



ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Αθήνα, 22 Νοεμβρίου 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. Το μήνυμα που έχει αναρτήσει με αφίσες το Κέντρο Ελέγχου Λοιμώξεων στην Αμερική, εκφράζει την αγωνιά όλων των χωρών που δοκιμάζονται από την πανδημία.

Τι λέει; Ο εμβολιασμός για Covid – 19 προστατεύει και από την λοίμωξη και από τη σοβαρή νόσο. Εμβολιαστείτε άμεσα τα άτομα ηλικίας άνω των 12 ετών.

Η λοίμωξη Covid είναι τρεις φορές συχνότερη σε ανεμβολίαστους. Η εισαγωγή στο νοσοκομείο δύο φορές και ο θάνατος επτά φορές. Οι αριθμοί αυτοί έχουνε δοθεί από το μεγαλύτερο ασφαλιστικό οργανισμό υγείας Kaiser Permanente.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Αφορά, λοιπόν, την υπενθύμιση για τον πρωτογενή εμβολιασμό, τον κορμό, όπως έχουμε πει, του εμβολιαστικού προγράμματος. Στη χώρα μας η χορήγηση σταδιακά της 3^{ης} αναμνηστικής δόσης έχει αρχίσει από την 1^η Σεπτεμβρίου.

Μόλις πριν 48 ώρες ο Αμερικανικός Οργανισμός Φαρμάκων, το FDA, έδωσε την έγκριση για τη χορήγηση της 3^{ης} δόσης στους ενήλικες μετά την ολοκλήρωση του βασικού εμβολιασμού και το CDC συστήνει, διατυπώνει ισχυρή σύσταση για τον εμβολιασμό των ατόμων άνω των 50 ετών.

Η έγκριση στηρίχθηκε κυρίως σε μια προοπτική τυχαίοποιημένη μελέτη που έγινε από την εταιρεία Pfizer και που περιέλαβε 10.000 εθελοντές οι οποίοι είχαν λάβει και τις δύο δόσεις του εμβολίου.

Οι μισοί, οι 5.000, έλαβαν τις δύο δόσεις του εμβολίου, οι άλλοι μισοί έλαβαν την 3^η δόση του εμβολίου και αυτοί που δεν έλαβαν το εμβόλιο, πήραν ένα εικονικό φάρμακο.

Νόσηση μετά από την χορήγηση της 3^{ης} δόσης, παρουσίασαν έξι άτομα από τις 5.000 που είχαν εμβολιαστεί, ενώ από την ομάδα των μαρτύρων νόσησαν 123.

Είναι λοιπόν εμφανής η διαφορά η οποία υπογραμμίζει την αποτελεσματικότητα της 3^{ης} δόσης του εμβολίου στην πρόληψη της νόσου.

Να σημειωθεί ότι στη μεγάλη αυτή μελέτη καταγράφηκαν οι συνήθεις ανεπιθύμητες ενέργειες, ενώ η συχνότητα της περικαρδίτιδας – μυοκαρδίτιδας που θεωρείται πιο σοβαρή ανεπιθύμητη ενέργεια, ήταν δύο περιπτώσεις στο 1 εκατομμύριο.

Θα πρέπει να υπενθυμίσουμε ότι ο στόχος των εμβολίων κατά της Covid στις κλινικές μελέτες κατ' αρχάς, ήταν η προστασία από τη σοβαρή νόσηση και το θάνατο. Στόχος που έχει επιτευχθεί απόλυτα, αποτελεσματικά παρά την κυκλοφορία των μεταλλάξεων, κυρίως της παραλλαγής Δ.

Θα πρέπει να διευκρινίζεται ότι δεν αποτελούσε αρχικό στόχο των εμβολίων η μείωση της μετάδοσης του ιού. Μεγάλος αριθμός μελετών με διαφορετικούς χρόνους και συνθήκες αφορά την μετάδοση του ιού από εμβολιασμένους.

Σήμερα γνωρίζουμε ότι οι εμβολιαζόμενοι μπορούν να μεταδώσουν τον ιό λιγότερο συχνά από τους ανεμβολίαστους και ότι ο κίνδυνος αυξάνει όταν στο περιβάλλον υπάρχει υψηλό ιικό φορτίο. Όμως, μεταδίδουν για βραχύτερο χρονικό διάστημα, όπως έχει διαπιστωθεί από μελέτες με μοριακό έλεγχο.

