



ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Αθήνα, 9 Νοεμβρίου 2020

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΔΙΑΠΙΣΤΕΥΜΕΝΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Καλησπέρα σας από το Υπουργείο Υγείας. Ξεκινά η ενημέρωση από τον Υφυπουργό Πολιτικής Προστασίας και Διαχείρισης Κρίσεων Νίκο Χαρδαλιά, τον Επίκουρο Καθηγητή της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ και μέλος Επιτροπής Εμπειρογνωμόνων Γκίκα Μαγιορκίνη και την Καθηγήτρια Παιδιατρικής Λοιμωξιολογίας της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ και του ΠΓΝ «Αττικόν» και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνώμων Βάνα Παπαευαγγέλου.

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

Κυρία Παπαευαγγέλου, έχετε το λόγο.

Β. ΠΑΠΑΕΥΑΓΓΕΛΟΥ: Καλησπέρα σας. Σύμφωνα με τα σημερινά επιδημιολογικά δεδομένα του ΕΟΔΥ, ανακοινώνουμε 1.490 νέα κρούσματα κορονοϊού στη χώρα. Ενδεικτικά αναφέρω ότι στην Αθήνα είχαμε 390 κρούσματα, ενώ στη Θεσσαλονίκη 412. 239 συμπολίτες μας νοσηλεύονται διασωληνωμένοι σήμερα, ενώ 41 ασθενείς έχασαν τη ζωή τους.

Αγαπητοί, όλοι βιώνουμε αυτό το δεύτερο lockdown με μεγάλη δυσκολία. Και φυσικά δεν αναφέρομαι μόνο στο αυτονόητο, δηλαδή στη μερίδα των συμπολιτών μας για τους οποίους το lockdown είχε άμεσες κοινωνικές συνέπειες, αλλά σε όλους. Ανεξάρτητα με το αν είναι μισθωτοί ή όχι, αν μένουν σε μεγάλη πόλη ή επαρχία, αν είναι νέοι ή μεγαλύτερης ηλικίας.

Όμως αυτό το δεύτερο lockdown θεωρήθηκε επιβεβλημένο λόγω της εκθετικής αύξησης των κρουσμάτων και, κυρίως, λόγω της εκθετικής αύξησης των πιο σκληρών δεικτών που έχουμε στα χέρια μας, δηλαδή τον αριθμό των διασωληνωμένων ασθενών και των ασθενών που καταλήγουν, οι οποίοι δυστυχώς υπερδιπλασιάστηκαν τις τελευταίες δύο εβδομάδες.

Νομίζω ότι η μεγάλη διασπορά στην κοινότητα σήμερα έχει γίνει πια κατανοητή από τους περισσότερους από εμάς, αφού ενώ μέχρι πριν από λίγες εβδομάδες ακούγαμε για ένα κρούσμα COVID-19 στο ευρύτερο κοινωνικό ή εργασιακό μας περιβάλλον, ενώ σήμερα πια έχουμε ένα



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

κρούσμα δίπλα μας και έτσι δεν μπορούμε να κατατάσσουμε τις επαφές μας σήμερα σε υψηλού ή χαμηλού κινδύνου. Και το λέω αυτό, κυρίως απευθυνόμενη στους νέους που νόμιζαν ότι είναι αλώβητοι.

Πρέπει, λοιπόν, όλοι να τηρούμε με ευλάβεια και σύνεση τα μέτρα ατομικής προστασίας σε κάθε συναναστροφή μας, προκειμένου να μειώσουμε το επιδημιολογικό φορτίο και να προστατεύσουμε τους ευάλωτους του περιβάλλοντός μας.

Σε τι διαφέρει όμως το δεύτερο lockdown και πότε περιμένουμε να αποδώσει; Διατηρήσαμε ανοιχτή την Πρωτοβάθμια Εκπαίδευση, τα δημοτικά σχολεία. Όμως η βασική διαφορά είναι ότι η ολόκληρη η κοινωνία μας είναι κουρασμένη από όλους αυτούς τους περιορισμούς και ταυτόχρονα έχουμε όλοι καταλάβει ότι έχουμε μπροστά μας έναν δύσκολο χειμώνα, όπου ενδέχεται μετά την άρση των μέτρων που πήραμε πριν από λίγες ημέρες, μετά από λίγες εβδομάδες να ξαναέχουμε νέα μέτρα.

Βέβαια, οφείλω να πω ότι με βάση αυτά που είδαμε το Σαββατοκύριακο, η μεγάλη πλειοψηφία των συμπολιτών μας φαίνεται να έχει συνειδητοποιήσει ότι η ατομική ευθύνη είναι καθοριστικής σημασίας και τα πρώτα νέα είναι αρκετά ενθαρρυντικά.

Ανησυχούν όμως ειδήσεις, όπως παραδείγματος χάριν ότι μέχρι εχθές το βράδυ μετά τις 9, 1 εκατομμύριο συμπολίτες έστειλαν sms για να βγουν έξω να ασκηθούν και επίσης ήταν ιδιαίτερα εντυπωσιακή η έξοδος των Αθηναίων την Παρασκευή προς την επαρχία.

Πρέπει να τονιστεί με ιδιαίτερη έμφαση, ότι το επιδημιολογικό φορτίο της Αττικής είναι ιδιαίτερα υψηλό και σε καμία περίπτωση δεν θα θέλαμε τις επόμενες μέρες να δούμε αύξηση των κρουσμάτων σε επαρχιακές πόλεις με λιγότερα κρούσματα μέχρι σήμερα.

