



ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Αθήνα, 26 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 και καλή Μεγάλη Εβδομάδα. 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. Από το 2012, ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας έχει καθιερώσει την τελευταία εβδομάδα του Απριλίου να είναι αφιερωμένη στους εμβολιασμούς και μάλιστα δίνει ένα θέμα κάθε χρόνο. Το θέμα που ισχύει για το 2021, φέτος, είναι «Τα εμβόλια μάς φέρνουν κοντά - Vaccines bring us closer». Το μήνυμα βέβαια είναι ευρύ, με ποικίλο περιεχόμενο, όμως για την επιδημία της Covid θα μπορούσαμε να πούμε ότι αυτό που φέρνει πιο κοντά τους ανθρώπους, όπως πριν, είναι να εμβολιαστούν.

Και εκτός από τη σχέση αυτήν την ανθρώπινη, την ατομική, τη σχέση με την κοινωνία, τα εμβόλια έφεραν κοντά και τα Κράτη, τους Οργανισμούς, τους επιστήμονες, τα ερευνητικά κέντρα, με κοινό στόχο να μπορέσουν να ανταπεξέλθουν καλύτερα στην αντιμετώπιση της επιδημίας.

Γνωρίζουμε ότι πριν μία εβδομάδα είχαμε μία κοινή απόφαση από τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων των Ηνωμένων Πολιτειών και το Κέντρο Ελέγχου Λοιμώξεων, και μετέπειτα από την Ευρωπαϊκή Ένωση και τον Παγκόσμιο



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Οργανισμό Υγείας, για άρση της χορήγησης ενός εμβολίου, του πολυαναμενόμενου μονοδοσικού εμβολίου της Johnson & Johnson.

Το διάστημα αυτό το οποίο ήταν βραχύ, ήταν διάρκειας περίπου μιας εβδομάδας, έγινε ένας λεπτομερής έλεγχος σχετικός με τα περιστατικά που είχαν προκαλέσει αυτή την παύση της χορήγησης του εμβολίου, τα θρομβωτικά επεισόδια τα οποία συνοδεύονται και από θρομβοπενία.

Τα δεδομένα από την Αμερική δόθηκαν με μικρή διαφορά χρόνου από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων και τον Παγκόσμιο Οργανισμό. Και η απόφαση ήταν κοινή, καταλήγοντας στην άρση αυτής της απαγόρευσης της χορήγησης του εμβολίου της Johnson & Johnson.

Έγινε, όπως είπαμε, λεπτομερής έλεγχος των περιστατικών στις Ηνωμένες Πολιτείες της Αμερικής, διότι εκεί είχε εφαρμοστεί το εμβόλιο της Johnson & Johnson, με παραμέτρους ελέγχου του κινδύνου και κατά φύλο και κατά ηλικίες και τα στοιχεία τα οποία προέκυψαν είναι τα εξής:

Μέχρι 21 Απριλίου, ο αριθμός των περιπτώσεων που είχε καταγραφεί ήταν 15 περιπτώσεις σε ένα σύνολο περίπου 7,9 εκατομμυρίων δόσεων εμβολίου της Johnson & Johnson.

Τα περιστατικά αυτά αφορούσαν σε γυναίκες ηλικίας 18 έως 49 ετών, μέση ηλικία είναι τα 37 χρόνια και από τα 15 περιστατικά, τα 13 ήταν σε αυτή την ηλικία και 2 ήταν σε ηλικία άνω των 50 ετών, ενώ ο χρόνος εμφάνισης των συμπτωμάτων ήταν μετά από μία εβδομάδα έως δύο εβδομάδες.

Η στάθμιση, λοιπόν, του κινδύνου από τη νόσο Covid και του κινδύνου του εξαιρετικά μικρού από το εμβόλιο, οδήγησε στην απόφαση που ήταν θα έλεγα λακωνική. Ότι τα οφέλη από τον εμβολιασμό εξακολουθούν να υπερτερούν από τις πιθανές σπάνιες ανεπιθύμητες ενέργειες.

Οφείλουμε όμως να είμαστε ενημερωμένοι για την ύπαρξη αυτών των σπανίων ανεπιθύμητων ενεργειών. Οφείλουμε να παρακολουθούμε την εξέλιξη και οι υγειονομικοί, αλλά και το κοινό που εμβολιάζεται. Η επιτήρηση πάντα συνεχίζεται και αν υπάρχουν δεδομένα που διαφοροποιούν αυτή την τωρινή θέση, αυτά έρχονται ως αποτέλεσμα αυτής της αυστηρής επιτήρησης.

