



ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Αθήνα, 13 Δεκεμβρίου 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 το Γενικό Γραμματέα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Μάριο Θεμιστοκλέους.

Κυρία Θεοδωρίδου, έχετε το λόγο.

Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ: Ευχαριστώ πολύ. Καλησπέρα σας. Το ενδιαφέρον όλων τις τελευταίες ημέρες έχει επικεντρωθεί στον εμβολιασμό της πιο τρυφερής ηλικιακής ομάδας πληθυσμού μέχρι σήμερα, των παιδιών ηλικίας 5 ως 11 ετών.

Θα ήθελα να θυμίσω ότι η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών στη συνάντηση της 1^{ης} Δεκεμβρίου μετά από εκτενή συζήτηση, γνωμοδότησε θετικά και ομόφωνα για τον εμβολιασμό των παιδιών αυτής της ηλικιακής ομάδας.

Η σύσταση διαμορφώθηκε στηριζόμενη στο ότι τα εμβόλια θα προσφέρουν στην προστασία των ίδιων των παιδιών, ενώ παράλληλα θα τα βοηθήσουν ανεμπόδιστα να παρακολουθήσουν την εκπαίδευση και όλες τις δραστηριότητες στην κοινότητα.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Επιπλέον, ο εμβολιασμός αυτής της ομάδας των παιδιών θα μειώσει και τη διασπορά του ιού στο περιβάλλον, προστατεύοντας έτσι έμμεσα και τα ευάλωτα άτομα που βρίσκονται γύρω στα παιδιά. Και ας μη ξεχνάμε ότι η αύξηση του αριθμού των εμβολιαζομένων συντελεί σημαντικά στη μείωση των μεταλλάξεων του ιού.

Ο πρώτος λόγος που αναφέρθηκε στην προστασία του ίδιου του παιδιού από τον ιό είναι ότι η νόσος, ναι μεν από την αρχή ήταν και παραμένει ήπια χωρίς να έχει διαφορετική κλινική έκφραση με την πάροδο του χρόνου, αλλά υπάρχουν κίνδυνοι, μικροί αλλά υπαρκτοί.

Μικρός αλλά υπαρκτός είναι ο κίνδυνος της σπάνιας εκδήλωσης του πολυοργανικού, πολυσυστηματικού φλεγμονώδους συνδρόμου, γνωστού ως MIS-C, το οποίο εμφανίζεται βέβαια μία περίπτωση στις 3.000 περιπτώσεις, αλλά επαναλαμβάνω είναι ένα σύνδρομο το οποίο και ταλαιπωρεί και μπορεί να έχει και σοβαρή βαριά έκβαση.

Στην ομάδα των παιδιών 5 με 11 ετών, όπως και στις ομάδες των μεγαλύτερων παιδιών, περιλαμβάνονται και τα παιδιά που έχουν κάποιο χρόνιο νόσημα, κάποιο υποκείμενο πρόβλημα.

Μόλις δημοσιεύτηκε η πρώτη εθνική πληθυσμιακή μελέτη στο Lancet of Respiratory Medicine από τη Σκωτία που αφορά στη διερεύνηση του κινδύνου εισαγωγής λόγω Covid παιδιών σχολικής ηλικίας με μη ελεγχόμενο άσθμα. Το μη ελεγχόμενο άσθμα καθορίστηκε ως άσθμα που προκαλούσε επανειλημμένες εισαγωγές στο νοσοκομείο ή θεραπείες με κορτιζόνη από το στόμα.

Τα δεδομένα στην Σκωτία αντλήθηκαν από το Εθνικό Μητρώο. Αφορούν ένα τεράστιο αριθμό παιδιών, γύρω στις 752.000, και συμπερασματικά από τη μελέτη των στοιχείων βρέθηκε ότι παιδιά ηλικίας 5 έως 17 ετών είχαν 3 έως 6 φορές μεγαλύτερο κίνδυνο εισαγωγής στο νοσοκομείο λόγω Covid.

Μεταφράζοντας αυτά τα νούμερα, στη Σκωτία αντιστοιχεί σε 9.000 περίπου εισαγωγές και στο Ηνωμένο Βασίλειο σε 109.000 εισαγωγές. Η μελέτη αυτή ζητήθηκε ουσιαστικά από την αντίστοιχη Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών της Αγγλίας για την εκτίμηση του κινδύνου.