Εφιστώ λοιπόν την προσοχή όλων αυτών που πήγαν στην εξοχή, όπου σίγουρα το lockdown κοντά στη φύση θα είναι πολύ καλύτερα ανεκτό και δεν τους αδικώ, να δείξουν υπευθυνότητα και να αποφύγουν άσκοπες συναθροίσεις ακόμα και σε ανοιχτούς χώρους.

Θυμίζω ότι η χρήση μάσκας ακόμα και σε εξωτερικούς χώρους είναι επιβεβλημένη. Σε αντίθετη περίπτωση φοβάμαι ότι θα δούμε νέα διασπορά του ιού και αύξηση των κρουσμάτων.

Ιδιαίτερη σημασία κατά την διάρκεια αυτού του δεύτερου lockdown δίνεται στη συνέχιση της ιατρικής παρακολούθησης χρονίως νοσούντων, χρονίως πασχόντων.

Τα τακτικά ιατρεία θα παραμείνουν ανοιχτά. Και θέλω να τονίσω και να διαβεβαιώσω, ότι τα ιατρεία και τα Νοσοκομεία είναι ασφαλή. Εκεί τηρούνται τα μέτρα ατομικής προστασίας με την υψηλότερη δυνατή σχολαστικότητα και οι πολίτες με χρόνια νοσήματα ή μη, δεν θα πρέπει να παραμελούν την υγεία τους.

Πολλά είναι τα παραδείγματα από την προηγούμενη άνοιξη για ομάδες ασθενών με υποκείμενα νοσήματα που απέφευγαν να επισκεφτούν



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

το γιατρό τους, λόγω φόβου μην κολλήσουν COVID. Πρόσφατα μάλιστα δημοσιεύτηκε μια βρετανική μελέτη στο JAMA που έδειξε ότι κατά την διάρκεια του πρώτου επιδημικού κύματος αυξήθηκαν σε κέντρα του Λονδίνου σημαντικά οι επιπλοκές κύησης, όχι λόγω λοίμωξης COVID των εγκύων γυναικών αλλά επειδή αυτές φοβόντουσαν να επισκεφτούν το γιατρό τους.

Ως παιδίατρος δε, κάνω επιπλέον έκκληση οι γονείς να επισκέπτονται το γιατρό τους για την απαραίτητη παρακολούθηση της ανάπτυξης των παιδιών και βρεφών και βέβαια την έγκυρη χορήγηση του βασικού τους εμβολιασμού.

Εφόσον τα μέτρα εφαρμοστούν από όλους, αναμένουμε μέσα στις επόμενες 15 μέρες να δούμε μια μείωση των νέων κρουσμάτων. Αρχικά στη Θεσσαλονίκη και στις Σέρρες, ήδη σήμερα, βέβαια είναι Δευτέρα, ο αριθμός της Θεσσαλονίκης ήταν μειωμένος. Στη Θεσσαλονίκη και στις Σέρρες σας θυμίζω είχαμε lockdown λίγες μέρες νωρίτερα από ότι στην υπόλοιπη Ελλάδα.

Στη συνέχεια θα ακολουθήσει η μείωση νοσηλευόμενων ασθενών. Αντίθετα, δεν αναμένουμε άμεσα αποτελέσματα αναφορικά με τους διασωληνωμένους ασθενείς που νοσηλεύονται στις ΜΕΘ. Και αυτό γιατί, όπως πολλές φορές έχει ειπωθεί, η διάρκεια νοσηλείας στη ΜΕΘ είναι κατά μέσο όρο δύο εβδομάδες, συνεπώς οι ασθενείς μας αθροίζονται στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας. Έτσι θα χρειαστεί περισσότερος χρόνος και δυστυχώς αναμένουμε συνεχή αύξηση του αριθμού των νοσηλευόμενων στις ΜΕΘ στις επόμενες μέρες.

Κλείνοντας, καταλήγω ότι φαίνεται ότι από τον καθένα από εμάς ξεχωριστά και από όλους μαζί εξαρτάται πώς θα ζήσουμε φέτος τις γιορτές αλλά και το 2021.

Σας ευχαριστώ πολύ για την προσοχή σας και είμαι στη διάθεσή σας να απαντήσω σε ερωτήσεις.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Ευχαριστούμε κυρία Παπαευαγγέλου. Το λόγο έχει ο κύρος Μαγιορκίνης.

ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ: Θα συνεχίσω την σημερινή ενημέρωση με το θέμα που βρίσκεται στην κορυφή της σημερινής δημοσιότητας σχετικά με τον κορονοϊό και αφορά τις ανακοινώσεις της εταιρείας Pfizer σχετικά με το εμβόλιο της, για το οποίο είχαμε κάνει και αναφορά στην ενημέρωση την Τρίτη 29 Σεπτεμβρίου.

Φαίνεται, λοιπόν, ότι έχει δώσει ισχυρότατη αποτελεσματικότητα της τάξης του 90% μετά από δυο δόσεις, που έχουν μεταξύ τους διαφορά τρεις εβδομάδες. Το εμβόλιο έχει δοκιμαστεί σε 43.538 εθελοντές σε 6 χώρες χωρίς θέματα ασφάλειας. Και η ανάλυση αξιολόγησε 94 επιβεβαιωμένες περιπτώσεις της COVID-19 σε εθελοντές της κλινικής δοκιμής. Με αυτά τα



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

δεδομένα, η εταιρεία σκοπεύει να προχωρήσει σε αίτημα για επείγουσα έγκριση από τον FDA μετά την τρίτη εβδομάδα του Νοεμβρίου.

