



ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Αθήνα, 5 Απριλίου 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 το Γενικό Γραμματέα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Μάριο Θεμιστοκλέους.

Κυρία Θεοδωρίδου, έχετε το λόγο.

Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ: Ευχαριστώ. Καλησπέρα σας. Έχουν περάσει λιγότερες από 20 μέρες από την τελευταία ενημέρωση που είχαμε. Ένας σύντομος χρόνος που περιλαμβάνει όμως πολλά και σημαντικά γεγονότα και για τη χώρα μας και παγκοσμίως.

Γεφυρώνοντας την προηγούμενη ενημέρωση με τη σημερινή, θα ήθελα να θυμίσω ότι τα θέματα στα οποία είχα αναφερθεί και τα οποία αποτελούσαν τα θέματα που είχε επικεντρώσει η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών το ενδιαφέρον της, σχετικά με τη δυνατότητα της αξιολόγησης και της γνωμάτευσης σχετικά με αυτά.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Η πρώτη ενότητα αφορά τους εμβολιασμούς παιδιών και εφήβων και συγκεκριμένα στους εμβολιασμούς παιδιών και εφήβων ηλικίας 12 έως 17 ετών με ανοσοκαταστολή και νοσήματα υψηλού κινδύνου.

Υπενθυμίζω ποια είναι τα νοσήματα υψηλού κινδύνου: μεταμόσχευση, νεφρική ανεπάρκεια. Για αυτά τα παιδιά αυτής της ηλικίας εγκρίθηκε η χορήγηση 4^{ης} δόσης, ανάλογα με τους ενήλικες, η οποία θα πρέπει να χορηγείται 3 μήνες μετά από τη χορήγηση της 3^{ης} δόσης.

Επίσης, σε παιδιά και εφήβους ηλικίας 12 έως 17 ετών που ανήκουν στην ομάδα αυξημένου κίνδυνου- και να υπενθυμίσω η ομάδα αυτή περιλαμβάνει παιδιά παχύσαρκα, με διαβήτη, με καρδιοαγγειακά νοσήματα- στην ομάδα αυτή των παιδιών χορηγείται τρίτη δόση μετά από 6 μήνες από την προηγούμενη χορήγηση της δεύτερης δόσης.

Επειδή, συνήθως, ενδιαφέρονται και για τους εμβολιασμούς των μικρότερων ηλικιών, ήθελα να πω ότι οι μελέτες εμβολιασμού παιδιών ηλικίας κάτω των 5 ετών είναι σε εξέλιξη, χωρίς να έχουμε κάτι νεότερο να αναφέρουμε.

Το επόμενο θέμα αφορά στην διεύρυνση του μεσοδιαστήματος μεταξύ των δύο δόσεων του βασικού εμβολιασμού με mRNA εμβόλια Pfizer και Moderna έναντι του κορονοϊού στον γενικό πληθυσμό. Από 3 εβδομάδες για το Pfizer και 4 εβδομάδες για το Moderna, το μεσοδιάστημα επεκτείνεται στις 8 εβδομάδες.

Το πιο σύντομο μεσοδιάστημα εξακολουθεί να συστήνεται, όμως, αυτών των 3 δηλαδή εβδομάδων, για άτομα με μέτρια ή σοβαρή ανοσοκαταστολή και άτομα ηλικίας άνω των 65 ετών και εκείνων που έχουν ανάγκη ταχείας ανοσοποίησης.

Σύμφωνα με πρόσφατες μελέτες, η ανοσογονικότητα και η αποτελεσματικότητα των εμβολίων αυξάνεται όταν το μεσοδιάστημα υπερβαίνει τις 4 εβδομάδες, ενώ παράλληλα φαίνεται ότι μειώνεται ο μικρός σχετικά, αλλά υπαρκτός κίνδυνος της μυοκαρδίτιδας ιδιαίτερα σε άρρενες ηλικίας 12 έως 39 ετών.

