



## ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Αθήνα, 20 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. Τα Χριστούγεννα πλησιάζουν. Μια γιορτή συνδεδεμένη με την παιδική ηλικία, την αθωότητα, τις προσδοκίες, τις εκπλήξεις και τη ζεστασιά της οικογένειας.

Σε αυτήν την περίοδο τα παιδιά μας, ηλικίας 5 ως 11 ετών, με τη συνοδεία των γονέων τους, συμμετέχουν ενεργά στην προσπάθεια της ατομικής και συλλογικής προστασίας έναντι της Covid με τον εμβολιασμό.

Μεταφέρω την περιγραφή του κλίματος από μία συνάδελφο που διενεργεί εμβολιασμούς στο εμβολιαστικό κέντρο. Τα παιδιά προσέρχονται με υποδειγματική τάξη και πειθαρχία.

Κάποια πιο τολμηρά, κάποια πιο συνεσταλμένα, αλλά η γρήγορη και η ανώδυνη διαδικασία του εμβολιασμού με τους υποστηρικτικούς γονείς, τα κάνει να



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

φεύγουν χαρούμενα ότι έκαναν κάτι σημαντικό με το επόμενο ραντεβού προγραμματισμένο και ευχές. Μία εικόνα πραγματικά γιορτινή.

Μόλις πριν 48 περίπου ώρες, ανακοινώθηκαν επισήμως από το CDC τα δεδομένα που αφορούν την ασφάλεια των εμβολίων. Θα πρέπει να αναφέρω ότι στις ενημερωτικές επικοινωνίες που είχαμε με τους γονείς ήταν το κύριο ερώτημα και πολύ δικαιολογημένα.

Τα δεδομένα προέρχονται από τις Ηνωμένες Πολιτείες της Αμερικής που έχουν περισσότερα του ενός συστήματα καταγραφής των ανεπιθύμητων ενεργειών, αλλά με κύριο σύστημα το VAERS, Vaccine Adverse Event and Reporting System.

Μέχρι, λοιπόν, τις 10 Δεκεμβρίου, στις Ηνωμένες Πολιτείες της Αμερικής είχαν χορηγηθεί 7.141.428 δόσεις εμβολίου της εταιρείας Pfizer σε παιδιά αυτής της ηλικίας. Η πρώτη δόση είναι 5.126.642 και δεύτερη δόση 2.786.000 δόσεις.

Καταγράφηκαν 3.233 αναφορές. Η μέση ηλικία ήταν 9 ετών και η κατανομή ανάλογα με το φύλο ήταν περίπου μισά – μισά, δηλαδή κορίτσια και αγόρια. Πρέπει να σημειώσουμε ότι το 97% των περιπτώσεων που καταγράφηκαν ήταν μη σοβαρές ανεπιθύμητες ενέργειες.

Οι πέντε συνηθέστερες αντιδράσεις από το εμβόλιο ήταν πόνος στο σημείο της ένεσης, πυρετός, κόπωση, κεφαλαλγία και μυαλγία. Και οι περισσότερες αντιδράσεις ήταν κατά τι συχνότερες με τη δεύτερη δόση του εμβολίου.

Ήπιες, πάντως, και γενικά και παροδικές, ανεξάρτητα από τη δόση. Λιγότερο από το 10% των παιδιών απουσίασε από το σχολείο, όπως και λιγότερο από 1% ζήτησαν τη συμβουλή γιατρού.

Στο σύνολο, λοιπόν, των 7.141.428 δόσεων εμβολίου καταγράφηκαν 8 περιπτώσεις που πληρούσαν τον ορισμό της μυοκαρδίτιδας.

Τέσσερις περιπτώσεις σε κορίτσια και σε τέσσερις σε αγόρια. Και τα 6 από τα περιστατικά αυτά ήταν μετά την δεύτερη δόση.