Το επίπεδο της χυμικής ανοσίας, τα αντισώματα απλά που λέμε, του εμβολιασμένου επιδρά στην τοπική ανοσία, δηλαδή στους βλεννογόνους, μύτη, στόμα, του ανώτερου αναπνευστικού και αναμένεται η μείωση των αντισωμάτων με την πάροδο του χρόνου να καθιστά πιο εύκολη τη μόλυνση των εμβολιασμένων.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Η ενίσχυση της ανοσίας και της γενικής και της τοπικής με τη χορήγηση της τρίτης δόσης φαίνεται ότι θα συμβάλλει καθοριστικά στην πρόληψη της μόλυνσης και τη διασπορά του ιού στο περιβάλλον με αντίκτυπο και τη μείωση των κρουσμάτων, όπως έχει ήδη φανεί με τη μελέτη στο Ισραήλ.

Θα ήθελα να θυμίσουμε ότι ο χρόνος αύξησης των αντισωμάτων μετά την τρίτη δόση είναι γρήγορος, είναι ταχύς, εντός μιας έως τρεις ημέρες, δεδομένου ότι η τρίτη δόση προκαλεί δευτερογενή ανοσιακή ανταπόκριση. Δεν θέλει δηλαδή τις εβδομάδες που έχουμε ακούσει για τη χορήγηση της πρώτης ή και της δεύτερης δόσης.

Και ορισμένα σχόλια για τη φυσική νόσο για την οποία υπάρχουν αρκετές γνώσεις αλλά και πολλά άγνωστα σημεία. Υπάρχει μια προδημοσίευση του BMJ με τον τίτλο «οι αναρρωνύοντες από Covid παρουσιάζουν πλημμελή χυμική και κυτταρική ανταπόκριση στο αντιγόνο της ακίδας του κορονοϊού 12 μήνες μετά τη νόσο».

Η μελέτη είναι πολυκεντρική, έχει γίνει στο πανεπιστήμιο της Αδελαΐδας στην Αυστραλία και περιλαμβάνει 43 άτομα που είχαν νοσήσει με ήπια Covid πριν 12 μήνες και φάνηκε ότι διατηρούσαν ικανοποιητικά εξουδετερωτικά αντισώματα με διαφορετική, όμως, συχνότητα, ανάλογα με τις μεταλλάξεις.

Δηλαδή, ήταν 44% για τη μετάλλαξη Α, 4,6% για την Β, 11,6 για την Γ, και 16,2 για την Δ. Ο εργαστηριακός έλεγχος έγινε με ειδικές λειτουργικές δοκιμασίες.

Αυτό που διαπιστώθηκε είναι ότι υπάρχουν διαταραχές στην αλληλουχία του αντιγόνου της ακίδας του ιού των μεταλλάξεων. Η μελέτη, δηλαδή, αποδεικνύει σημαντική εξασθένιση της χυμικής ανοσίας και μειονεκτική λειτουργία των αποκρίσεων των Τ- κυττάρων ως προς τα αντιγόνα των μεταλλάξεων.

Επομένως και η φυσική λοίμωξη δεν προστατεύει. Υπάρχουν διαταραχές που αφήνουν κενά για την προστασία του ατόμου.

Η διασπορά λόγω της μετάλλαξης Δ αύξησε τις περιπτώσεις επαναλοίμωξης σε νοσήσαντες και νόσου σε εμβολιασμένους.

Η ανοσία από την φυσική νόσο φαίνεται να εξασθενεί και η προστασία που προσφέρει δεν είναι η ίδια για όλα τα άτομα, για όλες τις μορφές της νόσου ή και τα υποκείμενα νοσήματα.

Νόσος και εμβολιασμός, υβριδική δηλαδή ανοσία, θεωρείται ότι προσφέρει, όπως έχουμε προαναφέρει, την καλύτερη προστασία.

Η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών συνεκτίμησε, με τα δεδομένα τα οποία είναι περιορισμένα της βιβλιογραφίας και τους παράγοντες που επηρεάζουν την ανοσοποίηση, και διαμόρφωσε τις συστάσεις που θα αναφέρει ο κύριος Θεμιστοκλέους.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Θα κλείσω με μια ακόμη υπενθύμιση για το αντιγριπτικό εμβόλιο. Το Ευρωπαϊκό Σύστημα Επιτήρησης έδειξε ότι την 44^η εβδομάδα υπάρχει μια συγκέντρωση 965 στελεχών ιών της γρίπης.

