



ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Αθήνα, 19 Ιουλίου 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. 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. Από τα γεγονότα της προηγούμενης εβδομάδας, θα ήθελα να σταθώ στην παρουσία στη συνεδρίαση της Διαρκούς Ιεράς Συνόδου του Υπουργού Υγείας κυρίου Κικίλια και του Καθηγητή κυρίου Τσιόδρα, προκειμένου να ενημερώσουν τον Σεβασμιότατο Αρχιεπίσκοπο και τους Ιεράρχες για την επιδημιολογική κατάσταση της χώρας και το εμβολιαστικό πρόγραμμα.

Είναι γνωστό ότι στο σημαντικό αριθμό των διστακτικών για εμβολιασμό συμπολιτών μας περιλαμβάνονται αρκετοί και έτσι ο λόγος ακριβώς των λειτουργιών της Εκκλησίας θα δώσει, νομίζω, μια σημαντική ώθηση στο να υπερβούν πολλούς φόβους και δισταγμούς που έχουνε σχετικά με τον εμβολιασμό.



Η Εκκλησία, άλλωστε, εξ αρχής στήριξε την προσπάθεια του εμβολιασμού. Στα πλαίσια της ενημέρωσης ζητήθηκε και από την Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμού να δοθούν ορισμένες απαντήσεις σε συνήθη ερωτήματα που απευθύνουν οι πιστοί και έχουν σχέση με τους εμβολιασμούς.

Επιλέγω ένα που διαφέρει από τις συνήθεις ερωτήσεις που είναι η προστασία, η διάρκεια της προστασίας, οι δόσεις, οι παρενέργειες και αφορά την ηθική της χρήσης ορισμένων εμβολίων κατά του κορονοϊού.

Το ερώτημα συγκεκριμένα που μας τέθηκε είναι αν είναι ηθικά αποδεκτό να χορηγούνται εμβόλια κατά του Covid για τα οποία έχουν χρησιμοποιηθεί εμβρυικά κύτταρα που προέρχονται από κυήσεις που διεκόπησαν για ιατρικούς λόγους.

Θα πρέπει άμεσα η απάντηση να είναι αρνητική. Κανένα από τα εμβόλια Covid που χρησιμοποιούνται στην χώρα μας δεν περιέχει εμβρυικά κύτταρα.

Θα γίνουμε πιο συγκεκριμένοι αν πούμε ότι χρησιμοποιούνται εμβρυικές κυτταρικές σειρές, όχι ιστοί, στον τρόπο της παρασκευής των εμβολίων.

Αυτές οι κυτταρικές σειρές προέρχονται από ιστούς εμβρύων που ελήφθησαν πριν δεκαετίες. Συγκεκριμένα, το 1960, το 1973, το 1985 και ήταν από τους ιστούς αυτούς, τα αρχέγονα κύτταρα τα οποία αναπαρήχθησαν στα εργαστήρια και αποτέλεσαν την βάση, το υλικό πάνω στο οποίο πολλαπλασιάζονται οι ιοί- οι ιοί, όπως γνωρίζετε, αναπτύσσονται σε κυτταροκαλλιέργειες- και από την ανάπτυξη αυτών των ιών με διάφορες μεθόδους παράγονται τα εμβόλια.

Πρέπει να πούμε ότι τα κύτταρα αυτά αφαιρούνται πριν την ολοκλήρωση της παρασκευής των εμβολίων. Επομένως δεν τίθεται ζήτημα χριστιανικής ηθικής για την χρήση των παραπάνω εμβολίων τα οποία, αντίθετα, σώζουν ζωές.

