



ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Αθήνα, 13 Ιανουαρίου 2021

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΔΙΑΠΙΣΤΕΥΜΕΝΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΠΟΥΡΓΟ ΥΓΕΙΑΣ ΒΑΣΙΛΗ ΚΙΚΙΛΙΑ ΚΑΙ ΤΗΝ ΚΑΘΗΓΗΤΡΙΑ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ ΚΑΙ ΛΟΙΜΩΞΙΟΛΟΓΙΑΣ ΜΑΡΙΑ ΤΣΟΛΙΑ

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Κυρίες και κύριοι, καλησπέρα σας. Ξεκινάει η ενημέρωση από τον Υπουργό Υγείας κύριο Βασίλη Κικίλια. Μαζί του σήμερα, είναι η κυρία Μαρία Τσολιά, Καθηγήτρια Παιδιατρικής και Λοιμωξιολογίας του Εθνικού Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομημόνων και μέλος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών.

Κύριε Υπουργέ, έχετε το λόγο.

Β. ΚΙΚΙΛΙΑΣ: Ευχαριστώ πολύ. Κυρία Τσολιά, χαιρόμαστε πολύ που σας έχουμε μαζί μας σήμερα.

Η σημερινή ημερήσια έκθεση επιτήρησης Covid-19 έχει 671 νέα κρούσματα, με 340 συμπολίτες μας να νοσηλεύονται διασωληνωμένοι και, δυστυχώς, 25 νέους θανάτους. Σήμερα διενεργήθηκαν 35.000 τεστ, με χθεσινό ρεκόρ τα 41.000 τεστ.

Σύμφωνα με την ενημέρωση που έχω από την Επιτροπή και τον Σωτήρη Τσιόδρα, ο μέσος όρος των τελευταίων 7 ημερών είναι 657 κρούσματα την ημέρα και, θα ήθελα να προσέξετε αγαπητοί συμπολίτες μας, η μέση ηλικία των επιβεβαιωμένων κρουσμάτων στη χώρα είναι τα 46 έτη.

Αυτό δείχνει και τον τρόπο με τον οποίο μεταδίδεται η νόσος και ότι εδώ και 15 μέρες παρουσιάζεται αύξηση των κρουσμάτων στις ηλικιακές ομάδες από 35 έως 54 έτη.

Είναι στοιχεία τα οποία μας προβληματίζουν, για αυτό και μόνιμα επανερχόμαστε στα βασικά για τα οποία έχουμε μιλήσει από την αρχή σε ό,τι έχει να κάνει με την Covid. Μάσκες, αποστάσεις, αντισηπτικό, τήρηση των κανόνων ασφαλείας.

Τα περισσότερα νέα κρούσματα τα οποία έχουμε τις τελευταίες 7 ημέρες ανά 100.000 πληθυσμού, εμφανίζονται στις εξής Περιφερειακές Ενότητες: στη Δυτική Αττική, στη Βοιωτία, στη Λέσβο, στην Κάλυμνο, στη Ροδόπη, στην Αργολίδα και στη Χαλκιδική. Με την προσοχή μας, βέβαια, στραμμένη στην Αττική, που είναι μια πολύ μεγάλη Περιφέρεια και στον τρόπο με τον οποίο κινείται η νόσος.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Αυτό το οποίο θα ήθελα να πω είναι ότι βλέπουμε ότι η κάλυψη στις κλίνες ΜΕΘ μειώνεται, όχι ικανοποιητικά, αλλά μειώνεται. Παραμένει καλυμμένο το 60% των κλινών ΜΕΘ της χώρας.

Και ότι η χώρα μας κάνει πολύ-πολύ μεγάλη προσπάθεια μετά από όλο αυτό το χρονικό διάστημα του lockdown, να επανέλθει σε μία μερική κανονικότητα.

Σε αυτήν την προσπάθεια, είμαστε πολύ περήφανοι για τους υγειονομικούς του Ε.Σ.Υ., που κράτησαν τη χώρα όρθια, αλλά και για τη συντριπτική πλειοψηφία των συμπολιτών μας, όλου του κόσμου που έδειξε μεγάλη ωριμότητα, υπευθυνότητα και αλληλεγγύη.

