



ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Αθήνα, 7 Οκτωβρίου 2021

**ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΔΙΑΠΙΣΤΕΥΜΕΝΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ
ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΡΙΑ ΥΠΟΥΡΓΟ ΥΓΕΙΑΣ ΜΙΝΑ ΓΚΑΓΚΑ, ΤΟΝ ΓΕΝΙΚΟ
ΓΡΑΜΜΑΤΕΑ ΠΦΥ ΜΑΡΙΟ ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ, ΤΗΝ ΚΑΘΗΓΗΤΡΙΑ
ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ ΛΟΙΜΩΞΙΟΛΟΓΙΑΣ ΚΑΙ ΜΕΛΟΣ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ
ΕΜΠΕΙΡΟΓΝΩΜΟΝΩΝ ΒΑΝΑ ΠΑΠΑΕΥΑΓΓΕΛΟΥ ΚΑΙ ΤΟΝ ΕΠΙΚΟΥΡΟ
ΚΑΘΗΓΗΤΗ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑΣ ΚΑΙ ΜΕΛΟΣ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ
ΕΜΠΕΙΡΟΓΝΩΜΟΝΩΝ ΓΚΙΚΑ ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗ**

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΡΙΑ: Καλησπέρα σας από το Υπουργείο Υγείας. Ξεκινάει η ενημέρωση από την Αναπληρώτρια Υπουργό Υγείας, Μίνα Γκάγκα, την Καθηγήτρια Παιδιατρικής Λοιμωξιολογίας και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνωμόνων Βάνα Παπαευαγγέλου και τον επίκουρο Καθηγητή Επιδημιολογίας και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνωμόνων Γκίκα Μαγιορκίνη.

Στη σημερινή ενημέρωση συμμετέχει και Γενικός Γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Μάριος Θεμιστοκλέους. Κυρία Υπουργέ, ο λόγος σε εσάς.

Μ. ΓΚΑΓΚΑ: Ευχαριστώ πολύ. Καλησπέρα και από μένα. Συνεχίζονται τα κρούσματα, σήμερα ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε 2.249 κρούσματα, από τα οποία τα 2.243 είναι άνθρωποι που μένουν στην Ελλάδα και τα 6 είναι από πύλες εισόδου, δηλαδή από ανθρώπους που έρχονται στην Ελλάδα.

Έχουμε 335 συμπολίτες μας που βρίσκονται στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας διασωληνωμένοι. Είχαμε, σήμερα, 206 νέες εισαγωγές και 30 θανάτους που έχουν αναφερθεί, υψηλό πάλι ποσοστό.

Από τα κρούσματα, τα 488 είναι στην Αθήνα, τα 382 είναι στη Θεσσαλονίκη, αρκετά ψηλά, 158 στη Λάρισα και υπάρχουν και κάποιοι νομοί που



έχουν αρκετά ψηλά κρούσματα, δηλαδή πάνω από 50, που είναι η Αχαΐα με 61, η Δράμα με 57, η Καβάλα με 58, η Πέλλα με 54 και η Πιερία με 61.

Εκεί, λοιπόν, που βλέπουμε ότι είναι «κόκκινα», εξακολουθούν να είναι αρκετά τα κρούσματα. Όπως ξέρετε, έχουμε μπει σε μια περίοδο πιο κανονική, όπου οι εμβολιασμένοι θα έχουν μια μεγαλύτερη ελευθερία που είναι λογικό, αφού υπάρχει μεγαλύτερη ασφάλεια για αυτό το θέμα.

Αυτό που θα ήθελα να παρακαλέσω, είναι ότι αναφέρεται συνεχώς τις τελευταίες μέρες- και σε δημοσιεύματα και στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης- για τα παιδικά πάρτι. Και βέβαια θέλουμε τα παιδιά να είναι κοινωνικοποιημένα.

Ανοίξαμε τα σχολεία και θεωρούμε ότι είναι πάρα πολύ σημαντικό. Ανοίξαμε όμως τα σχολεία με μέτρα- θα σας τα πει και η κυρία Παπαευαγγέλου, εννοείται- και προσπαθούμε να κάνουμε επιδημιολογική επιτήρηση.

Άρα, είναι καλό τα παιδιά όταν μαζεύονται μεταξύ τους στα σπίτια, να κρατάμε τον αριθμό σε μικρά, σε μονοψήφια νούμερα. Μη μαζεύουμε 30 παιδάκια χωρίς μέτρα να παίξουν, γιατί είναι ένας παράγοντας διασποράς μεγάλος.

Τα παιδιά δεν είναι εμβολιασμένα, τα μικρά παιδιά. Άρα είναι ένας σημαντικός λόγος για την ασφάλειά τους, να μη μαζεύουμε πάρα πολύ μεγάλο αριθμό παιδιών στα σπίτια.

Αυτά από μένα. Ευχαριστώ πολύ.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΡΙΑ: Ευχαριστούμε πολύ Υπουργέ. Ο λόγος στον κύριο Θεμιστοκλέους.

Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Καλησπέρα και από μένα. Και εγώ θα είμαι σύντομος. Βασικά είναι δύο ανακοινώσεις. Η πρώτη ανακοίνωση αφορά την 3^η δόση. Η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών, αφού συνεκτίμησε τα επιστημονικά δεδομένα μέχρι τη δεδομένη χρονική στιγμή, μας συστήνει τη διενέργεια 3^{ης} δόσης για τα άτομα άνω των 50 ετών, για τους πολίτες με υποκείμενα νοσήματα που ανήκουν στην ομάδα Α και για τους πολίτες με υποκείμενα νοσήματα που ανήκουν στην ομάδα Β, με δεδομένο ότι έχουν συμπληρωθεί 6 μήνες από τη διενέργεια της δεύτερης δόσης.

Η ομάδα αυτή υπολογίζεται στην πρώτη της φάση, γύρω στα 100.000 άτομα και η πλατφόρμα έτσι ώστε να μπορούν να κλείσουν ραντεβού θα ανοίξει την επόμενη Κυριακή 10 Οκτωβρίου, τις απογευματινές ώρες.

Να υπενθυμίσω εδώ ότι η λίστα θα ανανεώνεται σε εβδομαδιαία βάση με όσους δικαιούχους κλείνουν τους 6 μήνες από τη δεύτερη δόση.

