



Μίσθωση ρομπότ από νοσοκομεία και βιομηχανίες

Στα νοσοκομεία των ΗΠΑ, οι γιατροί, οι νοσηλευτές και οι ασθενείς έχουν αρχίσει να συνηθίζουν μια εικόνα που μέχρι πρόσφατα έμοιαζε βγαλμένη από ταινία επιστημονικής φαντασίας: ένα λευκό, φιλικό ρομπότ, ύψους περίπου 1,20 μ., με ένα μηχανικό χέρι, να κινείται στους διαδρόμους μεταφέροντας ιατρικές προμήθειες.

Το όνομά του είναι Moxi και κατασκευάζεται από την Diligent Robotics, με έδρα το Τέξας. Σε αρκετές περιπτώσεις, οι νοσηλευτές το χαιρετούν το πρωί, του κάνουν «κόλλα πέντε» ή ακόμη και του δίνουν μια αγκαλιά. Το ίδιο απαντά με τα χαρακτηριστικά LED μάτια του, σε σχήμα καρδιάς, και ένα σύντομο ηχητικό σήμα.

Η περίπτωση του Moxi δείχνει πού κινείται πλέον η αγορά της ρομποτικής: όχι τόσο στην απευθείας πώληση μηχανών, όσο στη διάθεσή τους με μοντέλο συνδρομής. Οι εταιρείες το αποκαλούν robotics-as-a-service, δηλαδή «ρομποτική ως υπηρεσία».

Για τα νοσοκομεία, το βασικό πλεονέκτημα είναι το κόστος. Αντί να πληρώσουν εξ αρχής για την αγορά ενός ακριβού ρομπότ, μπορούν να το χρησιμοποιούν με μίσθωση ή συνδρομή. Στο πακέτο περιλαμβάνονται συνήθως η συντήρηση, το service, οι αναβαθμίσεις λογισμικού και τεχνική υποστήριξη. Σε ορισμένες περιπτώσεις, ένας μηχανικός μπορεί να παρέμβει απομακρυσμένα και να αναλάβει τον έλεγχο του ρομπότ, αν χρειαστεί.

Για μια τεχνολογία που αλλάζει με μεγάλη ταχύτητα, αυτό δεν είναι λεπτομέρεια. Ένα



Το Moxi είναι ένα ρομπότ νοσοκομειακό βοηθός, που αναπτύχθηκε από την Diligent Robotics με έδρα το Τέξας.

Είναι διαθέσιμα με μοντέλο συνδρομής και στο πακέτο περιλαμβάνονται συνήθως το service, αναβαθμίσεις λογισμικού και τεχνική υποστήριξη.

ρομπότ που αγοράζεται σήμερα μπορεί σε λίγα χρόνια, ή και νωρίτερα, να θεωρείται ξεπερασμένο. Με τη συνδρομή, ο πελάτης μπορεί πιο εύκολα να

περάσει σε νεότερο μοντέλο ή σε αναβαθμισμένες δυνατότητες, σημειώνει το BBC.

Το ίδιο μοντέλο επεκτείνεται πλέον πολύ πέρα από τα νοσοκομεία. Ρομπότ διατίθενται προς ενοικίαση για εκδηλώσεις, εταιρικά events, γάμους, ξενοδοχεία, εργοστάσια, ακόμη και αγροτικές εργασίες, όπως η αυτόνομη καταπολέμηση ζιζανίων.

Ιδιαίτερο ενδιαφέρον συγκεντρώνουν τα ανθρωποειδή ρομπότ, τα οποία έχουν σχεδιαστεί ώστε να μοιάζουν και να κινούνται περισσότερο σαν άνθρωποι. Προς το παρόν, οι περισσότερες χρήσεις τους παρα-

μένουν περιορισμένες και καλά οριοθετημένες. Συχνά αξιοποιούνται για ψυχαγωγία, όπως χορευτικά σόου ή παρουσιάσεις σε εκθέσεις τεχνολογίας.

Στη βιομηχανία, το μοντέλο έχει ήδη αρχίσει να πατάει πιο γερά. Η Formic, με έδρα το Σικάγο, διαθέτει στόλο άνω των 250 βιομηχανικών ρομπότ με συνδρομή. Το επιχειρημά της είναι απλό: οι μικρότερες επιχειρήσεις, που δεν μπορούν να αγοράσουν ακριβά ρομποτικά συστήματα, αποκτούν πρόσβαση στην αυτοματοποίηση με μηνιαίο κόστος.

Παράλληλα, εμφανίζονται και νέα μοντέλα χρέωσης. Ορισμένες εταιρείες ζητούν η αμοιβή να συνδέεται με την ανθρώπινη εργασία που εξοικονομεί το ρομπότ. Με άλλα λόγια, το ρομπότ δεν κοστολογείται ως μηχανήμα, αλλά ως παραγωγικότητα.

