



## ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Αθήνα, 27 Σεπτεμβρίου 2021

### ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΔΙΑΠΙΣΤΕΥΜΕΝΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΙΚΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ ΚΑΤΑ ΤΗΣ COVID-19, ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΡΟΕΔΡΟ ΤΗΣ ΕΘΝΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΩΝ ΜΑΡΙΑ ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ ΚΑΙ ΤΟΝ Γ.Γ. ΠΦΥ ΜΑΡΙΟ ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ

**ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΡΙΑ:** Καλησπέρα σας από το Υπουργείο Υγείας. Ξεκινά η ενημέρωση για το Εθνικό Σχέδιο εμβολιαστικής κάλυψης κατά της νόσου Covid-19 από την Ομότιμη Καθηγήτρια Παιδιατρικής και Πρόεδρο της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών Μαρία Θεοδωρίδου και τον Γενικό Γραμματέα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Μάριο Θεμιστοκλέους.

Κυρία Θεοδωρίδου, έχετε το λόγο.

**Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ:** Ευχαριστώ. Καλησπέρα σας. Η χορήγηση της 3<sup>ης</sup> συμπληρωματικής δόσης έχει αρχίσει ήδη στις ομάδες των ανοσοκατασταλμένων ατόμων και τις επόμενες ημέρες θα επεκταθεί ο εμβολιασμός στις δομές των ηλικιωμένων, στα άτομα ηλικίας άνω των 60 ετών και τους υγειονομικούς.

Υπενθυμίζω ότι το σκεπτικό της γνωμοδότησης για τον εμβολιασμό, στηρίζεται στη βαθμιαία μείωση των προστατευτικών αντισωμάτων έναντι του κορονοϊού, που παρατηρείται μετά τους 6 μήνες.

Έτσι η σύσταση χορήγησης της 3<sup>ης</sup> δόσης των εμβολίων, είναι μετά την παρέλευση 6 μηνών από τη μία, αν πρόκειται για το μονοδοσικό εμβόλιο, ή από τις δύο δόσεις των εμβολίων.

Εξαιρούνται τα ανοσοκατασταλμένα άτομα, που έχουμε πει και σε προηγούμενες συναντήσεις, ότι μπορεί ο εμβολιασμός να γίνει και ένα μήνα μετά από τη χορήγηση της 2<sup>ης</sup> δόσης.



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Στην παρούσα φάση, το εμβόλιο που θα δίνεται ως 3<sup>η</sup> δόση, είναι το mRNA εμβόλιο, συγκεκριμένα το Pfizer, το οποίο είναι ακριβώς το ίδιο με το εμβόλιο που έχει χρησιμοποιηθεί στο βασικό εμβολιασμό. Δηλαδή δεν έχει αναθεωρηθεί η σύνθεση του εμβολίου λόγω μεταλλάξεων, αφού ξέρουμε ότι το εμβόλιο έχει αποδειχθεί αποτελεσματικό για την προστασία και από τη σοβαρή νόσο και από το θάνατο και για τις μεταλλάξεις που έχουν συμβεί και κυρίως για τη Δ που είναι η επικρατούσα.

Επομένως, συνοπτικά τα άτομα που έχουν εμβολιαστεί με εμβόλιο , mRNA θα λάβουν την 3<sup>η</sup> δόση πάλι με mRNA εμβόλιο της Pfizer. Τα άτομα που έχουν εμβολιαστεί με Astra Zeneca θα έχουν ως 3<sup>η</sup> δόση πάλι με mRNA εμβόλιο.

Για τα άτομα που έχουν εμβολιαστεί με το εμβόλιο της Johnson & Johnson είμαστε σε αναμονή των συστάσεων. Υπάρχει ισχυρή πιθανότητα ότι θα είναι πάλι ή με mRNA ή με το ίδιο εμβόλιο της Johnson & Johnson.

