



ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Αθήνα, 3 Νοεμβρίου 2020

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΔΙΑΠΙΣΤΕΥΜΕΝΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΦΥΠΟΥΡΓΟ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΚΡΙΣΕΩΝ ΝΙΚΟ ΧΑΡΔΑΛΙΑ ΚΑΙ ΤΟΝ ΕΠΙΚΟΥΡΟ ΚΑΘΗΓΗΤΗ ΓΚΙΚΑ ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗ

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

Στην ενημέρωση συμμετέχει και 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 έκδοση επιδημιολογικής επιτήρησης για την COVID από τον ΕΟΔΥ. Οι νέες διαγνώσεις στη χώρα μας είναι 2.166. Οι νέοι θάνατοι είναι 13, ενώ ο αριθμός των διασωληνωμένων είναι 169.

Στην Αττική είχαμε 542 διαγνώσεις. Στη Θεσσαλονίκη 595, στη Ροδόπη 108, στη Λάρισα 106 και στην Πέλλα 78. Η υπόλοιπη κατανομή θα σας δοθεί στη συνέχεια.

Η δυναμική του δεύτερου κύματος της Covid-19 ενισχύεται μέρα με τη μέρα σε παγκόσμια κλίμακα και για πρώτη φορά από την αρχή της πανδημίας καταγράφηκαν περισσότερες από 550.000 διαγνώσεις σε μία μέρα.

Ομοίως ο αριθμός των ανθρώπων που καταλήγουν με SARS Cov-2 έχει ανοδική πορεία, ξεπερνώντας τους 7.500 ανά ημέρα, αριθμός που δεν έχει καταγραφεί από τον Απρίλιο στο πλαίσιο του πρώτου κύματος.

Στην Ευρώπη η επιδημία έχει ξεπεράσει τις 10 εκατομμύρια διαγνώσεις από την αρχή της πανδημίας, ενώ ο αριθμός των ατόμων που διαγιγνώσκονται κάθε ημέρα αγγίζει μέχρι και τις 280.000.

Η μία χώρα μετά την άλλη έχουν ήδη περάσει σε φάση εκθετικής αύξησης με τις διαγνώσεις να ξεπερνούν τις 20.000 ανά ημέρα. Ενδεικτικά,



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

αναφέρω τη Γαλλία, την Ιταλία, την Ισπανία, το Ηνωμένο Βασίλειο και Βέλγιο.

Η Γαλλία και η Γερμανία από την προηγούμενη εβδομάδα και το Ηνωμένο Βασίλειο εντός της τρέχουσας εβδομάδας προχώρησαν σε lockdown για να περιορίσουν δραστικά την ταχύτητα μετάδοσης του ιού και να μειώσουν την επίδρασή του στο δημόσιο Σύστημα Υγείας. Σε παρόμοιες δράσεις κινούνται και πολλές άλλες χώρες, καθώς βλέπουν ότι η δυναμική του δεύτερου κύματος δεν ανακόπτεται με τα ήδη υπάρχοντα μέτρα.

Στην Ελλάδα, η επιδημία από την προηγούμενη εβδομάδα έδειξε σημεία εκθετικής αύξησης ξεπερνώντας πλέον τις 2.000 διαγνώσεις ανά ημέρα με μεγαλύτερη επιβάρυνση προς τα βόρεια της χώρας.

Η Αττική παρουσίασε επιβάρυνση της επιδημιολογικής κατάστασης με αύξηση περίπου 30% σε σχέση με την προηγούμενη εβδομάδα. Ωστόσο, αρκετά μεγαλύτερη και εκρηκτική αύξηση του επιδημιολογικού φορτίου βλέπουμε στη Θεσσαλονίκη, η οποία ανά μονάδα πληθυσμού παρουσίασε έως και 4 φορές περισσότερες διαγνώσεις σε σύγκριση με την Αττική.

Να σημειώσουμε ότι αυτή η μετάβαση που βλέπουμε στη Θεσσαλονίκη έγινε σε πολύ μικρό χρονικό διάστημα και ενώ είχε RT μικρότερο της μονάδας στις αρχές Οκτωβρίου, υπήρξε δραματική αύξηση και κορύφωση του RT εντός του τρίτου δεκαημέρου του Οκτωβρίου.

Όσον αφορά τα ηλικιακά χαρακτηριστικά, οι νέοι 19 – 39 έχουν τη μεγαλύτερη επίπτωση ξεπερνώντας τις 350 διαγνώσεις ανά εκατομμύριο αντίστοιχου πληθυσμού και ακολουθεί η ηλικιακή ομάδα 40 – 65 που έφτασε πάνω από τις 250 διαγνώσεις ανά εκατομμύριο αντίστοιχου πληθυσμού.

Οι ηλικίες 1 – 18 διατήρησαν αρκετά χαμηλότερα επίπεδα και παραμένουν σε περίπου 50 με 70 ανά εκατομμύριο αντίστοιχου πληθυσμού.

Ωστόσο, ανησυχητική είναι η αύξηση των διαγνώσεων στις ηλικίες των 65 + οι οποίες έφτασαν τις 100 ανά εκατομμύριο αντίστοιχου πληθυσμού.

Έτσι, λοιπόν, ιδιαίτερη σημασία έχει κατ' αρχάς η αύξηση του αριθμού των διαγνώσεων στην ηλικιακή ομάδα των 65+ καθότι αποτελεί και τον κύριο πυρήνα των ευπαθών ομάδων που επιβαρύνει το σύστημα υγείας.

Επίσης, μεγάλη βαρύτητα έχει η μεγάλη αύξηση που βλέπουμε και στην ενδιάμεση ηλικιακή ομάδα των 40 έως 65 διότι αποτελεί τη δεύτερη σημαντική ομάδα που επιβαρύνει το Σύστημα Υγείας.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Ο επταήμερος κυλιόμενος μέσος όρος των συμπολιτών μας που καταλήγουν έχει ανέρθει σε περίπου 10 την ημέρα. Ο αριθμός των συμπολιτών μας που χρειάζονται μηχανική υποστήριξη της αναπνοής ξεπέρασε τους 150 με σαφείς αυξητικές τάσεις για πρώτη φορά με την πίεση να είναι μεγαλύτερη προς το βόρειο μέρος της χώρας.