Για τους κατασκευαστές, η ενοικίαση έχει και άλλο όφελος: τους δίνει τη δυνατότητα να δοκιμάζουν τα προϊόντα τους σε πραγματικές συνθήκες και να συλλέγουν δεδομένα. Αυτό είναι κρίσιμο ειδικά στα ανθρωποειδή ρομπότ, όπου η τεχνολογία παραμένει ανώριμη.

Η Κίνα εμφανίζεται ως ένας από τους πιο δραστήριους παίκτες στην αγορά των ανθρωποειδών ρομπότ. Εταιρείες έχουν ήδη διαθέσει ρομπότ σε ξενοδοχεία, εφαρμογές καθαρισμού και υπηρεσίες ψυχαγωγίας, ενώ κινεζικοί όμιλοι αρχίζουν να τα προσφέρουν και στο εξωτερικό μέσω συνεργατών. Η Agibot, με έδρα τη Σαγκάη, αναφέρει ότι τα ρομπότ της είναι διαθέσιμα προς ενοικίαση σε 17 χώρες, μεταξύ των οποίων και το Ηνωμένο Βασίλειο.

2. ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ ΣΤΗΝ ΕΡΥΘΡΑ ΘΑΛΑΣΣΑ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 23/07/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 23/07/2026

Σελίδα: 5



ΕΝΤΟΣ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ

Του ΒΑΣΙΛΗ ΝΕΔΟΥ

Συναγερμός στην Ερυθρά Θάλασσα

ΤΟ ΘΕΜΑ

Η κατάσταση στον Περσικό Κόλπο έχει αρχίσει να παρουσιάζει σημάδια πιθανής περαιτέρω επιδείνωσης, γι' αυτό και η διοίκηση της ευρωπαϊκής αποστολής «Ασπίδες» ανέβασε την εκτίμησή της για την πιθανή απειλή στην περιοχή ευθύνης της (Ερυθρά Θάλασσα, Στενά Μπαντ αλ-Μαντέμπ και Κόλπος του Αντεν) από χαμηλή σε μεσαία επικινδυνότητα. Μάλιστα, συμβουλεύει τους ιδιοκτήτες εμπορικών πλοίων που συνδέονται με ισραηλινά, αμερικανικά ή σαουδαραβικά συμφέροντα να αποφύγουν την περιοχή της Ερυθράς Θάλασσας και του Κόλπου του Αντεν όσπου το επίπεδο απειλής να μειωθεί ξανά. Από το αρχηγείο της αποστολής εκτιμάται ότι «αν και είναι πολύ νωρίς για να εκτιμηθεί πλήρως η έκταση και η διάρκεια της νέας απειλής, προηγούμενα μοτίβα καταδεικνύουν ότι οι επιθέσεις μπορεί να περιλαμβάνουν αντιπλοϊκούς πυραύλους, μη επανδρωμένες πιατφόρμες αέρος ή επιφανείας και μικρά σκάφη».

Η ΣΥΓΚΡΟΥΣΗ

Η Βουλή αποφάσισε χθες την άρση ασυλίας του ανεξάρτητου βουλευτή Μάριου Σαλμά (157 υπέρ, 66 κατά και επτά «παρών»), έπειτα από μήνυση που του είχε

κάνει ο υπουργός Υγείας Αδωνις Γεωργιάδης. Ο κ. Σαλμάς μιλώντας στην Ολομέλεια επιτέθηκε ξανά στον κ. Γεωργιάδη κατηγορώντας τον για «σχέσεις διαπλοκής» με τη Novartis και με τον προστατευόμενο μάρτυρα «Αναστασίου». Ο κ. Σαλμάς ανέγνωσε απόσπασμα της εγκλήσης του κ. Γεωργιάδη, λέγοντας ότι από όλα όσα έχει πει δημοσίως «δεν στοιχειοθετείται το αδίκημα της συκοφαντικής δυσφήμισης». Και στη συνέχεια επιτέθηκε ξανά στον κ. Γεωργιάδη, λέγοντας ότι «χρησιμοποιώντας την εξουσία που απορρέει από τις κυβερνητικές του θέσεις, ζητούσε από επιχειρήσεις, που ως υπουργός με τις αποφάσεις του επηρέαζε τον τόπο τους, να χρηματοδοτούν μέσα ενημέρωσης, προφανώς όχι για την οικονομική ευρωστία τους αλλά για να βγαίνει ο ίδιος και να κάνει καριέρα πάνω σε αυτό. Αυτό είναι παθολογική δωροδοκία και σε κάθε περίπτωση είναι ο ορισμός της διαπλοκής». Στη συνέχεια ο κ. Γεωργιάδης απάντησε ως εξής: «Με τον κ. Σαλμά δεν ανοίγω κανέναν διάλογο εκτός της αίθουσας των δικαστηρίων. Αλλιώς στην έναρξη της σκευωρίας Novartis είχε πρωταγωνιστικό λόγο και πριν κατηγορήσουν και τον ίδιο ήθελε να γίνει προστατευόμενος μάρτυρας στις ΗΠΑ, αλλά οι Αμε-



Ας του δώσει κάποιος ένα ποδήλατο.



