



ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Αθήνα, 6 Σεπτεμβρίου 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. ΠΦΥ ΜΑΡΙΟ ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΡΙΑ: 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 το Γενικό Γραμματέα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Μάριο Θεμιστοκλέους.

Κυρία Θεοδωρίδου, έχετε το λόγο.

Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ: Καλησπέρα και καλό φθινόπωρο. Θα προσπαθήσω να κάνω σύντομη αναφορά σε θέματα σχετικά με τους εμβολιασμούς για την Covid που απασχολούν.

Το πρώτο θέμα είναι, όπως όλοι γνωρίζουμε, ο εμβολιασμός παιδιών και εφήβων ηλικίας 12 ως 17 ετών. Από την καταγραφή των κρουσμάτων στον ΕΟΔΥ, όπως ήδη έχω αναφέρει στην προηγούμενη συνάντηση, παρατηρείται μία ραγδαία αύξηση του αριθμού των κρουσμάτων πριν ακόμη ανοίξουν τα σχολεία.

Στοιχεία ανάλογα από τις Ηνωμένες Πολιτείες της Αμερικής που δημοσιεύθηκαν στο δελτίο MMWR πριν λίγες ημέρες, δείχνουν ότι οι νοσηλείες παιδιών και εφήβων δεκαπλασιάστηκαν μέσα στο διάστημα από 1/3/20 έως 14/8/21 λόγω της επικράτησης της παραλλαγής Δ, ενώ επιπλέον φάνηκε ότι οι ανεμβολίαστοι έφηβοι είχαν δεκαπλάσια πιθανότητα να νοσηλευτούν συγκριτικά με τους εμβολιασμένους.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών σε συνεργασία και με το Υπουργείο Παιδείας έχει αναρτήσει στο διαδίκτυο, απαντήσεις για τα πιο συνήθη ερωτήματα που απευθύνουν γονείς και εκπαιδευτικοί σχετικά με τον εμβολιασμό των παιδιών αυτής της ηλικίας.

Ανάμεσα στους προβληματισμούς, επιλέγω έναν που είναι αρκετά συχνός, είναι ο προβληματισμός μήπως ο εμβολιασμός των παιδιών γίνεται για να προστατευτούν οι ανεμβολίαστοι ενήλικες.

Σε αυτό τον προβληματισμό θα πρέπει να απαντήσουμε ότι υπάρχουν πολλοί λόγοι που συστήνεται ο εμβολιασμός των παιδιών. Πρώτον, ο εμβολιασμός συστήνεται για την προσωπική τους, την ατομική τους προστασία και τη σωματική. Ιδιαίτερα βέβαια αυτό αφορά τα παιδιά που έχουν και υποκείμενα νοσήματα αλλά και την ψυχική υγεία για την οποία έχουμε κάνει ιδιαίτερη αναφορά.

Εκτός από αυτόν τον λόγο, πάρα πολύ σημαντική είναι η «θωράκιση» των παιδιών για την επιστροφή τους στο σχολείο και τις εξωσχολικές δραστηριότητες. Είναι αυτό που τους κάνει τη μαθητική ζωή ευχάριστη και τους δημιουργεί και τις αναμνήσεις για τα μετέπειτα χρόνια.

Άλλος λόγος, πολύ σημαντικός, είναι η μείωση της διασποράς του ιού ώστε να προστατευτούν τα ευάλωτα άτομα της κοινωνίας ή της κοινότητας. Υπάρχουν άτομα που δεν έχουν εμβολιαστεί αλλά και άτομα τα οποία έχουν εμβολιαστεί, αλλά η ανοσία τους δεν είναι επαρκής.

Και τέλος είναι η πιθανότητα της μείωσης των πιθανοτήτων να αναπτυχθούν νέες μεταλλάξεις από τη στιγμή που ο ιός δεν βρίσκει πρόσφορο έδαφος όταν υπάρχουν εμβολιασμένα άτομα.

