



Ισχυρή η δυναμική της βιοτεχνολογίας στην Ελλάδα

Μια συζήτηση ιδιαίτερης σημασίας για το μέλλον της ελληνικής οικονομίας, της καινοτομίας και της έρευνας φιλοξένησε το BioInnovation Forum 2026 στις αρχές Οκτωβρίου στην Τεχνόπολη Δήμου Αθηναίων. Στο πλαίσιο του συνεδρίου, το οποίο διοργανώθηκε από το BioInnovation Greece, πραγματοποιήθηκε συζήτηση με τον διοικητή της Τράπεζας της Ελλάδος Γιάννη Στουρνάρα, με συντονιστή τον Θάνο Νικφόρο, οικονομολόγο, πρεσβευτή και μέντορα του BioInnovation Greece.

Κατά τη διάρκεια της συζήτησης αναδείχθηκε ότι η βιοτεχνολογία δεν αποτελεί απλώς έναν ακόμη αναπτυσσόμενο κλάδο, αλλά δύναται να αποτελέσει έναν σημαντικό μοχλό αύξησης της παραγωγικότητας, της εξωστρέφειας και της ανταγωνιστικότητας της ελληνικής οικονομίας. Ο διοικητής της Τράπεζας της Ελλάδος Γιάννης Στουρνάρας τόνισε ότι η Ευρώπη διαθέτει υψηλού επιπέδου επιστημονική γνώση, ωστόσο η μεγάλη πρόκληση παραμένει η αποτελεσματική μεταφορά της έρευνας στην αγορά και η μετατροπή των επιστημονικών επιτευγμάτων σε εμπορικά βιώσιμες καινοτομίες. Μέσα σε αυτό το πλαίσιο, η Ελλάδα διαθέτει σημαντικά συγκριτικά πλεονεκτήματα, όπως εξαιρετικό επιστημονικό δυναμικό, ισχυρά

πανεπιστήμια και ερευνητικά κέντρα, αναπτυσσόμενες νεοφυείς επιχειρήσεις και σημαντικές δυνατότητες κλινικής έρευνας. Κεντρικό θέμα της συζήτησης αποτέλεσε επίσης η ανάγκη ενίσχυσης της πρόσβασης σε κεφάλαια που θα επιτρέψουν στις καινοτόμες επιχειρήσεις να αναπτυχθούν και να παραμείνουν στην Ευρώπη. Ο διοικητής της Τράπεζας της Ελλάδος υπογράμμισε τη σημασία βαθύτερων και πιο ολοκληρωμένων ευρωπαϊκών κεφαλαιαγορών, οι οποίες μπορούν να στηρίξουν δυνα-

Γ. Στουρνάρας: Μπορεί να αποτελέσει σημαντικό μοχλό αύξησης της εξωστρέφειας της οικονομίας.

μικούς κλάδους όπως η βιοτεχνολογία και να μετατρέψουν την επιστημονική αριστεία σε οικονομική ισχύ.

Ιδιαίτερη έμφαση δόθηκε στις προϋποθέσεις που μπορούν να καταστήσουν την Ελλάδα έναν πραγματικό ευρωπαϊκό κόμβο βιοκαινοτομίας, επενδύσεων και διεθνούς επιχειρηματικής ανάπτυξης. Σύμφωνα με τον κ. Στουρνάρα, η μακροοικονομική σταθερότητα, η



Η πραγματική επιτυχία για την Ελλάδα δεν θα μετρηθεί από το ύψος των επιδοτήσεων ή των δημοσίων δαπανών, αλλά από την ικανότητα της χώρας να μετατρέπει τη γνώση σε επενδύσεις και την έρευνα σε επιχειρηματική ανάπτυξη, τόνισαν οι ομιλητές στο BioInnovation Forum 2026.

θεσμική αξιοπιστία, η αποτελεσματική ρύθμιση, η πρόσβαση σε χρηματοδότηση και η ποιότητα των θεσμών αποτελούν κρίσιμους παράγοντες για την προσέλκυση μακροπρόθεσμων επενδύσεων υψηλής προστιθέμενης αξίας.

Στο επίκεντρο βρέθηκε ακόμη η ανάγκη ενίσχυσης της σύνδεσης μεταξύ πανεπιστημίων, ερευνητικών φορέων και επιχειρήσεων, ώστε περισσότερα ερευνητικά αποτελέσματα να μετατρέπονται σε πατέντες, καινοτόμα προϊόντα, νέες επιχειρήσεις και διεθνείς επενδυτικές ευκαιρίες.

Η αξιοποίηση του ανθρώπινου κεφαλαίου, η προσέλκυση διεθνών επιστημόνων και η επαναφορά Ελλήνων ερευνητών του εξωτερικού αναγνωρίστηκαν ως