Συμπερασματικά, με δεδομένο ότι η συντριπτική πλειοψηφία των δραστηριοτήτων μας δεν έχουν αλλάξει σημαντικά τον τελευταίο ενάμισι μήνα, η δραματική αύξηση της μετάδοσης της νόσου συμπίπτει χαρακτηριστικά με τη μετάβαση σημαντικού μέρους των δραστηριοτήτων περιστασιακής κοινωνικής συνεύρεσης στις οποίες δεν χρησιμοποιείται μάσκα, όπως π.χ. η κατανάλωση φαγητού ή και ποτού από τον ανοιχτό στον κλειστό χώρο.

Αυτή η μετάβαση αποτελεί χαρακτηριστικό του Οκτωβρίου στη χώρα μας και συμβαίνει κατ' αρχάς τη νύχτα όταν η πτώση της θερμοκρασίας είναι πλέον αισθητά χαμηλότερη των 20 βαθμών Κελσίου.

Να υπενθυμίσουμε ότι η πιθανότητα μετάδοσης από έναν φορέα που δεν χρησιμοποιεί μάσκα σε κλειστό χώρο είναι έως και 10 φορές μεγαλύτερη από ότι σε ανοιχτό χώρο. Οπότε και η όποια χαλαρότητα στην τήρηση των υγειονομικών πρωτοκόλλων έχει σαφέστατα μεγαλύτερη επιδημιολογική επιβάρυνση σε κλειστούς χώρους όταν δεν είναι δυνατόν να χρησιμοποιηθεί η μάσκα.

Απευθύνουμε λοιπόν ξανά έκκληση για χρήση μάσκας παντού και με ιδιαίτερη έμφαση στους κλειστούς χώρους. Αν δεν μπορείτε να φορέσετε μάσκα σε κλειστούς χώρους με συγχρωτισμό διότι θα καταναλώσετε φαγητό ή και ποτό τότε επιβάλλεται να υπάρχει άφθονος και επαρκής αερισμός και να τηρείτε τις αποστάσεις.

Η έξαρση της επιδημίας σε μόλις δυο εβδομάδες δείχνει πόσο επικίνδυνη είναι η χαλάρωση και ότι μόνο με διαρκή επαγρύπνηση θα μπορέσουμε να κρατήσουμε το Σύστημα Υγείας σταθερό.

Η επιδημία μας υπενθυμίζει ότι είμαστε στο «εμείς». Είμαστε τμήματα μιας αλυσίδας και η αλυσίδα είναι τόσο δυνατή όσο ο πιο αδύναμος κρίκος της.

Τώρα περισσότερο από κάθε άλλη στιγμή, πρέπει να αποφύγουμε το συγχρωτισμό σε κλειστούς χώρους, να συναντιόμαστε μόνο με μια μικρή κοινωνική ομάδα, την κοινωνική μας «φούσκα», και να προστατεύσουμε τους ηλικιωμένους φορώντας μάσκα και κρατώντας αποστάσεις.

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



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

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

Ν. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ: Καλησπέρα σας από την Πολιτική Προστασία.

Από σήμερα το πρωί όπως γνωρίζετε έχει τεθεί σε ισχύ το νέο γενικό σχέδιο για την ανάσχεση του δεύτερου κύματος της πανδημίας. Έτσι, από σήμερα το πρωί, 46 Περιφερειακές Ενότητες βρίσκονται στη ζώνη επιτήρησης επίπεδο Α (κίτρινο) και 26 περιφερειακές ενότητες στη ζώνη αυξημένου κινδύνου επίπεδο Β (κόκκινο), ενώ το ιδιαίτερα υψηλό επιδημιολογικό φορτίο που παρατηρείται στις Περιφερειακές Ενότητες Θεσσαλονίκης και Σερρών έκανε αναγκαία τη λήψη άμεσων εξατομικευμένων μέτρων επιδημιολογικού συναγερμού στις περιοχές αυτές.

Γιατί όπως έχει γίνει αντιληπτό, το σχέδιό μας είναι δυναμικό καθώς εξελίσσεται και προσαρμόζεται στα δεδομένα που καλούμαστε να αντιμετωπίσουμε σε κάθε φάση αυτής της πανδημίας.

Τα μέτρα που λαμβάνονται στη χώρα μας, όπως και σε άλλες χώρες, σχετίζονται άμεσα με τα επιδημιολογικά δεδομένα, τα στοιχεία και τις ιδιαιτερότητες κάθε περιοχής αλλά και κάθε φάσης της εξέλιξης του ιού.

Για αυτό και προχωρήσαμε σε εξειδικευμένα μέτρα για τη Θεσσαλονίκη και τις Σέρρες όπου ισχύουν τα μέτρα του επιπέδου Β αυξημένου κινδύνου με τις εξής επιπλέον διαφοροποιήσεις:

Πρώτον, ισχύει περιορισμός της κυκλοφορίας των πολιτών καθώς η μετακίνηση επιτρέπεται για τους ακόλουθους λόγους: Μετακίνηση από και προς την εργασία ή κατά την διάρκεια της εργασίας για την οποία απαιτείται βεβαίωση από τον εργοδότη από το πληροφοριακό σύστημα ΕΡΓΑΝΗ. Το τονίζω, από το πληροφοριακό σύστημα ΕΡΓΑΝΗ.

Για τη μετακίνηση των μαθητών από και προς το σχολείο παρέχεται βεβαίωση κίνησης από τον διευθυντή του σχολείου.

Επίσης, επιτρέπονται οι μετακινήσεις με αποστολή SMS στο 13033 για τους συγκεκριμένους και μόνο λόγους.

SMS με κωδικό 1 αποστέλλεται για μετακίνηση για λόγους υγείας, όπως μετάβαση σε φαρμακείο, επίσκεψη στον γιατρό, μετάβαση σε νοσοκομείο ή Κέντρο Υγείας εφόσον αυτό συνιστάται μετά από σχετική επικοινωνία.