Να σημειώσουμε, όμως, ότι η αναμνηστική δόση, η τρίτη δόση, εξακολουθεί να συστήνεται τρεις μήνες μετά την ολοκλήρωση του βασικού εμβολιασμού.

Τέλος, σας είχα μεταφέρει τον προβληματισμό του επιστημονικού κόσμου διεθνώς για το ενδεχόμενο χορήγησης 4^{ης} δόσης ή 2^{ης} αναμνηστικής σε άτομα με αυξημένο κίνδυνο.

Η Εθνική Επιτροπή, σε όλο αυτό το διάστημα, παρακολούθησε τα βιβλιογραφικά δεδομένα, ό,τι μελέτες υπάρχουν και σήμερα συζήτησε διεξοδικά για την περίπτωση και το ενδεχόμενο της χορήγησης τέταρτης δόσης ή δεύτερης αναμνηστικής.

Σας μεταφέρω το σκεπτικό όπως αναπτύχθηκε σήμερα στην Επιτροπή. Η εφαρμογή του αναμνηστικού εμβολιασμού, επαναλαμβάνω της τρίτης δόσης, για



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

τη νόσο Covid, από τα τέλη Σεπτεμβρίου του 2021, αποδείχθηκε ασφαλής και αποτελεσματική για την προστασία του πληθυσμού έναντι σοβαρής νόσου από τις νέες παραλλαγές «Δέλτα» και μετά «Όμικρον» του ιού SARS.

Όπως είναι γνωστό, τα άτομα μεγαλύτερης ηλικίας, καθώς και τα άτομα με ανοσοκαταστολή, βρίσκονται σε αυξημένο κίνδυνο για σοβαρή νόσο και επιπλοκές.

Οι ομάδες αυτές των ατόμων μπορεί να εμφανίζουν εξαρχής χαμηλότερη ανοσολογική απάντηση μετά τον εμβολιασμό, η οποία φαίνεται ότι εξασθενεί και συντομότερα.

Λόγω της αυξημένης μεταδοτικότητας της παραλλαγής «Όμικρον» και ιδιαίτερα της υποπαραλλαγής «Όμικρον 2», της χαλάρωσης των περιοριστικών μέτρων καθώς και της συνακόλουθης μεταβολής της συμπεριφοράς των πολιτών, εξακολουθούμε να παρατηρούμε διεθνώς αυξημένο αριθμό μολύνσεων οι οποίες, ευτυχώς, κυρίως λόγω του εμβολιασμού, οδηγούν σε αναλογικά μικρότερο αριθμό νοσηλειών.

Παρά τα περιορισμένα μέχρι σήμερα δεδομένα αποτελεσματικότητας, ορισμένες χώρες, λαμβάνοντας υπ' όψιν τα ποσοστά εμβολιασμού και την τοπική επιδημιολογική κατάσταση, αποφάσισαν να προτείνουν την χορήγηση δεύτερης αναμνηστικής δόσης σε συγκεκριμένες ομάδες πληθυσμού.

Συνεκτιμώντας τη διεθνή βιβλιογραφία, τα τρέχοντα επιδημιολογικά δεδομένα της χώρας μας σε συνδυασμό με την εμβολιαστική κάλυψη και τον χρόνο που έχει παρέλθει από την πρώτη αναμνηστική δόση, η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών εκτιμά ότι το πιθανό σχετικό όφελος από την μια δεύτερη αναμνηστική δόση, την τέταρτη δόση όπως αναφέρεται, αναμένεται να είναι μεγαλύτερο σε άτομα ηλικίας 70 ετών και άνω, καθώς και σε όσα διαμένουν σε Μονάδες Φιλοξενίας Ηλικιωμένων.

Επιπλέον, σε άτομα ηλικίας 60 ετών και άνω, ιδιαίτερα εκείνα με σοβαρά υποκείμενα νοσήματα.

