



ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Αθήνα, 8 Φεβρουαρίου 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. Στις 29 Ιανουαρίου ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων ενέκρινε τη χορήγηση του εμβολίου της Οξφόρδης/AstraZeneca σε άτομα ηλικίας άνω των 18 ετών. Η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών, όπως και οι ανάλογες Επιτροπές άλλων Κρατών, ανασκόπησαν λεπτομερώς όλα τα δεδομένα σχετικά με την ασφάλεια, τη ανοσογονικότητα και την αποτελεσματικότητα του εμβολίου της AstraZeneca. Η δική μας Εθνική Επιτροπή ανασκόπησε επίσης τα δεδομένα, ενόψει και του σύντομου χρονικού διαστήματος στο οποίο θα διατίθεται το εμβόλιο.

Σύμφωνα λοιπόν με τα δεδομένα που υπάρχουν μέχρι σήμερα, το εμβόλιο είναι ασφαλές, ανοσογόνο, δηλαδή παράγει αντισώματα και είναι και αποτελεσματικό. Το σημαντικό όμως είναι ότι προστατεύει το σύνολο των εμβολιαζομένων έναντι σοβαρής νόσου, μειώνει τις εισαγωγές στο Νοσοκομείο και προστατεύει σε σημαντικό βαθμό τους εμβολιαζόμενους από ήπια νόσο.

Αναφορικά με την προστασία από την σοβαρή αλλά και την ήπια νόσο στα ηλικιωμένα άτομα, υπάρχει ένα πρόβλημα. Το πρόβλημα είναι ότι οι δημοσιευμένες μελέτες μέχρι σήμερα, περιλαμβάνουν ένα μικρό αριθμό που συμμετείχαν στις μελέτες, με αποτέλεσμα το δείγμα αυτό να μην θεωρείται αξιόπιστο για την εξαγωγή συμπερασμάτων σε σχέση με την αποτελεσματικότητα.

Βέβαια, τα στοιχεία που υπάρχουν για την ανοσογονικότητα του εμβολίου, δηλαδή την παραγωγή αντισωμάτων για όλες τις ηλικίες, μας κάνει να πιστεύουμε ότι και για αυτές τις ηλικίες, τις μεγάλες, θα είναι



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

αποτελεσματικό. Αναμένονται αποτελέσματα με μεγάλο αριθμό συμμετεχόντων σύντομα, τα οποία θα τροποποιήσουν πιθανώς και τη θέση που έχει σήμερα η Επιτροπή.

Ποια είναι τώρα η θέση που θα έχετε ακούσει ως σύσταση από την Εθνική Επιτροπή. Είναι ο εμβολιασμός με το εμβόλιο της AstraZeneca για άτομα ηλικίας 18 μέχρι και 64 ετών. Το μεσοδιάστημα μεταξύ πρώτης και δεύτερης δόσης είναι 12 εβδομάδες.

Γιατί τώρα αυτό το διάστημα, που σε πολλούς δημιουργεί απορία, σε σύγκριση με το εμβόλιο που ήδη χορηγείται στη χώρα μας. Διότι οι μελέτες έχουν δείξει ότι όσο μεγαλύτερο είναι το μεσοδιάστημα μεταξύ πρώτης και δεύτερης δόσης, τόσο υψηλότερο είναι το ποσοστό, το επίπεδο των αντισωμάτων που επιτυγχάνονται με τον εμβολιασμό. Έτσι, είναι καλύτερες οι 12 εβδομάδες από τις 8 εβδομάδες που είχε σε μία φάση συμπεριλάβει η μελέτη.

Αναμένονται, λοιπόν, νεότερα δεδομένα σχετικά με την αποτελεσματικότητα αυτού του εμβολίου στις μεγαλύτερες ηλικίες και δεν θα είναι και μετά από πολύ χρόνο, ούτως ώστε εάν αποδειχθεί η αποτελεσματικότητά του όπως και στις μικρότερες ηλικίες, να επεκταθεί το πρόγραμμα του εμβολιασμού και στους ηλικιωμένους.