ρικανοί κατάλαβαν τον χαρακτήρα του και τον έκοψαν».

ΤΟ ΠΡΟΣΩΠΟ

Σε εξαιρετικά θετικό κλίμα εξελίχθηκε η επίσκεψη στο Οικουμενικό Πατριαρχείο και η συνάντηση με τον Οικουμενικό Πατριάρχη κ.κ. Βαρθολομαίο (φωτογραφία) του Πατριάρχη Ιεροσολύμων κ. Θεοφίλου. Μάλιστα, εκκλησιαστικές πηγές αξιολογώντας τη θετική αύρα που εξέπεμψε η συνάντηση, κάνουν

λόγο για εξέλιξη που προοιωνίζεται τη σταδιακή βελτίωση στις σχέσεις της Πρωτόθρονης Εκκλησίας της Ορθοδοξίας με το Πατριαρχείο Ιεροσολύμων, οι οποίες είχαν δοκιμαστεί το προηγούμενο διάστημα. Ενδεικτικό του θετικού κλίματος είναι το γεγονός ότι η κατ' ιδίαν συνάντηση του Οικουμενικού Πατριάρχη με τον Πατριάρχη Ιεροσολύμων διήρκεσε περισσότερο από μία ώρα. Ο Πατριάρχης Ιεροσολύμων, ανταποκρινόμενος σε παλαιότερες προσκλήσεις του Οικουμενικού Πατριάρχη, εξέφρασε πριν από λίγες μέρες την επιθυμία του να επισκεφθεί το Οικουμενικό Πατριαρχείο, όπως και έγινε. Στη συνάντηση των δύο Προκαθημένων συζητήθηκαν όλα τα τρέχοντα ζητήματα, με τον κ. Βαρθολομαίο να εκφράζει προσωπικό ενδιαφέρον για την κατάσταση των χριστιανών στους Αγίους Τόπους, ευχόμενος να επικρατήσει η ειρήνη στην πολυπαθή Μέση Ανατολή προς όφελος των λαών της περιοχής.

Ο ΤΟΠΟΣ

Χθες ο Πρόεδρος της Δημοκρατίας Κωνσταντίνος Τασούλας αποδέχθηκε την πρόσκληση που του μετέφερε στο Προεδρικό Μέγαρο ο δήμαρχος της κοινότητας Λιγκιάδων στα Γιάννενα για την 83η επέτειο μνήμης «Λιγκιάδες

1943», προς τιμήν των θυμάτων της σφαγής από τα ναζιστικά στρατεύματα κατοχής. Ο κ. Τασούλας, φυσικά, αποδέχθηκε την πρόσκληση. Προφανώς πρόκειται για μια σημαντική εκδήλωση μνήμης, αλλά και ο Πρόεδρος της Δημοκρατίας δεν θα άφηνε να χαθεί έστω και μισή ευκαιρία που θα τον έφερνε πιο κοντά στην ιδιαίτερη πατρίδα του.

Η ΑΤΑΚΑ

«Ο Αλέξης Τσίπρας έκανε το γενναίο βήμα και έφυγε. Μένουμε σε αυτή τη θέση, την κρατάμε με συνέπεια. Είπαμε ότι όλες και όλοι είναι ευπρόσδεκτοι, αλλά δεν μπορεί κανείς να υπολογίζει σε εξασφαλισμένα προνόμια ή σε προκρατημένη θέση σε ψηφοδέλτια, αυτό δεν υπάρχει και από εκεί και πέρα δεν κάνουμε συμφωνίες πίσω από κλειστές πόρτες και κάτω από τραπέζια. Θέλουμε να δώσουμε το μήνυμα μιας άλλης πολιτικής κουλτούρας, ότι όλα γίνονται με διαφάνεια και όλα γίνονται στο πλαίσιο ενίσχυσης μιας κουλτούρας υπηρεσίας, λογοδοσίας». Αυτά ανέφερε (ρ/σ «Παραπολιτικά») η Θεώνη Κουφονικολάκου, εκ των εκπροσώπων της ΕΛΑΣ, που σε λίγο θα πρέπει να μετακομίσει σε άλλο κτίριο μόνο και μόνο για να χωρέσουν οι αιτήσεις από τα στελέχη του ΣΥΡΙΖΑ που έχουν συνωστιστεί στην είσοδο.

3. ΑΥΤΟΝΟΜΗΣΗ ΓΕΝΟΣΗΜΩΝ ΣΤΙΣ ΗΠΑ

Μέσο:ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .23/07/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .23/07/2026

Σελίδα:23



Αυτονόμηση γενοσήμων στις ΗΠΑ

ΕΠΙΒΟΛΗ δασμών 100% σε ορισμένα από τα πιο ευρέως χρησιμοποιούμενα φάρμακα στην Αμερική από το 2028, στο πλαίσιο της προσπάθειάς του να μεταφέρει την παραγωγή στις ΗΠΑ, ανακοίνωσε ο πρόεδρος Τραμπ.