Αξίζει επίσης να διευκρινιστεί ότι άτομα τα οποία έχουν νοσήσει από Covid και έχουν λάβει μετά μία ή δύο δόσεις εμβολίων, θεωρούνται επαρκώς ανοσοποιημένα και δεν χρειάζονται τη χορήγηση τρίτης δόσεως.

Είναι σημαντικό να αναφερθούν ορισμένα στοιχεία για την ασφάλεια της τρίτης δόσης του εμβολίου. Τα δεδομένα προέρχονται από το Ισραήλ που μέχρι σήμερα έχουν χορηγηθεί 2,8 εκατομμύρια δόσεις, τρίτες δόσεις του εμβολίου από την ηλικία των 12 ετών, αλλά η πλειονότητα έχει δοθεί σε άτομα ηλικίας άνω των 60 ετών, όπως και τα από τα συστήματα καταγραφής των ανεπιθύμητων ενεργειών των ΗΠΑ ή το VAERS ή το VSAFE.

Γενικά οι ανεπιθύμητες ενέργειες ήταν, όπως καταγράφονται, οι συνήθεις απλές ανεπιθύμητες ενέργειες, δηλαδή ο πόνος, η ερυθρότητα στο σημείο του εμβολιασμού και χαρακτηρίζονται ως ηπιότερες συγκριτικά με τις ανεπιθύμητες ενέργειες από την πρώτη ή τη δεύτερη δόση.

Η μόνη εκδήλωση, και αυτό ας το έχουμε υπόψη μας, που φαίνεται ότι είναι συχνότερη είναι η διόγκωση η σύστοιχη με το σημείο του εμβολιασμού του μασχαλαίου λεμφαδένα που αναφέρεται μία συχνότητα της τάξεως του 5,2%.

Και μετά από την Covid, θα μετακινηθούμε σε ένα άλλο ιό πολύ γνωστό μας, παλαιό. Τους επόμενους μήνες αναμένεται να κυκλοφορεί παράλληλα με τον κορονοϊό, μία πλειάδα άλλων αναπνευστικών ιών αλλά και των ιών της γρίπης.

Ο εμβολιασμός, όπως κάθε χρόνο, θα ξεκινήσει τις επόμενες εβδομάδες. Η συνταγογράφηση θα αρχίσει από την 1η Οκτωβρίου και θα πρέπει να τονίσουμε ότι ο εμβολιασμός είναι επιβεβλημένος να γίνεται στις ευάλωτες



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ομάδες, όπως περιγράφονται στην ετήσια εγκύκλιο για τον εμβολιασμό της γρίπης που έχει αναρτηθεί ήδη από σήμερα.

Να σημειώσουμε ότι δεν απαιτείται χρονική απόσταση μεταξύ του εμβολίου Covid για τα άτομα που θα κάνουν την τρίτη δόση του εμβολίου της γρίπης ή και άλλων εμβολίων, όπως του πνευμονιόκοκκου. Αυτό έχει μελετηθεί και η μελέτη λέγεται Com.Flu.Cov.

Δεν υπάρχει βιολογικός μηχανισμός αλληλεπίδρασης που να απαγορεύει την παράλληλη χορήγηση αυτών των εμβολίων. Δεν θα πρέπει το γεγονός ότι η κινητικότητα της γρίπης την προηγούμενη χρονιά ήταν σε χαμηλά επίπεδα να μας δημιουργήσει ένα αίσθημα εφησυχασμού.

Η φυσική ανοσία, επειδή ακριβώς δεν κυκλοφόρησε ο ιός την περασμένη χρονιά, είναι χαμηλότερη. Τα μέτρα ατομικής προστασίας λόγω του εμβολιασμού, το απευχόμαστε αλλά το βλέπουμε να συμβαίνει, είναι πιο χαλαρά και επιπλέον πάντα οι ιοί της γρίπης και η κυκλοφορία τους είναι απρόβλεπτοι. Ας ευχηθούμε να μην είναι πρώιμη η εμφάνιση της γρίπης ή σοβαρότερη.