Καθοριστικό ρόλο, και αυτό πρέπει να το αναφέρουμε, για την ταχεία και ευρεία εμβολιαστική κάλυψη, φυσικά έχουνε οι ίδιοι οι γονείς, οι οποίοι είναι και αυτοί που εγκρίνουν τον εμβολιασμό, ο παιδίατρος ή ο οικογενειακός γιατρός γιατί εδώ μιλάμε και για μεγαλύτερες ηλικίες και φαίνεται τον τελευταίο καιρό ότι ιδιαίτερα είναι και οι ίδιοι οι έφηβοι οι οποίοι εκφράζουν την επιθυμία για τον εμβολιασμό τους.

Εκτός τώρα από τα παιδιά και τους εφήβους, ένα άλλο θέμα που απασχολεί και το βλέπουμε και στα περιστατικά, στις περιπτώσεις που παρουσιάζονται και στα ΜΜΕ είναι οι έγκυες.

Η επικράτηση της Δ μετάλλαξης υπαγορεύει συνεχείς υπενθυμίσεις για τον εμβολιασμό των εγκύων, που έχουν γίνει όπως θα θυμάστε αρκετές φορές και από αυτό το βήμα.

Σύμφωνα με τα στοιχεία του ΕΟΔΥ από την έναρξη της επιδημίας μέχρι σήμερα έχουν νοσηλευτεί συνολικά 29 έγκυες σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας και μάλιστα 25 από τις 29 μέσα στο 2021. Δύο δε δυστυχώς έχουν καταλήξει.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Η αρχική σύσταση του εμβολιασμού των εγκύων ξεκίνησε μετά από τη δημοσίευση ενός μεγάλου μητρώου εμβολιασμού εγκύων, άνω των 90.000 εγκύων, και στη συνέχεια μέχρι σήμερα έχουν δημοσιευτεί τουλάχιστον άλλες τρεις μεγάλες αριθμητικά μελέτες σχετικά με την ασφάλεια του εμβολιασμού κατά την κύηση.

Η τελευταία μελέτη που δημοσιεύεται στο CDC στις 11 Αυγούστου- και μάλιστα έχει και το χαρακτήρα της έμφασης για τον εμβολιασμό λόγω της επικράτησης της μετάλλαξης Δ- αφορά σε 2.500 εγκύους και η μελέτη εστιάζεται στους πρώτους μήνες της κύησης, στις πρώτες 20 εβδομάδες και καταλήγει στο συμπέρασμα ότι ο εμβολιασμός στις εβδομάδες αυτές, στην πρώιμη φάση δηλαδή της κύησης, είναι εξίσου ασφαλής δεδομένου ότι και ο φόβος των εκβολών στο διάστημα αυτό, συγκριτικά μεταξύ εμβολιασμένων και ανεμβολίαστων γυναικών είναι ο ίδιος.

Επομένως, μια υπενθύμιση ξανά για τις εγκύους: Τα εμβόλια έχουν αποδείξει την ασφάλειά τους. Μπορούν να γίνονται καθ' όλη την διάρκεια της κύησης, δεν υπάρχουν τρίμηνα κύησης που να απαγορεύεται ο εμβολιασμός, αλλά ούτε και περιορισμός σε σχέση με τον εμβολιασμό για την διαδικασία της αναπαραγωγής.

Τέλος, μια αναφορά στην 3^η δόση που όλους απασχολεί. Να θυμίσουμε ποιος είναι ο στόχος της χορήγησης της 3^{ης} δόσης των Covid εμβολίων.

Το πρώτο είναι να δοθεί σε άτομα που δεν ανταποκρίθηκαν λόγω μειωμένης ανοσιακής λειτουργίας, που δεν ανταποκρίθηκαν δηλαδή στον πρωτογενή εμβολιασμό και η 3^η δόση ενέχει τη θέση της συμπληρωματικής δόσης, της πρόσθετης δόσης.

Ο δεύτερος στόχος είναι να δοθεί σε άτομα των οποίων τα επίπεδα των αντισωμάτων, λόγω παρέλευσης μακρού χρόνου από την ηλικία του εμβολιασμού, έχουν μειωθεί και επομένως χρειάζεται μία ενίσχυση για τη βελτίωση του επιπέδου των αντισωμάτων τους.

