



## ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Αθήνα, 16 Οκτωβρίου 2020

### ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΔΙΑΠΙΣΤΕΥΜΕΝΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΦΥΠΟΥΡΓΟ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΚΡΙΣΕΩΝ ΝΙΚΟ ΧΑΡΔΑΛΙΑ ΚΑΙ ΤΟΝ ΕΠΙΚΟΥΡΟ ΚΑΘΗΓΗΤΗ ΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΣΧΟΛΗΣ ΤΟΥ ΕΚΠΑ ΚΑΙ ΜΕΛΟΣ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΕΜΠΕΙΡΟΓΝΩΜΟΝΩΝ ΓΚΙΚΑ ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗ

**ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ:** Καλησπέρα σας από το Υπουργείο Υγείας. Ξεκινά η ενημέρωση από τον Υφυπουργό Πολιτικής Προστασίας και Διαχείρισης Κρίσεων Νίκο Χαρδαλιά και τον Επίκουρο Καθηγητή της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνωμόνων Γκίκα Μαγιορκίνη.

Στην ενημέρωση συμμετέχει και ο Υφυπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης, προκειμένου να απαντά σε ερωτήματα που αφορούν στο σύστημα Υγείας.

Κύριε Μαγιορκίνη, έχετε το λόγο.

**ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ:** Καλησπέρα σας. Θα ξεκινήσουμε από την ενημέρωση από τον ΕΟΔΥ, την έκθεση επιδημιολογικής επιτήρησης. Οι νέες διαγνώσεις της νόσου είναι 508, εκ των οποίων 64 συνδέονται με γνωστές συρροές, 12 σε πύλες εισόδου. Οι νέοι θάνατοι το τελευταίο 24ωρο είναι 8. Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 81. Από τα κρούσματα αυτά, από τις διαγνώσεις αυτές, οι 227 είναι στην Αττική και οι 63 στη Θεσσαλονίκη.

Η πανδημία του ιού σε παγκόσμια κλίμακα έχει ξεκινήσει μια νέα επιταχυνόμενη φάση, σπάζοντας το ένα ρεκόρ μετά το άλλο σε καθημερινές διαγνώσεις, προσεγγίζοντας τις 400.000 ανά ημέρα και έτσι, το σύνολο των διαγνώσεων από την αρχή της πανδημίας, φαίνεται να προσεγγίζει τα 40 εκατομμύρια, εκ των οποίων τα 7,2 εκατομμύρια αφορούν την Ευρώπη.

Από την άλλη, ο αριθμός των συνανθρώπων μας που καταλήγουν από τη νόσο δεν έχει προς το παρόν παρουσιάσει ανάλογη αύξηση και κυμαίνεται σε περίπου 6.000 ανά ημέρα.

Να υπενθυμίσω ότι ο μεγαλύτερος αριθμός θανάτων που έχει δηλωθεί σύμφωνα με το worldometer ήταν 8.500 στις 17 Απριλίου. Στην Ευρώπη, οι πέντε χώρες με τον υψηλότερο αριθμό διαγνώσεων είναι η Ρωσία, η Ισπανία, η Γαλλία, το Ηνωμένο Βασίλειο και η Ιταλία. Από αυτές, σε επιταχυνόμενη φάση φαίνεται ότι έχουν μπει η Ρωσία, η Γαλλία, το



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Ηνωμένο Βασίλειο και η Ιταλία, ενώ η Ισπανία φαίνεται να είναι σε φάση σταθεροποίησης.

Σε επίπεδο μέτρων, η Τσεχία μπήκε σε μερικό lockdown για τρεις εβδομάδες. Στη Γαλλία επιβλήθηκε απαγόρευση κυκλοφορίας από τις 9 το βράδυ μέχρι τις 6 το πρωί, σε 9 από τις μεγαλύτερες πόλεις της χώρας, η οποία και θα διαρκέσει 4 εβδομάδες. Στο Ηνωμένο Βασίλειο, αυστηρά μέτρα τύπου lockdown έχουν εφαρμοστεί ήδη στο Λίβερπουλ, ενώ νέα μέτρα αναμένεται να ανακοινωθούν σύντομα και για το Λονδίνο.

Στην Ελλάδα, ο συνολικός αριθμός των διαγνώσεων έχει ήπιες αυξητικές τάσεις, με τον αριθμό να ξεπερνάει τα 400 ανά ημέρα σε αρκετές περιπτώσεις και σήμερα καταγράφηκαν για πρώτη φορά πάνω από 500 διαγνώσεις.

Η τάση σταθεροποίησης της επιδημίας που παρατηρήθηκε από την προηγούμενη εβδομάδα στην Αττική, φαίνεται να είναι ευαίσθητη. Για να το δούμε σε βάθος χρόνου, ο κυλιόμενος συνολικός ανά εβδομάδα αριθμός διαγνώσεων παρουσίασε τη μεγαλύτερη αύξηση στο δεύτερο δεκαήμερο του Σεπτεμβρίου, περίπου 80%, ενώ από την πρώτη εβδομάδα του Οκτωβρίου παρουσιάζει αυξομειώσεις μεταξύ 1.200 και 1.300 διαγνώσεων ανά εβδομάδα. Αυτή η φαινομενική σταθεροποίηση, ωστόσο, όπως έχουμε δει αρκετές φορές στο παρελθόν, είναι ευαίσθητη και μπορεί να αλλάξει από τη μία στιγμή στην άλλη.

Μην ξεχνάμε ότι με την πτώση της θερμοκρασίας αυτή η ισορροπία μπορεί να διασπαστεί και να γείρει τη ζυγαριά ακόμη μια φορά προς την επιδημική αύξηση.

Από την άλλη, είδαμε εντός των τελευταίων ημερών την άνοδο της επιδημίας σε άλλες Περιφερειακές Ενότητες, όπως τα Ιωάννινα, η Κοζάνη και η Θεσσαλονίκη, με την Κοζάνη να είναι και η πρώτη Περιφέρεια που μπαίνει σε Κατάσταση 4, δηλαδή υψηλού κινδύνου.

Ο αριθμός των συμπολιτών μας που χρειάζεται μηχανική υποστήριξη της αναπνοής εξακολουθεί να είναι σε υψηλά επίπεδα, δηλαδή μεγαλύτερος από 80, έχοντας αγγίξει και τους 100, διατηρώντας ένα σχετικά σταθερό στρες ωστόσο στο σύστημα Υγείας.

Ο αριθμός των συμπολιτών μας που καταλήγει παρουσίασε αύξηση. Ο κυλιόμενος επταήμερος μέσος όρος θανόντων άγγιξε τους 7 ανά ημέρα. Το προφίλ των θανόντων παραμένει σταθερό, με τη συντριπτική πλειοψηφία τους να αφορά συμπολίτες μας ηλικίας μεγαλύτερης των 70 και με αρκετά υποκείμενα νοσήματα, όπως άνοια, καρδιαγγειακά, σακχαρώδης διαβήτης, πνευμονολογικά και άλλα χρόνια νοσήματα.

Με αυτά τα δεδομένα όλης της εβδομάδας, φαίνεται ότι η επιδημία εξακολουθεί να έχει ως κέντρο βάρους την Περιφέρεια Αττικής με κάποια σημάδια σταθεροποίησης, ενώ σε άλλες Περιφέρειες φαίνεται ότι υπάρχουν σημαντικά αυξητικές τάσεις.



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Συνεκτιμώντας, λοιπόν, όλα τα δεδομένα, ελληνικά, ευρωπαϊκά και παγκόσμια, η επιδημία βρίσκεται σε σημεία ανοδικής καμπής με την επερχόμενη πτώση της θερμοκρασίας να προβλέπεται ότι θα επιτείνει τη μεταδοτικότητα.

Τα βασικά μας όπλα εξακολουθούν να είναι η χρήση της μάσκας, οι αποστάσεις και η προσωπική υγιεινή. Είναι πλέον ξεκάθαρο ότι στους επόμενους πολύ κρίσιμους μήνες θα πρέπει να αυξήσουμε την προσήλωσή μας στην εφαρμογή αυτών των πολύ απλών κανόνων.

Σας ευχαριστώ πολύ και θα είμαι διαθέσιμος στο τέλος για ερωτήσεις.

**ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ:** Ευχαριστούμε κύριε Καθηγητά. Το λόγο έχει ο κύριος Χαρδαλιάς.

**Ν. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ:** Καλησπέρα σας από την Πολιτική Προστασία. Είναι πασιφανές ότι η Ευρώπη βρίσκεται αντιμέτωπη με μία νέα έξαρση της πανδημίας, με τον αριθμό των νέων κρουσμάτων να παρουσιάζει αυξητική τάση στο μεγαλύτερο μέρος της ηπείρου.

