



## ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Αθήνα, 22 Μαρτίου 2021

**ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ**  
**Από ΤΗΝ ΠΡΟΕΔΡΟ ΕΘΝΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΩΝ κα**  
**ΜΑΡΙΑ ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ ΚΑΙ ΤΟΝ ΓΕΝΙΚΟ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑ**  
**ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ κo ΜΑΡΙΟ ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ**

**ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ:** Καλησπέρα σας από το Υπουργείο Υγείας. Ξεκινάει 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. Πριν μια εβδομάδα αναφερθήκαμε στο θέμα της προληπτικής και προσωρινής αναστολής του εμβολιασμού κατά της COVID με το εμβόλιο της AstraZeneca που έγινε από αρκετές χώρες της Ευρώπης λόγω πιθανής συσχέτισης του εμβολιασμού με θρομβοεμβολικά συμβάντα.

Η χώρα μας, μετά την αξιολόγηση που έγινε με τα δεδομένα της Επιτροπής Φαρμακοεπαγρύπνησης του ΕΟΦ και τα βιβλιογραφικά δεδομένα, συντάχθηκε με τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων και τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, συνεχίζοντας τους εμβολιασμούς και παρακολουθώντας συνεχώς ότι νεότερο προκύπτει από τα επιστημονικά δεδομένα.

Θα πρέπει να γίνει ιδιαίτερη μνεία στον τρόπο που αντιμετώπισε το θέμα το κοινό, οι συμπολίτες μας, οι οποίοι στην πλειονότητά τους προσήλθαν για εμβολιασμό στα εμβολιαστικά κέντρα παρά το κλίμα ανησυχίας που είχε δημιουργηθεί, επιδεικνύοντας έτσι και ωριμότητα και εμπιστοσύνη στο θέμα του εμβολιασμού.

Σε διάστημα λίγων ημερών, οι Οργανισμοί Αξιολόγησης- ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων, ο αντίστοιχος Οργανισμός Αξιολόγησης στο Ηνωμένο Βασίλειο και ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας-



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

τοποθετήθηκαν σχετικά με το θέμα μετά την ενδελεχή ανασκόπηση όλων των περιστατικών αλλά και των βιβλιογραφικών δεδομένων.

Το κοινό συμπέρασμα της αξιολόγησης από αυτούς τους Οργανισμούς είναι ότι δεν υπάρχουν ενδείξεις με αυξημένο κίνδυνο περιστατικών θρομβοεμβολής. Ωστόσο, όμως, επεσήμαναν ότι δεν μπορούμε να έχουμε μία οριστική τοποθέτηση εάν δεν συνεχιστεί ένας ενδελεχής έλεγχος.

Ειδική προσοχή έχει επισύρει μία σπάνια οντότητα, η οποία συνδυάζει θρόμβωση και διάχυτη ενδοαγγειακή πήξη. Δηλαδή δύο στοιχεία τα οποία δεν απαντούν συχνά και η θρομβωτική επεξεργασία αφορά και συγκεκριμένη ανατομική περιοχή των φλεβών του εγκεφάλου.

Είναι, και αυτό πρέπει να τονιστεί, μία εξαιρετικά σπάνια κατάσταση. Ενδεικτικά αναφέρω ότι σε 20 εκατομμύρια δόσεις εμβολίου έχουν καταγραφεί 7 περιπτώσεις διάχυτης ενδοαγγειακής πήξης και 18 περιπτώσεις θρομβώσεων των φλεβών. Από τις 18 αυτές περιπτώσεις η πλειονότητα αφορά σε γυναίκες ηλικίας μικρότερης των 55 ετών.

Παρά, λοιπόν, τη θέση ότι δεν υπάρχει αιτιώδης συσχέτιση μεταξύ των εμβολίων και αυτών των σπάνιων περιστατικών, ο έλεγχος συνεχίζεται και δίνονται και οδηγίες για συνεχή ροή ενημέρωσης και προς τους θεράποντες αλλά και οδηγίες προς τους εμβολιαζόμενους.

