



ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Αθήνα, 21 Μαρτίου 2022

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΔΙΑΠΙΣΤΕΥΜΕΝΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΡΙΑ ΥΠΟΥΡΓΟ ΥΓΕΙΑΣ ΜΙΝΑ ΓΚΑΓΚΑ ΚΑΙ ΤΗΝ ΚΑΘΗΓΗΤΡΙΑ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ ΛΟΙΜΩΞΙΟΛΟΓΙΑΣ ΚΑΙ ΜΕΛΟΣ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΕΜΠΕΙΡΟΓΝΩΜΟΝΩΝ ΒΑΝΑ ΠΑΠΑΕΥΑΓΓΕΛΟΥ

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΡΙΑ: Καλησπέρα σας από το Υπουργείο Υγείας. Ξεκινάει η ενημέρωση από την Αναπληρώτρια Υπουργό Υγείας Μίνα Γκάγκα και την Καθηγήτρια Παιδιατρικής Λοιμωξιολογίας και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων Βάνα Παπαευαγγέλου. Κυρία Υπουργέ ο λόγος σε εσάς.

Μ. ΓΚΑΓΚΑ: Καλησπέρα. Νομίζω ότι βλέπουμε όλοι γύρω μας ότι η πανδημία εξακολουθεί να υπάρχει. Οι περισσότεροι από εμάς, και αυτό συζητούσαμε και το πρῶν στο γραφείο, έχουμε γνωστούς που είναι άρρωστοι. Που αρρωσταίνουν, που βρίσκονται θετικοί.

Οι περισσότεροι το περνούν ήπια στο σπίτι και έχουμε ένα πλάτῶ ως μικρή αύξηση των εισαγωγών, αλλά δεν παύουμε να έχουμε πάνω από 20.000 κρούσματα την ημέρα, το οποίο είναι κάτι που μας απασχολεί.

Να δώσω μερικά συνοπτικά στοιχεία για την πανδημία μέχρι στιγμής. Από την αρχή της πανδημίας έχουμε περίπου 170.000 νοσηλείες για ασθενείς με Covid στην Ελλάδα και παράλληλα έχουμε αυτά τα δύο χρόνια, από τις 26 Φεβρουαρίου που δόθηκε το πρῶτο κρούσμα, 2.600.000 νοσηλείες για άλλα νοσήματα. Που σημαίνει ότι η Covid μας ταλαιπώρησε πάρα πολύ. Αύξησε πάρα πολύ τις ανάγκες σε προσωπικό, τις ανάγκες στις κλινικές, αλλά και πάλι τα πολλά περιστατικά ήταν τα μη Covid.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Πρέπει λοιπόν νομίζω αφενός να μάθουμε να ζούμε με αυτή τη νέα πραγματικότητα γύρω μας. Τα κρούσματα είναι καθημερινά. Κάθε μέρα πρέπει να προσέχουμε, πρέπει να φοράμε μάσκες, να κρατάμε τα μέτρα και από εκεί και πέρα πρέπει να βγούμε και σε μια κανονικότητα σιγά – σιγά, προσέχοντας όμως.

Δηλαδή, η πανδημία εξακολουθεί να υπάρχει γύρω μας. Δεν έχει φύγει. Πρέπει να δούμε το μέλλον με αισιοδοξία, αλλά παράλληλα με προσοχή.

Έχουμε καλά νέα. Έχουν έρθει τα χάπια της Pfizer από σήμερα στη χώρα. Ξεκινάει η διαδικασία της τοποθέτησης της ταινίας που χρειάζεται για να μπορέσουν να δοθούν. Θα τελειώσει όλη η διαδικασία μέσα στην εβδομάδα και θα μπορέσουμε να ξεκινήσουμε και τη χορήγηση των χαπιών της Pfizer. Παράλληλα, συνεχίζεται η χορήγηση της μολονπιραβίρης της Merck με καλά αποτελέσματα. Τουλάχιστον οι πρώτες αναλύσεις είναι πάρα πολύ θετικές.

