



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΝΟΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΩΝ
ΘΕΜΑΤΩΝ**

Ταχ. Δ/ση : Αριστοτέλους 17
Τ.Κ. : 104 33 Αθήνα
Τηλέφωνο : 2132161426
2132161433
2132161428
2132161429
E-mail : tke@moh.gov.gr

ΕΠΕΙΓΟΝ

Αθήνα, 17 - 10 - 2025

Αρ. Πρωτ.: 38687

ΠΡΟΣ: ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

Δ/ση Κοινοβουλευτικού
Ελέγχου
Τμήμα: Αναφορών

ΘΕΜΑ: Απάντηση σε αναφορά Βουλευτή

Απαντώντας στην με **αρ. 2953/3-9-2025 αναφορά**, που κατατέθηκε στη Βουλή των Ελλήνων από τη Βουλευτή κ. Μαρία Αθανασίου, με θέμα «Αίτημα της ένωσης πολιτών με την επωνυμία "Σκεπτόμενοι Γονείς και Ένεργοί Πολίτες" να εμπεδωθούν, τόσο στην ελληνική κοινωνία, όσο και στη Δημόσια Διοίκηση, με βάση τις αρχές της ελευθερίας του λόγου, τα ορθολογικά ιατρικά επιστημονικά δεδομένα που αφορούν στα Γενετικά Εμβόλια Νέας Τεχνολογίας κατά του κορωνοϊού », σας γνωρίζουμε τα ακόλουθα:

1. Ο πρωταρχικός στόχος κάθε εμβολίου είναι η προστασία των ανθρώπων από ασθένειες. Ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (EMA) έχει διαμορφώσει κατευθυντήριες επιστημονικές οδηγίες που καθορίζουν τις απαιτήσεις σε δεδομένα για την υποστήριξη της έγκρισης εμβολίων στην ΕΕ, οι οποίες παρατίθενται στον παρακάτω σύνδεσμο: <https://www.ema.europa.eu/en/human-regulatory/research-development/scientific-guidelines/multidisciplinary/multidisciplinary-vaccines>.

Τα εμβόλια κατά της COVID-19 έχουν αξιολογηθεί από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (EMA) και εγκριθεί με Απόφαση της Επιτροπής των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων, με την οποία έχουν λάβει άδεια κυκλοφορίας δυνάμει του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 726/2004 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου.

Οι αποφάσεις για τις εκστρατείες εμβολιασμού λαμβάνονται από τις εθνικές αρχές των κρατών-μελών της ΕΕ με κριτήρια την αξιολόγηση από τον EMA για τη σχέση οφέλους-κινδύνου κάθε εμβολίου στους διαφορετικούς πληθυσμούς που μελετώνται, και την κατάσταση σε κάθε χώρα, συμπεριλαμβανομένου του φορτίου της νόσου, των ποσοστών νοσηλείας και των δεδομένων που αφορούν στη συχνότητα εμφάνισης και εξάπλωσης της νόσου.

Η διαδικασία παραγωγής των εμβολίων σχεδιάζεται και ελέγχεται σε συνεχή βάση για τη διασφάλιση της ποιότητάς τους, έτσι ώστε μόνο παρτίδες των εμβολίων που συμμορφώνονται με τις εγκεκριμένες προδιαγραφές ποιότητας που έχουν

εγκριθεί από τον EMA μπορούν να χρησιμοποιηθούν στην ΕΕ. Τα Επίσημα Εργαστήρια Ελέγχου Φαρμάκων ([OMCLs](#)) των κρατών-μελών της ΕΕ ελέγχουν τα δεδομένα σχετικά με την ποιότητα κάθε παρτίδας εμβολίων κατά της COVID-19 πριν από την κυκλοφορία τους για χρήση στην ΕΕ. Στοιχεία από δισεκατομμύρια δόσεις εμβολίων που χορηγήθηκαν παγκοσμίως δείχνουν ότι τα εγκεκριμένα mRNA εμβόλια κατά της COVID-19 έχουν καλό προφίλ ασφάλειας σε όλες τις ηλικιακές ομάδες χωρίς να έχει εντοπιστεί και τεκμηριωθεί κάποιο πρόβλημα ποιότητας που να επηρεάζει αρνητικά την ασφάλεια των παρτίδων τους. Επισημαίνεται ότι, μολονότι οι συνεχείς επιστημονικές έρευνες για ασφαλή και αποτελεσματικά φάρμακα και η ενημέρωση με κάθε νέα πληροφορία από τη βιβλιογραφία είναι αποδεκτές, είναι σημαντικό, ωστόσο, οι έρευνες να διεξάγονται με επικυρωμένες μεθόδους.