Και ας πούμε λίγα πρακτικά πράγματα σχετικά με το εμβόλιο. Το εμβόλιο που γίνεται στα παιδιά, όπως έχετε ήδη ακούσει τις προηγούμενες ημέρες, περιέχει το 1/3 του αντιγόνου της δόσης των ενηλίκων. Το σχήμα που εφαρμόζεται και στα παιδιά είναι σχήμα δύο δόσεων με μεσοδιάστημα 21 ημέρες.

Στην περίπτωση που ένα παιδί έχει νοσήσει, η δεύτερη δόση, δηλαδή η πρώτη μετά τη νόσηση, χορηγείται μετά από τρεις μήνες. Είναι κάτι ανάλογο με αυτό που γίνεται στους ενήλικες.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Είναι σημαντικό όμως να τονιστεί- και αυτό έχει προκύψει από πολλά ερωτήματα γονέων- ότι ο εμβολιασμός για Covid δεν θα πρέπει να δημιουργήσει αναβολές ή ακόμη και ακυρώσεις του βασικού προγράμματος του εμβολιασμού των παιδιών.

Όπως είχαμε κάνει τη συζήτηση και για τη γρίπη, έτσι και για τα βασικά παιδιατρικά εμβόλια δεν υπάρχει χρονικό διάστημα το οποίο να περιορίζει τον εμβολιασμό με τα κλασικά εμβόλια της πρόληψης των λοιμωδών νοσημάτων.

Ο παιδίατρος γνωρίζει σε πόσες ημέρες μετά, αν κάνει ένα παιδί το εμβόλιο για Covid, μπορεί να κάνει αν εκκρεμεί κάποιο εμβόλιο από τα κλασικά του εθνικού χρονοδιαγράμματος.

Επομένως, όχι αναβολές διότι είναι ένα παγκόσμιο φαινόμενο τα εμβολιαστικά σχήματα της παιδικής ηλικίας να έχουν αρκετά κενά κατά τη διάρκεια της πανδημίας.

Όσον αφορά τις ανεπιθύμητες ενέργειες, η απάντηση είναι αρκετά εύκολη μετά από τη χορήγηση των εμβολίων σε αυτές τις ηλικίες σε αριθμό πάνω από 5.000.000 σε χώρες που έχουν προηγηθεί στην εφαρμογή του εμβολιασμού και φαίνεται ότι οι ανεπιθύμητες ενέργειες είναι ανάλογες με αυτές που είναι πολύ εξοικειωμένοι οι γονείς των συνήθων εμβολίων. Δηλαδή λίγος πυρετός ή τοπική αντίδραση στο σημείο της ένεσης.

Η χορήγηση τρίτης ενισχυτικής δόσης στα άτομα άνω των 18 ετών δημιούργησε ερωτήματα αν και τότε θα χορηγηθεί τρίτη δόση στα άτομα μικρότερης ηλικίας. Μέχρι σήμερα, η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών να σας θυμίσω ότι έχει εγκρίνει τη χορήγηση τρίτης δόσης σε παιδιά με ανοσοκαταστολή ηλικίας 12 έως 17 ετών μετά από παρέλευση τεσσάρων εβδομάδων από την χορήγηση της δεύτερης δόσης.

Στις 9 Δεκεμβρίου, ο FDA ενέκρινε λόγω της εμφάνισης της παραλλαγής «Όμικρον» τη χορήγηση μιας ενισχυτικής δόσης σε υγιείς εφήβους 16 έως 17 ετών, τουλάχιστον έξι μήνες μετά την συμπλήρωση του εμβολιασμού με δυο δόσεις.

Η απόφαση στηρίχτηκε ουσιαστικά στα ανοσολογικά δεδομένα της ηλικίας άνω των 18 ετών που υπήρχαν. Για αυτό το θέμα η Εθνική Επιτροπή επιφυλάσσεται, μετά την αξιολόγηση των δεδομένων της χώρας μας, σε σύντομο χρόνο να διατυπώσει τις δικές της συστάσεις.

Θα δανειστώ την φράση του Βάουτσιχ, ότι για την παραλλαγή «Όμικρον» υπάρχουν λιγότερο ευχάριστα, αλλά και ευχάριστα νέα. Τα λιγότερο ευχάριστα αφορούν κυρίως την μεταδοτικότητα του ιού, που θα αυξήσει τις νοσηλείες, θα επιβαρύνει τα συστήματα υγείας και ίσως αυξήσει και την θνητότητα.



Τα νέα με την κάποια αισιόδοξη, έτσι, επένδυση είναι τα στοιχεία που δημοσιοποίησε ο υπεύθυνος αξιωματούχος του Ιατρικού Κέντρου της Νότιας Αφρικής, που ελέγχει ένα σύμπλεγμα Νοσοκομείων.