Το δεύτερο αφορά τις εξορμήσεις. Η επιχείρηση «Ελευθερία» συνεχίζει τις εξορμήσεις σε απομακρυσμένες περιοχές. Είναι ένα πρόγραμμα που έχει ξεκινήσει



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

εδώ και περίπου 2 μήνες και έχουν εμβολιαστεί, με το επιχειρησιακό σκέλος, περισσότερα από 10.000 άτομα και επικεντρωνόμαστε κυρίως στις περιοχές με χαμηλή εμβολιαστική κάλυψη.

Την επόμενη εβδομάδα θα είμαστε στη Βόρεια Ελλάδα και έτσι κινητά συνεργεία από τα Κέντρα Υγείας της περιοχής και μια Κινητή Μονάδα από το «Χαμόγελο του Παιδιού», που ευχαριστούμε πάρα πολύ για τη βοήθεια και τη συνεργασία που μας δίνει, θα επισκεφτεί συγκεκριμένα χωριά.

Την Τρίτη 12/10 σε απομακρυσμένα χωριά της Πιερίας, του Κιλκίς και της Ξάνθης, Τετάρτη 13/10 θα είναι στη Δράμα και στην Πέλλα και Πέμπτη 14/10 σε απομακρυσμένα χωριά της Φλώρινας και των Σερρών.

Υπάρχει συγκεκριμένο πρόγραμμα με ώρες που είναι ανά χωριό, το οποίο θα ανακοινώσουμε και στην πορεία. Εκεί έχουμε ανακοινώσει τους τοπικούς παράγοντες, τους δημάρχους. Έχουμε μία πολύ καλή συνεργασία. Έχουμε ζητήσει την βοήθειά τους και στην ενημέρωση του κοινού και στην κινητοποίηση των πολιτών και ευελπιστούμε να έχουμε ένα καλό αποτέλεσμα.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΡΙΑ: Ευχαριστούμε πολύ τον Γενικό Γραμματέα. Κυρία Παπαευαγγέλου, ο λόγος σε εσάς.

Μ. ΠΑΠΑΕΥΑΓΓΕΛΟΥ: Ευχαριστώ πολύ. Καλησπέρα σας και από εμένα. Η πορεία, λοιπόν, της πανδημίας στη χώρα μας έχει παραμείνει σταθερή τις τελευταίες τέσσερις εβδομάδες, χωρίς αξιόλογη μεταβολή σε εθνικό επίπεδο.

Με το μέσο κυλιόμενο αριθμό των τελευταίων επτά ημερών να ανέρχεται στα 2.150 νέα κρούσματα την ημέρα και τον δείκτη θετικότητας να παραμένει στο 1,1%, παρά τον σημαντικό αριθμό εργαστηριακών τεστ που γίνονται καθημερινά σε δομές υγείας.

Σήμερα, σχεδόν 4 εβδομάδες μετά το άνοιγμα των σχολείων, ο αριθμός των κρουσμάτων στα παιδιά σχολικής ηλικίας 4 έως 18 ετών παραμένει σταθερός και αποτελεί το 28% του συνόλου των κρουσμάτων.

Ο αριθμός των νέων κρουσμάτων στα παιδιά σχολικής ηλικίας, μειώθηκε το Σεπτέμβριο σε σύγκριση με τον Αύγουστο σημαντικά, επιβεβαιώνοντας ότι τα παιδιά είναι ασφαλή στο δομημένο περιβάλλον του σχολείου.

Περισσότερο μειώθηκαν τα κρούσματα στους μεγαλύτερους εφήβους άνω των 15 ετών, είτε λόγω μείωσης της κινητικότητάς τους που τέλειωσαν οι διακοπές τους, ή και λόγω έναρξης του εμβολιασμού τους που σήμερα αγγίζει το 33%.

Αξιοσημείωτο είναι ότι την πρώτη εβδομάδα της σχολικής χρονιάς, σύμφωνα με τα στοιχεία του ΕΟΔΥ, σχεδόν 1 στα 3 παιδιά διαγνώστηκε λόγω συμπτωμάτων. Ενώ σήμερα το 84% των νέων κρουσμάτων στα παιδιά δημοτικού



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

4 έως 11 και το 75% των εφήβων 12 με 18 ετών διαγνώστηκαν λόγω του γνωστού self-test που είναι απαραίτητο για το σχολείο.

Έτσι σήμερα, με τη βοήθεια των self-test, 8 στα 10 παιδιά διαγιγνώσκονται πριν αναπτύξουν συμπτώματα και συνεπώς απομονώνονται έγκαιρα μειώνοντας αποτελεσματικά τη διασπορά του ιού τόσο στο ενδοσχολικό όσο και στο οικογενειακό τους περιβάλλον.

Υψηλή θετικότητα στα εργαστηριακά αλλά και στα αυτοδιαγνωστικά, δηλαδή στα self-test παρατηρείται στις επιδημιολογικά επιβαρυνμένες περιοχές της κεντρικής και βόρειας Ελλάδας, όπως είναι η Πιερία, η Δράμα, η Κοζάνη, η Καβάλα, η Ροδόπη, η Χαλκιδική, η Ξάνθη, οι Σέρρες, η Λάρισα και η Θεσσαλονίκη.

Κατά την επισκόπηση του επιδημιολογικού χάρτη, που κάνουν οι επιδημιολόγοι της Επιτροπής μας κάθε εβδομάδα, σημειώθηκε μια αύξηση των κρουσμάτων σε άτομα μεγαλύτερης ηλικίας που συνοδεύεται και από αύξηση των νοσηλειών σε περιοχές όπως είναι η Καστοριά, η Πιερία, η Καρδίτσα και οι Σέρρες.

Όλες αυτές είναι περιοχές με χαμηλή εμβολιαστική κάλυψη που κυμαίνεται μεταξύ 42% και 55%. Στην Αττική, αν και το επιδημιολογικό φορτίο γενικά είναι σταθερό, την εβδομάδα που μας πέρασε, εκτός από τη δυτική Αττική που αποτελεί μια πιο επιβαρυνμένη περιφερειακή ενότητα, παρατηρήθηκε μια μικρή αύξηση στο νότιο, βόρειο και κεντρικό τομέα των Αθηνών και τις επόμενες μέρες θα παρακολουθήσουμε στενά την πορεία της πανδημίας στις περιοχές αυτές.