Με τίτλο «Το εμβολιαστικό πρόγραμμα του Ισραήλ δίνει ελπίδα στον κόσμο» δημοσιεύτηκαν τα πρώτα δεδομένα από τον εμβολιασμό με το εμβόλιο της Pfizer στο Ισραήλ. Σύμφωνα με τη δημοσίευση, παρατηρήθηκε μία μείωση κατά 26% στις εισαγωγές στο Νοσοκομείο και των σοβαρών λοιμώξεων από την Covid. Η μελέτη συμπεριέλαβε τα άτομα ηλικίας άνω των 60 ετών και στο Ισραήλ αυτή τη στιγμή έχει εμβολιαστεί το 65% των ατόμων αυτής της ηλικίας.

Υπάρχουν πάρα πολλά στοιχεία από το πρόγραμμα του Ισραήλ τα οποία αναλύονται και θα μας δίνουν συνεχώς νέα στοιχεία για την αποτελεσματικότητα του εμβολίου. Είναι σημαντικό πάντως, ακριβώς ο τίτλος ότι δίνει ελπίδα, ότι το εμβόλιο αυτό πραγματικά αποδίδει στην πραγματικότητα καρπούς.

Θα αναφερθώ επιγραμματικά σε ένα ακόμη θέμα. Αφορά στην παραπληροφόρηση για τη γονιμότητα και το εμβόλιο.

Τεκμηριωμένες μελέτες αποδεικνύουν ότι η γονιμότητα δεν επηρεάζεται ούτε από το ίδιο το εμβόλιο, αλλά ούτε και από τα αντισώματα που δημιουργεί όταν χορηγείται στις νεαρές γυναίκες. Αυτό διότι σε πολλές νεαρές γυναίκες της αναπαραγωγικής ηλικίας, μεταξύ των οποίων και νοσηλεύτριες, δημιουργούσε έναν προβληματισμό για τον εμβολιασμό. Επομένως, στο θέμα γονιμότητα και εμβόλιο, θα πρέπει να ξεκαθαριστεί ότι είναι τελείως αθώα η χορήγηση του εμβολίου σε αυτές τις φάσεις.

Τέλος, θα ήθελα να πω ότι αποτελεί γεγονός ότι βιώνουμε στην καθημερινότητά μας παράλληλα δύο επιδημίες. Την επιδημία της COVID-19 και την επιδημία της υπερβολικής πληροφόρησης, της υπερπληροφόρησης. Και οι δύο δημιουργούν φόβους, άγχος, ανασφάλεια.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Οι εμβολιασμοί πιστεύουμε ότι θα αντιμετωπίσουν αποτελεσματικά την πρώτη επιδημία της COVID-19. Για τη δεύτερη, όμως, ίσως θα πρέπει να θυμηθούμε και να εφαρμόσουμε όλοι το «παν μέτρον άριστον». Ευχαριστώ.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Ευχαριστούμε την κυρία Θεοδωρίδου. Το λόγο έχει ο κύριος Θεμιστοκλέους.

Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Καλησπέρα σας. Έχουμε ξεπεράσει σήμερα τους 410.000 εμβολιασμούς και έχουμε πετύχει ποσοστό εμβολιαστικής κάλυψης σαν χώρα 3,9%.

Σήμερα ανακοινώνουμε το άνοιγμα της πλατφόρμας για άλλες δύο ηλικιακές κατηγορίες. Πιο συγκεκριμένα, η πλατφόρμα των ραντεβού για την ηλικιακή ομάδα 60- 64 θα ανοίξει την Τετάρτη 10/2 και η πλατφόρμα για την ηλικιακή ομάδα 75- 79, έτσι ώστε οι πολίτες από αυτή την ηλικιακή ομάδα να μπορούν να κλείνουν ραντεβού, την Παρασκευή 12 Φεβρουαρίου.

Ενημερωτικά, παραλάβαμε χθες 45.000, τις πρώτες 45.000 δόσεις από την εταιρεία Astra Zeneca και αναμένουμε περισσότερες παραλαβές τις επόμενες μέρες.