Η δεύτερη αυτή αναμνηστική δόση αναμένεται να μειώσει την πιθανότητα νοσηλείας. Για τις παραπάνω ομάδες πληθυσμού η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών προτείνει τη χορήγηση της 2^{ης} αναμνηστικής δόσης με mRNA εμβόλιο σε χρονικό διάστημα τουλάχιστον 4 μηνών μετά τον εμβολιασμό με την 1^η αναμνηστική δόση.

Σε άτομα που έχουν νοσήσει- και αυτό θα πρέπει να το θυμόμαστε- μετά τη χορήγηση της 1^{ης} αναμνηστικής δόσης, δεν προτείνεται 2^η αναμνηστική δόση.

Σημειώνεται, ότι όσον αφορά την προστασία έναντι της ήπιας νόσου από την παραλλαγή «Όμικρον» και ακόμα περισσότερο έναντι της μόλυνσης, αυτή εξασθενεί σύντομα, ακόμα και μετά την αναμνηστική δόση.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Τέλος, υπενθυμίζεται ότι ο κύριος στόχος του εμβολιασμού είναι η προστασία έναντι της σοβαρής νόσου. Για το λόγο αυτό, πρωταρχική σημασία έχει η ολοκλήρωση του βασικού εμβολιασμού στον πληθυσμό ηλικίας άνω των 5 ετών με την χορήγηση της πρώτης αναμνηστικής δόσης σε όλο τον ενήλικο πληθυσμό.

Αναμφίβολα, στον τομέα των εμβολίων κατά του SARS, η εφαρμογή ενιαίων κατευθυντηρίων οδηγιών, είναι εξαιρετικά δυσχερείς και αυτό διότι οι αποφάσεις πρέπει να λαμβάνονται στον ίδιο χρόνο που οι κλινικές μελέτες εξελίσσονται και είναι οι κλινικές μελέτες αυτές που θα μας δώσουν την αποτελεσματικότητα των εμβολίων.

Ευχαριστώ πολύ.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΡΙΑ:

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

M. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Καλησπέρα και από μένα. Να ξεκινήσω με τα αριθμητικά στοιχεία. Ξεπεράσαμε τα 20.590.000 εμβολιασμούς. Περισσότερα από 7.894.000 συμπολίτες έχουν εμβολιαστεί με τουλάχιστον μία δόση, ποσοστό που αντιστοιχεί σε 75,2% του γενικού πληθυσμού σε σύγκριση με το 75,1% του γενικού πληθυσμού της Ευρωπαϊκής Ένωσης και 84,8% του ενήλικου πληθυσμού σε σύγκριση με 85,6% του ενήλικου πληθυσμού στην Ευρωπαϊκή Ένωση.

Περισσότερα από 7.595.000 συμπολίτες μας έχουν ολοκληρώσει τον εμβολιασμό τους, που αντιστοιχεί σε ποσοστό 72,4% του γενικού πληθυσμού και το 81,% του ενήλικου πληθυσμού. Ο αντίστοιχος μέσος όρος στην Ευρωπαϊκή Ένωση για τους ολοκληρωμένους εμβολιασμούς είναι 72,4% του γενικού πληθυσμού και 83,1% του ενήλικου πληθυσμού.

Σε σχέση με τα αριθμητικά στοιχεία της πρώτης αναμνηστικής δόσης, τη στιγμή αυτή οι δικαιούχοι είναι 6.858.000, ποσοστό 90,4% των ολοκληρωμένων εμβολιασμών. Έχουν ήδη πραγματοποιηθεί 5.695.000 εμβολιασμοί, ποσοστό 83% των δικαιούχων, και ακόμη 100.000 συμπολίτες μας έχουν προγραμματισμένο ραντεβού. Συνολικά δηλαδή περίπου 85%.

Από τα 5.942.000 πολίτες που έχουν ολοκληρώσει τον εμβολιασμό τους, 7 μήνες για τα διδοσικά και τρεις μήνες για το μονοδοσικό της Johnson & Johnson, εμβολιάστηκε με αναμνηστική δόση το 91,6% που αντιστοιχεί σε 5.443.117 πολίτες και μόνο ένα 8,4% δεν έχει πραγματοποιήσει την αναμνηστική δόση.