Από τις μεγάλες μητροπολιτικές πόλεις, ιδιαίτερα επιβαρυνμένες είναι η Λάρισα και η Θεσσαλονίκη με υψηλό μέσο όρο κυλιόμενο νέων κρουσμάτων των τελευταίων 7 ημερών, υπερδιπλάσιο αυτού της Αττικής.

Έτσι υπολογίζεται ότι σήμερα από το σύνολο των 20.000 ενεργών κρουσμάτων κορονοϊού στη χώρα μας, έχουμε περίπου 1.200 κρούσματα να εντοπίζονται στη Λάρισα, ενώ στη Θεσσαλονίκη τα ενεργά κρούσματα ξεπέρασαν ήδη τις 3.000.

Ο συνολικός αριθμός των νοσηλευόμενων στην επικράτεια υπολογίζεται στους 1.700 ασθενείς, χαμηλότερος από ότι την προηγούμενη εβδομάδα, και ο κυλιόμενος μέσος όρος των νέων εισαγωγών των τελευταίων 7 ημερών ήταν μόλις 160 εισαγωγές ανά ημέρα. Βέβαια μόλις ακούσαμε ότι χθες είχαμε 200 εισαγωγές.

Ο λόγος εισιτηρίων-εξιτηρίων είναι κοντά στη μονάδα στην επικράτεια ενώ στη βόρεια Ελλάδα έχουμε σταθερά θετικό ισοζύγιο με τις εισαγωγές σταθερά να ξεπερνούν τα εξιτήρια.

Ο αριθμός των ασθενών που παραμένουν διασωληνωμένοι λόγω κορονοϊού, μειώνεται και καθημερινά βλέπουμε και ανακοινώνεται ότι στη συντριπτική τους πλειοψηφία, στο 90%, οι διασωληνωμένοι ασθενείς είναι ανεμβολίαστοι συνάνθρωποί μας.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Η πληρότητα των ΜΕΘ Covid είναι στο 66% στην επικράτεια και έχει φτάσει στο 94% στη Θεσσαλονίκη.

Ο αριθμός των συνανθρώπων μας που χάνονται καθημερινά λόγω Covid δεν έχει μειωθεί, ενώ χθες ξεπεράσαμε τους 15.000 θανάτους από κορονοϊό, συνολικά από την αρχή της πανδημίας στη χώρα μας.

Σταθερά οι συνάνθρωποί μας που χάνονται καθημερινά είναι άτομα μεγαλύτερης ηλικίας και άνθρωποι με συνοσηρότητες.

Μόλις την προηγούμενη εβδομάδα μοιραστήκαμε μαζί σας τα δεδομένα από τον ΕΟΔΥ, όπου ξεκάθαρα φαίνεται ότι οι ανεμβολίαστοι ηλικίας άνω των 60 ετών έχουν 12 φορές μεγαλύτερο κίνδυνο να χάσουν την ζωή τους αν κολλήσουν σε σχέση με συμπολίτες της ίδιας ηλικίας που είναι εμβολιασμένοι.

Για αυτό τον λόγο, λοιπόν, επιμένουμε ότι οι προσπάθειες μας θα πρέπει να είναι να πείσουμε έναν- έναν τους ανεμβολίαστους μεγαλύτερης ηλικίας να πάνε να εμβολιαστούν.

Ας αναλογιστούμε ότι ενώ γνωρίζουμε, το έχουμε, έχει συζητηθεί πολλές φορές, ότι οι άνθρωποι άνω των 80 ετών έχουν τουλάχιστον 20 φορές μεγαλύτερο κίνδυνο να χαθούν αν κολλήσουν κορονοϊό σε σχέση με τους νεαρότερους ενήλικες, ακόμα και σήμερα 1 στους 4 Έλληνες ηλικίας άνω των 80 ετών παραμένουν ανεμβολίαστοι, την ίδια ώρα που στην Ισπανία και στην Πορτογαλία οι άνω των 80 ετών είναι εμβολιασμένοι στο 100% και στην Ιταλία σε ποσοστό πάνω από 97%.

Είναι κρίμα, λοιπόν, ενώ έχουμε διαθέσιμο εμβόλιο, να παραμένουν απροστάτευτοι οι πλέον ευάλωτοι συνάνθρωποι μας.

Ίσως θα πρέπει το συγγενικό τους περιβάλλον να τους στηρίξει και να τους πείσει να εμβολιαστούν.

Συνολικά, λοιπόν, η πορεία της πανδημίας παραμένει σταθερή στην επικράτεια με σημαντικές διακυμάνσεις στις διάφορες γεωγραφικές περιοχές που χρειάζονται στενή παρακολούθηση.

Είναι γνωστό σε όλους ότι η μεταδοτικότητα του ιού αυξάνει σημαντικά όταν βρισκόμαστε σε κλειστούς χώρους.

Συνεχώς δημοσιεύονται νέες σημαντικές θεραπευτικές παρεμβάσεις, νέες μελέτες για σημαντικές θεραπευτικές παρεμβάσεις που θα έχουμε στην διάθεση μας μέσα σε λίγους μήνες.

Όμως, δεν θα πρέπει να ξεχνάμε ότι η πρόληψη μέσω εμβολιασμού αποτελεί το σημαντικότερο όπλο, καθώς όλες αυτές οι νέες θεραπείες προϋποθέτουν έγκαιρη έναρξη σε πρώιμα στάδια της νόσου, πράγμα που δεν είναι πάντα εφικτό.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Αντίθετα, το εμβόλιο έχει αποδείξει ότι προστατεύει αποτελεσματικά έναντι της σοβαρής νόσου. Πρέπει να γίνει κατανοητό ότι αν και το εμβόλιο δεν προσφέρει αυτό που λέμε την «αποστειρωτική ανοσία»- δηλαδή, δεν μπορεί κανείς να μας αποκλείσει την πιθανότητα ένας εμβολιασμένος να κολλήσει- οι εμβολιασμένοι έχουν σημαντικά μικρότερη πιθανότητα να κολλήσουν, ακόμα και όταν εκτεθούν στον ιό.

Οι εμβολιασμένοι μεταδίδουν λιγότερο στο περιβάλλον και κυρίως οι εμβολιασμένοι κινδυνεύουν λιγότερο από τον ιό.

Από την άλλη πλευρά, οι ανεμβολίαστοι κολλάνε πιο εύκολα, πιθανότατα μεταδίδουν για περισσότερες μέρες σε άλλα άτομα με τα οποία έρχονται σε επαφή και κυρίως οι ίδιοι οι ανεμβολίαστοι κινδυνεύουν να νοσήσουν βαριά, να νοσηλευτούν ή ακόμα και να χάσουν την ζωή τους λόγω της λοίμωξης από κορονοϊό.

