



ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Αθήνα, 21 Ιανουαρίου 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. ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΜΑΡΙΟ ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: 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, έχετε το λόγο.

Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ: Καλησπέρα σας. Το χαρακτηριστικό της εβδομάδας που πέρασε ήταν η συγκινητική προσέλευση των ηλικιωμένων συνανθρώπων μας για εμβολιασμό. Κάποιοι δήλωσαν ότι ήταν η μόνη έξοδός τους μετά από ένα χρόνο και άλλοι ότι ήταν η πρώτη φορά που φορούσαν μάσκα.

Ο εμβολιασμός περισσότερων από 70.000 ατόμων συμπληρώθηκε χωρίς να σημειωθούν ανεπιθύμητες ενέργειες. Ένα γεγονός σημαντικό που επιβεβαιώνει την ασφάλεια του εμβολίου.

Ο εμβολιασμός περιλαμβάνει δύο φάσεις. Τη φάση της πρώτης δόσης και τη φάση της δεύτερης δόσης. Θα πρέπει, λοιπόν, να γίνει ξεκάθαρο, ότι η πρώτη δόση του εμβολιασμού είναι αυτή που εξασφαλίζει αντισώματα στο 52% των περιπτώσεων και τα αντισώματα αυτά δημιουργούνται από την ημέρα του εμβολιασμού σιγά-σιγά για να φτάσουν γύρω στη 15^η ημέρα ένα επίπεδο, επαναλαμβάνω, προστατευτικό κατά 52%.

Επομένως, εάν ορισμένοι θεωρήσουν ότι ο εμβολιασμός τελείωσε με την πρώτη δόση του εμβολιασμού, αυτό είναι πέρα για πέρα λάθος. Είναι απαραίτητο να ακολουθηθεί στο χρονικό διάστημα που συστήνεται και είναι αυστηρό, μετά από 21 ημέρες, η δεύτερη δόση του εμβολιασμού χωρίς αναπιολόγητες καθυστερήσεις, για να μπορέσει να πάρει ο κάθε εμβολιαζόμενος αυτό που θα λέγαμε το «διαβατήριο» για την ανοσία του.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Με τη χορήγηση της δεύτερης δόσης, το ποσοστό της προστασίας, η αποτελεσματικότητα του εμβολίου υπερβαίνει το 95%. Και θα πρέπει να τονίσω και κάτι άλλο, ότι παρά το γεγονός ότι στα ηλικιωμένα άτομα, που ήταν η ομάδα που εκλήθη από τις πρώτες να εμβολιαστεί, υπάρχει μία σχετική γήρανση του ανοσοποιητικού συστήματος, με το συγκεκριμένο εμβόλιο η ανταπόκριση είναι ιδιαίτερα ικανοποιητική και καλύτερη από νεότερων ατόμων. Επομένως, η χορήγηση της δεύτερης δόσης είναι καθοριστική για την επιτυχία του εμβολιασμού και για την προστασία του ατόμου.

Αυτές τις ημέρες γίνεται και συζήτηση σε άλλες ευρωπαϊκές χώρες για διάφορα χρονοδιαγράμματα που τροποποιούν το σχήμα το οποίο τηρούμε στη χώρα μας από 4, 6 μέχρι 12 εβδομάδες για να γίνεται η δεύτερη δόση. Αυτό δεν αντιπροσωπεύει την πολιτική του δικού μας εμβολιασμού, που είναι σύμφωνος με τις προδιαγραφές των κλινικών μελετών που έχουν αποδώσει τη μέγιστη αποτελεσματικότητα με αυτό το σχήμα.

Θα ήθελα να πω ότι κατά τη διάρκεια της πρώτης δόσης, των ημερών που είπαμε ότι φτιάχνονται, παράγονται τα αντισώματα, υπάρχει αυτό το «παράθυρο» που επιτρέπει τη λοίμωξη ενός ατόμου που ήδη έχει εμβολιαστεί. Οι περισσότερες «αστοχίες» του εμβολίου, είναι ακριβώς τις πρώτες ημέρες μετά από τον εμβολιασμό, ενώ ο κίνδυνος λοίμωξης μειώνεται σταθερά μετά από τη 12^η μέρα από τον εμβολιασμό.

