

Υπό στενή παρακολούθηση και το καλοκαίρι γρίπη, κορωνοϊός και RSV

 [iatronet.gr/article/116804/ypo-stenh-parakoloythsh-kai-to-kalokairi-griph-koronoios-kai-rsv](https://www.iatronet.gr/article/116804/ypo-stenh-parakoloythsh-kai-to-kalokairi-griph-koronoios-kai-rsv)

Βασίλης Ιγνατιάδης

27 Μαΐου 2023

Σάββατο, 27 Μαΐου 2023, 08:00

Βασίλης Ιγνατιάδης

Ανταποκριτής στη Θεσσαλονίκη

Την περασμένη εβδομάδα, ολοκληρώθηκε η επίσημη περίοδος επιτήρησης του ιού της γρίπης στην Ευρώπη, που όπως κάθε χρόνο ξεκίνησε την 40ή εβδομάδα του περασμένου έτους (03 - 09 Οκτωβρίου 2022) και ολοκληρώθηκε την 20η εβδομάδα του τρέχοντος (15 - 21 Μαΐου 2023).

Ωστόσο, τα Κέντρα Αναφοράς σε ολόκληρη την Ευρώπη φέτος θα εξακολουθήσουν να παρακολουθούν τον ιό, και μάλιστα όχι μόνο αυτόν. Με οδηγία που έλαβαν από το Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης και Ελέγχου Νόσων (ECDC), καλούνται να συνεχίσουν την επιτήρηση, τόσο για τον ιό της γρίπης όσο και για τον κορωνοϊό SARS-CoV-2 και τον αναπνευστικό συγκυτιακό ιό RSV, όπως ανέφερε η καθηγήτρια Μικροβιολογίας στο ΑΠΘ, **Γεωργία Γκιούλα** (φωτογραφία), μιλώντας στο 6^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Νοσημάτων Θώρακος, που διεξάγεται στη Θεσσαλονίκη.

Η κ. Γκιούλα εξηγεί στο **iatronet.gr** τους λόγους της συγκεκριμένης εξέλιξης. Περιγράφει το πολυσύνθετο τοπίο που έχει διαμορφωθεί με τις ιογενείς λοιμώξεις, καθώς και τους μηχανισμούς με τους οποίους δρουν δύο αναπνευστικοί ιοί όταν πλήττουν ταυτόχρονα ένα κύτταρο, ενώ αποκαλύπτει με ποιο εμβόλιο θα γίνει ο αντιγριπτικός εμβολιασμός της επόμενης επιδημικής περιόδου.

Δεν αναμένουμε γρίπη φέτος το καλοκαίρι

Το καλοκαίρι του 2022, οι επιστήμονες του Εργαστηρίου Μικροβιολογίας του ΑΠΘ - που αποτελεί το Εθνικό Κέντρο Αναφοράς Γρίπης για τη Β. Ελλάδα - είδαν το τοπίο να αλλάζει άρδην σε ό,τι αφορά τις ιογενείς λοιμώξεις: Για πρώτη φορά μετά την πανδημία "γρίπης των χοίρων" του 2009, εμφανίστηκε γρίπη μέσα στο καλοκαίρι, ενώ παράλληλα υπήρξε και πρώιμη έναρξη του αναπνευστικού συγκυτιακού ιού RSV, που ακολουθεί κατά πόδας αυτόν της γρίπης. Φέτος το τοπίο είναι διαφορετικό.

"Νομίζω ότι δεν θα έχουμε γρίπη φέτος το καλοκαίρι. Βλέπουμε ήδη και στο εργαστήριο να έχουν σχεδόν μηδενιστεί τα ποσοστά, όπως και στην Ευρώπη που έχουμε υποχώρηση", λέει η κ. Γκιούλα. Εξηγεί πως η περσινή εμφάνιση τους καλοκαιρινούς μήνες οφειλόταν στην άρση των περιοριστικών μέτρων και κυρίως στην απουσία ανοσίας έναντι του ιού της γρίπης, ο οποίος δεν είχε κυκλοφορήσει στις περιόδους

έξαρσης της πανδημίας κορωνοϊού. Αντίθετα, φέτος υπάρχει ανοσία, λόγω της επαναφοράς της γρίπης και της έκθεσης του πληθυσμού σε αυτήν, τον περασμένο χειμώνα.