Αυτά είναι χαρακτηριστικά τα οποία βλέπουμε και τώρα στην προσπάθεια που ξεκίνησε, της διαδικασίας εμβολιασμών. Είναι μία διαδικασία που τους επόμενους μήνες θα μας δώσει τη ζωή μας πίσω. Για αυτό θέλω όλοι να έχουμε κουράγιο, δύναμη, αντοχή και λίγο υπομονή και πιστεύω ειλικρινώς ότι θα τα καταφέρουμε πολύ καλά.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Ευχαριστούμε τον Υπουργό Υγείας, τον κύριο Βασίλη Κικίλια. Τον λόγο έχει η κυρία Τσολιά.

Μ. ΤΣΟΛΙΑ: Καλησπέρα σας και από εμένα. Θα μιλήσω σχετικά με την διαδικασία του εμβολιασμού και ορισμένα ερωτήματα σχετικά με αυτή. Ο εμβολιασμός κατά της COVID-19 ξεκίνησε στη χώρα μας από τις 27 Δεκεμβρίου, έτσι διανύουμε τώρα την τρίτη εβδομάδα και η διαδικασία εξελίσσεται κανονικά.

Αφού άρχισε και συνεχίζεται ο εμβολιασμός των υγειονομικών, ταυτόχρονα διενεργείται και ο εμβολιασμός σε Μονάδες Φροντίδας Ηλικιωμένων. Άμεσα, στις επόμενες ημέρες, από 16/1 θα αρχίσει ο εμβολιασμός των συμπολιτών μας άνω των 85 ετών.

Μέχρι σήμερα, ο εμβολιασμός έχει κυλήσει ομαλά, σύμφωνα με τον αρχικό σχεδιασμό και με ρυθμό που είναι ανάλογος με τη διαθεσιμότητα των εμβολίων.

Έχουν διενεργηθεί σχεδόν 65.000 εμβολιασμοί και έχει εμβολιαστεί ποσοστό 0,59% του πληθυσμού. Η εμπειρία από τα εμβολιαστικά κέντρα είναι άριστη. Η διαδικασία του εμβολιασμού είναι καλά οργανωμένη ηλεκτρονικά έτσι ώστε να υπάρχει ταχύτητα, ασφάλεια, καλή καταγραφή και παρακολούθηση των δεδομένων.

Η εμπειρία από την πορεία του εμβολιασμού μέχρι σήμερα στη χώρα μας, αλλά και παγκόσμια, είναι ιδιαίτερα θετική και μας κάνει να αισιοδοξούμε. Κάθε μέρα που περνάει επιβεβαιώνεται όλο και περισσότερο ότι έχουμε στα χέρια μας ένα ασφαλές εμβόλιο, ένα ισχυρό όπλο που θα μας ανοίξει το δρόμο για την έξοδο από αυτή τη δύσκολη κατάσταση και θα μας βοηθήσει να ανακτήσουμε την κανονική ζωή μας.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Θα πρέπει ο καθένας από εμάς που καλείται να εμβολιαστεί, να ξεπεράσει τυχόν φόβους ή κάποιο δισταγμό και να μην στερήσει από τον εαυτό του, αλλά και από τους άλλους γύρω του, την προστασία που προσφέρει ο εμβολιασμός.

Με μια πρώτη ματιά, είναι ίσως φυσικό να είναι κανείς διστακτικός, όταν μάλιστα πρόκειται για ένα νέο εμβόλιο που μάλιστα αναπτύχθηκε με τη χρήση μιας νέας τεχνολογίας. Όμως πρέπει να γνωρίζουμε ότι υπήρχε ήδη γνώση και εμπειρία πολλών ετών από τις προσπάθειες και τις κλινικές μελέτες για την ανάπτυξη εμβολίων με mRNA, κατά του καρκίνου αλλά και κατά άλλων λοιμογόνων παραγόντων.

Η τόσο γρήγορη πρόοδος επιτεύχθηκε με τη συνεργασία της επιστημονικής κοινότητας, της βιομηχανίας, των Κυβερνήσεων, των εθνικών και διεθνών οργανισμών, καθώς και με την προσέλκυση τεράστιας χρηματοδότησης από κρατικούς και ιδιωτικούς πόρους. Πρόκειται για ένα τεράστιο επίτευγμα της παγκόσμιας κοινότητας και το μόνο βέβαιο είναι ότι δεν έγιναν μειώσεις στις προδιαγραφές για την έγκριση των εμβολίων από τους ρυθμιστικούς οργανισμούς.