Νομίζω ότι σε προηγούμενη συνάντηση είχαμε αναφέρει το θέμα της απόφασης της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών. Απλώς να θυμίσω ότι με βάση τα επιδημιολογικά δεδομένα και τα βιβλιογραφικά δεδομένα, η Εθνική Επιτροπή είχε γνωμοδοτήσει υπέρ του εμβολιασμού των ατόμων που είναι σε αυξημένο κίνδυνο κατ' αρχάς, λόγω των νοσημάτων που διαταράσσουν την ανοσιακή ανταπόκριση και άρα δεν οικοδομούν ανοσία σε ποσοστό που είναι και κατώτερο του 50% και σε αυτήν την ομάδα των ατόμων περιλαμβάνονται οι μεταμοσχευμένοι, είτε συμπαγών οργάνων ή αιμοποιητικών κυττάρων, τα άτομα με καρκίνο, οι νεφροπαθείς, οι οποίοι βρίσκονται σε αιμοκάθαρση, άλλα χρόνια σοβαρά προβλήματα που δημιουργούν ανοσοανεπάρκεια ή νοσήματα τα οποία



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

απαιτούν ειδική θεραπεία που μειώνει την ανοσιακή αντίδραση και καθιστά τα άτομα ευάλωτα.

Το επιχειρησιακό σχέδιο για την έναρξη του εμβολιασμού αυτής της ομάδας, θα σας το αναφέρει ο κύριος Θεμιστοκλέους και να πούμε ότι στη συνέχεια η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών μελετά τα βιβλιογραφικά δεδομένα αλλά και τα επιδημιολογικά δεδομένα για τον καθορισμό των ομάδων του πληθυσμού που θα ακολουθήσουν στη συνέχεια για τη χορήγηση της 3^{ης} δόσης.

Στις τελευταίες συναντήσεις της Επιτροπής, έχουμε καταλήξει στην ομάδα των ατόμων που θα ακολουθήσουν τους ανοσοκατασταλαμένους και είναι η ομάδα των ατόμων που διαμένουν σε Μονάδες Φροντίδας Ηλικιωμένων αφενός και τα άτομα ηλικίας άνω των 60 ετών.

Η πρόταση αυτή βρίσκεται σε τελική φάση επεξεργασίας, ενώ παράλληλα αξιολογούνται τα δεδομένα για την συνέχεια της κατάταξης των ομάδων των πληθυσμιακών που θα εμβολιαστούν, λόγω κινδύνου αυξημένης έκθεσης ή υποκειμένων προβλημάτων, όπως τα άλλα χρόνια νοσήματα.

Η επάρκεια των εμβολίων αλλά και η ετοιμότητα του επιχειρησιακού συστήματος νομίζω ότι θα βοηθήσει στην εφαρμογή του προγράμματος.

Όμως, η αναφορά της τρίτης δόσης δεν θα πρέπει να υποβαθμίζει το βασικό πρόγραμμα εμβολιασμού που, επαναλαμβάνω, είναι με δύο δόσεις φυσικά για τα διδοσικά και μία δόση, όπως είναι για την περίπτωση του Johnson&Johnson και που αποτελεί τον πυλώνα της εκστρατείας εμβολιασμού στη χώρα μας. Αυτό το πρόγραμμα θέλει και στήριξη και προσπάθεια.

Θα ήθελα με πραγματική συγκίνηση να μεταφέρω τα λόγια του Ιερέα Πατέρα Ανδρέα στις Αρχάνες Ηρακλείου που οργάνωσε στην εκκλησία, σε συνεργασία με τους αρμοδίους, το πρώτο εμβολιαστικό κέντρο.

Είπε: «Η μοναδική λύση είναι το εμβόλιο και για αυτό το λόγο καλέσαμε τον κόσμο κάτω από τη σκέπη της Παναγίας να εμβολιαστεί». Τον ευχαριστούμε και βλέπουμε ότι αυτό που μας λέει είναι ότι επιστήμη, θρησκεία και ανθρωπιά συμπορεύονται, δεν αντιμάχονται.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΡΙΑ: Ευχαριστούμε πολύ κυρία Θεοδωρίδου. Το λόγο έχει ο κύριος Θεμιστοκλέους.

Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Καλησπέρα και από εμένα. Σήμερα έχουν πραγματοποιηθεί μέχρι στιγμής 23.000 εμβολιασμοί και η ημέρα αναμένεται να κλείσει με περισσότερες από 29.000 εμβολιασμούς.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Πριν από λίγο ξεπεράσαμε τα 11.525.000 εμβολιασμούς και περισσότεροι από 6.145.000 πολίτες έχουν εμβολιαστεί με τουλάχιστον μία δόση που αντιστοιχεί σε ποσοστό 58,5% του γενικού πληθυσμού και 67,6% του ενήλικου πληθυσμού.

Περισσότερο από 5.780.000 συμπολίτες μας έχουν ολοκληρώσει τον εμβολιασμό τους που αντιστοιχεί σε ποσοστό 55% επί του γενικού πληθυσμού και 64,2% επί του ενήλικου πληθυσμού.

Τις τελευταίες 10 ημέρες, 150.000 συμπολίτες μας έχουν κλείσει ραντεβού 1^{ης} δόσης. Σε σχέση με τα ποσοστά ανά ηλικιακή ομάδα θα δώσω μόνο τις νεαρότερες ηλικιακές ομάδες.

Έτσι λοιπόν για την ηλικιακή ομάδα 18-24 το 45,4% έχει ήδη εμβολιαστεί και αν υπολογίσουμε και τα ραντεβού ανέρχεται στο 47%.

Για την ηλικιακή ομάδα 15-17, το 20% έχει ήδη εμβολιαστεί και αν υπολογίσουμε και τα ραντεβού θα ανέλθει στο 23,1%. Και έχουν μέχρι στιγμή εμβολιαστεί 74.000 παιδιά, έφηβοι.

Για την ηλικιακή ομάδα 12-14, το 9,6% έχει ήδη εμβολιαστεί και αν υπολογίσουμε και τα ραντεβού αυτό θα ανέλθει στο 11,5%. Έχουν ήδη εμβολιαστεί 36.500 παιδιά.

Στο πρόγραμμα κατ' οίκον εμβολιασμού έχουν κάνει μέχρι στιγμής αίτηση 8.424 πολίτες και έχει ήδη γίνει εμβολιασμός σε 6.500 πολίτες.

Ταυτόχρονα, με τις δράσεις στους κατάκοιτους συνεχίζονται οι δράσεις εμβολιασμού ειδικών κατηγοριών, όπως είναι Ρομά, άστεγοι και μετανάστες και σήμερα όπως πολύ ωραία έκλεισε η καθηγήτρια κυρία Θεοδωρίδου, είχαμε τους εμβολιασμούς σε εκκλησία και πήγε εξαιρετικά καλά με αρκετά μεγάλη συμμετοχή.

Σε σχέση με την αναμνηστική δόση: Θα ξεκινήσουμε με τους ανοσοκατεσταλμένους σύμφωνα με τις οδηγίες και της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών. Αυτό αφορά 285.000 πολίτες και η πλατφόρμα για να μπορούν να κλείσουν ραντεβού θα ανοίξει την επόμενη Τρίτη 14 Σεπτεμβρίου.

Οι πολίτες των κατηγοριών αυτών θα λάβουν υπενθυμιστικό sms στο κινητό τους τη Δευτέρα 13 Σεπτεμβρίου που θα τους καλεί, θα τους υπενθυμίζει να κλείσουν τα ραντεβού για την αναμνηστική δόση.

Ακολούθως, ανάλογα και με τις οδηγίες της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών, θα προχωρήσουμε στο άνοιγμα της αναμνηστικής δόσης για τις υπόλοιπες κατηγορίες.

