



ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Αθήνα, 19 Απριλίου 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: Ευχαριστώ. Καλησπέρα σας. Το γεγονός των τελευταίων ημερών σχετικά με τα εμβόλια είναι, όπως γνωρίζετε, η αναστολή της εφαρμογής του εμβολίου της Johnson & Johnson που θα άρχιζε σήμερα στα εμβολιαστικά κέντρα.

Ο λόγος, που αναφέρεται και στη σχετική ανακοίνωση των ρυθμιστικών αρχών των Ηνωμένων Πολιτειών, FDA και CDC, είναι η καταγραφή 6 περιπτώσεων θρομβώσεων των φλεβωδών κόλπων, σε γυναίκες ηλικίας 18-48 ετών επί συνόλου 6.800.000 εμβολίων.

Η αναστολή, όπως γράφεται στην ανακοίνωση, γίνεται για λεπτομερή διερεύνηση των περιπτώσεων, αλλά και για να ενημερωθούν σωστά και να ευαισθητοποιηθούν και οι υγειονομικοί και το κοινό, ούτως ώστε να είναι έγκαιρη η αναγνώριση και άμεση η αντιμετώπιση.

Το εμβόλιο της Johnson & Johnson προέρχεται από έρευνες δεκαετιών και έχει παρασκευαστεί με τη μέθοδο του ιικού φορέα, χρησιμοποιώντας τον



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ανθρώπινο αδενοϊό τύπου 26. Είναι διαφορετικός ως προς το είδος και τον υποδοχέα που προσκολλάται από εκείνον της AstraZeneca.

Το εμβόλιο, αυτό ήταν και πολυαναμενόμενο, έχει πολλά πλεονεκτήματα. Πρώτον, γενικά τα εμβόλια με ιογενή φορέα είναι ανθεκτικά σε σχέση με τα πολύ ευαίσθητα εμβόλια mRNA. Μπορούν να διατηρηθούν σε συνήθεις θερμοκρασίες ψύξης και είναι πρακτικότερα εύκολο να μεταφερθούν.

Αλλά το κύριο πλεονέκτημα, είναι το μονοδοσικό, ότι το εμβόλιο αυτό γίνεται με μία δόση. Η προστασία του εμβολίου με τη μία δόση, αρχίζει μετά από 14 ημέρες, ενώ η αποτελεσματικότητά του όπως έχει φανεί, έναντι των σοβαρών επιπτώσεων της νόσου Covid, εκδηλώνεται μετά τις 28 ημέρες και εκτιμάται ότι είναι της τάξεως του 85%, ενώ μετά από 49 ημέρες προστατεύει σχεδόν πλήρως και από τις εισαγωγές στο Νοσοκομείο και από το θάνατο.

Αξίζει να σημειωθεί ότι η αποτελεσματικότητα τόσο στις Ηνωμένες Πολιτείες της Αμερικής, όσο και στη Νότια Αφρική που υπάρχει το μεταλλαγμένο στέλεχος που μειώνει την αποτελεσματικότητα των εμβολίων, είναι παρόμοια και αυτό είναι πολύ σημαντικό.

Η διερεύνηση πιθανού προδιαθεσικού παράγοντα για τις σπάνιες αυτές μορφές θρόμβωσης είναι σημαντική, γιατί θα διαλευκάνει το επιστημονικό αίνιγμα που έχει δημιουργηθεί με αυτές τις σπάνιες εκδηλώσεις ως προς την παθογένεια. Και η διαλεύκανση αυτού του αινίγματος, οπωσδήποτε θα ενισχύσει την εμπιστοσύνη στην επιτήρηση της ασφάλειας των εμβολίων.

Παρά το γεγονός της μεγάλης αναστάτωσης που έχει επιφέρει αυτή η αναστολή, η οποία δεν είναι σπάνια για την παρακολούθηση των εμβολίων, ούτε των κλινικών μελετών, και στην Ευρώπη και στην Αμερική, θα πρέπει να εστιάσουμε στη θετική πλευρά που είναι ότι υπάρχει οργανωμένο σύστημα αυστηρής επιτήρησης, που δίνει τη δυνατότητα της έγκαιρης εντόπισης πολύ σπάνιων επιπλοκών, ανεπιθύμητων ενεργειών, από τις οποίες μπορεί κανείς και να πάρει τα κατάλληλα μέτρα.

