



## ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Αθήνα, 23 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 Εμπειρογνομόνων 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 με την ημερήσια έκθεση επιδημιολογικής επιτήρησης του ΕΟΔΥ. Οι νέες διαγνώσεις της νόσου στη χώρα μας είναι 841. Οι 76 έχουν σχέση με γνωστές συρροές και 43 έγιναν σε πύλες εισόδου της χώρας. Οι νέοι θάνατοι είναι 10 και έχουμε 89 διασωληνωμένους.

Επί μέρους στατιστικά. Στην Αττική είναι 290, στη Θεσσαλονίκη 197, στις Σέρρες 35 και στη Λάρισα 25. Τα υπόλοιπα θα σας διανεμηθούν στη συνέχεια.

Η ένταση του δεύτερου κύματος σε παγκόσμια κλίμακα ενισχύεται, αγγίζοντας πλέον τις 500.000 διαγνώσεις ανά ημέρα. Ο αριθμός των ανθρώπων που καταλήγουν με SARS-CoV-2 δείχνει σημεία αύξησης, ξεπερνώντας τους 6.000 ανά ημέρα.

Στην Ευρώπη, η κλιμάκωση της επιδημίας συνεχίζεται με τον αριθμό των νέων διαγνώσεων να ξεπερνά τις 200.000 ανά ημέρα και συνεπώς αποτελεί πλέον το 40% των διαγνώσεων σε παγκόσμια κλίμακα.

Ο αριθμός των ανθρώπων που καταλήγουν στην Ευρώπη με SARS-CoV-2 ξεπερνά τους 1.500 ανά ημέρα.

Στο Ηνωμένο Βασίλειο οι διαγνώσεις ξεπέρασαν τις 20.000 ανά ημέρα, ενώ οι άνθρωποι που καταλήγουν με SARS-CoV-2 ξεπέρασαν τους 150 ανά ημέρα.



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Στη Γαλλία οι διαγνώσεις ξεπέρασαν τις 40.000 ανά ημέρα, ενώ οι άνθρωποι που καταλήγουν με SARS-CoV-2 ξεπέρασαν τους 150 ανά ημέρα.

Στην Τσεχία η επέκταση της επιδημίας συνεχίζεται, αγγίζοντας τις 15.000 διαγνώσεις την ημέρα, ενώ οι άνθρωποι που καταλήγουν με SARS-CoV-2 ξεπέρασαν τους 100 ανά ημέρα.

Στην Ισπανία, ενώ παρατηρήθηκαν σημεία κάμψης της επιδημίας στο δεύτερο 15νθήμερο του Σεπτεμβρίου, η επιδημία φαίνεται να ανακάμπτει με νέα ώση που ξεπερνά τις 20.000 διαγνώσεις ανά ημέρα, ενώ οι άνθρωποι που καταλήγουν με SARS-CoV-2 ξεπερνούν τους 100 ανά ημέρα.

Ομοίως στη Δανία, που επίσης είχαν παρατηρηθεί σημεία κάμψης της επιδημίας το δεύτερο 15νθήμερο του Σεπτεμβρίου, η επιδημία φαίνεται να ανακάμπτει.

Σε επίπεδο μέτρων, ενδεικτικά στο Ηνωμένο Βασίλειο η Ουαλία εισέρχεται σε lockdown 17 ημερών, ενώ σημαντικό μέρος της χώρας εισέρχεται στην Κατηγορία 3 του Βρετανικού Συστήματος Επικινδυνότητας, δηλαδή στο προ-lockdown επίπεδο.

Να δούμε τώρα και την επιδημία στην Ελλάδα. Η επιδημία μέσα στην προηγούμενη εβδομάδα επεκτάθηκε με μία ώση που διπλασίασε τον αριθμό διαγνώσεων ανά ημέρα.

Ο αριθμός των συμπολιτών μας που καταλήγουν με COVID-19 στην Ελλάδα αυξήθηκε σε 10 ανά ημέρα μεσοσταθμικά ανά εβδομάδα, ενώ ο αριθμός των ασθενών με COVID-19 που χρειάζονται μηχανική υποστήριξη προσεγγίζει πάλι τους 90.

Η νέα αυτή ώση έχει καθαρά γεωγραφικά και ηλικιακά χαρακτηριστικά. Συγκεκριμένα είδαμε μία σαφή επιβάρυνση του επιδημιολογικού φορτίου προς τα βόρεια της χώρας, με την Καστοριά και την Κοζάνη να βρίσκονται σε επίπεδο κινδύνου 4, ενώ η Θεσσαλονίκη, το δεύτερο μεγαλύτερο αστικό κέντρο, παρουσίασε επιθετική αύξηση του επιδημιολογικού φορτίου. Παρόμοιες αυξητικές τάσεις βλέπουμε σε Ιωάννινα, Λάρισα και Σέρρες.

Η Αττική συγχρόνως παρουσίασε αύξηση των διαγνώσεων σε ποσοστό περίπου 40% σε σχέση με την τελευταία εβδομάδα, σε αντίθεση με την ελαφρά μείωση και σταθεροποίηση που παρατηρήθηκαν τις προηγούμενες εβδομάδες.

Αν και φαίνεται ότι το ποσοστό που κατέχει πια στο σύνολο των διαγνώσεων στη χώρα υποχώρησε, καταλαμβάνοντας περίπου το 1/3 των νέων διαγνώσεων, δεν θα πρέπει να ερμηνεύουμε αυτό το σημείο ως μία βελτίωση της κατάστασης. Αυτό οφείλεται στο ότι η αύξηση εκτός της Αττικής έχει πιο έντονα χαρακτηριστικά από την επιδημία από ό,τι εντός της Αττικής.

Τα ηλικιακά χαρακτηριστικά της πρόσφατης ώσης διατηρούνται, με την ηλικιακή ομάδα των 19-40 να συντηρεί αυξημένη δυναμική σε σύγκριση με το σενάριο της πανμίκης.



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Με απλά λόγια, οι νέοι 19-40 ετών μολύνονται έως και 2 φορές πιο εύκολα σε αυτή τη φάση από κάποιες από τις άλλες ηλικιακές ομάδες και έτσι η συμμετοχή τους στις διαγνώσεις είναι μεγαλύτερη από την αναμενόμενη.

Οι υπόλοιπες ομάδες παραμένουν σε αρκετά χαμηλότερα επιδημικά επίπεδα, με το παρατηρούμενο χάσμα να συντηρείται καθ' όλη την προηγούμενη εβδομάδα.

Θα πρέπει, λοιπόν, σε αυτή τη φάση να προσέχει πάρα πολύ αυτή η ηλικιακή ομάδα, να μην θεωρεί τον εαυτό της άτρωτο, να χρησιμοποιεί τη μάσκα, να αποφεύγει το συγχρωτισμό και να προστατεύσει τα πιο ευπαθή τμήματα του πληθυσμού.