Είναι, δηλαδή, υπερδεκαπλάσια του αριθμού που είχαμε σε όλη την διάρκεια της περσινής περιόδου. Οι επικρατούντες τύποι είναι οι Α- με Η3Ν2, κυρίως, το 97% και Η1Ν1, το 3%- ενώ σε ποσοστό 14% είναι ο τύπος Β.

Τα στελέχη είναι κοντά σε αυτά των προ Covid ετών. Τα μελετούν γενετικά. Πάντως είναι μια πληροφορία ότι φέτος η χρονιά μπορεί να είναι διαφορετική ως προς τη γρίπη.

2.300.000 εμβόλια έχουν γίνει, ενώ άλλες 300.000 εμβόλια έχουν συνταγογραφηθεί, αλλά περιμένουν. Γνωρίζουμε ότι τα εμβόλια προστατεύουν όταν γίνεται ο εμβολιασμός και όχι όταν περιμένουν στα φαρμακεία.

Εμβολιασμός λοιπόν για τον Covid, εμβολιασμός και για τη γρίπη. Έχουμε έναν πολύ δύσκολο χειμώνα μπροστά μας. Ευχαριστώ.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΡΙΑ: Ευχαριστούμε πολύ κυρία Θεοδωρίδου. Κύριε Θεμιστοκλέους ο λόγος σε εσάς.

Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Καλησπέρα και από μένα. Ξεπεράσαμε τα 13.860.000 εμβολιασμούς. Περισσότερα από 6.910.000 συμπολίτες μας έχουν εμβολιαστεί με τουλάχιστον μία δόση που αντιστοιχεί σε ποσοστό 65,8% του γενικού πληθυσμού και 75,3% του ενήλικου πληθυσμού.

Ο μέσος όρος στην Ευρωπαϊκή Ένωση για τους πολίτες που εμβολιάστηκαν με τουλάχιστον μία δόση, είναι 70% του γενικού πληθυσμού και 81,3% του ενήλικου πληθυσμού.

Περισσότερα από 6.550.000 συμπολίτες μας έχουν ολοκληρώσει τον εμβολιασμό τους που αντιστοιχεί σε ποσοστό 62,3% επί του γενικού πληθυσμού και 71,8% επί του ενήλικου πληθυσμού.

Ο αντίστοιχος μέσος όρος στην Ευρωπαϊκή Ένωση για τους ολοκληρωμένους εμβολιασμούς είναι 66,6% του γενικού πληθυσμού και 76,5% του ενήλικου πληθυσμού.

Η Ελλάδα βρίσκεται στην 3^η θέση στον κυλιόμενο μέσο όρο 7 ημέρων εμβολιασμών και βρίσκεται στη 17^η θέση στους ολοκληρωμένους εμβολιασμούς και στη 18^η θέση στους εμβολιασμούς πρώτης δόσης.

Αναφέρω λίγο ξανά τις περιπτώσεις αναμνηστικής δόσης για τους πολίτες άνω των 18 ετών, οι οποίοι δεν ανήκουν στην ομάδα των ανοσοκατασταλμένων.

Πιο συγκεκριμένα, για τα άτομα τα οποία έχουν ολοκληρώσει τον εμβολιασμό τους με εμβόλια mRNA ή εμβόλιο AstraZeneca, η αναμνηστική δόση θα γίνεται 6



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

μήνες μετά την ολοκλήρωση του εμβολιασμού τους με εμβόλιο mRNA. Είναι μία δόση Pfizer ή μισή δόση Moderna.

Για τα άτομα τα οποία έχουν ολοκληρώσει την εμβολιασμό τους με Johnson & Johnson, η αναμνηστική δόση συστήνεται να γίνει στους δύο μήνες είτε με εμβόλιο Johnson & Johnson, είτε με εμβόλιο mRNA και εδώ έχουμε μία δόση Pfizer και μισή δόση Moderna.

Για όσα άτομα έχουν κάνει πρώτη δόση με εμβόλια mRNA και έχουν κάνει τη 2^η δόση με εμβόλιο Johnson & Johnson δεν συστήνεται αναμνηστική δόση.