Από τα θέματα που απασχολούν, παρά τη συνεχή ενημέρωση και ίσως κουράζουν αυτούς που παρακολουθούν με συνέπεια τις ανακοινώσεις, είναι τα θέματα ασφάλειας των γυναικών σε σχέση με τον εμβολιασμό τους στην περίοδο την αναπαραγωγική είτε αναπαραγωγή αυτόματη είτε υποβοηθούμενη.

Υπάρχουν φόβοι, υπάρχει αναβολή για το θέμα του εμβολιασμού, παρά τις επιστημονικές διαβεβαιώσεις από τις επίσημες Εταιρίες ότι ο εμβολιασμός τους είναι ασφαλής.

Το ίδιο ισχύει και για την κύηση. Το ίδιο ισχύει και για τη γαλουχία. Οι μελέτες έχουν αυξηθεί. Όλες έχουν το ίδιο συμπέρασμα, όλες υποστηρίζουν την ασφάλεια του εμβολιασμού και ο αριθμός πλέον των γυναικών που έχουν συμμετάσχει σε μελέτες παρατήρησης υπερβαίνουν τις 160.000.

Τα MRN εμβόλια δεν περνούν στο έμβρυο μέσω του πλακούντος, ούτε απεκκρίνονται με το γάλα. Αντίθετα, τα αντισώματα τα οποία δημιουργεί η μητέρα με τον εμβολιασμό της, εκτός από το όφελος της προστασίας της ίδιας της εγκύου ή της λεχιάδος, είναι αντισώματα τα οποία μεταβιβάζονται στο παιδί και το προστατεύουν, έχοντας έτσι ένα θετικό αποτέλεσμα για την προστασία του εμβρύου όταν είναι κύηση ή του νεογνού όταν θηλάζει.

Τέλος, με την ευκαιρία μιας διαδικτυακής σύνδεσης με γονείς και εκπαιδευτικούς με πρωτοβουλία του υπουργείου Παιδείας, που είχαμε την προηγούμενη εβδομάδα, θα ήθελα πάλι να αναφερθώ με λίγες λέξεις στους γονείς, τους πολύ αφοσιωμένους και με μεγάλη φροντίδα στο μέγιστο των παιδιών τους, στο θέμα του φόβου τους για την γονιμότητα των κοριτσιών και των αγοριών λόγω του εμβολιασμού.



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Τα εμβόλια δεν επηρεάζουν τον ορμονικό άξονα ή τις γονάδες. Η δράσεις τους είναι αποκλειστικά ανοσολογική. Επομένως, οι φόβοι για γονιμότητα και στειρότητα μελλοντικά για τα παιδιά τους δεν έχει επιστημονική υπόσταση.

Ξέρουμε όλοι ότι η εφηβεία είναι μια περίοδος, εκτός από το ότι είναι επαναστατική, αλλά χαρακτηρίζεται και από έντονη ανάπτυξη και μεταβολές στο σώμα και το μυαλό.

Το εμβόλιο, ευτυχώς, δεν μπορεί να μεταβάλλει αυτή την καταπληκτική πορεία της εξέλιξης της ζωής. Ευχαριστώ.

**ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΡΙΑ:** Ευχαριστούμε πολύ, κυρία Θεοδωρίδου. Κύριε Θεμιστοκλέους, ο λόγος σε σας.

**Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ:** Καλησπέρα σας. Ξεπεράσαμε τους 12.080.000 εμβολιασμούς. Περισσότερα από 6.415.000 συμπολίτες μας έχουν εμβολιαστεί με τουλάχιστον μια δόση, που αντιστοιχεί σε ποσοστό 61,1% του γενικού πληθυσμού και 70,5% του ενήλικου πληθυσμού.