Παρά τον μικρό αριθμό των ασθενών, 42 αναφέρονται, οι περισσότεροι ασθενείς, όπως δημοσιοποίησε με ανάρτηση στο διαδίκτυο, δεν χρειάστηκαν οξυγόνο.

Οι ασθενείς κατά τα 2/3 ήταν τυχαία διαγνωσμένοι με Covid. Είχαν πάει στο νοσοκομείο για κάτι διαφορετικό. Για κάτι ήπιο. Το βασικό είναι ότι συγκρίνουν την κλινική εμφάνιση σε αυτό το κύμα της «Όμικρον» με τα προηγούμενα και διακρίνουν σταθερά ορισμένα χαρακτηριστικά.

Πρώτον, ότι το 80% αφορά σε άτομα ηλικίας κάτω των 50 ετών.

Δεύτερον, ότι η νοσηλεία αυτών των ασθενών είναι βραχεία. Είναι 2,8 ημέρες σε σχέση με 8,5 στα προηγούμενα κύματα που είχαν παρουσιαστεί στην Νότιο Αφρική.

Επίσης η θνητότητα είναι της τάξεως του 6,6%, σε σχέση με 17%.

Σημειώνεται, βέβαια, το χαμηλό ποσοστό εμβολιασμού, όπως και η τριπλάσια, όπως έχουμε αναφέρει, περίπτωση επαναλήψεως.

Παρά όμως τη διαφαινόμενη προσδοκία ότι ο ιός δεν θα ευθύνεται για σοβαρότερη νόσο, αυτά είναι τα στοιχεία που παρουσιάζονται μέχρι τώρα, όλοι διατηρούν τις επιφυλάξεις τους και τις διατηρούν για πολύ συγκεκριμένους λόγους.

Πρώτον, διότι τα άτομα που έχουν νοσήσει στη Νότιο Αφρική είναι μικρής ηλικίας και δεν ξέρουν σε μεγαλύτερη ηλικία πώς θα είναι η επίδραση σε κλινική έκφραση του ιού ή σε άτομα που έχουν υποκείμενα προβλήματα, όπως η παχυσαρκία και οι διαβήτης.

Ανάλογες είναι και οι επιφυλάξεις με μία πρόσφατη ανακοίνωση του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, ο οποίος θεωρεί και ονομάζει, χαρακτηρίζει την παραλλαγή «Δέλτα» ότι έχει πολύ υψηλό παγκόσμιο κίνδυνο, αλλά ότι πρέπει με τη σχετική προσοχή να περιμένουμε τα νεότερα δεδομένα.

Διότι ακόμη και αν είναι ηπιότερος της «Δέλτα», θα υπάρξουν πολλά προβλήματα στο κεφάλαιο της νοσηλείας λόγω της μεγάλης μεταδοτικότητας.

Ευαίσθητη είναι η ηλικία των παιδιών, αλλά ευαίσθητη είναι και η άνω των 60 ετών, που παροτρύνονται με όλους τους τρόπους για εμβολιασμό με την πρώτη, αν δεν έχουν εμβολιαστεί, ή με 3^η δόση.

Μελέτες τονίζουν ότι με την 3^η δόση γίνεται, αυξάνεται κατά 25 φορές ο τίτλος των αντισωμάτων, ενώ σύμφωνα με το CDC σε άτομα ηλικίας άνω των 60 ετών με την 3^η δόση, μειώνεται η θνητότητα κατά 90% και 20 φορές ο κίνδυνος σοβαρής νόσου σε όλες τις ηλικίες.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Βλέπουμε λοιπόν ότι η επιστημονική έρευνα δίνει απαντήσεις βαθμιαία, αλλά σε πολλές αβεβαιότητες, αναδεικνύοντας πάντα τη σταθερή αξία των εμβολίων.

Ευχαριστώ.

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

Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Καλησπέρα και από μένα. Ξεπεράσαμε τα 15.800.000 εμβολιασμούς, περισσότεροι από 7.260.000 συμπολίτες μας έχουν εμβολιαστεί με τουλάχιστον μία δόση, που αντιστοιχεί σε ποσοστό 69,1% του γενικού πληθυσμού και 79% του ενήλικου πληθυσμού.

Ο μέσος όρος στην Ευρωπαϊκή Ένωση για τους πολίτες που εμβολιάστηκαν με τουλάχιστον μία δόση είναι 71,2% του γενικού πληθυσμού και 82,8% του ενήλικου πληθυσμού.