Άρα, σε αυτό το μέτρο πάμε καλά. Όμως, να θυμίσω και πάλι ότι ο εμβολιασμός είναι πολύ μεγαλύτερη ασφάλεια. Είναι πολύ καλύτερο, αν θέλετε, για τα δημοσιονομικά της χώρας γιατί είναι πολύ μικρότερο το κόστος των εμβολίων για το ελληνικό δημόσιο, δηλαδή για τον καθένα από εμάς σε σχέση με το κόστος των φαρμάκων.

Και άρα βεβαίως θα συνεχίσουμε να δίνουμε τα φάρμακα. Θέλουμε όλοι οι άνθρωποι γύρω μας να είναι ασφαλείς, αλλά είναι σημαντικό να προσέξουμε και να εμβολιαστούμε.

Ευχαριστώ.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΡΙΑ: Σας ευχαριστούμε πολύ Υπουργέ. Τον λόγο έχει η κυρία Παπαευαγγέλου.

Β. ΠΑΠΑΕΥΑΓΓΕΛΟΥ: Ευχαριστώ πολύ. Καλησπέρα σας.

Σήμερα ο Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας ανακοίνωσε 23.529 νέα κρούσματα κορονοϊού στη χώρα μας, ενώ η κατανομή των νέων κρουσμάτων αφορά σε σχεδόν 8.000, 7.948 νέα κρούσματα στην Αττική και 2.468 στη Θεσσαλονίκη.

Τετραψήφιος αριθμός κρουσμάτων σημειώνεται επίσης στο Ηράκλειο της Κρήτης με 1079 κρούσματα και στην Αχαΐα με 631 κρούσματα αντίστοιχα.

Η πορεία της πανδημίας στη χώρα μας εμφανίζει μια σαφή αυξητική τάση τις τελευταίες 2-3 εβδομάδες με τον κυλιόμενο μέσο όρο των νέων κρουσμάτων του 7ημερου να έχει και πάλι ξεπεράσει τις 20.000, ενώ ο συνολικός αριθμός των ενεργών κρουσμάτων στην επικράτεια αυξήθηκε στους 130.000 συνανθρώπους μας.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Σύμφωνα με την τελευταία εβδομαδιαία έκθεση του ΕΟΔΥ, την 10^η εβδομάδα του έτους που έληξε την προηγούμενη Κυριακή, παρατηρήθηκε αύξηση κατά 24% στα νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα της νόσου.

Όπως είπε και η Υπουργός, αυτό άλλωστε το καταλαβαίνουμε όλοι μας από το οικογενειακό και το εργασιακό μας περιβάλλον όπου κάθε μέρα, κάθε δυο μέρες ακούμε για κάποιο γνωστό ή συγγενή μας που έχει κολλήσει.

Να σημειωθεί, βέβαια, ότι σύμφωνα με τα δεδομένα του ΕΟΔΥ παρατηρείται μια κάποια σταθεροποίηση τις τελευταίες 3-4 μέρες.

Η χώρα μας ακολουθεί την πορεία πολλών άλλων ευρωπαϊκών χωρών όπου σημειώνεται και εκεί έξαρση των νέων κρουσμάτων όπως είναι η Ολλανδία, η Γαλλία, η Γερμανία αλλά και η Αυστρία.

Η διάμεση ηλικία των νέων κρουσμάτων έχει αυξηθεί στα 37 έτη, καθώς παρατηρείται μια μείωση στα παιδιά και στους εφήβους με αντίστοιχη αύξηση των κρουσμάτων στις μεγαλύτερες ηλικίες και κυρίως στην ηλικιακή ομάδα 20 έως 50 ετών.

Το ποσοστό θετικότητας των εργαστηριακών ελέγχων επίσης έχει αυξηθεί με τον κυλιόμενο μέσο όρο του 7ημερου να είναι στο 7,6% παρά τον σταθερά υψηλό αριθμό εργαστηριακών ελέγχων που γίνονται καθημερινά, που παραμένει στις 275.000 ανά ημέρα.

Παράλληλα, σύμφωνα με τα δεδομένα από το Εθνικό Δίκτυο Ιολογικής Επιτήρησης του ΕΟΔΥ καταγράφεται αύξηση το ιικού φορτίου στα λύματα και ιδιαίτερα στην Κρήτη.