Έτσι, λοιπόν, καθώς οι οικογενειακές και κοινωνικές μας συναθροίσεις μεταφέρονται από τους εξωτερικούς χώρους στους εσωτερικούς, η γνώση μας ότι το εμβόλιο αποτελεσματικά προστατεύει από την σοβαρή νόσο είναι που αποτρέπει την διατήρηση μικτών συγκεντρώσεων εμβολιασμένων και ανεμβολίαστων συνανθρώπων μας στους κλειστούς χώρους.

Στόχος είναι η διατήρηση της κανονικότητας και συμμετοχής σε δραστηριότητες που ενέχουν μεγαλύτερο κίνδυνο έκθεσης μόνο ανθρώπων που έχουν την «ασπίδα προστασίας» του εμβολιασμού και συνεπώς δεν κινδυνεύουν.

Ο συγχρωτισμός σε ένα περιβάλλον όπου όλοι είναι εμβολιασμένοι, έχει σημαντικά χαμηλότερο κίνδυνο λοίμωξης. Ο κίνδυνος εμφάνισης επεισοδίου υπερμετάδοσης, δηλαδή μιας μεγάλης διασποράς του ιού σε μία συνάθροιση πολλών ανθρώπων, είναι σημαντικά μικρότερος όταν στο συγχρωτισμό συμμετέχουν μόνο εμβολιασμένοι.

Παράλληλα, οι εμβολιασμένοι, όμως, δεν θα πρέπει να παρεξηγήσουν όλες αυτές τις νέες οδηγίες, καθώς το μήνυμα δεν είναι ότι τέλειωσε η πανδημία.

Δεν πετάμε τις μάσκες, δεν ξενοιάζουμε. Όχι λοιπόν στον εφησυχασμό, αλλά τήρηση της κοινής λογικής, τήρηση των μέτρων ατομικής προστασίας, όταν είμαστε σε περιβάλλον που νοιώθουμε εκτεθειμένοι στον ιό, είτε σε κλειστούς, είτε ακόμα και σε ανοιχτούς χώρους.

Τα επιδημιολογικά δεδομένα θα παρακολουθούνται στενά, καθημερινά, ανά περιφερειακή ενότητα και ηλικιακή ομάδα, καθώς και η πληρότητα του ΕΣΥ σε όλη την επικράτεια.

Σας ευχαριστώ πολύ και θα είμαι διαθέσιμη για ερωτήσεις.



ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΡΙΑ: Ευχαριστούμε πολύ κυρία Παπαευαγγέλου. Το λόγο έχει ο κύριος Μαγιορκίνης.

ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ: Καλησπέρα και από μένα. Να δούμε πως κινείται η επιδημία στον κόσμο. Μέχρι σήμερα έχουν καταγραφεί περισσότερα από 237 εκατομμύρια μολύνσεις και περισσότεροι από 4,8 εκατομμύρια θάνατοι με τη νόσο σε παγκόσμια κλίμακα.

Ο ρυθμός των νέων διαγνώσεων εξακολουθεί να μειώνεται. Αυτήν την εβδομάδα ήταν 7% και καταγράφηκαν περίπου 424.000 διαγνώσεις ανά ημέρα.

Το ίδιο και ο ρυθμός των θανάτων, μειώνεται. Με 10% μείωση εντός της τελευταίας εβδομάδας και καταγράφηκαν 6.900 θάνατοι ανά ημέρα.

Στην Ευρώπη, την τελευταία εβδομάδα, ωστόσο, είδαμε μια μικρή τάση επιδείνωσης και αυτή είναι για δεύτερη εβδομάδα στη σειρά. Συγκεκριμένα βλέπουμε 8% αύξηση, τόσο στις διαγνώσεις, όσο και στους θανάτους. Στους θανάτους είναι περίπου 9%.

Πιο συγκεκριμένα, ο αριθμός των νέων διαγνώσεων αυξήθηκε σε περίπου 133.000 διαγνώσεις ανά ημέρα, ενώ ο αριθμός των θανάτων αυξήθηκε σε περίπου 2.000 ανά ημέρα.

Από τις 47 ευρωπαϊκές χώρες, οι 20 έδειξαν βελτίωση της επιδημιολογικής κατάστασης. Σημαντική βελτίωση είδαμε στη Νορβηγία, την Ελβετία, τη Σουηδία, την Ισπανία και τη Γαλλία, ενώ σημαντική επιδείνωση παρατηρείται στη Τσεχία, την Πολωνία, τη Λετονία.

Στην Ελλάδα, με βάση λοιπόν τα στοιχεία που δημοσιεύει ο ΕΟΔΥ, την τελευταία εβδομάδα ο συνολικός αριθμός των διαγνώσεων στην επικράτεια έδειξε μικρή αύξηση.

Συγκεκριμένα, εντός της τελευταίας εβδομάδας καταγράφηκαν 5% περισσότερες διαγνώσεις από την προηγούμενη εβδομάδα. Μικρή, όμως, ήταν αυτή η αύξηση και ο αριθμός των θανάτων δείχνει σταθερότητα με 1% λιγότερους θανάτους από την προηγούμενη εβδομάδα.

Η πίεση στο σύστημα υγείας επίσης φαίνεται να είναι σταθερή σε σχέση με την προηγούμενη εβδομάδα. Ο αριθμός των ατόμων σε παρακολούθηση στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας φαίνεται σταθερός.

Ο αριθμός των νέων εισαγωγών βρίσκεται λιγάκι πιο πάνω, στο επίπεδο των 200 ανά ημέρα. Ενώ το ισοζύγιο συνολικά εισιτηρίων – εξιτηρίων παραμένει και αυτό κοντά στο 1 με τις διακυμάνσεις που επεσήμανε η κυρία Παπαευαγγέλου.

Σχετικά με τις παρεμβάσεις Δημόσιας Υγείας για προσυμπτωματικό έλεγχο με αντιγονικά self-tests: Μέχρι σήμερα έχουν διατεθεί 55 εκατομμύρια συσκευές σε περίπου 4,7 εκατομμύρια πολίτες, 41 εκατομμύρια είναι οι δηλώσεις που έχουν



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

περάσει στην ηλεκτρονική πλατφόρμα και το σύνολο των θετικών που έχουν επιβεβαιωθεί από επαγγελματία υγείας φτάνουν τα 115.000.

