



ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Αθήνα, 10 Ιανουαρίου 2022

**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, ο λόγος σε εσάς.

Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ: Καλησπέρα σας.

Το ενδιαφέρον όλης της κοινωνίας σήμερα επικεντρώνεται στο άνοιγμα των σχολείων. Η πανδημία, όπως χαρακτηριστικά έχει πει ο Πρόεδρος του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, είχε την πιο καταστροφική επίδραση στην ιστορία της εκπαίδευσης.

Σύμφωνα με τα στοιχεία της UNICEF έχουν χαθεί εκατομμύρια ώρες εκπαιδευτικής λειτουργίας. Το 2022 αναγνωρίζεται παγκοσμίως ότι δεν μπορεί να είναι ένας χρόνος με κλειστά σχολεία.

Το μέλλον της επόμενης γενιάς εξαρτάται από την ανεμπόδιστη εκπαίδευση. Η πόρτα της εισόδου του σχολείου είναι η ανοιχτή πύλη για το μέλλον.

Τα παιδιά της σχολικής ηλικίας και οι γονείς τους ανταποκρίθηκαν πρόθυμα στη σύσταση για εμβολιασμό έναντι της Covid και σύμφωνα με τα στοιχεία που θα



παρουσιάσει ο Γενικός Γραμματέας, κύριος Θεμιστοκλέους, η συμμετοχή είναι πολύ ικανοποιητική.

Θα ήθελα να επανέλθω σε ορισμένα πρακτικά θέματα, σε διευκρινίσεις σχετικά με τους εμβολιασμούς παιδιών και εφήβων.

Σε άτομα ηλικίας κάτω των 18 ετών δεν υπάρχει σύσταση από την Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών χορήγησης τρίτης αναμνηστικής δόσης.

Τρίτη δόση χορηγείται σε άτομα κάτω των 18 ετών, εφόσον υπάρχει πρόβλημα, ανοσοκαταστολή στο άτομο λόγω χρόνιου νοσήματος ή φαρμάκων.

Πολλά είναι και τα ερωτήματα που αφορούν στα παιδιά που νοσούν, έχουν λοίμωξη χωρίς συμπτώματα ή με λίγα συμπτώματα αυτή την εποχή με κορονοϊό και έχουν προγραμματίσει τον εμβολιασμό τους.

Στα παιδιά και εφήβους με διαπιστωμένη λοίμωξη συστήνεται η χορήγηση μίας δόσης εμβολίου 3 μήνες μετά. Στις περιπτώσεις που έχει γίνει η πρώτη δόση και ακολουθεί η νόσηση δεν χρειάζεται επιπλέον δόση.

Στις 6/1, πριν λίγες ημέρες, στο περιοδικό “New England Journal of Medicine” δημοσιεύτηκε μία μελέτη, που αφορά σε παιδιά ηλικίας 5 έως 11 ετών, που εμβολιάστηκαν με το εμβόλιο της Pfizer με τη χαμηλή δοσολογία των 10 μικρογραμμαρίων.

Η μελέτη αποδεικνύει και την ασφάλεια και την ανοσογονικότητα αλλά και την αποτελεσματικότητα του εμβολίου. Παράλληλα, μελέτες και άλλων εμβολίων βρίσκονται σε εξέλιξη.

Θα ήθελα να θυμίσω ότι στο σκεπτικό της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών για τη σύσταση του εμβολιασμού παιδιών και εφήβων ήταν κυρίως η προστασία της υγείας των ίδιων των παιδιών από την λοίμωξη με τον κορονοϊό.

Δεδομένα από μελέτες που πραγματοποιούνται, εμπλουτίζουν τις γνώσεις μας σχετικά με αυτό το κεφάλαιο. Είχε επισημανθεί ο σπάνιος αλλά υπαρκτός κίνδυνος σε παιδιά και εφήβους της πολυσυστηματικής φλεγμονώδους νόσου ή συνδρόμου, με τα αρχικά ονομάζεται MIS-C, μία οντότητα που εμφανίζεται 2 με 6 εβδομάδες μετά την ήπια ή ολιγοσυμπτωματική νόσο με τον ιό SARS.

Σύμφωνα με μελέτη, που προέρχεται από το CDC και δημοσιεύεται στο δελτίο Mobility Mortality Weekly Report, δύο δόσεις του εμβολίου της Pfizer προστατεύουν σε ποσοστό 91% από το σύνδρομο MIS-C.

Η μελέτη έγινε στις Ηνωμένες Πολιτείες της Αμερικής μεταξύ Ιουλίου και Δεκεμβρίου και συμπεριέλαβε 102 ασθενείς από 20 διαφορετικές Πολιτείες. Τα άτομα τα οποία συμπεριελήφθησαν στη μελέτη είχαν μέση ηλικία 14 ετών και από αυτούς μόνο το 5% ήταν εμβολιασμένο.