Θα ήθελα να πω κι εγώ δυο πράγματα, τα έχει ήδη αναφέρει η κυρία Θεοδωρίδου αλλά είναι πολύ σημαντικό, πιστεύω, να ξανατονίσουμε ότι το εμβόλιο της Astra Zeneca είναι εμβόλιο εξαιρετικής αποτελεσματικότητας.

Η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμού, όπως και άλλες χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης, αποφάσισαν να χορηγήσουν, να διενεργήσουν εμβολιασμούς με το εμβόλιο αυτό σε ηλικίες κάτω των 65 ετών και ο κυριότερος λόγος, όπως έχει ήδη αναφέρει η κυρία Θεοδωρίδου, είναι ότι δεν υπάρχουν επαρκή επιστημονικά δεδομένα.

Το εμβόλιο δίνεται σε πολύ μεγάλο αριθμό πολιτών όλων των ηλικιών και ειδικά χιλιάδες πολίτες άνω των 65 έλαβαν το εμβόλιο στην Μεγάλη Βρετανία και με την δημοσίευση των αποτελεσμάτων από τις μελέτες στον πληθυσμό αυτό ενδεχομένως η απόφαση της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών να αλλάξει και να μπορεί να χρησιμοποιηθεί σε όλες τις ηλικίες.

Το δεύτερο είναι το διάστημα μεταξύ της πρώτης και της δεύτερης δόσης. Κατ' αρχήν πρέπει να πούμε ότι η αποτελεσματικότητα του εμβολίου από την πρώτη δόση είναι πάρα πολύ υψηλή και η επιλογή του διαστήματος μεταξύ 11 και 12 εβδομάδων, έγινε κυρίως γιατί εκεί επιτυγχάνεται η μέγιστη αποτελεσματικότητα.

Η πλατφόρμα έτσι ώστε οι πολίτες της ηλικιακής κατηγορίας 60- 64 να μπορούν να κλείσουν ραντεβού, θα ανοίξει την Τετάρτη 10 Φεβρουαρίου και οι πρώτοι εμβολιασμοί με το εμβόλιο της Astra Zeneca θα διενεργηθούν στις 15 Φεβρουαρίου.

Επιχειρησιακά θα αναπτύξουμε δυο παράλληλα συστήματα. Το ένα σύστημα είναι αυτό που διενεργούμε εμβολιασμούς αυτή τη στιγμή, στις



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ηλικίες από 80 και άνω και ανοίγουμε την ηλικιακή ομάδα 75- 79 τις επόμενες μέρες και το δεύτερο σύστημα θα είναι τα εμβολιαστικά κέντρα τα οποία θα διενεργούν εμβολιασμούς αποκλειστικά και μόνο με το εμβόλιο της AstraZeneca.

Τα δυο παράλληλα αυτά συστήματα δεν θα διασταυρώνονται. Αυτό σημαίνει ότι κάποιος πολίτης που ανήκει στην κατηγορία 60-64 θα μπορεί να κλείνει ραντεβού μόνο στα εμβολιαστικά κέντρα τα οποία διενεργούν εμβολιασμούς με AstraZeneca και όχι τα εμβολιαστικά κέντρα των υπόλοιπων κατηγοριών.

Αναλόγως, και οι πολίτες των άλλων κατηγοριών δεν θα μπορούν να κλείνουν ραντεβού στα εμβολιαστικά κέντρα που διενεργούν εμβολιασμούς με το εμβόλιο της AstraZeneca.

Την Παρασκευή 12 Φεβρουαρίου θα ανοίξουμε την επόμενη ηλικιακή ομάδα 75-79, για να μπορεί να κλείσει ραντεβού. Από 15 Φεβρουαρίου ενεργοποιούμε στην Αθήνα και τη Θεσσαλονίκη τμήμα των δύο μεγάλων εμβολιαστικών σημείων και έτσι αυξάνουμε τα διαθέσιμα ραντεβού στην Αθήνα και στη Θεσσαλονίκη για να μπορούν ο πολίτες να κλείνουν ραντεβού.