Αναφορικά με το περιστατικό στο Κέντρο Υγείας Παλαμά, να πω ότι βρίσκεται σε εξέλιξη η ΕΔΕ, η οποία αναμένεται να ολοκληρωθεί πολύ σύντομα καθώς και ότι έχει διαταχθεί και η εισαγγελική έρευνα.

Θα πρέπει να πούμε πως μιλάμε για ένα πολύ περιορισμένο αριθμό ατόμων που φέρεται να έχουν πάρει πιστοποιητικό εμβολιασμού ενώ δεν έχουν



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

εμβολιαστεί, από εσκεμμένες ενέργειες συγκεκριμένου ατόμου και εξετάζεται η συμμετοχή άλλων ατόμων στη διαδικασία αυτή.

Δεν υπάρχουν ενδείξεις για εκτεταμένη διενέργεια εικονικών εμβολιασμών. Να σημειώσω εδώ ότι υπάρχουν δικλείδες ασφαλείας της επιχείρησης «Ελευθερία» που καθιστούν δύσκολη έως και εξαιρετικά δύσκολη την καταχώρηση εμβολιασμού που δεν έχει γίνει.

Να υπενθυμίσω ότι σε κάθε περίπτωση είναι μία έκνομη δραστηριότητα με διοικητικές και ποινικές κυρώσεις και μάλιστα τις επόμενες ημέρες θα υπάρξει νομοθετική πρωτοβουλία για αυστηροποίηση του νομοθετικού πλαισίου.

Παρόμοια περιστατικά έχουν γίνει και σε άλλες χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Σχεδόν σε όλες τις χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης έχουν αναφερθεί τέτοια περιστατικά.

Και να πω χαρακτηριστικά ότι σε αρκετές περιπτώσεις σε άλλες χώρες που έχουμε δει ανακαλύπτονται κυρίως ότι τα άτομα τα οποία έχουν λάβει πλαστό πιστοποιητικό, έχουν λάβει ψευδή βεβαίωση ότι έχουν εμβολιαστεί, όταν νοσήσουν και καταλήξουν σε ένα νοσοκομείο και ειδικά αν νοσήσουν βαριά, είναι οι πρώτοι οι οποίοι καταγγέλλουν τον γιατρό ο οποίος τους έχει δώσει ψευδή βεβαίωση, τους έχει δώσει πλαστό πιστοποιητικό.

Χαρακτηριστική περίπτωση είναι η περίπτωση της Κύπρου του Αυγούστου, που γιατρός χορήγησε πλαστά πιστοποιητικά, τα άτομα αυτά κατέληξαν στο νοσοκομείο και στην Εντατική Θεραπεία, νομίζω ότι το ένα από αυτό είχε και τραγική κατάληξη, και ήταν οι ίδιοι οι συγγενείς των ατόμων που έλαβαν πλαστό πιστοποιητικό σε συνεργασία με τον γιατρό που έκαναν μήνυση στον γιατρό.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΡΙΑ: Ευχαριστούμε πολύ, κύριε Θεμιστοκλέους. Να περάσουμε σε κάποιες ερωτήσεις.

Δ. ΒΛΕΠΑΚΗ: Υπάρχουν άλλες περιπτώσεις όπως αυτή της Καρδίτσας που εξετάζονται; Και ποιες είναι οι δικλείδες ασφαλείας του προγράμματος «Ελευθερίας» που μπορούν να αποτρέψουν τέτοιου είδους περιστατικά;

Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Άλλη παρόμοια περίπτωση και σε τέτοια έκταση δεν υπάρχει. Υπήρξε μία καταγγελία η οποία εξετάστηκε και η οποία αποδείχθηκε ότι δεν ισχύει, όσον αφορά αυτό.

Οι δικλείδες ασφαλείας προφανώς και δεν θα σας τις πω όλες, θα πω τις πιο προφανείς που γνωρίζουν όλοι. Κάθε ένας χρήστης, ο οποίος εντάσσει τα στοιχεία στο σύστημα έχει συγκεκριμένους κωδικούς, είναι προσωποποιημένοι, οι



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

οποίοι δεν δανείζονται, δεν δίνονται και ανά πάσα στιγμή μπορούμε να δούμε ποιος διενέργησε τον εμβολιασμό.