Πάντως, το γεγονός ότι γίνεται τόσο γρήγορα και λεπτομερής ο έλεγχος, ακόμα μια φορά υπογραμμίζει το ότι η παρακολούθηση των εμβολιασμών γίνεται με σχολαστικότητα και οπωσδήποτε με διαφάνεια.

Η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών λαμβάνοντας υπ' όψιν αυτά τα δεδομένα των ελεγκτικών μηχανισμών, μηχανισμών που αναφέραμε και του FDA και του CDC και της EMA και του WHO, γνωμοδότησε θετικά για την άρση της απαγόρευσης της χορήγησης του εμβολίου και στην χώρα μας, λαμβάνοντας υπ' όψιν φυσικά και τα επιδημιολογικά δεδομένα.

Υπενθυμίζω, επειδή την προηγούμενη φορά αναφερθήκαμε στο εμβόλιο Johnson & Johnson, ότι εκτός από το ότι είναι ένα πρακτικό εμβόλιο, είναι αποτελεσματικό σε υψηλό ποσοστό, άνω του 80%, για την πρόληψη της σοβαρής νόσου, άνω του 90% για την πρόληψη της νοσηλείας σε Νοσοκομείο και φτάνει το 100% για την πρόληψη των θανάτων.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Είναι επομένως, ένα εμβόλιο το οποίο περιμέναμε, είναι ένα εμβόλιο πολύ χρήσιμο, το οποίο θα πάει και εκεί που αδυνατούν λόγω τεχνικής δυσκολίας φυσικά να πάνε τα άλλα εμβόλια.

Όπως, βέβαια, για όλα τα εμβόλια που ισχύει η αίρεση της άδειας κυκλοφορίας από τον ΕΟΦ, ότι σε ό,τι αφορά τα εμβόλια, με την μεταβολή των δεδομένων, μπορούν να αλλάξουν και οι συστάσεις.

Και μετά από το εμβόλιο της Johnson & Johnson, που είναι από πλευράς μεθοδολογίας παρασκευασμένο με ιικό φορτίο, να αναφερθούμε στο εμβόλιο της AstraZeneca το οποίο έχει πάρει η Επιτροπή απόφαση να χορηγείται σε άτομα ηλικίας άνω των 30 ετών και όπως θα ακούσετε και από τον Γενικό Γραμματέα, τον κύριο Θεμιστοκλέους, μια προσθήκη στο θέμα, μια μικρή τροποποίηση στον τρόπο χορήγησης του εμβολίου. Είναι η ύπαρξη μιας ευελιξίας στο μεσοδιάστημα που υπάρχει μεταξύ πρώτης και δεύτερης δόσης.

Δηλαδή, το πρόγραμμα παραμένει σταθερό, η πρώτη από τη δεύτερη δόση να απέχει 12 εβδομάδες. Με αυτό το σχήμα έχει επιτευχθεί το άριστο ανοσολογικό αποτέλεσμα. Αλλά εάν κάποιος δικαιούχος επιθυμεί να εμβολιαστεί μετά τις 8 εβδομάδες, αυτό μπορεί να είναι εφικτό, γιατί μπορεί να έχει προσωπικούς λόγους, με μία μείωση από πλευράς ανοσολογικής, με μία μείωση της άριστης ανοσολογικής απάντησης, αλλά όχι τέτοιας που να μεταβάλλει, να αλλοιώνει την τελική αποτελεσματικότητα του εμβολιασμού.

Για το άνοιγμα της πλατφόρμας των ετέρων ατόμων, έχει δημιουργηθεί ένα ιδιαίτερο ενδιαφέρον, το οποίο έχει συμπεριλάβει, όπως είναι φυσικό, και τις νέες γυναίκες, τις γυναίκες μεταξύ 30-40 ετών. Είναι η ηλικία η κατάλληλη και η πιο συνήθης και για τη χώρα μας της αναπαραγωγής.

Θυμόμαστε ότι την προηγούμενη φορά αναφερθήκαμε πως στάδιο μετά από στάδιο φτάσαμε στο να πούμε από την πλήρη απαγόρευση το να εμβολιάζεται μία έγκυος, στο στάδιο του ναι, να εμβολιάζεται μία έγκυος όπως ο γενικός πληθυσμός. Και όχι μόνο, όπως είχε προϋπάρξει η σύσταση, αν υπάρχει παράγοντας αυξημένου κινδύνου.