Συγκριμένα, ο Ντόναλντ Τραμπ ανακοίνωσε ότι τα γενόσημα -τα οποία είναι φάρμακα χωρίς δίπλωμα ευρεσιτεχνίας ή εμπορικό σήμα- θα αντιμετωπίσουν δασμούς 100% από τον Αύγουστο του 2028, οι οποίοι θα αυξηθούν στο 200% έναν χρόνο αργότερα.

Η επιβολή στοχεύει στο να αυξήσει την πίεση στις πολυεθνικές εταιρείες να εγκαταστήσουν μονάδες παραγωγής στις ΗΠΑ.

Σύμφωνα με τον FDA, τα γενόσημα αντιπροσωπεύουν το 90% των συνταγογραφούμενων φαρμάκων στις ΗΠΑ, με το 70% να προέρχεται από Ινδία και Κίνα. Η Ινδία καλύπτει περίπου το 47% των γενοσήμων της Αμερικής, ενώ η Κίνα είναι ο μεγαλύτερος προμηθευτής της σε πρώτες ύλες.

Να θυμίσουμε ότι τα γενόσημα

μα εξαιρέθηκαν ωστόσο φέτος, όταν ο Λευκός Οίκος ανακοίνωσε δασμούς έως και 100% σε επώνυμα και κατοχυρωμένα με δίπλωμα ευρεσιτεχνίας φάρμακα. Ωστόσο, κατόπιν συμφωνιών με την Ουάσιγκτον οι Ελβετία, Ιαπωνία, Ε.Ε. και Νότια Κορέα έλαβαν τους χαμηλότερους συντελεστές του 15%, ενώ το Ηνωμένο Βασίλειο θα απολαμβάνει μηδενικούς δασμούς για 3 έτη έπειτα από συμφωνία για επενδύσεις εταιρειών του στις ΗΠΑ. **Α. Α.**

[SID: 25846206]



Στοχευμένες θεραπείες στην αιματολογία

Η αιματολογία αποτελεί έναν από τους κλάδους της ιατρικής όπου η επιστημονική πρόοδος των τελευταίων δεκαετιών έχει αλλάξει ριζικά την πορεία πολλών νοσημάτων. Λευχαιμίες, λεμφώματα και πολλαπλό μυέλωμα, παθήσεις που στο παρελθόν συχνά συνδέονταν με περιορισμένες θεραπευτικές επιλογές, αντιμετωπίζονται σήμερα με ολοένα πιο αποτελεσματικές και εξατομικευμένες προσεγγίσεις. Η εξέλιξη αυτή βασίζεται στη βαθύτερη κατανόηση των μοριακών μηχανισμών που οδηγούν στην ανάπτυξη των αιματολογικών κακοθιγών.

Για πολλά χρόνια, η χημειοθεραπεία αποτέλεσε τον βασικό πυλώνα της θεραπείας. Παρότι εξακολουθεί να έχει σημαντική θέση σε πολλές περιπτώσεις, η σύγχρονη αιματολογία έχει περάσει σε μια νέα εποχή, όπου οι θεραπείες σχεδιάζονται περισσότερο με βάση τα χαρακτηριστικά της νόσου και λιγότερο με μια γενική προσέγγιση.

Οι στοχευμένες θεραπείες αποτελούν ένα από τα σημαντικότερα επιτεύγματα αυτής της αλλαγής. Πρόκειται

για φάρμακα που παρεμβαίνουν σε συγκεκριμένες μοριακές οδούς οι οποίες είναι απαραίτητες για την επιβίωση και τον πολλαπλασιασμό των καρκινικών κυττάρων. Χαρακτηριστικό παράδειγμα αποτελεί η χρόνια μυελογενής λευχαιμία, όπου η ανακάλυψη μιας συγκεκριμένης γενετικής ανωμαλίας οδήγησε στην ανάπτυξη



πτυξη φαρμάκων που άλλαξαν θεαματικά την πρόγνωση των ασθενών, μετατρέποντας σε πολλές περιπτώσεις τη νόσο σε μια χρόνια, ελεγχόμενη κατάσταση.

Σημαντική πρόοδος έχει σημειωθεί και στην ανοσοθεραπεία. Η θεραπεία CAR-T αποτελεί μία από τις πιο καινοτόμες προσεγγίσεις, καθώς χρησιμοποιεί κύτταρα του ίδιου του ανοσοποιητικού συστήματος του ασθενούς, τα οποία τροποποιούνται κατάλληλα ώστε να αναγνωρίζουν και να επιτίθενται στα καρκινικά κύτταρα. Η μέθοδος αυτή έχει προσφέρει σημαντικές ανταποκρίσεις σε ορισμένους ασθενείς με επιθετικά λεμφώματα και λευχαιμίες, ιδιαίτερα όταν προηγούμενες θεραπείες δεν έχουν αποδώσει.