Σε σχέση με το πότε και με ποιο εμβόλιο θα κάνουν την αναμνηστική δόση, όσοι έχουν νοσήσει, όπως έχει αναφέρει και η κυρία Θεοδωρίδου, σύμφωνα με τις οδηγίες της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών, θα ανέβουν μέχρι αύριο στις 12:00 οδηγίες στο emvolio.gov.gr και θα τις δώσουμε και στους δημοσιογράφους. Είναι αρκετές οι υποπεριπτώσεις, να μην σας κουράσω αυτή τη στιγμή.

Σε σχέση με τα αριθμητικά στοιχεία της αναμνηστικής δόσης, τη στιγμή αυτή οι δικαιούχοι είναι 2.827.574 πολίτες που αντιστοιχεί σε ποσοστό 43,1% των ολοκληρωμένων εμβολιασμών.

Έχουν ήδη πραγματοποιηθεί 922.000 εμβολιασμοί, 32,6% των δικαιούχων, και περίπου 700.000 συμπολίτες μας έχουν προγραμματίσει το ραντεβού τους, άλλο ένα 24,4%. Συνολικά δηλαδή 57%.

Θα δώσω τα ποσοστά ανά ηλικιακή ομάδα, ποσοστά που αντιστοιχούν σε αυτούς που είτε ήδη έχουν εμβολιαστεί, είτε έχουν προγραμματίσει το ραντεβού τους σε σχέση με αυτούς που είναι δικαιούχοι ανά ηλικιακή ομάδα.

Έτσι, λοιπόν, στην ηλικιακή ομάδα 85 και άνω είναι οι δικαιούχοι αυτή τη στιγμή αναμνηστικής δόσης 245.000 και έχουν εμβολιαστεί ή έχουν κλείσει ραντεβού 162.500 άτομα, ποσοστό 66,3%.

Στην ηλικιακή ομάδα 80-84 το ποσοστό είναι 75,6%. Στην ηλικιακή ομάδα 75-79 77,5%. 70-74: 71,7%, 65-69: 64%, 60-64: 55,1%, 55-59: 44,3%, 50-54: 40,5%, 45-49: 47,3%, 40-44: 42,1%, 35-39: 34,9%, 30-34: 29,5%, 25-29: 32,4% και 18-24: 26,3%.

Σε σχέση με την τρίτη δόση και τους εμβολιασμούς στα νησιά έχουμε ξεκινήσει εδώ και αρκετό καιρό. Καταρχήν έχουμε ανοίξει αρκετά ραντεβού σε όλα μας τα νησιά και έχουμε ξεκινήσει με τους καταδρομικούς εμβολιασμούς στα μικρά νησιά στα οποία δεν υπάρχει υγειονομική δομή.

Έχουμε ήδη ολοκληρώσει την αναμνηστική δόση σε αρκετά και την επόμενη εβδομάδα είναι προγραμματισμένο να γίνουν καταδρομικοί εμβολιασμοί στον Άγιο Ευστράτιο, στα Ψαρά, στις Οινούσες, στη Χάλκη, στην Τήλο, στους Αρκεσούς, στο Άνω Κουφονήσι, στα Αντικύθηρα, στην Ψέριμο, στην Τέλενδο, στη Σίκινο, στην



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Ανάφη, στην Αμμουλιανή, την Ελαφόνησο, στους Οθωνούς, στο Μαθράκι, στην Ερεϊκούσσα, στην Κάσο, στην Κάλαμο, στον Καστό και στο Μεγανήσι.

Στο πρόγραμμα εμβολιασμού κατ' οίκον έχουν υποβληθεί 20.154 αιτήσεις για εμβολιασμό και ήδη έχουν εμβολιαστεί 17.609 συμπολίτες μας και από τις Κινητές Ομάδες των Κέντρων Υγείας, των δομών της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας καθώς και από ιδιώτες γιατρούς.

Να υπενθυμίσω την διαδικασία του κατ' οίκον εμβολιασμού. Οι πολίτες που επιθυμούν να εμβολιαστούν κατ' οίκον θα πρέπει να έρθουν σε επαφή με τον θεράποντα ιατρό τους, ο οποίος θα κάνει την αίτηση για εμβολιασμό τους στο embolio.gov.gr και θα πιστοποιήσει ότι ο πολίτης πληροί τα κριτήρια για εμβολιασμό κατ' οίκον. Υπάρχουν συγκεκριμένα κριτήρια. Αναφέρω ενδεικτικά ότι ένα άτομο για να ενταχθεί στο πρόγραμμα εμβολιασμού κατ' οίκον πρέπει να πιστοποιήσει ο θεράπωντας ιατρός ότι έχει σοβαρή μείωση της λειτουργικότητας του είτε πολύ μεγάλη δυσκολία στην μετακίνηση, είτε πολίτες που βρίσκονται σε μόνιμο κλινοστατισμό ή σε περιπτώσεις με βαριά ψυχική νόσο, παραδείγματος χάριν, στις περιπτώσεις Αλτσχάιμερ.