Η εικόνα το Εθνικού Συστήματος Υγείας παραμένει σταθερή, καθώς παρά την αύξηση στο μέσο κυλιόμενο όρο νέων εισαγωγών του τελευταίου 7ημερου, που έχει φτάσει τώρα τις 328 νέες εισαγωγές ανά ημέρα, συνεχίζεται η αποκλιμάκωση τόσο στις απλές κλίνες όσο και στις κλίνες ΜΕΘ Covid κατά 7% έως 9%.

Ακόμα, καταγράφεται μείωση και των νέων διασωληνώσεων, αλλά και του αριθμού των συνανθρώπων μας που χάνονται καθημερινά.

Έχουμε πια νομίζω καλά καταλάβει όλοι μας ότι σε περιόδους με μεγάλη διασπορά της λοίμωξης στην κοινότητα, όταν δηλαδή υπάρχει ένας μεγάλος αριθμός ενεργών κρουσμάτων γύρω μας, όπως συμβαίνει σταθερά πια στη χώρα μας από τις αρχές του 2022, υπάρχουν πολλές ευκαιρίες να συναντήσουμε τον ιό και συνεπώς μία πιθανή έξαρση των νέων κρουσμάτων δε χρειάζεται πολλά, είναι εξαιρετικά εύκολη.

Έτσι, είναι κατανοητό ότι η παρατηρούμενη νέα έξαρση τις τελευταίες μέρες στη χώρα μας είναι πολυπαραγοντική. Κυρίως οφείλεται στη σταδιακή επικράτηση της νέας παραλλαγής, της «Όμικρον 2», με ακόμη μεγαλύτερη μεταδοτικότητα, σε



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

συνδυασμό βέβαια και με τη χαλάρωση της τήρησης των μέτρων ατομικής προστασίας από πολλούς συμπολίτες μας, την ώρα που πιθανά να αρχίζει να μειώνεται και η προστασία του εμβολίου έναντι λοίμωξης σε άτομα μεγάλης ηλικίας ή σε συνανθρώπους μας με ανοσοκαταστολή.

Σύμφωνα με τα πιο πρόσφατα δεδομένα του Εθνικού Δικτύου Ιολογικής Επιτήρησης του ΕΟΔΥ, είναι πλέον αξιοσημείωτη η αύξηση της διασποράς της παραλλαγής «Όμικρον 2», που πλέον αφορά περίπου στο 50% των νέων δειγμάτων στην επικράτεια, ενώ στην Κρήτη έχει σχεδόν ήδη επικρατήσει.

Σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, από δεδομένα που βασίζονται σε άλλες χώρες όπου η «Όμικρον 2» επικράτησε αρκετές εβδομάδες νωρίτερα, όπως είναι η Δανία, φαίνεται ότι η νοσηρότητα που προκαλεί η «Όμικρον 2» δεν διαφέρει σημαντικά από αυτήν της «Όμικρον».

Θα ήθελα στο σημείο, όμως, αυτό να υπενθυμίσω ότι αν και η νόσος της «Όμικρον» είναι γενικά ήπια, ιδιαίτερα στους νέους και στους υγιείς, μπορεί να είναι πολύ σοβαρή ή να οδηγήσει στο νοσοκομείο ανεμβολίαστους και ιδιαίτερα άτομα της μεγαλύτερης ηλικίας.

Επίσης είναι σημαντικό να αναφερθεί ότι σήμερα σε ένα περιβάλλον επικράτησης της παραλλαγής «Όμικρον» και τώρα και της «Όμικρον 2» έχουμε σημαντικά μεγαλύτερο αριθμό επαναμολύνσεων, συνανθρώπων μας, δηλαδή, που νοσούν για δεύτερη φορά.

Και ενώ η επαναλοίμωξη ήταν σχετικά σπάνια μέχρι τον προηγούμενο Δεκέμβριο, σύμφωνα με πρόσφατα στοιχεία από τον ΕΟΔΥ στη χώρα μας από την αρχή του 2022 έχουν καταγραφεί σχεδόν 90 χιλιάδες κρούσματα που αφορούν σε επαναλοίμωξη. Οι επαναλοιμώξεις αφορούσαν σε όλες τις ηλικίες, με μια διάμεση ηλικία τα 27 έτη κι έναν διάμεσο χρόνο μεταξύ των δύο μολύνσεων περίπου στους οκτώ μήνες.

