



ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Αθήνα, 29 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. Ξεκινάει 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: Καλησπέρα σας. Το Α και το Ω στη διαχείριση ενός σημαντικού γεγονότος είναι η ψυχραιμία. Αναφέρομαι στην πρόσφατη, στις αρχές Νοεμβρίου, ταυτοποίηση του νέου στελέχους του κορονοϊού από τη Ν. Αφρική.

Το νέο στέλεχος, όπως όλοι γνωρίζετε, B11529, ονομάστηκε από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας «Όμικρον» και με βάση τις ιδιότητές του το κατέταξε στα στελέχη ανησυχίας (Variant of Concern).

Το ιδιαίτερο της παραλλαγής είναι ο μεγάλος αριθμός μεταλλάξεων, 32 τον αριθμό, που εμφανίζει στο γονίδιο της πρωτεΐνης της ακίδας που, όπως έχουμε πει κατ' επανάληψη, είναι το γονίδιο που χρησιμοποιεί ο ιός για να εισβάλει στον ανθρώπινο οργανισμό και είναι και ο κύριος στόχος των εμβολίων.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Η αντίδραση του WHO για συναγερμό όλων των κρατών ήταν ακαριαία δεδομένου ότι και ο ελάχιστος χρόνος που μπορεί να χαθεί σε αυτές τις περιπτώσεις των επιδημιών είναι πολύτιμος.

Στη νέα αυτή συνθήκη οι προβληματισμοί είναι αρκετοί και η επιστημονική κοινότητα χρειάζεται χρόνο για να δώσει απαντήσεις. Το πρώτο ερώτημα αφορά τη μεταδοτικότητα. Δεν είναι γνωστό πόσο μεταδοτικός είναι ο ιός. Αν και λόγω της θέσης των μεταλλάξεων αναμένεται να είναι η μεταδοτικότητα αυξημένη.

Στην περιοχή που εντοπίστηκε, ο ρυθμός αναπαραγωγής του ιού «εκτινάχθηκε» στο 2 που φαίνεται ότι το νέο στέλεχος έχει επικρατήσει του στελέχους Δ.

Προκαλεί βαρύτερη νόσο; Είναι κάτι που επίσης απασχολεί. Παρά την περιορισμένη εμπειρία στη Νότιο Αφρική, η νόσηση των λιγότερο από 100 ατόμων ήταν ήπια και με κύρια συμπτώματα την κακουχία και τις μυαλγίες. Όμως, να σημειώσουμε ότι στο μικρό αυτό αριθμό των ασθενών η ηλικία ήταν νεαρή. Επομένως μπορεί να υπάρξει κάποια τροποποίηση στο θέμα της κλινικής βαρύτητας της νόσου.

Το θέμα, όμως, που απασχολεί όλους και υπάρχει μεγάλη κινητικότητα και στον τομέα των εταιρειών που παρασκευάζουν τα εμβόλια είναι η προστασία των εμβολίων έναντι της νέας αυτής παραλλαγής.

Έχει δημιουργηθεί ο φόβος ότι πιθανόν λόγω αυτής της παραλλαγής μπορεί τα εμβόλια να είναι αναποτελεσματικά. Σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας αναμένονται λοιμώξεις και σε εμβολιασμένους, επαναλοιμώξεις δηλαδή, αλλά εκτιμάται ότι ο αριθμός αυτών των λοιμώξεων, το μέγεθος δηλαδή του προβλήματος θα είναι μάλλον μικρό.

Ο ιός στο συνεχή ανταγωνισμό του με τον άνθρωπο μπορεί να ξεφεύγει όμως από τα εξουδετερωτικά αντισώματα που κάνει ο εμβολιαζόμενος με τον εμβολιασμό του σε βαθμό, όμως, που δεν είναι ακόμη γνωστός.