Ας ελπίσουμε, λοιπόν, και ας κάνουμε υπομονή λίγες ώρες ή μέρες για τη γνωμοδότηση των αρμοδίων φορέων της Αμερικής και της Ευρώπης, τον EMA, με την ελπίδα ότι θα έχουμε άλλο ένα όπλο στα χέρια μας για την αντιμετώπιση της πανδημίας.

Για να αλλάξουμε θέμα, αποτελεί σχεδόν καθημερινή διαπίστωση ότι όσο η εμπειρία από τη νόσο Covid αυξάνει, τόσο και αλλάζουν οδηγίες, θέσεις για ορισμένα θέματα που αφορούν τη λοίμωξη.

Ένα από αυτά τα θέματα που είναι σημαντικό και γίνεται σημαντικότερο δεδομένου ότι αρχίζουν να εμβολιάζονται και στη χώρα μας άτομα και γυναίκες μικρότερης ηλικίας, είναι το θέμα του εμβολιασμού των εγκύων.

Η αρχική θέση παγκόσμια για τους εμβολιασμούς κατά την κύηση, επειδή δεν είχαν συμπεριληφθεί έγκυες στις κλινικές μελέτες, ήταν απαγορευτική. Δηλαδή όχι εμβολιασμός με εμβόλια Covid κατά την κύηση.

Το γεγονός ότι και η λοίμωξη, όπως ξέρουμε από τον ιό της γρίπης, μπορεί να επιβαρύνει σημαντικά την έγκυο, να την οδηγήσει στην εντατική από



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

αναπνευστική ανεπάρκεια ή να έχει σαν αποτέλεσμα προεκλαμψία ή άλλη λοίμωξη, αλλά και η επιβάρυνση του ίδιου του εμβρύου και του νεογνού με αυξημένα ποσοστά προωρότητας, σαν δεύτερη φάση οδήγησε στην οδηγία να γίνεται το εμβόλιο υπό προϋποθέσεις εάν το άτομο, η έγκυος, έχει αυξημένο κίνδυνο.

Τα πρόσφατα στοιχεία τα οποία προ δύο ημερών αναγγέλθηκαν από τις Ηνωμένες Πολιτείες της Αμερικής, στηρίζονται σε ένα μητρώο καταγραφής των κυήσεων που αριθμεί πάνω από 90.000 κυήσεις, πολύ σημαντικός αριθμός, και που αποδεικνύει ότι δεν εντοπίστηκε κανένα σήμα κινδύνου από τους εμβολιασμούς που έγιναν στις εγκύους.

Αυτό αν θέλετε άναψε και το πράσινο φως και υιοθέτησε την αντίστοιχη οδηγία και η Βρετανική Επιτροπή Εμβολιασμών με την βέβαια πάντα σύμφωνη γνώμη και του γυναικολόγου ή του θεράποντος ιατρού, που είναι πιο κοντά και γνωρίζει καλύτερα το ιστορικό της εγκύου.

Επομένως, τα εμβόλια Covid που δεν περιέχουν κανένα ζωντανό μικροοργανισμό μπορούν να γίνονται πλέον και στις εγκύους και να τις προφυλάσσουν από τον αυξημένο κίνδυνο της λοίμωξης κατά την κύηση.

Συμπληρωματικά να πούμε ότι δεν χρειάζεται να γίνεται για αυτούς τους λόγους τεστ κύησης πριν τον εμβολιασμό. Ότι το εμβόλιο, κάτι που επίσης ακούγεται, δεν επηρεάζει την γονιμότητα και δεν χρειάζεται, επίσης, αναβολή των προσπαθειών τεκνοποίησης λόγω του εμβολιασμού.

Τέλος, ο θηλασμός, το σημαντικό αυτό δώρο από τη μητέρα στο μωρό, είναι ασφαλής, δεδομένου ότι ούτε σε περιπτώσεις λοίμωξης της μητέρας βρέθηκε, απομονώθηκε ιός στο μητρικό γάλα, αλλά και από μελέτες που έχουν γίνει φαίνεται ότι τόσο από την νόσηση όσο από τον εμβολιασμό υπάρχουν αντισώματα στο μητρικό γάλα, τα οποία προσφέρουν σημαντική προστασία στο βρέφος.

Οι εμπειρίες από την πανδημία συνεχώς αυξάνουν. Με αγωνίες, θλίψη, απογοήτευση, αλλά και μικρές ή και μεγαλύτερες κατακτήσεις.