Περισσότερα από 6.795.000 συμπολίτες μας έχουν ολοκληρώσει τον εμβολιασμό τους, που αντιστοιχεί σε ποσοστό 64,7% επί του γενικού πληθυσμού και 74,2% επί του ενήλικου πληθυσμού.

Ο αντίστοιχος μέσος όρος στην Ευρωπαϊκή Ένωση για τους ολοκληρωμένους εμβολιασμούς είναι 66,8% του γενικού πληθυσμού και 78% του ενήλικου πληθυσμού.

Τα ποσοστά εμβολιασμού με πρώτη δόση, αν συνυπολογίσουμε και τα ραντεβού ανά ηλικιακή ομάδα, έχουν διαμορφωθεί μετά την τελευταία αύξηση των ραντεβού ως εξής:

Στην ηλικιακή ομάδα 85 και άνω 83%, ηλικιακή ομάδα 80-84 το 80%, 75 – 79: 91,7% και αυτή είναι η καλύτερη ηλικιακή ομάδα από την αρχή και είναι η πρώτη ομάδα που ξεπέρασε το 90%. 70 – 74: 86%, 65 – 69: 89,4%, 60 – 64: 86,6%, 55 – 59: 84%, 50 – 54: 81,3%, 45 – 49: 79,6%, 40 – 44: 76,7%, 35 – 39: 71,4%, 30 – 34: 73,2%, 25 – 29: 73,5%, 18 – 24: 70,9%, 15 – 17: 51%, 12 – 14: 35,3%.

Όπως έχει πει ήδη η κυρία Θεοδωρίδου, ανοίξαμε την Παρασκευή την πλατφόρμα για να μπορούν να κλείσουν ραντεβού τα παιδιά της ηλικιακής ομάδας 5 με 11 και μέχρι στιγμής περισσότερα από 29.000 παιδιά έχουν κλείσει το ραντεβού τους. Ο πρώτος εμβολιασμός θα γίνει την Τετάρτη 15 Δεκεμβρίου.

Σε σχέση με την ανακοίνωση της υποχρεωτικότητας για τους άνω των 60 ετών έχουν κλειστεί μέχρι στιγμής περισσότερα από 100.500 ραντεβού πρώτης δόσης και το ποσοστό των άνω των 60 ετών, αν συνυπολογίσουμε και τα



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ραντεβού, ανέρχεται στο 86,4%. Να θυμίσω ότι πριν την ανακοίνωση της υποχρεωτικότητας το ποσοστό ήταν στο 82,2%.

Σε σχέση με την αναμνηστική δόση. Τη στιγμή αυτοί δικαιούχοι είναι 5.763.670, ποσοστό 85% των ολοκληρωμένων εμβολιασμών. Έχουν ήδη πραγματοποιηθεί 2.284.000 εμβολιασμοί, 40% των δικαιούχων, και ακόμη 1.550.000 συμπολίτες μας έχουν προγραμματίσει το ραντεβού τους, ποσοστό 26,8% των δικαιούχων. Δηλαδή συνολικά γύρω στο 65%.

Αν το χωρίσουμε σε δυο μεγάλες κατηγορίες, στους άνω των 60 από τους δικαιούχους της αναμνηστικής δόσης έχει εμβολιαστεί ή έχει κλείσει το ραντεβού το 85% , ενώ στους κάτω των 60 ετών είναι στο 53,6%.

Για τις ηλικιακές ομάδες άνω των 60, τα ποσοστά διαμορφώνονται ως εξής: Η ηλικιακή ομάδα 85 και άνω ποσοστό 78%, 80-84: 86,1%, 75-79: 89%, 70-74: 88%, 65-69: 85,3%, 60-64: 82%.

Σε ό,τι αφορά τους πολίτες άνω των 60 ετών, που το 7μηνο από την ολοκλήρωση του εμβολιασμού τους λήγει σήμερα, πρώτη ημέρα εφαρμογής του μέτρου για την αναμνηστική δόση, έχουν ήδη εμβολιαστεί 1.075.000 που αντιστοιχεί στο 87% της ομάδας αυτής.

Οι υπόλοιποι 163.000 πολίτες, που δεν έχουν εμβολιαστεί, έχουν κλείσει ραντεβού οι 90.000 εκ των οποίων οι 45.000 είναι τις επόμενες 5 ημέρες.

Έχουμε ανοίξει 74.000 διαθέσιμα ραντεβού και άλλες 37.000 Johnson & Johnson έως την Κυριακή και έχουμε δώσει προτεραιότητα στις πρώτες δόσεις και στους πολίτες άνω των 60 ετών που κλείνουν το 7μηνο, έτσι ώστε σχεδόν όλοι οι πολίτες που θέλουν να εμβολιαστούν να μπορέσουν να βρουν ραντεβού.

