



## ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Αθήνα, 7 Ιουνίου 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. Διανύουμε τον έκτο μήνα του προγράμματος μαζικού εμβολιασμού κατά της Covid. Στο διάστημα αυτό, οι γνώσεις μας σχετικά και με τη νόσο, αλλά κυρίως για τα εμβόλια, έχουν αυξηθεί εντυπωσιακά, ενώ τα γεγονότα επισφραγίζουν τα οφέλη από τον εμβολιασμό.

Περισσότερο από το 90% των ατόμων που εισάγονται στο Νοσοκομείο με Covid και στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας, είναι ανεμβολίαστοι. Διαπιστώνεται μία απροθυμία ενός αριθμού ατόμων άνω των 60 ετών να εμβολιαστούν και τυχαία άκουσα μία συνομιλία και την επιχειρηματολογία του συμπολίτη μας σχετικά με τον μη εμβολιασμό του.

Γιατί να κάνω το εμβόλιο; Δεν μας λένε πόσο χρόνο διαρκεί η προστασία. Δεν ξέρουν αν πιάνουν οι μεταλλάξεις, τι εμβόλιο θα έχουμε το Σεπτέμβριο, ούτε



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

αν θα χρειαστεί άλλη δόση. Και αν πάθω κάτι τώρα ή μετά από 5 με 10 χρόνια; Άστο καλύτερα. Θα προσέχω.

Έτσι, τα επιστημονικά θέματα τα οποία συζητούνται και είναι μία υγιής πρακτική το να συζητούνται όλοι οι επιστημονικοί προβληματισμοί, αποτελούν για πολλούς ερείσματα για τον μη εμβολιασμό τους.

Το γεγονός ότι όλα τα εμβόλια προστατεύουν για να μη νοσηλευτεί κανείς μας σε Νοσοκομείο με νόσο βαριά ή καταλήξει σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, έχει παραγκωνιστεί από επιφυλάξεις και φόβους.

Αναμφίβολα αποτελεί προτεραιότητα ο εμβολιασμός όσων ατόμων έχουν κληθεί αλλά δεν έχουν ανταποκριθεί στον εμβολιασμό τους. Διότι κάθε αναβολή είναι σημαντική, έστω και για ένα άτομο. Ούτε υπάρχει δικαιολογία για τη μετάθεση της ευθύνης προστασίας τους στους άλλους.

Πώς θα μπορέσει κανείς να τους πείσει; Η ερώτηση ίσως από τα εγγόνια: έκανες παππού ή γιαγιά το εμβόλιο; Εγγόνια τα οποία έχουν κάνει μία σειρά εμβολιασμών για άλλα λοιμώδη νοσήματα. Η απώλεια κάποιου γνωστού, φίλου λόγω Covid; Το παράδειγμα ή η συμβουλή κάποιου που εμπιστεύεται κανείς; Ο φόβος ή και η εμπειρία ανθρώπων που βίωσαν τη νόσο στη μονάδα της εντατικής;

Ίσως χρειάζονται όλα αυτά και άλλα, για να κάνει κανείς την υπέρβαση στο φόβο και στην άρνηση για εμβολιασμό. Και στο σημείο αυτό, θα πρέπει να πούμε ότι όλοι μας έχουμε ένα μερίδιο ευθύνης. Όλοι μας μπορούμε να συμβάλλουμε στο να πείσουμε κάποιον που δεν δέχεται να εμβολιαστεί.

Ιδιαίτερο ενδιαφέρον συγκεντρώνει στη δημοσιογραφία, σε όλα τα μέσα ενημέρωσης, ο εμβολιασμός των παιδιών και των εφήβων. Υπάρχουν, όπως ανακοινώσαμε και στην προηγούμενη συνάντηση, αποφάσεις, εγκρίσεις από διεθνείς Οργανισμούς, FDA, EMA, όπως και έναρξη εμβολιασμών σε ένα μεγάλο αριθμό χωρών και της Αμερικής, του Καναδά και της Ευρώπης.

Υπενθυμίζεται όμως ότι για όλα τα εμβόλια που περιλαμβάνονται στο εθνικό χρονοδιάγραμμα εμβολιασμών, η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών καταλήγει στο να τα συμπεριλάβει μετά από μία επεξεργασία όλων των δεδομένων σχετικά με το εμβόλιο και τα παιδιά.