Όμως, η πρόσφατη διασπορά νέων και πολύ πιο μεταδοτικών παραλλαγών, δεν θα πρέπει να μειώσει την εμπιστοσύνη μας στο εμβόλιο. Ο ΕΟΔΥ πρόσφατα ανακοίνωσε νεότερα δεδομένα από τη χώρα μας σχετικά με την αποτελεσματικότητα του εμβολίου σε ένα περιβάλλον επικράτησης της παραλλαγής «Όμικρον».

Τα δεδομένα, λοιπόν, αυτά δείχνουν ότι η διασπορά των παραλλαγών «Όμικρον» μείωσε την προστασία που προσφέρει το εμβόλιο έναντι μόλυνσης κι έχει φτάσει μια προστασία στο 62%. Όμως είναι ιδιαίτερα σημαντικό να τονιστεί ότι ο εμβολιασμός και με τις τρεις δόσεις προστατεύει ακόμα και σήμερα κατά 91% έναντι της διασωλήνωσης και 87% έναντι θανάτου από νόσο Covid.

Αν, λοιπόν, συνδυάσουμε τα παραπάνω δεδομένα γίνεται εύκολα κατανοητό ότι ιδιαίτερα σήμερα, με την επικράτηση της μεταδοτικής παράλλαξης



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

«Όμικρον» και «Όμικρον 2» είναι λάθος αυτό που κάποιοι υποστηρίζουν, ότι δεν χρειάζεται να εμβολιαστούν γιατί έχουν ήδη νοσήσει από Covid.

Πρόσφατα, η Dr Maria Van Kerkhove, που είναι Βρετανίδα επιδημιολόγος του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, τόνισε ότι ακόμα και σήμερα, μετά την επικράτηση της «Όμικρον 2» αναμένεται σημαντικός αριθμός θανάτων λόγω Covid στις αναπτυσσόμενες χώρες όπου δεν υπάρχει το εμβόλιο, αλλά και σε περιοχές με χαμηλή εμβολιαστική κάλυψη των ευάλωτων και των ανθρώπων ηλικίας άνω των 60 ετών.

Καθώς, λοιπόν, προχωράμε σε μια νέα πραγματικότητα της πανδημίας, όπου αν και καταγράφονται πολλά νέα κρούσματα καθημερινά ταυτόχρονα παρατηρούμε σαφή αποσύζευξη μεταξύ κρουσμάτων και σκληρών δεικτών, που είναι οι νοσηλείες και οι απώλειες συνανθρώπων μας, ήρθε η ώρα να επικεντρωθούμε στις προσωπικές μας επιλογές, όπως είπε άλλωστε και η Υπουργός.

Είναι προφανές ότι περνάμε σε μια φάση όπου θα συνυπάρχουμε με τον ιό, θα κυκλοφορεί ανάμεσα μας και όπου ο καθένας από μας θα πρέπει να παίρνει τις αποφάσεις του σχετικά με τις δραστηριότητές του στις οποίες θα συμμετέχει ανάλογα με την ηλικία του, την υγεία του, αλλά και την παρουσία ευάλωτων ανθρώπων στο άμεσο οικογενειακό του περιβάλλον.

Στο σημείο αυτό θα ήθελα να κάνω μια επισήμανση και να ξεκαθαρίσω ότι η άρση της υποχρεωτικότητας της χρήσης μάσκας στους εξωτερικούς χώρους που εισηγήθηκε πριν λίγες εβδομάδες η Επιτροπή μας, δεν σημαίνει ότι καταργήθηκε η χρήση της μάσκας, όπως αναφέρθηκε σε πολλά Μέσα Μαζικής Ενημέρωσης.

Εμείς μιλήσαμε μόνο για άρση της υποχρεωτικότητας. Ο καθένας από μας έχει την εμπειρία μετά από δυο χρόνια πανδημίας να βλέπει πότε πρέπει να φοράει την μάσκα του, ακόμα και στους εξωτερικούς χώρους.

Και οι περισσότεροι από εμάς συνεχίζουμε να την φοράμε την μάσκα μας στους εξωτερικούς χώρους. Απλά σήμερα προχωράμε σε μια φάση όπου οι παραλλαγές του ιού προκαλούν ηπιότερη νόσο, ιδιαίτερα στους εμβολιασμένους, και είμαστε σε μια κοινωνία όπου η πλειοψηφία των πολιτών έχει ήδη εμβολιαστεί.