Σε σχέση με το πρόγραμμα εμβολιασμού κατ' οίκον, στο οποίο έχει σημειωθεί μια πολύ μεγάλη αύξηση μετά την ανακοίνωση της υποχρεωτικότητας, έχουν υποβληθεί μέχρι σήμερα 48.760 αιτήσεις και έχουν ήδη διεκπεραιωθεί, έχουν γίνει δηλαδή στα σπίτια, 32.500 εμβολιασμοί που αντιστοιχεί σε ποσοστό 67% των αιτήσεων.

Σε σχέση με τους ιδιώτες γιατρούς έχουμε και εκεί μια μικρή αύξηση. Έχουμε 316 ιδιώτες γιατρούς και 26 πολυϊατρεία και έχουν γίνει μέχρι στιγμής 16.508 εμβολιασμοί, 6.550 στα ιατρεία και 9.957 κατ' οίκον.

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

Β. ΑΓΓΟΥΡΙΔΗ: Καλησπέρα και από εμένα. Ποια η πιθανότητα να χρειαστούμε, μια και γίνεται πάρα πολύ συζήτηση το τελευταίο διάστημα με αφορμή τις επαναληπτικές δόσεις, να χρειαστούμε και τέταρτη δόση ή να πάμε σε κάποιο



σχήμα τακτικού εμβολιασμού και ποιο χρονικό διάστημα θα μπορούσε να ήταν αυτό; 4μηνο, 6μηνο, χρόνος; Αν μπορεί να υπάρχει μια εκτίμηση. Και κάτι ακόμα. Εξετάζεται να αλλάξουν οι οδηγίες για τους νοσήσαντες και να πάμε σε ένα σχήμα δύο δόσεων αρχικών αντί για μιας που είναι τώρα; Έχει υπάρξει κάποια σχετική σκέψη από την Επιτροπή; Απόφαση; Ευχαριστώ.

Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ: Θα αρχίσω από το τελευταίο. Καταρχάς έχει γίνει τροποποίηση. Αντί να δίνεται η δόση στους έξι μήνες μετά την νόσηση, να γίνεται στους τρεις μήνες. Επομένως η πρώτη αλλαγή είναι αυτή.

Για το άλλο θέμα που απασχολεί, για την τέταρτη δόση, ενώ ακόμη έχουμε την τρίτη δόση που πρέπει να εφαρμόσουμε, δεν μπορεί κανείς παρά μόνο με εικασίες να απαντήσει.

Η πιο, θα έλεγα, έτσι, λύση που θα ικανοποιούσε θα ήταν να χρειαστεί τέταρτη δόση, αλλά αυτή η τέταρτη δόση να είναι στον χρόνο, να είναι όπως κάνουμε στον εμβολιασμό της γρίπης μια δόση.

Δηλαδή να θεωρηθούν οι τρεις δόσεις που κάνουμε τώρα ως ο βασικός εμβολιασμός και να γίνει μια δόση στον χρόνο, ως επαναληπτικός.

Β. ΑΓΓΟΥΡΙΔΗ: Αν είναι ενδημικός δηλαδή, ενδεχομένως να πηγαίνουμε σε ετήσιο. Σε ό,τι αφορά τους νοσήσαντες, προς το παρόν ακόμα, πέρα από την απόφαση να μειωθεί, να γίνει στους τρεις μήνες, δεν έχει υπάρξει κάποια άλλη σκέψη να γίνει διπλός ο εμβολιασμός τους.

Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ: Μπορεί να γίνει διπλός και να χρειαστεί να γίνει μετά από άλλους τρεις ή έξι μήνες και μια δεύτερη δόση.

Γ. ΣΑΚΚΑΣ: Καλησπέρα. Θα ήθελα να ρωτήσω αν γνωρίζουμε πόσα είναι τα άτομα άνω των 60 ετών που έχει λήξει το πιστοποιητικό εμβολιασμού και θα πρέπει να προβούν σε αναγκαστική αναμνηστική δόση. Και κάτι ακόμα. Σήμερα θα παραλαβάνουμε εμβόλια για τις μικρές ηλικίες. Έχουν έρθει; Πόσες παρτίδες περιμένουμε και σε τι διάστημα είναι αυτά τα 29.000 ραντεβού, γιατί ακούμε ότι πολλές φορές κλείνεται το πρώτο ραντεβού και δεν φαίνεται ταυτόχρονα στην πλατφόρμα να μπορεί να κλείσει το δεύτερο ραντεβού στις τρεις εβδομάδες. Και μάλιστα θέλω να πω ότι είχα ακούσει τον κύριο Χρούσο, ο οποίος έλεγε ότι μελετάται αν θα γίνει διδοσική η χορήγηση. Ενώ από ότι άκουσα από την κυρία Θεοδωρίδου, είπε το πρωτόκολλο είναι οι δυο δόσεις όπως στους ενήλικες. Ευχαριστώ.



Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Οι δόσεις στο παιδιατρικό εμβόλιο, το ξεκαθάρισε η κυρία Θεοδωρίδου, είναι δυο δόσεις. Το 1/3 της δόσης των ενηλίκων. Παραλάβαμε σήμερα 60.000 δόσεις.

Τα ραντεβού στα παιδιατρικά εμβόλια είναι με την ίδια διαδικασία που είναι στους ενήλικες. Με την ίδια διαδικασία που είναι στους 12- 17. Ο γονέας που έχει στην οικογενειακή μερίδα τα παιδιά και εκεί υπάρχει σαφής διάκριση που γράφει Pfizer παιδιατρικό και μπορεί να κλείσει το ραντεβού.

Αυτή τη στιγμή έχουμε ελεύθερα ραντεβού. Σε κάποιες περιοχές έχουν αρχίσει και κλείνουν τα ραντεβού αυτά. Θα ανοίξουμε περισσότερα ραντεβού αρχές Ιανουαρίου για τα παιδιά. Μέχρι τότε τα ραντεβού έχουν γίνει γιατί εφαρμόζουμε την ίδια τακτική που εφαρμόσαμε και στην αρχή με τα εμβόλια μέχρι να αποκτήσουμε ένα ικανό απόθεμα, ότι τα ραντεβού ανοίγουν ανάλογα με την παραλαβή την οποία έχουμε.

Όσον αφορά τη δεύτερη ερώτηση, νομίζω την έχω απαντήσει στην ομιλία μου. Το 87% όσοι έλεγαν σήμερα, που είναι περισσότεροι από 1 εκατομμύριο, έχουν κάνει την αναμνηστική δόση. Μένουν 163.000 εκτός, οι οποίοι θα μπορούσαν να είχαν κλείσει και τις προηγούμενες ημέρες το ραντεβού τους, υπήρχαν διαθέσιμα ραντεβού.

Από αυτούς τους 163.000, οι 90.000 έχουν κλείσει το ραντεβού. Άρα υπάρχουν 70.000 που δεν έχουν κλείσει το ραντεβού. Από τις 90.000 που έχουν κλείσει το ραντεβού είδαμε λίγο τα στοιχεία, οι 45.000 είναι μέχρι την Κυριακή.

Άρα μέχρι την Κυριακή θα έχουν μπει. Και έχουμε ανοίξει και άλλα επιπλέον ραντεβού αυτή τη στιγμή, στα οποία έχουν προτεραιότητα αυτοί που έχουν κλείσει το επτάμηνο και που μπορεί να έχουν μεταγενέστερα ραντεβού. Αν μπουν τώρα δηλαδή, μπορούν να βρουν ραντεβού σε 24 ή σε 48 ώρες, έτσι ώστε να κλείσουν.

Άρα βασικά έχουμε διαθέσιμα ραντεβού και σχεδόν όλοι όσοι έχουν εκδηλώσει ενδιαφέρον να φέρουν το ραντεβού, έτσι ώστε μέχρι την Κυριακή να εμβολιαστούν.

Θ. ΞΥΔΟΠΟΥΛΟΣ: Καλησπέρα σας και από εμένα. Κυρία Πρόεδρε, καλησπέρα. Τα εμβόλια mRNA είναι το ίδιο αποτελεσματικά για ένα παιδί με χαμηλό βάρος 6 ετών και ένα υπέρβαρο 10 ετών; Και κάτι άλλο. Μπορούν τα παιδιά ηλικίας 6 έως 11 ετών που έχουν χρόνιες αλλεργίες να εμβολιαστούν χωρίς σοβαρές παρενέργειες;

Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ: Ευχαριστώ για τις δύο ερωτήσεις που μοιάζει να είναι πάρα πολύ συχνές και από τους γονείς. Θα πρέπει να πούμε ότι η δοσολογία των εμβολίων έχει καθοριστεί βάσει της ικανότητας της ανοσιακής απόκρισης των



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

παιδιών και όχι βάση των διαστάσεων. Δηλαδή και το λιπόσαρκο παιδί το 7χρονο θα κάνει το ίδιο εμβόλιο με το παιδί το 10χρονο.