Σύμφωνα με τη φαρμακευτική νομοθεσία της Ευρωπαϊκής Ένωσης που εφαρμόζεται και δεσμεύει τα Κράτη-μέλη, όλα τα φάρμακα που έχουν λάβει άδεια κυκλοφορίας φαρμάκου, συμπεριλαμβανομένων των εμβολίων που ανήκουν στην κατηγορία των ανοσολογικών φαρμάκων, υπόκεινται σε φαρμακοεπαγρύπνηση, δηλαδή σε **διαδικασίες διαρκούς παρακολούθησης και αξιολόγησης της ασφάλειας τους**.

Ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων (Ε.Ο.Φ.) συνιστά την Αρμόδια για τη Φαρμακοεπαγρύπνηση Αρχή στην Ελλάδα και συμμετέχει ενεργά σε όλες τις ευρωπαϊκές διαδικασίες Φαρμακοεπαγρύπνησης.

Η ευνοϊκή σχέση οφέλους / κινδύνου, αξιολογείται συνεχώς από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων μετά από αναλυτική επεξεργασία και αξιολόγηση όλων των διαθέσιμων στοιχείων σε συνδυασμό μεταξύ τους, συμπεριλαμβανομένων επιστημονικών / βιβλιογραφικών δεδομένων και όχι μεμονωμένων περιπτώσεων. Η ευνοϊκή αυτή σχέση πρέπει να είναι και να παραμένει θετική υπέρ του οφέλους, για τη χορήγηση και διατήρηση σε ισχύ μιας άδειας κυκλοφορίας φαρμάκου. Μετά το πέρας της τελευταίας (2025) αξιολόγησης της επικαιροποιημένης έκθεσης ασφάλειας (Periodic Safety Update Report-PSUR) για κάθε ένα εμβόλιο έναντι της COVID-19 με ενεργή άδεια κυκλοφορίας στην ΕΕ, προέκυψε το συμπέρασμα ότι **το όφελος αυτών εξακολουθεί να υπερτερεί των δυνητικών κινδύνων τους**. Επιπλέον, επισημαίνεται ότι η απόσυρση της άδειας κυκλοφορίας του Vaxzevria (της ετ. AstraZeneca) στην ΕΕ τον 3^ο/2024 έγινε κατόπιν αιτήματος της ίδιας της εταιρείας για εμπορικούς λόγους.

Ο ΕΟΦ εφαρμόζει σύστημα καταγραφής/αξιολόγησης των εικαζόμενων ανεπιθύμητων ενεργειών, που εκδηλώνονται στην Ελληνική Επικράτεια και οι οποίες αναφέρονται αυθόρμητα στον ΕΟΦ από **πολίτες ή από επαγγελματίες του τομέα της υγείας**, μέσω της υποβολής με οποιοδήποτε τρόπο (ηλεκτρονικό ή μη) του εντύπου της Κίτρινης Κάρτας.

Οι αναφορές διαβιβάζονται ανωνυμοποιημένες στην ευρωπαϊκή βάση ανεπιθύμητων ενεργειών (EudraVigilance) εντός αυστηρού χρονικού περιθωρίου (εντός 15 ημερών για τις υποβληθείσες ως "σοβαρές", κατά την κρίση του αναφέροντος).