Αυτή τη στιγμή η Ελλάδα βρίσκεται σε σταθερή επιδημιολογική κατάσταση, όμως με μεγάλη πίεση, και την ίδια στιγμή, όπως φαίνεται, μπορεί να βρίσκεται σε πιο σταθερή κατάσταση από άλλες χώρες σύμφωνα με τους χάρτες που δημοσιεύτηκαν και εχθές από το Ευρωπαϊκό Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νόσων, το ECDC, οι οποίοι δείχνουν μία εκτίμηση κινδύνου σε σχέση με το 14ήμερο αριθμό καταγεγραμμένων κρουσμάτων σε περιπτώσεις ανά 100.000 πληθυσμού, τον αριθμό τεστ στις 100.000 πληθυσμού, αλλά και το ποσοστό θετικότητας των εργαστηριακών τεστ για SARS-CoV-2.

Η Ελλάδα, λοιπόν, ναι μεν δείχνει μία σταθερότητα, η σταθερότητα όμως αυτή είναι εξαιρετικά εύθραυστη, γιατί η εικόνα, όπως τη βλέπουμε και από άλλες ευρωπαϊκές χώρες, είναι εξαιρετικά ανησυχητική.

Όπως είπε και ο κύριος Μαγιορκίνης, η Γαλλία, για παράδειγμα, θα τεθεί από σήμερα τα μεσάνυχτα σε κατάσταση έκτακτης υγειονομικής ανάγκης με νυκτερινή απαγόρευση κυκλοφορίας από τις 9 το βράδυ μέχρι τις 6 το πρωί για τους κατοίκους 9 γαλλικών πόλεων, ενώ η χώρα κατέγραψε μόλις προχθές, ημέρα της ανακοίνωσης των νέων μέτρων, 22.599 νέα κρούσματα. Ας σημειωθεί ότι το περασμένο Σάββατο ανακοινώθηκε ρεκόρ νέων μολύνσεων στη Γαλλία από την αρχή της πανδημίας με 26.896 κρούσματα.

Σε εξίσου δύσκολη κατάσταση βρίσκεται και η Βρετανία, όπου εχθές ανακοινώθηκαν 18.980 νέα κρούσματα με τον Βρετανό Υπουργό Υγείας Ματ Χάνκοκ να αναφέρει ότι η βρετανική Κυβέρνηση προσανατολίζεται σε νέους αυστηρότερους περιορισμούς στο Λονδίνο, το οποίο αναμένεται να



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

περάσει στο δεύτερο στάδιο, δηλαδή στο υψηλό επίπεδο κινδύνου, με βάση το σύστημα τριών επιπέδων που έχει ανακοινώσει η βρετανική Κυβέρνηση. Ομοίως το επίπεδο συναγερμού αυξάνεται σε πολλές βρετανικές πόλεις.

Σε μερικό lockdown έχει μπει η Ολλανδία από την Τετάρτη, που περιλαμβάνει μεταξύ άλλων το κλείσιμο των μπαρ και των εστιατορίων, με εξαίρεση τις υπηρεσίες παράδοσης και take away, ενώ η χρήση των δημόσιων συγκοινωνιών περιορίζεται στις απαραίτητες μετακινήσεις. Ο αριθμός των κρουσμάτων έχει αυξηθεί σημαντικά τις τελευταίες εβδομάδες στην Ολλανδία και την Τρίτη, ημέρα ανακοίνωσης των νέων μέτρων, ανήλθε σε επίπεδο ρεκόρ με σχεδόν 7.400 νέες μολύνσεις.

Στην Ιταλία ανακοινώθηκαν εχθές 8.804 νέα κρούσματα, ενώ προχθές 13 Οκτωβρίου καταγράφηκαν 7.332, συνεχίζεται δηλαδή και εκεί επιδείνωση των τελευταίων ημερών.

Η Ισπανία καταγράφει επίσης έξαρση με 8.664 νέα κρούσματα σε όλη τη χώρα να ανακοινώνονται προχθές, ενώ η Μαδρίτη και άλλες Περιφέρειες έχουν ήδη τεθεί σε κατάσταση έκτακτης ανάγκης και η Καταλονία κλείνει εστιατόρια και μπαρ ως τα τέλη Οκτωβρίου.

Στην Πολωνία, που επίσης αντιμετωπίζει έξαρση, ο Πρωθυπουργός της χώρας ο οποίος βρίσκεται και ο ίδιος σε καραντίνα ζήτησε εχθές από τους πολίτες να μένουν στα σπίτια τους και να εργάζονται από απόσταση, μετά από το νέο ημερήσιο ρεκόρ των 8.009 κρουσμάτων κορονοϊού.

Πολύ δύσκολη επίσης είναι και η κατάσταση στην Τσεχία, με νέο ημερήσιο ρεκόρ 9.544 κρουσμάτων εχθές.

Στη Γερμανία, τέλος, ανακοινώθηκε χθες ημερήσιο ρεκόρ 6.638 νέων κρουσμάτων. Αν και συγκριτικά με άλλες χώρες, η Γερμανία καταγράφει σχετικά χαμηλό αριθμό ημερήσιων κρουσμάτων αναλογικά με τον πληθυσμό της, ο αριθμός των ανθρώπων που προσβάλλονται καθημερινά από τον κορονοϊό σημειώνει αλματώδη αύξηση τις τελευταίες ημέρες και η Καγκελάρια Μέρκελ έχει προειδοποιήσει πως ενδέχεται να φτάσει ακόμα και τους 19.200 σε ημερήσια βάση, αν η τάση συνεχιστεί.

Όσα συμβαίνουν, λοιπόν, στην υπόλοιπη Ευρώπη δείχνουν ξεκάθαρα ότι δεν πρέπει για κανέναν λόγο να εφησυχάσουμε, να επαναπαυθούμε. Γιατί τα δεδομένα μπορεί να αλλάξουν, όπως έχουμε αναφέρει πολλές φορές στο παρελθόν.

Και όπως δείχνουν άλλωστε και οι πρόσφατες εξελίξεις στην Περιφερειακή Ενότητα Κοζάνης η οποία βρίσκεται από σήμερα το πρωί σε επίπεδο συναγερμού 4, δηλαδή σε επίπεδο αυξημένου κινδύνου, σύμφωνα πάντα με τις εισηγήσεις των ειδικών.

Η απόφαση αυτή βασίστηκε στα υψηλότερα επίπεδα του αθροιστικού αριθμού νέων κρουσμάτων ανά 100.000 πληθυσμού σε διάστημα 14 ημερών, που ξεπέρασε το κριτήριο το οποίο έχει υιοθετήσει η Ευρωπαϊκή



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Ένωση, την συνεχή αυξητική τάση πορείας ημερήσιου αριθμού νέων κρουσμάτων, την αποδεδειγμένη από την ιχνηλάτηση εκτεταμένη διασπορά των κρουσμάτων στην κοινότητα, αλλά και τα δεκάδες μικρά ελεγχόμενα, επικίνδυνα όμως, χωροταξικά διάσπαρτα clusters σε όλη την περιοχή της Κοζάνης.

Παρακολουθούσαμε την κατάσταση στην περιοχή το τελευταίο χρονικό διάστημα και σε συνεννόηση με τους αρμόδιους φορείς, πήραμε συγκεκριμένες πρωτοβουλίες, υλοποιήσαμε εντατικούς ελέγχους, ώστε να έχουμε ακριβή αποτύπωση των εξελίξεων.

Θέλω να θυμίσω ότι από την 1 έως τις 15 Οκτωβρίου, ο ΕΟΔΥ πραγματοποίησε 17 δράσεις στην περιοχή της Κοζάνης και διενήργησε 442 στοχευμένες δειγματοληψίες, 90 αντιγονικούς ελέγχους rapid test και 353 μοριακούς ελέγχους. Δειγματοληψίες που αφορούν ιχνηλατήσεις στενών επαφών θετικών κρουσμάτων.

Επιπλέον, η κινητή μονάδα του Γενικού Νοσοκομείου Κοζάνης πραγματοποιεί δειγματοληψίες σε υγειονομικό προσωπικό κατά την επιστροφή του από κανονική άδεια και κατά τον προεγχειρητικό έλεγχο εδώ και αρκετά 24ωρα και οργανώθηκε η διαδικασία ώστε ύποπτα κρούσματα με συμπτώματα να προσέρχονται στο ΤΕΠ του Γενικού Νοσοκομείου Κοζάνης, όπου γίνεται δειγματοληψία και πλήρης εργαστηριακός έλεγχος.