Η απόκτηση της επιστημονικής γνώσης γίνεται συνήθως βήμα- βήμα. Καμιά φορά και με παύσεις. Σπάνια με άλματα. Αλλά πάντα με την επίμονη αναζήτηση της Ιατρικής των αποδείξεων. Και αυτό θα πρέπει να είναι η πυξίδα της σωστής αντιμετώπισης. Ευχαριστώ.

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

Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Καλησπέρα σας. Από την πρώτη μέρα που ξεκινήσαμε, 27 Δεκεμβρίου, μέχρι σήμερα, έχουν πραγματοποιηθεί 2.530.000 εμβολιασμοί. 1.760.000 συμπολίτες μας έχουν εμβολιαστεί τουλάχιστον με μια δόση, ποσοστό που αντιστοιχεί σε 16,75%. Και 770.000 συμπολίτες μας έχουν εμβολιαστεί και με τις δυο δόσεις, ποσοστό 7,35%.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Σε σχέση με τις παραδόσεις για τους επόμενους δύο μήνες, τελευταίες επικοινωνίες με τις εταιρείες διαμορφώνουν τις παραδόσεις ως εξής.

Από την εταιρεία Pfizer θα μας παραδοθούν 2.150.000 δόσεις το Μάιο και 2.425.000 τον Ιούνιο.

Από την εταιρεία Moderna θα παραλάβουμε 354.000 το Μάιο και 308.000 τον Ιούνιο.

Από την εταιρεία Johnson & Johnson, είναι αυτά που έχουμε ήδη ανακοινώσει, μια μικρή ποσότητα εντός του Απριλίου, 33.600 τις έχουμε ήδη παραλάβει και ακολούθως τις 300.000 δόσεις το Μάιο, 960.000 δόσεις τον Ιούνιο.

Η εταιρεία AstraZeneca δεν έχει επιβεβαιώσει ακόμη τις παραδόσεις του επόμενου διμήνου. Αναμένουμε από αυτήν ένα αριθμό δόσεων 450.000-500.000 για κάθε μήνα.

Σε σχέση με τον προγραμματισμό των επόμενων ημερών, έχουμε ανοίξει την πλατφόρμα την Παρασκευή έτσι ώστε να μπορούν να κλείνουν ραντεβού οι συμπολίτες μας με υποκείμενα νοσήματα αυξημένου κινδύνου, η ομάδα Β.

Μέχρι στιγμής, από την Παρασκευή μέχρι σήμερα έχουν κλείσει ραντεβού 153.000 συμπολίτες μας και την Τετάρτη 21 Απριλίου θα ανοίξουμε την πλατφόρμα έτσι ώστε να μπορούν να κλείνουν ραντεβού η ηλικιακή ομάδα 55-59 και ακολούθως, το Σάββατο 24 Απριλίου θα ανοίξει η πλατφόρμα για να μπορούν να κλείνουν ραντεβού η ηλικιακή ομάδα 50-54.

Τις επόμενες μέρες, μετά το άνοιγμα, αφού έχουμε μια αποτύπωση πώς έχουν κλειστεί τα ραντεβού από αυτές τις ηλικιακές ομάδες, θα αποφασιστεί το άνοιγμα της επόμενης ομάδας.

Σε σχέση με το εμβόλιο της Johnson & Johnson, ήδη για το επιστημονικό κομμάτι έχει αναφερθεί η Καθηγήτρια, η κυρία Θεοδωρίδου. Εμείς αναμένουμε τις αποφάσεις και του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων και της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών, έτσι ώστε να ξεκινήσουν οι εμβολιασμοί, που το πιο πιθανό θα ξεκινήσουν εντός του Μαΐου.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Ευχαριστούμε κύριε Θεμιστοκλέους. Να περάσουμε σε ερωτήσεις.