Υπενθυμίζω τα δύο μεγάλα εμβολιαστικά κέντρα. Το ένα είναι στην HELEXPO δίπλα από το κτίριο της Πολιτικής Προστασίας στην Κηφισίας και το δεύτερο είναι στη Διεθνή Έκθεση στη Θεσσαλονίκη.

Το Φεβρουάριο αυξάνουμε σημαντικά τη δυναμικότητα του συστήματος και ενεργοποιούμε περισσότερα από 750 εμβολιαστικά κέντρα και 100 κινητές ομάδες του ΕΟΔΥ. Σε καθημερινή βάση διενεργούν εμβολιασμούς, με το μεγαλύτερο αριθμό και τη συντριπτική πλειοψηφία των εμβολιαστικών κέντρων αυτών να είναι στις δημόσιες δομές της Πρωτοβάθμιας.

Με βάση τους μέχρι στιγμής εμβολιασμούς, να θυμίσω ότι σήμερα ξεπεράσαμε τις 410.000, αναμένουμε να καλύψουμε τις δύο αυτές ηλικιακές ομάδες, δηλαδή την ηλικιακή ομάδα 60-64 και την ηλικιακή ομάδα 75-79 που αντιστοιχούν σε περισσότερο από 1 εκατομμύριο συμπολίτες μας, εντός του Μαρτίου, έτσι ώστε μετά να προχωρήσουμε στις επόμενες ομάδες, σύμφωνα με την προτεραιοποίηση της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών.

Θα κλείσω αναφερόμενος στο θέμα του ποσοστού εμβολιασμού των υγειονομικών. Με βάση τα στοιχεία από το δικό μας σύστημα, το ποσοστό εμβολιασμού των γιατρών είναι εξαιρετικά υψηλό. Ξεπέρασε σχεδόν σε όλες τις Υγειονομικές Περιφέρειες το 73% και σε ένα πιο χαμηλό ποσοστό, που είναι κοντά στο 50%, είναι του νοσηλευτικού προσωπικού.

Θα ήθελα να πω ότι οι υγειονομικοί είχαν από την πρώτη στιγμή την προτεραιότητα σε σχέση με το γενικό πληθυσμό. Αυτό παραμένει και οι υγειονομικοί οι οποίοι έχουν αλλάξει γνώμη και θέλουν να εμβολιαστούν, το έχουμε ανακοινώσει ήδη, μπορούν να χρησιμοποιήσουν ή τις αδιάθετες δόσεις στα Νοσοκομεία και όταν δεν υπάρχουν υγειονομικοί μετά



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ενεργοποιείται ο μηχανισμός αναπλήρωσης, είτε μπορούν να κλείσουν ραντεβού στην πλατφόρμα των ραντεβού.

Τις επόμενες μέρες θα έχουμε τα ποσοστά των υγειονομικών ανά Νοσοκομείο. Θα έχουμε στοχευμένες δράσεις από τις Επιτροπές Λοιμώξεων, έτσι ώστε να προσπαθήσουμε να αυξήσουμε τα ποσοστά των υγειονομικών που θέλουν να εμβολιαστούν.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Ευχαριστούμε τον κύριο Θεμιστοκλέους. Να περάσουμε σε ερωτήσεις.

Χ. ΜΑΝΟΥΣΑΚΗ: Υπάρχουν σκέψεις η παράλληλη εμβολιαστική γραμμή με το εμβόλιο της AstraZeneca, όπου θα κατευθύνονται οι πολίτες 60-64 ετών, να χρησιμοποιηθεί ενδεχομένως και για εμβολιασμό ευπαθών ομάδων πληθυσμού με σοβαρά νοσήματα 64 ετών και κάτω, ώστε να επιταχυνθεί η διαδικασία εμβολιασμού τους;

Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Έχουμε την απόφαση της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών που μετά την ηλικιακή ομάδα 60-69 ακολουθούν οι πολίτες από 18 μέχρι 59 με υποκείμενα νοσήματα υψηλού κινδύνου. Θα ήθελα να θυμίσω ότι έχουμε δύο κατηγορίες. Είναι τα πολύ υψηλού κινδύνου και υψηλού κινδύνου. Ναι, αφού ολοκληρώσουμε την κατηγορία 60-64 μετά θα προχωρήσουμε στις κατηγορίες υψηλού κινδύνου από 18 έως 59 και μετά θα πάμε στον γενικό πληθυσμό.