Όπως καταλαβαίνουμε, τα νέα είναι πολύ ενθαρρυντικά. Ωστόσο, οι προκλήσεις που έχουμε να αντιμετωπίσουμε είναι ακόμα τεράστιες και έχουμε πάρα πολύ δρόμο να διανύσουμε. Να πούμε μερικές, λοιπόν, από αυτές τις προκλήσεις. Η πανδημία της COVID επιδεινώνεται σε παγκόσμια κλίμακα, εξακολουθώντας να καταγράφει περισσότερες από 600.000 διαγνώσεις σε μια μέρα. Ο αριθμός των ανθρώπων που καταλήγουν με SARS-CoV-2 παραμένει σε ανοδική πορεία και διατηρείται σε περισσότερα από 9.000 κρούσματα την ημέρα. Δηλαδή, επεκτείνεται στα υψηλότερα καταγεγραμμένα επίπεδα από την αρχή της πανδημίας.

Στην Ευρώπη, η επιδημία βρίσκεται στο υψηλότερο σημείο από την αρχή της πανδημίας, έχοντας ξεπεράσει τις 12.000.000 διαγνώσεις με τον αριθμό των νέων διαγνώσεων να διατηρείται σε υψηλότερα από 300.000 ανά ημέρα, ενώ οι άνθρωποι που καταλήγουν στην Ευρώπη είναι περισσότεροι από 3.000 ανά ημέρα. Οι περισσότερες καταγραφές των νέων διαγνώσεων χθες έγιναν, ενδεικτικά, στη Γαλλία 39.000 διαγνώσεις, στην Ιταλία 33.000 διαγνώσεις, στην Πολωνία, 25.000 διαγνώσεις και στο Ηνωμένο Βασίλειο 21.000 διαγνώσεις.

Ακόμα, αυτή την στιγμή που μιλάμε, αρκετές ευρωπαϊκές χώρες προκειμένου να ανακοπεί η επιθετικότητα της εξάπλωσης της επιδημίας έχουν περάσει σε ειδικές μορφές lockdown ή απαγόρευση της κυκλοφορίας. Ενδεικτικά, το Ηνωμένο Βασίλειο έχει μπει σε lockdown που εξειδικεύεται στα επιμέρους τμήματά του. Η Γαλλία εφαρμόζει το δεύτερο εθνικό lockdown. Η Γερμανία εφαρμόζει ένα προσαρμοσμένο δεύτερο lockdown. Η Ιταλία έχει εκτεταμένους περιορισμούς και απαγόρευση κυκλοφορίας. Η Ισπανία βρίσκεται σε κατάσταση εκτάκτου ανάγκης, με απαγόρευση κυκλοφορίας τις νυχτερινές ώρες. Το Βέλγιο εφαρμόζει απαγόρευση κυκλοφορίας και κλείσιμο λιανεμπορίου και εστίασης. Η Πορτογαλία εφαρμόζει τοπικά lockdown και άλλους εθνικούς περιορισμούς. Η Ολλανδία εφαρμόζει μερικό lockdown τεσσάρων εβδομάδων. Η Τσεχία εφαρμόζει εθνικό lockdown.

Στην Ελλάδα, λοιπόν, η επιδημία διατηρεί την εικόνα που είδαμε την προηγούμενη Παρασκευή, δηλαδή, έχοντας περάσει σε δυναμική εκθετικής αύξησης και κινείται σε επίπεδα υψηλότερα των 2.000 διαγνώσεων ανά ημέρα, με παρατεταμένη και μεγαλύτερη επιβάρυνση προς τα βόρεια της χώρας.

Ακόμα και αν η Αττική φαίνεται ότι είναι σε ήπια κατάσταση, το επιδημιολογικό φορτίο είναι ιδιαίτερα βαρύτερο στο βόρειο τμήμα της χώρας, με ανάλογη πίεση και στο σύστημα Υγείας.

Όσον αφορά τα ηλικιακά χαρακτηριστικά, η ψαλίδα μεταξύ των ομάδων 19-39 και 40-65 έχει κλείσει και παρουσίασαν χθες την ίδια επίπτωση μετά από σχεδόν ένα μήνα. Δηλαδή 400 νέες διαγνώσεις ανά



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

εκατομμύριο αντίστοιχου πληθυσμού. Οι ηλικίες 1-18 παραμένουν σχετικά σταθεροποιημένες, ενώ οι ηλικίες των 65 plus παρουσίασαν μια μικρή σχετική αύξηση.

Βλέποντας όλα αυτά λοιπόν τα δεδομένα, οι ανακοινώσεις του εμβολίου μας δίνουν ένα σαφέστατο φως στο τούνελ της πανδημίας. Ωστόσο, δεν πρέπει να ξεχνάμε ότι η επιδημία έχει εκρηκτικές δυνατότητες και σε ελάχιστο χρονικό διάστημα μπορεί να αλλάξει δραματικά την επιδημιολογική κατάσταση.