Κατά τον ίδιο, λοιπόν, τρόπο η Εθνική Επιτροπή θα μελετήσει τα θέματα και θα συνεκτιμήσει τους παράγοντες που είναι: ο ρόλος των παιδιών στην διασπορά του ιού στην κοινότητα, η νοσηρότητα, η θνητότητα, η ασφάλεια κυρίως. Και βάσει αυτών και πολλών άλλων που δεν τα έχω συμπεριλάβει, θα διαμορφώσει το σκεπτικό πάνω στο οποίο θα στηριχθεί η απόφασή της.

Θα πρέπει όμως να διευκρινίσουμε, διότι υπάρχει μια ανησυχία επάνω σε αυτό το θέμα, ότι ο ενδεχόμενος μελλοντικά εμβολιασμός των παιδιών δεν θα έχει υποχρεωτικό χαρακτήρα. Ούτε και θα γίνει αφορμή δημιουργίας διακρίσεων, κυρίως στον εκπαιδευτικό τομέα. Ο πρωταρχικός στόχος ήταν και παραμένει ο εμβολιασμός των ενηλίκων. Και εκεί έχουμε ακόμη δουλειά.

Έχουμε και άλλες φορές αναφερθεί στην ιδιαίτερα ευαίσθητη ομάδα των εγκύων και των εμβολιασμών τους. Οι ενδείξεις έχουν καθοριστεί έγκαιρα και στη



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

χώρα μας από την Ελληνική Εταιρεία Μαιευτικής και Γυναικολογίας και έτσι οι συστάσεις είναι να εμβολιάζονται οι έγκυες με αυξημένο κίνδυνο έκθεσης, όπως παραδείγματος χάρη οι νοσηλεύτριες, οι έγκυες με συννοσηρότητα, διαβήτη, παχυσαρκία, και όλες οι έγκυες αφού ενημερωθούν σωστά και πάρουν τη συμβουλή του γυναικολόγου τους.

Οι γνώσεις για τον κίνδυνο από Covid λοίμωξη στην έγκυο και το κύημα αυξάνουν. Και πρόσφατες περιγραφές, μικρού βεβαίως αριθμού περιπτώσεων από το εξωτερικό, από την Ιρλανδία συγκεκριμένα, αλλά και από τα Πανεπιστήμια Αθηνών και Θεσσαλονίκης έχουν δείξει ότι η νόσος της μητέρας, της εγκύου με Covid προκαλεί βλάβες σημαντικές στο πλακούντα. Την πλακουντίτιδα Covid.

Σημειώνεται, βεβαίως, ότι δεν έχει διαπιστωθεί κάθετη μετάδοση. Δηλαδή η μετάδοση του ιού από την μητέρα, από την έγκυο μητέρα στο έμβρυο. Είναι εξαιρετικά σπάνια. Και πολύ σημαντικό, ούτε αυξημένος κίνδυνος συγγενών ανωμαλιών.

Φαίνεται όμως ότι ο ιός δημιουργεί βαριές αλλοιώσεις στον φραγμό, όπως είναι ο πλακούντας, μεταξύ μητέρας και εμβρύου με αποτέλεσμα δυσάρεστες επιπτώσεις πάνω στο έμβρυο.

Άλλη επομένως ίια έκφραση της δράσης της λοίμωξης από τον κορονοϊό που ενισχύει τη σύσταση εμβολιασμού των εγκύων κατά της Covid.

Πρόσφατα επίσης ασχοληθήκαμε με τη σύσταση εμβολιασμού ατόμων που έχουν νοσήσει από Covid με μια δόση. Από τη σύσταση αυτή θα πρέπει να υπογραμμίσουμε ότι εξαιρούνται τα άτομα που έχουν ανοσιακή ανεπάρκεια, είτε λόγω βασικού νοσήματος, είτε λόγω θεραπείας για ένα υποκείμενο νόσημα και για τα οποία ισχύει ότι ήταν και η αρχική σύσταση.

