



ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Ετήσια έκθεση των διενεργηθεισών εξετάσεων
HIV σε δομές παροχής υπηρεσιών υγείας και σε
δομές της κοινότητας στην Ελλάδα.
(01.01.2022 – 31.12.2022)

ΕΤΗΣΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ (ΕΟΔΥ)
2023



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 01/01/2022 έως και 31/12/2022, 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 30/06/2023.

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 (01/01/2022-31/12/2022). Αθήνα 2023

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, έως το 2030 το 95% των ατόμων που ζουν με HIV (People Living With HIV – PLWH) θα γνωρίζουν την HIV οροθετικότητα 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 31/12/2021, το 84,38% 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 ανήλθε σε 90,05%, ενώ στους χρήστες ενδοφλέβιων εξαρτησιογόνων ουσιών ήταν χαμηλότερο (76,28%) [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 τρέχοντων 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 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 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 διενεργηθέντων 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.

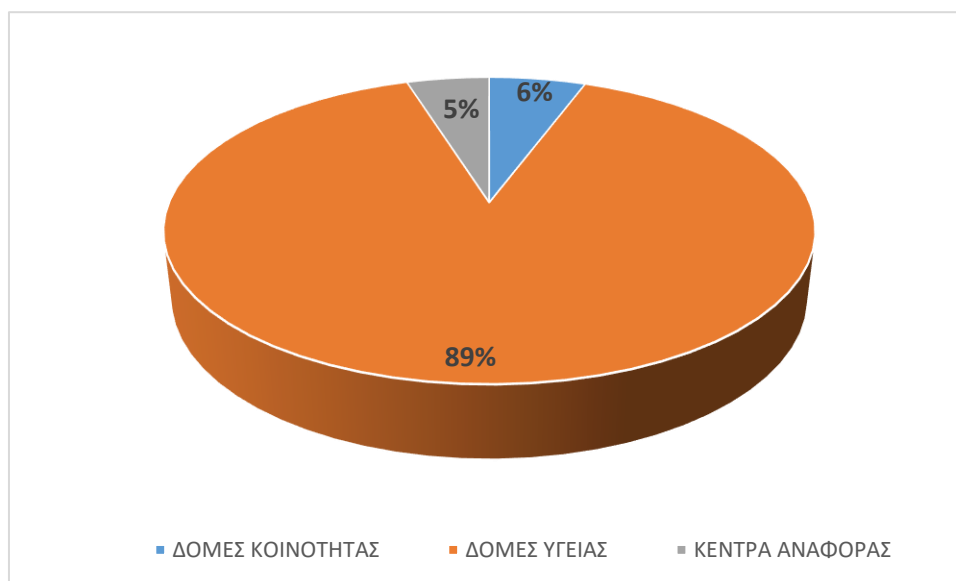
Συνολικός αριθμός εξετάσεων για HIV

Σύμφωνα με τους ετήσιους απολογισμούς των εξετάσεων για τη διάγνωση της HIV λοίμωξης που εστάλησαν από δομές υγείας (n=126), δομές της κοινότητας (n=26) και Κέντρα Αναφοράς (n=7), ο συνολικός αριθμός των εξετάσεων HIV που διενεργήθηκαν στις συγκεκριμένες δομές εντός του 2022, ανήλθε σε 236.911 (Πίνακας 1), ενώ η πλειοψηφία των ελέγχων HIV πραγματοποιήθηκε σε δομές παροχής υπηρεσιών υγείας (89%) (Σχήμα 1).

Πίνακας 1. Συνολικός αριθμός διενεργηθεισών εξετάσεων HIV, ανά κατηγορία δομής εξέτασης (01/01/2022 – 31/12/2022).

ΔΟΜΕΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ HIV	ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ HIV
Δομές υγείας	211.797
Δομές κοινότητας	13.538
Κέντρα Αναφοράς	11.576
Σύνολο	236.911