Δ. ΓΕΩΡΓΙΑΔΟΥ: Διαφαίνεται μία στροφή της Ευρωπαϊκής Ένωσης προς τα mRNA εμβόλια. Μάλιστα εξασφαλίζονται εκατομμύρια δόσεις για τις χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Προετοιμάζετε κάποια αλλαγή στη στρατηγική της χώρας; Κάτι τέτοιο θα οδηγήσει σε επιπλέον καθυστέρηση στον εμβολιασμό των νεότερων;

Ρ. ΣΚΟΥΡΟΓΙΑΝΝΗ: Κύριε Θεμιστοκλέους, η αναβολή του εμβολιασμού με το εμβόλιο της Johnson & Johnson – που κανονικά θα ξεκινούσε από σήμερα – μέχρι να έχουμε νεότερη ενημέρωση από τον EMA, πόση καθυστέρηση θα προκαλέσει στην εμβολιαστική κάλυψη του πληθυσμού; Κυρία Θεοδωρίδου και κύριε Θεμιστοκλέους, μετά την ανησυχία που έχουν προκαλέσει οι σοβαρές



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

παρενέργειες από τη χορήγηση εμβολίων ιικού φορέα (Johnson & Johnson και AstraZeneca) λόγω της σύνδεσής του με περιστατικά εξαιρετικά σπάνιων θρομβώσεων, σκέφτεστε να αναθεωρήσετε τη συμφωνία προμήθειας της χώρας μας με ανάλογου τύπου εμβόλια, μετά και τη σχετική δήλωση της Υπουργού Βιομηχανίας της Γαλλίας;

N. ΣΠΑΓΑΔΩΡΟΥ: Κυρία Θεοδωρίδου και κύριε Θεμιστοκλέους, πού βρισκόμαστε με το εμβόλιο της Johnson & Johnson; Την περασμένη Δευτέρα είχατε ανακοινώσει ότι σήμερα θα ξεκινήσει ο εμβολιασμός με το συγκεκριμένο εμβόλιο. Τι αλλάζει στον εμβολιαστικό σχεδιασμό της Ελλάδας, μετά τα 6 θρομβοεμβολικά επεισόδια που εμφανίστηκαν στις ΗΠΑ και με αυτό το εμβόλιο;

M. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Όσον αφορά τον επιχειρησιακό σχεδιασμό, παρόμοια είναι τα ερωτήματά, αλλά αρκετά. Ας αρχίσουμε από το Johnson & Johnson. Η χώρα μας παρέλαβε 33.600 δόσεις, που μέχρι να ολοκληρωθούν οι αποφάσεις από την Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων, από τον FDA και από την Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών, αποφασίστηκε να μην ξεκινήσουν οι εμβολιασμοί.

Ήδη ευθύς εξ' αρχής δεν ανέβηκε η πλατφόρμα, άρα δεν είχαμε κάποιες ματαιώσεις ή αναβολές των ραντεβού. Απλώς τους έχουμε αναβάλλει για αργότερα, με δεδομένο ότι θα ξεκινήσει.

Η επίδραση που έχει στο πρόγραμμα και στην Επιχείρηση «Ελευθερία», σε σχέση με τους εμβολιασμούς είναι πολύ μικρή, γιατί είναι μια πολύ μικρή ποσότητα, όπως πολύ μικρή ποσότητα παραλαμβάνουμε σχεδόν μέχρι τα μέσα Μαΐου.

Να υπενθυμίσω ότι παραλαμβάνουμε περίπου 45.000 τις τελευταίες μέρες του Απριλίου και ακολούθως οι παραδόσεις είναι μικρές, μέχρι τα μέσα Μαΐου.

Άρα οποιαδήποτε απόφαση για την Johnson & Johnson δεν επηρεάζει δραματικά το επιχειρησιακό πρόγραμμα.

Σε σχέση με την Ευρωπαϊκή Ένωση, από την αρχή, είμαστε στην συμφωνία και κοινή προμήθεια από την Ευρωπαϊκή Ένωση. Δεν έχουν επιβεβαιωθεί δημοσιεύματα που μιλάνε ότι η Ευρωπαϊκή Ένωση θα κλείσει συμφωνία μόνο με mRNA εμβόλια. Αυτή τη στιγμή γίνονται οι συζητήσεις και για το 2022 και περιμένουμε να δούμε τις τελικές αποφάσεις.

A. ΣΤΑΘΑΚΟΥ: Κυρία Θεοδωρίδου, πόσοι εμβολιασθέντες στη χώρα μας έχουν νοσηλευτεί ή έχουν καταλήξει από COVID-19; Καταγράφεται αυτό το στοιχείο; Πόσα περιστατικά θρομβώσεων μετά τον εμβολιασμό έχουν αναφερθεί στη Φαρμακοεπαγρύπνηση; Και πώς σχολιάζετε δημοσιεύσεις στο New England Journal of Medicine, που μιλάει για πέντε περιστατικά σοβαρών θρομβώσεων σε έναν πληθυσμό 130.000 εμβολιασθέντων στη Νορβηγία;



Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ: Μπορώ να αρχίσω από το τελευταίο. Ήδη αυτές οι πέντε περιπτώσεις που έχουν δημοσιευτεί στο New England Journal of Medicine ήταν από τις αρχικές περιπτώσεις που ξεκίνησε το θέμα για τον έλεγχο των θρομβώσεων με θρομβοπενία.