Δηλαδή, ο εμβολιασμός εντός των πρώτων τριών μηνών από τη διάγνωση της νόσου, με δυο δόσεις. Τα δεδομένα για τα παραπάνω άτομα, παραδείγματος χάριν, τους μεταμοσχευμένους, είναι ελλιπή και από τις μεμονωμένες μελέτες φαίνεται ότι έχουμε μειωμένη ανοσοανταπόκριση στον εμβολιασμό.

Θα ήθελα να τελειώσω με ευχαριστίες, συγχαρητήρια σε διάφορες μικρές περιοχές της χώρας μας, σχετικά απομακρυσμένες από το κέντρο, που έχουν επιδείξει μια άριστη εμβολιαστική συμπεριφορά, εμβολιάζοντας όλα τα μέλη της κοινότητός τους.

Είναι ακριβώς αυτά τα παραδείγματα τα οποία δείχνουν την εμπιστοσύνη στο εμβολιαστικό πρόγραμμα και στηρίζουν την αισιοδοξία για την εξέλιξη του. Ευχαριστώ.

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

**Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ:** Καλησπέρα σας. Από το πρωί έχουν πραγματοποιηθεί 80.000 εμβολιασμοί. Αναμένεται σήμερα να ξεπεράσουμε τους 105.000



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

εμβολιασμούς και στο σύνολο τους έχουν πραγματοποιηθεί από την πρώτη μέρα που ξεκινήσαμε, 27 Δεκεμβρίου, 6.225.000 εμβολιασμοί.

Σήμερα ξεπεράσαμε τους 4.000.000 συμπολίτες μας που έχουν εμβολιαστεί με τουλάχιστον μια δόση, ποσοστό 38,1%, και 2.350.000 συμπολίτες μας έχουν ολοκληρώσει τον εμβολιασμό τους, ποσοστό που αντιστοιχεί σε 22,4%.

Σε σχέση με τα ποσοστά συμμετοχής των ηλικιακών ομάδων, θα θέλαμε να πούμε ότι πλέον τα άτομα ηλικίας 60 ετών και άνω έχουν εμβολιαστεί με τουλάχιστον μια δόση το 71% και αν συνυπολογίσουμε και τα ραντεβού που έχουν κλειστεί, το ποσοστό αυτό θα ανέλθει στο 74,3%.

Θα πρέπει να σημειώσουμε εδώ ότι όλες οι ηλικιακές ομάδες άνω των 60 ετών, όπως τις καταγράφουμε ανά πενταετία, αν συνυπολογίσουμε και τα ραντεβού τους αυτή την στιγμή είναι άνω του 70%.

Πιο αναλυτικά, τα ποσοστά συμμετοχής ανά ηλικιακή ομάδα είναι τα εξής:

Ηλικιακή ομάδα 85 και άνω: το 67,5% έχει ήδη εμβολιαστεί. Αν υπολογίσουμε τα ραντεβού ανέρχεται στο 70%.

Ηλικιακή ομάδα 80-84: το 68% έχει ήδη εμβολιαστεί και αν υπολογίσουμε και τα ραντεβού ανέρχεται στο 70%.

Ηλικιακή ομάδα 75-79: το 79% έχει ήδη εμβολιαστεί και με τα ραντεβού της πρώτης δόσης, το ποσοστό θα ανέλθει στο 82%.

Ηλικιακή ομάδα 70-74: το 73% έχει ήδη εμβολιαστεί και με τα ραντεβού της πρώτης δόσης το ποσοστό ανέρχεται στο 76%.

Ηλικιακή ομάδα 65-69: το 72% έχει ήδη εμβολιαστεί και με τα ραντεβού της πρώτης δόσης το ποσοστό ανέρχεται στο 76,5%.

Ηλικιακή ομάδα 60-64: το 66% έχει ήδη εμβολιαστεί και με τα ραντεβού της πρώτης δόσης ανέρχεται στο 71%.

Ηλικιακή ομάδα 55-59: το 58% έχει ήδη εμβολιαστεί και με τα ραντεβού της πρώτης δόσης ανέρχεται στο 66,5%.

Ηλικιακή ομάδα 50-54: το 53% έχει ήδη εμβολιαστεί και με τα ραντεβού της πρώτης δόσης το ποσοστό ανέρχεται στο 62%.