Το συμπέρασμα, όμως, συνοπτικά είναι ότι η αποδεδειγμένη αποτελεσματικότητα του εμβολίου της AstraZeneca στην πρόληψη των εισαγωγών στα νοσοκομεία αλλά και των θανάτων από COVID, υπερτερεί έναντι της εξαιρετικά μικρής πιθανότητας εμφάνισης διάχυτης ενδοαγγειακής πήξης και θρόμβωσης.

Επισημαίνεται ότι η εντόπιση αυτών των περιστατικών έγινε χάρη στη συστηματική επιτήρηση των ανεπιθύμητων ενεργειών και αυτός είναι ένας δείκτης ότι η παρακολούθηση των πιθανών ανεπιθύμητων ενεργειών μετά από τον εμβολιασμό είναι και σωστή και έγκαιρη.

Η ενημέρωση που ανέφερα των θεραπόντων ιατρών θα γίνεται όπως και των εμβολιαζόμενων για τις περιπτώσεις που παρατηρούνται ανεπιθύμητες ενέργειες που «ξεφεύγουν» από τις συνήθειες, δηλαδή μια παρατεταμένη κεφαλαλγία πέραν των 4 ημερών ή παράταση του πυρετού.

Θα πρέπει να υπενθυμίσουμε ότι το εμβόλιο της COVID, γενικά όχι μόνο της AstraZeneca, προστατεύει από την εισαγωγή στο νοσοκομείο και από τους θανάτους αλλά παράλληλα δεν προστατεύει από άλλα νοσήματα.



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Επομένως συμβαίνουν και εκδηλώνονται άλλα νοσήματα και θάνατοι που δεν θα πρέπει να συσχετίζονται με τους εμβολιασμούς.

Μέχρι τις 17/3/2021 έχουν καταγραφεί παγκοσμίως 120.000.000 περιπτώσεις COVID και 2.000.000 θάνατοι. Ο εμβολιασμός για να βγούμε από αυτή τη «λαίλαπα» παραμένει η μόνη λύση και όποιες ανεπιθύμητες ενέργειες σημειώνονται θα πρέπει να τεκμηριώνονται πριν δημιουργήσουν κλονισμό σε οποιοδήποτε εμβολιαστικό πρόγραμμα.

Να έχουμε υπόψη μας ότι η Ιπποκράτειος ρήση «ωφελείν ή μη βλάπτειν», δηλαδή να ωφελείς ή να μην κάνεις κακό, αποτελεί μια θεμελιώδη αρχή η οποία τηρείται και στο θέμα των εμβολιασμών.

Και για πρακτικούς λόγους θα ήθελα να αναφέρω ότι η Διεθνής Εταιρεία Θρόμβωσης και Αιμόστασης έχει τοποθετηθεί πάνω σε αυτό το θέμα και συστήνει ανεπιφύλακτα τον εμβολιασμό ακόμα και σε άτομα που έχουν ιστορικό θρόμβωσης ή παίρνουν αντιθρομβωτικά αντιπηκτικά φάρμακα.

Μετά από αυτόν τον κλυδωνισμό σχετικά με το εμβόλιο και τις πιθανές ανεπιθύμητες ενέργειες θα ήθελα απλώς να αναφέρω ένα θέμα που μας απασχολεί συνέχεια και δεν είναι ευχάριστο. Είναι οι περιπτώσεις της ενδονοσοκομειακής διασποράς της λοίμωξης από τον κορονοϊό και μάλιστα από άτομα τα οποία είχαν τοποθετηθεί κατά προτεραιότητα να εμβολιαστούν. Αναφέρομαι στους υγειονομικούς, γιατρούς και νοσηλευτές.

Ξέρουμε ότι τα ποσοστά των υγειονομικών θα μπορούσαν σαφώς να ήταν πολύ καλύτερα και ελπίζουμε ότι βήμα με βήμα αυτό θα βελτιώνεται όταν βλέπουν τι επιπτώσεις μπορεί να έχει μια νόσηση ενός υγειονομικού μέσα σε ένα νοσοκομειακό περιβάλλον.