SMS με κωδικό 2. Αποστέλλεται για μετάβαση σε εν λειτουργία κατάσταση ειδών πρώτης ανάγκης.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

SMS με κωδικό 3. Αποστέλλεται για μετάβαση σε δημόσια υπηρεσία εφόσον δεν είναι δυνατή ή ηλεκτρονική- τηλεφωνική εξυπηρέτηση και μόνο για κατεπείγουσες ανάγκες, μετά τον καθορισμό ραντεβού για το οποίο ο πολίτης ενημερώνεται εγγράφως ή ηλεκτρονικώς.

Σε περίπτωση ελέγχου, ο πολίτης πρέπει να επιδείξει και την ανωτέρω ενημέρωση. Αλλά και για μετάβαση σε τράπεζα, στο μέτρο που δεν είναι δυνατή η ηλεκτρονική συναλλαγή.

SMS με κωδικό 4. Αποστέλλεται για μετάβαση για παροχή βοήθειας σε ανθρώπους που βρίσκονται σε ανάγκη. Για μεταφορά από και προς τον τόπο εργασίας συζύγου ή συγγενούς πρώτου βαθμού, εφόσον υφίσταται σχετική ανάγκη, καθώς και για συνοδεία μαθητή στο σχολείο από γονέα ή κηδεμόνα.

SMS με κωδικό 5. Αποστέλλεται για μετάβαση σε τελετή (πχ κηδεία) υπό τους όρους που προβλέπει ο νόμος ή μετάβαση διαζευγμένων γονέων ή γονέων που τελούν σε διάσταση, που είναι αναγκαία για την διασφάλιση της επικοινωνίας γονέων και τέκνων, σύμφωνα πάντα με τις κείμενες διατάξεις.

SMS με κωδικό 6. Αποστέλλεται για σωματική άσκηση σε εξωτερικό χώρο ή κίνηση σε κατοικίδιο, ατομικά ή ανά δυο άτομα, υπό την προϋπόθεση τήρησης της αναγκαίας απόστασης του 1,5 μέτρου.

Και για μετάβαση για σίτιση αδέσποτων ζώων, εφόσον η μετάβαση πραγματοποιείται εντός του δήμου κατοικίας του πολίτη.

Να σημειωθεί επίσης ότι από τις 9 το βράδυ μέχρι τις 5 το πρωί επιτρέπεται η μετακίνηση αποκλειστικά και μόνο για λόγους εργασίας, για λόγους υγείας ή για λόγους που αφορούν σε κίνηση με κατοικίδιο ζώο, πάντα με την σχετική βεβαίωση ή μετά από την αποστολή SMS αντίστοιχα.

Επιπλέον, αναστέλλονται οι αεροπορικές και οι σιδηροδρομικές συνδέσεις με το εξωτερικό και δεν επιτρέπεται η μετακίνηση εκτός νομού.

Οι πολίτες μπορούν να μετακινηθούν εκτός Περιφερειακής Ενότητας μόνο για επαγγελματικούς λόγους και λόγους υγείας. Καθώς και για να επιστρέψουν στον τόπο μόνιμης κατοικίας τους.

Να σημειωθεί ότι η μετάβαση στον τόπο μόνιμης κατοικίας ισχύει άπαξ. Δηλαδή, όταν κάποιος μένει μόνιμα εκτός της Θεσσαλονίκης και των Σερρών μπορεί να ταξιδέψει αλλά δεν είναι δυνατή η επιστροφή στην Θεσσαλονίκη και στις Σέρρες προτού αρθούν τα σχετικά μέτρα.

Επίσης αναστέλλεται η λειτουργία των αρχαιολογικών χώρων, των δικαστηρίων εκτός από τις περιπτώσεις επείγοντος, των κομμωτηρίων και



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

των υπηρεσιών προσωπικής υγιεινής, του λιανεμπορίου καθώς οι πρόβες και τα τηλεοπτικά και κινηματογραφικά γυρίσματα.

Πρόσθετα μέτρα ισχύουν επίσης για τον αθλητισμό καθώς και για τις Περιφερειακές Ενότητες Θεσσαλονίκης και Σερρών προβλέπονται τα εξής:

Αναστέλλεται κάθε αθλητική δραστηριότητα. Επιτρέπεται μόνο η ατομική άσκηση και μόνο σε εξωτερικούς δημόσιους χώρους.

Επίσης, αναστέλλονται στις αθλητικές εγκαταστάσεις των περιοχών αυτών οι αγώνες και μόνο της Α΄ Εθνικής ποδοσφαίρου super League και της Α1 Εθνικής κατηγορίας καλαθοσφαίρισης, Basket league, ενώ επιτρέπονται μόνο οι Ευρωπαϊκοί αγώνες Champion League, Europa League, Euro League και Basketball, Champions League, σύμφωνα με τα ειδικά πρωτόκολλα των UEFA, FIBA και Euro League.

Επίσης, τα καταστήματα τροφίμων είναι ανοιχτά μέχρι τις 20:30 το βράδυ, ενώ ισχύουν και τα υπόλοιπα μέτρα που προβλέπονται για το επίπεδο Β αυξημένου κινδύνου.

Όσον αφορά στα σχολεία, παραμένει ανοιχτή η Πρωτοβάθμια Εκπαίδευση και τα Γυμνάσια, ενώ για τα Λύκεια προβλέπεται τηλεεκπαίδευση.

Η απόφαση αυτή δεν σχετίζεται με την επιδημιολογική εικόνα των ιδίων των σχολείων. Όπως έχουμε ήδη αναφέρει τα σχολεία έχουν ανταποκριθεί πάρα πολύ καλά και αξίζουν πολλά συγχαρητήρια, τόσο στους μαθητές που προσαρμόστηκαν πάρα πολύ όσο και στους ίδιους τους εκπαιδευτικούς μας.