Τα στοιχεία τα οποία έχουν συγκεντρωθεί για τις κυήσεις, ήταν ένα θέμα που απασχολούσε. Προήλθαν κατ' αρχάς, από τις Ηνωμένες Πολιτείες της Αμερικής με ένα registry καλό, με ένα μητρώο καλό γυναικών σε κύηση, που έδειξε ότι δεν υπάρχει ένα σήμα ανησυχίας σχετικά με τον εμβολιασμό και την κύηση.

90.000 κυήσεις με εμβόλια mRNA, διότι στην Αμερική δεν είχε εφαρμοστεί το εμβόλιο της AstraZeneca, έδωσε τα στοιχεία τα τεκμηριωμένα ότι ο εμβολιασμός με το mRNA στην κύηση είναι ασφαλής.

Τι γίνεται με τα εμβόλια που έχουν ιικό φορέα. Κατά 99,9% και τα εμβόλια αυτά είναι απόλυτα ασφαλή για την κύηση. Σε αυτό το οποίο μειονεκτούν επί του παρόντος – και ελπίζουμε ότι θα είναι ένα πολύ μικρό διάστημα – είναι ότι δεν υπάρχουν δεδομένα, όπως αυτά για τα mRNA, που να στηρίζουν την απόλυτα ασφαλή χορήγηση αυτών των εμβολίων κατά την κύηση.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Το γεγονός που σας ανέφερα ότι θα είναι περίπου σίγουρο ότι θα είναι ασφαλή, στηρίζει και την περίπτωση ότι αν μια γυναίκα εμβολιαστεί κατά την κύηση μη γνωρίζοντας ότι είναι έγκυος με εμβόλιο ή της AstraZeneca ή της Johnson & Johnson, αυτό δεν συνεπάγεται και διακοπή της κύησης.

Επομένως, είναι μια στάση αναμονής για λίγο μέχρι να μπορέσουμε να έχουμε στοιχεία και για αυτά τα εμβόλια. Και οπωσδήποτε αυτή η επιστημονική ως την πούμε τυπικότητα, να μην αποτελέσει εμπόδιο για την αναπαραγωγή των νέων γενεών στη χώρα μας.

Τη Μεγάλη Εβδομάδα του 2020 είχαμε πολύ περιορισμένες γνώσεις σχετικά για τη λοίμωξη από τον ιό SARS-CoV-2, είχαμε πολλές ανασφάλειες, πολλούς φόβους για την εξέλιξη της επιδημίας και η μόνη μας ελπίδα σταθερή ήταν να παρασκευαστούν εμβόλια.

Τα εμβόλια ήρθαν, αλλά υπάρχουν ακόμη άτομα τα οποία είναι μάλιστα και σε αυξημένο κίνδυνο για τη λοίμωξη, όπως άτομα άνω της ηλικίας των 60 ετών, τα οποία ίσως από δισταγμό, ίσως από φόβο δεν έχουν ακόμη εμβολιαστεί.

Και αυτό είναι ένα κενό στην προσπάθεια που γίνεται για τον εμβολιασμό στη χώρα μας. Μπορούμε λοιπόν να τους παρακινήσουμε, μπορούν να παρακινηθούν από ανθρώπους που εμπιστεύονται, από ανθρώπους που τους φροντίζουν, που ξέρουν ότι τους νοιάζονται για να κάνουν αυτό το εμβόλιο.

Και όσοι βοηθήσουν σε αυτό το στόχο θα έχουν κάνει πραγματικά ένα σημαντικό έργο για τον εμβολιασμό.

Καλό Πάσχα και καλή Ανάσταση.

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

Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Καλησπέρα. Μέχρι στιγμής έχουν πραγματοποιηθεί, από την πρώτη μέρα που ξεκινήσαμε μέχρι σήμερα, περισσότερο από 2.870.000 εμβολιασμοί.

2.025.000 συμπολίτες μας έχουν εμβολιαστεί τουλάχιστον με μια δόση, ποσοστό που αντιστοιχεί στο 19,3% και ο αριθμός των συμπολιτών μας που είναι πλήρως εμβολιασμένοι ξεπερνάει τις 845.000 και ποσοστό που αντιστοιχεί σε 8%.