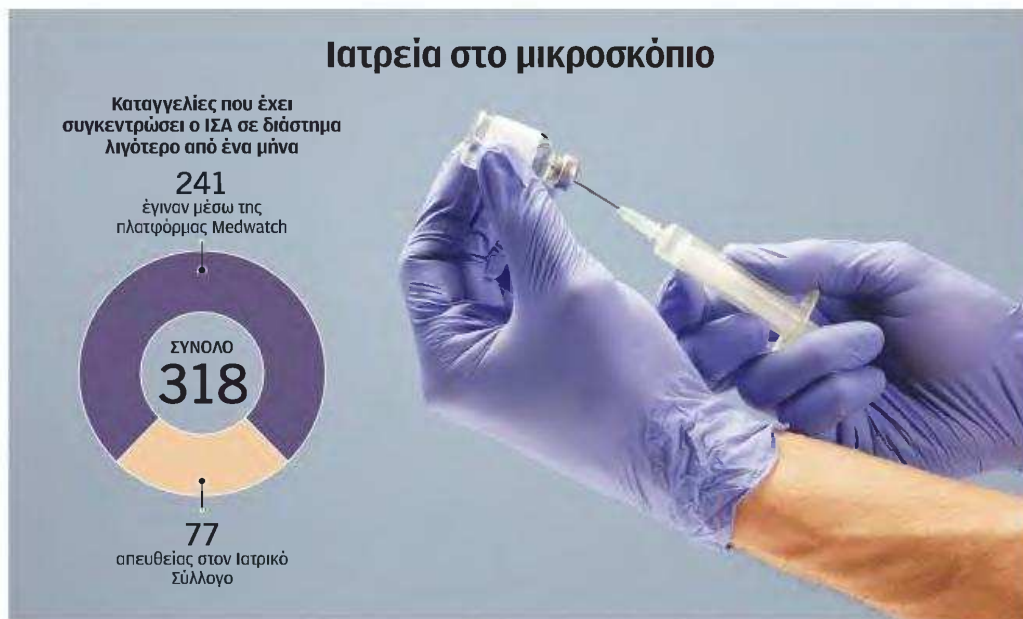
καταλυτικοί παράγοντες για τη δημιουργία ενός βιώσιμου οικοσυστήματος βιοκαινοτομίας. Κλείνοντας τη συζήτηση, αναδείχθηκε ότι η πραγματική επιτυχία για την Ελλάδα δεν θα μετρηθεί από το ύψος των επιδοτήσεων ή των δημοσίων δαπανών, αλλά από την ικανότητα της χώρας να μετατρέπει τη γνώση σε επενδύσεις, τις ερευνητικές ανακαλύψεις σε επιχειρηματική ανάπτυξη και την καινοτομία σε παραγωγικότητα, εξαγωγές και βιώσιμη οικονομική πρόοδο. Παράλληλα, επισημάνθηκε ότι η πολιτική σταθερότητα αποτελεί ένα από τα σημαντικότερα αύλα περιουσιακά στοιχεία μιας οικονομίας και βασική προϋπόθεση για την προσέλκυση μακροπρόθεσμων επενδύσεων.

2. ΒΡΟΧΗ ΟΙ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΕΣ ΣΤΟΝ ΙΣΑ

Μέσο:ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: ...08/10/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: ...08/10/2026

Σελίδα:8



Βροχή οι καταγγελίες στον ΙΣΑ

Αφορούν αδόκιμες θεραπείες ή πράξεις αντίθετες με την ιατρική επιστήμη

Της ΠΙΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Μέσα σε διάστημα λιγότερο του ενός μηνός ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών έχει συγκεντρώσει 318 καταγγελίες, εκ των οποίων οι 241 ήταν μέσω της πλατφόρμας Medwatch και οι 77 έγιναν απευθείας στον ΙΣΑ. Οι περισσότερες καταγγελίες αφορούν αδόκιμες θεραπείες που γίνονται σε ιατρεία ή και πράξεις αντίθετες με την ιατρική επιστήμη. Υπενθυμίζεται ότι από τα πρόσφατα «σαρώματα» του Medwatch βρέθηκε χρήση βλαστοκυττάρων σε τουλάχιστον 135 από 1 ιδιωτικά ιατρεία, πάνω από 900 περιεχόμενα με αναφορές σε botox και ενέσιμες αγωγές αδονατισματος, και 468 περιστατικά ατόμων που χωρίς να είναι γιατροί διαφήμιζαν ιατρικές πράξεις. Η συγκεκριμένη παράβαση είναι η πιο συχνή από τις πιο σοβαρές παραβάσεις.

Ο ΙΣΑ δλώνει αδυναμία ελέγχου των καταγγελιών που έχει δεχθεί και προτίθεται να διαβιβάσει σημαντικό αριθμό αυτών των καταγγελιών στην ΕΑΔ και στην περιφέρεια.

λιές που έχουν συγκεντρωθεί το τελευταίο διάστημα.

Σήμερα ο ΙΣΑ διαθέτει επτά τριμελείς επιτροπές ελέγχου, που έχουν ως αντικείμενο να εποπτεύουν 16.500 φορείς και 28.500 γιατρούς. «Οι επιτροπές καλούνται καθημερινά να διαχειριστούν έναν εξαιρετικά μεγάλο αριθμό φορέων, διεκπεραιώνοντας αδειοδοτήσεις, τροποποιήσεις βεβαιώσεων λειτουργίας,

Ο Ιατρικός Σύλλογος δλώνει αδυναμία ελέγχου και προτίθεται να διαβιβάσει σημαντικό αριθμό αυτών των καταγγελιών στην ΕΑΔ και στην περιφέρεια.

επανελέγχους, δειγματοληπτικούς ελέγχους και διερευνήσεις καταγγελιών», αναφέρει ο ΙΣΑ που εκτιμά ότι θα έπρεπε κανονικά να είχε 20 επιτροπές για να μπορέσει και διεκπεραιώσει όλους αυτούς τους ελέγχους.

Το ζήτημα τέθηκε υπόψη του Διοικητικού Συμβουλίου του ΙΣΑ κατά τη συνεδρίασή του την 1η Οκτωβρίου 2026 και παρότι κλήθηκαν όλα τα μέλη του να συμμετάσχουν στις επιτροπές ελέγχου, όπως προβλέπει ο νόμος, προκειμένου να καταστεί δυνατή η

νόμιμη συγκρότηση περισσότερων επιτροπών, μεγάλος αριθμός μελών του Δ.Σ. δεν αποδέχθηκε τη συμμετοχή του, για διάφορους λόγους. Όπως αναφέρει σε ανακοίνωσή του ο ΙΣΑ, τα μέλη αυτά προέρχονταν από τις αντιπολιτευόμενες παρατάξεις. Υπενθυμίζεται ότι ο υπουργός Υγείας πρόσφατα απέδωσε την άρνηση στον θόρυβο που έχει δημιουργηθεί για τους ελέγχους που έγιναν στο παρελθόν στο ιατρείο της Καρνεάδου.