Η αξιολόγηση της συσχέτισης των αναφερόμενων εικαζόμενων ανεπιθύμητων ενεργειών με τα εμβόλια (όπως και για όλα τα φάρμακα) γίνεται από τον Ε.Ο.Φ. και συγκεκριμένα από την Εθνική Επιτροπή Φαρμακοεπαγρύπνησης (ΕΦΑΡ) και μάλιστα στην περίοδο του μαζικού εμβολιασμού από την Ομάδα

Εργασίας για τα πανδημικά εμβόλια που είχε συσταθεί για τον σκοπό αυτό και η οποία συνεδρίαζε σε εβδομαδιαία βάση μέχρι το τέλος του 2022. Ο ΕΟΦ ενημέρωνε επίσης σε εβδομαδιαία βάση την Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών μέσω του εκπροσώπου του για τα συμπεράσματα των εργασιών της ΕΦΑΡ σχετικά με τα εμβόλια έναντι της Covid-19. Η αξιολόγηση αυτή γίνεται βάσει κριτηρίων του ΠΟΥ και με γνώμονα αυστηρά κλινικά κριτήρια και τα τρέχοντα επιστημονικά δεδομένα.

Επιπλέον, ο ΕΟΦ υλοποιεί τις εκάστοτε σχετικές αποφάσεις του EMA π.χ έγκριση για διανομή Απευθείας Επικοινωνίες προς Επαγγελματίες Υγείας (DHPC) και ανάρτηση αυτών στην ιστοσελίδα του, καθώς επίσης ανάρτηση μεταφρασμένων όλων των Δελτίων Τύπου του EMA με τις επικαιροποιημένες ενημερώσεις ασφάλειας για φάρμακα και εμβόλια. Τα Δελτία Τύπου του EMA για τις επικαιροποιημένες ενημερώσεις ασφάλειας για τα εμβόλια έναντι της COVID-19/ Safety Updates for Covid-19 Vaccines ήταν μηνιαία μέχρι 12ο/2022 και ο ΕΟΦ δημοσίευε ανελλιπώς τη μετάφρασή τους στην ιστοσελίδα του.

Ο ΕΟΦ παγίως μεριμνά για την προώθηση του θεσμού της Φαρμακοεπαγρύπνησης και συμμετέχει ενεργά σε διεθνείς δράσεις (MedSafety Week), αλλά και σε εθνικό επίπεδο, π.χ σε εκπαιδευτικά σεμινάρια επαγγελματιών υγείας. Επιπλέον, ένα τηλεοπτικό σποτ έχει προετοιμαστεί για το σκοπό της προώθησης της φαρμακοεπαγρύπνησης, το οποίο είναι διαθέσιμο στην ιστοσελίδα του ΕΟΦ και αναμένεται να προβληθεί και σε άλλα μέσα.

Περισσότερες πληροφορίες και απαντήσεις σε βασικά ερωτήματα σχετικά με την αποτελεσματικότητα και την ασφάλεια των εμβολίων κατά της COVID-19 γενικά, καθώς και των εμβολίων mRNA ειδικότερα, είναι διαθέσιμες στον παρακάτω σύνδεσμο: <https://www.ema.europa.eu/en/human-regulatory-overview/public-health-threats/coronavirus-disease-covid-19/covid-19-medicines/covid-19-vaccines-key-fact>

2. Σε ότι αφορά στην αποτελεσματικότητα και την ασφάλεια των εμβολίων έναντι του ιού SARS-CoV-2, υπάρχει πληθώρα δημοσιευμένων μελετών. Ενδεικτικά, παρατίθενται μελέτες, συμπεριλαμβανομένου μεγάλων διακρατικών μελετών, με δεδομένα για την αποτελεσματικότητα του εμβολίου έναντι της σοβαρής νόσησης και θανάτου λόγω λοίμωξης με ιό SARS-CoV-2 **[1-14]**.

Τυχαιοποιημένες μελέτες, μεγάλες μελέτες παρατήρησης καθώς και μετα-αναλύσεις, έχουν τεκμηριώσει ότι τα εμβόλια έναντι του ιού SARS-CoV-2 και ειδικότερα τα εμβόλια mRNA, προσφέρουν ισχυρή προστασία έναντι της σοβαρής νόσου (νοσηλεία, εισαγωγή σε ΜΕΘ) και του θανάτου. Επιπλέον, η προστασία αυτή παρέμεινε σημαντικά υψηλή και έναντι των διαφόρων παραλλαγών του ιού. Ωστόσο, η προστασία μειώνεται με την πάροδο του χρόνου κυρίως σε ηλικιωμένους και ανοσοκατεσταλμένους ανθρώπους, στους οποίους συστήνεται η χορήγηση αναμνηστικών δόσεων.