Όμως, σύμφωνα με μελέτη που έχει γίνει σχετικά με τη συμπεριφορά του ανοσιακού συστήματος σε προηγούμενες μεταλλάξεις και έχει δημοσιευτεί στο Cell Reports Medicine, φαίνεται ότι η κυτταρική ανοσία με τα κύτταρα μνήμης έχει καθοριστικό ρόλο στην προστασία από τις παραλλαγές του ιού.

Τα ειδικά κύτταρα CD4 και CDA ενεργοποιούν άλλα σημαντικά κύτταρα του ανοσιακού συστήματος ή και προκαλούν, τα CD8 συγκεκριμένα, λύση των μολυσμένων από τον ιό κυττάρων.

Επομένως, ο εμβολιασμός, παρά την ενδεχόμενη μείωση της αποτελεσματικότητας λόγω των παραλλαγών, εξακολουθεί να είναι ασπίδα προστασίας.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Ο WHO προτρέπει τα 194 κράτη-μέλη να επιταχύνουν τον εμβολιασμό ιδιαίτερα στις ομάδες υψηλής προτεραιότητας και να λάβουν τα απαραίτητα μέτρα για τη διασφάλιση των υπηρεσιών υγείας.

Βιώνουμε μια κατάσταση που ήταν αναμενόμενη. Και μπορεί να αντιμετωπιστεί μόνο, όμως, με τη διαθεσιμότητα των εμβολίων και στις υπό ανάπτυξη χώρες που παραμένουν να είναι σχεδόν ανεμβολίαστες ή με πολύ χαμηλό ποσοστό εμβολιαστικής κάλυψης. Επομένως, μονόδρομος για την προστασία είναι ο εμβολιασμός.

Θα ήθελα να αναφερθώ στην προοπτική μελέτη του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου από τους Καθηγητές και την ομάδα του κυρίου Δημόπουλου, σχετικά με τη χορήγηση της 3^{ης} δόσης και τα αποτελέσματα νομίζω ότι είναι ικανά για να κινητοποιήσουν συμπολίτες μας που ακόμη σκέφτονται να κάνουν την 3^η δόση.

Η μελέτη περιλαμβάνει 71 υγειονομικούς που έλαβαν την 3^η δόση 9 μήνες μετά τον πλήρη εμβολιασμό τους με δυο δόσεις- θυμίζω ότι οι υγειονομικοί ήταν η πρώτη ομάδα που εμβολιάστηκε, αρχές Ιανουαρίου- και σε αυτούς τους υγειονομικούς έγινε μια σειρά προσδιορισμών των ειδικών αντισωμάτων εξουδετερωτικών και των αντισωμάτων της περιοχής έναντι των υποδοχέων του ιού, με αποτέλεσμα ο προσδιορισμός του τίτλου των αντισωμάτων μετά την τρίτη δόση του εμβολίου να είναι της τάξεως του 97,8%, δηλαδή, υψηλότερος από κάθε άλλη μέτρηση σε άλλο χρονικό σημείο.

Τα ευρήματα δείχνουν ότι η τρίτη δόση επάγει πολύ υψηλό τίτλο αντισωμάτων εξουδετερωτικών, γεγονός σημαντικό για την προστασία από την νόσο.

Και μετά τους μεγάλους που προτρέπουμε να εμβολιαστούν με την πρώτη, με την δεύτερη, με την τρίτη δόση, ας ασχοληθούμε και με τις μικρότερες ηλικίες.

Στις 25/11 ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων, ο EMA, ενέκρινε την χορήγηση του εμβολίου της εταιρείας Pfizer σε παιδιά ηλικίας 5 έως 11 ετών.

Το εμβόλιο και στην χώρα μας χρησιμοποιείται σε παιδιά ηλικίας άνω των 12 ετών.

Η διαφορά είναι ότι η δόση για τα παιδιά αυτής της ηλικίας είναι το 1/3 της δόσης του εμβολίου που χορηγείται στους μεγαλύτερους, δηλαδή, 10 μικρογραμμάρια σε σχέση με τα 30 μικρογραμμάρια που είναι το εμβόλιο των ενηλίκων.