Παράλληλα, η πρόοδος στις τεχνικές μοριακής διάγνωσης έχει βελτιώσει σημαντικά την ταξινόμηση των αιματολογικών νοσημάτων. Η ανάλυση γενετικών και μοριακών χαρακτηριστικών επιτρέπει την ακριβέστερη διάγνωση, την καλύτερη εκτίμηση της πρόγνωσης και την επιλογή της καταλληλότερης θεραπείας.

Οι νέες θεραπευτικές δυνατότητες, ωστόσο, συνοδεύονται και από προκλήσεις. Ορισμένες θεραπείες απαιτούν ιδιαίτερα εξειδικευμένα κέντρα, στενή παρακολούθηση και αντιμετώπιση πιθανών ανεπιθύμητων ενεργειών. Παράλληλα, η πρόσβαση στις καινοτόμες θεραπείες αποτελεί σημαντικό ζήτημα για τα σύγχρονα συστήματα υγείας. Το μέλλον της αιματολογίας αναμένεται να βασιστεί σε ακόμη πιο εξατομικευμένες θεραπείες, με στόχο τον έλεγχο της νόσου αλλά και την ουσιαστική βελτίωση της ζωής των ασθενών.

5. ΖΟΥΜΕ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΟ ΑΛΛΑ ΟΧΙ ΤΟΣΟ ΥΓΙΕΙΣ

Μέσο:ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: ...23/07/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: ...23/07/2026

Σελίδα:1



ΤΙ ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΟΥΝ ΔΥΟ ΔΙΕΘΝΕΙΣ ΕΡΕΥΝΕΣ

Ζούμε περισσότερο αλλά όχι τόσο υγιείς

- Οι Έλληνες αύξησαν το προσδόκιμο κατά μία πενταετία από το 1990, ωστόσο αυξήθηκε και η διάρκεια των ετών με κακή υγεία • Παρ' όλα αυτά ζούμε καλύτερα από Γάλλους, Ολλανδούς και Βρετανούς



ΕΝΘΕΤΟ ΥΓΕΙΑ
Η μοναξιά μπορεί
να οδηγήσει
σε πρόωρο
θάνατο



FOCUS - 2

Ζούμε περισσότερο αλλά όχι τόσο υγιείς...

Όσο αυξάνεται το προσδόκιμο ζωής, μεγαλώνει αντίστοιχα και το μέγεθος της ιατροφαρμακευτικής επιβάρυνσης ■ Οι Έλληνες βιώνουν το 14,7% της ζωής τους με προβλήματα υγείας ■ Τι δείχνει διεθνής μελέτη

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΑΗ

**ΠΑΓΚΟΣΜΙΟ
ΠΡΟΣΔΟΚΙΜΟ
ΖΩΗΣ**
Ετη

64,6

73,8

9,2
χρόνια ζωής
κέρδιζε
ο παγκόσμιος
πληθυσμός

Οι Έλληνες
περνούν περίπου
12 χρόνια από
τη ζωή τους με
κακή υγεία

Μοιραία
περνά το
14,5%
της ζωής του
με προβλήματα
υγείας

Την 1η θέση
καταλαμβάνουν
οι ΗΠΑ, όπου
το χάσμα
νοσηρότητας
άγγιξε το 2023
τα 14 χρόνια

1,6 χρόνια
καλής υγείας
μιάς αφαιρούν
οι ψυχολογικές
παθήσεις

**ΜΕΣΟ ΧΑΣΜΑ
ΝΟΣΗΡΟΤΗΤΑΣ
ΤΟ 2023**
Ετη

9,3

Ανδρες

12,1

Γυναίκες

Η απώλεια ακοής
είναι το 3ο κατά
σειρά πρόβλημα
υγείας που στερεί
καλά χρόνια ζωής

Εκτιμάται ότι οι
χρόνιες παθήσεις
απορροφούν
τουλάχιστον το
70% των συνολικών
δαπανών υγείας στη
χώρα μας



Οι μυοσκελετικές
παθήσεις
ευθύνονται για
1,8 χρόνια
χαμένους
υγείας

Η μακροζωία μπορεί να παραμένει ένα από τα σημαντικότερα ερευνητικά πεδία της ιατρικής, όμως το πραγματικό «Άγιο Δισκοπότηρο» της επιστήμης είναι πλέον τα υγιή και συνεπακόλουθα ποιοτικά γηρατειά. Και ο λόγος είναι προφανής.

Ο παγκόσμιος πληθυσμός, με την Ελλάδα να βρίσκεται στο επίκεντρο, γερνά με πρωτοφανείς ρυθμούς, με αποτέλεσμα να αυξάνονται με τα χρόνια ζωής, αλλά συνάμα να αυξάνονται και τα χρόνια όπου οι άνθρωποι ζουν με χρόνιες παθήσεις και αναπηρίες.