Ένας άλλος προβληματισμός που εκφράστηκε είναι ότι τα εμβόλια μπορεί να είναι πειραματικά. Θα πρέπει να θυμίσουμε ότι τα εμβόλια πριν αδειοδοτηθούν έχουν χορηγηθεί σε εκατοντάδες χιλιάδες εθελοντές και έχουν ελεγχθεί και για την ασφάλεια και για την αποτελεσματικότητά τους, ενώ μέχρι σήμερα έχουν γίνει εκατομμύρια δόσεις εμβολίων σε όλο τον κόσμο. Και μόνο με αυτά τα μεγέθη καταλαβαίνει κανείς ότι ο όρος «πειραματικό εμβόλιο» δεν μπορεί να ισχύει.

Και παρά το γεγονός ότι και από αυτή τη θέση αρκετές φορές έχουμε επισημάνει ότι κανένα εμβόλιο δεν παρεμβαίνει στη διαδικασία της τεκνοποίησης, από τα πιο συχνά ερωτήματα και τις απορίες είναι ακριβώς για τη διαδικασία της τεκνοποίησης, της κύησης και της γαλουχίας.

Άλλη μια φορά, λοιπόν, να επαναλάβουμε ότι ο εμβολιασμός δεν παρεμβαίνει, δεν είναι βλαπτικός, ούτε κατά τη διάρκεια της προσπάθειας της τεκνοποίησης, ούτε κατά τον εμβολιασμό κατά την κύηση, ούτε και σε οποιοδήποτε στάδιο της κύησης, ούτε και εν συνεχεία για το θηλασμό.

Αναμφισβήτητα, ο πράος λόγος των λειτουργών της Εκκλησίας συνυφασμένος και με το κήρυγμα της αγάπης που δέχονται οι πιστοί θα είναι περισσότερο πειστικός από τον «στεγνό», «στιφό» καμιά φορά, επιστημονικό λόγο.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Και την προηγούμενη εβδομάδα πάλι, να γίνουμε πιο συγκεκριμένοι, ανακοινώθηκε ο εμβολιασμός των εφήβων ηλικίας 15-17 ετών. Μέσα σε αυτή την ηλικιακή ομάδα περιλαμβάνονται, όπως γνωρίζετε, και έφηβοι που έχουν υποκείμενα νοσήματα.

Από δημοσιευμένη μελέτη στις Ηνωμένες Πολιτείες της Αμερικής, για ένα διάστημα δύο μηνών που νοσηλεύτηκαν 204 έφηβοι, διαπιστώθηκε ότι το 70,6% ήταν έφηβοι που είχαν υποκείμενο νόσημα.

Ποιο ήταν το κατ' εξοχήν υποκείμενο νόσημα των εφήβων; Σε ποσοστό 36% ήταν η παχυσαρκία. Το ποσοστό είναι υψηλό και στη χώρα μας σε μία πρόδρομη μελέτη που κάνει η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών, δηλαδή ξεπερνάει το 25%.

Είναι γνωστό ότι η παχυσαρκία αναδείχθηκε ως ένας νέος ανεξάρτητος παράγοντας αυξημένου κινδύνου, μετά την προχωρημένη ηλικία, για εισαγωγή στα νοσοκομεία και για αυξημένους θανάτους λόγω της λοίμωξης από Covid.

Το αυξημένο βάρος σώματος ή το BMI με ένα σύνθετο μηχανισμό δημιουργεί μια χρόνια, χαμηλού βαθμού φλεγμονή και επηρεάζει τη λειτουργία του ανοσιακού συστήματος.

Ο λιπώδης ιστός δεν είναι όπως παλιά θεωρείτο ένας ανενεργής ιστός, αλλά λειτουργεί ως όργανο που παράγει ένα πλήθος ουσιών που επηρεάζουν και το μεταβολισμό και το ανοσιακό σύστημα.

Ίσως η επιδημία της Covid, η οποία θα γίνει παρελθόν με τις προσπάθειες όλων χάρη στα εμβόλια, να υπογραμμίζει και την ανάγκη να στραφούμε και προς άλλα ενδιαφέροντα και σημαντικά ιατρικά θέματα σε μια άλλη χρόνια επιδημία που είναι η παχυσαρκία και που απειλεί την ποιότητα της ζωής μας και ξεκινάει, όπως όλοι οι παιδίατροι και οι γονείς γνωρίζουμε, από τη βρεφική ηλικία.