Σημειώνεται ότι, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις (άρθρο 85 παρ. 3 του Ν. 4472/2017), σε κάθε επιτροπή ελέγχου Ιατρικού Συλλόγου συμμετέχει υποχρεωτικά ως πρόεδρος της επιτροπής, σε εθελοντική βάση, μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου. Ο ΙΣΑ έχει ήδη ζητήσει από το υπουργείο Υγείας την τροποποίηση αυτής της ρύθμισης.

Όπως αναφέρει ο ΙΣΑ στην ανακοίνωσή του, «με πλήρες αίσημα ευθύνης και με αποκλειστικό γνώμονα τη διασφάλιση της δημόσιας υγείας και την προστασία των πολιτών, ο ΙΣΑ προχωρά στη διαβίβαση ικανού αριθμού εκ των καταγγελιών στην Εθνική Αρχή Διαφάνειας, στην οποία έχουν ανατεθεί οι αρμοδιότητες του πρώην ΣΕΥΥΠ, καθώς και στην περιφέρεια για τις υποθέσεις που εμπίπτουν στη δική της αρμοδιότητα. Οι υποθέσεις που αναδεικνύονται μέσω του MedWatch και απαιτούν εκτεταμένη επιχειρησιακή διερεύνηση

πρέπει να ελέγχονται από έναν οργανωμένο κρατικό μηχανισμό, με έμπειρους και εξειδικευμένους επιθεωρητές, ουσιαστικές ελεγκτικές και ανακριτικές εξουσίες και δυνατότητα άμεσας παρέμβασης στο πεδίο. Στόχος είναι, όπου προκύπτουν σοβαρές ενδείξεις παραβάσεων, να μπορούν να πραγματοποιούνται οι αναγκαίοι επιτόπιοι και αιφνιδιαστικοί έλεγχοι και να ενεργοποιούνται άμεσα, όπου απαιτείται, οι προβλεπόμενες διοικητικές, νομικές ή πειθαρχικές διώξεις. Ο ΙΣΑ συνεχίζει τις αδειοδοτήσεις και τις θεσμοθετημένες αρμοδιότητές του». Παράλληλα, ο ΙΣΑ έχει ζητήσει από τις επιστημονικές εταιρείες ειδικοτήτων κορμού και το Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας (ΚΕΣΥ) να προσδιοριστούν με σαφήνεια, ανά ιατρική ειδικότητα, οι ιατρικές πράξεις που εμπίπτουν στο γνωστικό αντικείμενό της, καθώς και ο ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός και τα μηχανήματα που μπορεί να διαθέτει και να χρησιμοποιεί κάθε ειδικότητα.

Υπενθυμίζεται ότι είναι σε εξέλιξη έλεγχος για τον πρόεδρο του ΙΣΑ Γιώργο Πατούλη με αφορμή όλα έχουν ακουστεί ή γραφτεί το τελευταίο διάστημα γι' αυτόν και την επιχειρηματική δραστηριότητά του. Ο ΙΣΑ δλώνει ότι θα προχωρήσει στην περαιτέρω θωράκιση των διαδικασιών, με τη θέσπιση πρόσθετων δικλίδων ασφαλείας και ενισχυμένων μηχανισμών εποπτείας κατά τη διεκπεραίωση αυτών των ελέγχων.

3. ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ ΥΠΟ ΜΙΑ ΨΗΦΙΑΚΗ « ΟΜΠΡΕΛΑ »

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 08/10/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 08/10/2026

Σελίδα: 8



Το εθνικό σύστημα αιμοδοσίας υπό μια ψηφιακή «ομπρέλα»

Της ΣΟΦΙΑΣ ΧΡΗΣΤΟΥ

Άγνωστος για το Εθνικό Σύστημα Υγείας παρέμενε μέχρι σήμερα ο συνολικός αριθμός των διαθέσιμων μονάδων αίματος στις υπηρεσίες αιμοδοσίας των νοσοκομείων της χώρας. Τα νοσοκομεία χρησιμοποιούσαν διαφορετικά πληροφοριακά συστήματα, τα οποία δεν ήταν διασυνδεδεμένα μεταξύ τους, ενώ σε ορισμένα περιφερειακά νοσοκομεία μέρος των διαδικασιών εξακολουθούσε να καταγράφεται χειρόγραφα. Έτσι, δεν υπήρχε μία κεντρική ψηφιακή βάση στην οποία να αποτυπώνεται σε πραγματικό χρόνο η διαθεσιμότητα του αίματος σε ολόκληρη τη χώρα.

Αυτό αλλάζει με το νέο σύστημα. Σύμφωνα με πληροφορίες της «Κ», οι υπηρεσίες αιμοδοσίας των 96 νοσοκομείων της χώρας αποκτούν κοινό ψηφιακό σύστημα συνδεδεμένο με το Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας, το οποίο έχει ήδη εγκατασταθεί στα νοσοκομεία και είναι έτοιμο να τεθεί σε λειτουργία.