Ερμηνεύοντας την οδηγία του ECDC για συνέχιση της επιτήρησης, η καθηγήτρια την αποδίδει στην ανάγκη εγρήγορσης. "Σημαίνει ότι δεν χαλαρώνουμε. Παρόλο που έχει κηρυχθεί το τέλος της επείγουσας φάσης της πανδημίας, μας λέει το ECDC να συνεχίσουμε να παρακολουθούμε τους ιούς, για το ενδεχόμενο να έχουμε κάποιο καινούργιο πρόσωπο του ιού της γρίπης ή του SARS-CoV-2. Να είμαστε σε εγρήγορση, τουλάχιστον τα Κέντρα Αναφοράς", σημειώνει.

Τι γίνεται στις συλλοιμώσεις

Ο SARS-CoV-2 και ο ιός της γρίπης έχουν βρει τον τρόπο να δρουν παράλληλα όταν πλήττουν ταυτόχρονα ένα κύτταρο, χωρίς να εμποδίζουν ο ένας τον άλλον. Αντίθετα, σε όλους τους άλλους συνδυασμούς μεταξύ των αναπνευστικών ιών αυτοί αλληλεπιδρούν αρνητικά, με τον πρώτο να εμποδίζει τη δράση του δεύτερου. Με βάση αυτή την διαπίστωση επιστημονικών μελετών, φαίνεται πως η συλλοιμωξη από κορωνοϊό και γρίπη είναι επιβαρυντική για τον ασθενή, σε αντίθεση με τις άλλες, όπου ένας ιός υπερσχύει του άλλου.

Όπως εξήγησε η κ. Γκιούλα, βασικός συντελεστής των αρνητικών αλληλεπιδράσεων των ιών σε μια συλλοιμωξη είναι η επαγόμενη ιντερφερόνη. "Όταν μπαίνει ένας ιός στο κύτταρο, αυτό βγάζει μια ουσία, την ιντερφερόνη, που το προστατεύει, δυσκολεύοντας τους άλλους ιούς να εισέλθουν", εξηγεί στο [iatronet.gr](https://www.iatronet.gr) για να προσθέσει πως αυτό δεν συμβαίνει στη συλλοιμωξη SARS-CoV-2 και γρίπης. "Φαίνεται ότι αυτοί οι δύο ιοί έχουν δημιουργήσει δικά τους μονοπάτια, ώστε να δρουν συνεργικά όταν προσβάλλουν ένα κύτταρο, χωρίς να εμποδίζει ο ένας τον άλλο".

Στους άλλους συνδυασμούς, έχει σημασία ποιος ιός θα προσβάλλει πρώτος το κύτταρο, επειδή αυτός θα εμποδίσει τη δράση του δεύτερου, καθώς και ποιος είναι ο χρόνος που μεσολαβεί μεταξύ των δύο διαδοχικών λοιμώξεων. Πολλές μελέτες βρίσκονται σε εξέλιξη, μεταξύ αυτών και στο Εργαστήριο του ΑΠΘ, οι οποίες εστιάζουν κυρίως σε γονίδια που επάγουν την ιντερφερόνη, προκειμένου να αναδείξουν τους ακριβείς μηχανισμούς και τα ενδοκυττάρια μονοπάτια.

Ο κορωνοϊός ήρθε για να μείνει

Μέσα σε αυτό το σύνθετο τοπίο που έχει διαμορφωθεί με τις ιογενείς λοιμώξεις και τα διάφορα πρόσωπά τους, η κ. Γκιούλα αποκάλυψε πως ο επόμενος αντιγριπτικός εμβολιασμός θα γίνει με το ίδιο - ως προς τη σύνθεσή του - εμβόλιο με το φετινό.