Η παγκόσμια, λοιπόν, επιδημιολογική εικόνα μας δείχνει πλέον ότι μέσω του εμβολιασμού, η ένταση της επιδημίας είναι ελεγχόμενη και η πίεση στα συστήματα υγείας είναι πολύ περισσότερο διαχειρίσιμη. Αυτή είναι η παγκόσμια εικόνα. Δεν είναι μόνο στην Ελλάδα.

Είναι χαρακτηριστικό ότι δεν έχει παρατηρηθεί κύμα υψηλής έντασης για το σύστημα υγείας σε χώρες που έχουν ξεπεράσει το 50% στο ποσοστό του εμβολιασμού.

Έχουμε, λοιπόν, μία συγκρατημένη αισιοδοξία ότι η πανδημία περνάει σε περίοδο παγκόσμιας ύφεσης με την πτώση των συνολικών διαγνώσεων και των θανάτων να βρίσκεται στην πιο μακροχρόνια συρρίκνωση που έχουμε δει εδώ και περίπου ένα χρόνο.

Συμπερασματικά, λοιπόν, αυτή η συρρίκνωση της πανδημίας σε παγκόσμια κλίμακα αλλά και στην Ελλάδα, όπου βλέπουμε μία σταθερότητα εδώ και αρκετό καιρό, έχει γίνει με πολύ ηπιότερα μέτρα κοινωνικής απόστασης. Και αυτό μας δίνει μία αισιοδοξία.

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

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΡΙΑ: Ευχαριστούμε πολύ, κύριε Μαγιορκίνη. Να περάσουμε σε κάποιες ερωτήσεις.

Γ. ΣΟΥΛΑΚΗ: Καλησπέρα σας. Η ερώτηση απευθύνεται προς όλους. Ήθελα να σας μεταφέρω την ανησυχία ορισμένων επιστημόνων συναδέλφων σας οι οποίοι τοποθετήθηκαν σήμερα δημόσια σχετικά με την άρση των περιοριστικών μέτρων που ανακοινώθηκαν χθες στις περιοχές που είχαν μέχρι σήμερα lockdown. Οι επιστήμονες θεωρούν ότι η χρονική στιγμή και με τα ποσοστά εμβολιασμών, τα οποία δεν είναι ικανοποιητικά ακόμα, ότι ελλοχεύει κινδύνους και με δεδομένη και την πίεση, την πολύ μεγάλη πίεση που υπάρχει στη Βόρεια Ελλάδα στο ΕΣΥ. Το ανέφερε και η κυρία Παπαευαγγέλου προηγουμένως ότι τα εισιτήρια ξεπερνούν τα εξιτήρια σε καθημερινή βάση. Γιατί επιλέξαμε αυτή την αντίστοιχη στρατηγική; Διάβαζα, για παράδειγμα, σήμερα ότι στο Σίδνεϋ της Αυστραλίας ετοιμάζονται την άλλη εβδομάδα να κάνουν άρση του lockdown με ποσοστό 70% εμβολιασμούς. Εμείς γιατί επιλέξαμε αυτή την αντίστροφη πρακτική; Δηλαδή πρώτα να κάνουμε την άρση των μέτρων και μετά να προσπαθήσουμε να αυξήσουμε τα εμβολιαστικά ποσοστά; Και το δεύτερο που ήθελα να ρωτήσω. Έχουν δει το φως της δημοσιότητας πολλές εικόνες συνωστισμού στα αμφιθέατρα των πανεπιστημίων.



Αυτές οι εικόνες σας ανησυχούν; Υπάρχει κάποιο plan b σε περίπτωση που τα πράγματα στα πανεπιστήμια δεν εξελιχθούν ομαλά; Ευχαριστώ.

Β. ΠΑΠΑΕΥΑΓΓΕΛΟΥ: Να ξεκινήσω εγώ με το τελευταίο, με τα πανεπιστήμια. Να πούμε ότι γενικά οι φοιτητές μας είναι πολύ καλά εμβολιασμένοι. Όχι οριζόντια σε όλα, στα περισσότερα πανεπιστήμια έχει ξεπεράσει το 80% ο εμβολιασμός των φοιτητών και τα μέλη ΔΕΠ, αν θυμάμαι καλά, είναι γύρω στο 90%.

Ήδη έχει έρθει ειδοποίηση σε όλα τα μέλη ΔΕΠ και σε όλους τους φοιτητές να δηλώσουν τον εμβολιασμό τους και να τυπώσουν το edurpass- το έκανα και εγώ εχθές νομίζω- και υπάρχει ένα πολύ καλά καθορισμένο πρωτόκολλο, σύμφωνα με το οποίο όλοι όσοι προσέρχονται στα αμφιθέατρα θα πρέπει είτε να είναι εμβολιασμένοι, είτε να κάνουν δύο rapid test την εβδομάδα. Αυτό, όχι μόνο δίνει ένα «πράσινο» pass για να μπορείς να παρακολουθήσεις, αλλά μάλιστα έχει δημιουργηθεί έτσι αυτό το edurpass που να μην φαίνεται αν είσαι εμβολιασμένος ή αν έχεις κάνει το τεστ, οπότε υπάρχει και η ανωνυμία του τι έχεις επιλέξει να κάνεις.

Νομίζω ότι δεν υπάρχει άλλο μέρος που να είναι τόσο υψηλή η εμβολιαστική κάλυψη. Υπάρχουν κάποιες σχολές που έχουν χαμηλότερα ποσοστά, προφανώς στα πανεπιστήμιά μας υπάρχουν σχολές που έχουν πολύ κόσμο μέσα, αλλά μιλάμε τώρα για εμβολιασμένους που φοράνε μάσκα. Οπότε ότι τι άλλο θέλουμε;

Δηλαδή νομίζω ότι είναι λίγο υπερβολικό να υπάρχει μερίδιο του κόσμου που φοβάται. Δεν το συμμαρίζομαι να σας πω την αλήθεια.

ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ: Για τα πανεπιστήμια δεν έχω να προσθέσω κάτι. Ήθελα να πω απλώς για την άρση των μέτρων.

Μην ξεχνάμε ότι υπάρχουν περιορισμοί έτσι; Και οι ελευθερίες έρχονται σε χώρους που είναι αμιγώς εμβολιασμένοι. Άρα, λοιπόν, το μεγάλο στοίχημα είναι η εφαρμογή αυτών των μέτρων, όπως καταλαβαίνετε.

