

1. ΠΕΙΡΑΜΑΤΙΚΟ ΕΜΒΟΛΙΟ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 27/10/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 27/10/2026

Σελίδα: 1



Πειραματικό εμβόλιο κατά του καρκίνου

Τα νέα δεδομένα

Οι φαρμακευτικές Merck και Moderna ανακοίνωσαν ότι ένα νέο εμβόλιο, το οποίο δοκιμάζουν, είχε εντυπωσιακά αποτελέσματα κατά του μελανώματος. Εκτός από το μελάνωμα, επιστημονικές ομάδες αναπτύσσουν και άλλα αντικαρκινικά εμβόλια για το γλοιοβλάστωμα, τον καρκίνο του παγκρέατος και άλλες μορφές της νόσου, ανοίγοντας έτσι τον δρόμο για δυνητικά εντυπωσιακές εξελίξεις. Σελ. 11



Προς μια νέα εποχή με τα εμβόλια κατά του καρκίνου

Η ιδέα ότι το ανοσοποιητικό σύστημα ενός ατόμου θα μπορούσε να καταπολεμήσει τον καρκίνο υπάρχει εδώ και πάνω από έναν αιώνα. Εν έτει 2026, ένα πειραματικό εμβόλιο των αμερικανικών φαρμακευτικών Merck και Moderna μπορεί να αποτελέσει το πρώτο του είδους του όταν θα αρχίσει να χρησιμοποιείται για τη θεραπεία του καρκίνου, με τους επιστήμονες παράλληλα να ελπίζουν ότι μια τέτοια εξέλιξη θα έχει συνέχεια.

Όπως ανέφεραν οι New York Times την περασμένη Πέμπτη, οι εν λόγω φαρμακευτικές ανακοίνωσαν ότι ασθενείς με μελάνωμα, οι οποίοι έλαβαν ένα υπό δοκιμήν εμβόλιο ειδικά σχεδιασμένο ώστε να βοηθάει το ανοσοποιητικό σύστημά τους να επιτίθεται στους όγκους, είχαν κατά 42% λιγότερες πιθανότητες υποτροπής εντός διετίας σε σύγκριση με όσους δεν το έλαβαν. Ωστόσο, το κατά πόσον το εν λόγω φάρμακο μπορεί να αυξήσει συνολικά τις πιθανότητες επιβίωσης των ασθενών με μελάνωμα μένει να αποδειχθεί.

Τα αποτελέσματα αυτά έρχονται σε μια περίοδο έντονης κινητικότητας στον τομέα της ανάπτυξης εμβολίων κατά του καρκίνου. Με φόντο μια σειρά από πρόσφατες επιστημονικές εξελίξεις, το τοπίο μοιάζει όλο και πιο ευνοϊκό: οι ερευνητές εξετάζουν πλέον το κατά πόσον τέτοια εμβόλια θα μπορούσαν κάποια μέρα να χρησιμοποιηθούν για μια σειρά μορφών καρκίνου, συμπεριλαμβανομένων εκείνων που είναι δύσκολο να αντιμετωπιστούν, όπως ο καρκίνος στο πάγκρεας και στον εγκέφαλο.

Εντούτοις υπάρχουν ακόμη λόγοι που προκαλούν σκεπτικισμό. Δεν είναι σαφές, για παράδειγμα, αν άλλες μορφές καρκίνου θα ανταποκριθούν σε αυτή την προσέγγιση εξίσου θετικά με το μελάνωμα – ένας καρκίνο που αποτελεί ευκολότερο στόχο για τις θεραπείες και ανταποκρίνεται ιδιαίτερα καλά σε όσες αξιοποιούν το ανοσοποιητικό σύστημα.

Τα νεοαντιγόνα

Κρίσιμο ρόλο στην κούρσα για τη δημιουργία εμβολίων για τον καρκίνο έχουν διαδραματίσει τα λεγόμενα «νεοαντιγόνα». Οι επιστήμονες κατανόησαν ότι οι όγκοι παράγουν νεοαντιγόνα, νέες πρωτεΐνες που διαφοροποιούν τα καρκινικά κύτταρα από τα υγιή και λειτουργούν κατά κάποιον τρόπο σαν «σημαίες του εχθρού». Οι επιστημονικές εξελίξεις των περασμένων ετών επιτρέπουν πια στους επιστήμονες να προβλέπουν ποιες από αυτές τις «σημαίες» είναι πιο πιθανό να πυροδοτήσουν μια «επίθεση» από το ανοσοποιητικό σύστημα.