Σε ό,τι αφορά τον SARS-CoV-2, τόνισε πως είναι εδώ, καθώς ήρθε για να μείνει. "Θα δούμε σίγουρα αρκετά πρόσωπά του το επόμενο διάστημα. Στόχος των εργαστηρίων - κέντρων αναφοράς εξακολουθεί να είναι αυτή η στενή παρακολούθηση του ιού, όπως και

του ιού της γρίπης και των υπόλοιπων αναπνευστικών ιών, προκειμένου εγκαίρως να μπορέσουμε να προβλέψουμε τις συμπεριφορές τους, να δώσουμε ένα σωστό και έγκυρο αποτέλεσμα, ώστε να έχουμε και την καλύτερη αντιμετώπιση του αναπνευστικού ασθενή", κατέληξε.

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Μαζεμένες οι προσφυγές στα Δικαστήρια για το clawback

Τι συμβαίνει όταν μειώνεται η τεστοστερόνη

Πόσο πιθανό είναι να υποκαταστήσει τους γιατρούς η τεχνητή νοημοσύνη

Pfizer: Συμφωνία ΕΕ για νέα εμβόλια και παραλλαγές

 healthpharma.gr/public-health/biontech-pfizer-symfonia-ee-gia-nea-emvolia-kai-parallages

26 Μαΐου 2023

Ενεργώντας από κοινού και για λογαριασμό των κρατών μελών της ΕΕ, μέσω της Αρχής Ετοιμότητας και Αντιμετώπισης Καταστάσεων Έκτακτης Υγειονομικής Ανάγκης (HERA), η Ευρωπαϊκή Επιτροπή και οι εταιρείες ανάπτυξης εμβολίων BioNTech-Pfizer, κατέληξαν σε συμφωνία για να ανταποκριθούν όσο το δυνατόν καλύτερα στις εκτιμήσεις των κρατών μελών σχετικά με τις μεταβαλλόμενες ανάγκες τους σε εμβόλια κατά της νόσου COVID-19.

ΔΩΡΕΑΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ NEWSLETTER

Στην τροποποίηση της υφιστάμενης σύμβασης προμήθειας εμβολίων λαμβάνεται υπόψη η βελτιωμένη επιδημιολογική κατάσταση, ενώ παράλληλα εξακολουθεί να διασφαλίζεται η πρόσβαση στην τελευταία διαθέσιμη έκδοση του εμβολίου σε περίπτωση που εμφανιστούν στο μέλλον ανησυχητικές παραλλαγές της νόσου COVID-19.

Η συμφωνία που ανακοινώθηκε σήμερα εξασφάλισε τις ακόλουθες προσαρμογές στην υφιστάμενη σύμβαση:

Μείωση του αριθμού των δόσεων που αγοράζουν τα κράτη μέλη στο πλαίσιο της σύμβασης. Οι δόσεις που είχαν αρχικά συμφωνηθεί θα μετατρέπονται σε προαιρετικές παραγγελίες κατόπιν καταβολής τέλους.

Παράταση του χρονικού διαστήματος κατά το οποίο τα κράτη μέλη θα μπορούν να παραλάβουν τα εμβόλια — έως 4 έτη από σήμερα.

Δυνατότητα να εξακολουθήσουν να έχουν πρόσβαση σε επιπλέον δόσεις, έως και τον αρχικό αριθμό που είχε συμφωνηθεί, μέχρι τη λήξη της σύμβασης για την κάλυψη των αναγκών σε περίπτωση αύξησης των κρουσμάτων και επιδείνωσης της επιδημιολογικής κατάστασης.

Διαρκή πρόσβαση σε εμβόλια, τα οποία θα είναι προσαρμοσμένα στις νέες παραλλαγές, μόλις εγκρίνονται από τις ρυθμιστικές αρχές.

Η τροποποίηση επιτεύχθηκε έπειτα από διαπραγματεύσεις μεταξύ των εταιρειών ανάπτυξης εμβολίων, των κρατών μελών και της Επιτροπής με στόχο την καλύτερη ευθυγράμμιση με τις στρατηγικές για τα εμβόλια και τις μεταβαλλόμενες ανάγκες μεταβαλλόμενων αναγκών των κρατών μελών όσον αφορά τη δημόσια υγεία.