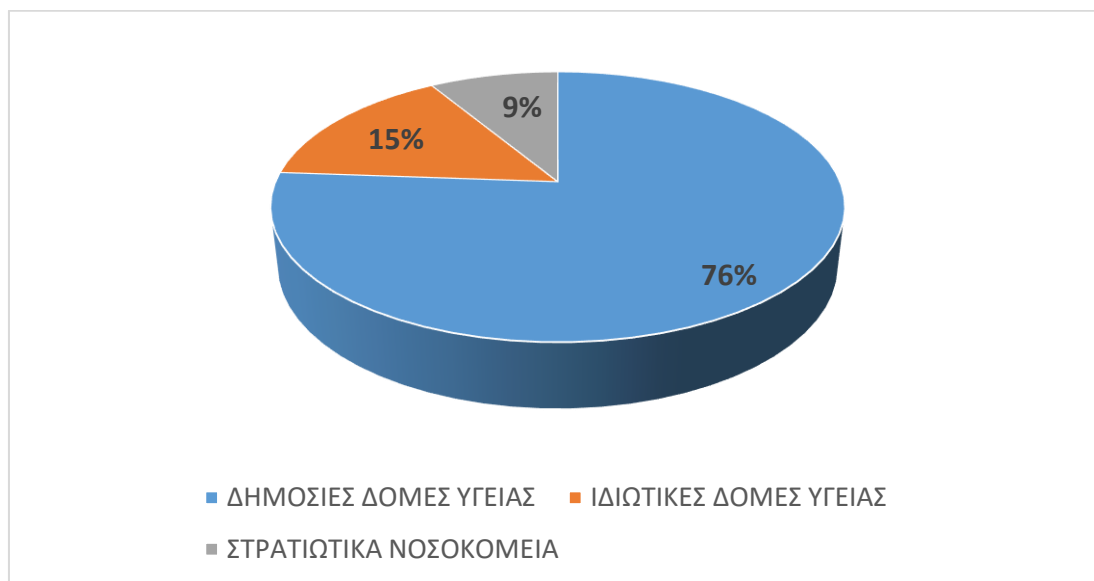
Σχήμα 1. Κατανομή εξετάσεων HIV ανά κατηγορία δομής εξέτασης (01/01/2022 – 31/12/2022).



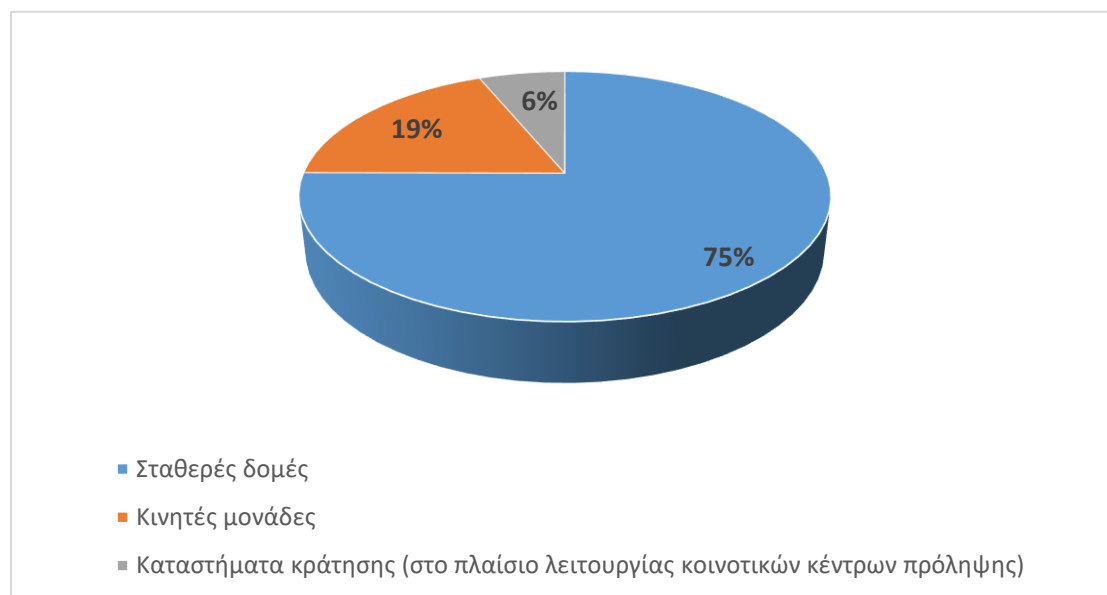
Μεταξύ των δομών παροχής υπηρεσιών υγείας, 161.271 έλεγχοι HIV (76%) διενεργήθηκαν σε δημόσιες δομές υγείας, 32.186 σε ιδιωτικές δομές υγείας (15%) και 18.340 (9%) σε στρατιωτικά νοσοκομεία (Σχήμα 2). Εκ των 26 Κέντρων Υγείας που απέστειλαν συμπληρωμένο τον ετήσιο απολογισμό των εξετάσεων HIV για το 2022, μόνο σε ένα διενεργήθηκαν 3 ταχείες δοκιμασίες ανίχνευσης HIV.