Το «παράθυρο» αυτό που ανέφερα δικαιολογεί και γιατί μεμονωμένα άτομα ή και πολλά άτομα, όπως συμβαίνει και συνέβη και στη χώρα μας σε δομές, μετά από τον εμβολιασμό με την πρώτη δόση νόσησαν. Η πρώτη δόση, βέβαια, θα τους βοηθήσει στο να μην εκδηλώσουν σοβαρή νόσηση και ο εμβολιασμός θα συμπληρωθεί μετά από τη φάση την οξεία που θα περάσει και την ανάρρωσή τους κανονικά, ούτως ώστε να επωφεληθούν πλήρως από τον εμβολιασμό.

Ευχάριστα είναι και τα αποτελέσματα από το Ισραήλ, τη χώρα που έχει πετύχει το υψηλότερο ποσοστό εμβολιασμού και πάντα οι χώρες που προηγούνται στην υψηλή εμβολιαστική κάλυψη, είναι οι χώρες που μας δίνουν πρώιμα πολλά μηνύματα και πολλά διδάγματα.

Ήδη στο Ισραήλ μετά από την πρώτη δόση του εμβολιασμού, μετά από την 15^η μέρα του εμβολιασμού, παρατηρήθηκε σε ένα 30% του πληθυσμού που είχε εμβολιαστεί μία κατά 25% μείωση των σοβαρών λοιμώξεων. Περιμένουμε και άλλα δεδομένα και άλλες απαντήσεις για αυτό το σημαντικό κομμάτι της ανταπόκρισης, ανάλογα με τις δόσεις του εμβολιασμού και την αποτελεσματικότητά τους.

Εκτός τώρα από τα θέματα των εμβολίων πάρα πολλή συζήτηση γίνεται τις τελευταίες ημέρες για το θέμα των μεταλλάξεων. Ο πόλεμος που υπάρχει, ο αένας, του ανθρώπου με τον μικρόκοσμο των μικροβίων και των ιών, δεν φαίνεται να έχει τέλος. Δεν φαίνεται περίοδος ειρήνης, μόνο ανακωχές.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Οι μεταλλάξεις είναι τα όπλα που έχουν μικρόβια και ιοί για να μπορούν να ξεφεύγουν από την ανθρώπινη πίεση. Οι μεταλλάξεις που έχουν απασχολήσει τον τελευταίο καιρό είναι η γνωστή μας B117, η βρετανική. Ήταν η πρώτη που απασχόλησε με την, κατά τους επιδημιολόγους, αυξημένη μεταδοτικότητα και η οποία φαίνεται ότι δεν επηρεάζει την αποτελεσματικότητα του εμβολιασμού.

Τα εμβόλια έχουν τη δυνατότητα ισχυρής και ευρείας προσφοράς προστασίας, ούτως ώστε να μην επηρεάζονται από αυτή την μετάλλαξη, αλλά ούτε και από την νεότερη που αναφέρθηκε, την νοτιοαφρικανική. Επομένως, δεν διακυβεύεται η αποτελεσματικότητα του εμβολίων με αυτές τις μεταλλάξεις και πιθανότερα και άλλες. Όμως, αυτό δεν σημαίνει εφησυχασμό. Για αυτό και στη χώρα μας ιδρύθηκε ένα δίκτυο παρακολούθησης όλων αυτών των γονιδιακών μεταβολών. Πάντως οι μεταλλάξεις του ιού είναι αργές σε σύγκριση με τον ιό της γρίπης και μέχρι τώρα δεν υπάρχει κανένας αντίκτυπος, σε κλινικό επίπεδο, αυτών των μεταλλάξεων.

Θα ήθελα να τελειώσω με κάτι. Ξέρετε ότι παίρνουμε, γινόμαστε δέκτες πάρα πολλών μηνυμάτων, από τα άτομα που πήγαν για να εμβολιαστούν. Ξεχωρίζω δύο φράσεις που είδα να γράφει, πιθανότατα μια κόρη που πήγε τους ηλικιωμένους γονείς της για εμβολιασμό στο εμβολιαστικό κέντρο. Μεταφέρω τα λόγια της.

Γράφει: «Φεύγοντας, παρατήρησα ότι οι νέοι γιατροί και νοσηλευτές απευθύνονταν στους ηλικιωμένους με τρυφερότητα, αλλά και σεβασμό. Στον πληθυντικό. Ακριβώς όπως αρμόζει».