Άρα από τη στιγμή που ο οποιοσδήποτε εμβολιασμός, έγινε και αυτό στο περιστατικό της Καρδίτσας, δεν θα μπω σε περισσότερες λεπτομέρειες γιατί είναι η ΕΔΕ σε εξέλιξη, ξέρουμε με ποιου user χρήστη έγινε ο εμβολιασμός.

Όπως μπορούμε να τσεκάρουμε και το απόθεμα και υπάρχουν και άλλα τέσσερα – πέντε πράγματα που εμείς μπορούμε να ελέγξουμε αυτή τη διαδικασία έτσι ώστε να μην γίνεται αυτό.

Σε κάθε περίπτωση από τη στιγμή που υπάρχει ανθρώπινος παράγοντας είναι δεδομένο ότι μπορεί να υπάρξει στο τέλος της ημέρας, αλλά είναι αρκετά, είναι εξαιρετικά δύσκολο να γίνει αυτό και είναι και μία διαδικασία που είναι αρκετά άτομα που συμμετέχουν μπροστά στο να γίνει. Άρα είτε κάποιος, υπάρχουν πολλοί που συμμετέχουν, είτε κάποιος έχουν αδιαφορήσει στην εκτέλεση των καθηκόντων τους.

Β. ΑΓΓΟΥΡΙΔΗ: Καλησπέρα. Δεδομένης και της επιβράδυνσης του ρυθμού των εμβολιασμένων το τελευταίο διάστημα και επειδή και το μέτρο της υποχρεωτικότητας φαίνεται ότι μέχρι στιγμής θα μείνει εκεί που είναι στις ομάδες αυτές. Εξετάζονται άλλα κίνητρα, κίνητρα, ενδεχομένως, που μπορεί να δοθούν για να προσελκύσουν περισσότερο κόσμο ίσως και νεότερες ηλικίες στον εμβολιασμό; Ή ενδεχομένως να στραφεί κάποια επικοινωνιακή πολιτική, κάποια μέτρα ή κάποια προσέγγιση σε συγκεκριμένες ομάδες του πληθυσμού, προκειμένου να δώσουμε ένα μπουστάρισμα για να αρχίσουν πάλι να αυξάνονται τα ποσοστά εμβολιασμού; Ευχαριστώ.

Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Όλα εξετάζονται τα οποία μπορούν να βοηθήσουν στο να αυξηθεί ο εμβολιασμός. Αυτή τη στιγμή έδωσα και τους αριθμούς στις μικρότερες ηλικίες και βλέπουμε ότι ο αριθμός αυτός αυξάνεται, είναι κάτι το οποίο περιμέναμε ειδικά στα παιδιά, έχουμε 100.000 παιδιά από 12 έως 17 τα οποία έχουν ήδη εμβολιαστεί.

Ενημέρωση, καμπάνια θα γίνουν, γίνονται στοχευμένες ενέργειες, είδατε σήμερα την Εκκλησία. Θα υπάρξουν και άλλες τέτοιες δράσεις, αλλά πρέπει να πούμε ότι είναι αρκετά ενημερωμένος ο πληθυσμός.

Ίσως πιο στοχευμένες δράσεις ενημέρωσης θα υπάρξουν στα παιδιά και ανακοινώσεις τις επόμενες μέρες.

Ν. ΣΠΑΓΑΔΩΡΟΥ: Καλησπέρα σας. Θα ήθελα να ρωτήσω πως εξελίσσεται τις τελευταίες μέρες ο εμβολιασμός των υγειονομικών και ειδικότερα ο εμβολιασμός