Το 75% των εξετάσεων για HIV που διενεργήθηκαν από φορείς της κοινότητας, πραγματοποιήθηκε σε σταθερές δομές, το 19% σε κινητές μονάδες και το 6% σε καταστήματα κράτησης, στο πλαίσιο λειτουργίας κοινοτικών κέντρων πρόληψης (Σχήμα 3).

Σχήμα 2. Κατανομή εξετάσεων HIV ανά κατηγορία δομής υγείας (01/01/2022 – 31/12/2022).



Σχήμα 3. Κατανομή εξετάσεων HIV ανά κατηγορία δομής της κοινότητας (01/01/2022 – 31/12/2022).



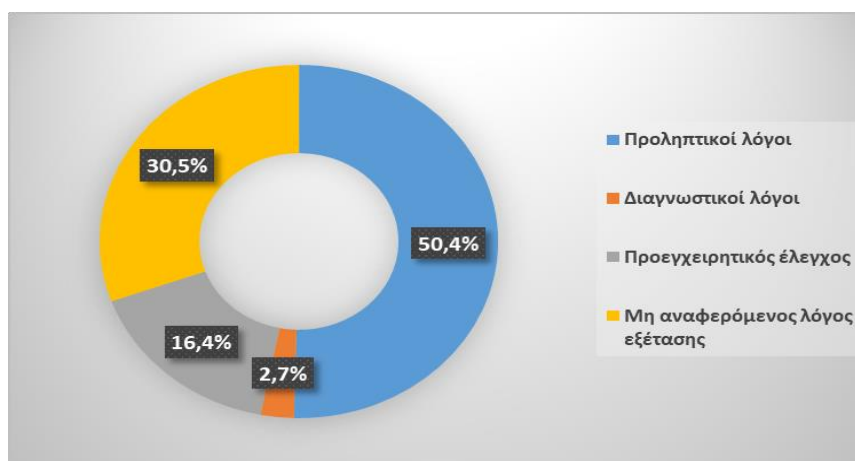
Λόγοι εξέτασης για HIV – Δομές υγείας

Για την πλειοψηφία των δειγμάτων που ελέγχθηκαν για HIV σε δομές υγείας εντός του 2022, ο λόγος της εξέτασης ήταν προληπτικός (50,4%), ενώ το 16,4% των εξετάσεων HIV πραγματοποιήθηκε στο πλαίσιο προεγχειρητικού ελέγχου και το 2,7% για διαγνωστικούς λόγους (Πίνακας 2, Σχήμα 4). Στο 30,5% 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 31/12/2022

ΛΟΓΟΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ	ΑΡ. ΕΛΕΓΧΩΝ HIV	ΠΟΣΟΣΤΟ
Προληπτικοί λόγοι	106.765	50,4%
Προεγχειρητικός έλεγχος	34.630	16,4%
Διαγνωστικοί λόγοι	5.699	2,7%
Μη αναφερόμενος λόγος εξέτασης	64.703	30,5%
Σύνολο	211.797	100,0%

Σχήμα 4. Κατανομή εξετάσεων HIV ανά λόγο εξέτασης σε δομές υγείας από 01/01 έως και 31/12/2022



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 τα στρατιωτικά νοσοκομεία (Πίνακας 5), η πλειοψηφία των δειγμάτων ελέγχθηκε για HIV για προληπτικούς λόγους (43%, 72,2% και 77,3%, αντίστοιχα) (Σχήμα 5).

Πίνακας 3. Εξετάσεις HIV ανά λόγο εξέτασης σε δημόσιες δομές υγείας από 01/01 έως και 31/12/2022

ΛΟΓΟΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ	ΑΡ. ΕΛΕΓΧΩΝ HIV	ΠΟΣΟΣΤΟ
Προληπτικοί λόγοι	69.348	43%
Προεγχειρητικός έλεγχος	25.586	15,9%
Διαγνωστικοί λόγοι	5.688	3,5%
Μη αναφερόμενος λόγος εξέτασης	60.649	37,6%
Σύνολο	161.271	100,0%

Πίνακας 4. Εξετάσεις HIV ανά λόγο εξέτασης σε ιδιωτικές δομές υγείας από 01/01 έως και 31/12/2022

ΛΟΓΟΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ	ΑΡ. ΕΛΕΓΧΩΝ HIV	ΠΟΣΟΣΤΟ
Προληπτικοί λόγοι	23.249	72,2%
Προεγχειρητικός έλεγχος	8.935	27,8%
Διαγνωστικοί λόγοι	2	0,006%
Μη αναφερόμενος λόγος εξέτασης	0	0,0%
Σύνολο	32.186	100,0%

Πίνακας 5. Εξετάσεις HIV ανά λόγο εξέτασης σε στρατιωτικά νοσοκομεία από 01/01 έως και 31/12/2022

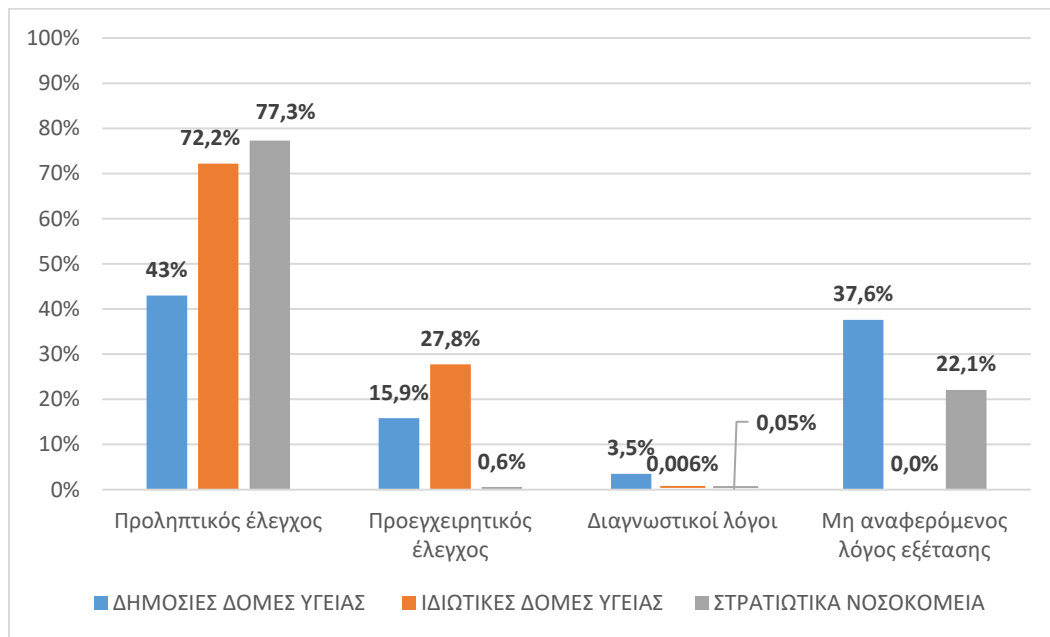
ΛΟΓΟΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ	ΑΡ. ΕΛΕΓΧΩΝ HIV	ΠΟΣΟΣΤΟ
Προληπτικοί λόγοι	14.168	77,3%
Προεγχειρητικός έλεγχος	109	0,6%
Διαγνωστικοί λόγοι	9	0,05%
Μη αναφερόμενος λόγος εξέτασης	4.054	22,1%
Σύνολο	18.340	100,0%

Τα υψηλότερα ποσοστά εξέτασης για HIV στο πλαίσιο προεγχειρητικού ελέγχου καταγράφηκαν στις ιδιωτικές δομές υγείας (27,8%) και ακολουθούσαν οι δημόσιες δομές υγείας με ποσοστό 15,9 %, ενώ στα στρατιωτικά νοσοκομεία λιγότερο από το 1% των δειγμάτων ελέγχθηκε για HIV προεγχειρητικά (Σχήμα 5).

Εξέταση για HIV για διαγνωστικούς λόγους πραγματοποιήθηκε σε μικρό αριθμό δειγμάτων ($\leq 3,5\%$) σε όλες τις κατηγορίες δομών υγείας.

Όσον αφορά στα δείγματα για τα οποία δεν είχε προσδιοριστεί ο λόγος εξέτασης για HIV, στις δημόσιες δομές υγείας το αντίστοιχο ποσοστό ανήλθε σε 37,6%, στα στρατιωτικά νοσοκομεία σε 22,1%, ενώ στις ιδιωτικές δομές υγείας ο λόγος εξέτασης για HIV είχε καταγραφεί σε όλα τα δείγματα που ελέγχθηκαν για HIV (Σχήμα 5).

Σχήμα 5. Ποσοστά λόγων εξέτασης στις δημόσιες δομές υγείας, στις ιδιωτικές δομές υγείας και στα στρατιωτικά νοσοκομεία (01/01 - 31/12/2022).