Θα ήθελα να αναφέρω και μερικά στατιστικά του εμβολιασμού της γρίπης, όπως έχει προχωρήσει τον τελευταίο μήνα. Έχουν συνταγογραφηθεί πάνω από 2.300.000 εμβόλια και έχουν εκτελεστεί πάνω από 1.700.000 εμβόλια.

Ο αριθμός που αφορά τα άτομα ηλικίας άνω των 60 ετών, είναι πάνω από 1.000.000.

Ευχαριστώ πολύ και θα είμαι διαθέσιμος για ερωτήσεις στο τέλος.

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

**N. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ:** Καλησπέρα σας και από την Πολιτική Προστασία. Η Ευρώπη, αλλά και η παγκόσμια κοινότητα, βρίσκεται αντιμέτωπη με την πλέον επιθετική έξαρση του δεύτερου κύματος της πανδημίας, με πολλές χώρες να καταγράφουν ρεκόρ κρουσμάτων και να λαμβάνουν επιπρόσθετα μέτρα για να αντιμετωπίσουν τη διασπορά του ιού.

Έξαρση της πανδημίας παρατηρείται και στη χώρα μας, με τον ημερήσιο αριθμό κρουσμάτων, όπως γνωρίζετε, να παρουσιάζει σημαντική αύξηση τις τελευταίες ημέρες και σε σχέση με την προηγούμενη εβδομάδα.

Η κατάσταση είναι εξαιρετικά κρίσιμη και για να μην εξελιχθούν τα πράγματα προς το χειρότερο, πρέπει να παραμείνουμε όλοι σε εγρήγορση, σε ετοιμότητα και να σταματήσουμε την έξαρση ή να περιορίσουμε το ρυθμό μετάδοσης του ιού.

Και αυτό σημαίνει εύλογα, πιστή εφαρμογή των μέτρων από όλους μας, χωρίς εξαιρέσεις και εκπτώσεις, αλλά και προσαρμογή των κανόνων ώστε να ανταποκρίνονται στα νέα δεδομένα και τις προκλήσεις που βρίσκονται μπροστά μας.

Εχθές, ο Πρωθυπουργός ανακοίνωσε δύο επιπρόσθετα μέτρα στη μάχη για τον περιορισμό της πανδημίας τα οποία ισχύουν από αύριο στις 6 το πρωί. Η απαγόρευση της κυκλοφορίας από τις 12:30 μετά τα μεσάνυχτα μέχρι τις 5 το πρωί, που θα ισχύσει από το Σάββατο προς την Κυριακή και η υποχρεωτική χρήση μάσκας παντού σε εσωτερικούς και εξωτερικούς χώρους για τις περιοχές που βρίσκονται στα επίπεδα συναγερμού 3 και 4,



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

δηλαδή περιοχές στο πορτοκαλί-Αυξημένης Επιτήρησης και στο κόκκινο-Αυξημένου Κινδύνου.

Σε σχέση με τα νέα αυτά θα μέτρα θα θέλαμε να διευκρινίσουμε τα ακόλουθα:

Όσον αφορά στη μετακίνηση των εργαζομένων κατά την διάρκεια της νυχτερινής απαγόρευσης μετακίνησης 12:30 μετά τα μεσάνυχτα μέχρι τις 5 το πρωί στις περιοχές που είναι χαρακτηρισμένες σε επίπεδο 3 και 4 πορτοκαλί και κόκκινες ισχύουν τα ακόλουθα:

- Οι δημοσιογράφοι και οι άνθρωποι των Μέσων Μαζικής Ενημέρωσης μετακινούνται με την ίδια διαδικασία που μετακινούνταν κατά την περίοδο του lockdown της πρώτης φάσης της πανδημίας. Δηλαδή, με την επίδειξη της δημοσιογραφικής τους ταυτότητας και τη βεβαίωση του εργοδότη τους η οποία θα πρέπει να ανανεώνεται κάθε 14 ημέρες.
- Οι εργαζόμενοι του ιδιωτικού τομέα πρέπει να φέρουν βεβαίωση άδειας κυκλοφορίας από τον εργοδότη. Για τη λήψη της βεβαίωσης άδειας κυκλοφορίας εργαζομένων που πρέπει να πηγαίνουν ή να αποχωρούν από την εργασία τους υποχρεωτικά, ο εργοδότης μπαίνοντας με τους κωδικούς του στο πληροφοριακό σύστημα ΕΡΓΑΝΗ συμπληρώνει το κατάλληλο έντυπο και το αποστέλλει στον εργαζόμενο, ο οποίος μπορεί να το επιδείξει στα ελεγκτικά όργανα σε έντυπη ή ακόμα και σε ηλεκτρονική μορφή.  
Η γνησιότητα του εγγράφου πιστοποιείται με τον αριθμό πρωτοκόλλου επί αυτού. Το έντυπο συμπληρώνεται πριν τη μετακίνηση και οφείλει ο εργοδότης να το παράσχει και ο εργαζόμενος να το επιδείξει στα όργανα ελέγχου.
- Σε περιπτώσεις άλλων εργαζομένων/φυσικών προσώπων, που πρέπει να κινηθούν κατά τις ώρες απαγόρευσης, όπως ελεύθερων επαγγελματιών, επιτηδευματιών, αυτοαπασχολούμενων, αυτοί συμπληρώνουν το αντίστοιχο έντυπο που θα βρίσκεται πάλι στο πληροφοριακό σύστημα ΕΡΓΑΝΗ και το οποίο πρέπει να το συμπληρώσουν υποχρεωτικά πριν την μετακίνηση τους, μπαίνοντας με τους κωδικούς τους από το TAXISNET.
- Οι δημόσιοι υπάλληλοι για την κατ' εξαίρεση μετακίνησή τους, πρέπει να φέρουν υποχρεωτικά μαζί τους την αστυνομική τους ταυτότητα ή διαβατήριο, καθώς και βεβαίωση κίνησης σε έντυπη ή ηλεκτρονική μορφή. Η βεβαίωση κίνησης χορηγείται μέσω της εφαρμογής του Μητρώου Ανθρώπινου Δυναμικού Ελληνικού Δημοσίου στην ιστοσελίδα [arografi.gov.gr](http://arografi.gov.gr) και κατ' εξαίρεση, με βεβαίωση που συντάσσεται με ευθύνη του αρμόδιου προϊστάμενου προσωπικού.