Ιστορικό

Από το 2020 και σύμφωνα με τη στρατηγική της ΕΕ για τα εμβόλια, η Ευρωπαϊκή Ένωση επένδυσε σημαντικά στην παγκόσμια παραγωγή εμβολίων για την καταπολέμηση της νόσου COVID-19.

Είχε κρίσιμη σημασία να υπάρχουν εμβόλια όσο το δυνατόν νωρίτερα και στην απαιτούμενη κλίμακα, γεγονός που απαιτούσε σημαντικές επενδύσεις προτού να γίνει γνωστό αν κάποιο από τα εμβόλια αυτά θα αποδεικνυόταν επιτυχές.

Η εφαρμογή της στρατηγικής της ΕΕ για τα εμβόλια ξεπέρασε κάθε προσδοκία: Τα κράτη μέλη της ΕΕ είχαν πρόσβαση σε ασφαλή και αποτελεσματικά εμβόλια με ευρεία επιλογή διαφορετικών τεχνολογιών και στην απαιτούμενη κλίμακα, δίνοντας έτσι τη δυνατότητα σε όλους τους πολίτες της ΕΕ να εμβολιαστούν με την αρχική και τις επαναληπτικές δόσεις, ώστε να σωθούν ζωές και να μετριαστεί ο αντίκτυπος της πανδημίας στην κοινωνική και οικονομική ζωή.

Επιπλέον, μεγάλος αριθμός των εμβολίων αυτών χρησιμοποιήθηκε στις παγκόσμιες προσπάθειες για την αντιμετώπιση της πανδημίας. Τα κράτη μέλη έχουν διαθέσει 526 εκατομμύρια δόσεις, από τις οποίες περίπου τα 494,4 εκατομμύρια έχουν ήδη παραδοθεί στις αποδέκτριες χώρες.

Ταυτόχρονα, τα κράτη μέλη πρέπει να συνεχίσουν να διασφαλίζουν ότι διαθέτουν τα στρατηγικά αποθέματα εμβολίων που χρειάζονται για να προστατεύσουν τα ευάλωτα τμήματα του πληθυσμού τους και να αντιμετωπίσουν την πιθανή επιδημιολογική εξέλιξη του ιού της COVID-19.

Η Επιτροπή, τα κράτη μέλη και οι BioNTech-Pfizer έχουν ήδη υπογράψει τροποποιήσεις της σύμβασης, με τις οποίες τα χρονοδιαγράμματα παράδοσης προσαρμόστηκαν στις ανάγκες των κρατών μελών και δημιουργήθηκε μια κεντρική μονάδα αποθήκευσης για να αυξηθεί η δυναμικότητα αποθήκευσής τους.

Κάντε like στη σελίδα μας στο facebook για να μαθαίνετε όλα τα νέα

- ΕΤΙΚΕΤΤΕΣ
- BioNTech
- Pfizer
- εμβόλια
- κορωνοϊός
- κορωνοϊού
- πανδημία

ΕΟΠΥΥ: Νέα συμφωνία για διαγνωστικά ραδιοφάρμακα –Ποιους ογκολογικούς ασθενείς αφορά

 [healthview.gr/eopyy-nea-symfonia-gia-diagnostika-radiofarmaka-poiouys-ogkologikoys-astheneis-afora](https://www.healthview.gr/eopyy-nea-symfonia-gia-diagnostika-radiofarmaka-poiouys-ogkologikoys-astheneis-afora)

29 Μαΐου 2023

Κάθε χρόνο στην Ελλάδα καταγράφονται πάνω από 3.000 νέες διαγνώσεις καρκίνου του προστάτη. Στο πλαίσιο αυτό, ο ΕΟΠΥΥ παρακολουθεί συστηματικά τις σημαντικές εξελίξεις στο χώρο της πυρηνικής ιατρικής και εξασφαλίζει με άμεσα αντανakλαστικά την πρόσβαση των ασφαλισμένων του σε διαγνωστικές εξετάσεις που πραγματοποιούνται με νέα καινοτόμα διαγνωστικά ραδιοφάρμακα όπως το F-PSMA προς όφελος των καρκινοπαθών ασθενών.