Επειδή με αφορμή αυτής της ενδονοσοκομειακής λοίμωξης έγιναν συζητήσεις για την αποτελεσματικότητα των εμβολιασμών, δηλαδή, ακούστηκε ότι είναι εμβολιασμένοι και αρρώστησαν, θα πρέπει να υπενθυμίσουμε ότι ο εμβολιασμός ο οποίος προφυλάσσει τον εμβολιαζόμενο πρέπει να είναι πλήρης, να έχουν γίνει και οι δυο δόσεις και να έχουν περάσει επτά μέρες μετά από την δεύτερη δόση. Υπάρχει και ένα αρχικό διάστημα που δημιουργούνται τα αντισώματα και που ο εμβολιασμένος είναι ακόμη ευάλωτος στη λοίμωξη.

Επομένως, μιλάμε για αποτυχία εμβολιασμού, όταν ένας εμβολιαζόμενος έχει κάνει και τις δυο δόσεις, έχει περάσει και αυτό το διάστημα και νοσήσει.



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Υπάρχουν οι περιπτώσεις που όντως νοσούν οι εμβολιασμένοι και με μια και με δυο δόσεις και από το σύνολο των εμβολιασθέντων μέχρι σήμερα, με τα στοιχεία που είχε την καλοσύνη να μας δώσει ο κύριος Θεμιστοκλέους, είναι της τάξεως του 0,2%.

Δηλαδή, είναι κάτι αναμενόμενο. Κανένα εμβόλιο δεν είναι 100% αποτελεσματικό. Αλλά το ποσοστό, εάν γίνει σωστός ο εμβολιασμός, είναι εξαιρετικά μικρό και αυτό δεν πρέπει να αποτελεί μια δικαιολογία για μη εμβολιασμό.

Όσοι εμβολιασμένοι νοσούν είναι ολιγοσυμπτωματικοί ή τελείως ασυμπτωματικοί. Επομένως καμία δικαιολογία για μη εμβολιασμό.

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

**Μ.ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ:** Καλησπέρα σας. Σήμερα έχουν πραγματοποιηθεί μέχρι τώρα 29.000 εμβολιασμοί και από την πρώτη μέρα μέχρι σήμερα πραγματοποιηθεί 1.464.000 εμβολιασμοί.

993.000 συμπολίτες μας έχουν εμβολιαστεί τουλάχιστον με μια δόση, ποσοστό εμβολιαστικής κάλυψης 9,74% και 471.000 συμπολίτες μας έχουν εμβολιαστεί και με τις δύο δόσεις.

Αύριο μέχρι το μεσημέρι αναμένεται να ξεπεράσουμε το 1 εκατομμύριο εμβολιασμένους πολίτες τουλάχιστον με μία δόση. Από την Παρασκευή έχει ανοίξει η πλατφόρμα για τα ραντεβού, έτσι ώστε να μπορούν να κλείνουν ραντεβού τα άτομα με υποκείμενα νοσήματα πολύ υψηλού κινδύνου της ομάδας Α.

Μέχρι στιγμής έχουν κλειστεί περισσότερα από 100.000 ραντεβού και σήμερα ξεκίνησε ο εμβολιασμός των μεταμοσχευμένων στα νοσοκομεία της χώρας μας.

Ο εμβολιασμός των ειδικών κατηγοριών όπως μεταμοσχευμένοι και άτομα τα οποία υποβάλλονται σε περιτοναϊκή κάθαρση, αναμένεται να ολοκληρωθεί έως τις αρχές Μαρτίου. Τουλάχιστον η πρώτη δόση.

Να υπενθυμίσω ότι η ένταξη των πολιτών στην ομάδα Α, στα νοσήματα πολύ υψηλού κινδύνου, έγινε από την ΗΔΙΚΑ σε συνεργασία με την Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών, τηρώντας κάποια πολύ συγκεκριμένα κριτήρια, που σε αρκετές περιπτώσεις είναι πολυπαραγοντικά και συνδυαστικά.

Δηλαδή, πέρα από τη διάγνωση, απαιτείται και φαρμακευτική αγωγή, συγκεκριμένη φαρμακευτική αγωγή ή συγκριμένη δοσολογία και διάρκεια



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

φαρμακευτικής αγωγής και σε κάποιες περιπτώσεις αφορά και την ημερομηνία διάγνωσης, την ημερομηνία έναρξης της πάθησης.