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

· Σχετικά με την υποχρεωτική χρήση μάσκας σε εσωτερικούς και εξωτερικούς χώρους που ισχύει για το επίπεδο 3 και 4, δηλαδή τις πορτοκαλί και κόκκινες περιοχές, εξαιρούνται από αυτή οι συμμετέχοντες σε ομαδική ή ατομική άσκηση σε εξωτερικό χώρο και κατά την διάρκεια της άσκησης αποκλειστικά και μόνο.

Του μέτρου εξαιρούνται επίσης, οι οδηγοί που βρίσκονται μόνοι τους στο αυτοκίνητο ή μαζί με μέλη της οικογενείας τους, Α΄ βαθμού, που και αυτά εξαιρούνται από την χρήση μάσκας.

· Στα δε σχολεία, με απόφαση του Υπουργείου Παιδείας, είναι υποχρεωτική η χρήση μάσκας και στα διαλείμματα στις Περιφερειακές Ενότητες που έχουν ενταχθεί στο 3<sup>ο</sup>, δηλαδή, πορτοκαλί, και 4<sup>ο</sup>, δηλαδή κόκκινο επίπεδο.

Σημειώνεται ότι στην Φυσικά Αγωγή, δηλαδή στην Γυμναστική, εξακολουθεί να μην προβλέπεται η υποχρεωτική χρήση μάσκας.

· Όσον αφορά στο θέμα της ζωντανής μουσικής, υπενθυμίζουμε ότι στο επίπεδο 3, πορτοκαλί, στα καταστήματα εστίασης ή υγειονομικού ενδιαφέροντος που έχουν άδεια μουσικών οργάνων, απαγορεύεται η χρήση μικροφωνικής και το όποιο μουσικό σχήμα δεν μπορεί να ξεπερνά τα τρία άτομα.

Την ίδια στιγμή που η πληρότητα είναι αυστηρά στο 50% του πιθανού αριθμού πελατών της αδείας και η διασκέδαση γίνεται αποκλειστικά με καθήμενους.

· Στα κέντρα διασκέδασης και στα μπαρ απαγορεύεται ρητά η ζωντανή μουσική και η διασκέδαση γίνεται αποκλειστικά με καθήμενους και πληρότητα 30% της αδείας και τους περιορισμούς της σχετικής ΚΥΑ.

· Στην εστίαση, ταβέρνες και εστιατόρια, επιτρέπεται η ζωντανή μουσική ως τρία άτομα, χωρίς μικροφωνική, με υποχρεωτικά όλους τους πελάτες καθήμενους και με 50% των προβλεπόμενων καθισμάτων της αδείας τους.

· Επιπρόσθετα, είναι σημαντικό να διευκρινιστεί ότι οι δοξολογίες που αφορούν σε εορταστικές εκδηλώσεις της 26<sup>ης</sup> και 28<sup>ης</sup> Οκτωβρίου, όπως και οι καταθέσεις στεφάνων σε όλη την χώρα, θα πραγματοποιηθούν με αυστηρή τήρηση των μέτρων που προβλέπονται σε κάθε επίπεδο του χάρτη υγειονομικής ασφάλειας και προστασίας.

Παράλληλα, κάνουμε έκκληση στους κατοίκους της ευρύτερης περιοχής της Θεσσαλονίκης να είναι εξαιρετικά προσεκτικοί στην τήρηση



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

των μέτρων σε περίπτωση μετακίνησης τους για το επόμενο πενθήμερο και ιδιαίτερα στις γύρω περιοχές, όπως για παράδειγμα η Χαλκιδική.

Η μη τήρηση των μέτρων μπορεί να σημαίνει μεταφορά του υπάρχοντος ιικού φορτίου σε όμορες περιοχές, με συνεπακόλουθο τη διακινδύνευση της Δημόσιας Υγείας για τις περιοχές αυτές.

Ισχυρή σύσταση επίσης απευθύνουμε και σε όλους όσοι μετακινούνται από τους Νομούς τους σε όμορους Νομούς για λόγους διασκέδασης, καθώς η μη τήρηση των μέτρων θα επιβαρύνει επιδημιολογικά και τις περιοχές κατεύθυνσης και υποδοχής τους, γεγονός που συνεπακόλουθα θα αποτυπωθεί και θα έχει συνέπειες στο χάρτη υγειονομικής προστασίας και ασφάλειας.

Στη συνέχεια, θα ήθελα να αναφερθώ στα νέα δεδομένα του χάρτη. Την Τετάρτη 21 Οκτωβρίου αξιολογήθηκε η επιδημιολογική εικόνα όλων των Περιφερειακών Ενοτήτων της χώρας μας και επικαιροποιήθηκε το επίπεδο συναγερμού σε κάθε μία από αυτές από την αρμόδια Επιτροπή Επιδημιολόγων του Υπουργείου Υγείας.

Έτσι, όπως γνωρίζετε, από σήμερα το πρώι η Περιφερειακή Ενότητα Καστοριάς ανέβηκε στο επίπεδο 4-Αυξημένου Κινδύνου, ενώ οι Περιφερειακές Ενότητες Θεσσαλονίκης, Βοιωτίας, Λάρισας και Σερρών ανέβηκαν και πέρασαν στο επίπεδο 3-Αυξημένης Επιτήρησης.

Το επίπεδο συναγερμού επίσης αυξάνεται από τη Δευτέρα 26 Οκτωβρίου στις Περιφερειακές Ενότητες Άρτας, Έβρου, Ηλείας, Θεσπρωτίας, Καβάλας και Σποράδων, οι οποίες ανεβαίνουν και περνούν στο επίπεδο 2-Επιτήρησης από το επίπεδο 1-Ετοιμότητας. Δηλαδή, οι περιοχές αυτές από πράσινες περιοχές γίνονται κίτρινες. Στην περίπτωση των Σποράδων η αναβάθμιση αφορά μόνο τη νήσο Σκιάθο και όχι στη Σκόπελο και στην Αλόνησο που παραμένουν πράσινες.

Την ίδια στιγμή, υπάρχουν και καλά νέα, καθώς η Επιτροπή αποφάσισε ότι από τη Δευτέρα 26 Οκτωβρίου το επίπεδο συναγερμού μειώνεται τις ακόλουθες περιοχές:

- Οι Περιφερειακές Ενότητες Αχαΐας, Ηρακλείου Κρήτης, Καρδίτσας, Λέσβου, Μυκόνου, Πέλλας και Σάμου, που ήταν στο επίπεδο 3, δηλαδή στο πορτοκαλί, μειώνεται ο βαθμός συναγερμού τους και περνούν στο επίπεδο 2, δηλαδή στο κίτρινο.

- Όσον αφορά στα νησιά της Αττικής, η Περιφερειακή Ενότητα Νήσων Αττικής, παρόλο που ανήκουν στην Περιφέρεια Αττικής, με δεδομένη τη μη χωροταξική τους εγγύτητα με τις μητροπολιτικές ηπειρωτικές ενότητες, πηγαίνουν από το πορτοκαλί στο κίτρινο. Δηλαδή κατεβαίνουν από το επίπεδο 3 στο επίπεδο 2, πλην της Σαλαμίνας που σχετίζεται με μετακινήσεις από και προς τον Πειραιά.