Μάλιστα, επειδή ο αριθμός φαίνεται με το σύνολο των δόσεων των εμβολίων που έχουν γίνει ότι είναι υψηλότερος από ό,τι οι περιπτώσεις που έχουν αναφερθεί από άλλα Κράτη, είναι ένα από τα στοιχεία που στηρίζει την υποψία ότι πρέπει να υπάρχει και κάποιος προδιαθεσικός ή ιδιοσυστασιακός παράγοντας, ακόμη και γενετικός άμα έχουμε μία υψηλότερη επίπτωση σε μία συγκεκριμένη χώρα.

Το δεύτερο θέμα που νομίζω αναφέρει η δημοσιογράφος, είναι αν έχουν νοσήσει εμβολιασμένα άτομα και αν υπάρχουν στοιχεία. Στοιχεία υπάρχουν. Όλα καταγράφονται και θα επεξεργαστούν.

Να θυμίσω ότι κανένα εμβόλιο κατ' αρχήν δεν είναι 100% προστατευτικό, όπως και το ότι οι μεγάλες ηλικίες έχουν μειωμένη ανοσοαπάντηση σε ένα εμβόλιο.

Έτσι, ένα στοιχείο που είναι από τα πρώτα που έχουν βγει είναι ότι ξέρουμε ότι με τον εμβολιασμό πλέον τα άτομα ηλικίας άνω των 80 και άνω των 75 ετών δεν νοσηλεύονται ή είναι μικρός ο αριθμός τους πια στις Μονάδες Εντατικής Νοσηλείας.

Και από ένα αριθμό περίπου 1000 θανάτων, το 90% ήταν ανεμβολίαστοι. Το 10% μοιράζεται, είναι μικρός ο αριθμός των ατόμων που έχουν κάνει και τις δύο δόσεις του εμβολίου και επίσης μικρός και ο αριθμός με τη μία δόση. Είναι στοιχεία τα οποία στηρίζουν το θέμα ότι ο εμβολιασμός αποδίδει και έχει κάνει αυτή τη μεταβολή του τοπίου, ακόμη και της διάρκειας νοσηλείας στις Μονάδες Εντατικής Νοσηλείας.

Το άλλο θέμα που αναφέρατε για τη φαρμακοεπαγρύπνηση, βέβαια έχει αυξηθεί ο αριθμός, διότι έχει ευαισθητοποιηθεί ο κόσμος, των δηλώσεων των θρομβώσεων και εν πολλοίς και εν τω βάθει στον ΕΟΦ, ο οποίος κατατάσσει ανάλογα με τη βαρύτητα, ανάλογα ακόμα και με τη χρονική συσχέτιση, διότι αυτό είναι το κύριο χαρακτηριστικό που οδηγεί στη συμπλήρωση μιας «κίτρινης κάρτας», η ανάλυση των περαστικών. Μάλιστα αύριο είναι η μέρα που θα μας την παρουσιάσει ο εκπρόσωπος του ΕΟΦ στην Επιτροπή.

Αλλά να ξεχωρίσουμε ότι άλλο οι θρομβώσεις που μπορεί και είναι σε ένα ποσοστό υψηλό και στο γενικό πληθυσμό και άλλο το συγκεκριμένο βαρύ συμβάν με τις θρομβώσεις των φλεβωδών κόλπων και της θρομβοπενίας, που εδώ παραμένει να έχει δηλωθεί ένα περιστατικό.