Η «Κ» παρουσιάζει το νέο πλαίσιο που συνδέει σε μία ενιαία βάση όλα τα στάδια της διαχείρισης του αίματος, από τη συλλογή και τον έλεγχο έως την αποθήκευση, τη διακίνηση και, τελικά, τη μεταγγίση

στον ασθενή. Με την ενεργοποίηση του συστήματος, το Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας (ΕΚΕΑ) θα μπορεί να παρακολουθεί την πορεία κάθε μονάδας αίματος σε όλο τον «κύκλο ζωής» της. Η διαδρομή της θα καταγράφεται από τη στιγμή της συλλογής και του ελέγχου έως την αποθήκευση, τη διακίνησή της

Με τις αλλαγές στη διαχείριση και στην παρακολούθηση των αποθεμάτων, θα αποτυπώνεται σε πραγματικό χρόνο η διαθεσιμότητα του αίματος στην επικράτεια.

και τελικά τη χορήγησή της στον ασθενή. Παράλληλα, το σύστημα θα καταγράφει που υπάρχουν διαθέσιμες μονάδες αίματος και σε τι ποσότητες, ώστε σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης ή αυξημένων αναγκών να μπορεί να γίνει ταχύτερος συντονισμός.

Το έργο αφορά συνολικά 96 νοσοκομεία. Σε 22 από αυτά εγκα-



Από τη στιγμή της συλλογής και την αποθήκευση έως τη διακίνηση και τελικά τη χορήγηση σε ασθενή, η διαδρομή κάθε μονάδας αίματος θα καταγράφεται ψηφιακά.

ταστήθηκε για πρώτη φορά πληροφοριακό σύστημα αιμοδοσίας, ενώ στα υπόλοιπα 74 αναβαθμίστηκαν τα συστήματα που ήδη χρησιμοποιούσαν, ώστε να μπορούν να συνδεθούν στο κοινό δίκτυο. Το επόμενο βήμα είναι η ενεργοποίηση του συστήματος στο ΕΚΕΑ και η διασύνδεσή του

Το έργο αφορά 96 νοσοκομεία. Σε 22 εγκαταστάθηκε για πρώτη φορά πληροφοριακό σύστημα αιμοδοσίας – Στα 74 αναβαθμίστηκαν ήδη υπάρχοντα συστήματα.

με τα πληροφοριακά συστήματα των νοσοκομείων.

Η ανάγκη για μεγαλύτερη ασφάλεια στη διαδικασία των μεταγγίσεων αναδείχθηκε με τον πιο τραγικό τρόπο τον Ιούνιο του 2025, όταν μια 62χρονη γυναίκα που νοσηλευόταν στο «Τζάνειο» έλαβε λάθος μετάγγιση αίματος. Η γυναίκα παρέμεινε για εβδομά-

δες νοσηλεύομενη και τελικά κατέληξε. Μετά το περιστατικό, ο υπουργός Υγείας Αδωνις Γεωργιάδης είχε κάνει λόγο για σοβαρή παραβίαση του πρωτοκόλλου και είχε προαναγγείλει αυστηρότερη επιτήρηση της τήρησης των προβλεπόμενων διαδικασιών. Το νέο σύστημα αναμένεται να ενισχύσει τους ελέγχους σε όλα τα στάδια της διαδικασίας, καθώς οι επιμέρους ενέργειες θα καταγράφονται και θα παρακολουθούνται ψηφιακά.

Τι αλλάζει

Ιδιαίτερη σημασία έχει και η διαχείριση των αποθεμάτων για τους ασθενείς που χρειάζονται τακτικές μεταγγίσεις. Με την κεντρική είκνα των διαθέσιμων ποσοτήτων, θα μπορούν να γίνονται καλύτεροι προγραμματισμός των αναγκών και ταχύτερος εντοπισμός αίματος, όταν αυτό απαιτείται. Στόχος είναι να περιοριστούν οι υπομεταγγίσεις και οι πολυώρες αναμονές που αντιμετωπίζουν σήμερα ασθενείς.

Το έργο χρηματοδοτήθηκε από το Ταμείο Ανάκαμψης και υλοποιήθηκε από την ΗΔΥΚΑ, η οποία παρέδωσε το νέο σύστημα στα νοσοκομεία. Ανακοινώσεις για το νέο πλαίσιο αναμένονται από το υπουργείο Υγείας σήμερα.

4. ΚΑΚΟΠΛΗΡΩΤΗΣ ΑΠΟΔΕΙΚΝΥΕΤΑΙ ΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ

Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 08/10/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 08/10/2026

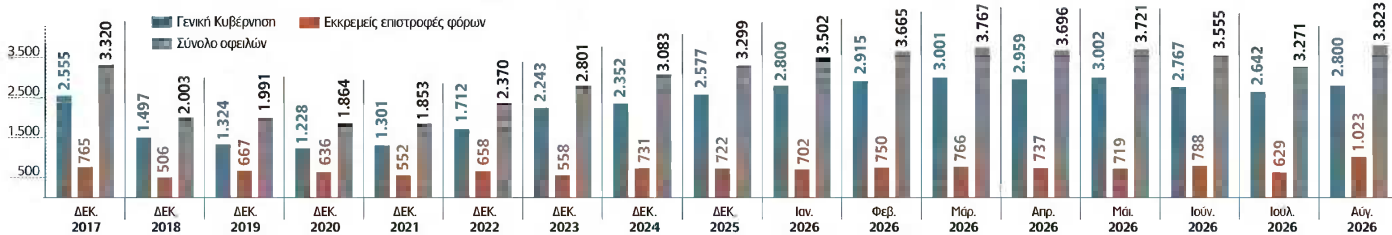
Σελίδα: 9



158 εκατ. € αυξήθηκαν σε έναν μήνα, στο τέλος Αυγούστου, οι οφειλές του Δημοσίου

ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ | ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ

Εξέλιξη των ληξιπρόθεσμων χρεών του Δημοσίου προς τους ιδιώτες (σε χιλ. ευρώ)



Κακοπληρωτής αποδεικνύεται το Δημόσιο

Τα χρέη της Γενικής Κυβέρνησης προς τον ιδιωτικό τομέα ανήλθαν τον Αύγουστο σε 2,8 δισ. ευρώ

Η αυγουσιτιάκη ραστώνη επηρέασε και τις πληρωμές του Δημοσίου, καθώς στο τέλος Αυγούστου οι ληξιπρόθεσμες οφειλές της Γενικής Κυβέρνησης προς τον ιδιωτικό τομέα αυξήθηκαν και ανήλθαν σε 2,8 δισ. ευρώ, σύμφωνα με τα αναλυτικά στοιχεία του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους.