Όπως σας έχει ήδη ανακοινώσει η Καθηγήτρια η κυρία Θεοδωρίδου, η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών συστήνει την 4^η δόση ή 2^η αναμνηστική δόση στα άτομα ηλικίας 60 ετών και άνω στο διάστημα μετά από 4 μήνες από την πρώτη αναμνηστική.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Το άνοιγμα της πλατφόρμας θα γίνει σταδιακά, ανά δεκαετίες, με ηλικιακές ομάδες ανά δεκαετία. Έτσι λοιπόν η πλατφόρμα για να μπορούν να κλείσουν οι πολίτες ραντεβού της ηλικιακής ομάδας 80 και άνω θα ανοίξει την Πέμπτη 7 Απριλίου και την επόμενη εβδομάδα σε μέρα που θα ανακοινώσουμε θα ανοίξει η πλατφόρμα για την ηλικιακή ομάδα 70-79 και ακολούθως για την ηλικιακή ομάδα 60-69.

Σε σχέση με τα πιστοποιητικά. Εχθές είχαμε την απόφαση του Υπουργού, την Υπουργική Απόφαση, η οποία έχει το διάστημα μετά την 2^η δόση ή την 1^η δόση με το μονοδοσικό εμβόλιο, το πιστοποιητικό έχει ισχύ 9 μήνες καθώς και το πιστοποιητικό νόσησης για το οποίο η διάρκειά έχει πάει στους 6 μήνες.

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

Μ. ΤΣΙΛΙΜΙΓΚΑΚΗ: Ευχαριστώ, καλησπέρα σας. Μια διευκρίνιση πρώτα. Είπατε σε αυτούς που είναι άνω των 70 ετών ότι συστήνεται, σε όλους άνω των 70 ετών και στους άνω των 60 που έχουν σοβαρά υποκείμενα νοσήματα, έτσι δεν είναι;

Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ: Όπως είπε και ο Γενικός Γραμματέας και στους άνω των 60. Απλώς επισημαίνουμε ότι είναι σημαντικό να κάνουν αυτή τη δόση περισσότερο τα άτομα που έχουν και μια συννοσηρότητα. Αλλά για απλούστευση, η πλατφόρμα θα ανοίξει για όλους άνω των 60.

Μ. ΤΣΙΛΙΜΙΓΚΑΚΗ: Θα ανοίξει για όλους, άρα το άνω των 70 που είπατε τι ήταν;

Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ: Αν είχαμε να προτεραιοποιήσουμε, αν είχαμε να επιλέξουμε θα βάζαμε τους άνω των 70 λόγω ανοσογήρανσης μόνο και των ατόμων που είναι..

Μ. ΤΣΙΛΙΜΙΓΚΑΚΗ: Αλλά θα ανοίξει σταδιακά πρώτα για τους άνω των 80 και πάει λέγοντας.

Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ: Ακριβώς, ακριβώς.

Μ. ΤΣΙΛΙΜΙΓΚΑΚΗ: Μάλιστα. Αυτό είναι ισχυρή σύσταση και είναι αν λήγει και το πιστοποιητικό τους. Δεν είναι υποχρεωτικός ο εμβολιασμός.

Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ: Όχι είναι εθελοντικός, εθελοντικός ο εμβολιασμός.



Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Δεν έχει καμία σχέση η δεύτερη αναμνηστική, η τέταρτη δόση, με τα πιστοποιητικά. Δεν έχει καμία σχέση η τέταρτη δόση με τα πιστοποιητικά. Δεν έχει σχέση. Το ξεκαθαρίζουμε.