Οι κορονοϊοί προσβάλλουν πολλούς διαφορετικούς ξενιστές εκτός από τον άνθρωπο. Προσαρμόζονται εύκολα και μολύνουν με νέες μεταλλάξεις.

Ας υπενθυμίσουμε ότι το εργαστήριο των μεταλλάξεων είναι οι ανεμβολίαστοι, όχι οι εμβολιασμένοι. Διαθέτουμε αποτελεσματικά εμβόλια που αποτρέπουν από τη σοβαρή λοίμωξη και τον θάνατο και μειώνουν τη μεταδοτικότητα.

Ας μην αδρανούμε, λοιπόν, ο καθένας από εμάς ας πείσει άλλον έναν. Και έτσι η επιδημία αυτή που μας ταλαιπωρεί θα γίνει παρελθόν και το ευχόμαστε αυτό να γίνει σύντομα.

Ευχαριστώ.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Ευχαριστούμε κυρία Θεοδωρίδου. Κύριε Θεμιστοκλέους, έχετε το λόγο.

Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Καλησπέρα. Σήμερα έχουν πραγματοποιηθεί από το πρωί μέχρι στιγμής 65.000 εμβολιασμοί. Η ημέρα αναμένεται να κλείσει κοντά στους 85.000 εμβολιασμούς.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Έχουν πραγματοποιηθεί από την πρώτη μέρα που ξεκινήσαμε 9.780.000 εμβολιασμοί. Περισσότεροι από 5.450.000 συμπολίτες μας έχουν εμβολιαστεί με τουλάχιστον μια δόση, ποσοστό που αντιστοιχεί σε 52% επί του γενικού πληθυσμού και 61% επί του ενήλικου πληθυσμού.

Περισσότεροι από 4.626.000 συμπολίτες μας έχουν ολοκληρώσει τον εμβολιασμό τους και αυτό αντιστοιχεί σε ποσοστό 44% επί του γενικού πληθυσμού και 52% επί του ενήλικου πληθυσμού.

Σε σχέση με τον εμβολιασμό των ατόμων με δυσκολία μετάβασης στα εμβολιαστικά κέντρα. Από αύριο το πρωί θα ανοίξει η πλατφόρμα, έτσι ώστε οι γιατροί να μπορούν να δηλώνουν τους πολίτες οι οποίοι έχουν δυσκολίες μετάβασης στα εμβολιαστικά κέντρα, πληρούν συγκεκριμένα κριτήρια.

Άρα, από αύριο, ο θεράπων ιατρός θα μπορεί να δηλώσει τους ασθενείς πολίτες, έτσι ώστε να καταρτιστεί το πρόγραμμα εμβολιασμού τους.

Η πιστοποίηση και η ένταξη στο πρόγραμμα εμβολιασμού των ατόμων με δυσκολία μετάβασης στα εμβολιαστικά κέντρα, μπορεί να γίνει από οποιονδήποτε γιατρό στην Ελλάδα, είτε δημόσιου, είτε ιδιωτικού τομέα.

Αναφέρω ενδεικτικά τα κριτήρια για την ένταξη στο πρόγραμμα. Είναι άτομα τα οποία έχουν σοβαρή, εκτός από στη λειτουργικότητά τους, και πολύ μεγάλη δυσκολία μετακίνησης.

Πολίτες οι οποίοι βρίσκονται σε μόνιμο κλινοστατισμό, είτε σε περιπτώσεις που έχουμε βαριά ψυχική νοητική νόσο, παραδείγματος χάρη, στις περιπτώσεις Αλτσχάιμερ.