Την ίδια περίοδο, δηλαδή, από την 1 έως και τις 15 Οκτωβρίου, που βλέπαμε την αυξητική τάση στην Κοζάνη, πραγματοποιήθηκαν στην περιοχή 2.698 έλεγχοι από τους αρμόδιους μηχανισμούς, κατά την διάρκεια των οποίων διαπιστώθηκαν 15 παραβάσεις και επιβλήθηκαν πρόστιμα 16.950 ευρώ.

Το αυξημένο ιικό φορτίο που παρατηρείται στην Περιφερειακή Ενότητα Κοζάνης είχε ως αποτέλεσμα την ενεργοποίηση του επιπέδου συναγερμού 4, στο οποίο θέλω να επαναλάβω ότι προβλέπονται τα εξής:

- Η χρήση μάσκας είναι υποχρεωτική σε όλους τους εσωτερικούς χώρους εργασίας και τους εξωτερικούς χώρους.
- Αναστέλλονται όλες οι συναθροίσεις σε δημόσιους και ιδιωτικούς χώρους.
- Απαγορεύεται η μετακίνηση εκτός της Περιφερειακής Ενότητας Κοζάνης.
- Επίσης, ισχύει η αναστολή λειτουργίας για Δικαστήρια, Εισαγγελίες, υποθηκοφυλακεία, πάσης φύσεως κτηματολογικά γραφεία, υποκαταστήματα του φορέα «Ελληνικό Κτηματολόγιο», για αρχαιολογικούς χώρους, μουσεία, σπήλαια, ζωντανά θεάματα και ακροάματα, λοιπές παραστατικές τέχνες, για κινηματογραφικές προβολές, για κέντρα διασκέδασης περιλαμβανομένων χώρων δεξιώσεων, catering και μπαρ, για μουσικές σκηνές και για εστίαση (εξαιρούνται οι υπηρεσίες take away, delivery και drive-through).





## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

- Επίσης για παιδότοπους, κάθε είδους αγώνες και προπονήσεις (επιτρέπεται μόνο η ατομική άθληση),
- Αναστέλλεται ακόμα η λειτουργία σε γυμναστήρια, σε λιανεμπόριο, σε κομμωτήρια, υπηρεσίες προσωπικής υγιεινής, σε εμποροπανηγύρεις και κυριακάτικες αγορές και άλλες αγορές του άρθρου 2 του νόμου 4497/2017, σε συνέδρια και εκθέσεις, σε υπηρεσίες πάρκων, ψυχαγωγίας και θεματικών πάρκων.
- Επίσης, αναστέλλονται τα κινηματογραφικά και τηλεοπτικά γυρίσματα, ενώ οι πρόβες μπορούν να πραγματοποιούνται αποκλειστικά μέσω τηλεδιάσκεψης.

Η λειτουργία των σχολείων και των πάσης φύσεως εκπαιδευτικών δομών, συνεχίζονται με υποχρεωτική μάσκα παντού, ενώ για τα Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα θα ισχύει μόνο η τηλεεκπαίδευση.

Στο σημείο αυτό θα ήθελα να αναφερθώ στα διάφορα ερωτήματα που διατυπώνονται και που αφορούν στη λήψη περαιτέρω μέτρων στα σχολεία της περιοχής της Κοζάνης. Η απάντηση είναι απλή. Η εκ περιτροπής λειτουργία προβλέπεται στο επίπεδο συναγεμίου 4 όταν υπάρχουν συρροές εντός των σχολείων.

Στην Κοζάνη από την 1 Σεπτεμβρίου έχουν εντοπιστεί συνολικά 20 κρούσματα στη σχολική κοινότητα, από τα οποία 4 είναι εκπαιδευτικοί, 15 μαθητές και ένα κρούσμα αφορά λοιπό σχολικό προσωπικό. Και σε καμία περίπτωση, σε καμία από αυτές τις 20 περιπτώσεις δεν έχει υπάρξει συρροή εντός σχολικής μονάδας. Δεν υπάρχει λοιπόν κανένας λόγος για εκ περιτροπής λειτουργία των σχολείων στη Κοζάνη.

Σχετικά τώρα με τα μέτρα που ισχύουν στην Περιφερειακή Ενότητα Κοζάνης, μέχρι τις 29 Οκτωβρίου και με βάση κάποια ερωτήματα που έχουν τεθεί, να διευκρινίσουμε τα εξής:

- Αναστέλλονται όλα τα μαθήματα και οι εξετάσεις οδήγησης.
- Ανοιχτά παραμένουν σύμφωνα με την εγκύκλιο που εξέδωσε το Υπουργείο Ανάπτυξης και Επενδύσεων οι εξής επιχειρήσεις: τα πρατήρια καυσίμων, πώλησης καυσόξυλων, τα φαρμακεία, τα καταστήματα οπτικών και πώλησης ακουστικών βαρηκοΐας, τα συνεργεία οχημάτων και επισκευής ελαστικών, τα καταστήματα υπηρεσιών ηλεκτρονικού, τηλεφωνικού εμπορίου με παράδοση κατ' οίκον, τα e-shop, καθώς και καταστήματα υπηρεσιών πληρωμής λογαριασμών, ανανέωσης υπολοίπου, επισκευής και αντικατάστασης κινητών συσκευών (ΚΑΔ 4742).
- Ανοιχτά παραμένουν επίσης τα καθαριστήρια και τα pet shop.



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Πρόκειται δηλαδή για όλες τις επιχειρήσεις εκείνες, που παρέμειναν ανοιχτές κατά την πρώτη φάση της πανδημίας, παραμένουν και τώρα ανοιχτές σε αυτή τη φάση των μέτρων του επιπέδου συναγερμού 4.

Όσον αφορά στους εργαζομένους της περιοχής, απαγορεύεται καθ' όλη τη διάρκεια ισχύος των μέτρων η μετακίνηση επαγγελματιών πωλητών και παραγωγών των λαϊκών αγορών από και προς την Περιφερειακή Ενότητα Κοζάνης, προς άλλες Περιφερειακές Ενότητες της χώρας.

Όσοι κατοικούν στην Περιφερειακή Ενότητα Κοζάνης και εργάζονται σε άλλη Περιφερειακή Ενότητα ή μένουν σε άλλη Περιφερειακή Ενότητα και εργάζονται σε επιχειρήσεις και δημόσιες υπηρεσίες που παραμένουν ανοιχτές στην Περιφερειακή Ενότητα Κοζάνης, μπορούν να μετακινούνται, οι μεν ιδιωτικοί υπάλληλοι με βεβαίωση του εργοδότη και βεβαίωση από το σύστημα ΕΡΓΑΝΗ, οι δε δημόσιοι υπάλληλοι με βεβαίωση της υπηρεσίας τους και μόνο για τις ώρες εργασίας τους.

Να διευκρινίσουμε επίσης, ότι επιτρέπονται τα ταξίδια στο εξωτερικό για λόγους υγείας, σπουδών ή αν κάποιος είναι μόνιμος κάτοικος εξωτερικού με το σχετικό εισιτήριο. Άτομα που βρίσκονται ως επισκέπτες στην Κοζάνη, μπορούν να επιστρέψουν στον τόπο μόνιμης κατοικίας τους άπαξ, με σχετικό έγγραφο που να αποδεικνύει τη μόνιμη κατοικία τους.

Δεν επιτρέπονται οι μετακινήσεις από και προς την Περιφερειακή Ενότητα Κοζάνης, για να παραστεί κάποιος σε γάμο, βάφτιση, κηδεία ή μνημόσυνο.

Σε περίπτωση που προκύψουν επιπλέον θέματα που χρήζουν διευκρινίσεων θα υπάρξει στα επόμενα 24ωρα και σχετική νέα ανακοίνωση.

Απευθύνουμε ισχυρότατη σύσταση στους κατοίκους της Περιφερειακής Ενότητας Κοζάνης για αποφυγή όλων των περιπτώσεων μετακινήσεων και για κατά γράμμα τήρηση των μέτρων. Όσο πιο προσεκτικοί είμαστε, όσο πιο πιστά τηρήσουμε τα μέτρα, τόσο πιο γρήγορα αυτά θα αποδώσουν.

Κλείνοντας, θα ήθελα να σας ενημερώσω ότι αύριο θα μεταβούμε μαζί με τους Γενικούς Γραμματείς Πολιτικής Προστασίας, τον κύριο Παπαγεωργίου, και Δημόσιας Υγείας, τον κύριο Πρεζεράκο, στην περιοχή της Κοζάνης, όπου θα συμμετέχουμε σε σύσκεψη με τον Περιφερειάρχη Δυτικής Μακεδονίας, τον Αντιπεριφερειάρχη της περιοχής και τους 4 Δημάρχους.