Σημειώνω εδώ ότι ο πολίτης δεν κλείνει απευθείας ραντεβού ο ίδιος, ούτε συμπληρώνει κάποια φόρμα στο embolio.gov.gr. Η αίτηση για εμβολιασμό κατ' οίκον γίνεται από τον θεράποντα ιατρό, ο οποίος έχει και την ευθύνη να πιστοποιήσει ότι ο πολίτης πληροί τα κριτήρια για τον εμβολιασμό κατ' οίκον.

Οποιοσδήποτε γιατρός στην χώρα, είτε του δημόσιου είτε του ιδιωτικού τομέα, χωρίς να έχει σχέση αν συμμετέχει στο πρόγραμμα εμβολιασμού κατ' οίκον, μπορεί να κάνει αίτηση για οποιονδήποτε πολίτη για εμβολιασμό κατ' οίκον.

Σε σχέση με τους ιδιώτες ιατρούς, 286 και 23 πολυιατρεία που έχουν ενταχθεί στο πρόγραμμα, έχουν γίνει περισσότεροι από 8.000 εμβολιασμοί, 3.400 στα ιατρεία και 4.650 κατ' οίκον.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΡΙΑ: Σας ευχαριστούμε πολύ κύριε Θεμιστοκλέους. Να περάσουμε σε κάποιες ερωτήσεις.

Β. ΑΓΓΟΥΡΙΔΗ: Καλησπέρα σας. Ήρθε πάλι στη συζήτηση το ενδεχόμενο χορήγησης κινήτρων στους πολίτες, προκειμένου να τους ενθαρρύνει να εμβολιαστούν και για την τρίτη δόση, αλλά και σε όσους δεν έχουν ακόμα προχωρήσει στον εμβολιασμό τους συνολικά. Για παράδειγμα, έγινε κουβέντα για την δυνατότητα να υπάρχει μια μείωση έκπτωσης στην συμμετοχή των φαρμάκων, συνολικά σε άτομα άνω των 60 ετών. Υπάρχει τέτοια συζήτηση; Έχει τεθεί; Υπάρχουν σκέψεις; Είναι κάτι το οποίο εξετάζεται; Δεν ξέρω ποιος από τους δυο θα μπορούσε να μου απαντήσει. Ευχαριστώ.



Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Αυτή τη στιγμή ό,τι υπάρχει είναι αυτό που ανακοινώνεται. Αυτό υπάρχει αυτή την στιγμή και είναι ό,τι έχει ανακοινωθεί από μέτρα.

Κατ' αρχάς σας έχω δώσει και τα ποσοστά της αναμνηστικής δόσης, η οποία κινείται αρκετά καλά, αν σκεφτούμε ότι ειδικά αυτές τις μέρες σε καθημερινή βάση μπαίνουν πάρα πολλές χιλιάδες συμπολίτες μας αλλά και σήμερα πάλι τα ραντεβού της τρίτης δόσης θα σχεδόν θα ξεπεράσουν τις 100.000.

Όποιο μέτρο λαμβάνεται, είτε υπό την μορφή κινήτρων, είτε οποιοδήποτε άλλο μέτρο, θα είμαστε εδώ για να το ανακοινώσουμε.

Δ. ΒΛΕΠΑΚΗ: Ήθελα να ρωτήσω με αφορμή τα ραντεβού που είναι και το αισιόδοξο, χαραμάδα αισιοδοξίας, σε πόσες μέρες κλείνει κανείς ραντεβού για τον εμβολιασμό του και για πρώτη ή για τρίτη δόση. Αν εξετάζεται υποχρεωτικότητα σε κάποια ηλικιακή ομάδα για εμβολιασμό, αν είναι κάποιο σενάριο αυτό το οποίο εξετάζετε. Και με αφορμή την ανακοίνωση της Διαρκούς Ιεράς Συνόδου ότι δεν μπορούν οι ιερείς να ελέγχουν τα rapid test των πιστών, πού θα καταλήξει η Κυβέρνηση για να εφαρμόσει την απόφασή της; Δηλαδή οι πιστοί να μπαίνουν στις εκκλησίες είτε εμβολιασμένοι είτε με rapid test.

Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Είναι τρία τα ερωτήματά σας. Σε σχέση με το πρώτο ερώτημα, αυτή τη στιγμή το εμβολιαστικό πρόγραμμα είναι σε πλήρη ανάπτυξη και έχουμε δυνατότητα για πάνω από 110.000 εμβολιασμούς την ημέρα.

Αυτό έχει μια γεωγραφική κατανομή, είναι σε φουλ ανάπτυξη όλα τα εμβολιαστικά κέντρα, σε πλήρες ωράριο και παράλληλα με αυτό να φανταστείτε ότι αυτή τη στιγμή επιχειρούν περισσότερα άτομα από όσα επιχειρούσαν το Μάιο στο εμβολιαστικό πρόγραμμα γιατί έχουμε παράλληλα με αυτό και τις Κινητές Ομάδες που εμβολιάζουν κατ' οίκον.

Και με βάση τα στοιχεία που έχουμε δει εμείς και παρατηρούμε δεν υπάρχει θέμα. Ραντεβού κάποιος μπορεί να βρει μέσα σε ένα διάστημα το αργότερο 5 με 6 ημερών. Δηλαδή και να μην έχει κάποιο Κέντρο Υγείας ή κάποιο εμβολιαστικό κέντρο σε πολύ κοντινή απόσταση, υπάρχει άλλο εμβολιαστικό κέντρο, τα παρατηρούμε και το ελέγχουμε.

Αλλά μέχρι στιγμής, ακόμα και με αυτούς τους αριθμούς, έχουμε διαθέσιμα ραντεβού και βρίσκονται ραντεβού σε ένα καλό χρονικό διάστημα, έτσι ώστε να μην έχουμε καθυστερήσεις.

Το δεύτερο ερώτημα αφορούσε;



Δ. ΒΛΕΠΑΚΗ: Για το αν υπάρχει σκέψη να γίνει υποχρεωτικός εμβολιασμός σε κάποιες ηλικιακές ομάδες.

Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Νομίζω αυτό απαντήθηκε και από την Κυβέρνηση κεντρικά γιατί υπάρχουν πολύ μεγάλες δυσκολίες και επιχειρησιακά, έτσι ώστε να μπορεί να εφαρμοστεί αυτό.

Και το τρίτο σκέλος αφορούσε την Εκκλησία. Αυτό που θα πω, γιατί δεν είμαι γνώστης αυτής της απόφασης της Εκκλησίας- δεν ξέρω αν βγήκε τώρα τις τελευταίες ώρες τις απογευματινές- είναι πολύ σημαντικό να πούμε ότι ο εμβολιασμός δεν έχει καμία σχέση με θέμα πίστης και αν πιστεύουμε στο Θεό και στην Εκκλησία.

Πόσο μάλλον, αν θέλουμε να το βάλουμε σε αυτή τη βάση, είναι το αντίθετο γιατί κάποιος δεν φροντίζει να προστατεύει τον εαυτό του. Είμαστε σε πολύ καλή συνεργασία με την Εκκλησία και πιστεύουμε ότι θα βρεθεί λύση και σε αυτό το ζήτημα.

Λ. ΖΑΧΑΡΗΣ: Καλησπέρα και από εμένα. Κύριε Θεμιστοκλέους, πριν από λίγες ημέρες αναφέρατε ότι εμείς, νωρίτερα από άλλες χώρες, θα προχωρήσουμε στην αναγνώριση για τους Έλληνες συμπολίτες μας που έχουν κάνει το κινεζικό και το ρωσικό εμβόλιο. Θα θέλατε να μας πείτε λίγα περισσότερα για το πλαίσιο και το χρονικό διάστημα που θα γίνει αυτό; Επίσης, αν κάποιος Έλληνας πολίτης θα επιθυμούσε να κάνει εμβόλιο τρίτης χώρας ως τρίτη δόση θα έχει τη δυνατότητα να αναγνωριστεί αυτό στην Ελλάδα ή όχι; Σας ευχαριστώ.

Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Αυτή τη στιγμή τα εμβόλια, όπως το κινεζικό και το ρωσικό που έχετε πει, είναι αναγνωρισμένα στην Ελλάδα, υπάρχει εγκύκλιος για αυτό και μπορείτε να εισέλθεις στα καταστήματα, στους χώρους εστίασης και γενικά να κινηθείς με το πιστοποιητικό εμβολιασμού από τη στιγμή που είσαι πλήρως εμβολιασμένος. Και είναι άσχετο αν το αναγνωρίζει ή όχι το application. Σε έγχαρτη μορφή, σε χαρτί δηλαδή, μπορεί να το δείξει κάποιος, άρα ήδη το πρώτο βήμα έχει γίνει και έχει γίνει εδώ και αρκετό καιρό.

Το ερώτημα φαντάζομαι είναι αν κάποιος μπορεί να αναγνωρίσει τα δύο εμβόλια, έτσι ώστε να μπορεί να κάνει τρίτη δόση εδώ. Γιατί για να μπορέσει κάποιος να πάρει πιστοποιητικό από την Ελλάδα θα πρέπει να κάνει την τρίτη δόση στο δικό μας σύστημα. Δεν μπορεί να του αναγνωρίσουμε τα δύο εμβόλια που έχει κάνει σε άλλη χώρα και να του δώσουμε εμείς πιστοποιητικό. Αυτό δεν θα γίνει.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Αυτό που θα γίνει είναι αν κάποιος έχει κάνει δυο εμβόλια και προχωρήσει στον εμβολιασμό με τρίτη δόση εδώ, τότε θα παίρνει το δικό μας πιστοποιητικό. Εκεί είναι διάφορες κατηγορίες, είναι τρεις βασικά οι κατηγορίες.

Είναι όσοι έχουν εμβολιαστεί σε χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης και σε 16 άλλες χώρες με τις οποίες έχουμε συνεργασία και άρα τα ηλεκτρονικά συστήματα που έχει το Ψηφιακής Διακυβέρνησης μπορούν να σκανάρουν και να αναγνωρίσουν αμέσως τα πιστοποιητικά, με αυτούς θα είναι πολύ πιο απλή η διαδικασία.

Στις χώρες στις οποίες δεν υπάρχει αυτή η συνεργασία- γιατί δεν είναι δικό μας ψηφιακό θέμα, είναι θέμα και η άλλη χώρα να έχει δώσει τα «κλειδιά», έτσι ώστε να μπορούμε να πιστοποιούμε την αυθεντικότητα των πιστοποιητικών αυτών- όταν δεν έχουμε ηλεκτρονική συνεργασία μεταξύ των δύο χωρών θα πρέπει να υπάρχει πιστοποίηση, θα υπάρξουν λεπτομέρειες, θα ανακοινωθούν οι λεπτομέρειες, αλλά το λέω επειδή είμαστε στα τελικά στάδια, προξενικών αρχών ή της σφραγίδας της Χάγης που να πιστοποιούν την αυθεντικότητα του πιστοποιητικού. Αυτοί θα περνούν στο δικό μας σύστημα και πάλι αυτοί θα λαμβάνουν πιστοποιητικό μόνο από τη στιγμή που θα κάνουν την τρίτη δόση στην Ελλάδα.

Και υπάρχει και η τρίτη περίπτωση που είναι και η πιο δύσκολη από όλες, όταν έχουμε τρίτη χώρα και εμβόλια, όπως αυτά που αναφέρατε το κινέζικο και το ρωσικό, για τα οποία, καταρχήν, θα πρέπει να πάρουμε τις οδηγίες της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών με τι εμβόλια θα γίνεται η τρίτη δόση και αυτό θα πρέπει να το πάρουμε από την Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών και εκεί θα υπάρχει μια διαδικασία. Άρα η διαδικασία είναι έτοιμη. Πιστεύουμε ότι ίσως την επόμενη Δευτέρα θα ανακοινώσουμε ακριβώς τις ημερομηνίες, αλλά σας λέω ότι οι τρεις αυτές ομάδες, η μια ομάδα θα είναι πολύ γρήγορα, δηλαδή αυτές οι χώρες που έχουμε ηλεκτρονική πιστοποίηση στο πιστοποιητικό, για τις άλλες χώρες θα είναι λίγο πιο δύσκολη διαδικασία.