Τον Ιούλιο ήταν 2,642 δισ. ευρώ, άρα αυξήθηκαν κατά 158 εκατ. ευρώ σε έναν μόνο μήνα. Τους δύο προηγούμενους μήνες οι οφειλές μειωνόνταν. Η σύγκριση με το τέλος του 2025 είναι επίσης δυσμενής. Τότε τα ληξιπρόθεσμα ήταν 2,577 δισ. ευρώ, οπότε από την αρχή της χρονιάς έχουν αυξηθεί κατά 223 εκατ. ευρώ. Το υψηλότερο σημείο του έτους ήταν τον Μάρτιο, με 3,001 δισ. ευρώ.

Η πρώτη θέση

Τις περισσότερες οφειλές έχουν τα νοσοκομεία. Οι απλήρωτοι λογαριασμοί τους προς προμηθευτές αυξήθηκαν τον Αύγουστο κατά 93 εκατ. ευρώ και έφτασαν το 1,331 δισ. ευρώ, σχεδόν το μισό του συνόλου. Ακολουθούν οι Οργανισμοί Κοινωνικής Ασφάλισης με 733 εκατ. ευρώ, από 681 εκατ. τον Ιούλιο. Από αυτά, τα 280 εκατ. ευρώ αφορούν τον ΕΟΠΥΥ.

Αύξηση είχαν και οι υπόλοιποι φορείς:

- Τοπική Αυτοδιοίκηση: 329 εκατ. ευρώ, από 314 εκατ.
- Λοιπά νομικά πρόσωπα: 250 εκατ. ευρώ, από 241 εκατ.

Η μόνη εξαίρεση είναι ο κρατικός προϋπολογισμός, όπου οι οφειλές μειώθηκαν στα 157 εκατ. ευρώ από 167 εκατ.

Αυξήθηκαν και οι εκκρεμείς επιστροφές φόρου, σύμφωνα με

τα στοιχεία της ΑΑΔΕ. Το σύνολό τους έφτασε το 1,023 δισ. ευρώ τον Αύγουστο, από 629 εκατ. ευρώ τον Ιούλιο, δηλαδή 394 εκατ. ευρώ περισσότερα.

Το μεγαλύτερο μέρος αφορά τους άμεσους φόρους, όπου οι εκκρεμείς επιστροφές σχεδόν τριπλασιάστηκαν, από 181 σε 493 εκατ. ευρώ, λόγω των εκκαθαρίσεων των φορολογικών δηλώσεων.

Οι επιστροφές που καθυστερούν πάνω από 90 ημέρες ήταν 248 εκατ. ευρώ. Μαζί με τα ληξιπρόθεσμα, οι οφειλές του Δημοσίου προς ιδιώτες ξεπερνούν τα 3 δισ. ευρώ.

Δεν λείπουν τα χρήματα

Οι καθυστερήσεις δεν οφείλονται σε έλλειψη ρευστότητας, γιατί τα πρωτογενή πλεονάσματα παραμένουν υψηλά. Στο οκτάμηνο Ιανουαρίου-Αυγούστου η Γενική Κυβέρνηση είχε πρωτογενές πλεόνασμα 9,64 δισ. ευρώ, λίγο υψηλότερο από τα 9,625 δισ. της ίδιας περιόδου πέρυσι.

Το ίδιο ισχύει για τους φορείς που συσσωρεύουν οφειλές: ● Ασφαλιστικά ταμεία: πρωτογενές πλεόνασμα 1,603 δισ. ευρώ, σχεδόν τριπλάσιο από τα 580 εκατ. ευρώ πέρυσι.

● Δήμοι και Περιφέρειες: από πρωτογενές έλλειμμα 88 εκατ. ευρώ το 2025 σε πλεόνασμα 545 εκατ. ευρώ φέτος. Και στις δύο περιπτώσεις τα ληξιπρόθεσμα συνεχίζουν να αυξάνονται.

Η πλατφόρμα «Συνέπεια»

Το πρόβλημα, επομένως, βρίσκεται στις διαδικασίες: στη γραφειοκρατία, στις καθυστερημένες εκκαθαρίσεις και στην αδυναμία πολλών φορέων να ολοκληρώσουν εγκαίρως τις πληρωμές. Για τα νοσοκομεία και τον ΕΟΠΥΥ, το ΓΙΑΚ σημειώνει ότι τα ποσά είναι μικτά, γιατί

δεν έχουν συμψηφιστεί ακόμη το rebate και το clawback που οφείλουν οι προμηθευτές. Το υπουργείο Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών ετοιμάζει την πλατφόρμα «Συνέπεια», που θα λειτουργεί έως το τέλος του έτους.

Την ανακοίνωσε ο υπουργός Κυριάκος Πιερρακάκης, ο οποίος αναφέρθηκε ειδικά στις ληξιπρόθεσμες οφειλές του Δημοσίου. Η «Συνέπεια» θα δείχνει ποια τιμολόγια του Δημοσίου έχουν εξοφληθεί και ποια εκκρεμούν.