Οι μελέτες έδειξαν ότι η παραγωγή αντισωμάτων με τη δόση των 10 μικρογραμμάτων ήταν συγκρίσιμη με την δόση των 30 μικρογραμμάτων που δίνεται σε μεγαλύτερη άτομα ηλικίας από 16 έως 25 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Η μελέτη δε αποτελεσματικότητας από την λοίμωξη μετά την έκθεση, έδειξε τα εξής: από τα 2.000 παιδιά που είχαν ελεγχθεί ότι δεν είχαν περάσει λοίμωξη, τα 1.305 που είχαν εμβολιαστεί με το εμβόλιο της Pfizer, από αυτά τα 1.305, νόσησαν 3 όταν ήρθαν σε επαφή με τον ιό.

Από τα 663 που ήταν τα παιδιά που πήρανε εικονικό εμβόλιο νόσησαν τα 16. Με αυτά τα νούμερα τα στοιχεία της αποτελεσματικότητας του εμβολίου φτάνει το 90,7% για την πρόληψη συμπτωματικής λοίμωξης.

Θα πρέπει να αναφέρουμε ότι οι ανεπιθύμητες ενέργειες ήταν ήπιες και οι συνήθεις και αυτό συνετέλεσε σημαντικά ο EMA να εγκρίνει το εμβόλιο, σταθμίζοντας ότι τα οφέλη υπερτερούν των σπάνιων και ηπίων ανεπιθύμητων ενεργειών.

Με την ολοκλήρωση της διαδικασίας, το εμβόλιο- ο κύριος Θεμιστοκλέους ξέρει- θα έρθει και στην χώρα μας. Η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών μελετά όλα τα δεδομένα της βιβλιογραφίας και τα επιδημιολογικά στοιχεία, κυρίως νοσηρότητας της χώρας μας, και με τη συμπλήρωση και των δεδομένων που αναμένονται από χώρες που ήδη έχουν προηγηθεί στην εφαρμογή του εμβολίου, όπως είναι οι Ηνωμένες Πολιτείες, ο Καναδάς και το Ισραήλ, η Επιτροπή θα γνωμοδοτήσει αναλόγως για το εμβόλιο και στη χώρα μας.

Συνοπτικά, θα ήθελα τελειώνοντας να πω ότι η εμφάνιση της παραλλαγής «Όμικρον» μας υπαγορεύει πρώτον: εντατικοποίηση των εμβολιασμών 1^{ης}, 2^{ης}, 3^{ης} δόσης, όσοι είναι πλημμελώς εμβολιασμένοι να συμπληρώσουν τον εμβολιασμό τους. Τήρηση όλων των μέτρων πρόληψης της διασποράς του ιού. Υπομονή και ψυχραιμία μέχρι να έχουμε τα επιστημονικά δεδομένα για το μέγεθος του προβλήματος.

Και τέλος, να θυμηθούμε τη βασική ανάγκη υποστήριξης της διαθεσιμότητας των εμβολίων για χώρες που περιμένουν κάπου στον πλανήτη μας τα εμβόλια.

Ευχαριστώ.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΡΙΑ: Ευχαριστούμε πολύ κυρία Θεοδωρίδου. Το λόγο έχει ο κύριος Θεμιστοκλέους.

Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Καλησπέρα και από μένα. Ξεπεράσαμε σήμερα τα 14.350.000 εμβολιασμούς και το Σάββατο ξεπεράσαμε τα 7 εκατομμύρια εμβολιασμένους πολίτες.

Αυτή τη στιγμή είμαστε σε περισσότερους από 7.020.000 πολίτες που έχουν εμβολιαστεί με τουλάχιστον μία δόση, που αντιστοιχεί σε ποσοστό 67% του γενικού πληθυσμού και 79,2% του ενήλικου πληθυσμού.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Ο μέσος όρος στην Ευρωπαϊκή Ένωση για τους πολίτες που εμβολιάστηκαν με μία δόση είναι 70,2% του γενικού πληθυσμού και 71,7% του ενήλικου πληθυσμού.