Η ανοσιακή, λοιπόν, ανταπόκριση και η ηλικία είναι αυτά που καθορίζουν το σχήμα των εμβολιασμών.

Όσον αφορά τις χρόνιες αλλεργίες. Οι αλλεργίες είναι συχνές στα παιδιά, αλλά είναι πολύ συγκεκριμένες οι περιπτώσεις και θεωρώ και απίθανο ένα παιδί να είναι αλλεργικό στα συστατικά του εμβολίου διότι αυτή ουσιαστικά είναι και η μόνη αντένδειξη να εμβολιαστεί με mRNA εμβόλιο.

Επομένως, μη μεγαλοποιούμε το θέμα των αλλεργιών διότι πάρα πολλά παιδιά έχουν διαφόρων τύπων αλλεργίες και αυτό θα αποτελούσε έναν ανασταλτικό παράγοντα για τον εμβολιασμό τους, όπως δεν θα έπρεπε.

Θ. ΞΥΔΟΠΟΥΛΟΣ: Κυρία Πρόεδρε, άλλη μια σύντομη ερώτηση. Ο αντιγριπικός εμβολιασμός των παιδιών πώς πάει; Και χρονικά και από πλευράς μεγεθών. Προχωράει;

Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ: Είναι υποδεέστερος της περσινής χρονιάς και είναι απολύτως δικαιολογημένο. Πέρυσι δεν είχαμε τα εμβόλια για Covid, υπήρχε και η εντύπωση ότι «τουλάχιστον ας εμβολιάσουμε τα παιδιά με το εμβόλιο της γρίπης για να τα προστατεύσουμε από τον κορονοϊό», αλλά έχουν υπερβεί συνολικά τα 3.000.000 συνταγογραφημένα τα εμβόλια της γρίπης και ο αριθμός των εμβολίων που αντιστοιχούν σε παιδιά ειδικών ομάδων, όπως είναι καθορισμένες με την εγκύκλιο του αντιγριπικού εμβολιασμού, είναι ανάλογος με τις χρονιές τις προηγούμενες. Λίγο χαμηλότερα από ότι πέρυσι.

Θ. ΞΥΔΟΠΟΥΛΟΣ: Κύριε Γενικό, μια ερώτηση. Θα ήθελα τη δική σας τοποθέτηση στο κομμάτι των πιστοποιητικών νόσησης. Στην Ελλάδα εφαρμόζεται το 3μηνο και είδαμε στην Ελβετία το 12μηνο. Ήθελα τη δική σας τοποθέτηση.

Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Εμείς είμαστε στο 3μηνο. Το ότι ακολουθεί η Ελβετία στο 12μηνο... Τις περισσότερες φορές η Ελβετία ακολουθεί την Ελλάδα. Άρα εμείς εφαρμόζουμε κάτι και οι επόμενες χώρες, το βλέπουμε στη συνέχεια, να μπαίνουν στη δική μας λογική και στη δική μας τακτική.

Αυτό αποφασίστηκε με βάση την απόφαση της Επιτροπής των Λοιμωξιολόγων και αυτό εφαρμόζουμε.

Λ. ΖΑΧΑΡΗΣ: Καλησπέρα και από εμένα. Για τον κατ' οίκον εμβολιασμό θα ήθελα να σας ρωτήσω. Δώσατε κάποια σχετικά νούμερα νωρίτερα. Θέλουμε να σας



πούμε ότι σύμφωνα με περιστατικά που έχουν βρεθεί στην αντίληψή μας υπάρχουν καθυστερήσεις αναφορικά με τον κατ' οίκον εμβολιασμό ακόμα και μερικούς μήνες ενώ έχουν κλειστεί τα ραντεβού. Τι πρέπει να κάνουν όσοι περιμένουν να εμβολιαστούν ειδικά με το φόβο λήξης του πιστοποιητικού εμβολιασμού ή με το φόβο των μέτρων για τους ανεμβολίαστους; Ευχαριστώ.

Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Ναι, ευχαριστώ πολύ για την ερώτηση γιατί με βοηθάει να πούμε και ορισμένα πράγματα για τους κατ' οίκον εμβολιασμούς.

Καταρχάς, εκτός από τις περιπτώσεις που έχει συμβεί κάτι, τεχνικό σφάλμα, δεν έχουμε καθυστέρηση πάνω από 2 εβδομάδες. Τουλάχιστον μέχρι πριν από δέκα μέρες, που δεν είχαμε την μεγάλη αύξηση στους κατ' οίκον εμβολιασμούς- και, όπως σας ανακοίνωνα και από εδώ, ήμασταν γύρω στο 80 με 90% κάλυψης στις αιτήσεις- δεν είχαμε μεγάλη καθυστέρηση. Γιατί είχαμε έναν δείκτη που βλέπαμε ότι μετά τις δυο βδομάδες, εκτός αν είχε συμβεί κάτι, είτε δεν είχε γίνει σωστά η αίτηση ή δεν είχε γίνει σωστή η καταχώρηση.