Την προηγούμενη εβδομάδα, την Τετάρτη 21 Απριλίου, ανοίξαμε την πλατφόρμα, έτσι ώστε να μπορούν να κλείνουν ραντεβού η ηλικιακή ομάδα 55-59 και οι εκπαιδευτικοί και το Σάββατο ανοίξαμε την πλατφόρμα για να κλείνουν ραντεβού η ηλικιακή ομάδα 50-54.

Μέχρι στιγμής 293.000 συμπολίτες μας από την ηλικιακή ομάδα 55-59 έχουν κλείσει ραντεβού και 270.000 συμπολίτες από την ηλικιακή ομάδα 50-54.

Τώρα, σε σχέση με το πλάνο των επόμενων ημερών. Όπως έχουμε ήδη ανακοινώσει αύριο, Μεγάλη Τρίτη, ανοίγουμε την πλατφόρμα έτσι ώστε να μπορούν να κλείνουν ραντεβού οι συμπολίτες μας ηλικιακής ομάδας 30-39 με το



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

εμβόλιο της AstraZeneca, δεδομένου, όπως έχουμε ήδη εξηγήσει, ότι είχαμε αρκετά διαθέσιμα ραντεβού.

Έτσι τους δίνεται η ευκαιρία τα άτομα της ηλικιακής ομάδας αυτά να εμβολιαστούν νωρίτερα από όταν θα ήταν η σειρά που θα είχαν με βάση την προτεραιοποίηση.

Να σημειώσω ότι τα ραντεβού μας είναι αρκετά και κάποιος ο οποίος θα κλείσει το ραντεβού του αύριο, μπορεί να εμβολιαστεί την αμέσως επόμενη μέρα, την Μεγάλη Τετάρτη, καθώς και τις επόμενες μέρες, Μεγάλη Πέμπτη, Μεγάλη Παρασκευή, Μεγάλο Σάββατο και Δευτέρα του Πάσχα.

Θα υπάρχουν διαθέσιμα ραντεβού, έτσι ώστε να μπορούν να εμβολιαστούν την πρώτη δόση σε ένα άμεσο, σε πολύ μικρό χρονικό διάστημα.

Το πλάνο είναι στην συνέχεια τη Μεγάλη Πέμπτη 29 Απριλίου θα ανοίξει η πλατφόρμα έτσι ώστε να μπορούν να κλείνουν ραντεβού τα άτομα της ηλικιακής ομάδας 40-44 για το εμβόλιο της AstraZeneca. Η ίδια διαδικασία, δηλαδή, με τους 30- 39.

Οι πολίτες των ηλικιακών ομάδων αυτών, 30-39 και 40-44, θα μπορούν να κλείνουν τα ραντεβού τους με τους κλασικούς πλέον τρόπους.

Όσοι είναι γραμμένοι στην άυλη θα λάβουν μήνυμα στο κινητό τους με το προτεινόμενο ραντεβού και έχουν ένα διάστημα 24 ωρών, έτσι ώστε να απαντήσουν αν αποδέχονται ή όχι το ραντεβού τους. Αλλιώς, θα μπορούν να κλείσουν το ραντεβού τους εισάγοντας τον ΑΜΚΑ τους στην πλατφόρμα emvolio.gov.gr ή στα ΚΕΠ και στον φαρμακοποιό τους.

Το σημαντικό, όπως σας έχει ήδη ενημερώσει η κυρία Θεοδωρίδου, η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών μάς έδωσε το δικαίωμα ενώ η προτεινόμενη ημερομηνία του συστήματος για τη δεύτερη δόση είναι το διάστημα μεταξύ 11^{ης} ή 12^{ης} εβδομάδας, κάποιος πολίτης ο οποίος επιθυμεί θα μπορούσε να φέρει νωρίτερα το ραντεβού του για τη δεύτερη δόση μέχρι τις 8 εβδομάδες. Δηλαδή, από το διάστημα από 8 έως 11 εβδομάδων.

Έτσι, λοιπόν, για κάποιον πολίτη που έχει κάνει ήδη την πρώτη δόση και έχει το ραντεβού της δεύτερης δόσης, θα μπορεί από σήμερα το βράδυ να μπαίνει στην πλατφόρμα και να φέρνει νωρίτερα το ραντεβού του έως το διάστημα των 8 εβδομάδων.

Για όσους εκκρεμούν και τα δύο ραντεβού, και της πρώτης και της δεύτερης δόσης ή αυτοί που θα κλείσουν ραντεβού, το σύστημα θα δίνει την ημερομηνία 11 εβδομάδες για τη δεύτερη δόση, αλλά από τη Μεγάλη Πέμπτη θα μπορούν και αυτοί να μπαίνουν στην πλατφόρμα και να φέρνουν, αν επιθυμούν οι ίδιοι, το ραντεβού τους νωρίτερα, έτσι ώστε το μεσοδιάστημα να είναι στους δύο μήνες, στις 8 εβδομάδες.