Περισσότεροι από 6.606.000 συμπολίτες μας έχουν ολοκληρώσει τον εμβολιασμό τους, που αντιστοιχεί σε ποσοστό 63% επί του γενικού πληθυσμού και 74,6% επί του ενήλικου πληθυσμού.

Ο αντίστοιχος μέσος όρος στην Ευρωπαϊκή Ένωση για τους ολοκληρωμένους εμβολιασμούς είναι 65,9% του γενικού πληθυσμού και 77% του ενήλικου πληθυσμού.

Η Ελλάδα βρίσκεται στη 2^η θέση στον κυλιόμενο μέσο όρο των 7 ημερών και στη 17^η θέση στους εμβολιασμούς. Σε σχέση με τα αριθμητικά στοιχεία της αναμνηστικής δόσης, αυτή τη στιγμή, οι δικαιούχοι είναι 3.261.000, είναι σχεδόν οι μισοί των ολοκληρωμένων εμβολιασμών, 49,3% .

Έχουν ήδη πραγματοποιηθεί 1.287.000 εμβολιασμοί, ποσοστό 40% των δικαιούχων και ακόμη 827.000 συμπολίτες μας έχουν προγραμματίσει το ραντεβού τους, ποσοστό 25,4%. Συνολικά δηλαδή 65%.

Τα ποσοστά ανά ηλικιακή ομάδα: Θυμίζω στην ηλικιακή ομάδα 85 και άνω, δικαιούχοι αυτή τη στιγμή είναι 253.000 και έχουν εμβολιαστεί ή έχουν κλείσει ραντεβού οι 182.000, ποσοστό 72%.

80-84 είναι 81,2%, 75-79 83,8%, 70-74 79,7%, ηλικιακή ομάδα 65-69 71,1%, 60-64 69,5%, 55-59 57,5%, 50-54 54%, 45-49 52%, 40-44 49,4%, 35-39 41,9%, 30-34 35,5%, 25-29 37,7% και 18-24 το 30,1%.

Σε σχέση με το πρόγραμμα εμβολιασμού κατ' οίκον έχουν υποβληθεί μέχρι σήμερα 23.865 αιτήσεις και έχουν διεκπεραιωθεί ήδη, δηλαδή έχουν γίνει εμβολιασμοί στα σπίτια σε 29.014 συμπολίτες μας που αντιστοιχεί σε ποσοστό 88,1% των αιτήσεων.

Σε σχέση με τους ιδιώτες ιατρούς, 293 και 24 πολυϊατρεία έχουν ενταχθεί μέχρι στιγμής στο πρόγραμμα και έχουν γίνει 10.139 εμβολιασμοί, 4.255 στα ιατρεία και 5.884 κατ' οίκον.

Λόγω της αυξημένης πίεσης που έχουμε στα ραντεβού, η επιχείρηση «Ελευθερία» αυξάνει συνεχώς τη δυναμικότητά της, εντάσσοντας νέα εμβολιαστικά κέντρα και από τα 1.500 εμβολιαστικά κέντρα που είχαμε ανεπτυγμένα το Σεπτέμβριο, αυτή τη στιγμή, τις τελευταίες ημέρες έχουμε προσθέσει περισσότερα από 800 εμβολιαστικά κέντρα και είμαστε στα 2.300.

Η δυναμικότητα για το μήνα Δεκέμβριο ξεπερνάει τα 2.635.000 εμβολιασμούς με μία ημερήσια δυναμικότητα άνω των 100.000. Έχει επεκταθεί το ωράριο και στις αμέσως επόμενες ημέρες θα δείτε και άλλες επιπλέον προσπάθειες, έτσι ώστε να αυξηθεί η δυναμικότητα για να έχουμε όλο και



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

περισσότερους εμβολιασμούς τόσο το νωρίτερο και με προσθήκη ημερών αλλά και με προσθήκη άλλων εμβολιαστικών κέντρων.