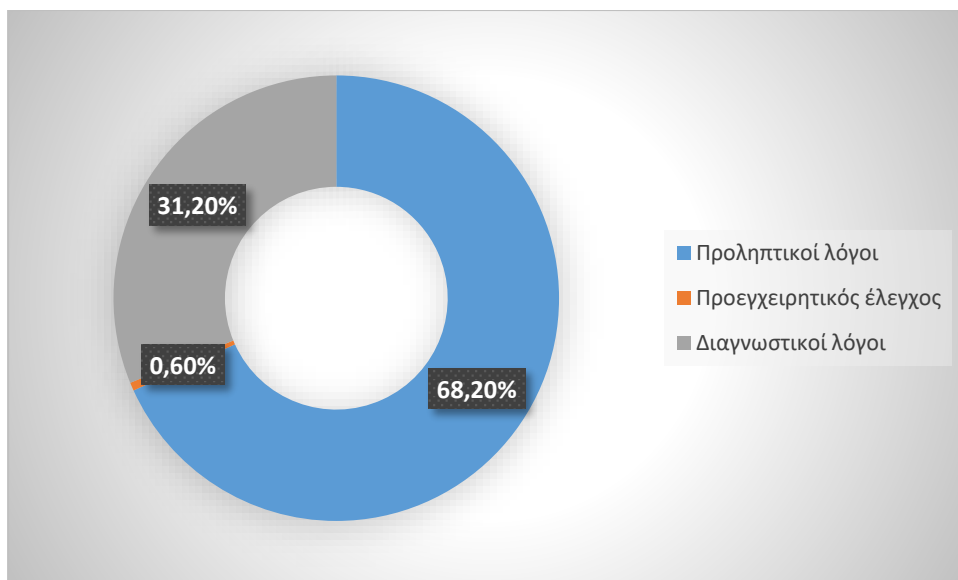
Λόγοι εξέτασης για HIV – Κέντρα Αναφοράς

Το 68,2% των δειγμάτων που εξετάστηκαν για HIV στα Κέντρα Αναφοράς, αφορούσε σε προληπτικό έλεγχο, το 31,2% ελέγχθηκε για διαγνωστικούς λόγους, ενώ λιγότερο από το 1% στο πλαίσιο προεγχειρητικού ελέγχου (Πίνακας 6, Σχήμα 6)). Ο λόγος εξέτασης είχε καταγραφεί για όλα τα δείγματα που ελέγχθησαν (Πίνακας 6).

Πίνακας 6. Εξετάσεις HIV ανά λόγο εξέτασης σε Κέντρα Αναφοράς από 01/01 έως και 31/12/2022

ΛΟΓΟΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ	ΑΡ. ΕΛΕΓΧΩΝ HIV	ΠΟΣΟΣΤΟ
Προληπτικοί λόγοι	7.898	68,2%
Προεγχειρητικός έλεγχος	69	0,6%
Διαγνωστικοί λόγοι	3.609	31,2%
Μη αναφερόμενος λόγος εξέτασης	0	0,0%
Σύνολο	11.576	100,0%

Σχήμα 6. Κατανομή εξετάσεων HIV ανά λόγο εξέτασης σε Κέντρα Αναφοράς από 01/01 έως και 31/12/2022