Ακόμα έχουμε δει ότι δεν υπήρχε μεγάλη ενδοσχολική διασπορά, όπως αποδεικνύουν και τα στοιχεία, καθώς από τις 14 Σεπτεμβρίου μέχρι την 1^η Νοεμβρίου, 73 σχολικές μονάδες και 621 τμήματα βρίσκονται σε αναστολή. Ποσοστό δηλαδή 0,52% και 0,76% αντίστοιχα με τα κρούσματα συνήθως να πηγαίνουν από έξω προς τα μέσα, και να μην υπάρχει διασπορά μεταξύ των μαθητών.

Πρόθεσή μας είναι τα σχολεία να είναι ανοιχτά και το επιδημιολογικό φορτίο δείχνει ότι δεν είναι το πρόβλημα τα σχολεία μας.

Αυτό απεδείχθη και στην Καστοριά, αλλά και στην Κοζάνη. Σε όλες τις δειγματοληπτικές έρευνες που έγιναν στις περιοχές αυτές που ήταν στο κόκκινο, απεδείχθη ότι το ποσοστό θετικότητα στα τεστ ήταν κάτω της μονάδας, μόλις 0,6%.

Μόνο 4 τεστ ήταν θετικά στα 660 που έγιναν στοχευμένα στις περιοχές αυτές και μέσα στις εκπαιδευτικές μονάδες. Άρα, δεν υπήρχε θέμα διασποράς μέσα στα σχολεία.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Όμως, οι ειδικοί χθες αποφάσισαν ότι καλό είναι για τα Λύκεια της Θεσσαλονίκης και των Σερρών να εφαρμοστεί τηλεεκπαίδευση και αυτό γιατί φοβούνται ότι σε περιοχές που υπάρχει μεγάλη διασπορά, ενδεχομένως μέσα από την κοινότητα, σιγά – σιγά να μπει ο ιός και στα σχολεία.

Αυτή ήταν η λογική που ανέπτυξαν οι ειδικοί χθες το βράδυ και για αυτό προχωρήσαμε και σε αυτήν την αλλαγή όσον αφορά στη λειτουργία των σχολείων.

Τέλος για τους χώρους λατρείας, στις Περιφερειακές Ενότητες Θεσσαλονίκης και Σερρών ισχύουν τα εξής:

Όλες οι λειτουργίες πραγματοποιούνται χωρίς την παρουσία πιστών, ενώ οι κηδείες πραγματοποιούνται με τη συμμετοχή του απολύτως στενού συγγενικού περιβάλλοντος του αποβιώσαντος και μέχρι 9 άτομα.

Πέρα όμως από τη Θεσσαλονίκη και τις Σέρρες, και στην Περιφερειακή Ενότητα Μαγνησίας παρατηρήθηκε αύξηση του ιικού φορτίου, με αποτέλεσμα η περιοχή να ενταχθεί τελικά στο κόκκινο επίπεδο, επίπεδο Β' αυξημένου κινδύνου.

Η Επιτροπή του Επιδημιολογικού Χάρτη, η οποία συνήλθε εκτάκτως προχθές το βράδυ, λαμβάνοντας υπόψη τα επιδημιολογικά δεδομένα της ευρύτερης περιοχής της Μαγνησίας, αποφάσισε τη μεταφορά της περιοχής από την κίτρινη ζώνη Α επιτήρησης, στην κόκκινη ζώνη Β αυξημένου κινδύνου και την ισχύ των αυστηρών μέτρων που προβλέπονται στο επίπεδο αυτό.

Να σημειωθεί ότι αυτή τη στιγμή η Μαγνησία έχει 135 ενεργά κρούσματα, ενώ μέσω της διαδικασίας ιχνηλάτησης έχουν εντοπιστεί 311 στενές επαφές τους οι οποίες και βρίσκονται σε κατ' οίκον απομόνωση.

Τα στοιχεία δείχνουν ότι είναι σημαντικό να δράσουμε άμεσα προκειμένου να περιορίσουμε άμεσα τη διασπορά του ιού και σε αυτή την περιοχή.

Σχετικά με τα μέτρα που ισχύουν στο κόκκινο επίπεδο, στο επίπεδο Β' δηλαδή αυξημένου κινδύνου, θα ήθελα να προχωρήσω σε κάποιες διευκρινίσεις:

Πρώτον, οι περιορισμοί που ισχύουν για τα ταξί και τα Ι.Χ., ένας επιβάτης πλέον του οδηγού, προφανώς και δεν ισχύουν σε περιπτώσεις έκτακτης ανάγκης. Επιτρέπεται η μεταφορά και δεύτερου επιβάτη όταν η μετακίνηση γίνεται για ιατρικούς λόγους.

Φυσικά και ένας ηλικιωμένος ή ένα άτομο με ειδικές ανάγκες που μεταβαίνει σε νοσοκομείο ή για εξετάσεις μπορεί να έχει μαζί του έναν οικείο του να το



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

συνοδεύει. Ή δύο γονείς μπορούν να συνοδέψουν το παιδί τους σε μία έκτακτη ανάγκη. Το μόνο που απαιτείται είναι να έχουν μαζί τους όλα τα σχετικά αποδεικτικά.

Επιπλέον, σύμφωνα και με την Γενική Γραμματεία Εμπορίου και Προστασίας του Καταναλωτή διευκρινίζεται ότι επιτρέπεται η λειτουργία των καταστημάτων οπτικών και καταστημάτων πώλησης ακουστικών βαρηκοΐας μόνο κατόπιν τηλεφωνικής επικοινωνίας σε αριθμό τηλεφώνου ανάγκης που θα δίδεται από τους ίδιους τους καταστηματάρχες.

Επίσης, στο πεδίο εφαρμογής της αναστολής λειτουργίας του ΚΑΔ 9604 που αφορά στη φυσική ευεξία εντάσσονται όλες οι δραστηριότητες του κωδικού αυτού. Δηλαδή τόσο στο επίπεδο Β' Αυξημένου Κινδύνου, όσο και στη Θεσσαλονίκη και στις Σέρρες αναστέλλονται όλες οι σχετικές δραστηριότητες.

Επίσης, η αναστολή λειτουργίας του λιανεμπορίου δεν περιλαμβάνει το λιανικό εμπόριο πετρελαίου θέρμανσης με διανομή κατ' οίκον το οποίο συνεχίζει να λειτουργεί.