Ανάλογα είναι και τα ευρήματα από την Γαλλία. Από μελέτη που δημοσιεύεται στο JAMA και συγκέντρωσε παιδιά και εφήβους από 41 Μονάδες



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Εντατικής Νοσηλείας στην Γαλλία, ο αριθμός εδώ των εφήβων είναι μικρότερος, είναι 33 έφηβοι, αλλά σύμφωνα και με αυτή την μελέτη ο εμβολιασμός ελαχιστοποιεί τον κίνδυνο για το συστηματικό φλεγμονώδες σύνδρομο MIS-C.

Άλλο ένα ενδιαφέρον θέμα είναι η μελέτη, πάλι από το CDC με δημοσίευση στο Morbidity and Mortality Weekly Report- τα αναφέρουμε γιατί είναι οι πιο εγγυημένες δημοσιεύσεις- η μελέτη αυτή είναι από το Εθνικό Κέντρο Πρόληψης Χρονίων Νοσημάτων και Προώθησης της Υγείας του CDC. Σύμφωνα, λοιπόν, με αυτή την μελέτη παρατηρήθηκε αυξημένος αριθμός διαγνώσεων διαβήτη σε εφήβους 30 ημέρες μετά την νόσηση.

Η σύγκριση έγινε με άτομα που δεν νόσησαν με Covid, όπως και με άτομα που νόσησαν στην προ της επιδημίας περίοδο από άλλες αναπνευστικές λοιμώξεις.

Βάσει των στοιχείων αυτής της μελέτης, η συχνότητα στα άτομα με Covid είναι 316 ανά 100.000 ανθρωποέτη, σε σχέση με 118 ανά 100.000 ανθρωποέτη σε άτομα χωρίς νόσηση από Covid.

Η λοίμωξη από Covid είναι γνωστό ότι αποτελεί έναν παράγοντα αυξημένου κινδύνου για διαβήτη, αλλά φαίνεται ότι η λοίμωξη επίσης δρομολογεί και τη διάγνωση νέων περιπτώσεων.

Οι συγγραφείς τονίζουν ότι η μελέτη τους είναι σημαντική για την Δημόσια Υγεία διότι υπαγορεύει την ανάγκη ενημέρωσης, παρακολούθησης και πρόληψης με τον εμβολιασμό.

Πολύ συχνά γίνονται ερωτήσεις σχετικά με την τέταρτη δόση. Πρόσφατα, η Ειδική Επιτροπή για τους εμβολιασμούς στο Ηνωμένο Βασίλειο, το JCVI, ανασκόπησε όλα τα δεδομένα και κατέληξε στην δήλωση, πρόσφατα, ότι το πρόγραμμα με την τρίτη δόση προσφέρει πολύ καλή προστασία έναντι της σοβαρής νόσου.

Μάλιστα σχολιάζει ότι η εξάπλωση της «Όμικρον» είναι τόσο ταχεία όπου τα όποια μέτρα δεν θα μπορούσαν να επηρεάσουν το επιδημικό κύμα.

Προτεραιότητα, λοιπόν, στον εμβολιασμό με τρίτη δόση δίνουν όλες οι χώρες όπως και οι Ηνωμένες Πολιτείες της Αμερικής. Η χορήγηση της τέταρτης δόσης, που απασχολεί, είναι κάτι για το μέλλον με την μεταβολή τόσο επιδημιολογικών όσο και κλινικών δεδομένων.

Και σε μια προσπάθεια σύνοψης θα ήθελα να πω ότι το σχήμα του εμβολιασμού, εάν υπάρξει νόσηση, προσαρμόζεται σύμφωνα με τις συστάσεις της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών.

Νεότερα δεδομένα διαπιστώνουν την προστατευτική δράση των εμβολίων για παθολογικές καταστάσεις παιδιών και εφήβων, όπως το σύνδρομο MIS-C και



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ευαισθητοποιούν για τον αυξημένο κίνδυνο του διαβήτη σε άτομα μικρότερης ηλικίας των 18 μετά από λοίμωξη με κορονοϊό.

Η χορήγηση της τρίτης δόσης προστατεύει από σοβαρή νόσο και αποτελεί μαζί με τον εμβολιασμό των ανεμβολίαστων τον πρωταρχικό και κύριο στόχο του εμβολιαστικού μας προγράμματος.

Ευχαριστώ.

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

Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Καλησπέρα και από εμένα. Ξεπεράσαμε τα 18.100.000 εμβολιασμούς, περισσότερα από 7.540.000 συμπολίτες μας έχουν εμβολιαστεί με τουλάχιστον μια δόση, ποσοστό που αντιστοιχεί σε 71,8% του γενικού πληθυσμού και 81,7% του γενικού πληθυσμού.