Ηλικιακή ομάδα 45-49: το 39% έχει ήδη εμβολιαστεί και με τα ραντεβού της πρώτης δόσης το ποσοστό ανέρχεται στο 58%

Ηλικιακή ομάδα 40-44: το 33% έχει ήδη εμβολιαστεί και με τα ραντεβού της πρώτης δόσης το ποσοστό ανέρχεται στο 49%.

Ηλικιακή ομάδα 35-39: το 25% έχει ήδη εμβολιαστεί και με τα ραντεβού της πρώτης δόσης το ποσοστό ανέρχεται στο 38,6%.

Ηλικιακή ομάδα 30-34: το 21% έχει ήδη εμβολιαστεί και με τα ραντεβού της πρώτης δόσης το ποσοστό ανέρχεται στο 33%.

Θα ήθελα να πω εδώ ότι παρατηρείται πολύ μεγάλη πίεση στα ραντεβού και στη συντριπτική πλειοψηφία της χώρας τα ραντεβού είναι καλυμμένα στο 100%.



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Χαρακτηριστικό παράδειγμα η Αττική, η μεγαλύτερη Περιφερειακή Ενότητα της χώρας, που έχει 100% πληρότητα στο ραντεβού Pfizer, Moderna, Johnson & Johnson.

Όπως έχουμε ανακοινώσει στην προηγούμενη ενημέρωση, η απορροφητικότητα των εμβολίων είναι πολύ υψηλή για τις τρεις εταιρείες και τα διαθέσιμα ραντεβού γίνονται ανάρπαστα σε πολύ μικρό χρονικό διάστημα.

Οι παραδόσεις από τις εταιρείες παραμένουν όπως τις έχουμε ανακοινώσει στην προηγούμενη ενημέρωση, και εξακολουθούμε να περιμένουμε επιβεβαίωση για τις παραδόσεις της Johnson & Johnson για το μήνα Ιούνιο. Μας έχει δώσει μόνο παραδόσεις πρώτης εβδομάδας.

Με βάση τις παραδόσεις που αναμένουμε, θα ανοίξουμε επιπλέον ραντεβού για το μήνα Ιούνιο και αρχές Ιουλίου για τα εμβόλια των εταιρειών Pfizer, Moderna και Johnson & Johnson, έτσι ώστε να μπορούν να κλείσουν ραντεβού όλοι οι δικαιούχοι.

Με βάση και το άνοιγμα των καινούργιων ραντεβού, την Πέμπτη 10 Ιουνίου θα ανοίξει η πλατφόρμα έτσι ώστε οι πολίτες της ηλικιακής ομάδας 25-29 να μπορούν να κλείσουν ραντεβού και στα τρία διαθέσιμα εμβόλια για την ηλικιακή αυτή ομάδα.

Σε σχέση με το πρόγραμμα «Γαλάζια Ελευθερία» εξελίσσεται στις περισσότερες περιοχές πολύ καλά. Τη στιγμή αυτή έχουμε το μέσο όρο εμβολιασμού σε όλα τα νησιά κάτω των 10.000 κατοίκων, στο 61% στους εμβολιασμένους με τουλάχιστον μία δόση και στο 54% στους ολοκληρωμένους εμβολιασμούς.

Στα 19 νησιά παρουσιάζεται στην πλειοψηφία τους κάλυψη των ραντεβού και έχουμε σημαντική βελτίωση της εμβολιαστικής κάλυψης, με το μέσο όρο στο 44% σε αυτούς που έχουν εμβολιαστεί με τουλάχιστον μία δόση και 30% πλήρως εμβολιασμένων.

Θα ήθελα να κλείσω λέγοντας ότι τα νησιά μας αποτελούν στρατηγικό πλεονέκτημα της χώρας μας και είναι στρατηγικός στόχος της Επιχείρησης «Ελευθερία» να αυξήσουμε την εμβολιαστική κάλυψη κατά πολύ και πολύ πιο γρήγορα από την υπόλοιπη χώρα.

Ο στόχος είναι εφικτός. Παραμένουμε προσηλωμένοι και οποιοσδήποτε βελτιωτικές κινήσεις χρειάζεται να γίνουν, θα γίνονται και θα ανακοινώνονται.

**ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ:** Ευχαριστούμε κύριε Θεμιστοκλέους. Να περάσουμε σε ερωτήσεις.

**Δ. ΒΛΕΠΑΚΗ:** Καλησπέρα σας. Πότε τοποθετείτε χρονικά το να δοθούν κάποια προνόμια σε αυτούς που είναι πλήρως εμβολιασμένοι και ποια θα είναι αυτά, κυρία Θεοδωρίδου και κύριε Θεμιστοκλέους;

**Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ:** Το πρώτο προνόμιο ήταν ότι εμβολιάστηκαν, ότι είχαν τη δυνατότητα να εμβολιαστούν και να είναι ασφαλείς. Τα επόμενα προνόμια θα



πρέπει να ζυγιστούν πολύ σωστά, ούτως ώστε να είναι προνόμια που μπορούν να κάνουν χρήση αυτοί μεν που έχουν εμβολιαστεί, αλλά χωρίς να δημιουργούνται έντονες διακρίσεις με τις επακόλουθες διαμαρτυρίες των ανθρώπων που έχουν ακόμα πλημμελώς εμβολιαστεί ή περιμένουν να εμβολιαστούν.

Πάντως πάντα θα υπάρχει ένα μέτρο, ούτως ώστε να μη δοθεί η εντύπωση της πλήρους χαλάρωσης.

**Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ:** Η συζήτηση αυτή, όπως έχετε πει και εσείς, έχει ανοίξει. Αναμένεται το επόμενο χρονικό διάστημα να ενταθεί. Αυτό θα πρέπει να γίνει στη φάση όμως που έχουμε πλήρη επάρκεια εμβολίων και όλοι οι πολίτες μπορούν να εμβολιαστούν και να μην υπάρχει χρονική καθυστέρηση όσον αφορά να μπουν και να βρουν ένα ραντεβού.

Για τα προνόμια έχει απαντήσει ήδη η κυρία Θεοδωρίδου. Να πούμε ότι αυτή τη στιγμή υπάρχει, έχει αρχίσει. Ακόμη και στο ευρωπαϊκό πιστοποιητικό, κάποιος ο οποίος είναι πλήρως εμβολιασμένος μπορεί να ταξιδέψει χωρίς να υποβληθεί σε PCR test ή τεστ αντιγόνου. Αυτό πιστεύουμε ότι είναι σαν fast lane ήδη για τους εμβολιασμένους και με αυτόν τον τρόπο-πρότυπο μπορούμε να λειτουργήσουμε και άλλους τομείς. Φαντάζομαι στο επόμενο χρονικό διάστημα θα μπορούμε να ανακοινώσουμε.

**Π. ΚΑΡΛΑΤΗΡΑ:** Ευχαριστώ. Γεια σας και από εμένα. Θα ήθελα να ρωτήσω τον κύριο Γενικό, αν οι καθυστερήσεις στις παραλαβές των εμβολίων αναγκάζουν και σε άλλο ρυθμό την οικοδόμηση του τείχους ανοσίας. Αν είμαστε πιο μακριά από το στόχο που είχε τεθεί για το τέλος Ιουνίου για τον πληθυσμό που θα είναι εμβολιασμένος πλήρως.

Και την κυρία Θεοδωρίδου, παρότι μας εξηγήσατε για το θέμα των παιδιών, αν υπάρχει άμεσα, αν αναμένουμε άμεσα εισήγηση από την Επιτροπή Εμβολιασμών για το θέμα αυτό και αν εξετάζετε σύσταση για συγκεκριμένες υποομάδες στα παιδιά ηλικίας 12-15 ετών κατά το πρότυπο εκείνων που είναι 16-18 και εμβολιάστηκαν ήδη.

**Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ:** Να πω εγώ πρώτα για τα παιδιά ότι δεν θα ήθελα να μπειτε στην αγωνία για το άμεσα. Θα ζυγιστεί πολύ καλά το θέμα από όλες τις πλευρές, από όλες τις γωνιές, διότι επαναλαμβάνω, όπως ακούσατε, ότι ο εμβολιασμός των ενηλίκων είναι η προτεραιότητα.