Πολλοί αναρωτιούνται επίσης, αν ο χρόνος παρακολούθησης των εμβολιασμένων είναι αρκετός και αν είναι πιθανό να εκδηλωθούν ανεπιθύμητες ενέργειες αρκετά χρόνια αργότερα. Η εμπειρία όμως από τα εμβόλια μέχρι σήμερα, είναι ότι δεν έχει καταγραφεί ποτέ πρόβλημα υγείας που να εκδηλωθεί πολλά χρόνια μετά τον εμβολιασμό. Οι ενδεχόμενες ανεπιθύμητες ενέργειες εκδηλώνονται άμεσα έως λίγους μετά τον εμβολιασμό.

Η παρακολούθηση του εμβολιασμού κατά της COVID-19 συνεχίζεται στη χώρα μας και διεθνώς, καθώς εμβολιάζονται εκατομμύρια άνθρωποι και τα δεδομένα αναλύονται συνεχώς. Μέχρι σήμερα δεν έχουν αναφερθεί απρόσμενες, απειλητικές και πολύ σοβαρές ανεπιθύμητες ενέργειες. Όλα τα συμβάντα που σχετίζονται χρονικά με τον εμβολιασμό εξετάζονται και καταγράφονται από την φαρμακοεπαγρύπνηση και μελετάται η αιτιολογική συσχέτισή τους. Το ίδιο γίνεται και στη χώρα μας από τον ΕΟΦ και αναμένουμε την ανάλυση των καταγεγραμμένων περιστατικών σε ευρωπαϊκό επίπεδο. Σε αρκετές περιπτώσεις, κάποια συμπτώματα οφείλονται σε άγχος και συναισθηματική φόρτιση κατά την ώρα του εμβολιασμού.

Δεδομένα από το διεθνή χώρο δείχνουν ότι έχουν γίνει περισσότεροι από 30.000.000 εμβολιασμοί παγκόσμια. Στις Ηνωμένες Πολιτείες Αμερικής έχουν διενεργηθεί 10.000.000 εμβολιασμοί με το εμβόλιο της Pfizer.

Πρόσφατα δημοσιεύτηκαν σημαντικά δεδομένα σχετικά με τη συχνότητα εκδήλωσης αλλεργικών αντιδράσεων μετά τη χορήγηση του εμβολίου αυτού από το Κέντρο Ελέγχου των Νόσων των Ηνωμένων Πολιτειών Αμερικής. Μελετήθηκαν τα πρώτα 1,8 εκατομμύρια εμβολιασμών. Φαίνεται ότι σοβαρές αλλεργικές αντιδράσεις είναι εξαιρετικά



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

σπάνιες. Συγκεκριμένα, στη μελέτη αυτή καταγράφηκαν 21 αναφυλακτικές αντιδράσεις, που όλες αντιμετωπίστηκαν επιτυχώς με τη χορήγηση αδρεναλίνης.

Η συχνότητα των αναφυλακτικών αντιδράσεων υπολογίστηκε σε περίπου 1 περίπτωση ανά 90.000 εμβολιασμούς. Ενώ για τα υπόλοιπα εμβόλια, αυτό που ξέρουμε μέχρι σήμερα είναι περίπου 1 περίπτωση ανά 1.000.000 εμβολιασμών. Είναι δηλαδή κάπως αυξημένες, αλλά σαν απόλυτος αριθμός είναι πολύ σπάνιες. Αυτός είναι ο λόγος που δεν καταγράφηκε αυξημένος αριθμός αναφυλακτικών αντιδράσεων στις κλινικές μελέτες στις οποίες έλαβαν μέρος, εμβολιάστηκαν δηλαδή, περίπου 15.000-20.000 άτομα.

Μοναδική αντένδειξη στον εμβολιασμό είναι το ιστορικό αναφυλαξίας στην πολυαιθυλενογλυκόλη, μια ουσία που υπάρχει στο εμβόλιο και χρησιμοποιείται σε καλλυντικά και φάρμακα. Αντένδειξη επίσης είναι το ιστορικό αλλεργικής αντίδρασης σε προηγούμενη δόση του εμβολίου. Η ύπαρξη αλλεργίας σε τροφές, όπως το αυγό, το φιστίκι και άλλα, κατοικίδια, τσιμπήματα εντόμων, φάρμακα που χορηγούνται από το στόμα ή στο latex, πιστεύεται ότι δεν σχετίζεται καθόλου με τον εμβολιασμό και δεν αποτελεί αντένδειξη. Παρόλα αυτά, όσοι έχουν ιστορικό σοβαρής αλλεργίας θα πρέπει να συμβουλευονται προηγούμενος τον αλλεργιολόγο που τους παρακολουθεί.