Θα ήθελα να ευχαριστήσουμε αυτούς τους γιατρούς, τους νοσηλευτές των εμβολιαστικών κέντρων για τον τρόπο που αντιμετωπίζουν τους ανθρώπους που πηγαίνουν να εμβολιαστούν και να τους ευχηθούμε καλή συνέχεια στο έργο τους.

Είμαι διαθέσιμη για ερωτήσεις.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Ευχαριστούμε κυρία Θεοδωρίδου. Τον λόγο έχει ο κύριος Θεμιστοκλέους.

Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Καλησπέρα σας. Σήμερα πραγματοποιήθηκαν από το πρωί μέχρι τις 17:00, 16.271 εμβολιασμοί. Συνεχίζουμε και αναμένεται και σήμερα να ξεπεράσουμε τις 17.000 εμβολιασμούς. Στο σύνολο έχουμε φτάσει 176.689 εμβολιασμούς, 168.809 αφορούν την πρώτη δόση και 7.880 συμπολίτες μας έχουν συμπληρώσει και τις δύο δόσεις.

Έχουν εμβολιαστεί περισσότεροι από 69.000 πολίτες άνω των 85 ετών, περισσότεροι από 88.000 υγειονομικοί και 10.700 στους οίκους ευγηρίας.

Μέχρι στιγμής, έχουν κλειστεί 649.000 ραντεβού: 245.000 ραντεβού αφορούν την πρώτη δόση και 404.000 ραντεβού τη δεύτερη δόση. Τα



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ραντεβού είναι: 25.000 υγειονομικοί, 105.000 πολίτες άνω των 85 ετών και 115.000 πολίτες άνω των 80 ετών. Είναι η ηλικιακή ομάδα που ανοίξαμε μόλις πριν 2 ημέρες, την Παρασκευή.

Σε σχέση με τις δόσεις και τις παραλαβές θα ήθελα να επισημάνω τα εξής: σήμερα παραλάβαμε από τη Pfizer 100.000 και οι παραδόσεις έχουν αποκατασταθεί και ευελπιστούμε πως θα τηρηθεί το χρονοδιάγραμμα των παραδόσεων και θα έχουμε παραλάβει συνολικά μέχρι το τέλος Φεβρουαρίου 815.000 δόσεις και μέχρι το τέλος Μαρτίου, από τη Pfizer συνολικά από την αρχή, 1.415.000 δόσεις, όπως ήταν και το αρχικό χρονοδιάγραμμα και συμφωνηθέν παραδόσεων.

Σε επικοινωνία με την AstraZeneca ενημερωθήκαμε για τις παραδόσεις των επόμενων 2 μηνών και θα παραλάβουμε μέχρι τέλος Φεβρουαρίου 410.000 δόσεις και μέχρι τέλος Μαρτίου άλλες 330.000 δόσεις.

Υπενθυμίζω, ότι από την εταιρεία Moderna θα παραλάβουμε 20.000 δόσεις τον Ιανουάριο, 115.000 δόσεις το Φεβρουάριο και 105.000 δόσεις το Μάρτιο.

Τις τελευταίες ημέρες έχουμε αυξήσει τη δυναμικότητα του συστήματος και το ρυθμό εμβολιασμού. Ο μέσος όρος των τελευταίων ημερών ξεπερνάει τις 16.000 εμβολιασμούς. Με βάση και με τους σημερινούς εμβολιασμούς η Ελλάδα βρίσκεται στη 10^η θέση στην Ευρωπαϊκή Ένωση στον κυλιόμενο μέσο όρο των τελευταίων 7 ημερών.

Λειτουργούμε αυτή τη στιγμή 390 εμβολιαστικά κέντρα και στα Νοσοκομεία μας και στα Κέντρα Υγείας. Από τις 20/1 αναπτύξαμε 143 εμβολιαστικά κέντρα στις δομές της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, αναπτύσσουμε άλλα 70 από τις 8 Φεβρουαρίου και επίσης, σε καθημερινή βάση, έχουμε περισσότερες από 100 κινητές μονάδες του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας αποκλειστικά για τον εμβολιασμό.

Δεν θα κουραστώ να λέω ότι τα εμβολιαστικά κέντρα αναπτύσσονται ανάλογα της διαθεσιμότητας των εμβολίων. Έχουμε προετοιμαστεί κατάλληλα όλους τους τελευταίους μήνες, το Σύστημα Υγείας, έτσι ώστε να μπορούμε να αναπτύσσουμε εμβολιαστικά κέντρα, είτε από το Σύστημα Υγείας, από την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, είτε στα μέγα-εμβολιαστικά κέντρα και αν χρειαστεί περαιτέρω ενισχύσεις από τον ιδιωτικό τομέα.