Περισσότεροι από 6.060.000 συμπολίτες μας έχουν ολοκληρώσει τον εμβολιασμό τους, που αντιστοιχεί σε ποσοστό 57,7% γενικού πληθυσμού και 67,2% επί του ενήλικου πληθυσμού.

Να δώσω στοιχεία όσον αφορά τις παραδόσεις των εμβολίων. Κατ' αρχάς, να υπενθυμίσω πως η χώρα μας είναι προγραμματισμένο να λάβει από τις συμφωνίες από την Ευρωπαϊκή Ένωση για το 2021, 27.576.000 δόσεις, που αντιστοιχούν σε εμβολιασμό περίπου 16.140.000 πολιτών.

Άρα αναμένεται να λάβουμε 13.900.000 δόσεις Pfizer, 1.896.000 δόσεις Moderna, 7.080.000 Astra Zeneca και 4.700.000 Johnson & Johnson.

Μέχρι σήμερα η Ελλάδα έχει παραλάβει 12.177.000 δόσεις Pfizer, 1.896.000 δόσεις Moderna, 3.830.400 δόσεις Astra Zeneca και 765.000 δόσεις Johnson & Johnson.

Οι 12 εκατομμύρια εμβολιασμοί πρώτης και δεύτερης δόσης έχουν γίνει ως εξής: 8.995.116 δόσεις, δηλαδή ένα ποσοστό που αντιστοιχεί στο 74,6% των εμβολιασμών, έχει γίνει με το εμβόλιο της Pfizer. 1.540.288 δόσεις, ποσοστό 12,7%, με το εμβόλιο της Astra Zeneca, 1.096.647 δόσεις, 9,1%, με το εμβόλιο της Moderna και 431.640 δόσεις, που αντιστοιχεί σε ποσοστό 3,6%, με το εμβόλιο της Johnson & Johnson.

Η χώρα μας έχει προχωρήσει ήδη σε δωρεάν εμβολίων Astra Zeneca, συνολικός αριθμός 1.540.000 δόσεις, σε 10 χώρες. Έχουμε δώσει εμβόλια με δωρεά στην Αλβανία, Σκόπια, Βοσνία, Ερζεγοβίνη, Κένυα, Ουκρανία, Λιβύη, Ιορδανία, Ρουάντα, Τυνησία και Αίγυπτο.



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Επίσης, αναμένεται τις επόμενες μέρες να ολοκληρωθεί η δωρεά σε Ιράν και Ιράκ.

Επιπλέον των δόσεων αυτών, η Ελλάδα συμμετέχει, ήδη, με 510.000 δόσεις στο πρόγραμμα COVAX και βρίσκεται στη διαδικασία, εκτός των δωρεών, και για πώληση σε τρεις χώρες εμβολίων Astra Zeneca και Pfizer.

Η επιχείρηση ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ έχει αναρτημένα σε περισσότερα από 650 σημεία της χώρας, 1.500 εμβολιαστικά κέντρα με δυνατότητα για 75.000 εμβολιασμούς ημερησίως.

Συγκεκριμένα, σήμερα 27 Σεπτεμβρίου, λειτουργούν 860 εμβολιαστικά κέντρα στις δομές της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, 480 εμβολιαστικά κέντρα στα νοσοκομεία της χώρας και 160 στους MEGA εμβολιαστικούς σταθμούς.

Παράλληλα, αναπτύσσονται σε καθημερινή βάση 301 κινητές ομάδες για κατ' οίκων εμβολιασμούς, 41 κινητά συνεργεία για εμβολιασμούς σε απομακρυσμένες περιοχές, καθώς και ομάδες που εμβολιάζονται σε δομές μεταναστών, αστέγους, Ρομά και προγραμματίζουμε περαιτέρω δράσεις στα Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα, σε μεγάλους οργανισμούς και έχουμε αναπτύξει ειδικό πρόγραμμα σε συνεργασία με την Εκκλησία.