Η ύπαρξη προηγούμενου ιστορικού άμεσης αλλεργικής αντίδρασης σε άλλο εμβόλιο ή ενέσιμο φάρμακο, δεν αποτελεί απόλυτη αντένδειξη εμβολιασμού. Όμως, τα άτομα αυτά μπορούν να εμβολιαστούν αν το αποφασίσουν, αλλά θα πρέπει να ληφθούν ιδιαίτερες προφυλάξεις και να προηγηθεί συζήτηση με τον αλλεργιολόγο. Ο εμβολιασμός στις περιπτώσεις αυτές, αν αποφασιστεί, πρέπει να γίνεται σε νοσοκομειακό περιβάλλον.

Σημαντικό ρόλο στην απόφαση για εμβολιασμό θα πρέπει να παίζει ο κίνδυνος έκθεσης στην λοίμωξη, για παράδειγμα, εργαζόμενος σε Μονάδα Φροντίδας Ηλικιωμένων, αλλά και ο κίνδυνος να νοσήσει κάποιος βαριά λόγω ηλικίας ή χρόνιου νοσήματος.

Πολύ συχνά δεχόμαστε το ερώτημα εάν θα εμβολιαστούν όσοι έχουν ήδη μολυνθεί από τον SARS-CoV-2. Κατά την διάρκεια των κλινικών μελετών εμβολιάστηκαν άτομα που είχαν προηγουμένως μολυνθεί από τον ιό. Έχει διαπιστωθεί ότι ο εμβολιασμός ατόμων με προηγούμενη συμπτωματική ή ασυμπτωματική λοίμωξη, δηλαδή, με ή χωρίς συμπτώματα, είναι ασφαλής.

Επομένως, τα άτομα αυτά έχουν δικαίωμα να εμβολιαστούν χωρίς να διενεργηθεί προηγουμένως εργαστηριακός έλεγχος. Είναι, όμως, επίσης γνωστό ότι η ανοσία μετά από φυσική λοίμωξη διαρκεί τουλάχιστον τρεις μήνες και υπάρχουν ακόμα πιο πρόσφατα δεδομένα που δείχνουν ότι διαρκεί και έξι μήνες.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Για τον λόγο αυτό συστήνεται τα άτομα με επιβεβαιωμένη προηγούμενη λοίμωξη από SARS-CoV-2 να αναβάλλουν τον εμβολιασμό για διάστημα τριών μηνών από την λοίμωξη, εάν βέβαια το επιθυμούν, έτσι ώστε να εμβολιαστεί κάποιος άλλος που δεν έχει προστασία.

Ένα άλλο συχνό ερώτημα αφορά τον εμβολιασμό των εγκύων και των γυναικών που θηλάζουν. Αν και ο απόλυτος κίνδυνος από την COVID-19 είναι χαμηλός για τις έγκυες, εν τούτοις έχει διαπιστωθεί ότι έχουν αυξημένο κίνδυνο σοβαρότερης νόσου, με ανάγκη για εισαγωγή στην Μονάδα Εντατικής Θεραπείας και χρήση μηχανικού αερισμού σε σύγκριση με γυναίκες που δεν είναι έγκυες. Επίσης, υπάρχει ο κίνδυνος πρόωρου τοκετού.

Στις κλινικές μελέτες των εμβολίων με mRNA που έχουν διεξαχθεί μέχρι σήμερα, δεν έχουν συμπεριληφθεί έγκυες. Όμως, συμμετείχαν αρκετές γυναίκες που εμβολιάστηκαν και στη συνέχεια διαπιστώθηκε ότι είναι έγκυες και παρακολουθούνται στενά. Επίσης πρόκειται άμεσα να αρχίσουν μελέτες εμβολιασμού εγκύων. Εξάλλου, τα αποτελέσματα των μελετών που έχουν διεξαχθεί σε πειραματόζωα με το εμβόλιο της Moderna, είναι καθησυχαστικά σχετικά με την εγκυμοσύνη.

Επιπλέον, δεν αναμένεται να υπάρχει κάποια αντίδραση του mRNA στο έμβρυο, κάποια επίδραση του mRNA στο έμβρυο, δεδομένου ότι το μόριο αυτό δεν εισέρχεται στο πυρήνα των κυττάρων, είναι ασταθές και αποσυντίθεται γρήγορα μέσα στα κύτταρα.