Τώρα, σχετικά με το εμβόλιο της Johnson & Johnson η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών, ακούσατε την Καθηγήτρια την κυρία Θεοδωρίδου, μας έχει δώσει το πράσινο φως μετά και από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων, τον Αμερικανικό Οργανισμό Φαρμάκων και τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας και έτσι



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

και στην Πατρίδα μας θα πραγματοποιήσουμε εμβολιασμούς με το εμβόλιο της Johnson & Johnson οι οποίοι θα ξεκινήσουν την Τετάρτη 5 Μαΐου.

Σχετικά με το πλάνο των επόμενων ηλικιακών ομάδων και με βάση την προτεραιοποίηση. Το Μεγάλο Σάββατο 1 Μαΐου θα ανοίξει η πλατφόρμα για τους πολίτες της ηλικιακής ομάδας 45-49, έτσι ώστε να μπορούν, αν θέλουν, να κλείσουν ραντεβού και για τα τέσσερα διαθέσιμα εμβόλια. Είναι η κανονική σειρά της προτεραιοποίησης την οποία συνεχίζουμε.

Το Μάιο ξεκινάμε την τρίτη φάση της Επιχείρησης «Ελευθερία». Από 5 Μαΐου αυξάνουμε κατά πολύ τη δραστηριότητά μας και τη δυναμικότητα του συστήματος. Αναπτύσσουμε στο σύνολο αρχές Μαΐου 1.500 εμβολιαστικά κέντρα και θα προσθέσουμε και άλλα στη συνέχεια, έτσι ώστε να καταφέρουμε να πιάσουμε το στόχο του Μαΐου και του Ιουνίου.

Το Σάββατο ξεπεράσαμε τα 2.000.000 εμβολιασμένους συμπολίτες μας τουλάχιστον με μία δόση. Αυτό είναι μία πολύ μεγάλη κατάκτηση. Και θα ήθελα να ξαναπώ εδώ ένα πολύ μεγάλο ευχαριστώ σε όλους τους εργαζομένους της Επιχείρησης «Ελευθερία», τους υγειονομικούς, τα άτομα τα οποία εργάζονται στην εφοδιαστική αλυσίδα, στα ψηφιακά συστήματα, στην Πολιτική Προστασία.

Έχουμε μπροστά μας δύο δύσκολους μήνες, αλλά στο τέλος των δύο μηνών αυτών θα έχουμε πετύχει ένα πολύ μεγάλο μέρος των στόχων μας.

Και εύχομαι και εγώ με τη σειρά μου καλό Πάσχα, καλή Ανάσταση.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Ευχαριστούμε, κύριε Θεμιστοκλέους. Να περάσουμε σε κάποιες ερωτήσεις.

Σ. ΑΓΟΡΟΓΙΑΝΝΗ: Κυρία Θεοδωρίδου και κύριε Θεμιστοκλέους, πήρατε την απόφαση να διατεθούν οι δόσεις της AstraZeneca στους νεότερους σε ηλικία 30-39 ετών και λίγες ημέρες μετά η Εθνική Αρχή Εμβολιασμών δίνει τη σύσταση να μη χορηγείται το εμβόλιο όπως και το Johnson & Johnson σε εγκύους και γυναίκες που προγραμματίζουν εγκυμοσύνη. Οι ηλικίες 30-39 ετών είναι η περίοδος που οι περισσότερες Ελληνίδες τεκνοποιούν. Υπάρχει μια αντίφαση και ίσως το μήνυμα προς τις γυναίκες δεν είναι ξεκάθαρο. Είναι ασφαλές το συγκεκριμένο εμβόλιο για τις γυναίκες αναπαραγωγικής ηλικίας; Μήπως θα έπρεπε να βρεθεί κάποιο άλλο πλαίσιο διάθεσης των δόσεων αυτών;

Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ: Νομίζω αναφέρθηκα αρκετά, αλλά να το επαναλάβουμε ότι το εμβόλιο είναι ασφαλές. Χρειαζόμαστε όμως τα στοιχεία τα τεκμηριωμένα, αυτά που είναι γραμμένα ότι δεν υπάρχει ο παραμικρός κίνδυνος, η παραμικρή αμφιβολία.