Στο πρόγραμμα εμβολιασμών κατ' οίκον, έχουν υποβληθεί 11.100 αιτήσεις για εμβολιασμό και ήδη έχουν εμβολιαστεί 9.200 συμπολίτες μας. Κατά κύριο λόγο αυτό είναι από τις Κινητές Ομάδες των Κέντρων Υγείας.

Σε σχέση με τα ποσοστά εμβολιαστικής κάλυψης αναφέρω τις 10 περιφερειακές ενότητες με τα χαμηλότερα ποσοστά που είναι η Αρκαδία, η Ξάνθη, Πέλλα, Σέρρες, Ηλεία, Φωκίδα, Δράμα, Δυτική Αττική, Πιερία, Κιλκίς και Ευρυτανία, όπου και εκεί αναπτύσσονται στοχευμένες δράσεις σε συνεργασία με την τοπική αυτοδιοίκηση και τους τοπικούς παράγοντες.

Σε σχέση με τους ιδιώτες γιατρούς και τα πολυϊατρεία που έχουν ενταχθεί στο πρόγραμμα, έχουν γίνει μέχρι στιγμής 2.086 εμβολιασμοί, 648 στα ιατρεία και 1.438 κατ' οίκον.

Επίσης, είμαστε καθ' όλα έτοιμοι για την έναρξη του προγράμματος με τους ιδιώτες για δυνατότητα εμβολιασμού με το εμβόλιο της Pfizer. Να υπενθυμίσω πως η δράση αυτή αναπτύχθηκε κυρίως για τους παιδίατρος, αλλά μπορεί να συμμετέχει οποιοσδήποτε ιδιώτης, ανεξαρτήτου ειδικότητας, και καλούμε τους ιατρούς και ειδικότερα τους παιδίατρος που ενδιαφέρονται να συμμετάσχουν, να επικοινωνήσουν με τις Υγειονομικές Περιφέρειες, έτσι ώστε να δηλώσουν το ενδιαφέρον τους και να μπορέσουμε να τους προγραμματίσουμε να εφοδιαστούν με εμβόλια.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Θα ήθελα επίσης να επισημάνω πως όσοι ιδιώτες γιατροί ενδιαφέρονται, μπορούν να βρουν αναλυτικές οδηγίες και στην ιστοσελίδα του Υπουργείου Υγείας και στην ιστοσελίδα [emvolio.gov.gr](http://emvolio.gov.gr).

Κλείνω με την Πέμπτη 30 Σεπτεμβρίου που θα ανοίξει η πλατφόρμα, έτσι ώστε να μπορούν να κλείνουν ραντεβού όλοι οι πολίτες άνω των 60 ετών και υγειονομικοί που έχουν περάσει 6 μήνες από την ημερομηνία εμβολιασμού τους με τη δεύτερη δόση, για το ραντεβού της αναμνηστικής δόσης.

Η λίστα με τους δικαιούχους για την τρίτη δόση, μόλις παρέλθει το εξάμηνο από τη δεύτερη δόση, θα ανανεώνεται σε τακτά χρονικά διαστήματα.

**ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΡΙΑ:** Ευχαριστούμε πολύ κύριε Θεμιστοκλέους. Να περάσουμε σε κάποιες ερωτήσεις.

**M-N ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ:** Καλησπέρα σας. Κυρία Θεοδωρίδου, θα ήθελα να μας ξαναπείτε για να είμαστε σίγουροι, είπατε οι νοσήσαντες δεν χρειάζονται τρίτη δόση. Άρα μένουν σε μία δόση; Όλες οι κατηγορίες που έχουν ενταχθεί. Και θα ήθελα και τον κύριο Θεμιστοκλέους σε σχέση με το πρόγραμμα για τις εκκλησίες, τα κινητά συνεργεία. Αν υπάρχει κάτι πιο συγκεκριμένο. Γίνονται σε τακτική βάση; Μπορεί ο κόσμος να μάθει πού βρίσκονται; Να ενημερωθεί κάπως; Ευχαριστώ.