Ο μέσος όρος στην Ευρωπαϊκή Ένωση για τους πολίτες που εμβολιάστηκαν με τουλάχιστον μια δόση, είναι 73,1% του γενικού πληθυσμού και 84,1% του ενήλικου πληθυσμού.

Περισσότερα από 7.150.000 συμπολίτες μας έχουν ολοκληρώσει τον εμβολιασμό τους, που αντιστοιχεί σε ποσοστό 68,1% επί του γενικού πληθυσμού και 77,7% επί του ενήλικου πληθυσμού.

Ο αντίστοιχος μέσος όρος στην Ευρωπαϊκή Ένωση για τους ολοκληρωμένους εμβολιασμούς είναι 69,7% του γενικού πληθυσμού και 80% του ενήλικου πληθυσμού.

Σε σχέση με τα αριθμητικά στοιχεία της αναμνηστικής δόσης, τη στιγμή αυτή δικαιούχοι είναι 5,8 εκατομμύρια, ποσοστό 81% των ολοκληρωμένων εμβολιασμών. Έχουν ήδη πραγματοποιηθεί λίγο λιγότερα από 4 εκατομμύρια εμβολιασμοί, 3.970.000, ποσοστό 68,2% επί των δικαιούχων και ακόμη 825.000 συμπολίτες μας έχουν προγραμματίσει το ραντεβού τους, ποσοστό 14,3%. Συνολικά δηλαδή 82,5%.

Οι άνω των 60 από τους δικαιούχους της αναμνηστικής δόσης, έχει εμβολιαστεί ή έχουν κλείσει ραντεβού το 92,3% και κάτω από 60 το 75,2%.

Με βάση και τη νέα εγκύκλιο, όπως έχει ήδη ανακοινώσει ο Υπουργός Υγείας, κύριος Πλεύρης, όλοι οι πολίτες 18 και άνω θα πρέπει να έχουν κάνει την αναμνηστική δόση στους 7 μήνες από την ολοκλήρωση του εμβολιασμού τους για τα διδοσικά εμβόλια και στους 3 μήνες από τη διενέργεια του εμβολιασμού με το μονοδοσικό εμβόλιο της Johnson&Johnson.

Οι πολίτες που έχουν περάσει το χρονικό διάστημα αυτό και δεν έχουν εμβολιαστεί ή δεν έχουν προγραμματισμένο ραντεβού ή το περνούν τις επόμενες



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

15 ημέρες είναι 440.000 και δίνεται το χρονικό διάστημα μέχρι τις 31 Ιανουαρίου, έτσι ώστε να πραγματοποιήσουν την αναμνηστική δόση. Οι πολίτες αυτοί προτεραιοποιούνται στη δυνατότητα να βρουν ραντεβού.

Σε σχέση με τα παιδιατρικά εμβόλια για τις ηλικίες 5 έως 11, έχουν ήδη εμβολιαστεί περισσότερες από 37.000 παιδιά και άλλες 73.000 παιδιά έχουν προγραμματίσει το ραντεβού για τον εμβολιασμό τους.

Υπάρχουν διαθέσιμα ραντεβού σε όλη τη χώρα και στις περιοχές που παρατηρήσαμε να κλείνονται τα ραντεβού, άνοιξαν επιπλέον εμβολιαστικά κέντρα. Την Παρασκευή 12 έως 40 χιλιάδες επιπλέον ραντεβού και τις επόμενες ημέρες θα δοθούν περισσότερα ραντεβού, κυρίως στην Αττική που εμφανίζεται να έχει περιορισμένο αριθμό ραντεβού.

Επίσης να υπενθυμίσω και να κάνω ακόμα μία φορά έκκληση στους ιδιώτες παιδίατρους να συμβάλλουν στον εμβολιασμό αυτό. Για τους παιδίατρους που συμμετέχουν ήδη στο πρόγραμμα εμβολιασμού των παιδιών, των ηλικιών 12- 17 θα μπορούν αύριο να κάνουν αίτηση και να λαμβάνουν εμβόλια και των ηλικιών 5- 11, ώστε και να μπορούν να διενεργούν εμβολιασμούς και με τους δύο τύπους εμβολίων.

Τώρα σε σχέση με το διοικητικό πρόστιμο. Για τους άνω των 60, από την ημέρα της ανακοίνωσης της υποχρεωτικότητας έχουν κλειστεί περισσότερα από 180.000 ραντεβού πρώτης δόσης. Περισσότερες από 150.000 συμπολίτες μας έχουν ήδη εμβολιαστεί. Και αν συνυπολογίσουμε τις αιτήσεις των κατοίκων, το ποσοστό πλέον των άνω των 60 ξεπερνάει το 90%.