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

Δ. ΒΛΕΠΑΚΗ: Καλησπέρα σας. Ήθελα να σας ρωτήσω πότε αναμένετε να φτάσουν στη χώρα μας τα πρώτα εμβόλια για τα παιδιά, αυτά τα 10 μιλιγκράμ, 5 έως 11 ετών; Θα είναι εντός αυτού του χρόνου; Τα περιμένουμε ενδεχομένως από το Γενάρη; Και πόσο κοντά είμαστε στο να δώσουμε το «πράσινο φως» για να εμβολιαστούν τα παιδιά και αν είμαστε περισσότερο κοντά στο να εμβολιαστούν τα 5 έως 11 με υποκείμενα ή όλα τα παιδιά αυτής της ηλικιακής ομάδας μετά και την έγκριση του EMA; Ευχαριστώ.

Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Αυτή τη στιγμή, από την επικοινωνία μας με τη Pfizer, ξέρουμε ότι το εμβόλιο δεν μπορεί να είναι νωρίτερα στη χώρα μας από τις 20 Δεκεμβρίου.

Άρα, η πρώτη παραλαβή θα είναι από τις 20 Δεκεμβρίου και μετά, το νωρίτερο, δεν ξέρουμε ακριβώς την ημερομηνία. Αλλά πριν τις 20 Δεκεμβρίου γνωρίζουμε ότι με μια πρώτη επικοινωνία που είχαμε ότι δεν θα βρίσκεται το εμβόλιο στη χώρα μας.

Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ: Επειδή η κυρία Βλεπάκη ζητάει χρόνο, νομίζω να χρησιμοποιήσουμε αυτό που ανέφερε ο κύριος Θεμιστοκλέους, ότι μέχρι να έρθουν τα εμβόλια θα έχουμε συγκεντρώσει ακόμη περισσότερα στοιχεία, αυτά που θέλουμε για να τεκμηριώσουμε την απόφασή μας σχετικά με τον εμβολιασμό.

Θ. ΞΥΔΟΠΟΥΛΟΣ: Ναι, καλησπέρα σας και από εμένα κυρία Πρόεδρε, κύριε Γενικέ. Μια ερώτηση για την Πρόεδρο και μια για τον κύριο Γενικό. Κυρία Πρόεδρε, το εμβόλιο της Novavax θεωρείτε ότι όταν εγκριθεί και φτάσει στη χώρα μας θα διευκολύνει το εμβολιαστικό πρόγραμμα, θα το τονώσει; Καθώς πολλοί αντιεμβολιαστές θα το προτιμήσουν ως εναλλακτικό, καθώς όπως έχετε πει είναι πιο καθαρό, κεκαθαρμένο, σε σχέση με τα mRNA εμβόλια. Θέλω τη δική σας απάντηση με σαφήνεια. Σας ευχαριστώ.

Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ: Ναι, αυτό νομίζω το έχω ακούσει και από άλλους, το πιο καθαρό εμβόλιο. Το πιο καθαρό εμβόλιο με την έννοια ότι είναι από τις πρωτεΐνες



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

της ακίδας, αλλά το εμβόλιο αυτό από όσο ξέρω έχει και ανοσοενισχυτικό. Δηλαδή, δεν ξέρω με ποιο κριτήριο το θεωρούν πιο καθαρό εμβόλιο.

Πάντως, νομίζω ότι θα είναι ένα πολύ καλό εμβόλιο στη φαρέτρα των εμβολιασμών και αν ορισμένοι θεωρούν ότι μη κάνοντας τα mRNA διατηρούν το DNA τους εσφαλμένα «καθαρό», τότε θα είναι μια εναλλακτική λύση που θα βοηθήσει στον εμβολιασμό.