Σε όλες τις περιπτώσεις τα συμπτώματα ήταν ήπια και υποχώρησαν ταχύτατα με πλήρη αποκατάσταση του παιδιού.

Η συχνότητα, λοιπόν, της 1 περίπτωσης στο εκατομμύριο της μυοκαρδίτιδος επιβεβαιώνει την τοποθέτηση ότι η ανεπιθύμητη αυτή ενέργεια είναι υπαρκτή, αλλά σπάνια και δεν επηρεάζει την απόφαση του εμβολιασμού των παιδιών.

Θα πρέπει να πούμε, επίσης, ότι καμία από τις καταγραφείσες ανεπιθύμητες ενέργειες δεν διέφερε, δεν ήταν επιπλέον των ανεπιθύμητων ενεργειών που είχαν καταγραφεί κατά τη διάρκεια των κλινικών μελετών.

Θα αναφερθώ τώρα συνοπτικά για τις γνώσεις μας σχετικά με την παραλλαγή Όμικρον που ξέρουμε όλοι ότι έχει αποτελέσει ένα αντικείμενο έρευνας



μεγάλου αριθμού ερευνητικών κέντρων, έτσι ώστε σε ελάχιστο χρόνο που είναι το οδοιπορικό της Όμικρον, άρχισε 11 Νοεμβρίου και έχουμε τώρα 20 Δεκεμβρίου, έχουν γίνει, λοιπόν, μέσα σε μικρό χρονικό διάστημα πάρα πολλές μελέτες στην προσπάθεια να απαντηθούν πολύ βασικά ερωτήματα, που άλλα έχουν φτάσει σε ένα ικανοποιητικό σημείο και άλλα ακόμη περιμένουν διευκρίνιση.

Το θέμα της μεταδοτικότητας, πρώτα, είναι κάτι το οποίο έχει διευκρινιστεί. Μπορεί τα νούμερα λίγο, ανά μελέτη, να διαφέρουν, αλλά χαρακτηρίζεται ως μια παραλλαγή με αυξημένη μεταδοτικότητα που διπλασιάζει τον αριθμό των κρουσμάτων κάθε δυο με τρεις μέρες.

Στη μετάδοση, ένα δεύτερο στοιχείο, συμμετέχουν και οι εμβολιασμένοι, είτε ως ασυμπτωματικοί ή ολιγοσυμπτωματικοί. Μάλιστα στη Νορβηγία περιγράφεται ένα πάρτι χριστουγεννιάτικο, το οποίο απετέλεσε μια εστία υπερμετάδοσης, δεδομένου ότι μολύνθηκε το 70% των προσκεκλημένων, που ήταν κάπου 111, αλλά και άλλων 60 που μπήκαν στον ίδιο χώρο, στο εστιατόριο που γινόταν το πάρτι. Επιβεβαιωμένες, βέβαια, δεν ήταν όλες οι περιπτώσεις ότι ήταν Όμικρον, αλλά εικάζεται ότι το μεγαλύτερο ποσοστό των λοιμώξεων ήταν της Όμικρον.

Ένα άλλο στοιχείο σημαντικό είναι ότι και οι εμβολιασμένοι νοσούν, αλλά νοσούν ηπιότερα, όπως ξέρουμε, και έχουμε πει κατ' επανάληψη απ' ότι οι ανεμβολίαστοι.

Ένα άλλο σημείο, το οποίο διευκρινίστηκε με μια μελέτη που έγινε σε συνεργασία με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας και από το Imperial College, είναι ότι άτομα που έχουν νοσήσει έχουν κατά 5,4 φορές αυξημένο κίνδυνο επαναλοίμωξης. Δηλαδή, εδώ η φυσική ανοσία δεν φτάνει για να προστατεύσει.