Εάν μια έγκυος ανήκει στην ομάδα στην οποία συστήνεται ο εμβολιασμός, π.χ. είναι υγειονομικός, μπορεί να αποφασίσει, να εμβολιαστεί ζυγίζοντας τον κίνδυνο έκθεσης στην λοίμωξη, το επίπεδο κυκλοφορίας του ιού στην κοινότητα, τον κίνδυνο επιδείνωσης επιπλοκών από τη λοίμωξη και τις πιθανές ανεπιθύμητες ενέργειες. Να σημειωθεί, ότι δεν απαιτείται τεστ κυήσεως για να εμβολιαστεί μια γυναίκα και δεν συστήνεται να αποφεύγεται η εγκυμοσύνη μετά τον εμβολιασμό.

Τέλος, δεν υπάρχουν δεδομένα σχετικά με την ασφάλεια του εμβολιασμού για τις γυναίκες που θηλάζουν ή για τα βρέφη τους ή οι συνέπειες στην παραγωγή του γάλακτος.

Όμως, τα εμβόλια που περιέχουν mRNA δεν αναμένεται να έχουν αρνητικές επιδράσεις στο βρέφος. Για το λόγο αυτό οι γυναίκες που θηλάζουν μπορεί να επιλέξουν να εμβολιαστούν. Σας ευχαριστώ πολύ.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Ευχαριστούμε την κυρία Τσολιά. Να περάσουμε τώρα σε ορισμένες ερωτήσεις.

Κ. ΠΑΠΑΚΩΣΤΟΠΟΥΛΟΥ: Κύριε Υπουργέ και κυρία Τσολιά, βλέπετε μία σταθεροποίηση στην Αττική που να σας κάνει να αισιοδοξείτε για πιθανά ανοίγματα; Με ποιο μέσο όρο τεστ ανά εβδομάδα θα είστε ικανοποιημένοι, ώστε να πείτε πως η κατάσταση είναι διαχειρίσιμη, ειδικά στην Αττική;



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Β. ΚΙΚΙΛΙΑΣ: Είναι προφανές ότι εμείς προσπαθούμε να έχουμε το μέγιστο δυνατό αριθμό τεστ που μπορούμε. Να θυμίσω ότι στην έναρξη της πανδημίας ξεκινήσαμε με 800 τεστ την ημέρα και όπως ήδη είπα, χθες φτάσαμε σε ρεκόρ 41.000 τεστ και μόνιμα προσπαθούμε να ενισχύουμε τα όπλα τα οποία έχουμε στη φαρέτρα μας.

Πάντα η Αττική μας προβληματίζει. Πρόκειται για μία πολύ μεγάλη Περιφέρεια, με μεγάλο πληθυσμό, σχεδόν τον μισό της χώρας, για αυτό και οι επιστήμονές μας, οι ειδικοί, οι επιδημιολόγοι, στατιστικολόγοι, λοιμωξιολόγοι μελετούν προσεκτικά και βήμα-βήμα καθημερινά τα στοιχεία και πάντα μας εισηγούνται με σύνεση και με επιστημονσύνη.

Μ. ΤΣΟΛΙΑ: Είναι ενθαρρυντικό ότι δεν έχουμε αύξηση των κρουσμάτων. Θα θέλαμε να είχαμε μείωση, όμως είναι καλό, πολύ καλό, το ότι δεν έχουμε αύξηση.

Επομένως, παρακολουθούμε την επιδημιολογία. Βλέπουμε ότι η επίδραση των Χριστουγέννων δεν ήταν πολύ αρνητική η επίδραση στην επιδημιολογία. Αναμένουμε να δούμε τι θα γίνει και τις επόμενες μέρες, προκειμένου να ληφθούν από την Επιτροπή αποφάσεις.

Όσον αφορά δε τα τεστ, η χώρα μας κατατάσσεται, έχει πολύ κατάταξη στον ευρωπαϊκό χάρτη όσον αφορά τον αριθμό των τεστ που διενεργούνται ημερησίως. Άρα, είμαστε σε πολύ καλό δρόμο όσον αφορά τη διενέργεια εργαστηριακού ελέγχου.