Και για αυτή την εφαρμογή των μέτρων είμαστε όλοι υπεύθυνοι, δηλαδή όλοι θα πρέπει να βοηθήσουμε στο να μπορέσουμε να επιστρέψουμε σε αυτή την κανονικότητα.

Δεν έχουν ανασταλεί όλα τα μέτρα. Ο κόσμος πρέπει να πηγαίνει και να συμπεριφέρεται με έναν τρόπο σε αμιγείς χώρους για εμβολιασμένους.

Τώρα, η εφαρμογή των μέτρων χρειάζεται συμμετοχικότητα από όλους. Αυτή είναι η δική μου άποψη και ο κόσμος θα πρέπει να βοηθήσει προς αυτή την κατεύθυνση.

Μ. ΓΚΑΓΚΑ: Αν μπορώ να προσθέσω, τα μέτρα πράγματι δεν αφαιρούνται όλα. Εξακολουθούμε να πηγαίνουμε με μάσκα στα μαγαζιά, στο σούπερ μάρκετ, σε



σινεμά, σε οποιοδήποτε χώρο υπάρχει συγχρωτισμός και μικτός πληθυσμός τα μέτρα τα κρατάμε. Δεν είπαμε ότι τελείωσε η πανδημία.

Από την άλλη μεριά, κοντεύουν δυο χρόνια με μέτρα και περιορισμούς. Υπάρχει μια πολύ μεγάλη δυσανεξία πια στο να ακολουθηθούν τα μέτρα. Νέα παιδιά που χρειάζεται να βρουν την ζωή τους και να μπορούν και να διασκεδάσουν.

Αυτά όλα με πλαίσια, όμως, ασφάλειας. Και αυτό το νόημα έχουν τα μέτρα, έτσι όπως ανακοινώθηκαν. Δεν είπαμε ότι μπορούμε όλοι να βγάλουμε τις μάσκες, να τις πετάξουμε, να χορεύουμε ο ένας με τον άλλον σε κάθε χώρο.

Είπαμε με συγκεκριμένο τρόπο, με ασφάλεια και πιστεύουμε ότι αυτό είναι κάτι που χρειάζεται και ότι τα μέτρα απλώς αλλιώς δεν τηρούνται.

Δηλαδή, μπορεί να λέμε ότι έχουμε περιορισμούς και έχουμε περιορισμούς αλλά αν θυμάστε, ακόμα και πέρυσι που είχαμε στο δεύτερο κύμα στην Θεσσαλονίκη, ενώ υπήρχε lockdown, ενώ υπήρχαν τα μέτρα, τα κρούσματα ανέβαιναν για αρκετό καιρό και οι άνθρωποι έλεγαν ότι πάρα πολύς κόσμος συναντιέται στα σπίτια.

Άρα, αν θέλουμε να καταστρατηγήσουμε τα μέτρα, πάντα θα τα καταστρατηγούμε. Και στην πραγματικότητα τώρα πια, κοντά δυο χρόνια μετά την έναρξη της πανδημίας, ξέρουμε όλοι πώς να προστατευτούμε.

Ξέρουμε τι είναι αυτό που θα μας κρατήσει ασφαλείς. Και νομίζω ότι πρέπει να το ακολουθήσουμε. Ευχαριστώ.

B. ΑΓΓΟΥΡΙΔΗ: Καλησπέρα και από μένα. Για να συνεχίσω λίγο από αυτό που είπατε, κυρία Γκάγκα. Επειδή αναφέρατε και άλλους χώρους. Όσο αυξάνεται η εμβολιαστική κάλυψη, στόχος είναι να αρχίσουν να δίνονται και περισσότερες ελευθερίες; Ένα αυτό. Και δεύτερον, και προς τον κύριο Θεμιστοκλέους και προς τους υπόλοιπους. Βασιζόμαστε πλέον περισσότερο στην ενίσχυση με την τρίτη δόση στις ευπαθείς ομάδες για να πούμε ότι έχουμε πετύχει μια κάλυψη εμβολιαστική που θα μας επιτρέψει να κινούμαστε πιο ελεύθερα ή να είμαστε πιο ήσυχoi, ότι δεν θα έχουμε γεμάτες τις ΜΕΘ με ασθενείς; Και τι ποσοστό με την τρίτη δόση θα ήταν το ιδανικό για να πούμε ότι είμαστε εντάξει και ότι έχουμε πετύχει τουλάχιστον να καλύψουμε αυτούς τους πληθυσμούς; Και κάτι τελευταίο. Θα υπάρξουν και άλλες ομάδες που θα ακολουθήσουν, θα ανοίξουν στην πορεία για εμβολιασμό με τρίτη δόση; Ευχαριστώ πολύ.

M. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Κατ' αρχάς πρέπει να ξεκαθαρίσουμε ότι η τρίτη δόση αποτελεί σύσταση, έτσι; Και είναι σύσταση ειδικά στα άτομα ηλικίας άνω των 60



και τα άτομα τα οποία είναι ανοσοκατεσταλμένα ή τα οποία είναι αυτά που παρουσιάζουν και την πτώση της ανοσίας μετά τον εμβολιασμό.

Και το δεύτερο είναι ότι τα ηλεκτρονικά δεδομένα δείχνουν ότι μετά την τρίτη δόση δεν θα χρειαστεί άλλη δόση αργότερα. Ότι αυτή θα επαρκεί έτσι ώστε να έχουμε μια ικανοποιητική προστασία σε βάθος χρόνου.

Δεν υπάρχει ποσοστό. Όλα τα κράτη τώρα αρχίζουν την τρίτη δόση και κυρίως η τρίτη δόση είναι για την ατομική προστασία του καθενός. Είναι να ενισχύσει την άμυνα του οργανισμού, ειδικά στις μεγάλες ηλικίες.

Στο ερώτημα αν θα ανοίξουν και οι υπόλοιπες ομάδες μετά, είναι αρκετά πιθανόν. Η Εθνική Επιτροπή βλέπει τα δεδομένα και ανοίγει ανάλογα με το τι υπάρχει εκείνη την στιγμή.

Είναι αρκετά πιθανό, όμως, στην πορεία, εδώ είμαστε θα σας το ανακοινώσουμε.