Είναι πράγματα τα οποία θα προκύψουν πάρα πολύ γρήγορα. Επομένως θα ήταν νομίζω αρνητικό, το να μην αναφέρουμε ότι είναι προτιμότερο μια γυναίκα η οποία εγκυμονεί τώρα, μέχρι να προκύψουν αυτά τα στοιχεία, να εμβολιαστεί καλύτερα με ένα εμβόλιο mRNA, που έχουμε τη μεγάλη σειρά από τις κυήσεις στην Αμερική με δεδομένη την ασφάλεια 100%.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Επαναλαμβάνω, και αν γίνει εμβολιασμός με AstraZeneca σε μία γυναίκα χωρίς να γνωρίζει ότι είναι έγκυος δεν θα υπάρξει κανένα πρόβλημα. Ούτε διακοπή κύησης, ούτε ιδιαίτερος προβληματισμός.

Μ. ΣΑΟΥΛΙΔΟΥ: Κυρία Θεοδωρίδου, σήμερα η κυρία Λινού τάχθηκε κατά του εμβολιασμού με AstraZeneca στις ηλικίες 30-39, λέγοντας ότι οι περισσότερες χώρες του κόσμου χορηγούν το συγκεκριμένο εμβόλιο σε άτομα άνω των 55 ετών. Γιατί δεν ισχύει το ίδιο και στη χώρα μας; Σε ποια δεδομένα βάσισε η Επιτροπή την απόφασή της;

Ι. ΣΧΙΝΑΣ-ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ: Σύμφωνα με την Καθηγήτρια Αθηνά Λινού, οι περισσότερες χώρες έχουν εγκρίνει τον εμβολιασμό του πληθυσμού με το εμβόλιο της AstraZeneca για ηλικίες άνω των 55 ετών. Με ποιο σκεπτικό, η χώρα μας αποφάσισε να προχωρήσει σε εμβολιασμούς για πολίτες ηλικίας 30-39 ετών με το εν λόγω εμβόλιο;

Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ: Με όλο το σεβασμό στην Καθηγήτρια, την κυρία Λινού, κάθε χώρα καθορίζει το πρόγραμμά της με τα δικά της στοιχεία, τις δικές της ανάγκες.

Και εδώ υπάρχει μια μικρή ανακρίβεια ότι όλες οι χώρες.. η κάθε χώρα έχει το δικό της πρόγραμμα και ποικιλία στην ηλικία που έχει αποφασίσει να εμβολιάζει. Όπως υπάρχουν και πάρα πολλές χώρες οι οποίες εμβολιάζουν, χωρίς κανέναν περιορισμό, από την ηλικία των 18 ετών και άνω.

Επομένως, η προσπάθεια της χώρας μας είναι και ο νέος πληθυσμός να εμβολιαστεί. Είναι ο πληθυσμός με τη μεγάλη κινητικότητα που θέλουμε γρήγορα να ανοσοποιηθεί.

Γ. ΣΑΚΚΑΣ: Κύριε Θεμιστοκλέους, την προηγούμενη εβδομάδα είχατε παρουσιάσει κάποια συγκεκριμένα ποσοστά εμβολιαστικής κάλυψης ανά ηλικιακή ομάδα. Ποια είναι η σημερινή εικόνα με βάση τους εμβολιασμούς που έχουν γίνει, αλλά και τα ραντεβού που έχουν κλειστεί; Επίσης, υπάρχει κάποιος στόχος όσον αφορά στα ραντεβού που θα αρχίσουν να κλείνονται από αύριο στην κατηγορία 30-39;

Κυρία Θεοδωρίδου, ποια είναι η άποψη της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών για το ενδεχόμενο τρίτης δόσης για όσους έχουν ήδη λάβει εμβόλιο της Pfizer, καθώς και για τα περιστατικά μυοκαρδίτιδας στο Ισραήλ;

Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Κατ' αρχήν να πω όσον αφορά τα στατιστικά στοιχεία για τα άτομα ηλικίας 85 και άνω, 62% έχουν εμβολιαστεί και το ποσοστό αυτό είναι 67% με αυτούς που έχουν κλείσει ραντεβού.

80-84 είναι 62% έχουν εμβολιαστεί, 67%, οι ίδιες τιμές και εδώ.