Ο εμβολιασμός κατ' οίκων θα πραγματοποιηθεί είτε από ιδιώτες γιατρούς, είτε από κινητά συνεργεία της Επιχείρησης Ελευθερία. Όταν κάποιος ενταχθεί στο πρόγραμμα, θα ειδοποιείται σε εύλογο χρονικό διάστημα για το πότε θα γίνει ο εμβολιασμός του.

Έχουμε ήδη ξεκινήσει τον εμβολιασμό κατ' οίκων στις απομακρυσμένες περιοχές, που ήταν το πρόγραμμα που έχουμε ξεκινήσει, και έχουν ήδη εμβολιαστεί αρκετοί συμπολίτες μας.

Τώρα σε σχέση με την ένταξη ιδιωτών γιατρών στο πρόγραμμα, συνεχίζεται κανονικά. Έχουμε εκδήλωση ενδιαφέροντος από αρκετούς γιατρούς και κάνουμε ένα κάλεσμα ξανά από εδώ, έτσι ώστε να ενταχθούν περισσότεροι ιδιώτες γιατροί στο πρόγραμμα.

Υπενθυμίζουμε ότι ο εμβολιασμός κατ' οίκον θα γίνει με το μονοδοσικό εμβόλιο της Johnson & Johnson.

Ανακοινώνουμε μία ακόμη επιχειρησιακή αλλαγή. Οι πολίτες από αύριο θα μπορούν να κλείνουν ραντεβού για εμβολιασμό με οποιοδήποτε εμβόλιο αυθημερόν, δηλαδή την ίδια μέρα, δεδομένου ότι υπάρχει διαθεσιμότητα σε εμβολιαστικό κέντρο.

Υπενθυμίζουμε ότι από την προηγούμενη εβδομάδα καταργήθηκε η ποινή αποκλεισμού που είχαμε σε αλληπάλληλες αλλαγές των ραντεβού.

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



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Δ. ΒΛΕΠΑΚΗ: Πόσο κοντά είναι η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών για τον εμβολιασμό των 12 με 15 και αυτό επιχειρησιακά πως μπορεί να στηριχθεί, πότε θα μπορούσε να ξεκινήσει; Θα μπορούσε να ξεκινήσει μέσα στο καλοκαίρι;

Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ: Ακόμη είμαστε στην επεξεργασία των δεδομένων, τα οποία αλλάζουν, βέβαια, πολύ γρήγορα. Γνωρίζετε ότι όλες οι ευρωπαϊκές χώρες- δεν μιλάω για την Αμερική και τον Καναδά διότι ήδη έχουν αρχίσει τον εμβολιασμό- έχουν προχωρήσει στη δημιουργία ενός προγράμματος. Θα έλεγα ότι η πλειονότητα έχει προτάξει τον εμβολιασμό των παιδιών με υποκείμενα νοσήματα ή των παιδιών που πρέπει να προασπίσουν, ευάλωτα άτομα.

Επομένως το χρονικό όριο που λέτε δεν απέχει αλλά δεν είναι και ημερολογιακά καθορισμένο.

Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Επιχειρησιακά είμαστε έτοιμοι. Έχουμε προχωρήσει στον εμβολιασμό, στο άνοιγμα της πλατφόρμας για τους έφηβους 15 με 17. Με τον ίδιο τρόπο θα γίνει.

Τ ΚΑΡΛΑΤΗΡΑ: Ευχαριστώ. Να συνεχίσω στο ίδιο πεδίο, των παιδιών και των εμβολιασμών τους. Κύριε Θεμιστοκλέους, θα θέλατε να μας πείτε πόσα ραντεβού έχουν κλειστεί για την ομάδα των εφήβων που άνοιξε η πλατφόρμα την περασμένη εβδομάδα; Και θα ήθελα να ρωτήσω επίσης και αν έχουμε εικόνα για τους εμβολιασμούς των εκπαιδευτικών ανά βαθμίδα. Θα μας ενδιέφερε πολύ- και με μεταφέρω και την αγωνία και τα ερωτήματα πολλών γονέων στο Μέσο που εργάζομαι- αν υπάρχει εικόνα για τους εμβολιασμένους εκπαιδευτικούς του Δημοτικού, όπου τα παιδιά που θα προσέλθουν την νέα σχολική χρονιά θα είναι ανεμβολίαστα και είναι σημαντικό να ξέρουμε το «τείχος ανοσίας» σε αυτή την ομάδα των επαγγελματιών. Και επίσης και στην ομάδα του Γυμνασίου, όπου ακούμε ότι υπάρχει αυτή η αγωνία για τα παιδιά με υποκείμενα νοσήματα και όπου επίσης έχει σημασία στους εφήβους να δούμε τι προστασία παρέχεται μέσα στο σχολικό περιβάλλον από την θωράκιση των εκπαιδευτικών τους.

Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Στο πρώτο σκέλος, είναι 20.000 οι νέοι, οι έφηβοι 15- 17, που έχουν κλείσει ραντεβού από την ώρα που ανοίξαμε την πλατφόρμα.

Το δεύτερο σκέλος, που αφορά εξειδικευμένα στοιχεία, αυτά τα έχουμε και μπορούμε να σας τα δώσουμε κάποια στιγμή.

Κα ΚΑΡΛΑΤΗΡΑ: Δεν είναι εικόνα, δηλαδή, που μπορούμε να έχουμε άμεσα.

Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Φαντάζεστε ότι αυτή την στιγμή δεν το έχω μαζί μου. Είναι λογικό αυτό, μπορείτε να το καταλάβετε και εσείς. Θα τα ετοιμάσουμε και θα σας τα δώσουμε. Δεν είναι κάτι. Τα έχουμε τα στοιχεία αυτά. Θα τα ετοιμάσουμε και θα σας τα δώσουμε.



M-N ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ: Καλησπέρα. Θα ήθελα να ρωτήσω κυρία Θεοδωρίδου, πόσο κοντά είμαστε σε πιθανή σύσταση για τρίτη δόση, ενισχυτική, στις συγκεκριμένες ομάδες, όπως μας έχετε πει, μεταμοσχευμένους, ανοσοκατεσταλμένους. Και θα ήθελα να ρωτήσω τον κύριο Θεμιστοκλέους, μιας και οι εξάρσεις όπως βλέπουμε της πανδημίας, του κύματος αυτού που είμαστε τώρα, αφορούν ως επί το πλείστον σε διασκέδαση, αν γνωρίζουμε για τους εργαζόμενους της εστίασης τουρισμού τι ποσοστά εμβολιαστικής κάλυψης καταγράφουν.

M. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ: Ως προς την τρίτη δόση, όντως οι ομάδες που αναφέρατε, κυρίως των ανοσοκατεσταλμένων, είναι οι πρώτες ομάδες που αποδεδειγμένα θα πρέπει να λάβουν μία επαναληπτική δόση εμβολίου και θα ακολουθήσουν και άλλες ομάδες που έχουμε δει και βιβλιογραφικά ότι υπολείπονται σε ανοσολογική ανταπόκριση.

Ήδη βρισκόμαστε λίγους μήνες από το βασικό σχήμα εμβολιασμού. Επομένως, το θέμα της τρίτης δόσης, αν μπορούσε κανείς να το τοποθετήσει χρονικά, θα ήταν μετά τον Σεπτέμβρη. Ήδη έχουμε Ιούλιο.

M. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Όσον αφορά τα στοιχεία για τους εκπαιδευτικούς, τα έχουμε και μπορούμε να τα δώσουμε. Το άλλο είναι ένα αρκετά ετερογενές μείγμα, το ποιοι είναι οι εργαζόμενοι. Εκεί αλλάζουν συνεχώς γιατί έχουμε καινούργιες προσλήψεις.

Θα γίνει μία προσπάθεια, αλλά είναι αρκετά δύσκολο για να έχουμε τέτοιου είδους ανάλυση. Μόλις τα έχουμε πάντως θα τα δώσουμε, όπως θα δώσουμε και τα στοιχεία για τους εκπαιδευτικούς.