Σε σχέση με τις αιτήσεις απαλλαγής από την υποχρεωτικότητα από τον εμβολιασμό για λόγους υγείας, ο θεράπων ιατρός, εάν και εφόσον το κρίνει, θα μπορεί να κάνει αίτηση για τους ασθενείς που παρακολουθεί σε συγκεκριμένη ηλεκτρονική διεύθυνση σε κάθε Υγειονομική Περιφέρεια, ανάλογα με τον τόπο μόνιμης διαμονής του πολίτη, διαβιβάζοντας ταυτόχρονα όλα τα συνοδευτικά έγγραφα και γνωματεύσεις. Οι οδηγίες έχουν αναρτηθεί στην ιστοσελίδα «emvolio.gov.gr».

Θα ήθελα να σημειώσω εδώ ότι στην ουσία και σύμφωνα με τις οδηγίες που έχει δώσει η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών, αλλά ακολουθούνται και σε άλλες χώρες, είναι εξαιρετικά σπάνιο να συντρέχει λόγος υγείας μη εμβολιασμού. Ακόμη και κάποιος να έχει αντένδειξη εμβολιασμού σε ένα είδος εμβολίου, μπορεί να εμβολιαστεί με το άλλο είδος εμβολίου.

Σε σχέση με αυτούς που για κάποιους λόγους, ενώ είναι μόνιμοι κάτοικοι Ελλάδος, έχουν εμβολιαστεί πλήρως στο εξωτερικό, από σήμερα όσοι έχουν εμβολιαστεί σε χώρα της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή σε μία από τις 33 χώρες που



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

συμμετέχουν στο Ευρωπαϊκό Ψηφιακό Πιστοποιητικό, θα μπορούν να ανεβάσουν τα πιστοποιητικά εμβολιασμού τους στη διεύθυνση «anagnorisi.emnolio.gov.gr».

Όσοι έχουν εμβολιαστεί σε χώρες που δεν υποστηρίζουν το ευρωπαϊκό ψηφιακό πιστοποιητικό εμβολιασμού, θα πρέπει να υποβάλλουν σχετική αίτηση στα ΚΕΠ.

Θυμίζω ότι από τον Ιούνιο του 2021, όσοι είχαν κάνει πρώτη δόση στο εξωτερικό, μπορούσαν να ολοκληρώσουν τον εμβολιασμό τους στην Ελλάδα, γιατί η χώρα μας είναι από τις πρώτες χώρες που εφάρμοσε αυτό το σύστημα, και εδώ και ένα μήνα περίπου όσοι έχουν ολοκληρώσει τον εμβολιασμό τους στο εξωτερικό, μπορούν με την ίδια διαδικασία, προσερχόμενοι, δηλαδή, στα ΚΕΠ να αναγνωρίσουν τον εμβολιασμό τους και να πραγματοποιήσουν την αναμνηστική δόση εδώ.

Για περισσότερες πληροφορίες, έχει ήδη κοινό Δελτίο Τύπου μεταξύ των Υπουργών Ψηφιακής Διακυβέρνησης, κύριου Πιερρακάκη, και του Υπουργού Υγείας κυρίου Πλεύρη, και οι οδηγίες αυτές θα αναρτηθούν και στην ιστοσελίδα, emnolio.gov.gr.

Θέλω να υπενθυμίσω ξανά ότι η καταληκτική ημερομηνία για να εμβολιαστούν οι πολίτες άνω των 60 ετών είναι η 16^η Ιανουαρίου 2022 και μετά την ημερομηνία αυτή θα ξεκινήσει η βεβαίωση των προστίμων.

Σε σχέση με το πρόγραμμα εμβολιασμού κατ' οίκον έχουν υποβληθεί μέχρι σήμερα 76.900 αιτήσεις και έχουν ήδη γίνει εμβολιασμοί στα σπίτια σε 55.000 συμπολίτες μας.

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

Δ. ΠΡΟΚΟΠΗ: Γεια σας. Θα ήθελα να ρωτήσω αρχικά την κυρία Θεοδωρίδου. Από πολλές πλευρές εκφράζεται μια αισιοδοξία το τελευταίο διάστημα ότι η «Όμικρον» θα είναι η απάντηση στο πρόβλημα του κορονοϊού και ενδεχομένως θα τελειώσουμε και μέσα στην άνοιξη, τουλάχιστον με την «Όμικρον». Κάποιοι είναι ακόμα πιο αισιόδοξοι, ότι θα τελειώσουμε και με την πανδημία. Από την άλλη οι επικεφαλής τόσο της Pfizer όσο και της Moderna μιλούν για τέταρτη δόση του εμβολίου για όλο τον πληθυσμό με ένα χρονοδιάγραμμα μέχρι το Φθινόπωρο. Και ήθελα να σας ρωτήσω, να μας εξηγήσετε πώς γίνεται να ισχύουν ταυτόχρονα και οι δυο αυτές απόψεις. Δηλαδή, και να τελειώσουμε με την «Όμικρον» αλλά και να χρειαστεί μια τέταρτη δόση του εμβολίου σε τόσο σύντομο χρονικό διάστημα. Ευχαριστώ.



Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ: Κατ' αρχάς, η αισιοδοξία είναι καλή και πρέπει να την έχουμε, αλλά βέβαια δεν πρέπει να μας παρασύρει με αποτέλεσμα να μη μελετάμε και ετοιμαζόμαστε και για άλλες προοπτικές.

Βεβαίως, η «Όμικρον» με την ταχύτητα της μετάδοσης που έχει, μπορεί να εγκαταστήσει μια ανοσία σε ένα υψηλό ποσοστό του πληθυσμού, η οποία δεν φτάνει να δημιουργήσει αυτή που πολλοί λένε, την ανοσία της αγέλης. Και στο παρελθόν έχουμε επιδημίες που σιγά- σιγά υποχώρησαν με αυτή την μεταβολή της σύστασης, της σύνθεσης του ιού.

Όμως, ένας ιός ο οποίος μας έχει δώσει τόσες παραλλαγές μέσα σε μικρό χρονικό διάστημα, μπορεί να μας δώσει και στη συνέχεια. Επομένως οι εταιρίες, που ετοιμάζουν το δικό τους εμβόλιο με μια ίσως διαφορετική σύνθεση, έχουν κατά νου την πιθανότητα να υπάρξει μια διαφορετική εξέλιξη από αυτή της εξασθένησης του ιού στο περιβάλλον.

Και η μια θέση χρειάζεται, της αισιοδοξίας, και η δεύτερη. Θα έλεγα ότι είναι ένας καλός συνδυασμός. Τώρα για τα χρονοδιαγράμματα του εμβολιασμού νομίζω ότι είναι χωρίς συγκεκριμένα επιδημιολογικά και κλινικά στοιχεία.

Νομίζω ότι είναι πρόωρο, είναι λίγο άσκηση επί χάρτου.

Δ. ΠΡΟΚΟΠΗ: Και τον κύριο Θεμιστοκλέους θα ήθελα να ρωτήσω σχετικά με το Παίδων Πεντέλης και τη λειτουργία του εμβολιαστικού κέντρου. Πόσα ραντεβού προγραμματίζετε να καλύπτει καθημερινά το συγκεκριμένο κέντρο; Και παραμένει η απόφαση για εξαίρεσή του από τις εφημερίες; Γιατί σήμερα λειτούργησε κανονικά από όσο πληροφορηθήκαμε. Ευχαριστώ.

Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Ναι, σήμερα λειτούργησε κανονικά, θα λειτουργήσει και τις επόμενες ημέρες κανονικά και λογικά τα ραντεβού θα αρχίσουν από την Δευτέρα. Περισσότερες λεπτομέρειες θα δώσει η Αναπληρώτρια Υπουργός η κυρία Γκάγκα το πότε ακριβώς θα μας δώσει το πράσινο φως, έτσι ώστε να ανέβουν τα ραντεβού.

Εκεί στο Παίδων θα γίνουν περισσότερες από 10 εμβολιαστικές γραμμές. Έχουμε ήδη 4 και θα ανοίξουν και άλλες, τα ακριβή στοιχεία θα τα δούμε τις επόμενες μέρες.

Β.ΑΓΓΟΥΡΙΔΗ: Καλησπέρα και από εμένα και χρόνια πολλά. Διαπιστώνεται ένα κενό μεταξύ της έκδοσης πιστοποιητικού νόσησης, το οποίο όπως έχει γίνει γνωστό εκδίδεται μετά από ένα μήνα από το θετικό τεστ, και της δυνατότητας διενέργειας της τρίτης δόσης. Ειδικά για εκείνους που λήγει το 7μηνο πριν τη διορία που δόθηκε υπάρχει και ένα θέμα. Ο ενισχυτικός εμβολιασμός ξέρουμε είναι στους



τρεις μήνες μετά τη νόσηση. Μπορεί όμως κάποιος να εμβολιαστεί νωρίτερα ή αντενδείκνυται κυρία Θεοδωρίδου; Γιατί υπάρχουν αναφορές από πολίτες ότι το σύστημα δεν τους επιτρέπει να προγραμματίσουν την τρίτη δόση πριν τη λήξη του 7μηνου. Πώς μπορούν να καλυφθούν; Και στους δύο απευθύνω την ερώτηση. Ευχαριστώ.

Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ: Από επιστημονικής πλευράς, το νωρίτερα που λέτε, αλλά το λίγο νωρίτερα, μπορεί να γίνει. Τώρα η ρύθμιση που λέτε, για αυτό το κενό νομίζω ότι έχει γίνει μια προσπάθεια να καλυφθεί από ψηφιακής πλευράς και να μην υπάρχει.

Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Κατ' αρχάς να ξαναπώ ότι επειδή είναι αρκετές οι περιπτώσεις, δεν είναι τόσο απλό όσο το περιγράφεται, είναι αρκετές οι περιπτώσεις νόσησης και αναμνηστικής δόσης και τότε και σε ποιο χρονικό διάστημα γίνεται, στο site «emvolio.gov.gr», εκεί που είναι για την αναμνηστική δόση, καταγράφονται όλες οι υποπεριπτώσεις στις οποίες θα πρέπει να δει ο πολίτης και να καταλάβει μετά από ποιο ακριβώς χρονικό διάστημα, σύμφωνα με την απόφαση της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμού, εμβολιάζεται.

Το κενό που περιγράψατε προηγουμένως δεν έχει σχέση. Κάποιος ο οποίος έχει νοσήσει, παραδείγματος χάριν, μπορεί να εμβολιαστεί. Η σύσταση είναι στους τρεις μήνες, όπως είπε και η κυρία Θεοδωρίδου, μπορεί να εμβολιαστεί και νωρίτερα από αυτό.

Είναι μόνο συγκεκριμένες οι περιπτώσεις που κλειδώνει αυτό. Αυτό είναι όταν μπείτε και βρείτε στη συγκεκριμένη περίπτωση θα το βρείτε με βάση οδηγίες της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών.

Στο θέμα του πιστοποιητικού νόσησης δύο πράγματα: Καταρχάς, σε αυτούς που είναι εμβολιασμένοι θα εκδίδεται και λιγότερο από τις 30 ημέρες. Έχετε δικίο σε αυτό. Εντός της εβδομάδας θα γίνει προσαρμογή σε αυτό. Και το δεύτερο, οι εμβολιασμένοι θα μπορούν να εκδίδουν πιστοποιητικό νόσησης, για να μην συντρέχει αυτός ο λόγος με το επτάμηνο, με rapid test χωρίς να χρειάζεται PCR.

Ν. ΣΠΑΓΑΔΩΡΟΥ: Καλησπέρα σας. Θέλω να ρωτήσω την Πρόεδρο της Επιτροπής, την κυρία Θεοδωρίδου, αναφορικά με τη γρίπη. Αν υπάρχουν στοιχεία μέχρι στιγμής, γιατί είχαμε μάθει, μας είχατε και εσείς τονίσει πολλές φορές ότι φέτος αναμένουμε ένα μεγάλο κύμα εποχικής γρίπης. Φαίνεται μέχρι στιγμής έχουμε καταφέρει να μην έχουμε αυτό το κύμα το οποίο σίγουρα σε συνδυασμό και με τον κορονοϊό θα είναι πολύ δύσκολο στη διαχείριση. Τι γίνεται, λοιπόν, με την γρίπη; Τι περιστατικά έχουμε και έχετε εσείς καταγράψει; Τι συμβαίνει με τον



συνδυασμό τον περίφημο τον «Flurona», δηλαδή γρίπης και συνδυασμού κορονοϊού. Αλλά και με τον ανασυνδυασμό των δύο στελεχών «Deltamicron» και «Δέλτα» και «Όμικρον» τον περίφημο «Deltamicron». Ευχαριστώ πολύ.

Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ: Ευχαριστώ για τις ερωτήσεις. Ο φόβος ήταν παγκόσμιος ότι μπορεί μετά από ένα έτος, όπως ήταν η περσινή χρονιά που δεν είχαμε γρίπη, φέτος επειδή δεν είχε ενεργοποιηθεί και η ανοσία με τις λοιμώξεις πέρσι, ότι θα μπορούσε ο ιός της γρίπης, εφόσον εμφανιστεί, να προκαλέσει μεγάλες επιδημικές εξάρσεις.

Μέχρι τώρα, παρακολουθώντας και την αναφορά του ECDC, δεν έχουμε ενδείξεις ότι έχει αρχίσει επιδημία γρίπης. Και στην χώρα μας, σύμφωνα με πληροφορίες που είχα από τον ΕΟΔΥ, είναι σποραδικά τα κρούσματα που έχουν αναφερθεί. Και επίσης και στο ECDC, ναι, μεν έχει αυξηθεί ο αριθμός των κρουσμάτων, αλλά δεν έχει φτάσει σε ένα επίπεδο που να φοβόμαστε ότι έχουμε επί θύραις μια επιδημία γρίπης.

Τώρα, για τους συνδυασμούς που αναφέρατε, ο ένας, που έγινε τόσο δημοφιλής διεθνώς, αφορά σε μια περίπτωση. Εννοώ της γρίπης και του κορονοϊού...

Ν. ΣΠΑΓΑΔΩΡΟΥ: Flurona.

Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ: Flurona, ναι.

Ν. ΣΠΑΓΑΔΩΡΟΥ: Της εγκύου από το Ισραήλ.

Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ: Ναι, της εγκύου. Και η άλλη πιθανότητα- του συνδυασμού των δυο παραλλαγών, της «Δέλτα» και της «Όμικρον»- πάντα υπάρχει όταν συγκυκλοφορούν ιοί, αλλά δεν νομίζω ότι έχουμε μια καταγραφή τέτοιων συνδυασμών σε άλλες χώρες ή και στην δική μας.

Ότι θα υπάρξουν, θα υπάρξουν. Αλλά δεν είναι κάτι στο οποίο, σε αυτή την φάση που έχουμε την έξαρση της επιδημίας της «Όμικρον», θα πρέπει να επικεντρωνόμαστε, κατά την γνώμη μου.

Ν. ΣΠΑΓΑΔΩΡΟΥ: Μου επιτρέπετε να συμπληρώσω κάτι; Φαίνεται επίσης ότι η «Όμικρον» έχει, όπως έχετε πει πολλές φορές που παρακολουθούμε, έχει μεν πολύ μεγάλη μεταδοτικότητα, εμφανίζει, όμως, ήπια συμπτώματα και αυτό βέβαια είναι ένα θετικό στοιχείο στο ημερολόγιο της πανδημίας. Δεν υπάρχουν



διασωληνωμένοι με «Όμικρον» αυτή την στιγμή στο σύστημα υγείας. Έτσι δεν είναι;

Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ: Ναι. Όπως έχω ακούσει από τους γιατρούς που είναι στην πρώτη γραμμή της αντιμετώπισης της πανδημίας στα νοσοκομεία, όχι.

Ν. ΣΠΑΓΓΑΔΩΡΟΥ: Θα μπορούσε η εξέλιξη της «Όμικρον» να μας οδηγήσει σε μια τέταρτη δόση εμβολιασμού;

Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ: Πάντως, να μην γινόμαστε «Κασσάνδρες», θα πρέπει να αλλάξουν πολλά πράγματα για να έχουμε μια τέτοια μεταστροφή. Ήδη έχει κάνει μια πορεία η επιδημία με την «Όμικρον».

Η «ήπια» εντός εισαγωγικών, κλινική προβολή της «Όμικρον», είναι κάτι που παρατηρείται παντού. Είχαμε όλοι τις επιφυλάξεις μας στην αρχική περιγραφή από την Ν. Αφρική μετρώντας και σταθμίζοντας τις διαφορές μεταξύ της Ν. Αφρικής και των άλλων χωρών. Βλέπουμε όμως ότι αυτά τα οποία πρωτοελέχθησαν, επαληθεύονται.

Δηλαδή και οι εισαγωγές είναι λιγότερες, σε σύγκριση πάντα με τη «Δέλτα», και η διάρκεια της νοσηλείας και η έκβαση, που εσείς ήδη αναφέρατε, ότι δεν καταλήγουν σε βαριά νόσηση και σε διασωλήνωση.

Επομένως, ας κρατήσουμε το σενάριο της ομαλής εξέλιξης της «Όμικρον» διότι αυτά τα στοιχεία έχει και είναι πολύ ισχυρά για να αισιοδοξούμε ότι είναι ηπιότερη συγκριτικά με τη «Δέλτα».

Γ. ΣΑΚΚΑΣ: Καλησπέρα. Τρεις διευκρινίσεις θα ήθελα. Μια από την κυρία Θεοδωρίδου. Αναφερθήκατε στη διάγνωση διαβήτη σε παιδιά μέχρι 18 ετών που νοσούν με κορονοϊό. Μιλάμε για παιδικό διαβήτη τύπου 1; Και αυτό αποδίδεται στο γεγονός ότι είναι «κρυφός» ο διαβήτης και έχει υποδιαγνωστεί..

Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ: Ευχαριστώ πολύ. Είναι μια πρώτη δημοσίευση αλλά, όπως ανέφερα, είναι από πολύ έγκυρη πηγή, το CDC. Αναφέρεται σε διαβήτη τύπου 1 για εφήβους κάτω των 18 ετών. Ο δε παθογενετικός μηχανισμός δεν είναι απλός. Ξέρουμε ότι ο ίδιος ο ιός έχει επίδραση πάνω στα παγκρεατικά κύτταρα, ότι μπορεί να συνυπάρχουν και άλλοι παράγοντες όπως η παχυσαρκία στα άτομα αυτά που το εκδηλώνουν. Και φαίνεται ότι η παχυσαρκία είναι ένα σταθερό υποκείμενο νόσημα που δημιουργεί καταστάσεις που ξεφεύγουν από την ομαλή πορεία της νόσου με τον κορονοϊό. Και υπάρχουν και άλλες διαταραχές του μεταβολισμού, δεδομένου ότι αυτά τα παιδιά εμφανίστηκαν με διαβητική κετοξέωση. Μάλιστα,



καθυστέρησαν στο να προσέλθουν στο νοσοκομείο για αυτό και αυτός ο παράγων, η καθυστέρηση, μπορεί σε κάποιο βαθμό να ευθύνεται για την εκδήλωση του διαβήτη.