Οι διατάξεις που αφορούν τη μη τήρηση των μέτρων από νοσοκομεία και διαγνωστικά κέντρα συμπεριλαμβάνουν και τις ιδιωτικές κλινικές.

Επίσης, στις ανοιχτές αθλητικές εγκαταστάσεις που χρησιμοποιούνται από αθλητικά σωματεία και ομίλους για ατομικά αθλήματα συμπεριλαμβάνονται και αυτές των νομίμων αδειοδοτούμενων ιδιωτικών επιχειρήσεων.

Τέλος, στις περιφερειακές ενότητες Θεσσαλονίκης και Σερρών διευκρινίζεται ότι η υπηρεσία παροχής προϊόντων σε πακέτο από τα καταστήματα, το take away και το drive through δεν επιτρέπεται. Επιτρέπεται μόνο το delivery.

Αγαπητοί μου συμπολίτες, το δεύτερο κύμα της πανδημίας εξελίσσεται με γοργούς ρυθμούς και αντίστοιχα πρέπει να προσαρμόζεται και η στρατηγική μας.

Μία στρατηγική που στον πυρήνα της παραμένει σταθερή, καθώς απόλυτη προτεραιότητα ήταν, είναι και παραμένει η Δημόσια Υγεία. Προσαρμόζεται όμως σε επιμέρους στοιχεία της προκειμένου να ανταποκριθεί στις νέες προκλήσεις σε αυτή τη μάχη που δίνουμε όλοι μαζί.

Οι στιγμές είναι κρίσιμες. Αν όμως ενώσουμε όλοι δυνάμεις και ακολουθήσουμε τις οδηγίες των ειδικών, εάν εφαρμόσουμε τα μέτρα ευλαβικά, μπορούμε να τα καταφέρουμε και η χώρα μας μπορεί να συνεχίσει να αποτελεί παράδειγμα προς μίμηση.

Σας ευχαριστώ.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Ευχαριστούμε κύριε Υπουργέ. Να περάσουμε σε ερωτήσεις.

Σ.ΠΑΤΡΑΜΑΝΗ: Είπατε ότι η επιδημιολογική εικόνα της Αττικής επιβαρύνθηκε κατά 30% σε σχέση με την προηγούμενη εβδομάδα. Αυτό θα οδηγήσει σε αυστηροποίηση των μέτρων που είχαν ληφθεί και ανακοινωθεί το Σάββατο;

ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ: Ακόμα είναι νωρίς για να αξιολογήσουμε τα μέτρα και ξέρουμε πολύ καλά ότι ξεκινούν μέτρα σήμερα.

Το 30% δεν είναι πολύ για την Αττική. Η Θεσσαλονίκη- για να καταλάβουμε τα νούμερα- υπερδιπλασίασε και υπερτριπλασίασε. Οπότε αυτό, ενώ από τη μια μας λέει ότι η Αττική φαίνεται να είναι πιο σταθερή δεν σημαίνει ότι δεν θα αλλάξει την επόμενη μέρα, αύριο-μεθαύριο. Φαίνεται να είναι πιο σταθερή αλλά από την άλλη βλέποντας τι έγινε στη Θεσσαλονίκη θα πρέπει να ξέρουμε ότι δεν έχουμε κανένα περιθώριο εφησυχασμού.

Οπότε εάν συνεχιστεί έτσι θα είναι σχετικά καλά. Θα δούμε τα μέτρα τουλάχιστον σε 10, 15 μέρες πόσο θα αποδώσουν.

Σ. ΠΑΤΡΑΜΑΝΗ: Σε σχέση με το Σύστημα Υγείας το οποίο με 12.500 περίπου ενεργά κρούσματα αναμένεται τις επόμενες ημέρες να επιβαρυνθεί ακόμα περισσότερο, ποιο είναι το σχέδιο κύριε Κοντοζαμάνη για την αντιμετώπιση αυτού του προβλήματος;

Β. ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ: Έχουμε προετοιμαστεί από την πρώτη μέρα έναρξης της πανδημίας για το χειρότερο σενάριο. Σε κάθε περίπτωση έχουμε τονίσει ότι οι δυνάμεις του Εθνικού Συστήματος Υγείας δεν είναι ανεξάντλητες.

Η συμπεριφορά μας είναι αυτή που θα βοηθήσει το Σύστημα Υγείας να σταθεί όρθιο. Γίνονται προσπάθειες, γίνεται αναδιάταξη δυνάμεων τόσο σε απλές κλίνες νοσηλείας όσο και σε κλίνες ΜΕΘ με χαρακτηριστικό παράδειγμα τη Θεσσαλονίκη όπου αυτή τη στιγμή είναι πιο οξύ το πρόβλημα και έχουμε αυξήσει τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας οι οποίες είναι αποκλειστικά για COVID.

Ταυτόχρονα, συνεχίζουμε να ενισχύουμε το σύστημα σε προσωπικό. Το ενισχύουμε με οικονομικούς πόρους. Η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας είναι στη «μάχη» με 160 Κέντρα Υγείας σε όλη τη χώρα να υποδέχονται



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

κόσμο, γίνεται αξιολόγηση των περιστατικών και βεβαίως διεξάγεται και διαγνωστικός έλεγχος για τον κορονοϊό εφόσον χρειαστεί.

Και τονίζω ότι η προσπάθειά μας είναι συνεχής αλλά- θα επιμείνω σε αυτό- δεν είναι ανεξάντλητες οι δυνάμεις που έχουμε. Είναι πολύ σημαντικό να τηρήσουμε τα μέτρα, να παραμείνουμε πιστοί στις οδηγίες οι οποίες δίνονται έτσι ώστε να μπορέσουμε να ανταποκριθούμε στις κρίσιμες αυτές στιγμές.