Ακούω πολλούς να κάνουν διάφορες μαθηματικές πράξεις, πότε θα επιτύχουμε μια ικανή εμβολιαστική κάλυψη, πολλαπλασιάζοντας τα ημερήσια νούμερα. Θέλω να πω ότι πριν μια εβδομάδα ήμασταν στους 5.000 εμβολιασμούς την ημέρα, αυτές τις ημέρες ξεπερνάμε καθημερινά τους 17.000 εμβολιασμούς και μπορούμε ανά πάσα στιγμή να προσαρμόσουμε τη δυναμικότητα του συστήματος, ανάλογα με τη διαθεσιμότητα των εμβολίων. Άρα, με απλά λόγια, ο ρυθμός εμβολιασμού εξαρτάται και μόνο από τη διαθεσιμότητα των εμβολίων.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Από την πρώτη στιγμή εμείς επιλέξαμε ως τακτική, να εξασφαλίζουμε για κάθε έναν πολίτη που εμβολιάζεται και τη δεύτερη δόση. Και άλλες χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης ακολούθησαν αυτή την τακτική, κάποιες χώρες επέλεξαν να έχουν ένα πιο γρήγορο ρυθμό. Αυτό όμως ενέχει τον κίνδυνο, και φάνηκε, ότι σε περίπτωση που έχουμε κάποιες καθυστερήσεις ή ανακατανομές στις παραδόσεις, να υπάρχει ο κίνδυνος να μην είναι εξασφαλισμένη η δεύτερη δόση για τους πολίτες.

Θα ήθελα να μεταφέρω και πιστεύω το έχουν βιώσει όλοι οι συμπολίτες μας που έχουν εμβολιαστεί μέχρι στιγμής, ότι υπάρχει μια πολύ καλή οργάνωση στα εμβολιαστικά κέντρα, χωρίς ταλαιπωρία, χωρίς ουρές και υπάρχει μια πολύ καλή ευταξία.

Σε αυτό έχει συμβάλει πάρα πολύ το προσωπικό, όλοι οι εργαζόμενοι και στο σύστημα Υγείας και όσοι ασχολούνται με τον εμβολιασμό. Θα ήθελα να ξαναπώ ένα πολύ μεγάλο ευχαριστώ και να επισημάνω στους πολίτες ότι τα ραντεβού τηρούνται πάρα πολύ καλά και δεν χρειάζεται να φτάνουν στο εμβολιαστικό κέντρο αρκετή ώρα πιο πριν. Λίγα λεπτά πριν από το ραντεβού είναι αρκετά, τα ραντεβού τηρούνται και έτσι συμβάλλουμε όλοι να μην υπάρχει συνωστισμός στα εμβολιαστικά κέντρα.

Με αφορμή το περιστατικό στη Μονάδα Φροντίδας Ηλικιωμένων που είχαν εμβολιαστεί με την πρώτη δόση και εμφανίζουν σήμερα συρροή κρουσμάτων, θα ήθελα να τονίσω ότι είναι εξαιρετικής σημασίας να τηρούμε ευλαβικά τα μέτρα. Στη συγκεκριμένη περίπτωση, είναι προφανές ότι υπήρχε μια χαλάρωση και όπως έχει πει ήδη η κυρία Θεοδωρίδου, η πρώτη δόση δεν εξασφαλίζει τη μέγιστη αποτελεσματικότητα του εμβολίου και είναι απαραίτητο να γίνει και η δεύτερη δόση και μάλιστα να περάσουν κάποιες μέρες και μετά τη δεύτερη δόση, έτσι ώστε να έχουμε την πλήρη αποτελεσματικότητα του εμβολίου.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Ευχαριστούμε κύριε Θεμιστοκλέους. Να περάσουμε σε ερωτήσεις.