Στη συνέχεια, θα μεταβούμε στα Γιάννενα όπου στις 12 το μεσημέρι θα συναντηθούμε με τον Περιφερειάρχη Ηπείρου, κύριο Καχριμάνη και τους συνεργάτες του. Θα ήθελα να τονίσω ότι και στα Γιάννενα η κατάσταση είναι εξαιρετικά κρίσιμη, για αυτό και απευθύνω έκκληση στους κατοίκους και της περιοχής Ηπείρου να είναι ιδιαίτερα προσεκτικοί στην τήρηση των μέτρων.

Αγαπητοί μου συμπολίτες, κυρίες και κύριοι,



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Βρισκόμαστε σε μία πολύ κρίσιμη φάση της πανδημίας, βρισκόμαστε σε μία επικίνδυνη φάση της πανδημίας. Η ενεργοποίηση του επιπέδου Συναγερμού 4 για την Κοζάνη, κρούει τον κώδωνα του κινδύνου για όλους μας σε όλη τη χώρα. Γιατί δεν είναι μόνο οι κάτοικοι της περιοχής που πρέπει να δείξουν ιδιαίτερη προσοχή στην τήρηση των μέτρων.

Η εφαρμογή των κανόνων αυτοπροστασίας πρέπει να είναι προτεραιότητα, πρέπει να είναι στοίχημα για όλους μας. Η χρήση μάσκας, η τήρηση αποστάσεων, οι κανόνες υγιεινής, είναι αναπόσπαστο κομμάτι της καθημερινότητάς μας και θα πρέπει να παραμείνουν για όσο διαρκεί η πανδημία, για να μείνουμε ασφαλείς, για να προστατεύσουμε την υγεία τη δική μας αλλά και των αγαπημένων μας.

Σας ευχαριστώ.

**ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ:** Ευχαριστούμε κύριε Υπουργέ. Να περάσουμε σε ερωτήσεις.

**Δ. ΒΛΕΠΑΚΗ:** Σε όλους απευθύνεται το ερώτημα. Ο σημερινός αριθμός ρεκόρ κρουσμάτων με τα 508 κρούσματα, ο αριθμός των νεκρών που σήμερα ήταν 8, εχθές ήταν 13, συνεχώς αυξάνεται ο αριθμός των θυμάτων από την πανδημία. Τι σημαίνει αυτό για το  $R_t$  στη χώρα μας; Σε ποιο σημείο βρισκόμαστε; Και αν έχει σημάνει κίνδυνος. Κρούετε τον κώδωνα σε σχέση με αυτούς τους αριθμούς, που όλο αυτό το διάστημα μας λέτε ότι είναι κρίσιμοι για την πορεία της πανδημίας της χώρας μας; Και επίσης παραμένει το ερώτημα για τους επιστημονικούς λόγους για τους οποίους στην Αττική δεν έχουμε Επίπεδο 4, παρόλο που τα κρούσματα καθημερινά είναι πάρα πολλά, όπως και σήμερα που μας ανακοινώσατε 227, ενώ αντίστοιχα στην Κοζάνη, που καταλαβαίνω τα κρούσματα δεν θα είναι και τα ίδια, πάρθηκαν τα μέτρα Επίπεδου 4.

**ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ:** Η εκτίμηση του  $R_t$  είναι κοντά στο 1, δεν έχει αλλάξει, το οποίο σημαίνει ότι η επιδημία είναι σε μία κατάσταση «ανακύκλωσης». Εν τω μεταξύ, αυτή η εκτίμηση έχει κάποια διαστήματα αξιοπιστίας, που σημαίνει ότι κάποιες ημέρες μπορεί να είναι πάνω από 1, κάποιες ημέρες μπορεί να είναι κάτω από 1.

Ο αριθμός των νεκρών δεν σχετίζεται άμεσα με το  $R_t$ , επειδή κάνατε αυτή την ερώτηση. Το προφίλ των θανάτων δεν έχει αλλάξει. Μιλάμε για άτομα τα οποία είναι στην πλειοψηφία τους, στην συντριπτική τους πλειοψηφία, πολύ μεγάλα. Αυτό δείχνει ότι υπάρχει μεγάλη διείσδυση αναλογικά σε αυτούς τους πληθυσμούς, ότι δεν έχει περάσει, να το πω έτσι, η προστασία σε αυτόν τον πληθυσμό όπως θα έπρεπε να έχει περάσει.





## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Και για αυτό συνεχίζουμε και λέμε και κρούουμε τον κώδωνα του κινδύνου να προστατέψουμε τους παππούδες μας, τις γιαγιάδες μας, διότι αυτοί είναι οι πιο ευάλωτοι πληθυσμοί αυτή τη στιγμή.

Θα πρέπει να έχουμε λοιπόν αυξημένα αντανακλαστικά. Είναι δύσκολη η κατάσταση για αυτό τον πληθυσμό, δεν το συζητάμε, αλλά θα πρέπει να βρούμε έναν τρόπο μέσα από την καθημερινότητά μας να τον προστατεύσουμε από τον κίνδυνο, ο οποίος προφανώς χτυπάει την πόρτα του συνέχεια και θα συνεχίσει μέσα στο χειμώνα να τους τη χτυπάει.

**Ν. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ:** Υπάρχει ένα όριο το οποίο το έχει θέσει η Ευρωπαϊκή Ένωση, από την οποία περνάμε από την κατάσταση πορτοκαλί στην κατάσταση κόκκινου συναγερμού. Αυτό το όριο, η πρώτη που το πέρασε ήταν η Περιφερειακή Ενότητα Κοζάνης. Με όριο το 150, η Περιφερειακή Ενότητα Κοζάνης είναι στο 159,7.

Την ίδια στιγμή, όχι όλη η Αττική, ο κεντρικός τομέας της Αττικής υπολείπεται του ορίου αυτού. Έχει μια σταθερότητα τις τελευταίες ημέρες, την οποία παρακολουθούμε.

Ταυτόχρονα, στα Ιωάννινα ο συγκεκριμένος δείκτης απέχει από το 150, αλλά όχι σημαντικά.

Άρα αυτό που χρειάζεται είναι να παραμείνουμε όλοι σε εγρήγορση και ευλαβικά να τηρήσουμε τα μέτρα τα οποία εφαρμόζουμε αυτή τη στιγμή.

**Δ. ΒΛΕΠΑΚΗ:** Μιλάτε για τα 150 ανάλογα στις 100.000 πληθυσμού, σωστά το καταλαβαίνω;

**Ν. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ:** Δεν αφορά μόνο το κριτήριο του πληθυσμού. Των 14 ημερών, την αυξητική τάση των 7 ημερών, τις ιχνηλασίες, είναι ένας σύνθετος αλγόριθμος ο οποίος μας δίνει τη δυνατότητα να διαχωρίσουμε τις περιοχές.

Οι περιοχές δεν διαχωρίζονται με βάση την αίσθησή μας. Διαχωρίζονται με βάση συγκεκριμένα επιστημονικά κριτήρια. Κριτήρια τα οποία κάθε Τετάρτη συζητάμε με την ειδική Επιτροπή που έχει συσταθεί για το χάρτη και παίρνουμε αυτές τις εύκολες ή δύσκολες αποφάσεις.

Και οι αποφάσεις είναι δύσκολες σε μια περίοδο που έχουμε να αντιπαλέψουμε μια παγκόσμια κατάσταση, η οποία ειδικά στις γειτονικές μας χώρες είναι ακόμα πιο δυναμική.

Άρα βρισκόμαστε εν μέσω ενός δεύτερου κύματος, οτιδήποτε άλλο εκτός από απόλυτη εγρήγορση, επαγρύπνηση θα είναι στο όριο της εγκληματικότητας. Το λέω και το εννοώ.

Ένα πράγμα πρέπει να κάνουμε τις επόμενες μέρες. Όλοι να εφαρμόσουμε τα μέτρα, σε όλη τη χώρα. Ο κρατικός μηχανισμός θα κάνει



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

όλα όσα πρέπει και το κάνει από την πρώτη στιγμή. Σε κάθε χωριό, σε κάθε πόλη, σε κάθε κωμόπολη, σε κάθε Περιφερειακή Ενότητα.

Τα κριτήρια μας δεν είναι κριτήρια τα οποία δεν βασίζονται σε συγκεκριμένη κλίμακα. Αυτή την κλίμακα την μελετάμε κάθε μέρα, με δύο διαφορετικές τεχνικές συσκέψεις. Μία που αφορά το αποτέλεσμα των ιχνηλατήσεων της προηγούμενης μέρας που γίνεται κάθε πρωί και μια το βράδυ, για να συντονίσουμε τα αποτελέσματα που έχουμε πάρει από τον ΕΟΔΥ και που αφορά στα νέα κρούσματα και στο νέο αριθμό, για να μπορέσουμε να ξεχωρίσουμε τις ροές, να δούμε τα ποιοτικά χαρακτηριστικά των κρουσμάτων, να δούμε το σύνολο των επαφών τους, να δούμε τις κινητικότητά τους σε κάθε περιοχή και ένα σωρό άλλα κριτήρια τα οποία μας βοηθούν να διαμορφώσουμε άποψη στην κάθε περιοχή ξεχωριστά.