Σ. ΧΡΗΣΤΟΥ: Κυρία Τσολιά, πότε ξεκινούν οι εμβολιασμοί στα ιδιωτικά κέντρα και ποιοι γιατροί έχουν προτεραιότητα και ποιοι ακολουθούν; Κύριε Κικίλια, ποιοι κρίσιμοι δείκτες παραμένουν το μεγάλο «αγκάθι» για την επιστροφή στην κανονικότητα; Έχετε πλέον στη διάθεσή σας στοιχεία σχετικά με το αποτύπωμα που άφησαν οι γιορτές στην επιδημία;

Μ. ΤΣΟΛΙΑ: Στα ιδιωτικά Νοσοκομεία έχουν ήδη ξεκινήσει οι εμβολιασμοί. Θα εμβολιαστούν όλοι οι υγειονομικοί που παίρνουν μέρος και εργάζονται και προσφέρουν υπηρεσίες σε ασθενείς. Επομένως, αυτό ήδη είναι σε καλό δρόμο πιστεύω.

Β. ΚΙΚΙΛΙΑΣ: Και φυσικά και όλοι οι υπόλοιποι εργαζόμενοι στις ιδιωτικές κλινικές, όπως ακριβώς έγινε και με αυτούς στο Εθνικό Σύστημα Υγείας. Και φυσικά γνωρίζετε ότι ξεκινάει η διαδικασία του εμβολιασμού και των ιδιωτών ιατρών της πρωτοβαθμίου.

Όλη αυτή η πολύ μεγάλη οικογένεια των ανθρώπων της Υγείας, που με πολύ μεγάλο κόπο και προσπάθεια προσφέρουν τις υπηρεσίες τους στην ελληνική κοινωνία όλους αυτούς τους μήνες. Τους ευχαριστούμε πάρα πολύ. Ακολουθούν και οι οδοντίατροι και οι φαρμακοποιοί.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Σε ό,τι έχει να κάνει τώρα με τους δείκτες. Καίτοι ιατρός, έχω πει πολλές φορές ότι θα είμαι πολύ προσεκτικός και δεν θα μπω στη διαδικασία να μιλήσω για τα επιδημιολογικά και επιστημονικά στοιχεία με τα οποία ασχολείται η Επιτροπή.

Και θεωρώ ότι αυτό είναι και ένα κέρδος όλης αυτής της διαδικασίας, όλων αυτών των μηνών, ότι θεσμοθετήσαμε και οργανώσαμε με τέτοιο τρόπο τις επιστημονικές ομάδες μας για τα μείζονα θέματα της υγείας – και ο κορονοϊός και οι λοιμώξεις είναι στην κορυφή αυτής της προσπάθειας – έτσι ώστε οι ειδικοί, αυτοί οι οποίοι έχουν την επιστημονική γνώση όλων αυτών των χρόνων σε συνεργασία ο ένας με τον άλλον και με κατάθεση στοιχείων και με συζητήσεις επιστημονικές να καταλήγουν σε συγκεκριμένα συμπεράσματα.

Νομίζω ότι είναι ένα επίτευγμα αυτής της διακυβέρνησης το οποίο έχει επιτύχει, το οποίο θα θέλαμε να το δούμε να έχει συνέχεια, διάρκεια. Οπότε δεν θα μπω στη διαδικασία της ανάλυσης επιδημιολογικών στοιχείων και ποιοι είναι οι δείκτες αυτοί που μας δείχνουν πώς εξελίχθηκε η νόσος και τι πρέπει να κάνουμε.

Θα πω όμως ότι η επιστημονική κοινότητα όλους αυτούς τους μήνες, έχει πλέον πολύ περισσότερα στοιχεία και τρόπους να μπορεί να διερευνά και τον ιό και τις επιπτώσεις του και τις συνέπειες της λοίμωξης. Και αυτό είναι πολύ ευχάριστο, είναι παρήγορο στον τρόπο με τον οποίο αντιμετωπίζει η κάθε χώρα και εμείς τα δεδομένα αυτά.

Και βέβαια, κορωνίδα σε όλη αυτή την προσπάθεια είναι η έρευνα, η τεχνολογία, η επιστήμη και οι πολυεθνικές εταιρείες έφτασαν τελικά στα πολυπόθητα εμβόλια, που είναι η αρχή του τέλους αυτής της πολύ μεγάλης περιπέτειας που ζούμε.

Για αυτό και αξίζει τον κόπο να κάνουμε λίγο ακόμα υπομονή και να βοηθήσουμε όλοι, έτσι ώστε να μπορέσουμε να έχουμε ένα αίσιο τέλος σε αυτή την πολύ μεγάλη προσπάθεια.