Λ. ΚΡΟΝΤΗΡΗ: Οι καθυστερήσεις στις παραδόσεις των συμφωνημένων δόσεων από τις φαρμακευτικές εταιρείες επηρεάζουν το ελληνικό εμβολιαστικό πρόγραμμα; Πόσο ποσοστό του πληθυσμού εκτιμάτε ότι θα έχει καλυφθεί ως το καλοκαίρι και πως θα καλυφθεί ο χαμένος χρόνος εάν πάρουμε περισσότερα εμβόλια αργότερα; Η μετάλλαξη της νότιας Αφρικής απειλεί το εμβολιαστικό πρόγραμμα;

Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Όπως έχω πει και στην ενημέρωση, ο ρυθμός του εμβολιασμού εξαρτάται από τις παραδόσεις των εμβολίων. Αυτή τη στιγμή από την Pfizer, επαναλαμβάνω, έχουμε ένα χρονοδιάγραμμα για τις αναμενόμενες παραδόσεις. Έχουμε και τις παραδόσεις των υπόλοιπων εταιρειών. Όσα εμβόλια παραλάβουμε εμείς μπορούμε να προσαρμόζουμε



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

την δυναμικότητα του συστήματος, έτσι ώστε να επιτύχουμε τους στόχους μας.

Μέχρι το καλοκαίρι πιστεύουμε ότι θα έχουμε εμβολιάσει ειδικά ένα πολύ σημαντικό ποσοστό του πληθυσμού, αλλά θα έχουμε πετύχει να έχουμε εμβολιάσει κυρίως αυτούς που είναι πιο ευπαθείς και πιο ευάλωτοι στον ιό.

Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ: Η μετάλλαξη, κατ' αρχήν, της Νότιας Αφρικής, δεν φαίνεται να απειλεί την επιδημιολογία της χώρας μας και η κριτική για την ανοσολογική απάντηση σε σχέση με το εμβόλιο είναι αυστηρή, με την έννοια ότι αυτό το στέλεχος θεωρήθηκε ότι μπορεί να επηρεάσει την ανταπόκριση του εμβολίου, αλλά η μελέτη έχει τόσα μεθοδολογικά μειονεκτήματα, που δεν είναι ένα στέλεχος που το φοβόμαστε. Οπωσδήποτε, όμως, όπως προανέφερα, υπάρχει μια συνεχής παρακολούθηση.

Γ. ΔΕΒΕΤΖΟΓΛΟΥ: Με τις καθυστερήσεις που έχουν ανακοινωθεί πρόσφατα από την Pfizer, ισχύει ο στόχος που είχε θέσει ο Πρωθυπουργός για 2.000.000 εμβολιασμένους έως τα τέλη Μαρτίου, δηλαδή σε 65 μέρες από τώρα; Υπάρχει ακόμα πιο θετικό σενάριο, σύμφωνα με την ενημέρωση που έχετε, για τις εξελίξεις στις εγκρίσεις των εμβολίων;

Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Ήδη έχω δώσει κάποια στοιχεία και κάποια, κάποιους αριθμούς σχετικά με τις παραδόσεις στην προηγούμενη ενημέρωση. Έχω πει ότι περιμένουμε από την Pfizer 1.400.000 και της Astra Zeneca, περιμένουμε την έγκριση από τον EMA και τις παραδόσεις τους επόμενους μήνες, στις 29 Ιανουαρίου.

Ο στόχος είναι εφικτός. Κατ' αρχήν, όπως έχω πει, η δυναμικότητα του συστήματος προσαρμόζεται ανάλογα με τα εμβόλια. Αν έχουμε περισσότερα εμβόλια, εμείς μπορούμε ανά πάσα στιγμή να προσαρμόσουμε την δυναμικότητα του συστήματος. Όπως και ο στόχος είναι εφικτός, αν θεωρήσουμε ότι θα έχουμε την έξτρα παράδοση από την Pfizer, που είναι η συμφωνία της Ευρωπαϊκής Ένωσης για τα επιπλέον 100.000.000. Αυτά, όμως, θα κριθούν στην πορεία, αν τηρηθούν αυτές οι παραδόσεις.