Η παρασκευή εμβολίων με τη χρήση mRNA, τα οποία μεταφέρουν οδηγίες ώστε ο οργανισμός να παράγει τα εν λόγω νεοαντιγόνα, είναι πλέον, ειδικά μετά την πανδημία της COVID-19, μια πιο

φθηνή και εύκολη διαδικασία. Το εμβόλιο των Merck και Moderna βασίζεται σε αυτή την προσέγγιση, αν και οι επιστήμονες διερευνούν παράλληλα και άλλες μεθόδους.

Οι εταιρείες χορήγησαν το προαναφερθέν εμβόλιο σε συνδυασμό με την πεμπρολιζουμάμπη, γνωστή και ως Keytruda. Το σκεύασμα αυτό ανήκει σε μια σχετικά νέα κατηγορία φαρμάκων, τους λεγόμενους αναστολείς των σημείων ελέγχου του ανοσοποιητικού συστήματος, οι οποίοι «απελευθερώνουν» σημαντικά κύτταρα του ανοσοποιητικού, επιτρέποντάς τους να επιτεθούν στα καρκινικά κύτταρα μόλις τα αναγνωρίσουν.

Στην κλινική δοκιμή της Merck και της Moderna για το εμβόλιο κατά του μελανώματος συμμετείχαν 1.137 ασθενείς με μελάνωμα, εκ των οποίων τα δύο τρίτα περίπου επιλέχθηκαν τυχαία για να λάβουν ένα πειραματικό εμβόλιο mRNA – σε εννέα δόσεις – σε συνδυασμό με πεμπρολιζουμάμπη. Το υπόλοιπο ένα τρίτο έλαβε εικονικό φάρμακο (placebo) και πεμπρολιζουμάμπη. Δύο χρόνια μετά την έναρξη τους στην κλινική δοκιμή, όσοι είχαν λάβει το εμβόλιο είχαν πολύ πιο χαμηλές πιθανότητες να υποτροπιάσουν ή ακόμη να πα-

Στόχος η αξιοποίηση κυττάρων του ανοσοποιητικού συστήματος στην επίθεση κατά των όγκων στο πάγκρεας, στον εγκέφαλο και αλλού.

ρουσιάζουν εκτεταμένη μετάσταση στο υπόλοιπο σώμα.

Οι επιστήμονες μελετούν παρόμοια εμβόλια για τον καρκίνο στα νεφρά, την ουροδόχο κύστη και τον μη μικροκυτταρικό καρκίνο του πνεύμονα, καθώς και για τον καρκίνο του παγκρέατος και το γλοιοβλάστωμα, έναν τύπο καρκίνου του εγκεφάλου που είναι εξαιρετικά δύσκολο να αντιμετωπιστεί.

Ωστόσο, πέρα από τη δοκιμή για το μελάνωμα, τα αποτελέσματα που έχουν δημοσιευθεί μέχρι στιγμής προέρχονται κυρίως από μικρές μελέτες παρατήρησης. Επιπλέον, δεδομένου ότι πολλές από αυτές εξετάζουν την αποτελεσματικότητα των εμβολίων στην πρόληψη της επανεμφάνισης του καρκίνου μετά την αρχική θεραπεία, τα αποτελέσματά δεν είναι τόσο άμεσα ορατά όσο θα μπορούσαν να είναι στην περίπτωση ενός φαρμάκου που προκαλεί συρρίκνωση του όγκου. Θα χρειαστεί χρόνος προκειμένου οι ερευνητές να συγκεντρώσουν επαρκή δεδομένα ώστε να διαπιστώσουν αν αυτά τα εμβόλια βελτιώνουν την έκβαση της αντιμετώπισης της νόσου, όπως αναφέρουν οι New York Times.

2. ΑΠΕΙΛΕΙΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΟΣΤΕΛΕΧΩΣΗ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: ...27/10/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: ...27/10/2026

Σελίδα: 1



● **Κρατικό Νίκαιας:** Σε οριακό σημείο έχει φτάσει η λειτουργία της Μαιευτικής - Γυναικολογικής Κλινικής του Κρατικού Νίκαιας, καθώς έχει μείνει μόνο με πέντε μαίες, συμπεριλαμβανομένης της προϊσταμένης, σε σύνολο 15 οργανικών θέσεων. **Σελ. 7**

2. ΑΠΕΙΛΕΙΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΟΣΤΕΛΕΧΩΣΗ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: ...27/10/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: ...27/10/2026

Σελίδα: 7



ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΚΡΑΤΙΚΟΥ ΝΙΚΑΙΑΣ

Απειλείται από την υποστελέχωση

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Σε οριακό σημείο έχει φτάσει η λειτουργία της Μαιευτικής - Γυναικολογικής Κλινικής του Κρατικού Νίκαιας. Αιτία είναι η μείωση του νοσηλευτικού προσωπικού. Ενδεικτικά, από το καλοκαίρι και μετά, η κλινική έχει μείνει μόνο με πέντε μαιές, συμπεριλαμβανομένης της προϊσταμένης, σε σύνολο 15 οργανικών θέσεων. «Η λειτουργία της κλινικής υπ' αυτές τις συνθήκες είναι σχεδόν αδύνατη», αναφέρει πηγή της «Κ» και προσθέτει: «Εάν υπήρχε κάποιο ελάχιστο όριο στο πόσες μαιές χρειάζεται η κλινική, αυτό το έχουμε ξεπεράσει προ πολλού».

Στη Μαιευτική - Γυναικολογική Κλινική του Κρατικού Νίκαιας γίνονται περίπου 400 γέννες ετησίως, αριθμός που είναι υψηλότερος από των περισσότερων νοσοκομείων της περιοχής. Οι μαιές της κλινικής καλύπτουν και τους τοκετούς, συνεπώς στις βάρδιες της κλινικής πρέπει να προβλέπεται εκτός από την κάλυψη των νοσηλευόμενων γυναικών και η κάλυψη του μαιευτηρίου και του χειρουργείου.

Να σημειωθεί ότι στην κλινική νοσηλεύονται και ασθενείς της παθολογικής κλινικής, με δεδομένο ότι η μία από τις τρεις παθολογικές κλινικές του νοσοκομείου δεν λειτουργεί τους τελευταίους μήνες λόγω έλλειψης προσωπικού, γεγονός που επιβαρύνει περισσότε-

ρο το προσωπικό. Σημειώνεται ότι όταν ανακαινίστηκε η παθολογική κλινική, το προσωπικό μεταφέρθηκε σε άλλες μονάδες. Τώρα που είναι έτοιμη, δεν υπάρχει προσωπικό να τη λειτουργήσει.

Όπως αναφέρει ο Σύλλογος Εργαζομένων Κρατικού Νίκαιας και Δυτικής Αττικής, «η τραγική αυτή υποστελέχωση δημιουργεί σοβαρά προβλήματα στην ασφαλή κάλυψη της λειτουργίας της κλινικής, αλλά και εργασιακή εξουθένωση στο προσωπικό, που αναγκάζεται να

Σύμφωνα με τον σύλλογο εργαζομένων, δημιουργούνται προβλήματα ασφαλούς κάλυψης της λειτουργίας της κλινικής, αλλά και εξουθένωσης του προσωπικού.

δουλέψει με έως και 90 χρωστούμενα ρεπό».

Σύμφωνα με την πηγή της «Κ», «οι μαιές που έχουν μείνει είναι αγανακτισμένες και κουρασμένες από αυτή την κατάσταση. Δεν παίρνουν ρεπό και άδειες, κάνουν μονοβάρδιες, χωρίς ξεκούραση για να καλύψουν τις ανάγκες της κλινικής. Ακούν υποσχέσεις για το πώς θα λυθεί το πρόβλημα, αλλά μόνο εάν ακούσουν συγκεκριμένη ημερομηνία για το πότε θα ενι-

σχυθεί το προσωπικό της κλινικής θα χαρούν και θα πάρουν κουράγιο. Το να έρθει προσωπικό στην κλινική μας δεν είναι εύκολο. Εάν δεν έρθουν τουλάχιστον 3-4 νέοι νοσηλευτές μαζί, δεν θα αλλάξει κάτι. Και φυσικά δεν πρόκειται να έρθει ένας νοσηλευτής μόνος του, ξέροντας το πόσο δύσκολη είναι η κατάσταση».