Κ. ΚΟΡΩΝΑΙΟΣ: Κύριε Θεμιστοκλέους, το τελευταίο διάστημα αρκετοί πολίτες σπεύδουν να αλλάξουν το εμβολιαστικό τους ραντεβού εξαιτίας των όσων ακούγονται για το εμβόλιο της AstraZeneca. Ποια είναι τα νεότερα δεδομένα που έχετε σχετικά με τις ακυρώσεις ή τη μη προσέλευση των πολιτών για εμβολιασμό;



Χ. ΧΑΤΖΗΠΑΛΑΜΟΥΤΖΗ: Ποια είναι η εικόνα των ραντεβού που άλλαξαν ημερομηνία ή που δεν επιβεβαιώθηκαν ποτέ;

Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Όσον αφορά το εμβόλιο της AstraZeneca, καταρχήν υπάρχουν διάφοροι δείκτες τους οποίους εμείς παρακολουθούμε. Ο δείκτης της μη προσέλευσης, δηλαδή κάποιος που έχει κλεισμένο ραντεβού και δεν εμφανίστηκε στο εμβολιαστικό κέντρο, παραμένει σε πολύ καλά επίπεδο.

Έχουμε για τα άλλα δυο εμβόλια, Pfizer και Moderna, προσέλευση στο 97% και στην AstraZeneca είναι περίπου στο 93%. Οι ακυρώσεις είναι ελαφριά αυξημένες της AstraZeneca σε σχέση με τα άλλα δυο εμβόλια.

Αυτό που παρατηρούμε, το οποίο οφείλεται και σε μια διστακτικότητα του κόσμου προς το συγκεκριμένο εμβόλιο λόγω των ανακοινώσεων και της συζήτησης που έχει γίνει, είναι τα περισσότερα ελεύθερα ραντεβού την στιγμή αυτή αφορούν το εμβόλιο της AstraZeneca, σε σχέση με τις άλλες δυο εταιρείες.

Δεν είναι ούτε ακυρώσεις, ούτε αλλαγή κυρίως των ραντεβού. Είναι τα περισσότερα διαθέσιμα ραντεβού που έχουμε και για τον μήνα Απρίλιο και για τον μήνα Μάιο, παρ' όλο που έχουμε πολλά ραντεβού Pfizer, είναι της εταιρείας AstraZeneca.

Η απόφαση είναι ότι εμείς θα περιμένουμε το άνοιγμα των τριών αυτών πολύ μεγάλων ηλικιακών ομάδων που ανοίγουμε, έχουμε ανοίξει τα υποκείμενα Β την Παρασκευή, ανοίγουμε την Τετάρτη και το Σάββατο, και αμέσως μετά, αφού δούμε πως θα ολοκληρωθεί η εικόνα των ραντεβού, θα λάβουμε τις οποιοσδήποτε αποφάσεις.

Αν χρειάζεται να αλλάξει ο επιχειρησιακός σχεδιασμός και με κάποιο τρόπο να δούμε τι θα γίνει με τα διαθέσιμα ραντεβού από την AstraZeneca.

Κ. ΚΟΡΩΝΑΙΟΣ: Κυρία Θεοδωρίδου, ποια είναι η γνώμη σας για το πρωτεϊνικό εμβόλιο της Novavax; Υπάρχουν σκέψεις για παραγγελία του συγκεκριμένου εμβολίου από την Ευρωπαϊκή Ένωση;

Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ: Ναι, έχουμε παρακολουθήσει, είναι το νεότερο εμβόλιο. Θα λέγαμε ίσως και το πιο, έτσι, κεκαθαρμένο από πλευράς παρασκευής.

Είναι πολύ ενθαρρυντικά τα αποτελέσματα. Δεν ξέρω αν έχουν γίνει παραγγελίες από την Ευρωπαϊκή Ένωση, διότι είμαστε κομμάτι της Ευρωπαϊκής Ένωσης και ακολουθούμε.

Αλλά τα στοιχεία που υπάρχουν μέχρι τώρα, είναι ότι άλλο ένα σημαντικό εμβόλιο θα προστεθεί στην φαρέτρα των εμβολίων για την καταπολέμηση του κορονοϊού.

Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Το εμβόλιο Novavax είναι και αυτό στα εμβόλια τα οποία διαπραγματεύεται η Ευρωπαϊκή Ένωση στο πλαίσιο της κοινής αγοράς. Δεν έχουν ολοκληρωθεί ακόμη οι διαπραγματεύσεις με την εταιρεία.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Εμείς σαν χώρα έχουμε τοποθετηθεί στο πλήθος που μας αναλογεί στην προαγορά, στο ποσοστό που μας αναλογεί στην προαγορά αν επιτευχθεί, τελικά, συμφωνία με την Ευρωπαϊκή Ένωση.