Πάντως, είναι ένα εμβόλιο που σχεδιάζει να καλύψει ακόμη και τις περιπτώσεις των νέων μεταλλάξεων.

Θ. ΞΥΔΟΠΟΥΛΟΣ: Άρα θα τονώσει και το εμβολιαστικό πρόγραμμα, κύριε Γενικέ;

Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Αυτό που σας απάντησε η κυρία Θεοδωρίδου, ναι. Αυτό που σίγουρα μπορεί να τονώσει το εμβολιαστικό πρόγραμμα είναι το site σας να μην γράφει τόσο όσα υποστηρίζουν οι αντιεμβολιαστές.

Θ. ΞΥΔΟΠΟΥΛΟΣ: Και κάτι άλλο, κύριε Γενικέ. Θα ήθελα να σας ρωτήσω, έχει προκύψει ένα θέμα με Έλληνες του εξωτερικού, οι οποίοι πηγαινοέρχονται. Έχουν, δηλαδή, κάνει το μονοδοσικό της Johnson & Johnson στο εξωτερικό, δηλαδή, Αμερική, στον Καναδά, στην Αυστραλία, και δεν υπάρχει ακόμα διασύνδεση με το gov.gr. Νομίζω ότι από ότι έμαθα, ατύπως, ότι τρέχετε ένα ΦΕΚ σε συνεργασία με το υπουργείο Ψηφιακής Διακυβέρνησης. Πείτε μου λίγο.

Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Ναι, ισχύει αυτό για όλες τις περιπτώσεις. Αυτό που είχαμε ρωτηθεί και την προηγούμενη φορά. Έχουμε κατ' αρχήν τρεις κατηγορίες.

Είναι τα πιστοποιητικά, τα οποία προέρχονται από χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης, με εμβόλια τα οποία χρησιμοποιούμε και στην χώρα μας και στις 27 χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης μαζί με τις άλλες 16 χώρες θα υπάρχει ηλεκτρονική αναγνώριση. Δηλαδή, το QR code είναι σε συνεργασία με το δικό μας Υπουργείο Ψηφιακής Διακυβέρνησης.

Είναι η δεύτερη κατηγορία που είναι από χώρες με αναγνωρισμένα εμβόλια, δηλαδή, Pfizer, AstraZeneca, Johnson & Johnson και Moderna, τα οποία όμως είναι από τρίτες χώρες.

Και είναι και η τρίτη κατηγορία με συγκεκριμένα εμβόλια, τα οποία έχουν εγκριθεί από την Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών, αλλά δεν είναι στα τέσσερα παραπάνω εμβόλια.

Για όλα αυτά τρέχει το ΦΕΚ που λέτε και η Κοινή Υπουργική Απόφαση. Λογικά μέσα στις επόμενες δυο- τρεις μέρες θα υπογραφεί και το πρόγραμμα, το αργότερο μέχρι την Δευτέρα, θα μπορεί να ανοίξει, έτσι ώστε οι πολίτες αυτοί να



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

πηγαίνουν στα ΚΕΠ και να αναγνωρίζουν τις δόσεις εξωτερικού για να μπορούν να κάνουν την τρίτη δόση εδώ.

Εδώ είναι σημαντικό να πούμε ότι ελληνικό ευρωπαϊκό πιστοποιητικό θα εκδίδεται μόνο στις περιπτώσεις που κάποιος κάνει την τρίτη δόση εδώ.

Δηλαδή, δεν μπορεί κάποιος να μας φέρει δυο δόσεις από το εξωτερικό να τις βάλουμε στο δικό μας σύστημα και να του δώσουμε ελληνικό πιστοποιητικό.

Ελληνικό πιστοποιητικό θα εκδίδεται μόνο στις περιπτώσεις στις οποίες κάνουν την τρίτη δόση εδώ.