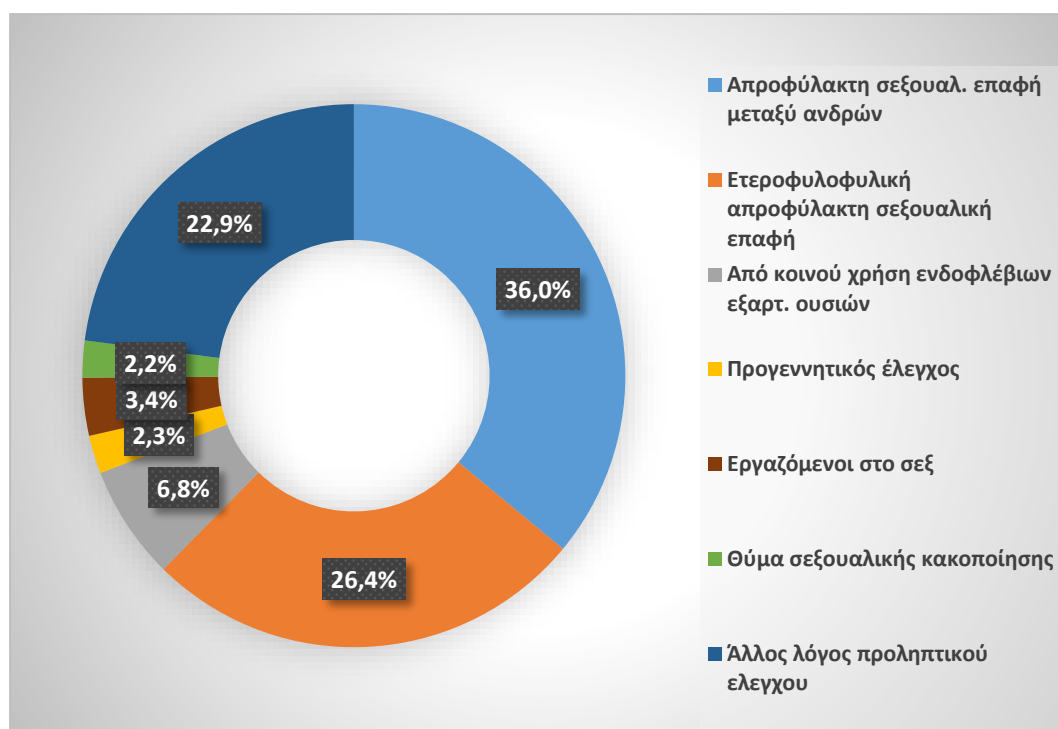
Λόγοι εξέτασης για HIV – Δομές κοινότητας

Όλοι οι έλεγχοι για HIV στις δομές της κοινότητας, διενεργήθηκαν για προληπτικούς λόγους. Περισσότεροι από τους μισούς ελέγχους για HIV στις δομές της κοινότητας (62,4%), πραγματοποιήθηκαν λόγω απροφύλακτη σεξουαλικής επαφής, είτε μεταξύ ανδρών (36%), είτε μέσω ετεροφυλοφυλικής σεξουαλικής επαφής (26,4%) (Πίνακας 7, Σχήμα 7).

Πίνακας 7. Εξετάσεις HIV ανά λόγο εξέτασης σε δομές της κοινότητας από 01/01 έως και 31/12/2022

ΛΟΓΟΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ	ΑΡ. ΕΛΕΓΧΩΝ HIV	ΠΟΣΟΣΤΟ (%)
Απροφύλακτη σεξουαλ. επαφή μεταξύ ανδρών	4.875	36,0%
Ετεροφυλοφυλική απροφύλακτη σεξουαλική επαφή	3.569	26,4%
Από κοινού χρήση ενδοφλέβιων εξαρτ. ουσιών	919	6,8%
Προγεννητικός έλεγχος	309	2,3%
Εργαζόμενοι στο σεξ	465	3,4%
Θύμα σεξουαλικής κακοποίησης	298	2,2%
Άλλος λόγος προληπτικού ελέγχου	3.103	22,9%
Σύνολο	13.538	100,0

Σχήμα 7. Κατανομή εξετάσεων HIV ανά λόγο εξέτασης σε δομές της κοινότητας από 01/01 έως και 31/12/2022



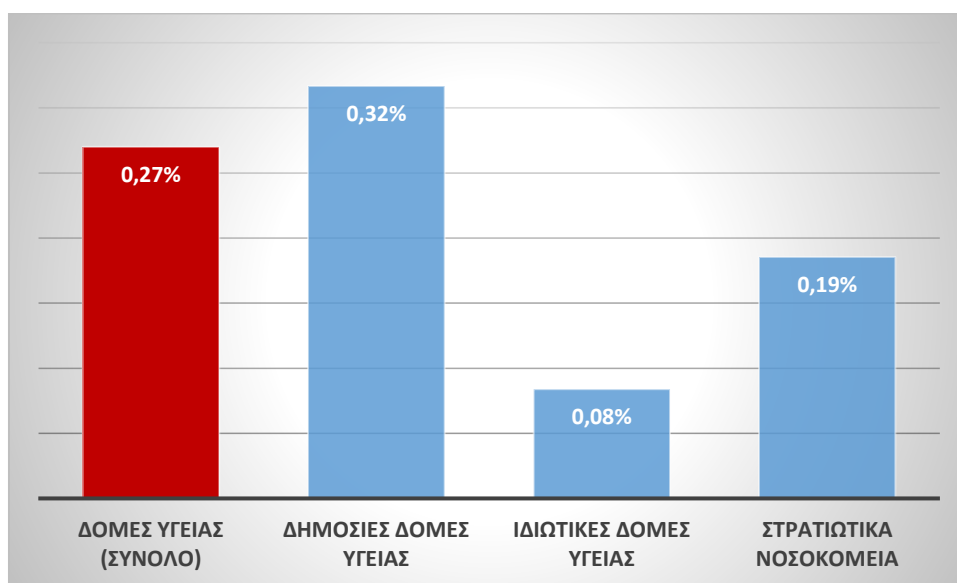
Ποσοστά θετικότητας εξετασθέντων δειγμάτων στις δομές υγείας