Β. ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ: Κύριε Θεμιστοκλέους, πρόσφατα δημοσιεύτηκε στο Politico, ότι όλες οι χώρες της Ευρώπης θα έχουν εμβολιάσει το 16%-20% των πληθυσμών τους μέχρι το τέλος του 2021, εκτός από το Ηνωμένο Βασίλειο το οποίο θα έχει εμβολιάσει το 50%. Πώς το σχολιάζετε; Κυρία Θεοδωρίδου, δημοσιεύτηκε πρόσφατα στο διεθνή Τύπο, ότι οι ερευνητές του Νοσοκομείου Παίδων της Φιλαδέλφειας των ΗΠΑ, έχουν βρει αυξημένα επίπεδα ενός βιοδείκτη, ο οποίος σχετίζεται με σοβαρή βλάβη των αιμοφόρων αγγείων σε παιδιά με λοίμωξη COVID-19, ακόμα και αν αυτά τα



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

παιδιά είχαν ελάχιστα ή καθόλου συμπτώματα. Έχουμε τέτοια ευρήματα για τη χώρα μας; Παρακολουθούνται τα παιδιά με λοίμωξη COVID-19 για τέτοιες επιπτώσεις στην υγεία τους, ακόμα και αν δεν εκδηλώσουν συμπτώματα;

Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Όσον αφορά τα ποσοστά – κατ' αρχήν δεν μπορώ να ξέρω τον τρόπο υπολογισμού του «Politico» - αυτό που εμείς έχουμε ως στόχο είναι ότι εάν τηρηθούν οι παραδόσεις μέχρι την αρχή του καλοκαιριού, να μπορέσουμε να εμβολιάσουμε ένα πολύ μεγάλο ποσοστό του πληθυσμού και ειδικά το ποσοστό του πληθυσμού που έχει τη μεγαλύτερη ανάγκη, δηλαδή τις ευπαθείς και ευάλωτες ομάδες. Και είμαι απόλυτα πεπεισμένος ότι θα το έχουμε πετύχει αυτό μέχρι την αρχή του καλοκαιριού.

Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ: Ο βιοδείκτης που αναφέρεται ο δημοσιογράφος είναι ένα διαλυτό τμήμα, ένα κλάσμα του συμπληρώματος, δηλαδή μίας ουσίας που ενεργοποιείται και παίζει ρόλο στη θρομβωτική αγγειοπάθεια.

Η νόσος COVID κάνει στους ενήλικες θρομβωτική αγγειοπάθεια. Ευτυχώς στα παιδιά είναι μία έκφραση της νόσου εξαιρετικά σπάνια. Στη χώρα μας δεν είχαμε τέτοια περιστατικά. Όσα παιδιά νοσηλεύτηκαν, είχαν ήπια νόσηση. Βέβαια όταν υπάρχουν δημοσιεύσεις για τέτοιους βιοδείκτες και υπάρχει και η δυνατότητα προσδιορισμού τους στη χώρα μας, είναι ένα ερέθισμα που μπορεί να χρησιμοποιηθεί για μία έρευνα.

Γ. ΓΟΡΑΝΙΤΗΣ: Κυρία Θεοδωρίδου, είστε ικανοποιημένη με το ποσοστό των υγειονομικών που έχουν εμβολιαστεί μέχρι σήμερα; Συμφωνείτε με την πρόταση υποχρεωτικού εμβολιασμού, τουλάχιστον για τους γιατρούς και τους νοσηλευτές που εργάζονται σε Νοσοκομεία αναφοράς; Κύριε Θεμιστοκλέους, σε προηγούμενη ενημέρωση αναφέρατε ότι στη χώρα μας καταγράφεται πολύ μικρό ποσοστό χαμένων δόσεων. Ποιο είναι το ποσοστό αυτό και πόσα εμβόλια χάνονται κατά μέσο όρο; Διαθέτει η χώρα μας τις απαιτούμενες σύριγγες και βελόνες χαμηλού νεκρού όγκου σε επαρκή ποσότητα, ώστε να αξιοποιείται η 6^η δόση από το κάθε φιαλίδιο;

Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ: Ως προς τον εμβολιασμό των υγειονομικών, ιδιαίτερα των γιατρών, θα λέγαμε ότι είμαστε ικανοποιημένοι, όχι όμως ότι το καλό δεν μπορεί να γίνει καλύτερο ή άριστο. Αλλά αυτό που φαίνεται είναι ότι έχουν εμβολιαστεί κοντά στους 85.000 υγειονομικούς, ενώ υπάρχουν, αν δεν με απατά η μνήμη μου, γύρω στα 25.000 ραντεβού προς εμβολιασμό.