Θ. ΞΥΔΟΠΟΥΛΟΣ: Ναι, ουσιαστικά αν έχω κάνει εγώ στην Καρολίνα, το Johnson & Johnson, θα μεταφέρεται κατευθείαν στην πλατφόρμα αν κάνω και το δεύτερο της Pfizer εδώ, στην Ελλάδα; Θα φαίνονται και τα δυο;

Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Ναι, θα φαίνονται. Καταρχάς, οι περισσότερες Πολιτείες της Αμερικής, πχ, οι μισές Πολιτείες, είναι σε ένα χαρτί.

Θ. ΞΥΔΟΠΟΥΛΟΣ: Ναι, το γνωρίζω, ναι. Σε ένα χαρτάκι.

Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Αυτό το χαρτί θα έχει μια διαδικασία που θα πρέπει κάποιος να μας πιστοποιήσει την αυθεντικότητα του. Δηλαδή, θα περιγράφεται αυτό με σφραγίδα της Χάγης, με τις προξενικές Αρχές, έτσι ώστε να και να κυκλοφορούν κάποιοι μόνο με τα χαρτιά.

Από την στιγμή που θα υπογραφεί- με βάση και την ΚΥΑ που έχετε εσείς πληροφορίες ότι θα υπογραφεί- θα διευκρινίζονται όλα αυτά.

Θα είναι μια διαδικασία, η οποία θα είναι πάρα πολύ απλή για όσους έχουν εμβολιαστεί στις χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης και στις 16 χώρες που έχουμε την ηλεκτρονική διασύνδεση. Όσες χώρες είναι με έντυπα, αυτές οι χώρες θα πρέπει να έχουν μία ειδική διαδικασία, έτσι ώστε να διασφαλίσουμε την όλη διαδικασία.

Γ. ΣΑΚΚΑΣ: Καλησπέρα. Μία διευκρίνιση από την κυρία Θεοδωρίδου. Υπάρχει μέσα στις τελευταίες διευκρινήσεις που ανακοινώθηκαν ότι άτομα τα οποία έχουν κάνει πρώτη δόση νομίζω με Pfizer και δεύτερη με Johnson δεν χρειάζεται να προχωρήσουν σε τρίτη δόση. Πολλοί μας ρωτούσαν σε ποια περίπτωση μπορεί να έχει συμβεί αυτό το πράγμα. Και απλώς να διευκρινίσουμε αν είναι πολύς αυτός ο κόσμος ή λίγος για να μην ασχολείται και κάποιος ότι μπορεί να του τύχει και στο μέλλον ένας τέτοιος συνδυασμός, ο οποίος δεν γίνεται βέβαια. Και να ρωτήσω τον κύριο Θεμιστοκλέους. Με τα νούμερα που αναφέρατε σχετικά με τα 2.000+



εμβολιαστικά κέντρα, δηλαδή μιλάμε ότι γνωρίζουμε πρωτόγνωρες καταστάσεις όσον αφορά στο κλείσιμο ραντεβού; Γιατί δεν έχουμε φτάσει καν τις 100.000 που είχαμε ξεπεράσει κάποια άλλη φορά και τώρα νομίζω το βλέπουμε λίγο επαναστατικό, ότι υπάρχει πολύ μεγάλη αγωνία για το αν θα μπορέσει ο κόσμος να βρει ραντεβού.

M. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Αυτή τη στιγμή η δυναμικότητα του συστήματος ξεπερνάει τη δυναμικότητα του Μαΐου. Ο λόγος που δεν βλέπετε 100.000, κατ' αρχήν θα το δείτε τις επόμενες ημέρες γιατί προστίθενται συνεχώς και θα το δείτε, εξαρτάται με το πού είναι καταναμεμημένα στη χώρα τα εμβολιαστικά κέντρα.

Αυτή τη στιγμή οι δυνάμεις που επιχειρούν στην Επιχείρηση «Ελευθερία» είναι κατά πολύ περισσότερες σε σχέση με όσες ήταν το Μάιο και τον Ιούνιο που είχαμε τα ρεκόρ εμβολιασμών. Και η πίεση στο σύστημα είναι αρκετά μεγάλη.