**Β. ΑΓΓΟΥΡΙΔΗ:** Καλησπέρα σας. Πώς εκτιμάτε, λοιπόν, ότι αν μπορούμε να έχουμε μια εκτίμηση των πραγματικών κρουσμάτων σε αντιστοιχία με τα όσα δηλώνονται; Δηλαδή, υπάρχει κάποιο ποσοστό διασποράς του ιού που θα μπορούσαμε, έτσι, να το αναγάγουμε; Και είχατε αναφερθεί, κύριε Μαγιorkίνη, την προηγούμενη εβδομάδα, είχατε πει ότι θέλουμε μια βδομάδα ακόμα για να δούμε εάν τα στοιχεία που θα μας δείξουν πού βρισκόμαστε στην Αττική από άποψη σταθεροποίησης ή μη. Και στον κύριο Χαρδαλιά. Εκτός από τα Γιάννενα υπάρχουν άλλες περιοχές που να είναι στο μεταίχμιο μεταξύ επιπέδου 3 και 4; Ευχαριστώ.

**ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ:** Με βάση το ποσοστό θετικότητας που βλέπουμε σε διαφορετικές περιοχές, δεν είναι εύκολο να κάνουμε μια άμεση εκτίμηση. Βλέπουμε ότι υπάρχει μεγάλη διαφοροποίηση από πληθυσμό σε πληθυσμό. Οπότε δεν είναι εύκολο να κάνουμε εκτίμηση κρουσμάτων, όχι μόνο εδώ, όχι μόνο στην Ελλάδα αλλά παντού.

Δεν εκτιμάμε ότι είναι πάνω από 20.000 αυτή την στιγμή τα ενεργά κρούσματα. Χωρίς να αποκλείεται να κάνουμε κάποιο λάθος, έτσι; Υπάρχει μεγάλο πρόβλημα στην εκτίμηση σε παγκόσμια κλίμακα.

Τώρα, όσον αφορά στη σταθεροποίηση, έκανα μια αναφορά, να το επαναλάβω. Σε σχέση με την προηγούμενη εβδομάδα βλέπαμε αρνητικές τάσεις. Δηλαδή, βλέπαμε να μαζεύεται λιγάκι. Αυτή την εβδομάδα είδαμε να ανεβαίνει λιγάκι.

Αυτή την στιγμή η Αττική κάνει ώσεις. Δηλαδή, να το πω έτσι, κάνει μια ταλάντευση. Φαίνεται ότι έχει μπει, λοιπόν, σε μια κατάσταση σταθερότητας η οποία, όμως, είναι ευαίσθητη. Δηλαδή, από την μια μέρα στην άλλη μπορεί να αλλάξει. Οπότε είναι κάτι το οποίο είναι σίγουρα μακριά από την εκθετική αύξηση, δεν έχουμε δει αυξητικές τάσεις αλλά είναι, την μια μέρα το βλέπουμε να φιλοκατεβαίνει, την άλλη μέρα βλέπουμε τα



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

κρούσματα να ανεβοκατεβαίνουν. Δεν είναι σταθερά και δεν βλέπουμε μια σταθερή τάση.

Αυτή την εβδομάδα δεν είδαμε μεγάλο αριθμό κρουσμάτων. Είδαμε, ως πούμε, τα 227 σήμερα στην Αττική. Είναι λιγότερα από τα μισά του πανελλαδικού αριθμού. Είναι ένα σημείο που δείχνει ότι δεν συμμετέχει πια τόσο πολύ σε όλη την επιδημία.

Βέβαια, αυτό πρέπει να το δούμε σε βάθος χρόνου. Είναι πολύ νωρίς για να βγάλουμε ακόμα συμπεράσματα. Ξέρω ότι είπα ότι αυτή την εβδομάδα θα βγουν. Είναι θετικά τα σημεία για την Αττική, είναι όμως νωρίς ακόμα.

**N. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ:** Τέτοιες ταλαντώσεις τις παρατηρούμε και σε άλλες περιοχές και δεν είναι κάτι κρυφό. Αν δείτε στις ανακοινώσεις του ΕΟΔΥ, μπορείτε να δείτε και περιοχές που καταγράφονται τις τελευταίες ημέρες, κάποιες παραπάνω από το μέσο όρο του 14ημέρου.

Δηλαδή το γεγονός ότι η Θεσσαλονίκη ή η Καστοριά ή η Κόρινθος δείχνει να έχουν μία μικρή αύξηση του μέσου όρου που έχουν βγάλει μέχρι τώρα, προφανώς είναι κάτι που μας ανησυχεί.

Και αυτή είναι και η δουλειά η δική μας. Να βλέπουμε και στις 74 Περιφερειακές Ενότητες κάθε μέρα, δύο φορές την ημέρα, τι ακριβώς δεδομένα έχουμε.

Διότι και σήμερα προφανώς τα κρούσματα της Αττικής υπολείπονται του μέσου όρου που έβγαζε η Αττική, που βγάζει κάθε μέρα η Αττική σε σχέση με το εθνικό σύνολο. Αλλά πρέπει να δούμε αν αυτές οι 69 π.χ. συρροές, αφορούν την Περιφέρεια, αφορούν cluster της Αττικής. Είναι μία σύνθετη δουλειά αυτή που γίνεται καθημερινά.

Γενικόλογα συμπεράσματα δεν βοηθούν στη φάση αυτή. Δεν υπάρχει ζήτημα αν ανησυχούμε για κάποιες περιοχές. Ανησυχούμε για όλες τις περιοχές, διότι μπορεί πολύ εύκολα, μέσα σε 48 ώρες, μικρά cluster ή μικρές εξάρσεις ή μικροί πολλαπλασιαστές σε περιοχές να δημιουργήσουν τεράστιο ζήτημα.

**N. ΣΠΑΓΑΔΩΡΟΥ:** Ευχαριστώ πολύ. Κύριε Χαρδαλιά, είπατε νωρίτερα ότι ο κεντρικός τομέας της Αττικής υπολείπεται του κόκκινου συναγερμού. Αυτό σημαίνει, λοιπόν, ότι οι υπόλοιπες περιοχές της Αττικής είναι πολύ κοντά στη Φάση 4, σε αυτή τη αυξημένη επαγρύπνηση που πρέπει να έχουμε και στην επικινδυνότητα; Και επίσης, μιλάμε για πρωτεύουσα, δεν μιλάμε για επαρχία. Άρα εδώ η απόφαση θα είναι πολύ πιο δύσκολη, θα έχει μεγαλύτερη βαρύτητα στην απόφαση για ένα lockdown;



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

**N. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ:** Ναι. Η Αττική αυτή τη στιγμή είναι πιο μακριά από το Επίπεδο 4 από άλλες περιοχές. Το λέω έτσι πολύ απλά. Διότι αυτή τη στιγμή ο κεντρικός τομέας σε σχέση με το 150 μπορεί να βρίσκεται στο 128, αλλά πριν λίγες ημέρες ήταν πολύ πιο υψηλό το ποσοστό αυτό. Και επηρεάζεται και από το δείκτη των υπολοίπων περιοχών, οι οποίες έχουν προφανώς μικρότερους δείκτες από τον κεντρικό τομέα.

Είναι πάλι μία σύνθετη διαδικασία. Και τα δεδομένα μίας μητροπολιτικής περιοχής πάλι είναι διαφορετικά στην αντιμετώπισή τους. Υπάρχει μία σταθερότητα στην Αττική. Μια σταθερότητα που είναι το αποτέλεσμα όλων των μέτρων, τοπικού και υπερτοπικού χαρακτήρα που πήραμε τις τελευταίες 15-20 ημέρες και που συνεχίζουμε τη δουλειά που γίνεται και σε επίπεδο δειγματοληπτικών ελέγχων και σε επίπεδο συγκεκριμένων πολιτικών σε συγκεκριμένες περιοχές, αλλά και του street work που γίνεται και στο Δήμο Αθηναίων και σε άλλες περιοχές.