Σύμφωνα με τον σύλλογο των εργαζομένων, το προσωπικό της μαιευτικής - γυναικολογικής κλινικής έχει αναδείξει επανειλημμένως με αναφορές στη διοίκηση, στη διεύθυνση της νοσηλευτικής και της ιατρικής υπηρεσίας την κατάσταση, η οποία καθιστά επισφαλές τη λειτουργία της κλινικής. Αποκορύφωμα, το πρόσφατο έγγραφο του διευθυντή της κλινικής που λόγω έλλειψης προσωπικού ζητά την αναστολή της μαιευτικής λειτουργίας της κλινικής, μέχρι να προσληφθεί το απαραίτητο προσωπικό, για να μην κινδυνεύσει καμία ασθενής. Ο σύλλογος, που την προσεχή Πέμπτη, στην 1 μ.μ., θα κάνει παράσταση διαμαρτυρίας στη διοίκηση του νοσοκομείου, καταλήγει: «Απαιτούμε τώρα με ταχύτατες διαδικασίες να καλυφθούν όλες οι κενές θέσεις μαιών στην γυναικολογική κλινική του νοσοκομείου μας. Για την επισφαλές λειτουργία της κλινικής και της μαιευτικής εφημερίας την ευθύνη αναλαμβάνουν ακέραια η διοίκηση, η ΥΠΕ και το υπουργείο Υγείας».



THE N SOCIETY

Η κυβερνοασφάλεια στην υγεία



Του
**Δημήτρη
Πουτούρη**
.....
Επικεφαλής
μετασχηματισμού
Cloud Veracloud
Ελλάδος

Η ΨΗΦΙΟΠΟΙΗΣΗ, η τεχνική νοημοσύνη και η αυξανόμενη διασύνδεση των υπηρεσιών υγείας δημιουργούν νέες δυνατότητες, αλλά και ένα σύνθετο πεδίο κυβερνοασφάλειας, που απαιτεί τη δέουσα στρατηγική αντιμετώπιση.

Η ΨΗΦΙΑΚΗ μετάβαση του κλάδου της υγείας μετασχηματίζει τον τρόπο με τον οποίο παρέχονται οι υπηρεσίες περίθαλψης, αξιοποιούνται τα ιατρικά δεδομένα και υποστηρίζεται η κλινική λήψη αποφάσεων. Από τα ηλεκτρονικά συστήματα διαχείρισης ασθενών και τις διαγνωστικές εφαρμογές έως τις διασυνδεδεμένες ιατρικές συσκευές και τις cloud υπηρεσίες, η τεχνολογία αποτελεί πλέον αναπόσπαστο μέρος της σύγχρονης υγειονομικής περιθαλψής.

ΩΣΤΟΣΟ, όσο διευρύνεται το ψηφιακό οικοσύστημα, τόσο αυξάνεται και το attack surface. Τα δεδομένα υγείας συγκαταλέγονται στις εξαιρετικά ευαίσθητες κατηγορίες πληροφοριών, ενώ η διαθεσιμότητα των συστημάτων μπορεί να επηρεάσει άμεσα την παροχή περίθαλψης. Συνεπώς, ένα περιστατικό κυβερνοασφάλειας δεν αποτελεί αποκλειστικά ζήτημα πληροφορικής. Μπορεί να εξελιχθεί σε σημαντικό παράγοντα λειτουργικής κρίσης, οικονομικής βιωσιμότητας και, τελικά, εμπιστοσύνης προς τον ίδιο τον Οργανισμό που την αντιμετωπίζει.

Όταν η κυβερνοεπίθεση επηρεάζει την περιθαλψή
ΤΑ ΔΙΕΘΝΗ περιστατικά καταδεικνύουν με σαφήνεια τη δέσφα των κινδύνων. Τον Φεβρουάριο του 2024, η κυβερνοεπίθεση στην Change Healthcare, έναν από τους σημαντικότερους παρόχους τεχνολογικών υπηρεσιών και διαχείρισης συναλλαγών στον αμερικανικό κλάδο υγείας, προκάλεσε εκτεταμένες διαταραχές σε πληροφορίες και λειτουργίες παρόχων περίθαλψης. Το περιστατικό ανέδειξε πόσο σημαντική και συνάμα ευρεία κλίμακα μπορεί να αποδειχθεί η επίδραση μιας κυβερνοεπίθεσης σε έναν κεντρικό κρίκο της εφοδιαστικής και ψηφιακής αλυσίδας της υγείας.

ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΑ, η ransomware επίθεση στον πάροχο εργαστηριακών υπηρεσιών Synnovis, στο Λονδίνο, στις 3 Ιουνίου του 2024, επηρέασε ανεπανόρθωτα τη δυνατότητα διενέργειας εξετάσεων και οδήγησε σε αναβολές χιλιάδων ιατρικών ραντεβού και προγραμματισμένων επεμβάσεων. Η πλήρης



Τα δεδομένα υγείας συγκαταλέγονται στις εξαιρετικά ευαίσθητες κατηγορίες πληροφοριών, ενώ η διαθεσιμότητα των συστημάτων μπορεί να επηρεάσει άμεσα την παροχή περίθαλψης.

αποκατάσταση των υπηρεσιών ολοκληρώθηκε μήνες αργότερα, τον Δεκέμβριο του ίδιου έτους.

ΤΑ ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑΤΑ αυτά αποδεικνύουν ότι η κυβερνοανθεκτικότητα αποτελεί ακρογωνιαίο λίθο για την Επιχειρησιακή Συνέχεια (Business Continuity). Και για το ελληνικό οικοσύστημα υγείας, παράλληλα, η πρόκληση είναι εξίσου ουσιαστική:

■ Από την προστασία των δεδομένων στην ολιστική επιχειρησιακή ανθεκτικότητα.

Η ψηφιακή ωρίμανση οφείλει ξεκάθαρα να συνοδεύεται από αντίστοιχη ωρίμανση των μηχανισμών κυβερνοπροστασίας που παρέχονται.

Στρατηγική κυβερνοασφάλειας
ΟΙ ΣΥΓΧΡΟΝΕΣ τεχνολογίες κυβερνοασφάλειας προσφέρουν πλέον σημαντικές δυνατότητες πρόληψης, ανίχνευσης και αντιμετώπισης απειλών. Ακόμα και σε Zero Day επίπεδο, όπου η ορατότητα είναι σχεδόν μηδενική. Η προστασία τερματικών συσκευών (Endpoints), η διαχείριση ταυτοτήτων (Identities) και δικαιωμάτων πρόσβασης (Access Control) των ιδίων των ψηφιακών εφαρμογών υγείας (Health Applications), η ασφάλεια υποδομών cloud, η συνεχής παρακολούθηση συμβάντων και φυσικά οι υπηρεσίες Managed Detection and Response (MDR), επιτρέπουν στους οργανισμούς να ενισχύσουν σημαντικά την ορατότητα και την ικανότητα αντίδρασής τους σε ένα πιθανό συμβάν κυβερνοασφάλειας.

ΠΑΡΑΛΛΗΛΑ, η ραγδαία αύξηση και χρήση της τεχνητής νοημοσύνης (AI) επιταχύνει την ανάλυση μεγάλου όγκου δεδομένων ασφαλείας, συμβάλλει στον εντοπισμό ασυνήθιστων συμπεριφορών (Behavioral patterns) και βοηθά τις ομάδες ασφαλείας να ιεραρχούν και να διερευνούν περίπλοκα περιστατικά κυβερνοασφάλειας ταχύτερα. Την ίδια στιγμή, όμως, οι επιτιθέμενοι αξιοποιούν την AI για πιο πειστικές επιθέσεις (Sophisticated Attacks) Κοινωνικής Μηχανικής (Social Engineering), Αυτοματοποίηση Ενεργειών και Ενίσχυση των ιδίων των δυνατοτήτων τους.