Μ. ΤΣΙΛΙΜΙΓΚΑΚΗ: Πολύ ωραία. Κυρία Θεοδωρίδου, είχαμε σήμερα πάλι πολλούς νεκρούς. Δηλαδή, πολλούς όπως το ακούμε εμείς με τα μη ειδικά αυτιά μας. Τι γίνεται; Είναι πολλής ο καιρός τώρα, πολλές οι εβδομάδες που είναι η «Όμικρον» και η «Όμικρον 2», που έχει φύγει η «Δέλτα» δηλαδή. Αυτοί οι άνθρωποι που πεθαίνουν είναι, ακούμε και κάποιοι οι οποίοι έχουν κάνει τις δυο δόσεις και δεν έκαναν την ενισχυτική. Αλλά υπάρχουν και κάποιοι που έχουν κάνει και την ενισχυτική. Τι συμβαίνει; Τι προφίλ έχει δηλαδή ο άνθρωπος που πεθαίνει σήμερα στη ΜΕΘ;

Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ: Νομίζω ότι από τον ΕΟΔΥ, που έχει γίνει η ανάλυση, φαίνεται ότι τα άτομα που είναι ατελώς εμβολιασμένα, ή και πλήρως εμβολιασμένα, συνήθως έχουν μια ή περισσότερες συννοσηρότητες.

Και στον αριθμό αυτών των θανάτων, το οποίο σχολιάζουν αυτοί που ασχολούνται ιδιαίτερα με αυτό το θέμα, υπάρχει ένας μεικτός πληθυσμός. Δηλαδή, ατόμων των οποίων η αιτία θανάτου είναι η ίδια η Covid ή κάποιο άλλο αίτιο με Covid.

Δηλαδή υπάρχει αυτή η διάκριση που δίνει την εντύπωση ενός μεγαλύτερου αριθμού από αυτόν που ίσως είναι ο πραγματικός αριθμός των ατόμων που καταλήγουν από τον ίδιο τον κορονοϊό.

Μ. ΤΣΙΛΙΜΙΓΚΑΚΗ: Συγχωρείστε με. Σήμερα, δηλαδή, 70 κάτι έχουν πεθάνει και από συννοσηρότητες, έχοντας και Covid; Όπως θα έπρεπε ίσως να το διαχωρίζουμε; Το είχε πει και ο κύριος Ζαούτης κάποτε.

Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ: Όχι, σήμερα το νούμερο που δίνεται είναι ασθενείς στους οποίους έχει διαγνωστεί Covid. Αλλά αυτό το οποίο διακρίνεται εάν είναι η αιτία του θανάτου η Covid ή αν υπάρχουν πολλές συννοσηρότητες στις οποίες συνυπάρχει και η Covid λοίμωξη.

Μ. ΤΣΙΛΙΜΙΓΚΑΚΗ: Μάλιστα, ωραία. Το είχε θέσει ο κύριος Ζαούτης κάποια στιγμή, ότι το μετράμε έτσι εμείς εδώ, στην Ελλάδα, όχι όλες οι χώρες...



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ: Ο κύριος Ζαούτης είναι επιδημιολόγος. Εγώ απλώς μεταφέρω αυτά που έχω ακούσει.

Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Παρόλο που η ερώτηση σας δεν είναι για αυτή την ενημέρωση, είναι για την ενημέρωση της Πέμπτης, αλλά όσον αφορά το θέμα των θανάτων και το θέμα των εμβολιασμένων, έχουμε μια σαφή υπεροχή των εμβολιασμένων σε σχέση με τους ανεμβολίαστους και αν κάποιος κάνει την αναγωγή, γιατί φαντάζομαι ότι αυτό ήταν το κύριο σκέλος της ερώτησης σας, είναι εμφανές το πόσο το εμβόλιο προστατεύει, έτσι; Για να το κάνουμε πιο ξεκάθαρο και προς τον κόσμο.

Όπως και για το θέμα των θανάτων, το έχει αναφέρει και ο κύριος Ζαούτης, είναι θέμα στο οποίο θα πρέπει να δει κανείς και τις συννοσηρότητες. Ο δείκτης που θα πρέπει να βλέπουμε είναι η υπερβάλλουσα θνησιμότητα και όχι ο απόλυτος αριθμός θανάτων.