Δ. ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ: Κύριε Υπουργέ, πριν από λίγες ημέρες όταν ερωτηθήκατε αν η Κυβέρνηση θα επιβάλει οι πολίτες να διαθέτουν πιστοποιητικό εμβολιασμού για να ταξιδέψουν διαβεβαιώσατε ότι δεν υπάρχει τέτοια σκέψη και ότι θα είναι για ίδια χρήση το πιστοποιητικό. Μόλις λίγες ημέρες αργότερα ο Πρωθυπουργός πρότεινε στην Κομισιόν να υπάρξει πιστοποιητικό εμβολιασμού, ώστε να διευκολύνει την ελεύθερη κυκλοφορία των πολιτών που έχουν εμβολιαστεί στην Ευρωπαϊκή Ένωση. Τι άλλαξε τελικά και η Κυβέρνηση έκανε στροφή στις θέσεις της και μάλιστα το προτείνει και στην Ευρώπη;

Και για την κυρία Τσολιά. Τι θα γίνει με τους πολίτες οι οποίοι δεν μπορούν να εμβολιαστούν είτε γιατί έχουν αλλεργίες είτε γιατί δεν έχουν ένδειξη όπως οι έγκυες και τα παιδιά κάτω των 16 ετών; Αυτοί δεν θα ταξιδεύουν; Και μια δεύτερη ερώτηση. Έχει αποδειχθεί ότι όσοι έχουν



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

εμβολιαστεί δεν μεταδίδουν τον κορονοϊό ώστε να είναι αποτελεσματικό το μέτρο με το πιστοποιητικό που πρότεινε η Κυβέρνηση στην Ευρώπη;

Β. ΚΙΚΙΛΙΑΣ: Καλά, κανείς ποτέ δεν μίλησε για υποχρεωτικότητα εμβολιασμού, νομίζω το ξέρουν πλέον όλοι αυτό. Μιλάμε για μια ενιαία μορφοποίηση, ώστε να διευκολύνονται οι μετακινήσεις. Δηλαδή διαδικασίες σχετικά με την πιστοποίηση του εμβολιασμού που αποτελούν θέμα συζήτησης σε ευρωπαϊκό επίπεδο. Και όπως καταλαβαίνετε, παρόμοιες προτάσεις εξετάζονται πολύ προσεκτικά σε σχέση με θέματα όπως οι διακρατικές μετακινήσεις και ο τουρισμός. Κοινή ευρωπαϊκή στρατηγική απαιτείται και η Ελλάδα είναι ένας από τους ενεργούς συζητητές σε αυτή την διαδικασία.

Μ. ΤΣΟΛΙΑ: Σχετικά με τα παιδιά, δεν συστήνεται αυτή τη στιγμή. Δεν εμβολιάζουμε παιδιά οπότε είναι απίθανο να ζητήσει κανείς πιστοποιητικό και αυτό είναι σε όλη την Ευρώπη και σε όλο τον κόσμο, δεν είναι μόνο ιδιαιτερότητα της χώρας μας, είναι παντού το ίδιο.

Επίσης, δεν νομίζω ότι κανείς θα απαιτήσει πιστοποιητικό, ήδη έχει απαντήσει ο Υπουργός, ακόμα περισσότερο δεν θα είναι υποχρεωτικό φαντάζομαι για έγκυες ή θηλάζουσες στην εποχή αυτή που ζούμε, στις μέρες μας.

Όσον αφορά τις αλλεργίες νομίζω ότι απαντήθηκε με όλα αυτά που είπα προηγουμένως.

Ε. ΦΟΥΣΕΚΗ: Κύριε Υπουργέ, αρκετοί άνω των 85 ετών αδυνατούν να μετακινηθούν αλλά προς το παρόν δεν προβλέπεται κατ' οίκον εμβολιασμός λόγω ειδικών συνθηκών μεταφοράς του εμβολίου της Pfizer. Πώς θα εξασφαλιστεί ο εμβολιασμός τους; Επίσης, μια δεύτερη ερώτηση, εμβολιαστικά κέντρα εκτός από τα Νοσοκομεία θα λειτουργήσουν σε όλα τα Κέντρα Υγείας προς διευκόλυνση των πολιτών ή σε περιορισμένο αριθμό ανά Νομό;