Σύμφωνα με τον ΠΟΥ, μεταξύ Δεκεμβρίου 2020 και Μαρτίου 2023, τα εμβόλια κατά της COVID-19 μείωσαν τους θανάτους κατά 59% συνολικά (εύρος μεταξύ χωρών 17–82%), αντιπροσωπεύοντας περίπου 1,6 εκατομμύρια ζωές που σώθηκαν (εύρος 1,5–1,7 εκατομμύρια) σε άτομα ηλικίας 25 ετών και άνω: το 96% των ζώων που σώθηκαν ήταν ηλικίας 60 ετών και άνω και το 52% ήταν ηλικίας 80 ετών και άνω. Σε διάστημα σχεδόν 2,5 ετών, οι περισσότερες ζωές που σώθηκαν από τον εμβολιασμό κατά της COVID-19 αφορούσαν ηλικιωμένους ενήλικες που είχαν λάβει τρεις δόσεις και βρίσκονταν κατά την περίοδο της παραλλαγής Όμικρον, ενισχύοντας τη σημασία του εμβολιασμού μεταξύ των ατόμων που διατρέχουν τον μεγαλύτερο κίνδυνο **[2]**.

Στη μελέτη VEBIS, μία διακρατική μελέτη πολλών ευρωπαϊκών χωρών, με περίοδο παρατήρησης από τον Οκτώβριο 2023 έως τον Απρίλιο 2024, τα δεδομένα για την εκτίμηση της αποτελεσματικότητας του μονοδύναμου εμβολίου ΧΒΒ.1.5. έδειξαν τα ακόλουθα:

Η αποτελεσματικότητα του μονοδύναμου εμβολίου ΧΒΒ.1.5. έναντι της νοσηλείας λόγω COVID-19 για την περίοδο παρατήρησης Οκτώβριος 2023 έως Νοέμβριος 2023, ήταν 64% σε άτομα ηλικίας 65-79 ετών (95%CI: 55 έως 72) και 65% σε άτομα ηλικίας ≥ 80 (95%CI: 56 έως 71). Η αποτελεσματικότητα του εμβολίου έναντι των θανάτων που σχετίζονται με τον COVID-19 ήταν 67% (95%CI: 43 έως 81) στον πληθυσμό ηλικίας 65-79 ετών και 67% (95%CI: 41 έως 81) σε άτομα ηλικίας ≥ 80 . Η αποτελεσματικότητα του εμβολίου έναντι της νοσηλείας λόγω COVID-19 μειώθηκε σταθερά κατά την περίοδο της μελέτης, σε 48% (95%CI: 40 έως 55) και 38% (95%CI: 31 έως 45) για τα άτομα ηλικίας 65-79 και ≥ 80 ετών, αντίστοιχα, από την 1η Ιανουαρίου έως τις 25 Φεβρουαρίου 2024. Το μεγαλύτερο μέρος αυτής της μείωσης μπορεί να αποδοθεί στην επικράτηση νέων παραλλαγών του SARS-CoV-2, στη μεσολάβηση μεγάλου χρονικού διαστήματος από τον εμβολιασμό καθώς και στη μείωση του αριθμού των ατόμων που δεν είχαν εκτεθεί στον ιό [10].