Το καινοτόμο αυτό ραδιοφάρμακο που παρασκευάζεται στην Ελλάδα κι έχει λάβει ήδη κλινική ένδειξη (ΦΕΚ τ. Β' 3613/11-5-2023) προσφέρει για πρώτη φορά υψηλή ακρίβεια στη διάγνωση εστιών του καρκίνου του προστάτη σε όλες τις φάσεις της νόσου.

«Ο ΕΟΠΥΥ εστιάζει στις αυξανόμενες ανάγκες των καρκινοπαθών ασθενών και προχώρησε πρόσφατα (ΦΕΚ τ.Β' 3123/11-5-2023) στην τροποποίηση του ετήσιου προϋπολογισμού του, προκειμένου να εντάξει την αποζημίωση του διαγνωστικού ραδιοφαρμάκου F-PSMA για τη διαγνωστική εξέταση PET/CT (Τομογραφία Εκπομπής Ποζιτρονίων με ταυτόχρονη Υπολογιστική Τομογραφία)», αναφέρει σε ανακοίνωσή του ο Οργανισμός.

Ταυτόχρονα πέτυχε μείωση της τιμής αποζημίωσης μετά από διαπραγμάτευση του διαγνωστικού ραδιοφαρμάκου F -18 FDG, αποκλιμακώνοντας περαιτέρω την τιμή αποζημίωσης του ευρέως χρησιμοποιούμενου αυτού σκευάσματος κατά 41% (σε σχέση με πέρυσι) για την επόμενη διετία.

Ο συνδυασμός των δύο αυτών κινήσεων – σημειώνει ο ΕΟΠΥΥ- εξασφαλίζει :

1. Την προσφορά καλύτερων ποιοτικά υπηρεσιών Υγείας, με αυξημένη κλινική αποτελεσματικότητα στους ογκολογικούς ασθενείς.
2. Τη δημιουργία δημοσιονομικού χώρου, λόγω επίτευξης καλύτερης συμφωνίας διαπραγμάτευσης στο F-18 FDG, για την χρηματοδότηση καινοτόμων διαγνωστικών ραδιοφαρμάκων, όπως το F-PSMA.
3. Την ενίσχυση της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας, αλλά και την ομαλή τροφοδοσία της ελληνικής αγοράς, αφού τα παραπάνω διαγνωστικά ραδιοφάρμακα παράγονται στην Ελλάδα.

Αναστασία Κοτανίδου: Θα μου χρειαστεί η τύχη που μου ευχήθηκε ο Θάνος Πλεύρης

 [iatronet.gr/article/116798/anastasia-kotanidou-tha-moy-hreiastei-h-tyhh-poy-moy-eyhthhke-o-thanos-pleyrhs](https://www.iatronet.gr/article/116798/anastasia-kotanidou-tha-moy-hreiastei-h-tyhh-poy-moy-eyhthhke-o-thanos-pleyrhs)

Δημήτρης Καραγιώργος

26 Μαΐου 2023

Παρασκευή, 26 Μαΐου 2023, 17:30

Δημήτρης Καραγιώργος

Διευθυντής Σύνταξης

Αγχωμένη εμφανίστηκε η καθηγήτρια **Αναστασία Κοτανίδου**, παραλαμβάνοντας σήμερα το χαρτοφυλάκιο της Υγείας από τον **Θάνο Πλεύρη**, ο οποίος ευχήθηκε καλή επιτυχία.

"Η τύχη που μου ευχήθηκε ο κ. Πλεύρης μάλλον θα μου χρειαστεί. Ένας μήνας είναι θα περάσει", είπε χαρακτηριστικά η υπηρεσιακή υπουργός.