Είναι εξαιρετικά σημαντικό να οπλιστούμε με υπομονή μέχρι τον εμβολιασμό και στη συνέχεια, όπως λένε όλοι οι επιστήμονες, θα προχωρήσουν με εξαιρετικά μεγάλη προσοχή στην επάνοδο στην κανονικότητα. Δεν θα γίνει από τη μία μέρα στην άλλη. Σταδιακά και ακόμα έχουμε αρκετό δρόμο να διανύσουμε. Ευχαριστώ πολύ και θα είμαι στο τέλος διαθέσιμος για ερωτήσεις.

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

Ν. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ: Καλησπέρα σας από την Πολιτική Προστασία. Από προχθές, από το Σάββατο, η καθημερινότητά μας έχει αλλάξει ξανά, καθώς έχουν τεθεί σε εφαρμογή έκτακτα μέτρα για τον περιορισμό του δεύτερου κύματος της πανδημίας. Ενός κύματος το οποίο είναι πολύ πιο έντονο από το πρώτο, όπως μαρτυρά τόσο η εκθετική αύξηση των κρουσμάτων, όσο και των εισαγωγών στα Νοσοκομεία και των διασωληνώσεων.

Και αυτή τη φορά ο Πρωθυπουργός, όπως και ο ίδιος εξήγησε, θέλησε να κινηθούμε γρήγορα και να πάρουμε μέτρα νωρίτερα σε σχέση με άλλες χώρες. Γιατί η εμπειρία της άνοιξης έχει δείξει ότι αυτός είναι ο πιο αποτελεσματικός τρόπος να περιοριστεί η πανδημία και να σωθούν ανθρώπινες ζωές. Για αυτό, όπως και την άνοιξη, είναι απαραίτητο να τηρούμε, να εφαρμόζουμε αυτά τα μέτρα, ώστε αυτά να αποδώσουν και να μπορέσουμε να περάσουμε πιο κανονικές γιορτές.

Σχετικά με τα μέτρα, διευκρινίζεται ότι για τη μετάβαση σε δικαστικές αρχές, συμβολαιογράφους και δικηγόρους ισχύουν τα εξής:

Σε περίπτωση μετάβασης σε δικαστήριο ως μάρτυρας, δικηγόρος ή κατηγορούμενος, αυτή αποδεικνύεται από τη σχετική κλήση ή τη βεβαίωση του δικηγόρου.

Για μετάβαση σε συμβολαιογράφο ή δικαστήριο για ένορκη βεβαίωση, αυτή αποδεικνύεται από βεβαίωση δικηγόρου ή κλήση, αν υπάρχει.

Κάθε άλλη μετακίνηση σε δικαστική αρχή ή δικηγόρο ή συμβολαιογράφο, αποδεικνύεται από κλήση της υπηρεσίας ή βεβαίωση δικηγόρου ή συμβολαιογράφου, που πιστοποιεί με αποστολή



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

χαρτοεγγράφου ή μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου, την κλήση-πρόσκληση του μάρτυρα ή πελάτη του.

Οι μετακινήσεις δικηγόρων, συμβολαιογράφων και δικαστικών επιμελητών συνοδεύεται από τη σχετική φόρμα τύπου Α που καλύπτει τις μετακινήσεις ελεύθερων επαγγελματιών, με την επισήμανση ότι για λόγους εργασίας οι τρεις αυτές κατηγορίες, δηλαδή, επαναλαμβάνω, δικηγόροι, συμβολαιογράφοι και δικαστικοί επιμελητές, μπορούν να κινούνται και εκτός της Περιφερειακής Ενότητάς τους, για λόγους εργασίας.

Αυτό ισχύει και για τους μάρτυρες αν πρέπει να καταθέσουν εκτός Περιφερειακής Ενότητας της κατοικίας τους. Σε όλες τις παραπάνω περιπτώσεις πριν τη μετάβαση πρέπει να αποστείλετε sms με τον κωδικό 3.

Θα ήθελα επίσης να σταθώ σε ένα ακόμη θέμα. Υπενθυμίζεται ότι η μετακίνηση για ψάρεμα ή κυνήγι δεν επιτρέπεται. Δεν υπάρχει καμία κατ'εξαίρεση μετακίνηση που να δικαιολογεί την κίνηση, είτε για κυνήγι, είτε για ψάρεμα. Πόσο μάλλον που η Επιτροπή των λοιμωξιολόγων κάθετα έχει αντιταχθεί στην προοπτική της οποιασδήποτε τέτοιας κίνησης. Αντιλαμβανόμενοι σε κάθε περίπτωση, όμως, τα έξοδα που μπορεί να έχουν γίνει από τους φίλους κυνηγούς, σε κάθε περίπτωση δρομολογείται τις επόμενες ημέρες και σχετική ρύθμιση, ώστε η ισχύς των αδειών κυνηγιού να επεκταθεί για ένα επιπλέον έτος, ώστε να μην χρειάζεται ανανέωσή της του χρόνου και οποιαδήποτε περαιτέρω δαπάνη για τις σχετικές άδειες και την ανανέωσή τους.

Θα ήθελα, πριν αναφερθώ στο κομμάτι των ελεγκτικών μηχανισμών, να ευχαριστήσω όλα τα στελέχη των ελεγκτικών μηχανισμών για την καθημερινή προσπάθεια που καταβάλλουν και για το μοναδικό επαγγελματισμό που επιδεικνύουν.