Τι γίνεται με τα δεδομένα ως προς την βαρύτητα της νόσου. Τα δεδομένα για τη βαρύτητα της νόσου είναι ακόμη περιορισμένα. Μας αρέσει όμως και το θέλουμε και το επαναλαμβάνουμε ότι υπάρχει μία συγκρατημένη αισιοδοξία βάσει των στοιχείων που προέρχονται από τη Νότιο Αφρική, από εκεί που ξεκίνησε και η μετάλλαξη Όμικρον.

Σύμφωνα, λοιπόν, με τα στοιχεία, ορισμένα τα έχουμε αναφέρει αλλά τα επαναλαμβάνουμε, ο ρυθμός των κρουσμάτων είναι, όντως, μεγαλύτερος. Ήταν στο προηγούμενο κύμα 4.500 κρούσματα και έχουν φτάσει τώρα τα 20.000. Αλλά τα άτομα τα οποία εισάγονται στο νοσοκομείο είναι σε πολύ καλή γενικά κατάσταση. Δεν έχουν ανάγκη οξυγόνου. Η διάρκεια νοσηλείας τους είναι πολύ βραχεία, είναι 2 – 2,5 ημέρες σε σχέση με τη νοσηλεία των 8 ημερών που ήταν στο προηγούμενο κύμα, και επίσης η θνητότητα είναι πολύ χαμηλότερη από την θνητότητα του προηγούμενου κύματος, 6,6, 17%. Βέβαια και εδώ το πλήθος των εισαγομένων στο νοσοκομείο είναι κατά 90% ανεμβολίαστα άτομα.



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Θα πρέπει να σημειώσουμε, βέβαια, ότι και οι ίδιοι οι ερευνητές από τη Νότιο Αφρική, αλλά και όλοι οι οποίοι βλέπουν και αναλύουν αυτά τα αποτελέσματα, βάζουν ένα ερωτηματικό για το κατά πόσο αυτό θα ισχύσει και για τα άλλα κράτη, όπως της Ευρώπης, δεδομένου ότι στη Νότιο Αφρική, πρώτον, το δείγμα ήταν νεαρά άτομα κάτω των 50 ετών, άρα δεν ξέρουμε πως θα επιδράσει ο ιός σε άτομα μεγαλύτερης ηλικίας ή άτομα που έχουν υποκείμενο νόσημα και ένας άλλος βασικός παράγων, είναι ότι ο βαθμός της φυσικής ανοσίας στη Νότιο Αφρική είναι εξαιρετικά υψηλός, δεδομένου ότι ένα μεγάλο τμήμα του πληθυσμού έχει ήδη νοσήσει.

Ένα πρόσθετο εργαστηριακό εύρημα, που είναι και αυτό αισιόδοξο, είναι, όπως αναφέρουν, ότι τις δύο τελευταίες εβδομάδες το ιικό φορτίο των λυμάτων έχει μειωθεί και ίσως αυτό να σημαίνει, πάντα όμως με μία σταθερή επιφύλαξη, ότι από εκεί που ξεκίνησε η επιδημία, σημειώνεται μία κάμψη.

Το κεφάλαιο, όμως, που απασχόλησε περισσότερο και απασχολεί, είναι η ικανότητα της παραλλαγής Όμικρον, να διαφεύγει από τους αμυντικούς μηχανισμούς των εμβολιασμένων.

Έχουν γίνει πάνω στο θέμα πάρα πολλές μελέτες από πολλά ερευνητικά κέντρα με διαφορετική μεθοδολογία και θα έλεγα ότι τα αποτελέσματα συγκλίνουν.

Δηλαδή, αν πάρουμε την αποτελεσματικότητα των εμβολίων από μία μελέτη στις 25 εβδομάδες, δηλαδή στο εξάμηνο μετά τον εμβολιασμό με δύο δόσεις, η αποτελεσματικότητα του εμβολίου έναντι της Όμικρον είναι 35%, ενώ ήταν 64% για την Δέλτα. Όμως, η αποτελεσματικότητα του εμβολίου σε δύο εβδομάδες μετά τη χορήγηση της 3<sup>ης</sup> δόσης, για την Όμικρον ήταν 76% ενώ για τη Δέλτα υπερέβαινε το 90%.