Μ. ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ: Εκτιμάτε ότι η τρίτη δόση θα είναι αναγκαία – που σημαίνει ότι όσοι πολίτες έχουν εμβολιαστεί θα χρειαστεί να κάνουν μία επαναληπτική δόση το φθινόπωρο εξαιτίας των μεταλλαγμένων στελεχών; Και αν ισχύσει αυτή η οδηγία, θεωρείτε ότι θα είναι εφικτή η επάρκεια δόσεων για το δεύτερο γύρο εμβολιασμών;

Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ: Αυτά είναι σενάρια βέβαια. Βρισκόμαστε στο πρόγραμμα του εμβολιασμού με δύο δόσεις. Παρακολουθούμε πώς εξελίσσονται τα δεδομένα για την ανοσία που προσφέρει ο εμβολιασμός, διότι αυτός ο παράγων θα είναι καθοριστικός.

Εάν δηλαδή η ανοσία δούμε ότι μειώνεται, τα αντισώματα ότι μειώνονται, τότε θα υπάρξει η σκέψη για επαναληπτική δόση και πάντα λέγαμε ότι μπορεί ως αναπνευστικός ιός ο κορονοϊός να ακολουθήσει το μοντέλο του εμβολιασμού για τη γρίπη.

Τώρα, όλες οι εταιρείες που παρασκευάζουν εμβόλια προβλέπουν και προτρέχουν στο να είναι έτοιμες και για το ενδεχόμενο να χρειαστεί ένα εμβόλιο λόγω της εμφάνισης των μεταλλάξεων, το οποίο μπορεί να συγχρηματοδοτηθεί, δηλαδή να γίνουν διδύναμα εμβόλια, το υπάρχον συν αυτό που είναι για τις μεταλλάξεις ή ένα εξ' αρχής νέο εμβόλιο, το οποίο όμως



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

υπάρχει η τεχνογνωσία πλέον να γίνεται και σε πολύ βραχύ χρονικό διάστημα.

Αλλά αυτό είναι στη σφαίρα της έρευνας και της προετοιμασίας για πιθανότητα, δεν είναι κάτι που το αντιμετωπίζουμε τώρα. Αυτό που αντιμετωπίζουμε τώρα, είναι τον εμβολιασμό με το δοσολογικό σχήμα που έχει κάθε εμβόλιο που έρχεται προς χρήση.

N. ΒΕΡΓΟΥ: Κύριε Θεμιστοκλέους, υπάρχουν καταγγελίες από Νοσοκομεία, οι οποίες έχουν φτάσει και στο Υπουργείο Υγείας, για εμβολιασμούς εκτός προτεραιοποίησης, κάτι που σημαίνει ότι έκαναν το εμβόλιο άνθρωποι που δεν πληρούσαν τα κριτήρια. Επιπλέον, οι αδιάθετες δόσεις χορηγούνται πρωτίστως στις Ένοπλες Δυνάμεις και στα Σώματα Ασφαλείας, σύμφωνα με την Πρόεδρο του Ιατρικού Συλλόγου Πατρών, και όχι στους υγειονομικούς οι οποίοι προηγούνται. Δεδομένου ότι το Υπουργείο Υγείας είναι υπεύθυνο για την τήρηση της σειράς προτεραιότητας, πώς ελέγχετε τους εμβολιασμούς; Τηρούνται τα προβλεπόμενα αρχεία; Πώς αντιμετωπίζετε το φαινόμενο της παράκαμψης;