Γ. ΣΑΚΚΑΣ: Καλησπέρα. Αναφέρατε, κύριε Θεμιστοκλέους, ότι το πρόγραμμα είναι σε πλήρη εξέλιξη, λέγοντας ότι όλα τα εμβολιαστικά κέντρα είναι ανοιχτά. Δηλαδή και τα mega που είχαν κλείσει, άνοιξαν ξανά; Δηλαδή γίνονται εκεί εμβολιασμοί; Γιατί δεν το έχουμε δει. Δεν ξέρω αν κάνω λάθος. Θα ήθελα επίσης να μας πείτε πόσα ραντεβού έχουν κλειστεί για πρώτη δόση, γιατί ακούμε διάφορα νούμερα από διάφορους πολιτικούς και δεν έχουμε καταλάβει. Και φαίνεται ότι τις δυο τελευταίες εβδομάδες που ξεκίνησαν τα μέτρα για τους ανεμβολίαστους, συνολικά για πρώτη δόση είναι γύρω στα 194 άτομα τα οποία έχουν ολοκληρώσει. Δηλαδή, νομίζω ότι δεν πηγαίνει καλά η πρώτη δόση γενικώς, παρά τα μέτρα. Και



αν μπορείτε να μας πείτε και κάτι τεχνικό. Όσοι έχουν χαρτί γιατρού ότι δεν μπορούν να εμβολιαστούν, αυτοί οι άνθρωποι είναι ανεμβολίαστοι και θα πρέπει να υποστούν, εντός εισαγωγικών τους περιορισμούς;

Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Ωραία. Σε σχέση με τη δυναμικότητα των εμβολιαστικών κέντρων σας έχω αναφέρει ότι είμαστε σε πλήρη ανάπτυξη και όσα εμβολιαστικά κέντρα έχουν κλείσει από τα mega, αυτά έχουν αναπτυχθεί στα Κέντρα Υγείας.

Και αυτό έγινε γιατί έχουμε εκμεταλλευτεί, για να σας το πω για να γνωρίζετε, τη γραμμή της AstraZeneca. Και αυτό έχει γίνει σε πλήρη ανάπτυξη σε όλη την χώρα. Η γραμμή της Astra αυτή την στιγμή δεν λειτουργεί και αυτή η γραμμή έχει ριχτεί.

Και μάλιστα έχει και άλλες εφεδρείες το σύστημα που, αν χρειαστεί και δούμε ότι έχουμε μια καθυστέρηση στα ραντεβού, υπάρχουν και άλλες δυνατότητες και σας το έχουμε πει ότι μπορούμε να αναπτύξουμε και περισσότερα εμβολιαστικά κέντρα.

Όσον αφορά τα ραντεβού της πρώτης δόσης, τα ανακοινώσαμε και τις προηγούμενες φορές. Έχουν κλειστεί τις τελευταίες επτά ή οκτώ μέρες 150.000 ραντεβού και συγκεκριμένα σήμερα, μέχρι αυτή την στιγμή, τα ραντεβού της πρώτης δόσης είναι 18.000.

Κινούμαστε, δηλαδή, γύρω στις 20.000 την μέρα. Το σημαντικότερο θέμα είναι να μείνουμε σε αυτούς τους αριθμούς. Να υπενθυμίσω ότι πριν μπουν τα μέτρα κινούμασταν σε νούμερα που ήταν σχεδόν 5.000 με 7.000 την ημέρα.

Είναι μια σημαντική αύξηση και για μένα το στοίχημα είναι να παραμείνουμε σε αυτούς τους αριθμούς. Υπάρχει κάποια άλλη ερώτηση που δεν απάντησα;

Γ. ΣΑΚΚΑΣ: Για το θέμα ότι οι ανεμβολίαστοι, μάλλον τα άτομα που δεν μπορούν να εμβολιαστούν...

Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Ναι, όπως είπε και ο Υπουργός το πρωί, ο κύριος Πλεύρης, είναι κάτι το οποίο θα εξεταστεί. Ίσως με Επιτροπές. Θα το δούμε έτσι ώστε να μπορούν και αυτή η απαλλαγή να περνάει και να φαίνεται επίσημα στο σύστημα.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΡΙΑ: Επόμενη προγραμματισμένη ενημέρωση από το Υπουργείο Υγείας την Πέμπτη 25 Νοεμβρίου. Σας ευχαριστούμε πολύ, καλό σας βράδυ.