75-79, 71% έχει εμβολιαστεί και 78% έχει ήδη εμβολιαστεί ή έχει προγραμματίσει ραντεβού. Είναι η καλύτερη ηλικιακή ομάδα η συγκεκριμένη.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Το 70-74, 55% έχει εμβολιαστεί τουλάχιστον με μια δόση και αν προσθέσουμε αυτούς που έχουν κλείσει ραντεβού αυτό ανέρχεται στο 73%.

65-69 είναι 35% έχει ήδη εμβολιαστεί και ανέρχεται το ποσοστό στο 71% με τα κλεισμένα ραντεβού.

60-64 το 51% έχει εμβολιαστεί και θα ανέλθει στο 64% με τα ραντεβού.

Και οι δυο ομάδες που ανοίξαμε την προηγούμενη εβδομάδα, για τέσσερις μέρες είναι τώρα. Στην ομάδα 55-59, το 53% έχει ήδη κλείσει ραντεβού και στους 50-54, που άνοιξε πριν από δυο μέρες, το 43% έχει ήδη προγραμματίσει το ραντεβού του.

Το δεύτερο σκέλος της ερώτησης αφορούσε στο αν έχουμε στόχο στους 30-39. Κατ' αρχήν να προσθέσω κι εγώ ότι σε αυτά που έχει πει η Καθηγήτρια, η κυρία Θεοδωρίδου, ότι η Μεγάλη Βρετανία έχει και αυτή το όριο στους άνω των 30 και να πούμε εδώ, ότι η Μεγάλη Βρετανία έχει κάνει εκατομμύρια εμβολιασμούς και έχει καταγραφή και των συμβάντων και οτιδήποτε άλλο. Άρα δεν είναι, η απόφαση της χώρας μας, δεν είναι εκτός της γραμμής πολλών άλλων χωρών.

Όσον αφορά το στόχο, ξαναλέω το σκεπτικό αυτής της απόφασης. Είναι ότι από την στιγμή που είχαμε διαθέσιμα ραντεβού, ήταν μια τακτική που ακολούθησαν και άλλες ευρωπαϊκές χώρες, το έχουμε δει να συμβαίνει, αν κάποιος, όποιος θέλει να εμβολιαστεί νωρίτερα από την λογική σειρά που θα ερχόταν το ραντεβού του με βάση την προτεραιοποίησή του, μπορεί να το κάνει.

Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ: Σχετικά με την πρώτη ερώτηση για την τρίτη δόση. Η τρίτη δόση θα καθοριστεί εάν έχουμε επαρκή στοιχεία της προστασίας που προσφέρεται από τις δύο δόσεις, από τον βασικό εμβολιασμό.

Η συζήτηση επομένως είναι για την πιθανότητα μιας επαναληπτικής δόσης και αυτό ήταν ένα θέμα που συζητείτο εξ' αρχής, δεδομένου ότι και ο κορονοϊός, ανάλογος αναπνευστικός ιός, έχει ανάλογη συμπεριφορά με τον ιό της γρίπης.

Δεν ξέρουμε εάν θα υπάρξει τρίτη δόση. Πιθανότατα. Και μπορεί αυτή η τρίτη δόση να είναι και προσαρμοσμένη και με τις μεταλλάξεις που ήδη υπάρχουν ή που θα υπάρξουν επιπλέον. Επομένως, είναι μία πιθανότητα αλλά δεν υπάρχει πουθενά βέβαιος προγραμματισμός για τρίτη δόση εμβολίου.

Η δεύτερη ερώτηση αφορούσε σε πιθανές σπάνιες ανεπιθύμητες ενέργειες, όπως είναι η μυοκαρδίτιδα, στο Ισραήλ. Αυτό αναφέρθηκε πριν μια ημέρα, πριν λίγες ώρες. Το Ισραήλ έχει ένα άριστο σύστημα καταγραφής.

Υπάρχει επί του παρόντος μόνο μία χρονολογική συσχέτιση μεταξύ του εμβολίου της Pfizer, γιατί Pfizer έχουν κάνει στο Ισραήλ, και της εμφάνισης περιπτώσεων μυοκαρδίτιδας. Νομίζω ότι είναι γύρω στα 60 περιστατικά στα 5.000.000 δόσεων. Θα διερευνηθούν λεπτομερώς και θα αποδοθούν τα στοιχεία υπέρ της συσχέτισης ή ενάντια στη συσχέτιση, που είναι και το πιθανότερο.