**M. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ:** Ναι, κυρία Γεωργαντά, πολύ σωστά το είπατε. Όποιος νοσεί και έχει κάνει μία δόση, αυτή ήταν η σύσταση που διατυπώθηκε τον Ιούνιο, δεν χρειάζεται περαιτέρω ενίσχυση. Υπάρχουν όμως και άτομα τα οποία έχουν κάνει δύο δόσεις διότι ήτανε προ της σύστασης. Οπότε και για αυτούς ισχύει το ίδιο.

**M. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ:** Σε σχέση με τον εμβολιασμό στις εκκλησίες, ανακοινώνονται οι δράσεις κυρίως σε τοπικό επίπεδο. Δηλαδή όπου έχουμε συνεννοηθεί με την Εκκλησία, με τον Μητροπολίτη ή με τον ιερέα, κυρίως σε τοπικό επίπεδο που εκεί είναι και η στοχευμένη δράση, ανακοινώνεται.

Μετά έχουμε κάποιο συγκεκριμένο πρόγραμμα, αλλά είναι σε κάποιες συγκεκριμένες περιοχές και συγκεκριμένες εκκλησίες της χώρας.

**Δ. ΒΛΕΠΑΚΗ:** Καλησπέρα σας. Πόσο κοντά είμαστε στο να δοθεί η έγκριση για τον εμβολιασμό μικρότερων σε ηλικία παιδιών; Πόσο κοντά είναι οι κλινικές μελέτες στο να δοθεί το «πράσινο φως» και να έρθει και στη χώρα μας αυτό, στην Επιτροπή των Εμβολιασμών. Μιλώ για τα παιδιά 5 έως 11 ετών.



**Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ:** Οι μελέτες προχωρούν. Και στην Αμερική είναι αισιόδοξοι ότι ίσως και μέχρι τέλος Οκτωβρίου να έχει διατυπωθεί η σύσταση και για τις μικρότερες ηλικίες.

Αλλά προβλέψεις για το πώς θα εξελιχθεί η επιδημία, πώς θα διατυπωθούν οι συστάσεις σε κάθε χώρα, αυτές θα πάρουν χρόνο.

**Γ. ΣΑΚΚΑΣ:** Θα ήθελα πρώτα από όλα μια διευκρίνιση γιατί μιλήσαμε για όσους έχουν νοσήσει και έχουν πιστοποιητικό νόσησης, ότι χρειάζεται μια δόση εμβολίου για να θεωρούνται εμβολιασμένοι. Επειδή λήγει το πιστοποιητικό νόσησης στους 6 μήνες, δηλαδή κάποιος ο οποίος θα θέλει να θεωρείται ότι έχει κάποια πιστοποίηση για να μπορέσει να έχει αυτά τα προνόμια, θα πρέπει οπωσδήποτε να κάνει άμεσα κάποια δόση εμβολίου ή υπάρχει παράταση στο πιστοποιητικό νόσησης; Το γνωρίζουμε αυτό; Ή στους έξι μήνες θεωρείται ότι είναι σαν ανεμβολίαστος αν δεν έχει νοσήσει; Δηλαδή το πρακτικό κομμάτι θα ήθελα να ρωτήσω. Υπάρχει κάποια σχετική άποψη για αυτό;

**Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ:** Πάντως το επιστημονικό είναι ότι αφού έχει νοσήσει και έχει κάνει τη μια δόση είναι εμβολιασμένος.

**Γ.ΣΑΚΚΑΣ:** Αν θελήσει κάτι τι γίνεται; Δηλαδή στους 6 μήνες από τη νόσηση τι συμβαίνει;

**Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ:** Το πιστοποιητικό νόσησης έχει ημερομηνία λήξης, όπως το λέτε εσείς, και για να θεωρείται κάποιος πλήρως εμβολιασμένος και να μην μπαίνει στη διαδικασία θα πρέπει να έχει κάνει στους έξι μήνες τη μια δόση.