Αξίζει να σημειωθεί ότι τις δύο πρώτες ημέρες εφαρμογής των μέτρων, το Σαββατοκύριακο δηλαδή, διεξήχθησαν από τους ελεγκτικούς μηχανισμούς 181.138 έλεγχοι κατά τους οποίους διαπιστώθηκαν 2.975 παραβάσεις και επιβλήθηκαν πρόστιμα συνολικού ύψους 779.650 ευρώ, καθώς και διοικητικές κυρώσεις αναστολής λειτουργίας 15 ημερών σε 29 καταστήματα υγειονομικού ενδιαφέροντος, με τις κύριες παραβάσεις να είναι η μη χρήση μάσκας, η μη αποστολή sms, η μη επίδειξη βεβαίωσης μετακίνησης, η μη τήρηση των ειδικών κανόνων λειτουργίας σε καταστήματα υγειονομικού ενδιαφέροντος και η μη τήρηση κανόνων λειτουργίας στις λαϊκές αγορές.

Να σημειωθεί ότι μόνο η Ελληνική Αστυνομία συνέστησε μέσα στο Σαββατοκύριακο 4.530 συνεργεία και απασχόλησε στα συνεργεία αλλά και στα μπλόκα κατά το Σαββατοκύριακο 20.932 αστυνομικούς, από τους οποίους 9.350 από τη Γενική Αστυνομική Διεύθυνση Αθηνών και 4.790, ενδεικτικά σας λέω, από τη Γενική Αστυνομική Διεύθυνση Θεσσαλονίκης.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Κλείνοντας, θα θέλαμε να επιστήσουμε για ακόμη μία φορά την προσοχή στην ανάγκη να περιορίσουμε τις μετακινήσεις μας. Αυτή τη στιγμή υπάρχει δυνατότητα μετακίνησης για συγκεκριμένους εξαιρετικούς λόγους και δεν θα πρέπει να ξεχνάμε ότι όλες οι μετακινήσεις είναι κατ' εξαίρεση και μόνο.

Κάθε προσπάθεια κατάχρησης της δυνατότητας αυτής, μας απομακρύνει από την επίτευξη του κοινού μας στόχου και μας υποχρεώνει, μας φέρνει πιο κοντά στην αυστηροποίηση των μέτρων που ισχύουν.

Αγαπητοί μου συμπολίτες, μπορούμε να αντιμετωπίσουμε και το δεύτερο σφοδρότερο κύμα της πανδημίας, συνεχίζοντας να δείχνουμε την ίδια επιμονή, την υπευθυνότητα, αλλά και την αλληλεγγύη που δείξαμε και στην πρώτη φάση.

Μπορούμε να πετύχουμε και πάλι το στόχο μας. Να σπάσουμε την αλυσίδα μετάδοσης του ιού. Σας ευχαριστώ.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Ευχαριστούμε κύριε Υπουργέ. Να περάσουμε σε ερωτήσεις.

M. ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ: Κύριε Κοντοζαμάνη, τον περασμένο Σεπτέμβριο η Ευρωπαϊκή Επιτροπή προχώρησε σε συμφωνία με τις εταιρίες Pfizer και BioNTech για 200.000.000 δόσεις και επιπλέον 100.000.000 σε δεύτερο χρόνο. Πόσες από αυτές αναλογούν στην Ελλάδα; Υπάρχει κάποιο σχετικό χρονοδιάγραμμα παράδοσης, σύμφωνα με τα έως τώρα δεδομένα και εφόσον λάβει το εμβόλιο την απαραίτητη έγκριση; Κύριε Μαγιορκίνη, έχει φτάσει στο peak η καμπύλη της επιδημίας στη Θεσσαλονίκη; Και ποια είναι η εκτίμησή σας με βάση τα μοντέλα για την κορύφωση στην Αττική; Πόσοι ασθενείς αναμένετε ότι θα χρειαστούν νοσηλευτική φροντίδα το ερχόμενο διάστημα, δεδομένου ότι νοσηλεύονται ήδη 2.500 πολίτες με λοίμωξη COVID-19 στο σύνολο της χώρας;

B. ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ: Να ενημερώσω καταρχάς ότι η Ευρωπαϊκή Ένωση, για λογαριασμό όλων των κρατών-μελών, διαπραγματεύεται την προμήθεια εμβολίων από τις εταιρίες που τα αναπτύσσουν και τα παράγουν. Η συμφωνία η οποία είδε το φως της δημοσιότητας σήμερα με τη Pfizer και την Ευρωπαϊκή Ένωση είναι η 4^η αυτού του είδους. Η χώρα μας συμμετέχει και στις 4 συμφωνίες. Θα έχουμε το εμβόλιο της Pfizer. Τις επόμενες ημέρες θα κυρωθεί η συμφωνία μεταξύ της εταιρίας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

Το εμβόλιο, όπως είπε και ο κύριος Μαγιορκίνης, είναι σε διαδικασία έγκρισης. Από τη στιγμή που θα πάρει την έγκριση και από τις αρμόδιες ρυθμιστικές αρχές της Ευρωπαϊκής Ένωσης, θα ξεκινήσει η διάθεσή του, είναι πολύ σημαντικό ότι πετυχαίνουμε την ίδια στιγμή που θα διατεθεί το εμβόλιο στην Ευρώπη θα είναι διαθέσιμο και στην Ελλάδα.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Περισσότερες λεπτομέρειες δεν μπορώ να δώσω αυτή τη στιγμή, διότι περιμένουμε την οριστική υπογραφή της συμφωνίας σε ό,τι έχει να κάνει με τις ποσότητες και τα χρονοδιαγράμματα διάθεσης του εμβολίου. Όμως πράγματι, η συμφωνία είναι για 200.000.000 δόσεις σε επίπεδο Ευρωπαϊκής Ένωσης.

ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ: Όσον αφορά την επιδημιολογική κατάσταση στη Θεσσαλονίκη, υπάρχουν ενδείξεις μείωσης της μετάδοσης, σαφέστατες ενδείξεις μείωσης της μετάδοσης. Αυτό που λέμε peak έχει διαφορετικά σημεία. Δηλαδή το peak, ας πούμε, στο Rt έχει περάσει, είναι ήδη σε πτωτική πορεία. Τώρα το peak στον αριθμό των κρουσμάτων, αυτό θα εξαρτηθεί από το πόσο σοβαρά θα πάρει ο κόσμος το lockdown, ωστόσο ακόμα δεν το έχουμε δει. Είναι νωρίς για να πούμε και είναι δύσκολο να κάνουμε και μια πρόβλεψη.

Το peak όσον αφορά την θνησιμότητα είναι και αυτό κάτι το οποίο θα εξαρτηθεί από την διείσδυση της επιδημίας στις μεγαλύτερες ηλικίας, μάλιστα θα παρακολουθήσουμε μέσα στην εβδομάδα. Λογικά μέσα στην επόμενη, στις επόμενες δέκα μέρες θα πρέπει να δούμε και την κορύφωση της επιδημίας. Τώρα, όσον αφορά τις εισαγωγές θα σας μιλήσει η κυρία Παπαευαγγέλου.

Β. ΠΑΠΑΕΥΑΓΓΕΛΟΥ: Ναι, όπως ήδη προανέφερα η μείωση των νοσηλευόμενων ασθενών έπεται της μείωσης των κρουσμάτων. Σήμερα κατά μέσο όρο των τελευταίων επτά ημερών, έχουμε γύρω στις 240 με 250 εισαγωγές την ημέρα και αναμένουμε, όπως είπε ο κύριος Μαγιορκίνης, μέσα στο επόμενο δεκαπενθήμερο να αρχίσουμε να βλέπουμε μια σταδιακή μείωση των εισαγωγών κάθε μέρας στα Νοσοκομεία μας.

Α. ΝΕΓΚΗΣ: Κύριε Μαγιορκίνη, πώς εξηγείτε το γεγονός ότι σε χώρες της Ασίας, όπως η Ιαπωνία, η Σιγκαπούρη, το Χονγκ-Κονγκ και η Ν. Κορέα, δεν έχουμε την σφοδρότητα του δεύτερου κύματος που βλέπουμε στην Ευρώπη; Πιστεύετε ότι ένα ενιαίο πανευρωπαϊκό lockdown τριών ή τεσσάρων εβδομάδων μπορεί να βοηθήσει στην ανάσχεση του δεύτερου κύματος; Και προς τον κύριο Χαρδαλιά και τον κύριο Κοντοζαμάνη. Ποια η θέση της Ελλάδας απέναντι σε ένα πανευρωπαϊκό lockdown;

ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ: Αυτές οι χώρες έχουν ένα πολύ συγκεκριμένο τρόπο με τον οποίο έχουν αντιμετωπίσει την πανδημία μέχρι στιγμής. Καταρχάς ο κόσμος για χρόνια κάνει ευρύτατη χρήση της μάσκας.

Για παράδειγμα στην Ιαπωνία. Βρέθηκα στην Ιαπωνία τον Μάρτιο του 2017. Ο κόσμος φόραγε μάσκα στο μετρό, παντού, ήδη από τότε. Οπότε ήταν και εξοικειωμένος και ο τρόπος με τον οποίο η κουλτούρα τους αντιλαμβάνεται την κοινωνική απόσταση είναι τελείως διαφορετικά από μας.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Όλα αυτά θα πρέπει να τα λαμβάνουμε υπόψιν μας, γιατί ο ιός εκμεταλλεύεται, να πω έτσι, την κουλτούρα για την μετάδοση και το πόσοι μαζεύονται σε ένα τραπέζι και πώς συμπεριφέρονται και πώς θα βρεθούν στον συγχρωτισμό – έχουμε μεγάλες διαφορές. Αυτά είναι αντικείμενα επιδημιολογικής μελέτης, τα οποία ακόμα δεν τα έχουμε καταλάβει σε όλο τους το βάθος.

Όσον αφορά το ευρωπαϊκό lockdown, αυτή την στιγμή εμείς ελέγχουμε πολύ καλά τα σύνορα. Δεν υπάρχει θέμα μετάβασης. Άρα, λοιπόν, η κάθε χώρα μπορεί να αποφασίσει μόνη της για το πόσο σοβαρή είναι η επιδημία και να λάβει τα κατάλληλα μέτρα.

N. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ: Ναι, σε σχέση με το ευρωπαϊκό lockdown. Η κάθε χώρα έχει δικά της επιδημιολογικά χαρακτηριστικά, δικά της δεδομένα, τα οποία άπτονται όχι μόνο των επιστημονικών κριτηρίων, αλλά και των χωροταξικών δεδομένων.