Τ. ΜΑΝΤΟΥΒΑΛΟΥ: Κυρία Θεοδωρίδου, πόσο σας ανησυχεί η ινδική μετάλλαξη και ποια είναι τα τελευταία δεδομένα σχετικά με τη μεταδοτικότητα και της βαρύτητα της νόσησης;

Κύριε Θεμιστοκλέους, στην ηλεκτρονική πλατφόρμα των εμβολίων εάν κάποιος για οποιοδήποτε λόγο, ακόμα και άτομο ευπαθούς ομάδας, ακυρώσει ραντεβού από την πρώτη φορά, το σύστημα του επιτρέπει να ξαναμπεί για να κλείσει ραντεβού μετά από 16 ολόκληρες ημέρες. Γιατί συμβαίνει κάτι τέτοιο, όταν κύριος στόχος της Πολιτείας αυτή τη στιγμή είναι να εμβολιάσει το συντομότερο δυνατό, όσο μεγαλύτερο μέρος του πληθυσμού είναι εφικτό;

Μ. ΘΕΟΔΩΡΙΔΟΥ: Ως προς τη νέα μετάλλαξη, την ινδική, μας έχουν προετοιμάσει οι γενετιστές και οι επιδημιολόγοι ότι μεταλλάξεις θα έχουμε και άλλες και άλλες. Το ιδιαίτερο με αυτή τη μετάλλαξη, από όσο έχω πληροφορηθεί, είναι ότι έχει γονίδια που ανήκουν και στο στέλεχος της Νότιας Αφρικής και της Βραζιλίας.

Και επίσης άκουσα από έναν εμπειρογνώμονα πάνω σε αυτό το είδος, ότι όπου υπάρχει το βρετανικό στέλεχος αυτές οι μεταλλάξεις δεν έχουν την μεταδοτικότητα που θα μπορούσαν να έχουν, σαν να αναστέλλονται από την ύπαρξη του βρετανικού στελέχους.

Και αυτό το είδαμε και στο νοτιοαφρικανικό, που σε περιοχές που υπάρχουν τα στελέχη τα βρετανικά, όπως κυριαρχούν και στη χώρα μας, για πολλούς μήνες δεν είδαμε μια αισθητή παρουσία του νοτιοαφρικανικού στελέχους.

Επομένως δεν ανησυχούμε, παρατηρούμε, καταγράφουμε και αναλόγως.

Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Σχετικά με το θέμα των ακυρώσεων και του μπλοκαρίσματος. Καταρχήν να ενημερώσουμε ότι χρειάζονται δύο ακυρώσεις και στην επόμενη προσπάθεια είναι που το σύστημα σε μπλοκάρει σε ένα διάστημα 15 ημερών.

Να πούμε ότι το διάστημα ήταν 30 ημερών και το κατεβάσαμε στις 15 ημέρες όταν αισθανθήκαμε ασφαλείς με το σύστημα.

Αυτό δεν γίνεται για να τιμωρήσουμε κανέναν, αλλά πρέπει να αντιληφθούμε ότι χρειάζεται μια σημαντική προσοχή, γιατί κάποιες ακυρώσεις οδηγούν να μένουν αδιάθετα ραντεβού για κάποιον άλλον συμπολίτη μας.

Η εφοδιαστική αλυσίδα είναι αρκετά περίπλοκη, πώς εφοδιάζουμε τα εμβολιαστικά κέντρα, πώς γίνεται ο προγραμματισμός. Άρα αν αφήναμε κάποιον να κάνει επαναλαμβανόμενες ακυρώσεις στο σύστημα θα δημιουργούσε σοβαρό πρόβλημα στην εφοδιαστική αλυσίδα, που πέρα από την επιχειρησιακή δυσκολία αυτό θα κατέληγε συμπολίτες μας να μην εμβολιάζονταν ενώ θα υπήρχαν διαθέσιμα εμβόλια, θα έμεναν κενά.

Άρα έχουμε μειώσει το χρονικό διάστημα, αφού είδαμε ότι το σύστημα μπορούμε να το αντέξουμε επιχειρησιακά, από τις 30 μέρες στις 15. Δεν γίνεται με διάθεση να τιμωρήσουμε οποιονδήποτε, αλλά κυρίως είναι για να



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

διασφαλίσουμε ότι όλες οι διαθέσιμες ποσότητες εμβολίων που έχουμε, θα διατεθούν στους συμπολίτες μας.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Επόμενη ενημέρωση από τον Υπουργό Υγείας Βασίλη Κικίλια, τη Μεγάλη Τετάρτη 28 Απριλίου. Σας ευχαριστούμε πολύ.