Κυρία Θεοδωρίδου, ποια είναι η άποψή σας για την υποχρεωτικότητα των εμβολιασμών καθώς και για το πιστοποιητικό εμβολιασμού για τα ταξίδια και τον καλοκαιρινό τουρισμό, τη στιγμή μάλιστα που δεν έχουμε τόσα εμβόλια στην διάθεσή μας για να εμβολιαστεί ο πληθυσμός και σύμφωνα με τα έως τώρα δεδομένα δεν γνωρίζουμε τη διάρκεια ανοσίας που προσφέρει το εμβόλιο. Δεν εγείρεται ζήτημα συνταγματικότητας και διάκρισης σε εμβολιασμένους-ελεύθερους και μη εμβολιασμένους-έγκλειστους;

M. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ: Να επαναλάβουμε για πολλοστή φορά ότι τα εμβόλια γενικά στη χώρα μας, αλλά και για τον κορονοϊό, δεν είναι υποχρεωτικά. Επομένως δεν έχει συζητηθεί η υποχρεωτική επιβολή εμβολιασμού κάποιων ομάδων ή κάποιων ατόμων.

Τώρα, το πιστοποιητικό είναι ένα θέμα το οποίο απασχολεί πάρα πολλές χώρες και από ορισμένες, όπως είναι οι σκανδιναβικές χώρες, υπάρχει και ένας σχεδιασμός. Αυτό είναι κάτι που θα το δούμε μελλοντικά πώς θα εξελιχθεί.

M. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Να πω κάτι για το πιστοποιητικό εμβολιασμού. Καταρχήν είναι δύο πράγματα. Πρώτον, ο εμβολιασμός δεν είναι υποχρεωτικός, αυτό έχει ξεκαθαριστεί από όλους τους επίσημους φορείς.

Το δεύτερο είναι ότι το πιστοποιητικό εμβολιασμού δεν διακρίνει σε ανθρώπους που δεν έχουν εμβολιαστεί ή όχι και μειώνει τα δικαιώματα, αυτό σε καμία περίπτωση. Η συζήτηση η οποία γίνεται, και όλο και περισσότερες χώρες εντάσσονται σε αυτή τη συζήτηση, είναι το πιστοποιητικό να μπορεί να διευκολύνει τις μετακινήσεις.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Σε καμία περίπτωση δεν θα είναι κάτι το οποίο θα απαγορεύει ή θα βάζει περιορισμούς, αλλά θα είναι κάτι ως μέσο το οποίο μπορεί να χρησιμοποιηθεί για να διευκολύνει τη μετακίνηση και όλο και περισσότερες χώρες εντάσσονται σε αυτές τις πρωτοβουλίες, είδαμε και την Δανία να συμμετέχει σε αυτό. Και πιστεύω ότι πλησιάζοντας όλο και περισσότερο προς το καλοκαίρι και άλλες χώρες θα προστίθενται σε αυτές.

Όσον αφορά τα σκέλη της ερωτήσεως είναι δύο. Το πρώτο για τους υγειονομικούς, το έχουμε ανακοινώσει. Για να ενεργοποιηθεί ο μηχανισμός αναπλήρωσης, θα πρέπει να μην υπάρχουν υγειονομικοί. Αυτό είναι τελείως ξεκάθαρο. Δηλαδή το Νοσοκομείο πρώτα ψάχνει στους υγειονομικούς του Νοσοκομείου στο δημόσιο σύστημα Υγείας και ακολούθως αν δεν υπάρχουν υγειονομικοί να καλύψουν τις αδιάθετες δόσεις, τότε και μόνο τότε ενεργοποιείται ο μηχανισμός αναπλήρωσης.

Όσον αφορά τις λίστες και αν τηρούνται, έχω πει πάρα πολλές φορές ότι η διαφάνεια αποτελεί βασικό πυλώνα του σχεδίου, τηρούνται όλα τα αρχεία και η Εθνική Αρχή Διαφάνειας έχει ενεργοποιηθεί από την πρώτη στιγμή και ελέγχει σχολαστικά όλα τα αρχεία. Αν σε οποιαδήποτε στιγμή βρεθεί κάποια παράβαση, θα τιμωρηθούν όσοι εμπλέκονται σε αυτή.