Ο αριθμός των δειγμάτων που εξετάσθηκαν για HIV το 2022 στις δομές υγείας που απέστειλαν στον ΕΟΔΥ τους σχετικούς ετήσιους απολογισμούς ανέρχεται σε 211.797. Εξ αυτών των δειγμάτων, το αποτέλεσμα της εξέτασης παραλήφθηκε σε ποσοστό 99,8% (n=211.446).

Η θετικότητα των δειγμάτων που εξετάστηκαν για HIV στις δομές υγείας ανήλθε σε 0,27% (n=572).

Τα ποσοστά θετικότητας των εξετασθέντων δειγμάτων τόσο στο σύνολο των δομών υγείας όσο και ανά κατηγορία δομής υγείας δεν υπερβαίνουν το 0,5% (Σχήμα 8).

Σχήμα 8. Ποσοστά θετικότητας εξετασθέντων δειγμάτων για HIV στο σύνολο των δομών υγείας και ανά κατηγορία δομής υγείας από 01/01/2022 έως και 31/12/2022



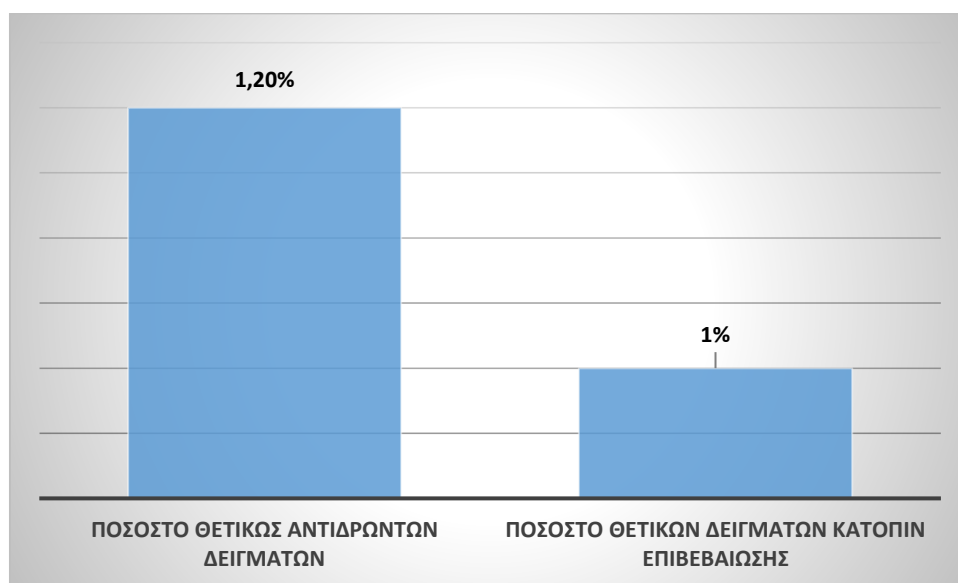
Ποσοστά θετικότητας εξετασθέντων δειγμάτων σε δομές της κοινότητας

Ο συνολικός αριθμός των ελέγχων για HIV που πραγματοποιήθηκαν σε δομές της κοινότητας το 2022 ανήλθε σε 13.538, με ποσοστό θετικώς αντιδρώντων δειγμάτων 1,2% (n=165) (Σχήμα 9).

Στο σύνολο των δειγμάτων που ελέγχθηκαν με RDTs (n=13.538), στο 1% (n=142) 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 (0,27%) (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 παραλήφθηκαν από τα εξεταζόμενα άτομα.

