

Απόσπασμα από τα Πρακτικά της Συνεδρίας του Υπουργικού Συμβουλίου Ημερομηνίας 14/9/2022

Περιοριστικά μέτρα κατά της διασποράς της νόσου COVID19.

Αρ. Απόφασης

93.665

Το Συμβούλιο αποφάσισε να εγκρίνει τη χρήση των επικαιροποιημένων, προσαρμοσμένων εμβολίων έναντι της νόσου COVID-19, νοουμένου ότι έχει παρέλθει η περίοδος των πέντε μηνών από την λήψη της ενισχυτικής/3ης δόσης. Νοείται ότι η ισχύς του Ευρωπαϊκού Ψηφιακού Πιστοποιητικού (SafePass) δεν θα επηρεάζεται σε περίπτωση μη λήψης ενισχυτικής/4ης δόσης, ως ακολούθως:

α) Ενισχυτική/3η δόση σε άτομα ηλικίας 12 ετών και άνω, νοουμένου ότι έχει παρέλθει η περίοδος των πέντε (5) μηνών από την λήψη της 2ης δόσης. Νοείται ότι η ισχύς του Ευρωπαϊκού Ψηφιακού Πιστοποιητικού (SafePass) δεν θα επηρεάζεται σε περίπτωση μη λήψης ενισχυτικής/3ης δόσης.

β) 2η ενισχυτική/4η δόση:

- i) Σε άτομα άνω των 30 ετών.
- ii) Σε άτομα που διαμένουν ή εργάζονται σε στέγες ευγηρίας και κλειστές δομές ανεξαρτήτως ηλικίας.
- iii) Σε επαγγελματίες υγείας ανεξαρτήτως ηλικίας.
- iv) Σε έγκυες ανεξαρτήτως ηλικίας.
- v) Σε άτομα άνω των 12 ετών με:

- (1) σακχαρώδη διαβήτη.
- (2) σοβαρή παχυσαρκία: BMI ≥ 40 ή ≥ 35 με μεταβολικό σύνδρομο.
- (3) σοβαρή χρόνια καρδιακή και αγγειακή νόσο.
- (4) χρόνια σοβαρή νεφρική νόσο.
- (5) σοβαρή χρόνια ηπατική νόσο.
- (6) σοβαρή χρόνια νευρολογική νόσο.
- (7) αιμοσφαιρινοπάθειες.
- (8) σε ανοσοανεπαρκείς και ανοσοκατασταλμένους ασθενείς όπως:

.../..

Απόσπασμα από τα Πρακτικά της Συνεδρίας του Υπουργικού Συμβουλίου Ημερομηνίας 14/9/2022

- (α) σε ενεργό θεραπεία για συμπαγείς όγκους και αιματολογικές κακοήθειες.
- (β) με ιστορικό μεταμόσχευσης συμπαγών οργάνων που παίρνουν ανοσοκατασταλτική θεραπεία.
- (γ) με ιστορικό μεταμόσχευσης αρχέγονων αιμοποιητικών οργάνων που παίρνουν ανοσοκατασταλτική θεραπεία.
- (δ) με κληρονομική ανοσοανεπάρκεια.
- (ε) με HIV Λοίμωξη/AIDS.
- (στ) σε ανοσοκατασταλτική θεραπεία περιλαμβανομένων βιολογικών παραγόντων.
- (ζ) με νεφρική ανεπάρκεια που υποβάλλονται σε αιμοκάθαρση ή περιτοναϊκή κάθαρση,
- (η) όσον αφορά στη λήψη κορτιζόνη αφορά σε άτομα που έλαβαν ή λαμβάνουν συνολική δόση >10 mg πρεδνιζόνης/μέρα (=8 mg μεθυλπρεδνιζολόνης) για ένα (1) μήνα το τελευταίο εξάμηνο.