Συνεπώς είναι η ώρα όπου ο κάθε πολίτης μπορεί να επιλέξει την συμπεριφορά του. Σας ευχαριστώ πάρα πολύ και θα είμαι διαθέσιμη για ερωτήσεις.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΡΙΑ: Σας ευχαριστούμε πολύ, κυρία Παπαευαγγέλου. Να περάσουμε σε κάποιες ερωτήσεις.



Δ. ΠΡΟΚΟΠΗ: Καλησπέρα σας. Θα ήθελα να σας ρωτήσω πότε βλέπετε ότι τα επιδημιολογικά δεδομένα θα επιτρέψουν την άρση της υποχρεωτικής χρήσης των πιστοποιητικών εμβολιασμού; Γιατί όπως φαίνεται κάπου εκεί θα οδηγηθούμε. Θα είναι σύντομα; Θα μπει το Πάσχα σαν προβληματισμός στην Επιτροπή; Και μια δεύτερη. Σε σχέση με την γρίπη θα ήθελα να σας ρωτήσω. Επειδή υπάρχει αύξηση κρουσμάτων το τελευταίο διάστημα, θεωρείτε ότι αυτό υπάρχει περίπτωση να πιέσει το σύστημα υγείας σε συνδυασμό με την Covid; Και έχουμε μέχρι στιγμής ταυτόχρονες λοιμώξεις; Ευχαριστώ.

Β. ΠΑΠΑΕΥΑΓΓΕΛΟΥ: Θα ξεκινήσω με το δεύτερο. Δεν έχω υπόψη μου για ταυτόχρονες λοιμώξεις. Όντως βλέπουμε μία αύξηση της γρίπης. Είναι εδώ και εβδομάδες που και στην παιδιατρική κλινική στο νοσοκομείο μας παρατηρούμε αρκετά περιστατικά γρίπης. Δεν έχουμε νοσηλείες. Συνήθως είναι ήπια, αλλά βρίσκουμε γρίπη αρκετά συχνά.

Προφανώς η γρίπη κάθε χρόνο πιέζει το Εθνικό Σύστημα Υγείας. Δεν έχουμε αυτή τη στιγμή, όμως, διαπιστώσει κάποια σημαντική πίεση. Για το θέμα του πιστοποιητικού είναι κάτι μη επιστημονικό. Δεν έχει συζητηθεί καθόλου στην Επιτροπή μας, οπότε δεν έχω να πω κάτι.

Μ. ΓΚΑΓΚΑ: Αν μπορώ να προσθέσω, ότι τουλάχιστον στο πρώτο πανδημικό κύμα στην Αθήνα είχαμε πάρα πολλές λοιμώξεις παράλληλα από γρίπη και από κορονοϊό, γιατί τότε ακόμη υπήρχε αρκετή γρίπη. Τα μέτρα είχαν μόλις μπει, οπότε είχαμε κάποιοι άρρωστοι ήταν βαρύτερα, αλλά γενικά δεν είχαμε μοιραία συμβάματα ακόμη και με τη διπλή λοίμωξη. Ευχαριστώ.

Σ. ΚΩΣΤΑΡΑ: Καλησπέρα σας. Θα ήθελα να ρωτήσω αν έχετε καθόλου εικόνα περιστατικών νόσησης με Covid και γρίπη στα σχολεία. Επειδή θα μπορούμε τώρα σε φάση έξαρσης της γρίπης, έχουμε ήδη ακούσει μέσα στην ίδια οικογένεια περιστατικά, το ένα παιδί να νοσεί με Covid, το άλλο με γρίπη H1N1. Οι γονείς είναι ιδιαίτερα ανήσυχοι. Δεν ξέρουν τι μέτρα να λάβουν. Φοβούνται συννοσηρότητες και λίγο να μας πείτε πως μπορεί να αποφευχθεί όλο αυτό;

Β. ΠΑΠΑΕΥΑΓΓΕΛΟΥ: Αυτό που μπορώ να πω είναι ότι αυτή την στιγμή κυκλοφορεί η H1N2. Δεν έχουμε H1N1. Και η γρίπη έχει ένα χαρακτηριστικό, ότι είναι εποχιακή νόσος.