B. ΑΓΓΟΥΡΙΔΗ: Καλησπέρα. Κατ' αρχάς θα ήθελα να ρωτήσω αν έχουμε τα στοιχεία για την κάλυψη ανά ηλικιακή ομάδα και κυρίως αν βλέπουμε κάποια ανατροπή, κάποια επιτάχυνση, κάποια επιβράδυνση. Δηλαδή αν είναι κάποια ομάδα ηλικιακή που δείχνει να έχει καλύτερες ή όχι χειρότερες επιδόσεις το τελευταίο διάστημα. Αυτό για τον κύριο Θεμιστοκλέους. Και για την κυρία Θεοδωρίδου: Το είπατε και εσείς, μιλάμε πλέον για πανδημία ανεμβολίαστων. Έχουμε εικόνα ποιο ποσοστό των ασθενών είναι ανεμβολίαστοι τώρα. Και κατά δεύτερον, επειδή κάποιοι εμβολιασμένοι μπορεί και να βγουν θετικοί, έχουμε μαρτυρίες ότι συνήθως οι περισσότεροι το περνάνε με ήπια συμπτώματα. Είναι όντως έτσι; Φαίνεται δηλαδή και κλινικά ότι ακόμα και αν έχεις εμβολιαστεί και μπορεί να βρεθείς θετικός το περνάς ήπια ή υπάρχουν άλλα στοιχεία και δεδομένα που μπορεί να επηρεάζουν την κλινική εικόνα ενός εμβολιασμένου που έχει βγει θετικός; Ευχαριστώ.

M. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ: Ευχαριστώ για την ερώτηση γιατί ουσιαστικά στηρίζει την επιτυχία του εμβολιαστικού προγράμματος το γεγονός ότι οι ασθενείς που εισάγονται στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας είναι σε ποσοστό άνω του 90%



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ανεμβολίαστοι. Αυτό είναι γεγονός που έχει διαπιστωθεί όχι μόνο στη χώρα μας αλλά και σε όλες τις χώρες που έχουν ένα ανάλογο εμβολιαστικό πρόγραμμα.

Όντως, υπάρχει μια πολύ μικρή πιθανότητα, εμβολιασμένοι με δύο δόσεις να νοσήσουν. Ο κανόνας όμως είναι ότι η νόσηση είναι πολύ ελαφριά και σπάνια, όπως γράφεται και στη βιβλιογραφία, μπορούν εμβολιασμένοι και με δύο δόσεις να μπουν σε Μονάδα ή να διασωληνωθούν αλλά είναι ασθενείς οι οποίοι έχουν υποκείμενα νοσήματα.

Είναι αυτοί που λέμε ότι θα πρέπει να προηγηθούν για την κάλυψή τους και με μια επιπλέον δόση.

Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Τα στοιχεία δεν έχουν σημαντική μεταβολή από την προηγούμενη εβδομάδα. Τα ανακοινώνουμε κάθε δύο εβδομάδες. Οπότε αναλυτικά, για να μην κουράζω, θα τα ανακοινώσουμε την επόμενη Δευτέρα.

Αυτό που παρατηρούμε είναι ότι όσο μικρότερη είναι η ηλικιακή ομάδα τόσο μεγαλύτερη είναι η συμμετοχή της στα ραντεβού. Δηλαδή η 18-24 εδώ και αρκετό καιρό, περίπου 20 μέρες, είναι η πρώτη ηλικιακή ομάδα στο κλείσιμο των ραντεβού και όσο ανεβαίνουμε πάνω, δηλαδή όσο μικρότερη είναι η ομάδα τόσο μεγαλύτερο το ποσοστό συμμετοχής της.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Επόμενη προγραμματισμένη ενημέρωση από το Υπουργείο Υγείας την Πέμπτη 22 Ιουλίου. Σας ευχαριστούμε πολύ.