Δηλαδή, η 3<sup>η</sup> δόση επαναφέρει στην υψηλή θέση την αρχική άμυνα του κάθε οργανισμού έναντι του ιού SARS.

Η ύπαρξη αυτού του όπλου της τρίτης δόσης, που προστατεύει από τις γνωστές μεταλλάξεις, όπως φαίνεται, και για τη σοβαρή νόσο και για τον θάνατο, η αμυδρή, αλλά υπαρκτή ελπίδα ότι η κλινική προβολή της νόσου μπορεί να μην είναι τόσο σοβαρή, όχι ότι ο αριθμός των κρουσμάτων δεν θα επιβαρύνει τα συστήματα υγείας, αλλά ίσως να μην είναι τόσο τραγικά τα πράγματα και η συνεχής προσέλευση για εμβολιασμό μικρών και μεγάλων στη χώρα μας, πιστεύω ότι θα συμβάλλουν ώστε οι ημέρες των Χριστουγέννων να φέρουν τα δώρα που όλοι επιθυμούμε: αγάπη, συμφιλίωση, παρηγοριά, υγεία και ελπίδα για το μέλλον.

Καλά Χριστούγεννα.

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



**Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ:** Καλησπέρα και από εμένα. Ξεπεράσαμε τα 16.600.000 εμβολιασμούς. Περισσότεροι από 7.360.000 συμπολίτες μας έχουν εμβολιαστεί με τουλάχιστον μία δόση που αντιστοιχεί σε ποσοστό 70% του γενικού πληθυσμού και 79,8% του ενήλικου πληθυσμού.

Ο μέσος όρος στην Ευρωπαϊκή Ένωση για τους πολίτες που εμβολιάστηκαν με τουλάχιστον μία δόση είναι 71,9% του γενικού και 83,1% του ενήλικου πληθυσμού.

Περισσότερα από 6.900.000 συμπολίτες μας έχουν ολοκληρώσει τον εμβολιασμό τους που αντιστοιχεί σε ποσοστό 65,7% επί του γενικού πληθυσμού και 75,2% επί του ενήλικου πληθυσμού.

Ο αντίστοιχος μέσος όρος στην Ευρωπαϊκή Ένωση για τους ολοκληρωμένους εμβολιασμούς είναι 67,2% του γενικού πληθυσμού και 78,5% του ενήλικου πληθυσμού.

Σε σχέση με τα παιδιά, μέχρι στιγμής 40.000 παιδιά έχουν κλείσει το ραντεβού τους και περισσότερα από 6.000 παιδιά έχουν ήδη εμβολιαστεί στην ηλικιακή ομάδα 5 με 11. Τις τελευταίες 10 ημέρες έχουν κλειστεί περισσότερες από 500.000 ραντεβού αναμνηστικής δόσης.

Από την ημέρα της ανακοίνωσης της υποχρεωτικότητας για τους άνω των 60 ετών έχουν κλειστεί 130.000 ραντεβού πρώτης δόσης και υπάρχουν άλλες 20.000 αιτήσεις στον κατ' οίκον εμβολιασμό και το ποσοστό των άνω των 60 ετών, αν συνυπολογίσουμε και τα ραντεβού, ανέρχεται στο 88%.

Σε σχέση με τα αριθμητικά στοιχεία της αναμνηστικής δόσης, τη στιγμή αυτή οι δικαιούχοι είναι 5.770.000, ποσοστό 83,7% των ολοκληρωμένων εμβολιασμών. Έχουν ήδη πραγματοποιηθεί 2.900.000 εμβολιασμοί, 50% των δικαιούχων. Και ακόμη 1.317.400 συμπολίτες μας έχουν προγραμματίσει το ραντεβού τους, ποσοστό 23% των δικαιούχων. Συνολικά, δηλαδή, 72,4%.