Θα δείχνει επίσης ποιοι φορείς οφείλουν και πόσα. «Η πλήρης ορατότητα και η πλήρης διαφάνεια εκτιμούμε ότι θα βοηθήσει πάρα πολύ για να τρέξουμε όλοι μας ακόμη γρηγορότερα», είπε ο υπουργός. [SID: 26043485]

3 δισ. €

τα χρέη της κυβέρνησης προς τον ιδιωτικό τομέα τον περασμένο Μάρτιο.



Ο εμβολιασμός υποχωρεί η ιλαρά επιστρέφει

Το παράδειγμα των ΗΠΑ με την έξαρση των κρουσμάτων λόγω της μείωσης των εμβολίων

■ Πόσο πιθανό είναι να συμβεί κάτι αντίστοιχο στην Ευρώπη και στη χώρα μας και ποιες θα ήταν οι συνέπειες;

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΑΗ

Τι συμβαίνει στην Αμερική και η ιλαρά έχει επιστρέψει με τέτοια σφοδρότητα, που σχεδόν τείνει να... σβήσει τα επιτεύγματα της σύγχρονης ιατρικής; Πόσο πιθανό θα ήταν να συμβεί κάτι αντίστοιχο στην Ευρώπη και συνεπακόλουθα στη χώρα μας και ποιες θα ήταν οι συνέπειες;

Αυτά είναι μόνον μερικά από τα ερωτήματα που το ένθετο «Υγεία» έθεσε στον καθηγητή Επιδημιολογίας και Προληπτικής Ιατρικής της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ, Δημήτρη Παρασκευή, ενόσω η ξεχασμένη, μέχρι πρότινος τουλάχιστον, αυτή ασθένεια «θερίζει» τις ΗΠΑ.

Είναι, άλλωστε, γνωστό ότι η ιλαρά αποτελεί ένα από τα πιο μεταδοτικά λοιμώδη νοσήματα, καθώς κάθε άτομο που έχει μολυνθεί μπορεί να μεταδώσει τον ιό σε 12 έως 18 ευάλωτα άτομα.

Και η εμπειρία έχει δείξει ότι εάν εντοπίσει κάποια ρωγμή στο τείχος ανοσίας, το εκμεταλλεύεται χωρίς καθυστερήσεις για να εισέλθει στην κοινότητα. «Για να ανακοπούν η μετάδοση και η πιθανότητα επιδημικών εκρήξεων, απαιτείται εμβολιαστική κάλυψη περίπου 95% με δύο δόσεις εμβολίου. Όταν η κάλυψη μειωθεί κάτω από αυτό το όριο, ο ιός μπορεί να μεταδοθεί εύκολα και ιδιαίτερα σε ομάδες πληθυσμού με τα μικρότερα ποσοστά ανοσίας. Οι Ηνωμένες Πολιτείες αποτελούν το πιο εύγλωττο παράδειγμα», τονίζει ο κ. Παρασκευής.

Για την ιστορία, η χώρα είχε εξαλείψει την ιλαρά από το 2000. Τι σημαίνει αυτό; Όχι ότι ο ιός εξαφανίστηκε εντελώς και παγκοσμίως, αλλά ότι δεν υπήρχε συνεχής ενδογενής μετάδοση για τουλάχιστον 12 μήνες. Όμως, παρότι στην περίπτωση της Αμερικής είχαν μεσολαβήσει δύο και πλέον δεκαετίες, το 2025 καταγράφηκαν 2.289 κρούσματα



«Για να ανακοπούν η μετάδοση και η πιθανότητα επιδημικών εκρήξεων, απαιτείται εμβολιαστική κάλυψη περίπου 95% με δύο δόσεις εμβολίου», τονίζει ο καθηγητής Επιδημιολογίας Δημήτρης Παρασκευής



8,99 και 21,33
ανά **100.000**
πληθυσμού
ήταν ο αριθμός
των καταγεγραμμένων
λοιμώξεων στην Ελλάδα
την περίοδο 2017-2018



**εμβολιαστική
κάλυψη
με 2 δόσεις**
εμβολίου απαιτείται
για να ανακοπεί
η μετάδοση

95%



3.887
κρούσματα
είχαν επιβεβαιωθεί
στις **ΗΠΑ** έως
την 1η Οκτωβρίου



Μέσο:ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: ...08/10/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: ...08/10/2026

Σελίδα:55



– ο υψηλότερος ετήσιος αριθμός από το 1991. Εφέτος, εντούτοις, και σύμφωνα με τα στοιχεία του Κέντρου Ελέγχου Νοσημάτων (CDC), τα κρούσματα ιλαράς ξεπερνούν ήδη τα 3.800.

«Τα δεδομένα του CDC αναφορικά με την εμβολιαστική κάλυψη με το εμβόλιο MMR των παιδιών σε νηπιαγωγεία, από το 2009 έως σήμερα, αναδεικνύουν ότι έως την πανδημία, η σταθμισμένη εθνική κάλυψη ήταν σταθερά περίπου στο 94-95%. Από το σχολικό έτος 2019-2020 άρχισε μια συνεχής μείωση, που έφτασε το 92,5% το 2025-2026. Συγκεκριμένα, σε 42 από τις 46 πολιτείες, η κάλυψη μειώθηκε.

Οι πολιτείες κάτω από το όριο του 95% αυξήθηκαν από 28 σε 40 και όσες βρίσκονται κάτω από το 90% από 3 σε 18.

Στην πολιτεία Αϊντάχο η κάλυψη έπεσε από 89% σε μόλις 75%. Η υποχώρηση της κάλυψης συμπίπτει χρονικά με την εμφάνιση κρουσμάτων», εξηγεί ο κ. Παρασκευής.