Από την Τετάρτη 31 Μαρτίου θα ενεργοποιηθεί στην πλατφόρμα [emvolio.gov.gr](http://emvolio.gov.gr) αίτηση όπου πολίτες θα μπορούν να υποβάλλουν αίτηση, έτσι ώστε να ενταχθούν, αν δεν είναι και πιστεύουν ότι είναι, στην ομάδα Α με τα υποκείμενα νοσήματα.

Αυτό αφορά κυρίως πολύ συγκεκριμένες περιπτώσεις, παραδείγματος χάρη αν ένα άτομο που έχει νόσημα το οποίο είναι στην ομάδα Α, αλλά πραγματοποίησε την διάγνωση, τη θεραπεία, την φαρμακευτική αγωγή εκτός του συστήματος ηλεκτρονικής συνταγογράφησης- παραδείγματος χάρη στο εξωτερικό ή με ιδιωτικές καταβολές- τότε θα μπορεί ο θεράπων ιατρός να υποβάλει αίτηση για τον συγκεκριμένο ασθενή, έτσι ώστε να συμπεριληφθεί στην ομάδα Α.

Επίσης, για τις πολύ σπάνιες και εξειδικευμένες παθήσεις θα υπάρχει δυνατότητα ο θεράπων ιατρός να υποβάλει αίτηση έτσι ώστε να εξετάζεται από την Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών.

Στις περιπτώσεις που έχουμε μία πρόσφατη διάγνωση, δηλαδή διάγνωση που έγινε αυτές τις μέρες, τότε ο γιατρός που έχει συνταγογραφήσει είτε τη διάγνωση, είτε τη φαρμακευτική αγωγή και πληροί ο πολίτης τα κριτήρια για την ένταξη στην ομάδα Α, τότε η ΗΔΙΚΑ θα επικαιροποιεί τα στοιχεία σε εβδομαδιαία βάση και θα εντάξει τον συγκεκριμένο ασθενή έτσι ώστε να μπορεί να εμβολιαστεί.

Την Παρασκευή 26 Μαρτίου, την Παρασκευή που μας έρχεται, θα ανοίξει η πλατφόρμα, έτσι ώστε να μπορούν να κλείσουν ραντεβού όσοι ανήκουν στην ηλικιακή ομάδα 70 – 74 και μετά από κάποιες μέρες- στις αρχές Απριλίου- θα ανοίξει η πλατφόρμα για να μπορούν να κλείνουν ραντεβού όσοι ανήκουν στην ηλικιακή ομάδα 65 – 69.

Τώρα, όσον αφορά τις αναμενόμενες παραδόσεις για το μήνα Απρίλιο: Από την εταιρεία Pfizer περιμένουμε περισσότερες από 1.100.000 δόσεις, από την εταιρεία AstraZeneca 450.000 δόσεις και από τη Moderna -μας έχει δώσει πληρωμένες παραδόσεις μέχρι στιγμής, αναμένουμε και περισσότερες από την Moderna- 100.000 δόσεις.

Η εταιρεία Johnson&Johnson σε επικοινωνία και μαζί μας και με την Ευρωπαϊκή Επιτροπή έδωσε ένα ενδεικτικό πλάνο παραδόσεων για το επόμενο τρίμηνο. Θα τηρήσει τη δέσμευση του 1,2 εκατομμύρια προς τη χώρα μας και θα παραδώσει 70.800 δόσεις τον Απρίλιο, 300.000 δόσεις το Μάιο και 960.000 δόσεις τον Ιούνιο.



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Ο επιχειρησιακός σχεδιασμός περιλαμβάνει από την 1<sup>η</sup> Απριλίου την ένταξη άλλων 272 εμβολιαστικών κέντρων, ανεβάζοντας έτσι από την 1<sup>η</sup> του μήνα τον αριθμό των ενεργών εμβολιαστικών κέντρων σε 1.073, 55 περισσότερα από τον αρχικό αριθμό 1.018 τον οποίο είχαμε ανακοινώσει το Νοέμβριο.

Οι δυνατότητες που θα έχει το σύστημα από 1<sup>η</sup> Απριλίου θα ξεπερνούν τα 2 εκατομμύρια. Έχουμε πει ότι ο στόχος λόγω της διαθεσιμότητας των εμβολίων είναι στο 1,5 εκατομμύρια εμβολιασμούς. Και εάν χρειαστεί τους επόμενους μήνες να αυξήσουμε αυτή τη δυναμικότητα είναι κάτι το οποίο μπορούμε να κάνουμε.