Η ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ, επομένως, δεν αποτελεί από μόνη της εγγύηση ασφάλειας. Η αποτελεσματικότητα της εξαρτάται από τη σωστή αρχιτεκτονική, τη διασύνδεση των επιμέρους λύσεων, την εξειδικευμένη ανθρώπινη εποπτεία, την εκπαίδευση του ανθρώπινου δυναμικού και τη συνεχή αξιολόγηση σε κάθε μέρος αυτής της αλυσίδας. Η ασφάλεια οφείλει να καλύπτει ολιστικά δεδομένα (Data), εφαρμογές (Application), υποδομές (Infrastructure), τερματικές συσκευές (Endpoints) και χρήστες (Users) σε ένα διαρκώς εξελισσόμενο περιβάλλον.

Governance και Third-Party Risk
ΜΙΑ ΑΠΟ τις σημαντικότερες προκλήσεις τα τελευταία δύο χρόνια αφορά το γεγονός ότι κανένας οργανισμός υγείας δεν λειτουργεί απομονωμένα. Διαγνωστικά συσκευές, προμηθευτές ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού, πάροχοι λογισμικού, εταιρείες υποστήριξης, cloud λύσεις και

υπηρεσίες και, κυρίως, εξωτερικοί συνεργάτες αποτελούν κρίσιμο μέρος ενός εκτεταμένου ψηφιακού οικοσυστήματος.

ΚΑΘΕ ΔΙΑΣΥΝΔΕΣΗ, λογαριασμός τρίτου μέρους (Third-Party) ή εξωτερική υπηρεσία μπορεί να αποτελέσει δυνητικό σημείο εισόδου μη εξουσιοδοτημένης πρόσβασης (Non-Authorized Access). Για τον λόγο αυτό το Third-Party Risk Management (TPRM) οφείλει να ενσωματωθεί στον πυρήνα της στρατηγικής κυβερνοασφάλειας, με συστηματική αξιολόγηση προμηθευτών, σαφείς απαιτήσεις ασφαλείας, έλεγχο δικαιωμάτων πρόσβασης και συνεχή παρακολούθηση των κινδύνων.

ΕΙΣΙΟΥ κρίσιμο είναι το Governance: Η σαφής κοινώς κατανομή ευθυνών, η ενεργή συμμετοχή της διοίκησης, η διαχείριση κινδύνων, τα σχέδια επιχειρησιακής συνέχειας και η τακτική δοκιμή των μηχανισμών ανάκαμψης. Κανονιστικά πλαίσια όπως το GDPR και, όπου εφαρμόζεται, η ευρωπαϊκή ντεκρέτα του NIS2, επιταχύνουν την ανάγκη για συστηματική και τεκμηριωμένη διαχείριση της ασφάλειας.

Η εμπιστοσύνη ως στρατηγικό πλεονέκτημα
Η ΕΠΟΜΕΝΗ μέρα για την υγεία δεν απαιτεί απλώς περισσότερη τεχνολογία. Αλλά καλύτερη στρατηγική αξιοποίησή της. Η επένδυση στην κυβερνοασφάλεια πρέπει να αντιμετωπίζεται ως επένδυση στην ίδια την ποιότητα των υπηρεσιών, στην προστασία των ασθενών και των ευαίσθητων δεδομένων τους και στη μακροπρόθεσμη ανθεκτικότητα του οργανισμού (Resiliency).

ΣΕ ΕΝΑ περιβάλλον όπου η ψηφιακή καινοτομία επιταχύνεται, το πραγματικό ανταγωνιστικό πλεονέκτημα θα ανήκει στους οργανισμούς που μπορούν να καινοτομήσουν με ασφάλεια, να διαχειρίζονται αποτελεσματικά τους κινδύνους και να διατηρούν την εμπιστοσύνη ασθενών και συνεργατών, απρόσκοπτα.

ΓΙΑΤΙ, ΤΕΛΙΚΑ, στην υγεία η κυβερνοασφάλεια δεν προστατεύει μόνο την πληροφορία. Προστατεύει τη δυνατότητα του οργανισμού να συνεχίζει να προσφέρει αξιόπιστη φροντίδα, ακόμη κι όταν βρίσκεται αντιμέτωπος με μια σημαντική κρίση που εν δυνάμει μπορεί να αποβεί ιδιαίτερα επιζήμια σε ολόκληρη την αλυσίδα.

[SID: 26694019]



Η επόμενη μέρα για την υγεία δεν απαιτεί απλώς περισσότερη τεχνολογία, αλλά καλύτερη στρατηγική αξιοποίησή της.