Ελπίζουμε ότι με το τέλος της εβδομάδας αυτής θα φτιάξει ο καιρός, οπότε ελπίζουμε ότι δεν θα κρατήσει και πολύ η γρίπη. Δεν έχω υπ' όψιν μου εγώ τέτοια περιστατικά που στην ίδια οικογένεια να έχουμε διάδοση και γρίπης και κορονοϊού,



αλλά μπορεί να συμβεί. Τη στιγμή που κυκλοφορούν και οι δυο ιοί στην κοινότητα, αυτό είναι κάτι το οποίο μπορεί να συμβεί.

Σ. ΚΩΣΤΑΡΑ: Μπορεί να νοσήσει περισσότερο, να είναι πιο βαριά η νόσηση στο παιδί με την γρίπη;

Β. ΠΑΠΑΕΥΑΓΓΕΛΟΥ: Κοιτάξτε, αυτό τον καιρό που είχαμε αρκετά κρούσματα, που διαγνώσαμε με γρίπη στο νοσοκομείο, και από ότι ακούω και από τα Παιδων δεν είχαμε κάποια σημαντική διαφοροποίηση από την κοινή πορεία που βλέπουμε στην γρίπη. Δεν είχαμε σοβαρά περιστατικά, δηλαδή.

Ρ. ΣΚΟΥΡΟΓΙΑΝΝΗ: Καλησπέρα σας. Σε λίγους μήνες η προστασία των εμβολιασμένων θα έχει μειωθεί δραματικά ή τέλος πάντων αρκετά. Ποιο είναι το επόμενο βήμα που σκέπτεστε; Ποιες συζητήσεις γίνονται για τέταρτη δόση στον γενικό πληθυσμό; Και αναμένουμε αυτές να γίνουν με κάποιο νέο εμβόλιο; Αυτή είναι η μια ερώτηση. Ήθελα να ρωτήσω κάτι ακόμα. Καθώς, όπως είπατε, ο ιός πλέον θα μείνει, θα ζήσουμε με αυτόν πάρα πολύ καιρό, πέρα από τον εμβολιασμό που θα δούμε πώς θα γίνεται, τι θα γίνεται, ετήσιος ή πώς θα πρέπει να γίνεται και αυτός σε μεγάλο χρονικό διάστημα, ελπίδα δίνουν και τα νέα φάρμακα, όπως τα χάπια που αναφέρατε, κυρία υπουργέ, και αυτά που έχουμε ήδη αλλά και το νέο φάρμακο της Astra Zeneca που αναφέρθηκε σήμερα ότι εξουδετερώνει και την «Όμικρον 2». Ποιες κατηγορίες φαρμάκων είναι αυτές που θα δώσουν τη μεγαλύτερη λύση στην χρονιότητα του ιού, όχι της πανδημίας αλλά εν πάση περιπτώσει του ιού είτε ως προφύλαξη είτε ως λύση στη λοίμωξη; Και θα είναι τόσο γρήγορος ο ρυθμός ανάπτυξής τους, ώστε να μπορούν να ανταποκριθούν στις μεταλλάξεις που εμφανίζονται μέχρι αυτές να εξουδετερωθούν από μια καινούργια μετάλλαξη;

Β. ΠΑΠΑΕΥΑΓΓΕΛΟΥ: Να ξεκινήσω με την 4^η δόση. Να πω ότι είναι κάτι το οποίο έχει ξεκινήσει σε κάποιες χώρες της Ευρώπης. Στη Σουηδία χορηγείται σε άτομα άνω των 80, στη Γερμανία άνω των 70 και στο Ηνωμένο Βασίλειο άνω των 75 ετών. 6 μήνες μετά τη χορήγηση της 3^{ης} δόσης.

Είναι κάτι που σύμφωνα με τα στοιχεία από το Ισραήλ, που είναι η πρώτη χώρα που το χρησιμοποίησε, οι επιστήμονες εκεί μιλούν ότι το βασικό όφελος είναι της 3^{ης} δόσης, μικρότερο όφελος έχει η 4^η δόση.