Μάλιστα, η νέα μελέτη που δημοσιεύτηκε στην έγκριτη ιατρική επιθεώρηση «The Lancet Public Health» - άντλησε δεδομένα από το παγκόσμιο ερευνητικό πρόγραμμα Global Burden of Disease Study (GBD) σε 204 χώρες του κόσμου - προειδοποιεί ότι η ταχεία γήρανση του πληθυσμού ασκεί τεράστια πίεση και στα συστήματα υγείας.

Οι συγγραφείς, με τα δεδομένα αυτά, επιμένουν ότι χρειάζεται επείγοντως αλλαγή στρατηγικής, επενδύοντας σε πολιτικές που προάγουν την υγιή γήρανση (health aging), όπως για παράδειγμα προγράμματα πρόληψης και ενίσχυσης της ψυχικής υγείας.

Τα δεδομένα, άλλωστε, που συγκεντρώθηκαν, δεν αφήνουν περιθώριο αμφισβήτησης, καθώς σε παγκόσμιο επίπεδο οι άνθρωποι περνούν το 14,5% της ζωής τους με προβλήματα υγείας, με αποτέλεσμα να μην απολαμβάνουν (του-

Οι οικονομολόγοι της υγείας, εντός των συνόρων, επαναλαμβάνουν ότι οι χρόνιες παθήσεις απορροφούν τουλάχιστον το 70% των συνολικών δαπανών και δείχνουν ως βασικές αιτίες τον σύγχρονο τρόπο ζωής και τη γήρανση του πληθυσμού, που έχουν εκτοξεύσει τη νοσηρότητα και το κόστος μακροχρόνιας φροντίδας

**Οι «top 5»
παθήσεις
που αφαιρούν
ποιοτικά χρόνια**

Ποιες είναι, όμως, εκείνες οι παθήσεις που μειώνουν την ποιότητα ζωής των ανθρώπων, εντός και εκτός συνόρων; Οι συγγραφείς της μελέτης καταλήγουν στο «top 5» των προβλημάτων υγείας που ταλαιπωρούν τον παγκόσμιο πληθυσμό, οι οποίες ως επί το πλείστον είναι μη θανατηφόρες.

Πιο συγκεκριμένα, τα μυοσκελετικά προβλήματα (με πρώτο την οσφυαλγία) ευθύνονται για 1,8 έτη χαμμένης υγείας. Επίσης, 1,6 χρόνια καλής υγείας αφαιρούν οι ψυχικές διαταραχές (κυρίως η κατάθλιψη και οι αγχώδεις διαταραχές). Ακολουθούν οι παθήσεις των αισθητηρίων οργάνων, όπως για παράδειγμα η απώλεια ακοής (1,1 έτη), οι ακούσιοι τραυματισμοί με ενδεικτικό παρά-

δειγμα τις πτώσεις (0,9 έτη) και τα μεταδοτικά νοσήματα (0,8 έτη).

Οι ερευνητές, όμως, εντόπισαν και εκείνους τους παράγοντες που αυξάνουν τον κίνδυνο για χρόνιες παθήσεις, όπως είναι ο υψηλός δείκτης μάζας σώματος, το κάπνισμα και τα αυξημένα επίπεδα γλυκόζης στο αίμα. Και τονίζουν ότι οφείλονται κατά κανόνα σε κακές συνήθειες που μπορούν να αλλάξουν.

Όταν πάλι, οι επιστήμονες εστίασαν στις διαφορές των φύλων, διαπίστωσαν ότι οι γυναίκες μπορεί μεν να ζουν περισσότερο από τους άντρες, αλλά κατά κανόνα τα επιπλέον χρόνια ζωής συνοδεύονται από ταλαιπωρία λόγω προ-

βλημάτων υγείας. Πιο συγκεκριμένα, το 2023, οι γυναίκες κατέγραψαν μέσο χάσμα νοσηρότητας 12,1 ετών, σε σύγκριση με 9,3 έτη για τους άνδρες. «Οι γυναίκες ζουν περισσότερο από τους άνδρες σχεδόν σε όλο τον κόσμο, αλλά περνούν επίσης περισσότερο από αυτά τα επιπλέον χρόνια με κακή υγεία», σημειώνει η Catherine Bisignano, ανώτερη επιστημονική συγγραφέας στο IHME. Και καταλήγει ότι η αντιμετώπιση των παραγόντων κινδύνων όσο το δυνατόν νωρίτερα στη ζωή, μέσω της πρόληψης και της καλύτερης μακροχρόνιας φροντίδας, «θα μπορούσε να έχει ουσιαστικές κοινωνικές, υγειονομικές και οικονομικές επιπτώσεις».

Μέσο:ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: ...23/07/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: ...23/07/2026

Σελίδα:11



λάχιστον, όσο θα επιθυμούσαν) την ζωή τους.

Στη χώρα μας, δε, το αντίστοιχο ποσοστό φτάνει το 14,7%. Εξού και οι οικονομολόγοι της υγείας, εντός των συνόρων, επαναλαμβάνουν σε κάθε ευκαιρία ότι οι χρόνιες παθήσεις απορροφούν τουλάχιστον το 70% των συνολικών δαπανών υγείας.