**Γ.ΣΑΚΚΑΣ:** Δηλαδή μετά δηλαδή την επομένη των έξι μηνών δεν μπορεί να μπει ούτε σε καφέ ούτε τίποτα.

**Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ:** Αυτή τη στιγμή το πιστοποιητικό νόσησης έχει ημερομηνία λήξης τους 6 μήνες.

**Γ.ΣΑΚΚΑΣ:** Αυτό ήταν το πρακτικό που ήθελα να ρωτήσω. Και αν μου επιτρέπετε μια ακόμη ερώτηση. Γιατί διαπιστώνουμε πολύ χαμηλή προσέλευση σε άτομα ανοσοκατεσταλμένα τα οποία δεν προχωρούν στην 3<sup>η</sup> δόση; Νομίζω ότι πάει πολύ χαμηλά αυτό. Υπάρχει κάποια φοβία; Υπήρχε κάποιος στόχος, μιλάμε για 280.000 που θα έπρεπε να έχουν λάβει, φαντάζομαι άμεσα θα μπορούσε να γίνει αυτό και δεν το έχουν κάνει. Και αν αυτό μας προβληματίζει



και για την επιδημία. Δηλαδή αν αυτοί οι άνθρωποι μπορεί να νοσήσουν και αν προβληματίζει γενικότερα για την ανοσία του πληθυσμού.

**M. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ:** Ναι, είναι καλή ερώτηση. Να πω κάποια πράγματα εγώ. Αυτή τη στιγμή έχουν εμβολιαστεί 25.000 άτομα από αυτή την ομάδα. Είναι κάτι που παρατηρήσαμε όταν ανοίξαμε τους ευπαθείς Α για τον πρώτο εμβολιασμό.

Αυτή η ομάδα έχει συγκεκριμένα χαρακτηριστικά δοσολογίας φαρμάκων, γίνεται μια συζήτηση και προγραμματισμός με τους θεράποντες ιατρούς γιατί η βασικότερη δικαιολογία είναι αυτό, το πότε ακριβώς να εμβολιαστούν.

Άρα το παρακολουθούμε αυτό. Είναι κάτι το οποίο είχαμε δει και όταν άνοιξε η ομάδα για τις ευπαθείς Α που και εκεί υπήρχε, δεν κινήθηκε όπως κινείται ο υπόλοιπος πληθυσμός να καλύψουν τις θέσεις, αλλά πήγε πιο αργά γιατί φανταστείτε ότι είναι άτομα τα οποία λαμβάνουν φαρμακευτική αγωγή και θα πρέπει να ρυθμιστεί και στα μεσοδιαστήματα συνήθως των δόσεων της φαρμακευτικής αγωγής να γίνει η δόση του εμβολίου.

**M. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ:** Με κάλυψε ο κύριος Θεμιστοκλέους. Είναι αυτό, ότι χρειάζεται η συμβουλή του θεράποντος γιατρού. Γιατί ένα από τα χαρακτηριστικά αυτής της ομάδας είναι η ετερογένεια.

Δηλαδή, υπάρχουν άτομα μεταμοσχευμένα, υπάρχουν άτομα τα οποία παίρνουν υψηλή δόση κορτιζόνης. Δεν είναι στο ίδιο ανοσολογικό υπόστρωμα τα δυο αυτά άτομα για να έχουν αυξημένο κίνδυνο και να τρέξουν άμεσα να κάνουν όλα αυτά, που παίρνουν θεραπείες σε σχέση με τους μεταμοσχευμένους.

**ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΡΙΑ:** Επόμενη προγραμματισμένη ενημέρωση από το Υπουργείο Υγείας την Πέμπτη 30 Σεπτεμβρίου. Ευχαριστούμε πολύ, καλό σας βράδυ.