, η πρωτοβάθμια φροντίδα ενισχύει τον ρόλο της ως gatekeeper, κατευθύνοντας κάθε ασθενή στο κατάλληλο επίπεδο φροντίδας.

Παράλληλα, καταβάλλονται σημαντικές προσπάθειες για την ενίσχυση και αναβάθμιση των δομών πρωτοβάθμιας φροντίδας. Η στελέκωση των Κέντρων Υγείας με ιατρικό και λοιπό υγειονομικό προσωπικό αποτελεί βασική προτεραιότητα, με στόχο την ενίσχυση της επιχειρησιακής τους δυνατότητας και τη βελτίωση της καθημερινής εξυπηρέτησης των πολιτών. Ταυτόχρονα, μέσω των πόρων του Ταμείου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας (RRF), προχωρά η κτιριακή και λειτουργική αναβάθμιση πολλών δομών πρωτοβάθμιας φροντίδας, δημιουργώντας σύγχρονες υποδομές και νέες δυνατότητες παροχής υπηρεσιών υγείας. Οι παρεμβάσεις αυτές δεν αφορούν μόνο τη βελτίωση των κτιριακών εγκαταστάσεων, αλλά συνιστούν ουσιαστική επένδυση σε ένα νέο μοντέλο λειτουργίας της πρωτοβάθμιας φροντίδας.

Ωστόσο, η ουσιαστική μεταρρύθμιση δεν μπορεί να περιοριστεί σε επόμενες παρεμβάσεις. Απαιτείται η δημιουργία ενός σαφούς θεσμικού πλαισίου διασύνδεσης της πρωτοβάθμιας φροντίδας με τα νοσοκομεία. Η συνεργασία των δύο επιπέδων δεν μπορεί να βασίζεται σε αποσπασματικές πρακτικές, αλλά χρειάζεται οργανωμένο συντονισμό, κοινά πρωτόκολλα λειτουργίας και συνεχή ανταλλαγή πληροφοριών.

Η αποτελεσματικότητα του συστήματος υγείας δεν θα κριθεί από την ισχύ ενός μόνο επιπέδου φροντίδας, αλλά από τη συνεργασία και τη λειτουργική διασύνδεση όλων των δομών. Μόνο μέσα από μια ισχυρή και οργανωμένη πρωτοβάθμια φροντίδα, σε στενή συνεργασία με τα νοσοκομεία, μπορεί να διασφαλιστεί ότι κάθε πολίτης θα λαμβάνει τη σωστή φροντίδα, στον σωστό χρόνο και στο σωστό σημείο του συστήματος υγείας.