Αν το χωρίσουμε σε δυο μεγάλες κατηγορίες, στους άνω των 60 ετών από τους δικαιούχους της αναμνηστικής δόσης έχει εμβολιαστεί ή έχει κλείσει το ραντεβού του το 88,6% ενώ κάτω από 60 ετών το 60,1%.

Για τις ηλικιακές ομάδες άνω των 60, τα ποσοστά έχουν διαμορφωθεί ως εξής:

- Ηλικιακή ομάδα 85 και άνω, το 81%.
- 80- 84, το 90%.
- Ηλικιακή ομάδα 75- 79, το 91,3%.
- 70- 74, το 91,4%.
- 65- 69, το 90%.
- Και 60- 64, το 87%.



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Σε σχέση με το πρόγραμμα εμβολιασμού κατ' οίκον, έχουν υποβληθεί μέχρι σήμερα 60.000 αιτήσεις και έχουν ήδη γίνει εμβολιασμοί στα σπίτια, σε 43.156 συμπολίτες μας.

Από τις εκκρεμείς αιτήσεις, όπως έχω ήδη προαναφέρει, 20.000 αφορούν αιτήσεις πρώτης δόσης και οι υπόλοιπες είναι για δεύτερη και τρίτη δόση.

Σε σχέση με τους 326 ιδιώτες γιατρούς και τα 26 πολυϊατρεία που έχουν ενταχθεί στο πρόγραμμα, μέχρι στιγμής έχουν γίνει περισσότερο από 20.000 εμβολιασμοί.

Από τους ιδιώτες γιατρούς, 54 είναι παιδίατροι και έχουν δημιουργήσει 850 εμβολιασμούς σε συμπολίτες μας ηλικίας 12 έως 18 ετών.

Ξανακάνουμε ένα κάλεσμα από εδώ, όποιος παιδίατρος θέλει να συμμετάσχει στο πρόγραμμα των παιδιών ηλικίας 5 έως 11, μπορεί να κάνει αίτηση στην αντίστοιχη Υγειονομική Περιφέρεια και από τους 54 παιδίατρους, που ήδη συμμετέχουν στο πρόγραμμα, από τις πρώτες μέρες του επόμενου έτους θα μπορούν να διαχειρίζονται δυο εμβόλια, δηλαδή και το εμβόλιο που είναι για τα παιδιά ηλικίας 5- 11 και το εμβόλιο που είναι για ηλικίες άνω των 12 ετών.

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

**Γ. ΣΑΚΚΑΣ:** Καλησπέρα. Είπατε κυρία Θεοδωρίδου ότι είναι πολύ εύκολο, πέντε με έξι φορές περισσότερο, δεν κατάλαβα με τι το συγκρίνουμε, να επαναμολυνθεί κάποιος που έχει ήδη μολυνθεί με την Όμικρον. Δηλαδή, να εμφανίσει επαναλοίμωξη. Αν κατάλαβα σωστά.

Θα ήθελα να ρωτήσω το εξής. Υπάρχει τώρα, αυτή την στιγμή, μια εισήγηση, αν δεν κάνω λάθος, ότι στους τρεις μήνες από τη διάγνωση, να γίνει μια δόση εμβολίου σε εκείνον που έχει νοσήσει. Έχω μάθει ότι τώρα πια μπορεί κάποιος να το κάνει ακόμα και νωρίτερα. Δηλαδή, η πλατφόρμα για να εμβολιαστεί είναι ακόμα και στις δυο εβδομάδες. Με δεδομένο ότι έρχεται η Όμικρον, θα μπορούσαμε να πούμε ότι όσο το νωρίτερο κάνει κάποιος που έχει νοσήσει, το εμβόλιο, τόσο το καλύτερο; Και έχει σχέση με το αν έχει νοσήσει εμβολιασμένος; Δηλαδή, αν είναι εμβολιασμένος και νόσησε; Και θα ήθελα επίσης να ρωτήσω αν είναι εύκολο, βλέπω ότι, εντάξει, προχωράει η τρίτη η δόση, αλλά βλέπω σε ένα μεγάλο ποσοστό τον πληθυσμό, είτε επειδή είναι εντελώς ανεμβολίαστος, είτε επειδή δεν έχει κάνει την τρίτη δόση, έρχεται η Όμικρον και θα επελαύνει σε λίγο, σε μερικές εβδομάδες. Πώς μπορούμε να μιλήσουμε, αν μπορούμε, μιλάμε τώρα για ανοσία της αγέλης; Υπάρχει αυτός ο όρος; Ή θα μας έρθει κάποιο κύμα σφοδρό; Ευχαριστώ πολύ.



**Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ:** Νομίζω ότι οι ερωτήσεις σας ήταν πολλές και σημαντικές. Πρώτον να πούμε για το θέμα της επαναλοίμωξης ότι τα άτομα έχουν νοσήσει από άλλη μετάλλαξη του ιού, από την Δέλτα, και αυτή η προστασία από την προηγούμενη νόσηση δεν τα προστατεύει από την Όμικρον.

Δηλαδή, νοσούν για δεύτερη φορά, πεντέμισι φορές πιο συχνά από ότι αν δεν υπήρχε η μετάλλαξη Όμικρον.

Λοιπόν, αυτό είναι το ένα κομμάτι της ερώτησης που κάνατε. Το δεύτερο είναι εάν ένας ο οποίος έχει νοσήσει μπορεί να κάνει τον εμβολιασμό του νωρίς.

Αυτή η σύσταση έχει υποστεί- μέσα στον χρόνο αυτό που πέρασε και που έχουμε τα εμβόλια- αρκετές τροποποιήσεις.

Δηλαδή, στην αρχή λέγαμε, στον χρόνο να γίνει η πρώτη δόση του εμβολιασμού μετά τη νόσηση.

Μετά ήρθαν επιστημονικά δεδομένα με στοιχεία υπέρ να γίνεται η δεύτερη δόση στους έξι μήνες για καλύτερη ανοσοποίηση.

Και εμείς τώρα, μετά από την βράχυνση του χρόνου, γενικώς για όλες τις δόσεις εμβολίου, την έχουμε τοποθετήσει στους τρεις μήνες.

Υπάρχει, όμως, η δυνατότητα, όπως αναφέρατε, να γίνει και νωρίτερα. Δηλαδή, συστήνεται σε ορισμένες χώρες μετά την ανάρρωση από τη νόσο ότι μπορεί να γίνει ο επανεμβολιασμός.

Υπάρχουν, βέβαια, από τους ανοσολόγους, ορισμένες διαφορετικές τοποθετήσεις. Ας κρατήσουμε ότι μπορεί να εμβολιαστεί μετά την νόσηση, σύντομα.

Η σύσταση είναι στους τρεις μήνες, αλλά αν για κάποιον υπάρχει κάποιος λόγος, μπορεί να εμβολιαστεί και νωρίτερα.

**Γ. ΣΑΚΚΑΣ:** Το τελευταίο ήτανε αν μπορούμε να μιλάμε για ανοσία της αγέλης. Αν μπορώ να το πω έτσι, σε μια περίοδο που η Όμικρον έχει, επελαύνει και ακόμα δεν ξέρουμε αν θα μπορέσει να αντιμετωπιστεί.

**Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ:** Νομίζω, να θυμίσω ότι ο όρος «ανοσία της αγέλης» έχει πολύ συζητηθεί και πάντα συζητείται για τους αδενοϊούς του αναπνευστικού. Δεν νομίζω ότι σε αυτή τη φάση μπορούμε να μιλάμε για ανοσία της αγέλης, κάτι το οποίο δεν επετεύχθη και σε άλλες περιπτώσεις.