Άρα είναι κάτι δυναμικό, είναι κάτι που κρίνεται κάθε μέρα. Σε κάθε περίπτωση, η Αττική δείχνει αυτή τη στιγμή μια σταθερότητα. Δεν σημαίνει όμως ότι η σταθερότητα αυτή δεν είναι παντελώς εύθραυστη. Άρα ό,τι είναι εύθραυστο είναι και επικίνδυνο. Και ό,τι είναι επικίνδυνο, θα πρέπει να τύχει του απόλυτου ελέγχου μας, της απόλυτης καθημερινής ανάλυσής μας και της απόλυτης ανησυχίας μας.

**N. ΣΠΑΓΑΔΩΡΟΥ:** Να συνεχίσω με τον κύριο Κοντοζαμάνη, τον Υφυπουργό. Κύριε Υπουργέ, θέλω να ρωτήσω καθώς μας έρχονται δηλώσεις, αναφορές, παράπονα, αν θέλετε, στους δημοσιογράφους από συλλόγους ασθενών και χρονίως πάσχοντες, αναφορικά με τα Κέντρα Υγείας, τα οποία αποτελούν την αιχμή του δόρατος της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας. Λειτουργούν κανονικά και ισότιμα αυτή τη στιγμή για τους χρονίως πάσχοντες ή λειτουργούν με τη λογική μονοθεματικής περίθαλψης, όπως για παράδειγμα επικίνδυνα κρούσματα και ασθενείς από COVID-19;

**B. ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ:** Κυρία Σπαγαδώρου, λειτουργούν κανονικά τα Κέντρα Υγείας σε όλη τη χώρα, όπως και όλη την περίοδο της πανδημίας εξυπηρετούσαν όλους τους πολίτες. Γιατί δεν είναι μόνο οι συμπολίτες μας που πάσχουν από κορονοϊό, πρέπει να εξυπηρετήσουμε όλους και πόσο μάλλον αυτές τις ευαίσθητες ομάδες του πληθυσμού στις οποίες αναφέραστε.

Εμείς τι κάναμε; Διευρύναμε τα σημεία στη χώρα όπου μπορεί κάποιος συμπολίτης μας να προσέλθει, προκειμένου να αξιολογηθεί η κατάσταση της υγείας του και εφόσον χρειαστεί να κάνει και τεστ.

Είναι 103 Κέντρα Υγείας αυτή τη στιγμή σε όλη την επικράτεια και άλλα 58 εντός των επομένων ημερών θα μπουν και αυτά στη μάχη κατά του



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

κορονοϊού και προσφέρουν υπηρεσίες όχι αποκλειστικά για κορονοϊό τα Κέντρα Υγείας.

Υπάρχουν συγκεκριμένα πρωτόκολλα που ακολουθούνται, τηρούνται όλες οι διαδικασίες ασφάλειας, τόσο σε ό,τι αφορά την προσέλευση, όσο και την ατομική προστασία του προσωπικού και των ανθρώπων που προσέρχονται σε αυτά.

Επομένως, εξυπηρετούνται όλοι οι συμπολίτες μας κανονικά. Και επί τη ευκαιρία της ερώτησής σας να επαναλάβω για μια ακόμη φορά ότι το σύστημα Υγείας λειτουργεί κανονικά αυτή τη στιγμή.

Υπάρχουν βέβαια περιπτώσεις, ανάλογα με τις διαβαθμίσεις που υπάρχουν, όπου θα υπάρξουν προσαρμογές σε ό,τι αφορά τα τακτικά χειρουργεία που διεξάγονται, αλλά εξυπηρετείται πλήρως ο πολίτης σε όλες τις δομές του Εθνικού Συστήματος Υγείας.

**Ν. ΣΠΑΓΑΔΩΡΟΥ:** Τα 58 Κέντρα Υγείας, με συγχωρείτε, θα είναι έτοιμα μέχρι το τέλος του χρόνου;

**Β. ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ:** 103 λειτουργούν αυτή την στιγμή και άλλα 58 τις επόμενες ημέρες.

**Π. ΑΝΤΩΝΟΓΙΑΝΝΑΚΗΣ:** Καλησπέρα σας. Κύριε Κοντοζαμάνη, σε όλες τις χώρες της Ευρώπης το κόστος της διαγνωστικής εξέτασης για τον COVID καλύπτεται από την Πολιτεία. Στην χώρα μας είναι κυρίως μια ατομική υπόθεση και το 1/3 των δειγμάτων που διενεργούνται καθημερινά τα πληρώνουν οι πολίτες από την τσέπη τους. Θα μεριμνήσετε για την συνταγογράφηση και αποζημίωση των τεστ; Και ένα δεύτερο ερώτημα που θα ήθελα να σας κάνω. Έχει να κάνει με την καταγγελία του τέως Υπουργού Υγείας, σχετικά με την ευνοϊκή ρύθμιση προς τις ΜΕΘ του ιδιωτικού τομέα, που επιτρέπει την αύξηση έως 40% των κλινών με το ίδιο προσωπικό, χαμηλώνοντας τις προδιαγραφές ασφαλείας και δημιουργώντας κίνδυνο για την υγεία των ανθρώπων που θα νοσηλευτούν σε αυτές.

**ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ:** Πριν μιλήσετε να δώσω μια διευκρίνιση. Τα τεστ είναι μια ιατρική πράξη, η οποία πρέπει να περνάει πρώτα από γιατρό, έτσι; Αυτό είναι κάτι το οποίο θα πρέπει να το περάσουμε από παντού για να μην υπάρχει θέμα, γιατί πολλά από τα ιδιωτικά γίνονται κατά παραγγελία του ασθενούς. Αυτό δεν είναι καλή ιατρική πρακτική και βάζει τους ασθενείς σε μια κακή καταναλωτική πράξη. Τα τεστ πρέπει να περνάνε από γιατρό και να γίνονται με βάση συγκεκριμένα κριτήρια.

Αυτό είναι πολύ σημαντικό να περάσει σε όλο τον κόσμο.





## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

**Π. ΑΝΤΩΝΟΓΙΑΝΝΑΚΗΣ:** Και για αυτά τα τεστ μιλούσα, κύριε Καθηγητά. Γιατί υπάρχουν πολλοί άνθρωποι που πρέπει να κάνουμε μια απλή επέμβαση σε ένα ιδιωτικό διαγνωστικό, σε μια ιδιωτική κλινική και υποχρεούνται να πληρώνουν 120 ευρώ για να κάνουν όποια επέμβαση.

**Β. ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ:** Σε ό,τι αφορά το τελευταίο σχόλιο σας, έχουμε πει από την περίοδο της πανδημίας ότι εφόσον κάποιος προσέρχεται σε ιδιωτική δομή, σε ιδιωτική κλινική και πρέπει να κάνει τεστ, το τεστ αυτό μπορεί να γίνει σε δημόσια δομή και να προσκομίσει ο πολίτης το αποτέλεσμα της εξέτασης.

Ας ξαναβάλουμε τα πράγματα σε μια σειρά και σε μια τάξη και να τα ξεκαθαρίσουμε. Κατ' αρχάς δεν ισχύει το νούμερο που λέτε, ότι το 1/3 των εξετάσεων γίνονται στον ιδιωτικό τομέα, διότι αναφέρθηκε και η εφημερίδα σας ότι το 1/3 των εξετάσεων προκαλεί μια συγκεκριμένη δαπάνη στον ιδιωτικό τομέα.

Να σας θυμίσω ότι στόχος της Πολιτείας είναι να γίνονται όσα περισσότερα τεστ χρειάζονται στην χώρα και αυτό κάναμε. Και η ίδια η Πολιτεία έχει συμβληθεί με τον ιδιωτικό τομέα και για λογαριασμό του Κράτους γίνονται τεστ στον ιδιωτικό τομέα και το έχουμε πει επανειλημμένως, σε πολύ χαμηλότερη τιμή, με κόστος 5 φορές κάτω από την αρχική τιμή που κόστιζε το τεστ στην αρχή της πανδημίας.

Έχουμε φτάσει αυτή τη στιγμή βάζοντας το ίδιο το Κράτος τους όρους και τις προϋποθέσεις στις συνεργασίες με τον ιδιωτικό τομέα, να έχει καθορίσει πολύ χαμηλά το κόστος της εξέτασης στον ιδιωτικό τομέα.

Επομένως, όποιο τεστ διεξάγεται στον ιδιωτικό τομέα δεν σημαίνει ότι το πληρώνει ο ιδιώτης από την τσέπη του.

Και επειδή αναφερθήκατε σε όλα τα υπόλοιπα Κράτη της Ευρώπης και του κόσμου. Επιτρέψτε μου να πω για μία ακόμη φορά και να το τονίσουμε. Κάθε πολίτης που πρέπει να κάνει το τεστ, εφόσον πληρούνται οι προϋποθέσεις διεξαγωγής του τεστ σύμφωνα με τις οδηγίες της Επιτροπής των ειδικών, δεν πληρώνει ούτε 1 ευρώ από την τσέπη του.