Υπάρχουν χώρες με δικές τους δομές, δικές τους διαρθρώσεις, άλλες βασίζονται σε ομόσπονδα Κράτη τα οποία μπορούν να αποφασίσουν, μόνο του το κάθε ομόσπονδο Κράτος, για μία σειρά ζητημάτων που άπτονται των υγειονομικών θεμάτων. Άλλα Κράτη βασίζονται, τα περισσότερα, όπως και εμείς, στις Περιφέρειές μας.

Άρα ως γενική λογική ενός lockdown που η κάθε χώρα θα αποφασίσει με βάση τα δικά της δεδομένα, θα μπορούσε να λειτουργήσει. Σε μία γενικότερη λογική ενιαίων μέτρων σε κάθε περιοχή της Ευρωπαϊκής Ένωσης, βασισμένη σε ένα πολύ συγκεκριμένο μοντέλο, φαντάζει εξαιρετικά δύσκολο και αυτή πρέπει να είναι η πραγματικότητα.

A. ΑΓΓΕΛΟΠΟΥΛΟΥ: Κύριε Μαγιορκίνη και κυρία Παπαευαγγέλου, σύμφωνα με αρκετούς συναδέλφους σας, για να ανοίξει και πάλι η αγορά πρέπει να φτάσουμε σε τριψήφιο αριθμών κρουσμάτων. Τι εννοούμε τριψήφιο, γιατί τριψήφιο είναι το 150 αλλά και το 950. Επίσης, μία μικρή διευκρίνιση για τα ζευγάρια που συζούν ή για τα άτομα που συγκατοικούν. Πώς μπορούν να μετακινούνται χωρίς το φόβο του προστίμου;

N. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ: Προφανώς όσοι συγκατοικούν ο καθένας δηλώνει την μόνιμη κατοικία του, είτε στην πλατφόρμα της ΑΑΔΕ, είτε στο Ε1. Άρα αν ο καθένας έχει μαζί του ένα τέτοιο αντίγραφο, δεν υφίσταται οποιοδήποτε ζήτημα διότι αποδεικνύεται η ίδια μόνιμη κατοικία.

Θέλω λίγο να σταθώ, αντιλαμβάνομαι ότι έχει καθαρά επιδημιολογικά χαρακτηριστικά η ερώτηση αλλά ακούω και εγώ όλη αυτή την ανάλυση, περί τριψήφιου αριθμού κρουσμάτων.

Θα το ξαναπώ, το έχω πει και από την αρχή. Αντιλαμβάνομαι ότι το να πέσουμε σε τριψήφιο αριθμό είναι μία ανάσα στο σύστημα. Δημιουργεί μία ελπίδα, τέλος πάντων, ότι όλα πάνε καλά. Το ζήτημα είναι ότι θα πρέπει



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

να γίνει μία ποιοτική ανάλυση όλων αυτών των κρουσμάτων σε σχέση σε ποιες περιοχές είναι, ποια είναι τα πραγματικά δεδομένα, τι προκύπτει από την ιχνηλάτηση, τι μετακινήσεις έχουμε, τι clusters μπορεί να δημιουργήσουν ή όχι, αν τα clusters είναι στεγανοποιημένα. Όλα εκείνα τα κριτήρια που μας ακολουθούσαν όλους αυτούς τους μήνες, σε σχέση με την ποιοτική ανάλυση των κρουσμάτων συνεχίζουν να υπάρχουν.

Άρα νομίζω ότι το καλύτερο θα ήταν να μη μιλάμε για νούμερα. Να μιλάμε για μία κατάσταση ύφεσης που η κύρια αγωνία μας θα είναι κατά πόσο το σύστημα, το Εθνικό Σύστημα Υγείας πιέζεται ή όχι.

Εάν προφανώς η μείωση σε τριψήφιο αριθμό κρουσμάτων εκλαμβάνεται ως μία μείωση που θα βοηθήσει το Εθνικό Σύστημα Υγείας να μην πιέζεται και σε επίπεδο διασωληνωμένων και ΜΕΘ, αλλά και των συνανθρώπων μας που δυστυχώς φεύγουν από αυτό τον τόπο.

Αυτή είναι η αίσθησή μας, τουλάχιστον εμάς, σαν επιχειρησιακή προσέγγιση και σε σχέση με τις ιχνηλατήσεις οι οποίες γίνονται καθημερινά. Δεν ξέρω τι λέει η επιστημονική ομάδα.

ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ: Εγώ δεν έχω να προσθέσω κάτι πάνω σε αυτό, ακριβώς όπως το είπατε. Προφανώς αυτό που οδήγησε είναι η πίεση στο σύστημα υγείας οπότε νομίζω αυτό θα πρέπει να δούμε σε πρώτη φάση αλλά και κυρίως τα τοπικά χαρακτηριστικά.

Είναι τελείως διαφορετικό να έχεις 500 κρούσματα σε μια δομή και 500 κρούσματα πανελλαδικώς, δεν είναι το ίδιο πράγμα. Λέω έτσι τώρα ένα παράδειγμα το οποίο δείχνει πόση διαφορά μπορούμε να έχουμε μεταξύ ενός αριθμού και των ποιοτικών χαρακτηριστικών.

Β. ΠΑΠΑΕΥΑΓΓΕΛΟΥ: Πάντως ήθελα να προσθέσω και εγώ κάτι, είναι ένα μήνυμα αισιοδοξίας ότι σίγουρα έχει αποδειχθεί από πολλές άλλες χώρες και από την άνοιξη, αλλά και τώρα σιγά-σιγά βλέπουμε ότι τα μέτρα αποδίδουν.