Β. ΑΓΓΟΥΡΙΔΗ: Μέχρι τέλος του χρόνου, ας πούμε;

Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Ξέρετε ότι χρονοδιαγράμματα δεν δίνω ποτέ. Αλλά είναι αρκετά πιθανό όταν υπάρχουν τα δεδομένα, όσο προχωρούν και οι εμβολιασμοί στις υπόλοιπες χώρες και κατεβαίνουν και αυτοί σε άλλες ηλικιακές ομάδες. Είδαμε κατ' αρχάς ότι αυτό που λέγαμε ότι ο EMA θα έρθει, ήρθε. Και κερδίσαμε αυτές τις τρεις εβδομάδες. Γατί ήμασταν εδώ και υπήρξαν ερωτήσεις. Αυτές τις τρεις, τέσσερις εβδομάδες που κερδίσαμε μέχρι να έρθει ο EMA, ήταν πάρα πολύ σημαντικές. Άρα ορισμένες φορές χρειάζεται υπομονή. Δεν είναι ούτε αριθμολαγνεία, να βλέπετε αν είναι 61%, 62%, 63% το ποσοστό. Αυτή η στιγμή δείχνει ότι ο εμβολιασμός προστατεύει πάρα πολύ κόσμο.

Μ. ΓΚΑΓΚΑ: Όσον αφορά τα μέτρα. Να σας θυμίσω ότι πέρυσι το καλοκαίρι, πριν να έχουμε το εμβόλιο, μπήκαμε σε καράβια με μικρότερη πληρότητα με μάσκες και προβλήματα δεν είχαμε. Δηλαδή πέρασε το καλοκαίρι καλά και ήμασταν καλά.

Άρα νομίζω ότι με κοινή λογική και κρατώντας αυτά τα μέτρα που βλέπουμε ήδη, τα μέτρα ατομικής προστασίας, τα πράγματα θα είναι καλά.

Άρα αποφεύγουμε το μεγάλο συγχρωτισμό, κρατάμε τις μάσκες σε μέρη που είναι μικτός πληθυσμός και πραγματικά, να το ξαναπώ, είναι πολύ σημαντικό να εμβολιαστούμε. Σημαντικό για την ασφάλεια του καθενός μας. Σημαντικό για την κανονικότητα της ζωής όλων μας, για το μέλλον των παιδιών μας.

Είναι πάρα πολύ σημαντικό. Νομίζω ότι αυτό πρέπει να καταλάβουμε όλοι. Ευχαριστώ.



Μ. ΠΑΠΑΕΥΑΓΓΕΛΟΥ: Αν μου επιτρέψετε να πω κάτι για τον εμβολιασμό. Να μην ξεχνάμε ότι η τρίτη δόση δεν είναι πανάκεια και ότι ακόμα μεγαλύτερη σημασία έχει να εμβολιαστούν τα άτομα μεγαλύτερης ηλικίας και οι ευάλωτοι που δεν έχουν κάνει ούτε την πρώτη.

Παράλληλα θα πηγαίνουμε. Και έχουν δικαίωμα οι άνθρωποι που είτε είναι πολύ μεγάλης ηλικίας, είτε είναι ευάλωτοι, είτε φοβούνται να κάνουν την τρίτη δόση. Αλλά πιο μεγάλη σημασία για την πανδημία νομίζω θα έχει να πείσουμε μια μερίδα πληθυσμού από τους ανθρώπους μεγάλης ηλικίας που είναι ανεμβολίαστοι να πάνε να εμβολιαστούν. Εκεί είναι που πρέπει να δώσουμε βάρος.

Θ. ΞΥΔΟΠΟΥΛΟΣ: Καλησπέρα σας και από εμένα. Έχω δύο ερωτήσεις. Μία ερώτηση για την επιστημονική επιτροπή και μία για την Υπουργό. Σύμφωνα με μελέτη των σκανδιναβικών χωρών, το εμβόλιο της Moderna σχετίζεται με σοβαρές μυοκαρδίτιδες των νέων κάτω των 30 ετών. Η Φιλανδία, η Σουηδία και η Δανία σταμάτησαν το συγκεκριμένο εμβόλιο. Ποια είναι η στάση της χώρας μας και κατά πόσο υπάρχουν «αρρυθμίες» στο κομμάτι της φαρμακοεπαγρύπνησης; Και μία πολιτική ερώτηση για την κυρία Υπουργό. Αυτή τη στιγμή έχουμε μία κάλυψη των εμβολίων γύρω στο 58,7% νομίζω ότι έχει ο γενικός πληθυσμός που έχει κάνει και τις δύο δόσεις εμβολίου. Μήπως τελικά η επικοινωνιακή στρατηγική της Κυβέρνησης και του Υπουργείου για τη χρησιμότητα και την αναγκαιότητα των εμβολίων δεν ήταν στοχευμένη και κυρίως στο επιστημονικό κομμάτι; Σας ευχαριστώ πολύ.

Μ. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ: Καταρχάς, όπως έχετε δει, έχουμε δει τις σκανδιναβικές χώρες, τις τρεις χώρες που λέτε. Η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών μελετάει τα δεδομένα. Υπάρχουν όλες οι υπόλοιπες χώρες του κόσμου οι οποίες συνεχίζουν κανονικά με το Moderna. Αν χρειαστεί και η δική μας Επιτροπή θα αποφασίσει.

Όσον αφορά το δεύτερο, τα ποσοστά τα ανακοινώνουμε και εμείς, το 58,7%. Ξέρετε, εγώ το έχω ξαναπεί, η πειθώς των πολιτών, το μεγαλύτερο μερίδιο ευθύνης είναι της πολιτείας, είναι της Κυβέρνησης αλλά σε αυτό συμμετέχουν όλοι.

Συμμετέχουν και η Αξιωματική Αντιπολίτευση και τα υπόλοιπα κόμματα της Αντιπολίτευσης, συμμετέχουν και τα Μέσα Μαζικής Ενημέρωσης έτσι ώστε να φτάσει σε ένα καλό αποτέλεσμα.

Άρα θα πρέπει να υπάρξει μια συνολική προσπάθεια από όλους. Έχουμε φτιάξει ένα επιχειρησιακό πρόγραμμα που, κατά γενική ομολογία, ήταν υψηλών προδιαγραφών, είχε μια παροχή υπηρεσιών υγείας υψηλής ποιότητας, πλήρως ψηφιοποιημένο, δεν ταλαιπωρήθηκε ο κόσμος. Αυτό πιστεύω ήταν πάρα πολύ σημαντικό. Έχουμε φτάσει σε έναν πυρήνα που είναι πιο δύσκολο. Η θέση της



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

χώρας είναι στο μέσο όρο της Ευρωπαϊκής Ένωσης, είναι στη 17^η θέση πάνω από τις πρώην ανατολικές βαλκανικές χώρες, κάτω από τις δυτικές χώρες. Αυτά είναι τα στοιχεία.