των ανθρώπων των επαγγελματιών υγείας στα στρατιωτικά νοσοκομεία. Και δεύτερον, βλέπουμε μια πολύ αυξημένη επιδημιολογική εικόνα τις τελευταίες μέρες, η οποία σίγουρα τρομάζει γιατί ούτε τα σχολεία έχουν ξεκινήσει, το καλοκαίρι φαίνεται και οι καλές θερμοκρασίες είναι ακόμα εδώ. Ωστόσο 47 θάνατοι σήμερα, ένας πολύ μεγάλος αριθμός, και 379 νομίζω διασωληνωμένοι. Στον αντίποδα της εικόνας της Ελλάδας έχουμε την Πορτογαλία, που πολλές φορές μας συγκρίνουν με την Πορτογαλία, η οποία καταγράφει μόλις 160 διασωληνώσεις και 13 με 14 θανάτους την ημέρα. Τι καλό κάνει η Πορτογαλία που δεν μπορούμε να το ακολουθήσουμε εμείς; Και με έναν βέβαια εμβολιασμό που φτάνει πάνω από 80%, 85%.

M. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Καταρχάς, η Πορτογαλία το είπατε εσείς, έχει ένα πολύ υψηλότερο ποσοστό εμβολιασμού. Και την προηγούμενη φορά αναφερθήκαμε εδώ. Η διάκριση αν δει κανείς το χάρτη της Ευρωπαϊκής Ένωσης και τις χώρες και τη σειρά κατάταξης, η Ελλάδα βρίσκεται στο μέσο όρο περίπου, είναι 17^η ως χώρα κατάταξης στην Ευρωπαϊκή Ένωση, είναι διάκριση, δεν είναι Βορρά-Νότου, δεν είναι μεσογειακές χώρες και βόρειες χώρες. Είναι Ανατολή-Δύση.

Η Πορτογαλία, ναι, έχει πετύχει ένα πολύ υψηλό ποσοστό εμβολιασμού και είναι κάτι το οποίο και εμείς θα θέλαμε, έτσι ώστε να είμαστε σε αυτά τα ποσοστά.

Και ίσως και αυτό εξηγεί, όχι μόνο αυτό, γιατί η Πορτογαλία πρέπει να σημειώσουμε ότι πέρασε το πρώτο και το δεύτερο κύμα με πολύ υψηλότερο ποσοστό θανάτων σε σχέση με τη δικιά μας χώρα- αν θέλουμε να τα βάλουμε όλα στο τραπέζι, γιατί δεν μπορεί να φωτογραφίζουμε και να συγκρίνουμε τη δεδομένη χρονική στιγμή- αλλά επειδή εδώ κυρίως είναι εμβολιασμοί και δεν είναι η ενημέρωση της επιδημιολογικής κατάστασης που είναι την Πέμπτη, όσον αφορά το θέμα του εμβολιασμού είναι κάτι το οποίο έχουμε θίξει και εμείς. Παρόμοια χαρακτηριστικά χώρας με πολύ καλύτερα ποσοστά εμβολιασμού σε σχέση με εμάς.

Κα ΣΠΑΓΑΔΩΡΟΥ: Δεν μου απαντήσατε στους υγειονομικούς και τους στρατιωτικούς υγειονομικούς.

M. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Οι υγειονομικοί είναι μία δυναμική κατάσταση. Σίγουρα οι αριθμοί είναι λιγότεροι από όσο είχαμε αρχίσει γιατί αρκετός κόσμος εμβολιάστηκε τις τελευταίες ημέρες. Και με την τροπολογία, αύριο, βλέπουμε ότι έχουμε μία αύξηση στα άτομα που εμβολιάζονται με την πρώτη δόση, έτσι ώστε να δούμε τελικά πόσο- έχουμε 6.000 αναστολές αυτή τη στιγμή- πόσο θα είναι ο τελικός αριθμός των αναστολών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Έχουμε μία πολύ σημαντική αύξηση και ειδικά αν μετρήσουμε από τον Αύγουστο μέχρι σήμερα. Υπάρχουν Μονάδες που ήταν στο 42% και αυτή τη στιγμή βρίσκονται στο 90-93%.

Στα στρατιωτικά Νοσοκομεία, τις επόμενες ημέρες φαντάζομαι θα υπάρξουν και ανακοινώσεις και από τις πολιτικές ηγεσίες και των δύο υπουργείων σε σχέση με τα στρατιωτικά νοσοκομεία.