Άρα υπάρχει πραγματικά η ελπίδα ότι με την εφαρμογή των μέτρων θα μειωθούν τα κρούσματα, θα βελτιωθούν οι δείκτες συνολικά, γιατί όπως είπαμε είναι πολλοί οι δείκτες που υπολογίζονται, όχι ένα νούμερο μαγικό, και έτσι θα μπορέσουμε να άρουμε κάποια μέτρα σταδιακά μέσα στις επόμενες εβδομάδες.

Κ. ΖΑΚΥΝΘΙΝΟΣ: Κύριε Μαγιορκίνη, τις τελευταίες ημέρες έρχεται ξανά στο προσκήνιο το μείζον ζήτημα μετάλλαξης του κορονοϊού. Το μεταλλαγμένο στέλεχος «cluster 5» έχει αυξημένη μεταδοτικότητα, προκαλώντας ταυτόχρονα μειωμένη δραστηριότητα των αντισωμάτων του ανθρώπου. Το στέλεχος αυτό έχει εντοπιστεί στην Ελλάδα; Μπορεί να αποτελέσει απειλή αδρανοποιώντας τα υπό ανάπτυξη εμβόλια; Και κύριε Χαρδαλιά, θα θέλαμε μια διευκρίνιση για τις ασπίδες προσώπου. Παρά τις



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

προειδοποιήσεις ότι δεν αντικαθιστούν τη μάσκα, βλέπουμε ακόμα να γίνεται χρήση τους. Εάν ένας πολίτης κάνει μόνο χρήση ασπίδας προσώπου έχει πρόστιμο;

ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ: Όσον αφορά αυτό το στέλεχος, δεν έχουμε ακόμα κάποια δημοσίευση που έχει περάσει από επιστημονική κρίση και υπάρχουν κάποιες αναφορές οι οποίες αυτή τη στιγμή δεν έχουν περάσει από επιστημονικό έλεγχο.

Θα πρέπει να καταλάβουμε ότι δεν είναι πρωτοφανές όταν ένας ιός περνάει από τον άνθρωπο σε ένα ζώο ή ακόμα και σε μια κυτταρική καλλιέργεια σε αυτή τη φάση παίρνει κάποιες μεταλλάξεις τις οποίες τις λέμε adaptation, δηλαδή είναι μεταλλάξεις μεταβολής και προσαρμογής στις καινούργιες συνθήκες.

Κατά πόσο αυτές οι μεταλλάξεις έχουν σημασία, δεν το έχουμε δει εκτεταμένα καθόλου σε άλλους ιούς. Είναι συνήθως μεταλλάξεις οι οποίες βελτιώνουν τη μόλυνση στο νέο είδος. Προς το παρόν, δεν έχουμε αναφορές για αυτές στην Ελλάδα και θα πρέπει να είμαστε λιγάκι υπομονετικοί για να δούμε πρώτα τι σημαίνει αυτή η μετάλλαξη και μετά να βγάλουμε συμπεράσματα.

Φαίνεται ότι η Δανία δεν είχε δώσει τα στελέχη της αλληλουχίας δημόσια διαθέσιμα και έχει δημιουργηθεί ένα θέμα εκεί πέρα, οπότε προς το παρόν θα πρέπει να περιμένουμε να δούμε τι θα πει η επιστημονική κοινότητα μετά από κρίση, σοβαρή κρίση όμως, και όχι συζήτηση στον αέρα, για το τι σημαίνουν αυτές οι μεταλλάξεις.

Ν. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ: Σε σχέση με την ασπίδα νομίζω ότι και οι επιδημιολόγοι έχουν ξεκαθαρίσει ότι η ασπίδα δεν αντικαθιστά για κανένα λόγο την μάσκα. Και δεν είναι καθόλου ασφαλής, σε σχέση με τις δυνατότητες που μας παρέχει μια μάσκα. Ως εκ τούτου, η χρήση των ασπίδων δεν θεωρείται χρήση μάσκας και υπόκειται σε διαδικασία του προστίμου.

Παρά ταύτα, υπάρχουν περιπτώσεις που υπάρχουν χρόνια νοσήματα που αφορούν σε άσθμα και σε κάποια άλλα θέματα που συνοδεύουν τον άνθρωπο ο οποίος θα ελεγχθεί για την χρήση της ασπίδας και εκεί οι ελεγκτικοί μηχανισμοί προφανώς είναι και πιο επιεικείς.

Σε κάθε περίπτωση όμως, ισχυρή σύσταση για την αποφυγή των ασπίδων και όλοι να υιοθετήσουμε τις μάσκες τις επόμενες μέρες για να μπορέσει να έρθει πραγματικό αποτέλεσμα.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Επόμενη ενημέρωση από το Υπουργείο Υγείας αύριο, Τρίτη 10 Νοεμβρίου στις 6 το απόγευμα, οπότε ο Υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας θα ενημερώσει για την κατάσταση στο Εθνικό Σύστημα Υγείας.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Την Παρασκευή 13 Νοεμβρίου στις 18:00, η επόμενη ενημέρωση από τους κ.κ. Χαρδαλιά, Κοντοζαμάνη, Μαγιορκίνη και την κα Παπαευαγγέλου.

Σας ευχαριστούμε πολύ.