Στην Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών ξεκινήσαμε να κάνουμε κάποια συζήτηση για αυτό το θέμα, όμως τα δεδομένα στη χώρα μας ακόμα δεν έχουν αναλυθεί. Περιμένουμε να δούμε και τα δικά μας τα δεδομένα για να έχουμε μια



απόφαση. Νομίζω ότι θα χρειαστούν οπωσδήποτε άλλες μια-δυο εβδομάδες συζήτησης για να αποφανθούμε.

Είναι κάτι το οποίο σκεφτόμαστε, παρακολουθούμε τι κάνουν και οι υπόλοιπες χώρες και θα το επανεξετάσουμε.

P. ΣΚΟΥΡΟΓΙΑΝΝΗ: Και σχετικά με τα φάρμακα και ποιες είναι οι κατηγορίες φαρμάκων και πόσο γρήγορος ο ρυθμός..

B. ΠΑΠΑΕΥΑΓΓΕΛΟΥ: Εντάξει εγώ θα πω ότι το εμβόλιο είναι η λύση δεν είναι τα φάρμακα.

M. ΓΚΑΓΚΑ: Και εγώ το ίδιο θα πω.

P. ΣΚΟΥΡΟΓΙΑΝΝΗ: Σίγουρα, αλλά όταν θα μένει ο ιός στην κοινότητα όλο το χρόνο και δεν έχουμε δει να κρατάει η αποτελεσματικότητα του εμβολίου 12 μήνες;

M. ΓΚΑΓΚΑ: Να σας απαντήσω. Το εμβόλιο θα κάνει έναν άνθρωπο άνοσο σχετικά, ώστε να έχει πολύ λιγότερες πιθανότητες να αρρωστήσει και άρα αρρωσταίνοντας λιγότερο συχνά, να το μεταδώσει λιγότερο. Να υπάρχει λιγότερη δεξαμενή ιού μέσα στην κοινότητα.

Τα φάρμακα θα προστατεύσουν κάποιον που ανακαλύπτουμε ότι είναι θετικός και άρα πιθανώς σε αυτό το διάστημα μέχρι να το ανακαλύψουμε το έχει μεταδώσει, στο να μην κάνει σοβαρή νόσο.

Δεν θα κάνει τίποτα στη δημόσια υγεία, δεν θα μειώσει την μολυσματικότητα γιατί οι περισσότεροι άνθρωποι όταν έχουν συμπτώματα, γιατί συνήθως τότε το ανακαλύπτουμε, απομονώνονται, κρατάνε τα μέτρα, δεν βγαίνουν να κολλήσουν τον υπόλοιπο κόσμο.

Άρα τα φάρμακα είναι για να βοηθήσουν το άτομο, το εμβόλιο είναι για να βοηθήσει και το άτομο αλλά και την κοινότητα. Και με αυτή την έννοια είναι πολύ σημαντικό, όπως είναι πολύ σημαντικά όλα τα εμβόλια και για αυτό και υπάρχει υποχρεωτικός εμβολιασμός και στα παιδιά. Δεν θέλουμε να πηγαίνουν ανεμβολίαστα παιδιά στα σχολεία όχι μόνο για τα ίδια αλλά για τους συμμαθητές τους που μπορεί να έχουν μια κακοήθεια, ω μη γένοιτο, που μπορεί να έχουν κάποιο άλλο πρόβλημα και να κινδυνεύουν σοβαρά ή που έχουν στο σπίτι ανθρώπους που είναι ανοσοκατεσταλμένοι ή ευάλωτοι και δε θέλουν να το μεταφέρουν.

Άρα νομίζω ότι πρέπει να πεισθούμε όλοι ότι ο εμβολιασμός είναι η σωστή λύση. Έχουμε φέρει όλων των ειδών τα εμβόλια για να εμβολιαστεί όλος ο κόσμος,



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ακόμη κι αυτοί που φοβούνται τα νέας τεχνολογίας εμβόλια και παράκληση είναι να εμβολιαστούμε. Αυτός είναι ο δρόμος προς μια κανονικότητα και πραγματικά μείωση του ιού στην κοινότητα.

Ευχαριστώ.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΡΙΑ: Σε αυτό το σημείο ολοκληρώνεται η ενημέρωση από το Υπουργείο Υγείας. Σας ευχαριστούμε πολύ, καλό σας βράδυ.