Β. ΑΓΓΟΥΡΙΔΗ: Κύριε Κοντοζαμάνη, μπορείτε να μας δώσετε μια εικόνα για την πληρότητα των ΜΕΘ στην χώρα, στην Θεσσαλονίκη και Αττική που καταλαβαίνουμε ότι είναι σοβαρότερη η κατάσταση;

Γιατί υπάρχουν καταγγελίες ότι ασθενείς μένουν εκτός ΜΕΘ, ακόμα και διασωληνωμένοι. Αν μπορούσατε να μας δώσετε, λοιπόν, αυτή την εικόνα και ακόμα και την εικόνα του πως μεταφράζονται αυτά τα νούμερα πλέον στην κοινότητα.

Δηλαδή, τι σημαίνουν τα 2.166 κρούσματα που είχαμε σήμερα. Για τι βαθμό διασποράς μιλάμε στην κοινότητα;

Β. ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ: Επιτρέψτε μου να πω κατ' αρχάς ότι θεωρώ αδιανόητο να υπάρχει κάποιος άνθρωπος που ισχυρίζεται ότι μένουν άνθρωποι εκτός ΜΕΘ.

Όποιος το ισχυρίζεται αυτό, ότι υπάρχει κόσμος εκτός ΜΕΘ, τότε σίγουρα δεν έχει σχέση με το Σύστημα Υγείας και βεβαίως αυτά που διατυπώνει είναι ψέματα και συκοφαντίες.

Μειώνει την προσπάθεια την οποία καταβάλλουμε όλοι εμείς, η Κυβέρνηση, οι εργαζόμενοι στο Σύστημα Υγείας και ο κόσμος. Προσβάλλει τους γιατρούς, τους νοσηλευτές, όλο το προσωπικό που αυτή την στιγμή δίνει την μάχη.

Και θέλω να είμαι σαφής. Η διασωλήνωση είναι μια ιατρική πράξη για την οποία αποφασίζει ο γιατρός. Δεν αποφασίζει η Κυβέρνηση, ούτε το Υπουργείο Υγείας. Είναι καθαρά ιατρική πράξη. Ας αφήσουμε, λοιπόν, την ιατρική κοινότητα να κάνει την δουλειά της και νομίζω ότι όλοι θα τα καταφέρουμε.

Τώρα σε ότι αφορά τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας: Στη Θεσσαλονίκη, σε σύνολο 136 Μονάδων Εντατικής Θεραπείας οι 92 είναι καλυμμένες. Από αυτές τις 136, 83 ΜΕΘ είναι αποκλειστικά για τον κορονοϊό, εκ των οποίων 63 είναι καλυμμένες και οι 20 είναι κενές.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Σε ό,τι αφορά τη διαθεσιμότητα σε επίπεδο επικράτειας έχουμε 997 κλίνες Εντατικής Θεραπείας. Καλυμμένες είναι οι 696. Από αυτές τις 997, 331 είναι διαθέσιμες για τον κορονοϊό εκ των οποίων οι 209 είναι καλυμμένες αυτή την στιγμή και 122 κενές.

Υπάρχουν βεβαίως και κλίνες οι οποίες είναι για περιστατικά μη κορονοϊού. Ακούστηκε ότι δεν υπάρχουν κλίνες οι οποίες αντιμετωπίζουν περιστατικά μη κορονοϊού. Δεν ισχύει αυτό.

Για την Αττική έχουμε στο σύνολο 359 κλίνες ΜΕΘ και 292 είναι καλυμμένες. Από αυτές τις 359, οι 140 είναι για τον κορονοϊό εκ των οποίων οι 41 είναι κενές και οι 99 είναι καλυμμένες. Τα στοιχεία αυτά είναι χθεσινά.

ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ: Όσον αφορά τη διασπορά θα μπορούσε να απαντήσει και ο Υπουργός που τα ξέρει καλύτερα αλλά απλά να πω ότι αποτυπώνεται στο χάρτη, γι' αυτό έχουμε τον υγειονομικό χάρτη.

Όπως είδατε, σήμερα τα νούμερα είναι 595 στη Θεσσαλονίκη, 542 Αττική. Στη Θεσσαλονίκη έχουμε τουλάχιστον 5 με 6 φορές μεγαλύτερη διασπορά από ό,τι στην Αττική.

Β. ΑΓΓΟΥΡΙΔΗ: Και αυτό που ήθελα να σας ρωτήσω είναι, γιατί είναι μία απορία νομίζω γενικότερη, γιατί λουκέτο στην εστίαση και όχι αυστηρότεροι κανόνες και αυστηρότερος έλεγχος; Γιατί κάνουμε αγώνες στη SUPER LEAGUE και δεν κάνουμε SUPER LEAGUE II;

Γιατί δηλαδή λουκέτο στα θεάματα και όχι πάλι με αυστηρούς κανόνες και έλεγχο; Γιατί όλες οι δραστηριότητες άθλησης να μην γίνονται και να μη γίνονται κάποιες που μπορεί να τηρηθούν αποστάσεις ή να γίνουν με μάσκες;

Τι είναι αυτό που σας οδήγησε να πάρετε αυτή την απόφαση;

Ν. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ: Κατ' αρχάς να ξεκαθαρίσω, γιατί παρακολουθώ ειδικά τις τελευταίες ώρες διάφορες ανακοινώσεις για αναίτιες επιθέσεις σε κλάδους, για στοχοποίηση κατηγοριών επαγγελματιών ή ενασχολήσεων.

Τα κριτήριά μας είναι απόλυτα επιδημιολογικά. Κάνουμε ακριβώς αυτό που μας προτείνουν οι ειδικοί επιστήμονες, οι επιδημιολόγοι μας. Και δεν κάνουμε κάτι διαφορετικό από ό,τι γίνεται παγκόσμια.

Θα είδατε, λοιπόν, ότι έχουμε φτάσει σε μία φάση που πρέπει να πάρουμε πολύ σημαντικές αποφάσεις. Αποφάσεις οι οποίες αφορούν και το ζήτημα της εστίασης, που αφορούν και το ζήτημα των αθλητικών δραστηριοτήτων.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Από την πρώτη στιγμή είπαμε ότι δεν στοχοποιούμε καμία κατηγορία επαγγελματιών ή ανθρώπων ή κλάδων. Αυτό που κάνουμε είναι να δώσουμε χώρο και να προασπίσουμε το Σύστημα Υγείας γιατί αυτή τη στιγμή αυτό που προέχει πάνω και πέρα από ο,τιδήποτε άλλο είναι η ανθρώπινη ζωή.