Επομένως, εάν υπολογίσουμε γύρω στους 100.000 υγειονομικούς, είναι ένας αριθμός μάλλον εμβολιασμών που πρέπει να είναι ικανοποιητικός. Αλλά επαναλαμβάνω, ότι δεν θεωρούμε ότι έχουμε φτάσει στο άριστο. Υπάρχουν ακόμη περιθώρια.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Όσον αφορά τώρα για την υποχρεωτικότητα, δεν ξέρω από ποιον έγινε η πρόταση. Γενικά δεν συνδέουμε το εμβόλιο COVID με υποχρεωτικότητα. Το συνδέουμε με καλή ενημέρωση, εμπιστοσύνη στο εμβόλιο, για να μπορεί να γίνει από όλους, υγειονομικούς και μη.

Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Όσον αφορά το ποσοστό είναι πράγματι πολύ χαμηλό. Έχουν χαθεί λιγότερες από 500 δόσεις μέχρι στιγμής και αυτό οφείλεται κυρίως στους εργαζόμενους των εμβολιαστικών κέντρων.

Έχουμε αναπτύξει ένα μηχανισμό αναπλήρωσης, με στελέχη των Ενόπλων Δυνάμεων – τις πρώτες ημέρες ήταν υγειονομικοί που κάλυπταν τις αδιάθετες δόσεις – μπορέσαμε πολύ εύκολα το σύστημα να προσαρμοστεί από την 5^η στην 6^η δόση και είμαστε πάρα πολύ ευχαριστημένοι σε αυτό. Η μόνη χώρα που έχει ποσοστά αντίστοιχα με εμάς είναι ο Καναδάς.

Η χώρα μας έχει επάρκεια από τις ειδικές σύριγγες οι οποίες απαιτούνται για να χρησιμοποιείται η 6^η δόση και μάλιστα χρησιμοποιείται από όλα τα φιαλίδια αυτή τη στιγμή σε όλο το σύστημα Υγείας η 6^η δόση.

Ι. ΣΧΙΝΑΣ-ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ: Για ποιο λόγο δεν υπήρξε έγκριση της κολχικίνης νωρίτερα; Σχετίζεται η έγκρισή της με το γεγονός ότι θα έχουμε λιγότερα εμβόλια από αυτά που αναμέναμε ως χώρα;

Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ: Νομίζω θα πρέπει να αποσυνδέσουμε τελείως την κολχικίνη από τον εμβολιασμό. Δεν έχει καμία απολύτως σχέση. Η κολχικίνη ήρθε στην επιφάνεια, όπως και άλλα προηγούμενα φάρμακα, για μια αντιφλεγμονώδη δράση που ασκεί το φάρμακο που το γνωρίζουν παθολόγοι και παιδίατροι, γιατί το χρησιμοποιούν σε διάφορης φύσης νοσήματα.

Είναι ένα φάρμακο που δεν έχει γίνει επίσημη δημοσίευση των αποτελεσμάτων, που έχει μπει ο περιορισμός της συνταγογράφησης για να μην γίνει το ανάλογο με προηγούμενα φάρμακα, να μην γίνει κατάχρηση.

Είναι μία ελπίδα, μία προοπτική προς διερεύνηση. Δεν είναι μία θεραπεία αποδεδειγμένα αποτελεσματική για την αντιμετώπιση της COVID. Αλλά άμα δεν υπάρχει ένα φάρμακο που να θεραπεύει την νόσο, πάντα υπάρχουν οι προσπάθειες εξεύρεσης κάποιου άλλου φαρμάκου ή φαρμάκων για την αντιμετώπιση της.

Τ. ΜΑΝΤΟΥΒΑΛΟΥ: Κύριε Θεμιστοκλέους, πόσο ασφαλές για την διασπορά του κορονοϊού είναι να διενεργούνται εμβολιασμοί μέσα στα Νοσοκομεία, αφού θα κληθούν εκατομμύρια πολίτες να τα επισκεφθούν, έστω και με ραντεβού, όταν την ίδια στιγμή έχουν απαγορευτεί τα επισκεπτήρια; Υπάρχει μήπως ενδεχόμενο το προσωπικό που χρησιμοποιείται για το εμβολιαστικό πρόγραμμα, για το οποίο μάλιστα θα