Και για την κυρία Τσολιά. Αισθητή μείωση του δείκτη κρουσμάτων αλλά και των σκληρών δεδομένων με lockdown δεν φαίνεται να έχουμε προς το παρόν. Με τα δεδομένα που έχει η Επιτροπή πως θα γίνει το άνοιγμα των δραστηριοτήτων ώστε να αποφευχθεί αύξηση της διασποράς του ιού;

Συζητάτε το άνοιγμα κατά προτεραιότητα, δηλαδή πρώτα Γυμνάσια και Λύκεια και μετά λιαν εμπόριο ή τα επιδημιολογικά στοιχεία επιτρέπουν ταυτόχρονο άνοιγμα; Και ποιο είναι το όριο για το νέο καμπανάκι;

Β. ΚΙΚΙΛΙΑΣ: Να πω ότι η οργανωμένη Πολιτεία, η ελληνική Κυβέρνηση και το Υπουργείο Υγείας έχουν μεριμνήσει έτσι ώστε να εμβολιαστούν όλοι οι συμπολίτες μας. Όλοι ανεξαιρέτως, φυσικά αυτοί οι οποίοι το θέλουν.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Είναι προφανές ότι αυτό το εμβόλιο έχει ιδιαίτερες δυσκολίες, το πρώτο της Pfizer λόγω της βαθιάς κατάψυξης, αλλά σχέδιο εκπονείται για όλους. Και νομίζω ότι με βάση αυτό το σχέδιο, έρχονται και οι ανάλογες ανακοινώσεις στο χρόνο τους για όλους τους συμπολίτες μας.

Μέχρι τώρα βλέπετε ότι με σταθερό βήμα, με οργάνωση, έχουμε προχωρήσει σε αυτό το τεράστιο project του εμβολιασμού, τεράστιο υγειονομικό project που όμοιό του δεν έχει ξαναεφαρμοστεί στη χώρα.

Και θέλω να πω, και το τονίζω για μία ακόμη φορά, επειδή ακριβώς είναι πρωτόγνωρες οι συνθήκες και πολλοί άνθρωποι, πολλοί εργαζόμενοι, πολλά Υπουργεία υπό την σκέπη της Προεδρίας της Κυβέρνησης εργάζονται και μοχθούν για αυτή την προσπάθεια, είναι προφανές ότι καθημερινώς θα προκύπτουν κάποια πράγματα τα οποία καλούμαστε να αντιμετωπίσουμε και αντιμετωπίζουμε και μέριμνά μας και μόνιμη προσπάθεια είναι με ασφάλεια να εμβολιάζονται οι συμπολίτες μας και να υπάρχει διαφάνεια και εγκυρότητα στην ενημέρωση.

Έτσι ξεκινήσαμε και έτσι θα ολοκληρώσουμε αυτή την προσπάθεια. Θα πάμε βήμα-βήμα και με την βοήθεια των Ελλήνων πολιτών πιστεύω ότι θα τα καταφέρουμε.

Μ. ΤΣΟΛΙΑ: Όσον αφορά την ερώτηση σχετικά με τους δείκτες. Νομίζω ότι οι δείκτες βελτιώνονται, δεν βελτιώνονται τόσο γρήγορα όσο θα θέλαμε. Δηλαδή ο αριθμός των θανάτων, ο αριθμός των διασωληνωμένων μειώνεται σιγά-σιγά, όχι πολύ γρήγορα. Πάντως, υπάρχει μία σταθερή μείωση.

Τώρα, όσον αφορά τα ανοίγματα θα ήθελε κανείς να είναι ένα-ένα ώστε να μπορεί να αποτιμά και τις συνέπειες στο επιδημιολογικό φορτίο. Αυτό πάλι θα συζητηθεί στην Επιτροπή των Εμπειρογνομόνων.

Σίγουρα όλοι θέλουν να ανοίξει το λιανεμπόριο, όλοι θέλουν να ανοίξουν και οι άλλες βαθμίδες της Εκπαίδευσης. Νομίζω θα πάρουμε μία απόφαση δίνοντας 1-2 ημέρες ακόμα να έχουμε και τα πιο πρόσφατα επιδημιολογικά δεδομένα.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Ευχαριστούμε την κυρία Τσολιά. Επόμενη προγραμματισμένη ενημέρωση από τον Υπουργό Υγείας, κύριο Βασίλη Κικίλια, την επόμενη Τετάρτη 20 Ιανουαρίου. Ευχαριστούμε που μείνατε μαζί μας.