"Ελπίζω να μη συμβεί κάτι έκτακτο, διότι - να είναι σίγουροι - θα καλέσω τον υπουργό, την αναπληρώτρια και την υφυπουργό να βοηθήσουν", ανέφερε.

Υποδεχόμενος την κ. Κοτανίδου, ο Θάνος Πλεύρης ανέφερε πως ήταν η πρώτη κυβερνητική θητεία για τον ίδιο, σε μία δύσκολη περίοδο, αυτή της πανδημίας και συγκεκριμένα όταν άνοιγε η κοινωνία. Έκανε λόγο για "τρομακτική εμπειρία" και τόνισε πως ο υπουργός Υγείας δεν πρέπει να είναι ποτέ ικανοποιημένος.

Αναφερόμενος στο έργο του, εστίασε στους εμβολιασμούς, στον προσωπικό γιατρό, τις αλλαγές στα νοσοκομεία μέσω του Ταμείου Ανάκαμψης, την κατ'οίκον νοσηλεία, τις αλλαγές στο φάρμακο και τα ποιοτικά κριτήρια στον ΕΟΠΥΥ.

Ευχαρίστησε το προσωπικό ΕΣΥ και τους συνεργάτες του στο υπουργείο. Ευχήθηκε στην κ. Κοτανίδου καλή τύχη και σημείωσε πως το υπουργείο Υγείας έχει πάντα εκκρεμότητες στη λειτουργία του.

Η τέως αναπληρώτρια υπουργός **Μίνα Γκάγκα** είπε πως το υπουργείο εποπτεύει 128 νοσοκομεία και 1.500 Κέντρα Υγείας και Περιφερειακά Ιατρεία. "Είναι μία τεράστια δουλειά", τόνισε, σημειώνοντας πως η κ. Κοτανίδου έχει πολύ μεγάλη εμπειρία και πως όλα θα πάνε καλά.

Αναφερόμενη στο έργο που έχει παραχθεί, υπογράμμισε πως δόθηκαν πάνω από 6.000 θέσεις μόνιμου προσωπικού στο ΕΣΥ.

Η τέως υφυπουργός Υγείας **Ζωή Ράπτη** ευχαρίστησε την πολιτική και την επιχειρησιακή ηγεσία του υπουργείου και αναφέρθηκε, μεταξύ άλλων, στις 106 νέες δομές Ψυχικής Υγείας, οι οποίες έχουν δημιουργηθεί.

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Μαζεμένες οι προσφυγές στα Δικαστήρια για το clawback

Τι συμβαίνει όταν μειώνεται η τεστοστερόνη

Πόσο πιθανό είναι να υποκαταστήσει τους γιατρούς η τεχνητή νοημοσύνη

Με ακάλυπτες ιατρικές ανάγκες το 1,6% των παιδιών στην Ελλάδα

 [iatronet.gr/article/116801/me-akalyptes-iatrikes-anagkes-to-16-ton-paidion-sthn-ellada-dekaplasia-pososta-stoys-enhlikoys](https://www.iatronet.gr/article/116801/me-akalyptes-iatrikes-anagkes-to-16-ton-paidion-sthn-ellada-dekaplasia-pososta-stoys-enhlikoys)

iatronet.gr

26 Μαΐου 2023

Παρασκευή, 26 Μαΐου 2023, 15:24

Ακάλυπτες ιατρικές ανάγκες έχει το 1,6% των παιδιών στην **Ελλάδα**, ενώ το 1,8% δεν έχει τις υπηρεσίες οδοντιατρικής φροντίδας που χρειάζεται.

Αυτό προκύπτει, μεταξύ άλλων, από **σημερινή έκθεση** της Eurostat, με στοιχεία του 2021. Η χώρα μας έχει τη 19η θέση σε ακάλυπτες ιατρικές ανάγκες σε παιδιά 16 ετών και κάτω και την 21η θέση στις ακάλυπτες οδοντιατρικές.