Όλον αυτό τον καιρό, τα τεστ γίνονται δωρεάν για όλους τους συμπολίτες μας οι οποίοι πρέπει να κάνουν το τεστ και πληρούν τα κριτήρια.

Και κάτι ακόμα. Θέλουμε να αυξήσουμε και αυξάνουμε τη δυνατότητα διεξαγωγής των τεστ. Και αυτό γίνεται όχι μόνο μέσω των κρατικών και δημόσιων εργαστηρίων, όχι μόνο μέσα από τη συνεργασία με τον ιδιωτικό τομέα, αλλά βλέπετε κάθε μέρα ότι αυξάνουμε και τα σημεία διεξαγωγής του τεστ.

Έχουμε τις Κινητές Μονάδες Υγείας του ΕΟΔΥ, που σε διάφορες περιοχές της χώρας διεξάγουν δειγματοληπτικούς ελέγχους για τους πολίτες. Και όπως είπα και πριν σε συνάδελφό σας, αυτή τη στιγμή έχουμε



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

και Κέντρα Υγείας στη χώρα, όπου ο πολίτης προσέρχεται, αξιολογείται και εφόσον πληροί τα κριτήρια και πρέπει να κάνει το τεστ, το τεστ αυτό γίνεται πάντοτε δωρεάν.

Και για αυτό, επειδή αναφερθήκατε στην ερώτησή σας στη συνταγογράφηση του τεστ, δεν υπάρχει λόγος αυτή τη στιγμή να συνταγογραφηθεί το τεστ όπως γίνεται σε άλλες περιπτώσεις διαγνωστικών ελέγχων. Το τεστ, ο διαγνωστικός έλεγχος του κορονοϊού είναι ένα δημόσιο αγαθό. Η Πολιτεία το προσφέρει δωρεάν και όποιος πρέπει να το κάνει, το κάνει.

Και έχουμε όχι μόνο τις Κινητές Μονάδες, έχουμε και επιπλέον μηχανήματα ως Κράτος αυτή τη στιγμή, αυξάνοντας την παραγωγική μας δυνατότητα για να κάνουμε περισσότερα τεστ, εφόσον χρειαστεί.

Και έχουμε βεβαίως και στη διάθεσή μας τα ταχεία τεστ τα οποία έχουμε τη χαρά να είμαστε από τις πρώτες χώρες η οποία τα χρησιμοποίησε, πιστοποιημένα τεστ από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας.

Και όλα αυτά, μας δίνουν τη δυνατότητα σε πολύ σύντομο χρονικό διάστημα, εντός 24 ωρών, να έχουμε το αποτέλεσμα του διαγνωστικού ελέγχου. Βλέπουμε όλοι τι γίνεται σε άλλες χώρες και σε προηγμένα Κράτη με σύγχρονα συστήματα Υγείας. Το αποτέλεσμα του τεστ μπορεί να κάνει 3 και 4 ημέρες.

Σε ό,τι αφορά, αυτό που με ρωτήσατε για τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας, δεν κάναμε τίποτα περισσότερο και τίποτα λιγότερο από αυτό που είχαμε κάνει και στην αρχή της πανδημίας.

Συνεργαζόμαστε με τον ιδιωτικό τομέα προκειμένου να έχουμε στη διάθεσή μας κλίνες εντατικής θεραπείας, για να διαχειριστούμε περιστατικά που δεν είναι κορονοϊού και να κατευθυνθούν στις κλίνες του ιδιωτικού τομέα, έτσι ώστε να διαχειρίζονται τα περιστατικά του κορονοϊού, αποκλειστικά και μόνο στις κλίνες του δημόσιου συστήματος Υγείας και των κρατικών Νοσοκομείων.

Η απόφαση η οποία έχει υπογραφεί είναι η ίδια η οποία είχε υπογραφεί, είναι προς όφελος του Δημοσίου, μας δίνει τη δυνατότητα να έχουμε πρόσβαση σε περισσότερες κλίνες εντατικής θεραπείας και σε καμία περίπτωση δεν έχουμε κάνει εκπτώσεις σε ό,τι αφορά την ποιότητα των μονάδων αυτών και της λειτουργίας αυτών στον ιδιωτικό τομέα.

**Σ. ΧΡΗΣΤΟΥ:** Καλησπέρα και ευχαριστώ. Κύριε Μαγιορκίνη, βλέπουμε πως τα περισσότερα rapid test που γίνονται αυτό το διάστημα στο κέντρο της Αθήνας, αλλά και στα Ιωάννινα, ο μέσος όρος ηλικίας των κρουσμάτων είναι 28 και 35 αντίστοιχα. Μπορούμε να έχουμε λίγες παραπάνω πληροφορίες για το προφίλ των κρουσμάτων; Και επίσης, είναι ιδιαίτερα



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ανησυχητικό το νεαρό της ηλικίας τους; Κύριε Χαρδαλιά, είδαμε σήμερα πως υπήρχε μια ενόχληση από τους τοπικούς φορείς της Κοζάνης, ακούσαμε χαρακτηριστικά το Δήμαρχο να σας κατηγορεί λέγοντας πως λαμβάνετε μέτρα όπως σας βολεύει. Θα ήθελα το σχόλιό σας για αυτό. Επίσης, θα ήθελα να ρωτήσω ποια είναι η κατάσταση στο Νοσοκομείο Μαμάτσειο της Κοζάνης. Κάποιοι ανέφεραν πως έχει φτάσει στα όριά του και τέλος θα ήθελα να επιμείνω λίγο για τα Γιάννενα, που είναι και η πατρίδα μου. Θα ήθελα να επαναλάβω την ερώτηση, πόσο πραγματικά μακριά βρισκόμαστε από το επίπεδο 4 και αν τηρηθούν από σήμερα ή από αύριο τα μέτρα στα Γιάννενα, θεωρείτε πως μπορούμε να προλάβουμε τα χειρότερα; Ευχαριστώ πολύ.

**Ν. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ:** Κανένα σχόλιο για τις δηλώσεις του Δημάρχου. Νομίζω ότι ο Δήμαρχος θα πρέπει να εξηγήσει τι ακριβώς εννοεί. Διάβασα κάποιο δημοσίευμα, το οποίο δεν ξέρω αν ανταποκρίνεται ή όχι, ότι θέλαμε άλλα πράγματα.

Δεν ξέρω τι είναι αυτό το οποίο αν πράγματι αποτελεί δήλωση του Δημάρχου, με τον οποίον έχω εξαιρετική συνεργασία και ως αυτοδιοικητικοί υπάρχει και ένας κώδικας επικοινωνίας.

Εγώ ανέφερα τι κάναμε. Προφανώς σε μία συζήτηση θα πρέπει να αναφερθεί και τι κάνει ο καθένας που έχει το κομμάτι της ευθύνης και των ελέγχων στους Δήμους τους και παντού.

Όμως, αυτή τη στιγμή, είναι μία στιγμή που όλοι μαζί έχουμε να αντιμετωπίσουμε μια κατάσταση. Από την πρώτη στιγμή, από την 1 Οκτωβρίου σας ανέφερα συγκεκριμένα δεδομένα, πήραμε στοχευμένες πρωτοβουλίες σε σχέση με την περιοχή.

Από εκεί και πέρα, προφανώς τα μέτρα δεν τηρήθηκαν και προκύπτει από όλες τις ιχνηλατήσεις και προκύπτει και από το μέσο όρο της ηλικίας των κρουσμάτων των τελευταίων ημερών, που δημιούργησαν και αυτήν την έξαρση.

Δεν είναι συμπτωματικό ότι ο μέσος όρος είναι 40 χρονών, με ό,τι σημαίνει αυτό. Δεν είναι συμπτωματικό ότι το μεγαλύτερο ηλικιακό ποσοστό των ενεργών κρουσμάτων στη Κοζάνη είναι από 20 μέχρι 39 χρονών. Αυτό το λέω όχι για κάποιον άλλον λόγο, αλλά για να ξέρουμε ποια είναι τα πραγματικά δεδομένα.

Τα κριτήριά μας είναι πολύ συγκεκριμένα. Αν κάποιος θεωρούν ότι κάνουμε ό,τι μας κατέβει, προφανώς προσβάλλουν τους 31 επιστήμονες της Επιτροπής, τους 6 του χάρτη και όλους εκείνους που δουλεύουν νυχθημερόν.

Θεωρώ όμως ότι στον όποιον εκνευρισμό υπάρχει ή στην όποια ανησυχία υπάρχει, μπορεί να ειπωθεί και μια κουβέντα παραπάνω. Το



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

σίγουρο είναι, όμως, ότι αυτή τη στιγμή έχουμε να κερδίσουμε ένα μεγάλο στοίχημα, όχι μόνο για τους κατοίκους της Κοζάνης και της ευρύτερης περιοχής, αλλά για όλη τη χώρα.