Το υπηρετήσαμε αυτό από την πρώτη στιγμή με μέτρα τα οποία η Κυβέρνηση πήρε σε πολύ σημαντική στιγμή, καίρια, πολύ πριν από άλλες μεγάλες χώρες και με τεράστιες υγειονομικές δυνατότητες, μεγαλύτερες από τις δικές μας.

Γιατί αν κάτι αυτή τη στιγμή μας προβληματίζει, είναι ότι δεν πρέπει να επιτρέψουμε την υπερμετάδοση του ιού και είμαστε ανοιχτοί στις όποιες προτάσεις.

Αλλά προτάσεις που λένε ότι γύρω από κάθε χώρο εστίασης ή γύρω από κάθε μπαρ ή ο,τιδήποτε πρέπει να υπάρχει και ένας αστυνομικός, νομίζω ότι αυτό δεν μπορεί να λειτουργήσει. Αποδείχθηκε αυτό.

Προφανώς η συντριπτική πλειοψηφία των ανθρώπων της εστίασης προσπάθησαν και πάλεψαν για να εφαρμόσουν όλα τα μέτρα που χρειάζονταν. Και υπήρχαν αυτοί οι λίγοι οι οποίοι δυστυχώς έχουν την ευθύνη για πάρα πολλά συγκεκριμένα ζητήματα.

Και αυτό δεν αφορά μόνο στην εστίαση. Δυστυχώς τα πρωτόκολλα σε κάποιες περιοχές ουσιαστικά δεν λειτούργησαν με αποτέλεσμα να έχουμε περιοχές που φαίνεται και από τις αποφάσεις που έχουμε πάρει και από τα επιδημιολογικά δεδομένα ότι είναι εξαιρετικά φορτισμένες.

Εμείς είμαστε ανοιχτοί στη συζήτηση. Είπατε για τη Super League. Στη Super League 1 εφαρμόζονται κάποια πρωτόκολλα τα οποία είναι ευρωπαϊκά, με testing μοριακού ελέγχου κάθε εβδομάδα σε όλους τους αθλητές και όλους τους συνοδούς.

Ανοιχτοί είμαστε και στη Super League 2 και στις εθνικές κατηγορίες και του χάντμπολ και του βόλεϊ και όλων των υπολοίπων αλλά χωρίς εκπτώσεις στη δημόσια υγεία.

Είμαστε εδώ για να μας υποβάλλουν συγκεκριμένες προτάσεις με συγκεκριμένα πρωτόκολλα, τα οποία όμως θα πρέπει να ακολουθούν ακριβώς τα πρωτόκολλα που εφαρμόζονται και στην περίπτωση της Super League 1. Όχι με διάφορα rapid test επειδή είναι φτηνά αλλά με μοριακό έλεγχο.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Είμαστε έτοιμοι και ανοιχτοί σε αυτή τη συζήτηση διότι όπως είπα από την πρώτη στιγμή τα μέτρα είναι δυναμικά, τα αντανακλαστικά μας είναι άμεσα διότι αυτή είναι η ευθύνη μας απέναντι στα πραγματικά δεδομένα.

Και επειδή σέβομαι και αισθάνομαι ότι έχω υπηρετήσει και τον ερασιτεχνικό αθλητισμό στην πορεία μου αυτή, σε κάθε περίπτωση όμως ότι δεν μπορεί να ακούγεται ότι τελειώνει για πάντα ο ερασιτεχνικός αθλητισμός και διαλύεται η νεολαία μας επειδή για ένα μήνα θα χρειαστεί ο καθένας μας προφανώς να κάνει υπομονή, προφανώς να θυσιάσει το απόλυτο δικαίωμά του στην άθληση, στην ψυχαγωγία.

Είναι ώρα ευθύνης για όλους. Και για να μην θρηνήσουμε θύματα, για να μην φτάσουμε σε καταστάσεις οι οποίες τις ζήσαμε σε πάρα πολλές χώρες με εκατόμβες νεκρών πρέπει να πάρουμε αμέσως αποφάσεις. Και αυτές τις αποφάσεις έχουμε αποδείξει ότι είμαστε ικανοί να τις πάρουμε και έρχεται η Πολιτεία- «ομπρέλα» να στηρίξει οικονομικά όλες εκείνες τις κατηγορίες που είτε έχουν κλείσει με εντολή της είτε πλήττονται μέσα από αυτή τη διαδικασία.

Και προφανώς είμαστε ανοιχτοί στην όποια συζήτηση ώστε τα πρωτόκολλα αυτά να γίνουν πιο «στενά» και σιγά-σιγά να επιστρέψουμε στην κανονικότητά μας.

Όμως, τον επόμενο ένα μήνα έχουμε ένα μεγάλο στοίχημα. Και το στοίχημα αφορά τον καθένα ξεχωριστά και όλους μαζί. Και δεν κουνάμε σε κανέναν το δάχτυλο. Αυτό που λέμε είναι έκκληση και παράκληση. Αυτό που έχει πετύχει η συντριπτική πλειοψηφία του ελληνικού λαού όλους αυτούς τους μήνες να το προασπίσουμε αυτή την τελευταία στιγμή.

Είναι μια κρίσιμη κατάσταση. Όλη η παγκόσμια κοινότητα, όλη η Ευρώπη δέχεται επιδημιολογική επίθεση και αυτή τη στιγμή εμείς ως χώρα, ως Σύστημα Υγείας πρέπει να κρατήσουμε. Και θα κρατήσουμε μόνο αν τηρούμε τα μέτρα.

Όπου τα μέτρα τηρήθηκαν, όπου εφαρμόστηκαν, τα αποτελέσματα είναι καλά. Δείτε την τεράστια προσπάθεια που έκαναν οι άνθρωποι στην Κοζάνη, στην Καστοριά.

Ήδη στις Σέρρες δείχνει να υπάρχει μια μικρή σταθεροποίηση. Ήδη στα Ιωάννινα, σε αυτές τις πέντε- έξι πρώτες μέρες υπάρχει μια σταθεροποίηση.