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

· Ενώ στο πράσινο από το κίτρινο, δηλαδή στο επίπεδο 1 από το επίπεδο 2, κατεβαίνουν και περνούν οι Περιφερειακές Ενότητες Γρεβενών, Λακωνίας και Πάρου.

· Επίσης, πράσινες από πορτοκαλί, γίνονται από τη Δευτέρα οι Περιφερειακές Ενότητες Ζακύνθου και Κέας-Κύθνου, δηλαδή κατεβαίνουν από το επίπεδο 3-Αυξημένης Επιτήρησης, στο επίπεδο 1-ετοιμότητας.

Άρα, το επίπεδο συναγερμού αλλάζει σε 24 από τις 74 συνολικά Περιφερειακές Ενότητες της χώρας μας, με 13 Περιφερειακές Ενότητες να παρουσιάζουν καλύτερη εικόνα και να κατεβαίνουν επίπεδο συναγερμού, ενώ σε 11 Περιφερειακές Ενότητες το ιικό φορτίο αυξάνεται και κατ'επέκταση και το επίπεδο συναγερμού.

Από τη Δευτέρα, λοιπόν, η εικόνα του χάρτη διαμορφώνεται ως εξής:

- 25 Περιφερειακές Ενότητες στο Επίπεδο 1-Ετοιμότητας – πριν από 14 ημέρες ήταν 26.
- 33 Περιφερειακές Ενότητες στο Επίπεδο 2-Επιτήρησης – πριν από 14 ημέρες ήταν 25.
- 14 Περιφερειακές Ενότητες στο Επίπεδο 3-Αυξημένης Επιτήρησης – πριν από 14 ημέρες ήταν 23.
- Και 2 Περιφερειακές Ενότητες στο Επίπεδο 4-Αυξημένου Κινδύνου. Καμία περιοχή δεν ήταν σε αυτό το βαθμό συναγερμού πριν από 14 ημέρες.

Σχετικά με το χάρτη, θα ήθελα επίσης να σας ενημερώσω ότι η Επιτροπή αποφάσισε για το επίπεδο συναγερμού και τα μέτρα που θα ισχύουν στα νησιωτικά συμπλέγματα, ότι από την επόμενη Τετάρτη οι σχετικές αποφάσεις δεν θα λαμβάνονται πλέον σε επίπεδο Περιφερειακής Ενότητας αλλά σε επίπεδο νησιού, καθώς υπάρχουν περιπτώσεις που η επιδημιολογική εικόνα διαφοροποιείται σημαντικά από νησί σε νησί και άρα η επιβολή των ίδιων μέτρων σε όλους δεν είναι ούτε δίκαιη, ούτε ενδεδειγμένη.

Τέλος, θέλω να υπενθυμίσω ότι τα μέτρα είναι δυναμικά, μιας και βασίζονται στην ανάγκη αντιμετώπισης διαφορετικών χαρακτηριστικών που συνοδεύουν την έξαρση της πανδημίας σε κάθε περιοχή. Τις τελευταίες εβδομάδες και σε επίπεδο ιχνηλάτησης, έχουμε καταλήξει μετά από εξαντλητικό έλεγχο όλων των δεδομένων και κάθε σχετικής παραμέτρου, ότι το ποσοστό μετάδοσης του ιού και των ενεργών κρουσμάτων που σχετίζονται με το λιαν εμπόριο είναι ελάχιστα, αν όχι ανύπαρκτα. Είναι ξεκάθαρο δηλαδή, ότι στα καταστήματα λιανεμπορίου όλα τα μέτρα αυτοπροστασίας εφαρμόζονται με επιμέλεια.



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Ως εκ τούτου, από αύριο Σάββατο 24 Οκτωβρίου στη δέσημη μέτρων που συνοδεύουν το Επίπεδο 4, το κόκκινο δηλαδή, προχωρούμε σε διαφοροποίηση της ενότητας που αφορά στο λιανεμπόριο. Στην περίπτωση που μια περιοχή χαρακτηριστεί σε Επίπεδο 4, δηλαδή σήμερα στην Καστοριά και στην Κοζάνη, οι επιχειρήσεις λιανικού εμπορίου, καθώς και οι επιχειρήσεις παροχής υπηρεσιών, όπως κομμωτήρια, υπηρεσίες μανικιούρ-πεντικιούρ, ινστιτούτα αισθητικής και λοιπά, λειτουργούν με τους αυστηρούς όρους και προϋποθέσεις του Επιπέδου 3.

Σε αναστολή παραμένουν οι υπηρεσίες των τυχερών παιχνιδιών του ΟΠΑΠ, καθώς και όσες άλλες συμπεριλαμβάνονται στο πεδίο εφαρμογής ειδικών μέτρων του Επιπέδου 4.

Αγαπητοί μου συμπολίτες, είμαστε σε μία κρίσιμη καμπή, σε ένα κομβικό σημείο της προσπάθειάς μας. Και είναι στο χέρι μας η προσπάθεια που καταβάλαμε, οι θυσίες που κάναμε όλους αυτούς τους μήνες να μην πάνε χαμένες.

Όλοι μας αισθανόμαστε κόπωση από τους κανόνες που διέπουν τη νέα μας κανονικότητα. Όλοι μας θέλαμε να επιστρέψουμε στην προκορονοϊού καθημερινότητά μας. Αυτήν όμως τη στιγμή, κάτι τέτοιο δεν είναι εφικτό. Κάθε απόπειρα να επιστρέψουμε στις παλιές μας συνήθειες είναι εξαιρετικά επικίνδυνη για την υγεία τη δική μας, αλλά και των αγαπημένων μας.

Τώρα, περισσότερο από κάθε άλλη φορά, πρέπει να νικήσουμε την κόπωσή μας και να δείξουμε επιμονή, να δείξουμε αποφασιστικότητα, για να έχει η συλλογική μας προσπάθεια τη συνέχεια που της αξίζει. Σας ευχαριστώ.