Επισημαίνω επίσης ότι από 1<sup>η</sup> Απριλίου ενεργοποιούμε και τους άλλους δύο mega εμβολιαστικούς σταθμούς όπου τμήμα εμβολιαστικών κέντρων θα ενεργοποιηθεί. Είναι στο Ελληνικό στο Στάδιο της Ξιφασκίας και στο Κλειστό του Περιστερίου.

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

**Λ. ΚΡΟΝΤΗΡΗ:** Για να επιταχυνθούν οι διαδικασίες υπάρχει σχεδιασμός για να κάνουν εμβολιασμούς με τα εμβόλια κατά του κορνοϊού που φυλάσσονται σε απλή ψύξη τα φαρμακεία και οι γιατροί στα ιατρεία τους;

Επεξεργάζεστε σχέδιο να εμβολιαστούν κατά προτεραιότητα οι εργαζόμενοι στην εστίαση και στον τουρισμό προκειμένου να ανοίξουν άμεσα; Και εάν ναι, ποιες κατηγορίες εργαζομένων θα δικαιούνται εμβόλιο;

**Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ:** Όσον αφορά το πρώτο σκέλος της ερώτησης, έχουμε πει από την αρχή ότι ο ρυθμός των εμβολιασμών, δηλαδή εάν επιταχύνουμε, εξαρτάται από τη διαθεσιμότητα των εμβολίων και όχι τόσο από τα χαρακτηριστικά των εμβολίων.

Άρα εάν παραλάβουμε περισσότερες δόσεις- το έχω πει και στο τέλος της ομιλίας μου- εμείς με βάση τη δυναμικότητα του συστήματος θα διενεργήσουμε τους εμβολιασμούς.

Θα ήθελα να επισημάνω ξανά εδώ ότι τα εμβόλια που έχουμε αυτή τη στιγμή και χρησιμοποιούμε κατά της COVID διαφέρουν από τα συνήθη εμβόλια όχι μόνο στις διαδικασίες φύλαξης, σε απλή θερμοκρασία όπως επισημαίνει η κυρία Κροντήρη, αλλά και στις πόσες δόσεις παίρνουμε από ένα φιαλίδιο. Άρα παραμένουν οι τεχνικές δυσκολίες.





## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Φυσικά σε αυτή τη μάχη δεν περισσεύει κανείς και θα εξετάσουμε όλα τα ενδεχόμενα στην πορεία.

Σε σχέση με την δεύτερη ερώτηση που αφορούσε την εστίαση και τον τουρισμό, το πλάνο και ο άμεσος και κύριος στόχος μας είναι να τελειώσουμε τη διενέργεια εμβολιασμών μέχρι και την ευπαθή ομάδα, τα υποκείμενα νοσήματα της ομάδας Β. Αυτό είναι κάτι το οποίο θα γίνει τον Μάιο. Από εκεί και πέρα θα εξετάσουμε αν θα ενταχθούν επαγγελματικές ομάδες στην προτεραιοποίηση για τον εμβολιασμό εκτός από τους εκπαιδευτικούς οι οποίοι έχουν ήδη προτεραιοποιηθεί από την Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών.

**Σ.ΚΩΣΤΑΡΑ:** Κυρία Θεοδωρίδου, δεδομένου ότι ο εμβολιασμός των ηλικιωμένων προχωράει ικανοποιητικά πολλοί γονείς ρωτούν αν μπορούν οι παππούδες και οι γιαγιάδες που έχουν εμβολιαστεί να είναι ξανά μαζί με τα εγγόνια τους περισσότερες ώρες την ημέρα χωρίς πλέον να υπάρχει κίνδυνος.

Κύριε Θεμιστοκλέους, πολλοί εκπαιδευτικοί μας ρωτούν και πραγματικά αναμένουν πότε θα εμβολιαστούν προκειμένου να επιστρέψουν στις τάξεις χωρίς το φόβο να νοσήσουν.

**Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ:** Καταλαβαίνω τον καημό των μαμάδων που θέλουν τα εγγόνια να βρουν τη ζεστή αγκαλιά του παππού και της γιαγιάς αλλά θα κάνουν λίγο υπομονή ακόμη.

Τα μέτρα δεν έχουν αλλάξει, δηλαδή και η τήρηση των αποστάσεων και οι μάσκες, διότι τα παιδιά μπορούν να μεταφέρουν τον ιό και ακόμη και εμβολιασμένοι να είναι ο παππούς και η γιαγιά είτε αν δεν έχουν ανοσολογικά απαντήσει σωστά, είτε διότι το φορτίο που φέρουν τα παιδιά είναι πολύ, μπορεί να νοσήσουν έστω και ολιγοσυμπτωματικά.

Επομένως λίγο υπομονή ακόμη.

**Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ:** Η επόμενη σειρά στην προτεραιοποίηση για διενέργεια εμβολιασμών είναι οι ηλικιακές ομάδες 70-74, 65-69. Έχουν ήδη διενεργηθεί οι εμβολιασμοί στην ηλικιακή ομάδα 60-64. Θα ακολουθήσουν τα άτομα με υποκείμενες παθήσεις αυξημένου κινδύνου και ακολουθούν, με βάση την προτεραιοποίηση, οι εκπαιδευτικοί.

Αυτό πιστεύουμε ότι θα είναι μετά τα μέσα, τέλος Μαΐου.



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

**Γ. ΓΟΡΑΝΙΤΗΣ:** Κυρία Θεοδωρίδου, σύμφωνα με δημοσιογραφικές πληροφορίες, η συντριπτική πλειονότητα των νοσηλευόμενων ηλικίας άνω των 75 δεν έχει εμβολιαστεί. Μπορείτε να το επιβεβαιώσετε;

Εφόσον ισχύει δεν θα ήταν σκόπιμο να προταχθεί επικοινωνιακά προκειμένου να πειστεί το σημαντικό ποσοστό αυτών των ηλικιακών ομάδων που ακόμα διστάζει;

Κύριε Θεμιστοκλέους, πόσες δόσεις αναμένουμε και πόσες έχουμε παραλάβει ανά εταιρεία και ποιο ποσοστό εξ αυτών έχει ήδη χορηγηθεί; Γιατί αυτές οι πληροφορίες δεν δημοσιοποιούνται σε τακτική βάση;

**Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ:** Νομίζω επικοινωνιακά ότι από την έναρξη των εμβολιασμών έχει γίνει ξεκάθαρο ότι οι ομάδες αυξημένου κινδύνου βάσει της ηλικίας είναι και τα άτομα ηλικίας άνω των 75 ετών.

Ο εμβολιασμός συνεχίζεται. Είναι, ίσως, ένα θέμα διστακτικότητας αρχικής αλλά πιστεύω ότι το κενό αυτό θα συμπληρωθεί και με την παρατήρηση και με την πληροφόρηση ότι στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας δεν έχουν μπει άτομα τα οποία έχουν εμβολιαστεί.

Επομένως αυτό ίσως είναι ένα καλό ερέθισμα για όσους δεν έχουν εμβολιαστεί ακόμα- και είναι σε αυτή την ηλικία- για να εμβολιαστούν.

**Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ:** Σε σχέση με τις παραδόσεις που περιμένουμε, του Απριλίου, τις έχω ήδη αναφέρει στην εισαγωγική ομιλία. Για τους αριθμούς των εμβολίων πιστεύω ότι ειδικά από αυτό το βήμα δίνουμε πάρα πολύ λεπτομερή στοιχεία για τις ακριβείς παραδόσεις του μήνα, δημοσιεύουμε ίσως τα περισσότερα στοιχεία σε σχέση με άλλες ευρωπαϊκές χώρες στο [emvolio.gov.gr](http://emvolio.gov.gr). και είναι όλα ανοιχτά και στη διάθεση οποιουδήποτε.

Ενημερώνω κάθε φορά εδώ για τις παραδόσεις που περιμένουμε και έχουμε πάρει μέχρι στιγμής. Δηλαδή, αν κάποιος καθίσει μπορεί από αυτά που έχω πει να αθροίσει τι ακριβώς παραδόσεις έχουμε πάρει.