Ναι, στη διαδικασία πάντα προηγούνται τα άτομα τα πλέον ευάλωτα λόγω υποκείμενων νοσημάτων, επομένως όταν θα αποφασιστεί το χρονοδιάγραμμα των εμβολιασμών θα είναι σε προτεραιότητα τα παιδιά με υποκείμενα προβλήματα.

**Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ:** Ο στόχος καθορίζεται πάντα με βάση τις παραδόσεις. Συγκεκριμένα, εμείς υπολογίσαμε τον στόχο που έχουμε με πολύ



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

χαμηλές παραδόσεις από την Johnson & Johnson. Άρα οτιδήποτε περισσότερο μας έρθει, θα αυξήσει αυτό το στόχο.

Σε κάθε περίπτωση, ο στόχος σε γενικές γραμμές του τείχους ανοσίας εντός του καλοκαιριού θα επιτευχθεί.

**Γ. ΣΟΥΛΑΚΗ:** Και για τους δύο έχω από μια ερώτηση. Κυρία Θεοδωρίδου, πολλοί δημοσιογράφοι μάς παίρνει κόσμος και μας ρωτούν, όταν είναι πλήρως εμβολιασμένοι και με τις δύο δόσεις ή όταν έχουν εμβολιαστεί με τη μία δόση, τυχαίνει και έρχονται σε επαφή με κάποιο επιβεβαιωμένο κρούσμα. Τι ισχύει σε αυτή την περίπτωση; Βγήκε και μια οδηγία τώρα πριν από μια-δυο μέρες από το αμερικανικό CDC, που αναφέρει ότι όσοι έχουν εμβολιαστεί και με τις δυο δόσεις δεν υποβάλλονται σε τεστ και δεν μπαίνουν στην υποχρεωτική καραντίνα των 10 ημερών. Στη χώρα μας τι ισχύει;

**Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ:** Πάντως συμπληρώνετε τρόπον τινά και την ερώτηση της κυρίας Βλεπτάκη περί προνομίων. Δηλαδή, όντως τα άτομα, και κατά CDC και εδώ θα ισχύσει, που έχουν εμβολιαστεί με δύο δόσεις, αν έρθουν σε επαφή με ένα άτομο το οποίο έχει τη λοίμωξη παρακολουθούνται. Δηλαδή δεν κάνουν ούτε μοριακά τεστ αφού είναι εμβολιασμένα, παρά μόνο εάν εμφάνισαν συμπτώματα.

Δηλαδή εφόσον παραμένουν ασυμπτωματικοί δεν υφίστανται ούτε απομόνωση, ούτε εργαστηριακή διερεύνηση για πιθανή λοίμωξη. Αυτό, βέβαια, δεν μπορεί να ισχύσει για τα άτομα με μία δόση.

Θεωρείται ότι είναι ατελώς εμβολιασμένα, επομένως μπορεί σε αυτή την περίπτωση η όποια επαφή να πέσει και σε χρονικό διάστημα που τα αντισώματα από την πρώτη δόση ή δεν έχουν αναπτυχθεί ή έχουν μειωθεί και να μην είναι προφυλαγμένα. Επομένως, εκεί θα πρέπει να γίνει εργαστηριακός έλεγχος.

**ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ:** Υποχρέωση για self-test έχουν οι εμβολιασμένοι με δύο δόσεις;

**Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ:** Με τις δύο δόσεις ή με τη μία;

**ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ:** Για τις δυο δόσεις. Πρέπει να υποβάλλονται σε υποχρεωτικό self-test;

**Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ:** Αφού είπαμε ότι το πλεονέκτημα των δύο δόσεων είναι ότι δεν υφίστανται εργαστηριακό έλεγχο, παρά μόνο εάν εμφανίσουν κλινικά συμπτώματα.

**ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ:** Ωραία. Ευχαριστώ πολύ. Κύριε Θεμιστοκλέους, ήθελα να σας ρωτήσω το εξής. Σας απασχολεί καθόλου με την έλευση του καλοκαιριού τώρα και τους επόμενους 1-2 μήνες να υπάρξει πτώση του ενδιαφέροντος από τους πολίτες για τον εμβολιασμό εξαιτίας των θερινών διακοπών; Θα φύγουν



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

όλοι, θα πάνε στις διακοπές τους, ενδεχομένως και επειδή δεν θα υπάρχει και ο άμεσος κίνδυνος και επειδή στηριζόμαστε σε αυτούς τους 1-2 μήνες για να μπορέσουμε να χτίσουμε το τείχος ανοσίας, έχετε στο μυαλό σας κάποιο plan B για να προσελκύσετε περαιτέρω τους ανθρώπους να έρθουν στα εμβολιαστικά κέντρα;

**Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ:** Ναι, αυτή την στιγμή, για αυτό σας έδωσα και τα στοιχεία, δεν φαίνεται να υπάρχει κάτι τέτοιο. Αυτή τη στιγμή, στην συντριπτική πλειοψηφία της χώρας, ό,τι ραντεβού «ανεβαίνει» εξαφανίζεται, μπορώ να πω, μέσα σε ώρες.

Το έχουμε δει και για αυτό έχουμε πει ότι τις επόμενες μέρες αναγκαστικά θα δώσουμε και άλλα ραντεβού, αφού επιβεβαιώσαμε κάποιες παραδόσεις, και δεν φαίνεται να υπάρχει στην συντριπτική πλειοψηφία των περιοχών της χώρας. Χαρακτηριστικό παράδειγμα είναι η Αττική και άλλες μεγάλες Περιφερειακές Ενότητες, υπάρχει πολύ μεγάλη πίεση για ραντεβού.

Δηλαδή, μπορώ να στοιχηματίσω ότι μόλις ανοίξουμε τα ραντεβού, αυτά θα φύγουν σε πολύ λίγο χρονικό διάστημα. Άρα αυτή την στιγμή δεν παρατηρείται...

**ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ:** Μιλάω για μεταγενέστερους μήνες. Δηλαδή, τον Ιούλιο, τον Αύγουστο.

**Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ:** Δεν φαίνεται να παρατηρείται αυτή τη στιγμή η οποιαδήποτε κάμψη στην θέληση του κόσμου για να εμβολιαστεί.

**Λ. ΖΑΧΑΡΗΣ:** Με βάση τα στοιχεία που έχετε στη διάθεσή σας, πότε εκτιμάτε ότι θα φτάσουμε το 50% των πλήρως εμβολιασμένων πολιτών στην χώρα μας; Θα είναι ένα ποσοστό που θα μπορεί να μας εφησυχάσει και να επαναφέρει την κανονικότητα; Επίσης, θα ήθελα να ρωτήσω αν υπάρχει τελικά σύνδεση των ύποπτων περιστατικών θρομβώσεων που έχουν αναφερθεί στην χώρα μας με τα εμβόλια και πότε θα αποφανθούν επ' αυτού οι αρμόδιοι μηχανισμοί του εξωτερικού;

**Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ:** Να απαντήσω εγώ για το θέμα των θρομβώσεων. Ο ΕΟΦ έχει διερευνήσει πλήρως τα περιστατικά των σοβαρών θρομβώσεων, διότι υπάρχει και ένα ευρύ φάσμα κλινικής εκδήλωσης με τη διάγνωση θρόμβωσης, και σε ορισμένα περιστατικά έχει αποφανθεί για τη σχέση του με το εμβόλιο.

Όλα αυτά τα περιστατικά στέλνονται και στον Διεθνή Οργανισμό, τον ευρωπαϊκό της Φαρμακοεπαγρύπνησης. Επομένως, είχαμε ατυχώς, αλλά συμβατά με το μεγάλο αριθμό των εμβολιασμών που έχουν γίνει, περιπτώσεις σοβαρών θρομβώσεων οι οποίες συνδέονται με το εμβόλιο. Ευτυχώς, δεν έχουν ξεπεράσει τον εκτιμώμενο αριθμό βάσει των εμβολιασμών.





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

**Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ:** Σε σχέση με το ποσοστό ανοσίας, σας λέω ξανά, αυτό εξαρτάται και από τις παραδόσεις. Άρα ακριβής ημερομηνία δεν μπορεί να δοθεί. Εντός του καλοκαιριού θα έχει επιτευχθεί ο στόχος σε κάθε σενάριο.

**ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ:** Επόμενη ενημέρωση από τον Υπουργό Υγείας Βασίλη Κικίλια, την Τετάρτη 9 Ιουνίου. Σας ευχαριστούμε πολύ.