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

**Μ. ΣΤΑΘΟΠΟΥΛΟΥ:** Καλησπέρα σας. Θα ήθελα να σταθώ λίγο στο θέμα των σχολείων που αναφέρατε. Αναφέρατε ότι είναι υποχρεωτική η χρήση της μάσκας και στους εσωτερικούς και στους εξωτερικούς χώρους στα σχολεία και στη γυμναστική θα μπορούν να μην φορούν τη μάσκα τους. Μήπως εξετάζουν οι ειδικοί το ενδεχόμενο να υπάρχουν κάποια διαλείμματα μάσκας, έστω στις τάξεις, για να μπορούν τα παιδιά να μην τη φορούν 7-8 ώρες συνέχεια, για παράδειγμα μέσα στην τάξη ή σε περίπτωση που κάνουν κάποιες εργασίες μήπως να μην φορούν για λίγο τη μάσκα τους και να την ξαναβάζουν μετά; Και η δεύτερη ερώτηση είναι ότι ξεκινούν τα νέα μέτρα τόσο στην Αττική όσο και αλλού στις περιοχές επιπέδου 3. Πόσο σίγουροι είμαστε ότι θα εφαρμοστούν; Θα είναι πιο αυστηρά τα πρόστιμα, θα είναι πιο σαρωτικοί οι έλεγχοι; Γιατί το να απευθύνουμε κλήσεις στον κόσμο, ειδικά στους νέους, να προσέχουν από την πρώτη στιγμή της πανδημίας το κάναμε, δραματικές εκκλήσεις όλων των ειδικών. Βλέπουμε όμως ότι δεν προχώρησε. Τα πάρτι γίνονται το ένα μετά το άλλο σε





## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ταράτσες, σε υπόγεια, στις πλατείες. Θα είναι πιο σαρωτικοί οι έλεγχοι; Θα δούμε δηλαδή περισσότερα πρόστιμα;

**Ν. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ:** Οι έλεγχοι θα είναι σαρωτικοί και θα είναι και στοχευμένοι. Γνωρίζουμε πού υπάρχουν εστίες υπερμετάδοσης και για αυτό υπάρχει συγκεκριμένος προγραμματισμός σε σχέση με τους ελεγκτικούς μηχανισμούς.

Τώρα, για τις μάσκες στα σχολεία θα μπορούσα να σας παραπέμψω στο Υπουργείο Παιδείας, αυτό που γνωρίζω όμως είναι ότι υπάρχει σχετική πρόταση του Υπουργείου Παιδείας στην επιτροπή των Επιδημιολόγων και αναμένουμε τις σχετικές αποφάσεις.

**ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ:** Περιμένουμε και τις εισηγήσεις των παιδιάτρων που είναι στην Επιτροπή, είναι κάτι το οποίο συζητείται πάντως.

**Ι. ΑΛΕΙΦΕΡΟΠΟΥΛΟΥ:** Αυτό που θα ήθελα να ρωτήσω εγώ είναι αυτά τα μέτρα τα οποία έχουν ανακοινωθεί υπάρχει κάποια εκτίμηση μέχρι πότε θα ισχύσουν; Δηλαδή έχει γίνει κάποια μελέτη σε πόσο χρονικό διάστημα αν εφαρμοστούν αυτά τα μέτρα, θα μειωθούν, θα δούμε μείωση στα κρούσματα, μείωση στους κρίσιμους δείκτες ούτως ώστε να χαλαρώσουμε;

**Ν. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ:** Νομίζω ότι κάθε φορά που παίρνουμε κάποια μέτρα είναι με βάση τα δεδομένα των προηγούμενων 10 με 14 ημερών. Τα μέτρα χρειάζονται τουλάχιστον 10 ημέρες για να δούμε την απόδοσή τους. Μετά την 7<sup>η</sup> ημέρα, ουσιαστικά παρατηρούμε κάποιους δείκτες και ανάλογα κινούμαστε.

Αυτό δεν είναι κάτι που εφαρμόζουμε εμείς εδώ, υπάρχει μια διεθνής πρακτική πάνω σε αυτό και οι διάφοροι αλγόριθμοι βασίζονται σε αυτά τα πραγματικά δεδομένα.

Από εκεί και πέρα τα μέτρα αυτά είναι δυναμικά, δηλαδή προφανώς ακολουθούν τη ροή κάποιων συγκεκριμένων κριτηρίων. Σε κάθε περίπτωση όμως, όταν αυτά τα κριτήρια κάτω υπό οποιεσδήποτε συνθήκες ανατραπούν είτε επειδή έχουμε κάποια έξαρση βασισμένη σε κάποια clusters τα οποία μπορεί να προέρχονται, ας πούμε, από μεγάλα εργοστάσια, άρα μας βγάζουν πάρα πολλά κρούσματα ή κάποιες άλλες περιπτώσεις που έχουμε εξίσου σημαντικά clusters στην ευρύτερη περιοχή με συνδεδεμένες μεταξύ τους επαφές και μετακινήσεις.

Υπάρχουν, λοιπόν, διάφορα δεδομένα τα οποία συνυπολογίζονται, ώστε να καταλήξουμε ουσιαστικά στο μέγεθος των μέτρων και, το βασικότερο, στη διάρκειά τους. Πάντως, τα μέτρα για να μπορέσουν να αξιολογηθούν χρειάζονται τουλάχιστον 14 ημέρες.

**Ι. ΑΛΕΙΦΕΡΟΠΟΥΛΟΥ:** Επειδή είδαμε μελέτες οι οποίες έχουν να κάνουν με τα λύματα, τόσο στην Αττική όσο και στην Θεσσαλονίκη, οι οποίες



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

πραγματικά τρομάζουν σε σχέση με τις προβλέψεις τους, αυτά τα στοιχεία τα μελετάτε; Δηλαδή, εκτός από τα τεστ, τα θετικά δείγματα, βλέπουμε και αυτές τις μελέτες;

**Ν. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ:** Προφανώς και τα παρακολουθούμε και τα παρακολουθούν και οι επιδημιολόγοι μας και είναι ένα πολύ σημαντικό σημείο αναφοράς, γιατί μέσα και από αυτό μας δίνονται κάποια στοιχεία και κάποια δεδομένα τα οποία είναι πάρα πολύ χρήσιμα.

**ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ:** Να προσθέσω μόνο για την αποτελεσματικότητα των μέτρων. Το πρώτο στοιχείο που πρέπει να έχουμε στο μυαλό μας, είναι ότι μπαίνουμε σε μια κατάσταση όπου πέφτει η θερμοκρασία, οπότε θα αυξηθεί η μεταδοτικότητα. Αυτό πάντα πρέπει να το έχουμε, είναι ένας παράγοντας.

Και ο δεύτερος παράγοντας είναι πως έχουμε δει ότι στα μεγάλα αστικά κέντρα θέλουμε περισσότερο χρόνο για να δούμε αποτέλεσμα από ότι στα μικρότερα.

Και γενικά υπάρχει και ο αστάθμητος παράγοντας που προειπώθηκε. Οπότε θα το δούμε σε 14 μέρες, θα το αξιολογήσουμε σε 14 μέρες. Αλλά κάθε φορά κοιτάμε τα δεδομένα όπως έρχονται. Δηλαδή, ανάλογα με τα δεδομένα λαμβάνονται και οι αποφάσεις.