Τα μέσα ευρωπαϊκά ποσοστά είναι πολύ χειρότερα, καθώς η παρεχόμενη φροντίδα υστερεί στο 3,6% των παιδιών και η οδοντιατρική στο 4,4%.

Η εικόνα είναι πολύ **διαφορετική στους ενήλικους** στην Ελλάδα, όπου τα ποσοστά ακάλυπτων αναγκών είναι δεκαπλάσια. Αυτό σημαίνει πως τα νοικοκυριά βάζουν (όπως είναι αναμενόμενο) σε πρώτη προτεραιότητα τη φροντίδα των νεαρότερων μελών τους.

Σύμφωνα με τους συντάκτες της έκθεσης, η κατάσταση επιδεινώνεται στην **Ευρώπη**, καθώς καταγράφεται αύξηση 2 ποσοστιαίων μονάδες από την τελευταία αναφορά, το 2017 (1,6%). Το ποσοστό είναι υψηλότερο (5,3%) για παιδιά που ζουν σε νοικοκυριά με έναν ενήλικο και αλλά ελαφρώς χαμηλότερο (3,4%) σε νοικοκυριά με δύο ή περισσότερους ενήλικες.

Μεταξύ των μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης, τα υψηλότερα ποσοστά παιδιών με ανεκπλήρωτες ιατρικές ανάγκες αναφέρθηκαν στην **Πολωνία** (7,3%) και στη **Λετονία** (6,4%), ακολουθούμενα από την **Ουγγαρία** και τη **Ρουμανία** (και οι δύο 4,7%) και την **Ισπανία** (4,6%) .

Αντίθετα, τα χαμηλότερα ποσοστά αναφέρθηκαν στην **Αυστρία** (0,3%) και στο **Λουξεμβούργο** (0,4%), ακολουθούμενα από την **Κροατία** (0,9%) και τη **Μάλτα**, τη **Λιθουανία** και την **Κύπρο** (όλες με 1,5%).

Το 2021, η κατάσταση για την οδοντιατρική περίθαλψη ήταν παρόμοια, αν και ελαφρώς χειρότερη από τις ανεκπλήρωτες ιατρικές ανάγκες, καθώς το 4,4% των παιδιών που ζούσαν σε νοικοκυριά με παιδιά δεν λάμβαναν την οδοντιατρική περίθαλψη που χρειάζονταν, σημειώνοντας αύξηση 1,8 ποσοστιαίας μονάδας από το 2017.

Τα στοιχεία δείχνουν πως 11 χώρες είχαν ποσοστό παιδιών με ανεκπλήρωτες ανάγκες οδοντιατρικής περίθαλψης πάνω από τον μέσο ευρωπαϊκό όρο.

Ήταν υψηλότερο σε νοικοκυριά με έναν ενήλικο, με το 7,1% των παιδιών δεν λαμβάνουν την οδοντιατρική φροντίδα που χρειάζονταν. Το 4% των παιδιών που ζούσαν σε νοικοκυριά με δύο ή περισσότερους ενήλικες είχαν ανεκπλήρωτες ανάγκες για οδοντιατρική περίθαλψη.

Τα υψηλότερα ποσοστά παιδιών με ανεκπλήρωτες ανάγκες για οδοντιατρική φροντίδα καταγράφηκαν στη **Λετονία** (7,7%), ακολουθούμενη από την **Ισπανία** (7,1%), την **Ουγγαρία** (7,0%), τη **Σλοβενία** (6,8) και την **Πορτογαλία** (6,4%).

Τα χαμηλότερα ποσοστά καταγράφηκαν στο **Λουξεμβούργο** (0,6%), στην **Κροατία** (0,8%), στη **Σουηδία** (1,1%) και στην **Αυστρία** και στην **Ιταλία** (και οι δύο με 1,2%).

Δημ.Κ.

Πηγές:

Eurostat

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Μαζεμένες οι προσφυγές στα Δικαστήρια για το clawback

Τι συμβαίνει όταν μειώνεται η τεστοστερόνη

Πόσο πιθανό είναι να υποκαταστήσει τους γιατρούς η τεχνητή νοημοσύνη