Εσείς που ασχολείστε θα το γνωρίζετε ότι κυρίως αυτό που μετράμε είναι την υπερβάλλουσα θνησιμότητα και η χώρα μας βρίσκεται στο μέσο όρο της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

Γ. ΣΑΚΚΑΣ: Καλησπέρα. Θα ήθελα να ρωτήσω, πρώτα από όλα αν παίζει κάποιο ρόλο η ενδιάμεση νόσηση από την 1^η αναμνηστική με τη 2^η, αν αλλάζει κάτι ή ακολουθούμε το πρόγραμμα, όπως έχουμε πει ότι δεν μας ενδιαφέρει..

Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ: Ακολουθούμε μόνο εάν νοσήσει μετά από τις τρεις δόσεις, δεν συζητείται να γίνει 4^η δόση. Δηλαδή η φυσική νόσηση μετά τις τρεις δόσεις εμβολιασμού προσφέρει αυτή την υβριδική ανοσία την οποία επιτυγχάνουμε σε αυτούς που δεν νοσούν με την χορήγηση, την ενίσχυση δηλαδή της ανοσίας, με τη χορήγηση της 4^{ης} δόσης.

Γ.ΣΑΚΚΑΣ: Το ίδιο και στα παιδιά στα οποία συστήνεται η 3^η και η 4^η δόση;

Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ: Είναι πολύ συγκεκριμένες οι κατηγορίες που σας ανέφερα. Η 4^η δόση είναι για τα ανοσοκατεσταλμένα κατ' αναλογία και με τους ενηλίκους. Η 3^η δόση τώρα μπαίνει στα παιδιά 12 με 17 που έχουν και έναν παράγοντα επιβαρυντικό, όπως ανέφερα.

Γ. ΣΑΚΚΑΣ: Ναι, αν νοσήσουν λέω θα πρέπει να κάνουν την ενισχυτική δόση ή όχι;



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ: Ποια ενισχυτική δόση; Ήδη συστήσαμε την 1^η ή την 3^η δόση, για 4^η δόση είναι πολύ συγκεκριμένες οι ηλικίες που συζητούμε. Να το ξεχωρίσουμε. Ηλικιακά μιλάμε από 60 και πάνω για 4^η δόση.

Γ. ΣΑΚΚΑΣ: Ναι, ναι, για τα παιδιά ήταν η ερώτησή μου. Και να ρωτήσω και τον κύριο Θεμιστοκλέους για το επιχειρησιακό σχέδιο. Πρώτα από όλα ξέρουμε πόσα άτομα αφορά; Πόσοι είναι οι άνω των 60, αν υπάρχουν τα εμβόλια, αν τα έχουμε, αν θα ανοίξουν πάλι οι γραμμές; Ξέρω ότι τα εμβολιαστικά κέντρα στα νοσοκομεία έχουν κλείσει, αν θα ξεκινήσουν; Αν το πρόγραμμα «Εμβολιασμός στο Σπίτι» θα υπάρχει πάλι και για την δεύτερη αναμνηστική;

Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Τα στοιχεία τα ξέρουμε, είναι περίπου 1,3 εκατομμύρια πολίτες άνω των 60 ετών που είναι δικαιούχοι δεύτερης αναμνηστικής ή τέταρτης δόσης.

Το πρόγραμμα το έχουμε δει και σας το έχω ξαναπεί ότι μπορεί να προσαρμόζεται ανά πάσα στιγμή. Και τώρα θα προσαρμοστεί. Και αυτή τη στιγμή έχουμε κενά ραντεβού και θα ανοίξουν έτσι ώστε να μπορέσουν να εμβολιαστούν όλοι μέσα σε ένα εύλογο χρονικό διάστημα.

Το πρόγραμμα κατ' οίκον συνεχίζεται κανονικά όπως όλες οι υπόλοιπες δράσεις του εμβολιαστικού προγράμματος.

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