**Ι. ΑΛΕΙΦΕΡΟΠΟΥΛΟΥ:** Τις συμερίζεστε αυτές τις μελέτες; Δηλαδή, τις εκτιμήσεις, θέλω να πω. Για τα λύματα.

**ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ:** Δείχνουν ότι μέχρι στιγμής κάνουν μια συσχέτιση του υπάρχοντος φορτίου. Δε μπορούν να προβλέψουν τι θα γίνει αργότερα. Βλέπουμε, δηλαδή, μια εκτίμηση για το κομμάτι, ας πούμε, της επιδημίας που δεν βλέπουμε, το κομμάτι των φορέων που δεν έχουν διαγνωστεί. Φαίνεται ότι έχουν μια συσχέτιση, αλλά δεν είναι και απόλυτος παράγοντας, έτσι;

**Γ. ΣΟΥΛΑΚΗ:** Εγώ ήθελα να ρωτήσω το εξής. Παρουσιάστηκε μια έκθεση από το Ευρωπαϊκό Κέντρο Ελέγχου Λοιμώξεων, η οποία αναφέρει ότι 13 χώρες στην Ευρώπη έχουν εμφανίσει, εμφανίζουν πλέον πολύ υψηλά, μεγάλο αριθμό κρουσμάτων σε ηλικιωμένους άνω των 65 ετών. Ήθελα να ρωτήσω, αυτή την μεγάλη αύξηση που είδαμε τώρα στα κρούσματα στη χώρα μας, πιστεύετε ότι σε 10-15 ημέρες ενδέχεται να δούμε και στην Ελλάδα μία τέτοια μεγάλη έξαρση σε αυτές τις ηλικιακές ομάδες που αυτή τη στιγμή βρίσκονται σε χαμηλά επίπεδα; Και αν ναι, ήθελα να ρωτήσω τον κύριο Κοντοζαμάνη, τι προβλέψεις υπάρχουν για το σύστημα Υγείας, κύριε Υπουργέ; Αν θα αντέξει το σύστημα Υγείας μία τέτοια περίπτωση.

**ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ:** Με βάση τα στοιχεία που έχουμε τους τελευταίους 2 μήνες, το ηλικιακό γκρουπ 65+ έχει 40% λιγότερη μόλυνση από αυτή που



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

περιμένουμε από την τυχαία κατανομή. Δεν έχει αλλάξει και μάλιστα την τελευταία εβδομάδα φαίνεται ότι κινείται πτωτικά.

Αυτό δεν αποκλείεται να αλλάξει από τη μία μέρα στην άλλη. Για αυτό λέμε, και συνεχίζουμε να λέμε, ότι αυτό το ηλικιακό γκρουπ που «οδηγεί» αυτή τη στιγμή την επιδημία, θα πρέπει να είναι εξαιρετικά προσεκτικό, διότι κάποιιοι από αυτούς δεν το αντιλαμβάνονται ότι το κουβαλάνε και θα μολύνουν τους παππούδες τους και τις γιαγιάδες τους.

Η χρήση της μάσκας σε αυτή την περίπτωση, λειτουργεί σαν εμβόλιο για αυτούς τους ανθρώπους. Δηλαδή αυτή τη στιγμή, εάν καταφέρουμε και διατηρήσουμε αυτό το ποσοστό χαμηλό, είναι σαν να τους έχουμε εμβολιάσει αυτούς τους ανθρώπους.

Δηλαδή, η αποτελεσματικότητα ενός εμβολίου περιμένουμε να είναι 70%. Εάν καταφέρουμε και το διατηρήσουμε και λίγο πιο κάτω, θα είναι σαν να τους έχουμε εμβολιάσει. Τόσο αποτελεσματικό θα είναι εάν χρησιμοποιούν αυτοί οι άνθρωποι τη μάσκα και αν κρατήσει τις αποστάσεις αυτό το ηλικιακό γκρουπ, από τους παππούδες και τις γιαγιάδες.

**Γ. ΣΟΥΛΑΚΗ:** Πάντως το κακό έχει γίνει, δηλαδή αν είναι κάτι να γίνει σε 10-15 ημέρες, είναι για ό,τι έχει προηγηθεί, όχι για το τι θα γίνει από εδώ και πέρα.

**Ν. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ:** Παρακολουθούμε από την ιχνηλασία το βαθμό και το ρυθμό μετάδοσης μεταξύ ηλικιών. Είναι πολύ σημαντικό ποσοτικό κριτήριο για εμάς στην καθημερινή μας τεχνική ανάλυση. Αλλά αυτή τη στιγμή, το βασικό μας ζήτημα είναι οι νέοι άνθρωποι.

Θα σας πω χαρακτηριστικά ότι στη Θεσσαλονίκη το 51 κόμμα κάτι τοις εκατό των ενεργών κρουσμάτων είναι στις ηλικίες 16-29. Οι ηλικίες άνω των 60, είναι της τάξης του 6%.

Τι ανησυχούμε; Η συσχέτιση συνήθως δεν είναι από τους νεότερους στους μεγαλύτερους, είναι η μετάδοση προς τις επόμενες ηλικίες, δηλαδή από γενιά σε γενιά μεταδίδεται αυτό. Και τουλάχιστον όλες οι ιχνηλασίες καταλήγουν σε αυτό το ζήτημα.

Άρα είναι πολύ σωστό αυτό που λέει ο κύριος καθηγητής. Για εμάς η έκκληση, η παράκληση είναι απέναντι στους νέους ανθρώπους. Θα πρέπει να είναι πάρα πολύ προσεκτικοί. Και προφανώς σχετίζονται και τα στοιχεία αυτά των νέων ανθρώπων και με τη διασκέδαση, αυτή είναι η πραγματικότητα, και με το συγχρωτισμό.

Άρα έχει αξία να συμφωνήσουμε όλοι, ότι τις επόμενες ημέρες το μεγάλο στοίχημα όλων και ειδικά των νέων παιδιών που πραγματικά μέσα από το δυναμισμό τους, αν θέλετε, πολλές φορές μπορεί να είναι λίγο περισσότερο αμελείς, αυτό που είναι το πολύ σημαντικό είναι να συνειδητοποιήσουν άπαντες ότι είναι μια κρίσιμη στιγμή, που το μεγάλο στοίχημα είναι να προασπίσουμε τις μεγάλες οικογένειες, τους ανθρώπους των οικογενειών, τους μεγάλους ανθρώπους, τους παππούδες μας, τις



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

γιαγιάδες μας, τους γονείς μας και ειδικά όσους έχουν υποκείμενα νοσήματα.