Και δείχνουν ως βασικές αιτίες, αφενός, τον σύγχρονο τρόπο ζωής και αφετέρου, τη γήρανση του πληθυσμού που έχουν εκτοξεύσει τη νοσηρότητα και το κόστος της μακροχρόνιας ιατροφαρμακευτικής φροντίδας.

Η σημασία του healthspan

Πιο συγκεκριμένα, και όπως προκύπτει από τα στοιχεία της ίδιας μελέτης, μεταξύ 1990 και 2023, το παγκόσμιο προσδόκιμο ζωής αυξήθηκε από τα 64,6 στα 73,8 έτη. Καθώς, όμως, οι άνθρωποι ζουν περισσότερο, αυξάνονται δραματικά και οι πιθανότητες να διαγνωστούν με χρόνια νοσήματα ή να περάσουν περισσότερα χρόνια με αναπηρίες. Τι σημαίνει αυτό στην πράξη; Ότι μπορεί ο πληνθύνς να κέρδισε κατά μέσο όρο επιπλέον εννέα χρόνια ζωής, όμως αυτό δεν συνεπάγεται ότι οι άνθρωποι το απολαμβάνουν.

Μια σημαντική, μάλιστα, λεπτομέρεια που διαπιστώνει κανείς από την ανάλυση των ευρημάτων είναι ότι ούτε η πρόσφατη πανδημία κατάφερε να ανατρέπει την τάση αυτή, αν και ο SARS-CoV-2 μείωσε προσωρινά το προσδόκιμο ζωής.

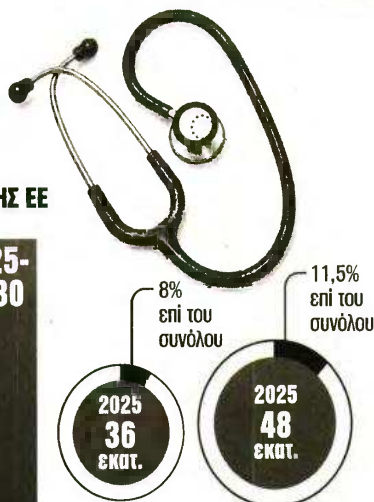
«Η πρόοδος στην υγιή γήρανση θα πρέπει να αξιολογείται όχι μόνο από τη διάρκεια ζωής (lifespan), αλλά και από τη διάρκεια υγιούς ζωής (healthspan).

Γι' αυτό και κρίνονται αναγκαίες μεγαλύτερες επενδύσεις στην πρόληψη, τη μακροχρόνια διαχείριση ασθενειών και τη φροντίδα χρόνιων παθήσεων, ώστε να μειωθούν τα έτη που βιώνονται με κακή υγεία», τονίζει ο Dr. Christopher Murray, διευθυντής του Ινστιτούτου Μετρήσεων και Αξιολόγησης Υγείας (IHME) της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου της Ουάσινγκτον και κύριος συγγραφέας της μελέτης.

Εν τω μεταξύ και σύμφωνα πάντα με τα όσα δημοσιεύτηκαν στο «The Lancet Public Health», το χάσμα νοσηρότητας – δηλαδή, τα χρόνια που ζούμε με επιβαρυνμένη υγεία – αυξήθηκε μεν σε όλες τις περιοχές του κόσμου όμως η... ψαλίδα μεγαλώνει στις πιο πλούσιες χώρες. Δεν είναι τυχαίο ότι στις ΗΠΑ έφτασε το 2023 τα 14 χρόνια. Τη δεύτερη θέση στην ίδια λίστα καταλαμβάνει η Αυστραλία με συνολικά 13,9 χρόνια με τον Καναδά να ακολουθεί (13,7 έτη).

Εστιάζοντας πάλι στην Ευρώπη, το χάσμα νοσηρότητας επίσης αυξήθηκε στο σύνολο σχεδόν της Γηραιάς Ηπείρου. Κάπως έτσι, στην Ολλανδία έφτασε το 2023 στα 12,9 έτη και στη Βρετανία τα 12,7. Η Ελλάδα, σε παγκόσμιο επίπεδο καταλαμβάνει την 36η θέση, με τους κατοίκους της χώρας μας να περνούν 11,9 χρόνια κατά μέσο όρο με επιβαρυνμένη υγεία.

ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ ΤΗΣ ΕΕ



ΕΥΡΩΠΑΙΟΙ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΑΝΑΓΚΗ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΚΑΙ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ

Η Ευρώπη γηράσκει, οι ανάγκες πληθαίνουν

ΤΟΥ ΓΙΩΡΓΟΥ ΠΑΥΛΟΠΟΥΛΟΥ

Η συνεχής αύξηση του προσδόκιμου ζωής στην Ευρωπαϊκή Ένωση και την Ελλάδα είναι δεδομένη, όπως άλλωστε και στον υπόλοιπο κόσμο. Η τάση αναμένεται να συνεχιστεί και το επόμενο διάστημα, τουλάχιστον με βάση τα σημερινά δεδομένα και εφόσον δεν υπάρξει κάποια μεγάλη ανατροπή. Για του λόγου το αληθές, στην ΕΕ το μέσο προσδόκιμο ζωής αυξήθηκε κατά 4 χρόνια από το 2002 (η πρώτη χρονιά για την οποία υπήρχαν διαθέσιμα επίσημα στοιχεία από όλα τα κράτη-μέλη) ως το 2024, οπότε και διαμορφώθηκε στα 81,5. Όσο για την Ελλάδα, η αύξηση από το 1990 ως το 2024 άγγιξε τα 5 χρόνια (4,8 για την ακρίβεια), ήτοι από τα 77,1 έφτασε στα 81,9.

Ταυτόχρονα, όμως, με δεδομένη και τη συνεχή μείωση των γεννήσεων, αυξάνεται διαρκώς και η μέση ηλικία Ευρωπαίων και Ελλήνων: Στη δεκαετία 2015-2025, η μέση ηλικία στην ΕΕ αυξήθηκε από τα 42,8 στα 45 έτη, ενώ στην Ελλάδα από τα 43,5 στα 47,2.

Η μεταβολή αυτή σημαίνει, πρακτικά, ότι τις επόμενες δεκαετίες, περισσότεροι άνθρωποι θα ζουν για πιο πολλά χρόνια αλλά θα αντιμετωπίζουν προβλήματα υγείας, ενδεχομένως και σοβαρά. Κι αυτό, με τη σειρά του, μεταφράζεται σε μεγαλύτερες απαιτήσεις και υψηλότερο κόστος.

«Οι δημογραφικές αλλαγές αναδιαμορφώνουν το τοπίο στην υγεία και τη μακροπρόθεσμη μέριμνα σε ολόκληρη την ΕΕ», σημειώνει χαρακτηριστικά πρόσφατη έκθεση του Ενιαίου Κέντρου Ερευνών της Κομισιόν. Προσθέτει δε ότι «η γήρανση του πληθυσμού και οι αλλαγές στην πορεία των ασθενειών γεννούν νέες προκλήσεις, τόσο για τα συστήματα υγείας όσο και για τους προϋπολογισμούς».

Πράγματι, σύμφωνα με τα στατιστικά μοντέλα, το μερίδιο των Ευρωπαίων με ηλικία άνω των 80 ετών προβλέπεται ότι θα έχει υπερδιπλασιαστεί ως το 2070, φτάνοντας το 13,3% επί του συνολικού πληθυσμού της ΕΕ, έναντι 6,2% που ήταν πέρυσι. Αναμφίβολα, λοιπόν, θα αυξηθεί σημαντικά και ο αριθμός των ανθρώπων που θα έχουν ανάγκη συστηματικής και μακροπρόθεσμης φροντίδας και παροχών υγείας, ενδεχομένως και σε καθημερινή βάση.

Για του λόγου το αληθές, όπως αναφέρει η ίδια έκθεση, ενώ το ποσοστό των γυναικών και των ανδρών που έχουν ανάγκη τέτοιων υπηρεσιών ανέρχεται σε 10% και 8% αντιστοίχως στις ηλικίες 50-54 ετών, εκτινάσσεται στο 59% και 58% (δηλαδή πάνω από τους μισούς) για εκείνους και εκείνες που έχουν «πατήσει» τα 90.

Ετσι, με βάση τις τάσεις που επικρατούν σήμερα, το 2070 θα υπάρχουν 48 εκατομμύρια Ευρωπαίοι στους οποίους θα πρέπει να παρέχεται συστηματική φροντίδα, έναντι 36 εκατ. το 2025 – κι αυτό, παρά το γεγονός ότι μέχρι τότε, ο συνολικός πληθυσμός της ΕΕ εκτιμάται πως θα έχει συρρικνωθεί κατά περίπου 5% (στα 425-430 εκατομμύρια έναντι 450 εκατ. σήμερα).

Δεν χωράει αμφιβολία ότι οι συνέπειες των εξελίξεων αυτών θα είναι πολύ σημαντικές και δυσάρεστες εάν δεν ληφθούν από τώρα μέτρα ενίσχυσης των μηχανισμών παροχής βοήθειας των ανθρώπων που υπάγονται στις παραπάνω κατηγορίες. Αρκεί μόνο να σημειωθεί ότι με βάση τα πιο πρόσφατα στοιχεία, περίπου οι μισοί από τους Ευρωπαίους και τις Ευρωπαίες άνω των 65 ετών που χρειάζονται συστηματική βοήθεια και ιατρική μέριμνα, κυρίως εξαιτίας των χρόνιων προβλημάτων υγείας που αντιμετωπίζουν, διαπιστώνουν πως οι ανάγκες τους δεν ικανοποιούνται.