**Β. ΑΓΓΟΥΡΙΔΗ:** Καλησπέρα και από εμένα. Ήθελα να ρωτήσω, σήμερα ο EMA έδωσε πράσινο φως και για ένα πέμπτο εμβόλιο. Αν θα μπορούσατε να μας



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

σχολιάσετε το συγκεκριμένο εμβόλιο, έτσι να έχουμε μία παραπάνω πληροφορία για το τι είδους εμβόλιο είναι και τα λοιπά. Και αν εξετάζουμε στη χώρα μας ενδεχομένως να διανθίσουμε το εμβολιαστικό μας πρόγραμμα, κύριε Θεμιστοκλέους, και με άλλα εμβόλια, πλην των δύο ή τριών που χρησιμοποιούμε αυτή τη στιγμή νομίζω κατά κύριο λόγο. Επίσης μία διευκρινιστική ερώτηση απλά για να αποσαφηνιστεί. Σε ό,τι έχει να κάνει με την υποχρεωτικότητα και την ισχύ του πιστοποιητικού. Για το Johnson ισχύει το επτάμηνο, όπως ίσχυε και για τα άλλα εμβόλια, ή είναι διαφορετική; Επειδή είναι μία δόση μόνο το εμβόλιο. Μία διευκρίνιση. Ευχαριστώ πολύ.

**M. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ:** Εγώ να ρωτήσω πιο εμβόλιο εννοείτε ως πέμπτο;

**B. ΑΓΓΟΥΡΙΔΗ:** Το Novavax.

**M. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ:** Το Novavax είναι από καιρό ένα εμβόλιο πρωτεϊνικό, το οποίο πέρασε τις κλινικές μελέτες, και είναι ένα εμβόλιο που και η χώρα μας έχει δηλώσει συμμετοχή στο να το προμηθευτεί όπως και οι άλλες ευρωπαϊκές χώρες.

Δεν έχει σχηματιστεί κάποια συγκεκριμένη σύσταση για το αν θα χρησιμοποιηθεί σαν δόση επαναληπτική ή βασικού εμβολιασμού. Πάντως τα στοιχεία τα οποία έχουμε από τις κλινικές μελέτες είναι ότι μπορεί να χρησιμοποιηθεί κάλλιστα με ανάλογο τρόπο, όπως τα εμβόλια mRNA ή τα εμβόλια vector.

**M. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ:** Κατ' αρχάς, ως χώρα- και όλες οι υπόλοιπες χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης- σήμερα σε μία επικοινωνία που είχα με την Ευρωπαϊκή Επιτροπή, δεν γνωρίζουμε ακριβώς. Έχουμε παραδόσεις του Novavax εντός του πρώτου τριμήνου του '22 χωρίς να έχει δώσει η εταιρεία ακριβή χρόνο για το πότε θα μπορεί να παραδώσει. Αυτό ισχύει για όλες τις χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

Το δεύτερο, πέρα από το Novavax που με ρωτήσατε, δεν σκοπεύουμε να χρησιμοποιήσουμε κάποιο άλλο εμβόλιο, το οποίο δεν χρησιμοποιείται στην Ευρωπαϊκή Ένωση.

Και το τρίτο, όσον αφορά το Johnson&Johnson, θα διευκρινιστεί τις επόμενες ημέρες, λογικά την Τετάρτη, ότι και αυτοί που έχουν κάνει Johnson&Johnson, το πιο πιθανό είναι ότι μετά από τρεις μήνες, δύο που είναι η σύσταση και ένας μήνας- όπως είναι στους υπόλοιπους, έξι και ένας- θα πρέπει να έχουν κάνει και την αναμνηστική δόση.





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

**ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΡΙΑ:** Επόμενη προγραμματισμένη ενημέρωση από το Υπουργείο Υγείας την Πέμπτη 20 Δεκεμβρίου. Σας ευχαριστούμε πολύ, καλό σας βράδυ.