Σας ανακοίνωσα τους αριθμούς και είναι δεδομένο ότι μετά την ανακοίνωση της υποχρεωτικότητας έχουμε μια τρομακτική αύξηση.

Μάλιστα, σε περίπου δέκα μέρες έχουμε πάρει περισσότερες από 20.000 αιτήσεις, οι οποίες θα πρέπει να προσμετρηθούν και στο ποσοστό των άνω των 60 λόγω της υποχρεωτικότητας.

Όπως βλέπετε, έχουμε αυξήσει τους κατ' οίκον εμβολιασμούς- ακόμα και αυτή την στιγμή που κάνουμε 100.000- 110.000 εμβολιασμούς- και θα δίνεται από δω και πέρα προτεραιότητα στην πρώτη δόση.

Έτσι και αλλιώς, τα περισσότερα άτομα τα οποία έχουν υποβάλει αίτηση για τρίτη δόση είναι ήδη εμβολιασμένα και τα περισσότερα από αυτά δεν έχουν έλθει στα εμβολιαστικά κέντρα. Θα δίνεται σαφής προτεραιότητα στην πρώτη δόση από δω και πέρα, έτσι ώστε να μπορέσουμε και να είμαστε εντάξει με τις ημερομηνίες, αλλά και γιατί αυτοί οι συμπολίτες μας είναι αυτοί που έχουν τη μεγαλύτερη ανάγκη.

Είναι μεγαλύτερη ανάγκη να εμβολιάσουμε έναν τελείως ανεμβολίαστο πολίτη από ένα πολίτη που είναι για την αναμνηστική δόση.

Σε κάθε περίπτωση, αυτή την στιγμή έχουμε δει πολύ μεγάλη αύξηση και έχουμε καταφέρει να αυξήσουμε και εμείς τους εμβολιασμούς.

Θέλω να κάνω ξανά ένα κάλεσμα στους ιδιώτες. Εδώ που είμαστε, χρειαζόμαστε την βοήθεια των ιδιωτών, η οποία είναι απαραίτητη και πολύτιμη.

Κάνουμε κάποιες προσαρμογές, έτσι ώστε από την αρχή της χρονιάς να μπορούν οι ιδιώτες να διαχειρίζονται δυο εμβόλια ταυτόχρονα. Δηλαδή, να μπορούν να έχουν και Johnson & Johnson αν θέλουν και Pfizer αν θέλουν.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Ή οι παιδίατροι να έχουν και το παιδιατρικό εμβόλιο που είναι το 1/3 της δόσης αλλά και το εμβόλιο που είναι για τα παιδιά 12- 17.

Αυτό θα μπορεί να γίνει από τις αρχές Ιανουαρίου. Δεύτερη τροποποίηση, θα απλοποιήσουμε πολύ, θα κάνουμε πολύ πιο εύκολη την διαδικασία, απολύτως ηλεκτρονική, γιατί οι συμβάσεις λήγουν στις 31/12.

Δεν μπορεί να απλοποιηθεί η διαδικασία του εφοδιασμού, γιατί καλώς ή κακώς αυτό είναι το εμβόλιο, αλλά θα κάνουμε κάτι, έτσι ώστε να πείσουμε περισσότερους ιδιώτες, σε αυτή την φάση που τους χρειαζόμαστε, ειδικά για τους κατ' οίκον εμβολιασμούς, να μας βοηθήσουν.

Και παίρνουμε μια σημαντική βοήθεια από τους ιδιώτες, έτσι ώστε να αυξήσουμε τον αριθμό των κατ' οίκον εμβολιασμών.

Πριν κλείσουμε θα ήθελα να πω ότι τα παιδιά 5 με 11 που έχουν κλείσει το ραντεβού για τον εμβολιασμό τους, να πηγαίνουν στα εμβολιαστικά κέντρα μαζί με το βιβλιário υγείας του παιδιού, που είναι και τα άλλα εμβόλια περασμένα μέσα.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΡΙΑ: Επόμενη προγραμματισμένη ενημέρωση από το Υπουργείο Υγείας την Πέμπτη 16 Δεκεμβρίου. Σας ευχαριστούμε πολύ, καλό σας βράδυ.