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

απαιτηθεί και ένα μεγάλο χρονικό διάστημα, να αποδυναμώσει άλλα τμήματα των Νοσοκομείων; Και αν ναι, πως αντιμετωπίζεται αυτό; Κυρία Θεοδωρίδου, οι γνώμες των επιστημόνων που σήμερα ακούσαμε ή διαβάσαμε για το βρετανικό στέλεχος, για το οποίο υπάρχει ανησυχία, διχάζονται. Κάποιοι υποστηρίζουν ότι οι τάσεις για υψηλότερη θνητότητα είναι θολές και τα δεδομένα μέχρι στιγμής έχουν πάρα πολλές ελλείψεις για να υπάρχουν ασφαλή συμπεράσματα. Κάποιοι άλλοι, όμως, λένε ότι η διασπορά του μεταλλαγμένου στελέχους ενδέχεται να οδηγήσει την Ελλάδα σε τρίτο κύμα τον Μάρτιο. Τι ισχύει τελικά; Και κατά πόσο καλύπτεται από τα υπάρχοντα εμβόλια το συγκεκριμένο στέλεχος;

Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ: Να αρχίσω από το τέλος στο οποίο αναφέρθηκα, ότι τα υπάρχοντα εμβόλια καλύπτουν απολύτως ικανοποιητικά το βρετανικό στέλεχος.

Τώρα για τα δεδομένα για το βρετανικό στέλεχος και τη θολή ατμόσφαιρα περί αυτού που αναφέρατε, θα πρέπει να την διερευνήσει κανείς επιδημιολογικά λεπτομερώς στον τόπο του, για να ξεκαθαριστεί εάν είναι στέλεχος με εξαιρετικά μεγάλη μεταδοτικότητα – διότι αυτό μέχρι τώρα γνωρίζουμε, ότι είναι μεταδοτικό – και κατά πόσο συνδέεται μέσω αυτής της αυξημένης μεταδοτικότητας και με αυξημένη θνητότητα, λόγω μεγαλύτερου αριθμού ασθενών.

Επομένως, χρειάζονται ενδελεχείς επιδημιολογικές μελέτες για να μπορεί να γίνει μια ορθή τοποθέτηση πάνω στις ιδιότητες και τις διαφορές που έχει αυτό το βρετανικό στέλεχος, σε σχέση με το στέλεχος του κορονοϊού το άγριο, το φυσικό.

Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Όσον αφορά τα Νοσοκομεία, καταρχήν αυτό είναι μια πρακτική που χρησιμοποιείται σε άλλες ευρωπαϊκές χώρες και μάλιστα σε πολλές ευρωπαϊκές χώρες. Στο Ηνωμένο Βασίλειο, ακόμη και αυτή τη στιγμή, η πλειοψηφία των εμβολιασμών γίνεται στα Νοσοκομεία. Η οργάνωση είναι τέτοια έτσι ώστε να μην δημιουργείται κανένα πρόβλημα

Είμαστε σε ένα πόλεμο, σε μία μάχη. Στη μάχη κατά και του κορονοϊού στα Νοσοκομεία, σε όλο το σύστημα Υγείας, και στα Νοσοκομεία και στην Πρωτοβάθμια, και είναι διπλή η μάχη του προσωπικού: και κατά της COVID και στη διενέργεια των εμβολιασμών.

Εμείς έχουμε κάνει αναδιάταξη των δυνάμεων, έτσι ώστε να μπορέσουμε να αντιμετωπίσουμε την όλη κατάσταση. Και μέχρι στιγμής, πρέπει να το τονίσουμε αυτό, θα το δείτε και εσείς, τα αποτελέσματα είναι πάρα πολύ ικανοποιητικά.

Έχουμε μία γενιά ανθρώπων, τη γενιά των 85, οι οποίοι πολλές φορές ταλαιπωρήθηκαν στη ζωή τους, έτσι; Ουρές, πολύ δύσκολο το σύστημα για να κλείσουν ραντεβού ή να έχουν ταλαιπωρηθεί.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Αυτή τη στιγμή, οι άνθρωποι αυτοί, η ηλικία των ανθρώπων αυτών που έχει ταλαιπωρηθεί πάρα πολλές φορές από την Πολιτεία και από το ελληνικό Κράτος πηγαίνει στα εμβολιαστικά κέντρα με το ραντεβού, χωρίς καμία ταλαιπωρία.

Με τους τρεις άξονες που έχουμε ορίσει από την αρχή, την ασφάλεια των εμβολιασμών, τη μη ταλαιπωρία του κόσμου και τη διαφάνεια, έτσι θα προχωρήσουμε όλες μας τις δυνάμεις.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Επόμενη ενημέρωση από το Υπουργείο Υγείας την Τετάρτη 27 Ιανουαρίου στις 6 το απόγευμα. Σας ευχαριστούμε πολύ.