Και ακριβώς, τονίζεται το γεγονός ότι πρέπει να υπάρχει μία ευαισθητοποίηση και από τους γονείς και από τα ίδια τα παιδιά, τους εφήβους, αλλά και από τους θεράποντες γιατρούς, έτσι ώστε η περιγραφή κάποιων συμπτωμάτων να βάλουν στην σκέψη την υπόνοια για διαβήτη.

Γ.ΣΑΚΚΑΣ: Ευχαριστώ πολύ. Και δύο διευκρινίσεις από τον κύριο Θεμιστοκλέους. Μπορείτε να μας πείτε πάλι τα άτομα άνω των 60 ετών τα οποία, είχαμε μιλήσει για 500.000 που δεν είχαν εμβολιαστεί και με την επιβολή του προστίμου. Σε τι ποσοστό είναι πια οι εμβολιασμένοι; Γιατί κάποιοι μιλήσανε παλαιότερα για 580 – 520. Τελικά ξέρουμε πόσα είναι τα εμβόλια στα άτομα σε αυτή την ηλικία; Και αν μπορείτε να μας πείτε τι περιμένουμε από νέα εμβόλια για παιδιά τις επόμενες ημέρες. Ποια θα είναι η ροή.

Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Σε ό,τι αφορά το πρώτο ερώτημα, τα άτομα ηλικίας άνω των 60 ετών, ο παρονομαστής δηλαδή στο συνολικό τους αριθμό, είναι η εκτίμηση που έχει η ΕΛΣΤΑΤ για το 2020, ο συγκεκριμένος αριθμός. Με βάση τον συγκεκριμένο παρονομαστή, δεν τον θυμάμαι ακριβώς ποιος είναι αλλά, σας λέω είναι η εκτίμηση της ΕΛΣΤΑΤ του 2020 για τον πληθυσμό της χώρας, που είναι και ο τρόπος που το δίνουμε και στις άλλες χώρες έξω και τα ακολουθούν όλες οι χώρες, από αυτό, με βάση αυτούς που έχουν εμβολιαστεί, που πλέον είναι άτομα, ΑΜΚΑ δηλαδή που έχουν εμβολιαστεί, ξεπερνάμε το 90% στα άτομα άνω των 60.

Όσον αφορά το δεύτερο. Παιδιατρικά εμβόλια έρχονται ανά εβδομάδα. Τα εμβόλια του Ιανουαρίου, εκτός από κάποια τα οποία θα ανοίξουμε στο επόμενο χρονικό διάστημα στην Αττική, έχουμε δώσει τα ραντεβού, δηλαδή με βάση τις παραλαβές. Και θα συνεχίσουν να έρχονται εμβόλια και τον Ιανουάριο και σχεδόν όλο τον Φεβρουάριο με βάση τις εκτιμήσεις.

Να πω εδώ ότι η χώρα μας είναι.. είχαν αρχίσει παιδιατρικά εμβόλια έξι χώρες στην Ευρωπαϊκή Ένωση. Αυτή τη στιγμή υπάρχουν ακόμα χώρες που δεν έχουν ξεκινήσει ακόμα τον εμβολιασμό στα παιδιά. Το Βέλγιο, δηλαδή, θα ξεκινήσει τον εμβολιασμό στα παιδιά εντός Ιανουαρίου. Δεν έχουν ξεκινήσει. Άρα είμαστε αρκετά προχωρημένοι και σε αυτό, παρά τη δυσκολία στο να βρεθούν ραντεβού. Από τις 27 χώρες, τα κοιτάγαμε και σήμερα, νομίζω 6 χώρες δεν έχουν ξεκινήσει ακόμα τον εμβολιασμό στα παιδιά.

Άρα εμβόλια έρχονται. Με βάση αυτά έχουμε δώσει τα ραντεβού. Αυτή τη στιγμή, με τις 40.000 ραντεβού που ανοίξαμε, εκτός από την Αττική, και στην Αττική



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

αλλά δείχνει η Αττική να καλύπτεται, για αυτό και θα ανοίξουμε και άλλα ραντεβού, υπάρχουν διαθέσιμα ραντεβού σχεδόν σε όλη τη χώρα.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΡΙΑ: Επόμενη προγραμματισμένη ενημέρωση από το Υπουργείο Υγείας την Πέμπτη 13 Ιανουαρίου. Σας ευχαριστούμε πολύ. Καλό σας βράδυ.