Σε ότι αφορά σε δεδομένα από την Ελλάδα, κατά την περίοδο Ιανουάριος - Δεκέμβριος 2021 δύο δόσεις των εμβολίων BNT162b2 (Pfizer), mRNA-1273 (Moderna), ChAdOx1 nCoV-19 (AstraZeneca) προσέφεραν πολύ υψηλή (>90%) προστασία έναντι της διασωλήνωσης και θανάτου σε όλες τις ηλικιακές ομάδες, ενώ το εμβόλιο Ad26.COV2.S (J&J) με μία δόση προσέφερε ελαφρώς χαμηλότερη προστασία. Η αποτελεσματικότητα των εμβολίων έναντι της σοβαρής νόσησης λόγω λοίμωξης με τον ιό SARS-CoV-2 μειωνόταν με το χρόνο, αλλά παρέμενε >80% μετά τους 6 μήνες, ενώ η χορήγηση τρίτης δόσης αύξησε την προστασία σχεδόν στο 100%. Επιπλέον, ο εμβολιασμός απέτρεψε περίπου 19.691 θανάτους από COVID-19 (διάστημα εμπιστοσύνης 95%: 18890–20788) κατά την περίοδο της μελέτης και όλα τα εγκεκριμένα εμβόλια προσέφεραν ισχυρή και διαρκή προστασία έναντι της σοβαρής νόσου και του θανάτου από COVID-19 [13].

Επιπρόσθετα, ο ΕΟΔΥ συνέστησε ομάδα επιστημόνων, η οποία θα εκπονήσει συστηματική ανασκόπηση της υφιστάμενης βιβλιογραφίας και των μελετών που αφορούν τις ανεπιθύμητες ενέργειες από τον εμβολιασμό κατά του COVID-19. Συγκεκριμένα, θα εκπονηθεί συστηματική ανασκόπηση αναφορικά με τον εμβολιασμό κατά του COVID-19 και την επίπτωση (νέα περιστατικά νόσου στον πληθυσμό) καρδιαγγειακών, νευρολογικών νοσημάτων κτλ. Τα ευρήματα της συστηματικής ανασκόπησης θα δημοσιευθούν στο μηνιαίο ενημερωτικό δελτίο του Οργανισμού και θα σχολιαστούν από έγκριτους, ειδικούς επιστήμονες στα πεδία της μελέτης.

Ενδεικτική βιβλιογραφία:

1. Liu, Q., Qin, C., Liu, M., & et al. (2021). Effectiveness and safety of SARS-CoV-2 vaccine in real-world studies: A systematic review and meta-analysis. *Infectious Diseases of Poverty*, 10(132). <https://doi.org/10.1186/s40249-021-00915-3>
2. Meslé, M. M. I., Brown, J., Mook, P., Katz, M. A., Hagan, J., Pastore, R., Benka, B., Redlberger-Fritz, M., Bossuyt, N., Stouten, V., Vernemmen, C., Constantinou, E., Maly, M., Kynčl, J., Sanca, O., Krause, T. G., Vestergaard, L. S., Leino, T., Poukka, E., Gkolfinopoulou, K., Mellou, K., Tsintziloni, M., Molnár, Z., Aspelund, G., Thordardottir, M., Domegan, L., Kelly, E., O'Donnell, J., Urdiales, A. M., Riccardo, F., Sacco, C., Bumšteinas, V., Liausediene, R., Mossong, J., Vergison, A., Borg, M. L., Melillo, T., Kocinski, D., Pollozhani, E., Meijerink, H., Costa, D., Gomes, J. P., Leite, P. P., Druc, A., Gutu, V., Mita, V., Lazar, M., Popescu, R., Popovici, O., Musilová, M.,