N. ΣΠΑΓΑΔΩΡΟΥ: Πληροφορούμαστε ότι νέα άτομα και απολύτως υγιή, εγγεγραμμένα στην άυλη συνταγογράφηση, έχουν λάβει ενημέρωση για να εμβολιαστούν στην κατηγορία ασθενών με νοσήματα αυξημένου κινδύνου. Τι έχει συμβεί στην περίπτωση αυτή και με ποιο εμβόλιο θα εμβολιαστούν;

M. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Ναι, είναι δυο διαφορετικά ερωτήματα. Κατ' αρχήν η ομάδα με υποκείμενα νοσήματα Β, αυξημένου κινδύνου, εμβολιάζεται με όλα τα εμβόλια.

Όσον αφορά περιπτώσεις που κι εμείς έχουμε διερευνήσει, που πολίτες έλαβαν μήνυμα πιστεύοντας ότι δεν ανήκουν στην ομάδα, όσες περιπτώσεις έχουν διερευνηθεί, σε όλες τις περιπτώσεις έχει βρεθεί συνταγογράφηση σε αυτό τον συγκεκριμένο ΑΜΚΑ. Άρα δεν μιλάμε για άτομα τα οποία είναι απολύτως υγιή.

Μάλιστα, στις πλείστες περιπτώσεις είτε υπήρχε συνταγογράφηση και οι πολίτες ενώ είχαν το νόσημα δεν γνώριζαν ότι ανήκουν στην ομάδα αυτή έτσι ώστε να έχουν το δικαίωμα να εμβολιαστούν, είτε υπήρχε συνταγογράφηση σε παλαιότερο χρόνο, το οποίο όμως σε όλες τις περιπτώσεις, γιατί είναι τεχνικό το σύστημα, το σύστημα επιλέγει με βάση τους κωδικούς οι οποίοι υπάρχουν.

Οι πολίτες θα πρέπει να απευθύνονται στον γιατρό τους, ο οποίος έχει τη δυνατότητα να δει στη συνταγογράφηση τι κωδικός υπάρχει στη συνταγογράφηση. Δεν μιλάμε ποτέ όμως για άτομα τα οποία είναι απολύτως υγιή. Εκτός αν έχει γίνει κάποια παράνομη συνταγογράφηση του συγκεκριμένου ΑΜΚΑ.

Χ. ΧΑΤΖΗΠΑΛΑΜΟΥΤΖΗ: Κυρία Θεοδωρίδου και κύριε Θεμιστοκλέους, η πρόσφατη διαρροή των εγγράφων της Ευρωπαϊκής Ένωσης που αναφέρει πως δεν θα ανανεώσει τα συμβόλαια με AstraZeneca και Johnson & Johnson εντείνει ακόμα περισσότερο την όποια ανησυχία των πολιτών. Μολονότι μιλάμε για σπανιότητα θρομβώσεων, υπάρχουν κάποιες προληπτικές εξετάσεις ή δείκτες υγείας που «εντοπίζουν» έγκαιρα τυχόν περιστατικά θρομβώσεων; Τα εμβόλια νουκλεϊκού οξέος (mRNA) θα υπερισχύσουν στη μάχη κατά του κορονοϊού;

M. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ: Μου επιτρέπετε να πω κατ' αρχήν για τις εξετάσεις που λέει η δημοσιογράφος. Το έχουμε πει πολλές φορές, μάλλον έχουμε μεταφέρει την γνώμη και τη θέση των εμπειρογνομόνων της Ελληνικής Αιματολογικής Εταιρείας, ότι προληπτικά δεν χρειάζονται κάποιες εξετάσεις. Μόνο αν εμφανιστεί κάποιο σύμπτωμα ή πετέχειες ή μώλωπες, εκεί χρειάζεται μετά τον εμβολιασμό να γίνει ένας γενικός έλεγχος αίματος.

Η άλλη ερώτηση ήταν, συγγνώμη;



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Εάν τα mRNA εμβόλια θα υπερισχύσουν.

Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ: Θα υπερισχύσουν τα καλύτερα. Δεν τα ξέρουμε. Έχουμε και άλλα να λάβουμε. Αυτή είναι μία απάντηση που θα δοθεί στο μέλλον.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Ολοκληρώθηκε η ενημέρωση για το Εθνικό Σχέδιο Εμβολιαστικής κάλυψης κατά της νόσου COVID-19. Σας ευχαριστούμε πολύ.