Σε σχέση με το Pfizer και το Johnson, πέρα από το επιστημονικό κομμάτι, να σας πω ότι αυτοί είναι ελάχιστοι. Είναι πολύ συγκεκριμένες περιπτώσεις που για κάποιο λόγο μετά το εμβόλιο της Pfizer έδωσε ειδική έγκριση η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών, έτσι ώστε να εμβολιαστούν με το Johnson&Johnson. Είναι πολύ λίγοι αυτοί.

M. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ: Κυρίως ήταν άτομα τα οποία δήλωσαν ότι είχαν ανεπιθύμητες ενέργειες του τύπου της αλλεργίας. Και αυτό το σύστημα, ο συνδυασμός είναι το mix and match, έτσι; Είναι δηλαδή με τρεις δόσεις ουσιαστικά και αυτός ο άνθρωπος που παίρνει Pfizer και το Johnson&Johnson.

B. ΑΓΓΟΥΡΙΔΗ: Καλησπέρα και από εμένα. Μήπως η μείωση του χρόνου μεταξύ δεύτερης και τρίτης δόσης θα βοηθούσε ενδεχομένως, είναι μία συζήτηση που γίνεται και λίγο στα διεθνή μέσα και ενόψει αν αποδειχθεί τελικά ότι η «Όμικρον» είναι πιο μεταδοτική μετάλλαξη, μήπως αν μειώναμε την απόσταση μεταξύ δεύτερης και τρίτης δόσης αυτό να συνείσφερε στον καλύτερο έλεγχο της πορείας της επιδημίας; Και το άλλο, θα συνεχίσει, κύριε Θεμιστοκλέους, ο εμβολιασμός κανονικά στα εμβολιαστικά κέντρα εν μέσω των εορτών; Θα λειτουργούν, δηλαδή, όλες οι εμβολιαστικές γραμμές που είναι ανοιχτές έως τώρα και τα Χριστούγεννα; Ευχαριστώ.

M. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Όσον αφορά το πρόγραμμα των γιορτών, αργία θα είναι στις 25 που είναι τα Χριστούγεννα, 26 και 1^η του μήνα. Και θα ανοίξουμε, θα δείτε ότι το επόμενο διάστημα, θα ανοίξουν και οι Κυριακές εντός του Δεκεμβρίου.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Όσον αφορά και το δεύτερο, για το χρονικό διάστημα, είναι κάτι το οποίο το βλέπουμε, θα το δούμε αν προκύψει στην πορεία. Οι περισσότερες χώρες πάντως αυτή τη στιγμή παραμένουν στο εξάμηνο.

Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ: Ναι, είναι το ελάχιστο που βάζουν τους 6 μήνες και αυτό δεν έχει οριοθετηθεί αυθαίρετα, αλλά παρακολουθώντας την μείωση των αντισωμάτων σε πληθυσμιακές μελέτες και παράλληλα και τις πιθανότητες επαναλοίμωξης.

Η διαφορά, ας πούμε, μεταξύ του 5^{ου} μήνα και του 6^{ου} μήνα είναι 0,2% να είναι μεγαλύτερη η συχνότητα της επαναλοίμωξης στους 6 μήνες σε σχέση με τον 5^ο.

Επομένως, πολλές φορές αυτό που σταθμίζεται είναι και η αποφυγή μεταβολών που μπορούν να μπερδέψουν το εμβολιαστικό σχήμα. Πάντως, γενικά, οι απόψεις μπορούν να μεταβληθούν ανάλογα με τα νεότερα επιστημονικά στοιχεία που μπορούν να προστεθούν.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΡΙΑ: Επόμενη προγραμματισμένη ενημέρωση από το Υπουργείο Υγείας την Πέμπτη 2 Δεκεμβρίου.

Σας ευχαριστούμε πολύ, καλό σας βράδυ.