Από εκεί και πέρα θα σας πει πιο συγκεκριμένα πράγματα ο Υπουργός. Το σύστημα Υγείας ήταν και παραμένει έτοιμο στις διαφορετικές βαθμίδες ανάλογα με την εξέλιξη του ιού.

Είχαμε έτοιμο το σχέδιό μας στην πρώτη φάση, έχουμε έτοιμο το σχέδιό μας στη δεύτερη φάση. Παρακολουθούμε καθημερινά, με πολύ συγκεκριμένα κριτήρια κάθε περιοχή ξεχωριστά, αποτελεί μάλιστα και μέρος των κριτηρίων που συνυπολογίζουμε στις αποφάσεις μας σε σχέση με την κάθε περιοχή, οι πραγματικές δυνατότητες που έχουν, όχι μόνο σε ΜΕΘ, αλλά και στην εξέλιξη των ΜΕΘ στην ευρύτερη περιοχή. Και όλα αυτά, είναι μικρά γρανάζια σε έναν μηχανισμό που καθημερινά σταθμίζει τα πραγματικά δεδομένα.

**B. ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ:** Να προσθέσω σε αυτά που είπε ο Υφυπουργός, ότι υπάρχουν τα καλά και τα κακά σενάρια. Από την αρχή της πανδημίας προετοιμαζόμασταν για τα κακά σενάρια. Ανάλογα με την εξέλιξη της νόσου προσαρμόζουμε και αναδιατάσσουμε τις δυνάμεις μας.

Γνωρίζετε ότι έχουμε ενισχύσει τα Νοσοκομεία αναφοράς με επιπλέον Νοσοκομεία επικουρικά αναφοράς. Έχουμε ενισχύσει το σύστημα Υγείας σε προσωπικό, έχουμε ανοίξει νέες Μονάδες Εντατικής Θεραπείας. Χαρακτηριστικά να σας πω ότι αυτό γίνεται και σε επίπεδο επικράτειας αλλά και στην Αττική όπου υπήρχε το πρόβλημα ήταν πιο οξύ.

Αυτή τη στιγμή έχουμε 140 κλίνες διαθέσιμες αποκλειστικά για κορονοϊό, εκ των οποίων οι 65 είναι διαθέσιμες αυτή τη στιγμή και σε επίπεδο επικράτειας έχουμε 288 κλίνες κορονοϊού, εκ των οποίων οι 168 είναι διαθέσιμες.

Υπάρχουν οι κλίνες για τα ήπια περιστατικά, για τη διαχείριση των ήπιων περιστατικών στα Νοσοκομεία. Οι κλίνες αυτές αυξάνονται όπου χρειάζεται.

Επομένως ανά πάσα στιγμή, βεβαίως πάντοτε εκτιμώντας τα επιδημικά στοιχεία, το σύστημα Υγείας όπως τα έχει καταφέρει μέχρι τώρα είναι σε θέση να αντιμετωπίσει οποιαδήποτε δυσμενή εξέλιξη.

**A. ΜΙΧΟΠΟΥΛΟΥ:** Καλησπέρα. Με δεδομένο ότι πέφτει η θερμοκρασία, όπως είπατε νωρίτερα, θα αυξηθεί η μεταδοτικότητα. Υπάρχει περίπτωση να επανεξεταστεί η λειτουργία των σχολείων; Ενώ ότι το άνοιγμα των παραθύρων, θα κλείσουν τα παράθυρα όταν θα πέσει η θερμοκρασία; Θα αυξηθούν τα τεστ στα σχολεία, για να δούμε αν όντως η μεταδοτικότητα παραμένει χαμηλή; Θα επανεξεταστεί ενδεχομένως το σενάριο να μοιραστούν τα παιδιά ανά τμήμα; Να γίνουν λιγότερα παιδιά ανά τμήμα;

**ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ:** Το θέμα των σχολείων το παρατηρούμε από κοντά, γιατί πρόκειται για ένα κομμάτι του πληθυσμού που έχουμε, που υπάρχει



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ιδιαίτερο ενδιαφέρον, αλλά έχει και ένα ιδιαίτερα παράδοξο, ιδίως στις μικρότερες ηλικίες.

Καθ' ότι οι άλλες χώρες στην Ευρώπη φαίνεται ότι είναι ένα-δύο βήματα μετά στην πανδημία από ότι εμείς, θέλουμε να δούμε ποιες θα είναι οι αντιδράσεις και στις άλλες χώρες. Προς το παρόν δεν φαίνεται να γίνονται κάποιες ανάλογες κινήσεις, αλλά θα το παρακολουθήσουμε στενά και σε κάθε περίπτωση εάν και εφόσον δούμε ότι υπάρχει κάποια αλλαγή από το πρότυπο που βλέπουμε αυτή την στιγμή, θα το συζητήσουμε.

Προς το παρόν, φαίνεται ότι δεν βλέπουμε μεταδόσεις μέσα στα σχολεία. Δεν υπάρχει, δηλαδή, κάτι αυτή την στιγμή που να μας ανησυχεί. Και εννοείται, με την πρώτη ένδειξη θα αλλάξει, θα ξανασυζητηθεί το σενάριο, όλα αυτά τα σενάρια μπορεί να ξαναπέσουν στο τραπέζι. Αλλά αυτή την στιγμή, δεν φαίνεται ότι υπάρχει κάτι το οποίο θα μας οδηγήσει προς αυτή την κατεύθυνση.

**M. N. ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ:** Καλησπέρα και από εμένα. Θα ήθελα να ρωτήσω, κύριε Χαρδαλιά, αν έχετε να μας δώσετε στατιστικά στοιχεία σχετικά όχι με τις ηλικίες, με τους χώρους που φαίνονται πιο προβληματικοί. Αν προκύπτει ένα τέτοιο στοιχείο από την ιχνηλάτηση. Αν είναι δηλαδή τα Μέσα Μεταφοράς, αν είναι η εστίαση ή τι άλλο μπορεί να είναι. Και μία πολύ γρήγορη διευκρίνιση. Για την απαγόρευση της βραδινής κυκλοφορίας εάν χρειάζεται κάποιος Νοσοκομείο, φαρμακείο ή να βγάλει το κατοικίδιό του βόλτα, θα υπάρχει κάποιος τρόπος να το δικαιολογεί;

**N. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ:** Προσωπικά θα έλεγα το κατοικίδιο θα μπορέσουμε να προγραμματίσουμε, να το βγάζουμε πριν τις 00:30 για λόγους, αν θέλετε, κατανόησης και των ελεγκτικών μηχανισμών.

Σε κάθε περίπτωση όμως αν υπάρχει θέμα υγείας, αν υπάρχει ζήτημα ανάγκης φαρμακείου, στη διαδρομή από το σπίτι μας μέχρι το πρώτο φαρμακείο δεν υπάρχει κανένας ελεγκτικός μηχανισμός που δεν θα δείξει κατανόηση και δεν θα το επιτρέψει.