Και διευκρινίζει ότι σε κάθε περίπτωση ο εθνικός μέσος όρος δεν παρέχει πληροφωρία αναφορικά με τους πιθανούς «θύλακες» χαμηλής κάλυψης, δηλαδή κοινότητες, σχολεία και περιοχές απ' όπου συνήθως ξεκινούν οι επιδημικές εκρήξεις.

Πάντως και όπως ήταν αναμενόμενο, το 93% των περιστατικών ιλαράς το 2026 στις ΗΠΑ αφορούσε ανεμβολίαστα άτομα.

Με συνέπεια οι αρμόδιες υπηρεσίες να εξετάσουν αν στις ΗΠΑ και στο Μεξικό διατηρείται το καθεστώς εξάλειψης.

Τι έχει συμβεί στην Ευρώπη

Παρόμοια με τις ΗΠΑ, στην Ευρώπη έχουν αναφερθεί επιδημικές εκρήξεις τα τελευταία έτη.

Ο καθηγητής αντλώντας δεδομένα από το αντίστοιχο ευρωπαϊκό Κέντρο (ECDC) υπενθυμίζει ότι το 2024 καταγράφηκαν περισσότερα από 35.000 κρούσματα στις χώρες της ΕΕ/ΕΟΧ, με τη Ρουμανία να συγκεντρώνει τα περισσότερα. Ενα χρόνο μετά, το 2025 οι καταγεγραμμένες λοιμώξεις μειώθηκαν σε 7.655, με οκτώ θανάτους σε Γαλλία, Ρουμανία και Ολλανδία.

«Όμως, παρότι το 2025 τα περιστατικά μειώθηκαν σημαντικά σε σχέση με το 2024, ο αριθμός τους ήταν σχεδόν διπλάσιος σε σχέση με το 2023. Τα μεγαλύτερα ποσοστά νόσησης αφορούσαν βρέφη κάτω του ενός έτους και παιδιά ενός έως τεσσάρων ετών.

Πρόκειται, δηλαδή, για ηλικίες που δεν είχαν προλάβει να εμβολιαστούν ή είχαν λάβει μόνο την πρώτη δόση.

Γενικότερα, το 80% των κρουσμάτων με γνωστό εμβολιαστικό ιστορικό ήταν ανεμβολίαστο», συμπληρώνει ο κ. Παρασκευής.

Τα δεδομένα για την Ελλάδα

Στο ερώτημα, δε, εάν η χώρα μας έχει βιώσει αντίστοιχη έξαρση, τα επίσημα δεδομένα δείχνουν ότι τα περισσότερα κρούσματα καταγράφηκαν την περίοδο 2017-2018. Τότε και σύμφωνα με τον ΕΟΔΥ, ο αριθμός των καταγεγραμμένων λοιμώξεων ήταν 8,99 και 21,33 ανά 100.000 πληθυσμού. «Στο ερώτημα πάλι, πόσο κινδυνεύει η χώρα μας και κατά πόσο η ιλαρά θα μπορούσε να προκαλέσει νέα επιδημική έξαρση, η απάντηση δίνεται από εκείνη την εμπειρία στην Ελλάδα αλλά και στις πιο πρόσφατες εξάρσεις στην Ευρώπη και ΗΠΑ, όπου η μειωμένη ανοσία έναντι της ιλαράς αυξάνει σημαντικά τον κίνδυνο μεταδόσεων μεταξύ του πληθυσμού και, συνεπακόλουθα, τον κίνδυνο εξάρσεων», τονίζει ο ίδιος.

Και συμπληρώνει με νόημα ότι η ιλαρά επειδή έχει πολύ υψηλή μεταδοτικότητα είναι, συνήθως, η πρώτη λοίμωξη που επανεμφανίζεται όταν η εμβολιαστική κάλυψη υποχωρεί. Λειτουργεί με άλλα λόγια ως προειδοποίηση των συνεπειών της μείωσης της ανοσίας στον πληθυσμό.

Ποιοι κινδύνους μας απειλούν άμεσα;

Η ιλαρά, σε κάθε περίπτωση, δεν είναι ένα μεμονωμένο παράδειγμα. Υπενθυμίζει τι συμβαίνει όταν τα επίπεδα ανοσίας σε έναν πληθυσμό υποχωρούν. Για παράδειγμα, δεδομένης της επερχόμενης φθινοπωρινής και χειμερινής περιόδου, αναμένεται υψηλή κυκλοφορία των αναπνευστικών παθογόνων όπως η γρίπη, ο SARS-CoV-2 και ο αναπνευστικός συγκυτιακός ιός (RSV). «Το σημαντικότερο μέσο προστασίας και μείωσης του κινδύνου σοβαρής νόσου και για τους τρεις αυτούς ιούς είναι ο εμβολιασμός», υπογραμμίζει ο κ. Παρασκευής. Και υπενθυμίζει ότι αυτός πρέπει να προγραμματίζεται πριν από την κορύφωση της κυκλοφορίας, ώστε να προκληθεί εγκαίρως ανοσία. Υπογραμμίζεται, επίσης, ότι ιδιαίτερη μέριμνα χρειάζονται οι ευάλωτοι και συγκεκριμένα ηλικιωμένοι, άτομα με χρόνια νοσήματα, ανοσοκατεσταλμένοι και έγκυοι που διατρέχουν πολλαπλάσιο κίνδυνο σοβαρής νόσου.

«Τα μηνύματα δημόσιας υγείας είναι σαφή: Η εμπειρία των ΗΠΑ καταδεικνύει ότι η εξάλειψη μιας νόσου – που αποτελεί επίτευγμα δημόσιας υγείας το οποίο έγινε εφικτό μετά προσπάθειες δεκαετιών – απειλείται να χαθεί μέσα σε λίγα χρόνια. Ο εμβολιασμός δεν μας προστατεύει μόνο ατομικά, αλλά αποτελεί και πράξη αλληλεγγύης προς την κοινότητα και όσους δεν μπορούν να προστατευθούν μόνοι τους» καταλήγει.