N. ΣΠΑΓΑΔΩΡΟΥ: Εσείς έχετε καθόλου εικόνα αυτή τη στιγμή για τους υγειονομικούς στα στρατιωτικά νοσοκομεία; Που είναι και στην πρώτη γραμμή οι άνθρωποι αυτοί.

M. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Σας είπα, όπως και στα νοσοκομεία του ΕΣΥ, οι αριθμοί αυτοί είναι δυναμικοί. Όταν ολοκληρωθεί όλη η διαδικασία θα ανακοινωθούν.

M-N ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ: Καλησπέρα σας. Θα ήθελα κάποιες διευκρινίσεις σε σχέση με την τρίτη δόση. Μας είπατε, κυρία Θεοδωρίδου, ότι συζητήσατε οι επόμενες ομάδες να είναι τα άτομα άνω των 60 και όσοι διαμένουν σε Μονάδες Φροντίδας Ηλικιωμένων. Θα ενταχθούν και οι υγειονομικοί σε αυτές τις ομάδες; Και επίσης θα υπάρξει προτεραιοποίηση, όπως έγινε στο βασικό εμβολιαστικό σχήμα ή θα ανοίξει για όλους επιχειρησιακά; Και σε ποιο διάστημα; Πόσο καιρό μετά την δεύτερη δόση μπορούν να κάνουν την αναμνηστική από τη στιγμή που αποφασιστεί και ανακοινωθεί;

M. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ: Κατ' αρχάς, στις ηλικίες άνω των 60 ετών θα συμπεριλαμβάνεται και ένας μεγάλος αριθμός και υγειονομικών. Η ταξινόμηση αυτή είναι και για πρακτικούς λόγους, δηλαδή είπα ότι υπάρχει η υποδομή η επιχειρησιακή, υπάρχουν και εμβόλια.

Επομένως αυτή η ταξινόμηση που κάνουμε δεν είναι ανάλογη της προτεραιοποίησης της αρχικής που υπήρχε η έλλειψη εμβολίων και εκεί μεσολαβούσε και αρκετό διάστημα μεταξύ του εμβολιασμού της μίας ομάδας και της άλλης.

Επομένως, θα είναι πολύ κοντά η μία ομάδα με την άλλη μία κατηγορία. Το δε διάστημα, να ξέρετε ότι και στη βιβλιογραφία πότε θα δοθεί η 3^η δόση, αλλά ποια 3^η δόση; Αυτές τις ομάδες που σας είπα ότι έχουν μειονεκτική ανοσία λόγω της παρέλευσης χρόνου, όχι λόγω υποκείμενου ανοσιακού προβλήματος, όπως είναι οι μεταμοσχευμένοι.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Τους μεταμοσχευμένους και τους ανοσοκατασταλμένους η 3^η δόση μπορεί να δοθεί στο ελάχιστο και 4 εβδομάδες μετά από τη 2^η δόση. Το έχουμε προαναφέρει αυτό.

Στα άτομα που θα διεκδικήσουν την 3^η δόση λόγω της μείωσης των αντισωμάτων, φαίνεται από τη βιβλιογραφία ότι το διάστημα είναι μετά τους 8 μήνες.

Υπάρχουν δημοσιεύσεις που προσφέρουν νούμερα και για προστασία μεγαλύτερη και του ενός έτους. Αλλά εκεί φαίνεται ότι θα είναι το χρονικό διάστημα.

Να ανοίξουμε παρένθεση, ότι βεβαίως είναι προστατευμένοι. Ενισχύεται με την δόση αυτή. Επομένως δεν πρέπει να υπάρχει άγχος για το αν θα είναι στους 7, στους 8 ή στους 9 μήνες. Πιθανώς να είναι ακόμα και το 8 που λέμε, ένα πολύ σύντομο διάστημα.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΡΙΑ: Επόμενη προγραμματισμένη ενημέρωση από το Υπουργείο Υγείας την Πέμπτη 9 Σεπτεμβρίου.

Σα ευχαριστούμε πολύ. Καλό σας βράδυ.