P. ΣΚΟΥΡΟΓΙΑΝΝΗ: Σήμερα η Κυβέρνηση της Νότιας Αφρικής ανακοίνωσε την παύση διάθεση του εμβολίου της Astra Zeneca, αφού ερευνητές από το Πανεπιστήμιο του Βιτβάτερσραντ της Νότιας Αφρικής και το Πανεπιστήμιο της Οξφόρδης διαπίστωσαν ότι το συγκεκριμένο εμβόλιο παρείχε ελάχιστη προστασία έναντι ήπιας ή μέτριας λοίμωξης από την παραλλαγή B.1.351, που είναι η κυρίαρχη μορφή του ιού στην χώρα. Στην Ελλάδα σκοπεύουμε να συνεχίσουμε τον εμβολιασμό με το συγκεκριμένο εμβόλιο για τις ηλικίες κάτω των 65 ετών, όπως ανακοινώθηκε;

E. ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΥ: Σημαντικές αποκλίσεις εμφανίζουν οι οδηγίες που έχουν υιοθετήσει οι ευρωπαϊκές χώρες για το εμβόλιο της Οξφόρδης AstraZeneca. Ενδεικτικά, σε Ιταλία και Ισπανία χορηγείται στις ηλικίες έως 55 ετών, στη Γερμανία έως 64. Για το θέμα συνεδριάζει αυτή την ώρα ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, ενώ στην ατζέντα είναι και το θέμα των μεταλλάξεων. Στη χώρα μας θα υπάρξει αναθεώρηση της στρατηγικής εμβολιασμού, τόσο για το εμβόλιο της Οξφόρδης όσο και για τις μεταλλάξεις;

M. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ: Στην κυρία Σκουρογιάννη θέλω να πω ότι ακόμα δεν αρχίσαμε τον εμβολιασμό με την AstraZeneca. Είναι άλλο η Νότιος Αφρική, στην οποία κυριαρχεί το στέλεχος αυτό του κορονοϊού και ευτυχώς στην χώρα μας έχουμε μονοψήφιο αριθμό κρουσμάτων.

Επομένως, ότι είπαμε προηγουμένως, ο κύριος Θεμιστοκλέους και εγώ, σχετικά με το πρόγραμμα του εμβολιασμού με την AstraZeneca, έχουμε υιοθετήσει αυτή την ηλικία από 18 έως 64 ετών και με αυτό το σχήμα



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Θα προχωρήσουμε, ευελπιστώντας μάλιστα, τα θετικά αποτελέσματα για την αποτελεσματικότητα του εμβολίου και σε μεγαλύτερες ηλικίες, όπου και εκεί θα μπορέσει να εφαρμοστεί.

Η κυρία Πετροπούλου μίλησε για αποκλίσεις. Ναι, όντως ευρωπαϊκές χώρες άλλες έχουν επιλέξει μέχρι και την ηλικία των 64 ετών, οι περισσότερες όπως εμείς, ορισμένες μέχρι την ηλικία των 55 ετών, κάποια μέχρι των 70 ετών.

Αυτό καταλαβαίνετε έχει δικαίωμα κάθε χώρα, ανάλογα με τον πληθυσμό της, με τον σχεδιασμό της, να κάνει μία επιλογή. Πάντως, ο κεντρικός πυρήνας είναι αυτός, ότι όλοι εκφράζουν μία επιφύλαξη μέχρι νεοτέρων δεδομένων για τους ηλικιωμένους.

Επομένως, η διαφοροποίηση μπορεί να είναι αποδεκτή από όλες τις χώρες.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Επόμενη ενημέρωση από τον Υπουργό Υγείας Βασίλη Κικίλια, την Τετάρτη 10 Φεβρουαρίου στις 6 το απόγευμα.

Σας ευχαριστούμε πολύ.