- Mrzel, M., Socan, M., Učakar, V., Limia, A., Mazagatos, C., Olmedo, C., Dabrera, G., Kall, M., Sinnathamby, M., McGowan, G., McMenamin, J., Morrison, K., Nitzan, D., Widdowson, M. A., Smallwood, C., & Pebody, R.; WHO European Respiratory Surveillance Network. (2024). Estimated number of lives directly saved by COVID-19 vaccination programmes in the WHO European Region from December 2020 to March 2023: A retrospective surveillance study. *Lancet Respiratory Medicine*, 12(9), 714–727. [https://doi.org/10.1016/S2213-2600\(24\)00179-6](https://doi.org/10.1016/S2213-2600(24)00179-6)
3. Ioannidis, J. P. A., Pezzullo, A. M., Cristiano, A., & Boccia, S. (2025). Global estimates of lives and life-years saved by COVID-19 vaccination during 2020–2024. *JAMA Health Forum*, 6(7), e252223. <https://doi.org/10.1001/jamahealthforum.2025.2223>
 4. World Health Organization. (2021). *Efficacy and effectiveness of COVID-19 vaccines against SARS-CoV-2 infection: Interim results of a living systematic review, 1 January to 14 May 2021*. *Euro Surveill.* 26(28):2100563. <https://doi.org/10.2807/1560-7917.ES.2021.26.28.2100563>
 5. World Health Organization. (2021). *Effectiveness of COVID-19 vaccines against SARS-CoV-2 infection with the Delta (B.1.617.2) variant: Second interim results of a living systematic review and meta-analysis, 1 January to 25 August 2021*. *Euro Surveill.* 26(41):2100920. <https://doi.org/10.2807/1560-7917.ES.2021.26.41.2100920>
 6. World Health Organization. (2022). Facing the Omicron variant—How well do vaccines protect against mild and severe COVID-19? Third interim analysis of a living systematic review. *Frontiers in Immunology.* 13:940562. <https://doi.org/10.3389/fimmu.2022.940562>
 7. European Medicines Agency / ECDC. (2023). Efficacy, effectiveness and safety of EU/EEA-authorized vaccines against COVID-19: Living systematic review. [Online]. Available: <https://covid19-vaccines-efficacy.ecdc.europa.eu/>
 8. Zhou, G., Dael, N., Verweij, S., Balafas, S., Mubarik, S., Oude Rengerink, K., Pasmooij, A. M. G., van Baarle, D., Mol, P. G. M., de Bock, G. H., & Hak, E. (2025). Effectiveness of COVID-19 vaccines against SARS-CoV-2 infection and severe outcomes in adults: A systematic review and meta-analysis of European studies published up to 22 January 2024. *European Respiratory Review*, 34(175), 240222. <https://doi.org/10.1183/16000617.0222-2024>
 9. Ssentongo, P., Ssentongo, A. E., Voleti, N., et al. (2022). SARS-CoV-2 vaccine effectiveness against infection, symptomatic and severe COVID-19: A systematic review and meta-analysis. *BMC Infectious Diseases*, 22, 439. <https://doi.org/10.1186/s12879-022-07418-y>
 10. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). (2024). COVID-19 vaccine effectiveness against hospitalisation and death using electronic health records in eight European countries in the VEBIS monitoring network. Stockholm: ECDC; 2024. Available at: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/covid-19-vaccine-effectiveness-hospitalisation--death-health-records>
 11. Mazagatos, C., Delgado-Sanz, C., Monge, S., Pozo, F., Oliva, J., Sandonis, V., Gandarillas, A., Quiñones-Rubio, C., Ruiz-Sopeña, C., et al. (2022). *COVID-19 vaccine effectiveness against hospitalization due to SARS-CoV-2: A test-negative design study based on Severe Acute Respiratory Infection (SARI) sentinel surveillance in Spain*. *Influenza and Other Respiratory Viruses*. DOI:10.1111/irv.13026. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35880469/>

12. Homan, T., Mazzilli, S., Chieti, A., et al. (2022). COVID-19 vaccination programme effectiveness against SARS-CoV-2 related infections, hospital admissions and deaths in the Apulia region of Italy: A one-year retrospective cohort study. Scientific Reports, 12, 18597. <https://doi.org/10.1038/s41598-022-23235-4>
13. Lytras, T., Kontopidou, F., Lambrou, A., & Tsiodras, S. (2023). Comparative effectiveness and durability of COVID-19 vaccination against death and severe disease in an ongoing nationwide mass vaccination campaign. Journal of Medical Virology. <https://doi.org/10.1002/jmv.27934>
14. World Health Organization (WHO). (n.d.). COVID-19 vaccine effectiveness and impact. <https://www.who.int/teams/immunization-vaccines-and-biologicals/immunization-analysis-and-insights/surveillance/covid-19-vaccine-effectiveness-and-impact>

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

Βουλευτή κ. Μ. Αθανασίου

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ**ΕΣΩΤ. ΔΙΑΝΟΜΗ:**

Γρ. Υπουργού

Γρ. Νομικών και Κοινοβουλευτικών Θεμάτων

ΣΠΥΡΙΔΩΝ-ΑΔΩΝΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