35.000
λοιμώξεις
επιβεβαιώθηκαν
το 2024 στην Ευρώπη
καταγράφοντας
αρνητικό ρεκόρ

Πηγές: ΕΟΔΥ, ECDC, CDC

Μέσο:ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: ...08/10/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: ...08/10/2026

Σελίδα:43



Ο γρίφος της πανώλης και η σκιά της πανδημίας

ΤΗΣ ΚΙΤΤΥΣ ΞΕΝΑΚΗ



Μετά την πανδημία της Covid-19, η οποία ξεκίνησε με μία συρροή ταχέως αναπτυσσόμενων και θανατηφόρων περιστατικών αναπνευστικής νόσου στην Κίνα, οι υγειονομικές Αρχές σε όλο τον κόσμο – όπως και τα διεθνή μέσα ενημέρωσης – παρακολουθούν με ιδιαίτερη προσοχή τα περιστατικά πνευμονίας αγνώστου αιτιολογίας. Λογικό και αναμενόμενο, λοιπόν, να σημαίνει συναγερμός στην είδηση του θανάτου 28χρονης εργαζόμενης σε ινστιτούτο έρευνας για την πανώλη από «πνευμονία αγνώστου αιτιολογίας». Οι ρωσικές Αρχές εμφανίζονται απόλυτα καθησυχαστικές. ΠΟΥ, ΗΠΑ και ΕΕ, ωστόσο, ζητούν επισήμως περισσότερες πληροφορίες – αφενός διότι ο κόσμος παραμένει επηρεασμένος από την πανδημία του κορωνοϊού, και από τις προσπάθειες της αυταρχικής κυβέρνησης της Κίνας να αποκρύψει πληροφορίες, αφετέρου διότι η Rospotrebnadzor, η ρωσική κρατική υπηρεσία υγείας, δεν έχει διευκρινίσει ούτε τι προκάλεσε την πνευμονία από την οποία πέθανε η 28χρονη Ντάρια Σπιλόβα, ούτε πώς προσβλήθηκε. Ερωτηθείς χθες για την πιθανότητα να συνδέεται ο θάνατός της με κάποιο βιολογικό όπλο, ο Ντόναλντ Τραμπ απάντησε: «Θα το μάθουμε πολύ σύντομα αλλά δεν το πιστεύουμε». Παράλληλα, ο αμερικανός πρόεδρος επανέλαβε πως επρόκειτο να μιλήσει τηλεφωνικά για το θέμα με τον Βλαντίμιρ Πούτιν.

Ο θάνατος

Η Σπιλόβα ήταν τεχνικός εργαστηρίου στο Ινστιτούτο κατά της Πανώλης και της Απώ Ανατολής στο Ιρκούτσκ. Εισήχθη στο νοσοκομείο του Σελέχοφ στις 29 Σεπτεμβρίου με σοβαρή πνευμονία και πέθανε τα ξημερώματα της 2ας Οκτωβρίου. Ο θάνατός της οδήγησε τις ρωσικές Αρχές να θέσουν σε καραντίνα τμήμα του νοσοκομείου, το προσωπικό του ινστιτούτου και άλλα άτομα με τα οποία είχε έρθει σε επαφή τις τελευταίες ημέρες της ζωής της – περίπου 200 ανθρώπους συνολικά. Περιοριστικά μέτρα εφαρμόστηκαν επίσης σε άλλες εγκαταστάσεις στο Ιρκούτσκ και τη γύρω περιοχή, σε ορισμένες περιπτώσεις προληπτικά. Η Rospotrebnadzor ανακοίνωσε χθες ότι αίρει σταδιακά τα προληπτικά μέτρα που είχε λάβει, αφού κατέληξε στο συμπέρασμα πως δεν υπάρχει κίνδυνος επιδημίας. Δεν έχει εντοπιστεί κανένα κρούσμα πανώλης μεταξύ όσων ήρθαν σε επαφή με τη Σπιλόβα, πρόσθεσε. Το 90% όσων τέθηκαν σε καραντίνα είχε ήδη βγει από την απομόνωση, ενώ σχεδόν 5.000 εργαστηριακές εξετάσεις δεν εντόπισαν κανένα επικίνδυνο παθογόνο, επέμεινε. Επιπλέον, η Σπιλόβα ήταν εμβολιασμένη και ως εκ τούτου, «είχε ανοσία στις επικίνδυνες λοιμώξεις με τις οποίες εργαζόταν».

Παρά τις εκκλήσεις για περισσότερες πληροφορίες, το Κρεμλίνο δήλωσε ότι η Ρωσία έχει ενημερώσει κανονικά τον ΠΟΥ, σύμφωνα με τις προβλεπόμενες διαδικασίες. Ερωτηθείς σχετικά με το αίτημα του ΠΟΥ να σχολιάσει δημοσιεύματα περί δεύτερου εργαζόμενου με πνευμονία αγνώστου αιτιολογίας, ο Πεσκόφ έκανε λόγο για fake news, καλώντας όλους τους ενδιαφερόμενους να βασίζονται αποκλειστικά στις πληροφορίες που παρέχει η Rospotrebnadzor.

» Οι ρωσικές Αρχές δεν έχουν διευκρινίσει ούτε τι προκάλεσε την πνευμονία από την οποία πέθανε η 28χρονη εργαζόμενη σε ινστιτούτο έρευνας για την πανώλη Ντάρια Σπιλόβα, ούτε πώς προσβλήθηκε