Ακούστε, μην μπούμε σε μία διαδικασία να στοχοποιήσουμε συγκεκριμένες κατηγορίες επαγγελματικών δραστηριοτήτων. Το λέω αυτό, γιατί πολλές φορές αδικούμε κάποια πραγματικά δεδομένα.

Και μάλιστα, όταν κάνουμε κάποιες αναφορές σε εσωτερικό επίπεδο για κάποια clusters σε κάποιες περιοχές, δεν το κάνουμε γιατί θέλουμε να κουνήσουμε το δάχτυλο σε κανένα. Είναι γιατί πρέπει να ενημερώσουμε τις αρχές, σε κλειστές συσκέψεις, για το τι πραγματικά πρέπει να περιμένουν και πού να δώσουν έμφαση.

Υπάρχουν κάποια στοιχεία που είναι πολύ σημαντικά. Δηλαδή, υπάρχουν στοιχεία τα οποία συνδέουν το ζήτημα της μετάδοσης με το θέμα της διασκέδασης, γενικά θα το βάλω.



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Επίσης, με θέματα που αφορούν συγχρωτισμό, δηλαδή ουσιαστικά άνθρωποι από διαφορετικά σημεία αναφοράς, οι οποίοι βρίσκονται όλοι μαζί.

Αυτό προκύπτει μέσα από τις ιχνηλατήσεις. Και έχει αξία ότι ανάλογα και με ποια ηλικιακή ομάδα δείχνει να έχει την πλειοψηφία, την «πρωτοπορία» στο επίπεδο των κρουσμάτων, ανάλογα κινούνται και τα σημεία αναφοράς τους.

Παρά ταύτα, στα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς, θέλω να είμαι ξεκάθαρος. Δεν υπάρχουν σαφείς ενδείξεις ή αποδείξεις ότι σχετίζονται, διότι καλώς ή κακώς συντριπτικά ο καθένας φοράει μάσκα. Μπορεί να μην ακολουθεί το δεύτερο βασικό μέτρο που είναι η απόσταση, είναι ξεκάθαρο αυτό, αλλά όπως τουλάχιστον παρακολουθώ και τις αναλύσεις των επιδημιολόγων, το γεγονός ότι φοράνε μάσκα συντριπτικά, αυτό κρατάει πολύ χαμηλά τη μετάδοση του ιού στα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς.

Άρα, τα στοιχεία που έχουμε αυτή τη στιγμή και με βάση τη συνολική εικόνα της χώρας, συνδέουν τις βασικές περιοχές εξάρσης κυρίως με το θέμα της διασκέδασης και σε δεύτερο επίπεδο, πολύ πιο χαμηλό σε ποσότητα, με την αθλητική δραστηριότητα.

Άρα αυτό είναι ένα ζήτημα το οποίο μας απασχολεί και θα είδατε ότι και τα μέτρα τα οποία παίρνει η Κυβέρνηση είναι προσαρμοσμένα στα πραγματικά δεδομένα που πηγάζουν από τις καθημερινές ιχνηλατήσεις που κάνουμε.

**Σ. ΚΩΣΤΑΡΑ:** Κύριε Μαγιορκίνη, καθώς η επιδημία εξαπλώνεται παγκοσμίως αλλά και στη χώρα μας και οι τελευταίες ημέρες είναι ιδιαίτερα δύσκολες, υπάρχουν έντονες συζητήσεις για την αμυντική δράση της βιταμίνης D απέναντι σε λοιμώξεις και απέναντι στο νέο κορονοϊό. Θέλετε λίγο να μας εξηγήσετε ποια είναι η δράση της συγκεκριμένης βιταμίνης και τι θα συνιστούσατε στον πληθυσμό προληπτικά να κάνει για την προστασία του; Για παράδειγμα, να αφιερώνει λίγο περισσότερο χρόνο ενώ ακόμα υπάρχει ηλιοφάνεια στη χώρα μας, να κάθεται κάτω από το ηλιακό φως;

**ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ:** Στο επίπεδο των επιδημιολογικών αποδείξεων, αυτό που υπάρχει είναι ότι άτομα που είχαν ανεπάρκεια στη βιταμίνη D, είχαν χειρότερη πρόγνωση, χωρίς αυτό να σημαίνει ότι όποιος παίρνει βιταμίνη D γίνεται άτρωτος, έτσι;

Αυτό που δεν λένε οι συγκεκριμένες μελέτες, είναι εάν βελτιώνοντας τη βιταμίνη D έχεις καλύτερη πρόγνωση. Γιατί υπάρχουν πολλές φορές καταστάσεις, στις οποίες σχετίζονται διαφορετικοί βιολογικοί παράγοντες που έχουμε ο καθένας στον οργανισμό του, μπορεί να συσχετίζονται μεταξύ τους.

Άρα, λοιπόν, δεν υπάρχει αυτή τη στιγμή αυτό που λέμε μια παρεμβατική μελέτη. Μια μελέτη που δείχνει ότι όποιος πάρει τη βιταμίνη D,



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

όχι αυτός που έχει υψηλό επίπεδο φυσιολογικά, αυτός που θα πάρει βιταμίνη D θα έχει καλύτερη πρόγνωση.

Έχοντας πει αυτό, το να πάρει κάποιος βιταμίνη D ενώ έχει έλλειψη, έχει πολλές ευεργετικές δράσεις και κακό δεν θα έκανε να τη συμπληρώσει.

Δεν ξέρουμε πλήρως το μηχανισμό, έτσι; Φαίνεται ότι υπάρχει κάποια ενίσχυση του ανοσοποιητικού συστήματος σε τέτοιο σημείο όμως, ώστε να μην το ενισχύει. Γιατί το ανοσοποιητικό σύστημα είναι αυτό στο οποίο οφείλεται το «βαρύ» COVID.

Το «βαρύ» COVID οφείλεται σε μια κακή αντίδραση του ανοσοποιητικού συστήματος. Άρα δεν είναι ότι το ενισχύει αλλά το βοηθάει να κοντρολαριστεί καλύτερα, γιατί το βαρύ COVID είναι μια «αυτοάνοση» αντίδραση.

Δεν τους γνωρίζουμε ακριβώς τους μηχανισμούς, απλά θα πρέπει να αποφεύγουμε να δίνουμε την εντύπωση ότι παίρνοντας κάποιος βιταμίνη D γίνεται άτρωτος. Κακό δεν είναι να την πάρει, αλλά δεν γίνεται άτρωτος.

**ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ:** Επόμενη ενημέρωση από το Υπουργείο Υγείας, την Τρίτη 27 Οκτωβρίου στις 6 το απόγευμα. Σας ευχαριστούμε πολύ.