**Ν. ΜΟΥΛΟΥ:** Κυρία Θεοδωρίδου, στον απόηχο της αναστάτωσης που προκλήθηκε με το εμβόλιο της AstraZeneca έχουν παρατηρηθεί ακυρώσεις ραντεβού από πολίτες που παρά τις διαβεβαιώσεις ενδεχομένως προβληματίζονται ακόμα για την ασφάλεια τους;

Επίσης, με δεδομένο ότι ο νέος κορονοϊός μεταλλάσσεται συνεχώς και εξαπλώνεται ραγδαία πόσο πιθανό είναι να χρειάζεται ετήσιος εμβολιασμός για να διατηρηθεί η ανοσία;





## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

### **Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ:**

Νομίζω ότι ήδη από την πρώτη μέρα που ήτανε το θέμα πολύ ενεργό, οι συμπολίτες μας, στην πλειονότητα τους, εμβολιάστηκαν και όπως ανέφερα έδειξαν μια ωριμότητα και σοβαρότητα για το θέμα του εμβολιασμού.

Αν θα γίνει ετήσιος: Αυτό είναι ένα ερώτημα το οποίο συζητείται διεθνώς από τις επιστημονικές ομάδες. Πιθανώς να ακολουθήσει τον τύπο του εμβολίου της γρίπης, αλλά για αυτό χρειαζόμαστε πρώτον τη γνώση της διάρκειας τη ανοσίας που προσφέρει το εμβόλιο και ένας δεύτερος σημαντικός παράγων, είναι η επιδημιολογία ως προς το παραλλαγμένα στελέχη.

Όλες οι εταιρείες που παρασκευάζουν εμβόλια, έχουνε ήδη ετοιμαστεί για το ενδεχόμενο να χρειάζεται μία επαναληπτική δόση και με τροποποιημένο εμβόλιο το οποίο να καλύπτει αυτά τα μεταλλαγμένα στελέχη.

**Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ:** Μία απλώς επισήμανση στις ακυρώσεις της AstraZeneca. Από την πρώτη στιγμή με πλήρη διαφάνεια ενημερώσαμε. Ήταν εντυπωσιακή η συμμετοχή ακόμα και τις ημέρες που παρουσιάστηκαν οι ματαιώσεις των εμβολιασμών από τις άλλες χώρες. Να πούμε εδώ ότι όλοι ξανάρχισαν τους εμβολιασμούς με το εμβόλιο της AstraZeneca.

Και αυτές τις ημέρες, το έχουμε ήδη ανακοινώσει, έχουμε πλήρη αποκατάσταση των ραντεβού και το ποσοστό των ασθενών οι οποίοι φτάνουν στα ραντεβού ξεπερνάει το 97-98%. Άρα εμείς όσον αφορά το θέμα των ραντεβού δεν βλέπουμε κανένα δισταγμό από τους πολίτες.

**Β. ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ:** Σε πρόσφατη μεγάλη δημοσκόπηση της αμερικανικής εφημερίδας «Washington Post» για τους εμβολιασμούς στο υγειονομικό προσωπικό των Ηνωμένων Πολιτειών προέκυψε ότι τα ποσοστά εμβολιασμού είναι ιδιαίτερα χαμηλά μεταξύ των επαγγελματιών υγείας οι οποίοι εργάζονται με χαμηλότερες αποδοχές, όπως βοηθοί οικιακής υγείας, και μεταξύ εκείνων με χαμηλότερο επίπεδο εκπαίδευσης. Έχουμε ανάλογα ποιοτικά στοιχεία σχετικά με τους εμβολιασμούς στο υγειονομικό προσωπικό της χώρα μας;



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

**Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ:** Μεμονωμένες μελέτες έχουν συμπεριλάβει το μορφωτικό επίπεδο αλλά δεν είναι ο κύριος στόχος μας αυτός. Ο κύριος στόχος μας είναι να καλύψουμε κατά το δυνατόν μεγαλύτερο ποσοστό εμβολιασμού του συνόλου των επαγγελματιών υγείας.

**ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ:** Επόμενη ενημέρωση από τον Υπουργό Υγείας, Βασίλη Κικίλια, την Τετάρτη 24 Μαρτίου στις 18:00 το απόγευμα. Σας ευχαριστούμε πολύ.