Τώρα, επανέρχομαι στο θέμα που αφορά στα Γιάννενα. Πριν λίγο είδα ότι μέσα στα καινούρια κρούσματα είναι αλλά 20 κρούσματα. Σε κάθε περίπτωση, αυτά είναι στοιχεία επιδημιολογικά, τα οποία δεν βασίζονται στο τι θα θέλαμε ή τι σκεφτόμαστε ή τι εικάζουμε. Αυτά θα ιχνηλατηθούν, θα δούμε τις στενές επαφές, θα προστεθούν στη μέχρι στιγμή υπάρχουσα κατάσταση των τελευταίων ημερών, αλλά και των 14 τελευταίων ημερών και αναλόγως θα κινηθούμε.

Εγώ αύριο θα είμαι στο Γιάννενα, σε μια κλειστή σύσκεψη με τον Περιφερειάρχη, ακριβώς για να μου πει και επιμέρους ζητήματα, τα οποία μπορεί να προκύπτουν

Είναι στο χέρι όλων μας, σε όλη τη χώρα, στη Κοζάνη, στα Γιάννενα, στην Καστοριά, στην Κόρινθο ή στην Αττική, να φέρουμε συγκεκριμένα αποτελέσματα. Εάν συμφωνήσουμε ότι δεν πρέπει να υπάρχει καμία έκπτωση στο ζήτημα της τήρησης των μέτρων, εάν όλοι το συμφωνήσουμε αυτό, η κατάσταση που υπάρχει αυτή τη στιγμή θα παραμείνει σταθερή και κάποια στιγμή θα αρχίσει να υπάρχει μία πτώση.

Εάν δεν τηρηθούν τα μέτρα, θα έχουμε περιοχές που θα υπάρχει επιδημιολογική έξαρση. Οι περιοχές αυτές που θα υπάρχει επιδημιολογική έξαρση, θα εντάσσονται ανάλογα, θα αξιολογούνται και θα κατηγοριοποιηθούν με βάση τις εισηγήσεις των επιστημόνων.

**ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ:** Θα πω για το προφίλ των ασθενών που πηγαίνουν στα rapid test. Θα κάνει μία ανάλυση ο ΕΟΔΥ και θα την ανακοινώσει κάποια στιγμή, όταν μαζευτούν αρκετά.

Αλλά είναι απλά. Το γεγονός ότι βλέπουμε νεαρότερους δεν μας κάνει εντύπωση, διότι ο σκοπός αυτών των παρεμβάσεων είναι να βρούμε αυτούς τους πληθυσμούς που μπορούμε να προσεγγίσουμε δύσκολα. Και το προφίλ αυτών των πληθυσμών, συνήθως έχει χαμηλότερη ηλικία. Αυτό λίγο πολύ μπορώ να πω σε αυτή τη φάση. Είναι υπό εξέταση τα δεδομένα και θα γίνει μία σωστή ανάλυση σύντομα.

**Θ. ΞΥΔΟΠΟΥΛΟΣ:** Καλησπέρα σας. Μία ερώτηση για τον κύριο Καθηγητή και μία για τον αξιότιμο κύριο Υφυπουργό Υγείας. Κύριε Καθηγητά, όλες οι μεγάλες πανδημίες κάνανε έναν κύκλο ζωής περίπου 2 χρόνια. Βλέπετε να φοράμε μάσκες μέχρι το 2022; Ποια είναι η δική σας προσέγγιση και δεύτερον, με τις ομάδες αίματος υπάρχουν επιστημονικές μελέτες τελευταίες που γνωρίζουμε ότι υπάρχουν ομάδες αίματος ευάλωτες και ανθεκτικές στον ιό. Θέλω τη δική σας επιστημονική προσέγγιση. Και μία



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ερώτηση για τον αξιότιμο κύριο Υπουργό. Σήμερα έχουμε 81 διασωληνωμένους σε ΜΕΘ. Επειδή έχουμε εκατοντάδες τηλεφωνήματα στο [zou.gla.gr](http://zou.gla.gr) και θέλει ο κόσμος να καταλάβει πόσοι διασωληνωμένοι είναι για COVID και πόσοι είναι για άλλα υποκείμενα νοσήματα και πού αυτοί νοσηλεύονται. Ευχαριστώ, κύριε Υπουργέ.

**ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ:** Είναι δύσκολο να κάνουμε εκτίμηση για το πότε θα σταματήσουμε να φοράμε τις μάσκες. Αυτό θα εξαρτηθεί σε μεγάλο βαθμό από το πόσο αποτελεσματικά είναι τα εμβόλια και πόσο γρήγορα θα γίνει ο εμβολιασμός. Γιατί το ότι έχουμε ένα εμβόλιο δεν σημαίνει ότι ολοκληρώσαμε και τον στόχο. Και θέλω να πω, ας πούμε, ότι υπάρχουν εμβόλια που είναι πολύ αποτελεσματικά και ακόμα δεν έχουν ολοκληρώσει τους στόχους, όπως είναι για παράδειγμα η εξάλειψη της πολιομυελίτιδας.

Θεωρώ, λοιπόν, ότι αυτό θα εξαρτηθεί σε μεγάλο βαθμό από αυτό. Θέλω να ελπίζω ότι 7 με 8 μήνες μετά την έλευση του εμβολίου, αν το εμβόλιο είναι αποτελεσματικό πάνω από 60%, θα αρχίσουμε να βλέπουμε σημαντική βελτίωση στην καθημερινότητά μας.

Τώρα όσον αφορά τις ομάδες αίματος. Δεν είναι καινούργιο το εύρημα, απλά επαληθεύεται ότι αυτοί οι οποίοι έχουν ομάδα αίματος 0 φαίνεται ότι έχουν καλύτερο γενετικό προφίλ. Συνήθως οι ομάδες αίματος από μόνες τους δεν σημαίνει κάτι, δηλαδή δεν είναι αιτιολογική η σχέση ότι η ομάδα αίματος είναι που σε προστατεύει. Αλλά υπάρχουν κάποιοι γενετικοί δείκτες, οι οποίοι συν κληρονομούνται μαζί με αυτή την ομάδα και σχετίζονται με καλύτερη πρόβλεψη.

Είναι ένα εύρημα το οποίο είχε βρεθεί και πριν από 4-5 μήνες από μία γενετική μελέτη. Ενδιαφέρον είναι. Δεν έχει μεγάλη αξία στην πρόληψη. Δεν είναι δηλαδή ότι βλέπουμε κάποιον ο οποίος έχει ομάδα αίματος 0 και λέμε αν θα πάει καλά ή δεν θα πάει καλά.

Αλλά θα βοηθήσει στο να βρούμε τους υπόλοιπους γενετικούς δείκτες, οι οποίοι μπορεί να συμμετέχουν στη συγκεκριμένη παθολογία και συγκεκριμένα στο λεγόμενο βαρύ COVID ή στο ελαφρύ COVID.

**Β. ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ:** Σε ό,τι αφορά τους διασωληνωμένους, ο αριθμός 81 αναφέρεται στους διασωληνωμένους λόγω κορονοϊού. Υπάρχουν διασωληνωμένοι που νοσηλεύονται στις υπόλοιπες Μονάδες Εντατικής Θεραπείας από άλλα νοσήματα ή από άλλες καταστάσεις.

Να υπενθυμίσουμε ότι οι Μονάδες Εντατικής Θεραπείας που είναι για τον κορονοϊό είναι αποκλειστικά για τον κορονοϊό. Δεν νοσηλεύονται μαζί περιστατικά κορονοϊού και μη κορονοϊού.





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Επομένως, ο αριθμός που αναφέρουμε αφορά Μονάδες Εντατικής Θεραπείας που είναι αποκλειστικά διαθέσιμες για τον κορονοϊό και αυτή τη στιγμή είναι 277 οι διαθέσιμες μονάδες στην επικράτεια..

Και υπάρχουν επιπλέον 673 μονάδες οι οποίες νοσηλεύουν περιστατικά μη κορονοϊού. Καλυμμένες αυτή τη στιγμή σε επίπεδο επικράτειας, αν θυμάμαι καλά, 107 με ασθενείς κορονοϊού και περίπου 500 είναι οι κλίνες στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας που νοσηλεύουν τα υπόλοιπα περιστατικά.

**ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ:** Επόμενη ενημέρωση από το Υπουργείο Υγείας την Τρίτη 20 Οκτωβρίου στις 6 το απόγευμα. Σας ευχαριστούμε πολύ.