Στην Αττική δόθηκε ένας μεγάλος αγώνας. Προφανώς δέχεται πίεση το σύστημά μας αλλά τα ποσοστά έξαρσης της πανδημίας είναι δυσανάλογα και μικρότερα σε σχέση με την υπόλοιπη Ελλάδα.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Δεν σημαίνει ούτε εφησυχασμός ούτε τίποτα. Συναγερμός, επαγρύπνηση. Είναι αυτές οι 30 μέρες. Είναι στοίχημα που έχει να κάνει με όλους μας. Και νομίζω θα το καταφέρουμε.

Σ.ΧΡΗΣΤΟΥ: Κύριε Χαρδαλιά, ήθελα να σας ρωτήσω γιατί ουσιαστικά λάβαμε τα ίδια μέτρα με πολλές άλλες χώρες της Δυτικής Ευρώπης ενώ έχουμε κάποιες σημαντικές διαφορές, όπως είναι το κλίμα, όπως η κατάσταση στις ΜΕΘ, που δεν είναι τόσο σοβαρή και πολλοί αναρωτιούνται γιατί οδηγηθήκαμε στα ίδια μέτρα την ώρα μάλιστα που και η εστίαση αυτή την περίοδο είναι σημαντικά ενεργή.

Ν. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ: Παίρνουμε τα κατάλληλα μέτρα, την κατάλληλη στιγμή. Είμαστε μπροστά από όλες τις υπόλοιπες ευρωπαϊκές χώρες και αυτή είναι η επιδημιολογική μας κατάσταση. Αυτό δεν σημαίνει ότι πρέπει να υπάρχει εφησυχασμός.

Άρα είναι πολύ σημαντικό να συνειδητοποιήσουν όλοι ότι από τη στιγμή που έχουμε έναν κερδισμένο χρόνο δεν πρέπει να τον σπαταλήσουμε.

Και αυτός ο κερδισμένος χρόνος έχει να κάνει με ένα Σύστημα Υγείας το οποίο πιέζεται και πρέπει όλοι να δουλέψουμε στη λογική να παραμείνει ακέραιο και να μην φτάσουμε σε σημείο να πρέπει να αποφασίζουμε για το ποιοι θα φύγουν και ποιοι θα μείνουν.

Το ζήσαμε αυτό, το ζήσαμε σε μεγάλες χώρες. Το ζήσαμε στην Αμερική, στην Ιταλία, στην Ισπανία. Το ζήσαμε με χώρες οι οποίες έχουν τα ίδια χαρακτηριστικά με εμάς αλλά έχουν χιλιάδες νεκρούς.

Άρα αυτό που χρειάζεται είναι σε αυτή την τεράστια υπομονή που έχουμε κάνει, στην τεράστια υπομονή που έχουμε δείξει να προσθέσουμε 30 ακόμη μέρες.

Σ.ΧΡΗΣΤΟΥ: Έχουμε δει αυτό το διάστημα- και στο καθολικό lockdown τον Μάρτιο και τους επόμενους μήνες- πως ο βασικός τρόπος αντιμετώπισης της πανδημίας είναι το συνεχές testing, όσο δηλαδή δεν υπάρχει εμβόλιο.

Βρισκόμαστε λοιπόν, αν κάνω λάθος διορθώστε με, στα 20.000 τεστ την ημέρα. Δεν θεωρείτε πως ο αριθμός αυτός είναι μικρός την ώρα μάλιστα που το Βέλγιο που έχει σχεδόν τον ίδιο πληθυσμό κάνει 100.000 τεστ την ημέρα;



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Και εν ολίγοις ήθελα να ρωτήσω αν υπάρχει συγκεκριμένη στρατηγική με το πώς γίνονται τα τεστ και αν είχαμε επαρκή τεστ θα μπορούσαμε να προλάβουμε τα χειρότερα;

ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ: Το τεστ δεν είναι πανάκια. Και το Βέλγιο που κάνει πολλά τεστ είναι σε πολύ χειρότερη κατάσταση από εμάς. Το θέμα είναι πώς το χρησιμοποιείς το τεστ.

Και να ξεφύγουμε λίγο από τη λογική ότι κάνω τεστ και είμαι οκ, οπότε κυκλοφορώ άνετα. Το άλλο είναι ότι το τεστ ποτέ δεν είναι αρκετό. Αυτή τη στιγμή έχουμε φτάσει σε πάνω από 22.000 – 23.000 τεστ. Μπορεί να κάνω λάθος. Κάπου εκεί είναι.

Όσο γίνεται, όσο περνάει ο χρόνος θα αυξάνονται και θα γίνονται και περισσότερα rapid. Αλλά δεν είναι πανάκια. Το τεστ δεν θα δώσει τη λύση. Δεν την έδωσε πουθενά στον κόσμο.

Το βασικό σημείο είναι η πρόληψη και η πρόληψη είναι στην καθημερινή μας συμπεριφορά, να έχουμε την ευθύνη.

Έχει γίνει μεγάλη συζήτηση για την ατομική ευθύνη. Δεν είναι η ατομική ευθύνη. Είναι η ευθύνη η δική μας στον εαυτό μας και στους κοντινούς μας. Αυτό είναι το βασικό.

Από εκεί και πέρα, νομίζω ότι θα πρέπει να αναλάβουμε αυτό το κομμάτι της ευθύνης και να μην περιμένουμε σωτηρία, να το πω έτσι, από τεστ, από πολλά τεστ. Δεν θα μας σώσουνε τα τεστ. Δεν έσωσαν καμία χώρα τα τεστ.

Β. ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ: Θα ήθελα να προσθέσω, γιατί ρωτήσατε για τυχόν έλλειψη των τεστ. Δεν υπήρξε, ούτε υπάρχει έλλειψη τεστ και βεβαίως όποιος πρέπει να κάνει το τεστ, το κάνει.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Επόμενη ενημέρωση από το Υπουργείο Υγείας την Παρασκευή 6 Νοεμβρίου στις 18:00 το απόγευμα.
Σας ευχαριστούμε πολύ.