Σχήμα 9. Ποσοστά θετικώς αντιδρώντων και θετικών εξετασθέντων δειγμάτων για HIV στις δομές της κοινότητας από 01/01/2022 έως και 31/12/2022



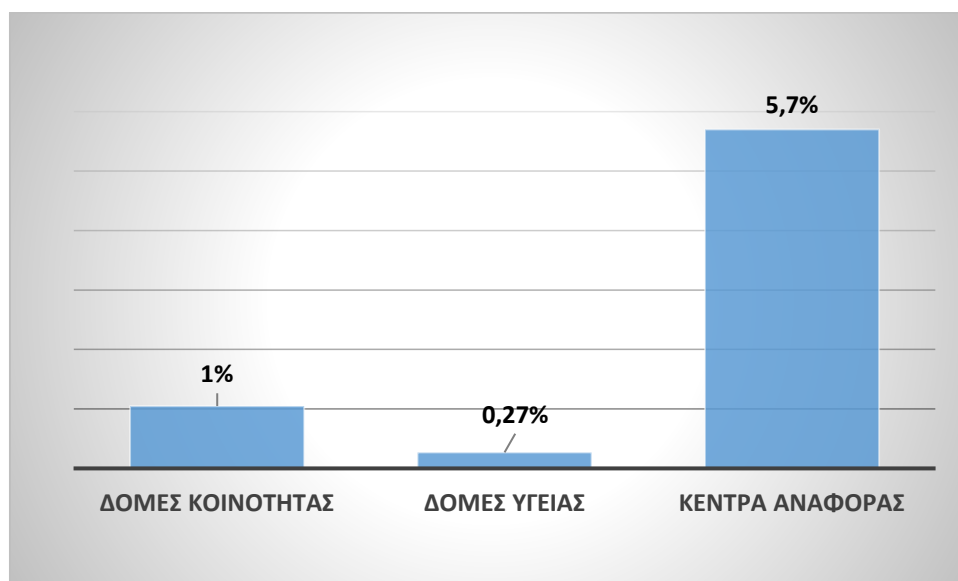
Ποσοστά θετικότητας εξετασθέντων δειγμάτων στα Κέντρα Αναφοράς

Σύμφωνα με τους ετήσιους απολογισμούς που εστάλησαν από τα 7 Κέντρα Αναφοράς της χώρας, ο αριθμός των δειγμάτων που εξετάστηκαν για HIV σε αυτά το 2022 ανέρχεται σε 11.576.

Η θετικότητα των δειγμάτων που εξετάστηκαν για HIV στα Κέντρα Αναφοράς ανήλθε σε 5,7% (n=660) (Σχήμα 10), ενώ παραλήφθησαν όλα τα αποτελέσματα (ποσοστό παραλαβής 100%).

Το ποσοστό θετικότητας των δειγμάτων που εξετάστηκαν για HIV στα Κέντρα Αναφοράς εμφανίζεται αυξημένο, συγκριτικά με τα αντιστοιχα ποσοστά που καταγράφησαν στις δομές υγείας και τις δομές τις κοινότητας (Σχήμα 10). Αυτό συμβαίνει, διότι τα Κέντρα Αναφοράς εξετάζουν και δείγματα, τα οποία αποστέλονται 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 01/01/2022 έως και 31/12/2022



Σύνοψη

- Οι περισσότεροι έλεγχοι για HIV πραγματοποιήθηκαν σε δομές υγείας (89%).
- Μεταξύ των δομών υγείας οι περισσότεροι έλεγχοι για HIV διενεργήθηκαν σε δημόσιες δομές υγείας (76%).
- Εκ των 26 Κέντρων Υγείας που απέστειλαν συμπληρωμένο τον ετήσιο απολογισμό των εξετάσεων HIV για το 2022, μόνο σε ένα διενεργήθηκαν 3 ταχείες δοκιμασίες ανίχνευσης HIV .
- Ο έλεγχος για HIV διενεργήθηκε σε όλες τις δομές κυρίως για προληπτικούς λόγους.
- Περίπου 7 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 στις δημόσιες δομές υγείας και τα στρατιωτικά νοσοκομεία (37,6% και 22,1%, αντίστοιχα), ενώ στις υπόλοιπες δομές 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 (0,27%) και τα υψηλότερα στα Κέντρα Αναφοράς (5,7%), λόγω επανελέγχου ήδη θετικών στον αρχικό έλεγχο δειγμάτων που αποστέλονται 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. Fast-track commitments to end AIDS by 2030.
<https://www.unaids.org/en/resources/documents/2016/fast-track-commitments>.
Τελευταία πρόσβαση στις 19/07/2023
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, Gómez-Olivé 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 (2021)
https://eody.gov.gr/wp-content/uploads/2020/07/cascade_2021.pdf
Τελευταία πρόσβαση στις 19/07/2023.