Έχουμε εφαρμόσει ότι έχει προταθεί σχεδόν και έχουμε βγει με μια πολύ εξωστρεφή επιχείρηση. Να πω ότι είναι κάτι το οποίο δεν έχει ξαναγίνει ποτέ στο Εθνικό Σύστημα Υγείας, δεν έχει ξαναγίνει ποτέ στην Πρωτοβάθμια να φεύγουν 300 κινητά συνεργεία και να πηγαίνουν σε σπίτια, να πηγαίνουν σε απομακρυσμένες περιοχές.

Και είμαστε πάρα πολύ ανοιχτοί σε ιδέες. Και αυτή τη στιγμή τολμώ να πω ότι δεν υπάρχει κάποια ιδέα που δεν έχει εφαρμοστεί και σε επιχειρησιακό κομμάτι. Και όποιος έχει μια ιδέα μπορεί να μας την πει να τη συζητήσουμε.

Καλούμε όλους, σας έχω πει ότι βγαίνουμε σε πλατείες, σε χωριά, καλούμε τους δημάρχους ανεξαρτήτου κόμματος, βουλευτές ανεξαρτήτου κόμματος να ενισχύσουν αυτή την προσπάθεια.

Και είναι μια προσπάθεια που δεν είναι μόνο θέμα της Κυβέρνησης. Αφορά όλους να πείσουμε τον κόσμο να εμβολιαστεί.

Μ. ΓΚΑΓΚΑ: Αν μπορώ να προσθέσω σε αυτά που λέει ο κύριος Θεμιστοκλέους. Πραγματικά νομίζω ότι η προσπάθεια που έγινε από την αρχή- και δεν ήμουν τότε μέλος της Κυβέρνησης- ήταν ότι μπήκαν μπροστά οι επιστήμονες που ήταν πολύ εντυπωσιακό και νομίζω και πάρα πολύ καλό.

Λήφθηκαν αποφάσεις που είχαν επιστημονικό υπόβαθρο και αυτό είναι επίσης πάρα πολύ καλό. Και νομίζω ότι η προσπάθεια από εδώ και πέρα πρέπει να είναι συνολική και από όλους. Δηλαδή έχουμε μια τάση γενικά οι Έλληνες να γκρινιάζουμε πολύ και να έχουμε έναν αντίθετο λόγο που είναι καλό, αλλά από την άλλη μεριά υπάρχουν μερικά πράγματα που πρέπει πραγματικά να πάμε συλλογικά και να λέμε όλοι με μια φωνή ένα πράγμα.

Όπως είπαμε το «όχι» ας πούμε στον πόλεμο. Δηλαδή είναι συνθήκες πολέμου, είναι συνθήκες πανδημίας και νομίζω ότι πρέπει να έχουμε ένα στόμα και με την ίδια φωνή να πούμε πάμε μπροστά, να εμβολιαστούμε.

Ευχαριστώ.

Λ. ΖΑΧΑΡΗΣ: Καλησπέρα και από εμένα. Θα ήθελα να σας ρωτήσω αναφορικά με την 3^η δόση που είπαμε και πριν, καθώς η συζήτηση προχωράει όσον αφορά το γενικό πληθυσμό, θα ήθελα να μάθω αν βρίσκεται σε επίπεδο εξαμήνου ή έτους. Δηλαδή, η προοπτική του εμβολιασμού μετά τη 2^η δόση. Και επίσης θα ήθελα να μάθω αναφορικά με τα φάρμακα κατά της πανδημίας σε ποιο στάδιο βρισκόμαστε. Και τότε θα έρθουν στην Ελλάδα και τότε θα εγκριθούν.



Β. ΠΑΠΑΕΥΑΓΓΕΛΟΥ: Ως προς την 3^η δόση, αυτό που έχουμε πει σαν Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών είναι για τους υγιείς ανθρώπους, ανεξαρτήτως ηλικίας να είναι τουλάχιστον 6 μήνες μετά τη 2^η δόση.

Δεν έχουμε δώσει μέχρι ποιο μήνα. Οπότε λέμε τουλάχιστον μετά από 6 μήνες. Οπότε κάθε ένας που συμπληρώνει 6 μήνες μετά τη δεύτερη, έχει δικαίωμα να κάνει την 3^η δόση.

Τώρα ως προς τα φάρμακα, δεν ξέρω αν θέλει να προσθέσει κάτι ο κύριος Μαγιορκίνης, όπως είπα υπάρχουν πολύ καλά νέα. Υπάρχουν πολλές μελέτες που τρέχουν, φάσης 3, προέγκρισης δηλαδή για φάρμακα τόσο αντιικά όσο και μονοκλωνικά.

Και είμαστε αισιόδοξοι για όλα αυτά. Όμως, πρώτον, από πλευράς Δημόσιας Υγείας είναι καλύτερα να προλαμβάνεις παρά να νοσήσεις και να πρέπει να πάρεις φάρμακο, γιατί όλα αυτά τα φάρμακα δεν είναι 100%.

Και δεύτερον, σε όλα αυτά τα φάρμακα υπάρχει θέμα προμήθειας, δηλαδή ποσότητας που θα είναι διαθέσιμη, αλλά και σωστής χρήσης.

Όλα αυτά τα φάρμακα τα ξέρουμε και από άλλες ιώσεις, από τη γρίπη, από άλλες ιώσεις, ότι πραγματικά βοηθούν τον ασθενή όταν τα πάρει τα πρώτα 24ωρα.

Και ξέρετε, πολλές φορές ο άνθρωπος όταν πρωταρρωστήσει και έχει κάποια πρώτα συμπτώματα έχει και λίγο άρνηση. Λέει «δεν έχω τίποτα, μάλλον με φύσηξε το air-condition, φτερνίστηκα γιατί έχω αλλεργία».

Οπότε δεν είναι πανάκεια. Θα μας βοηθήσουν και είμαστε πολύ αισιόδοξοι για αυτό, όχι όμως πριν το τέλος του χρόνου.

Μ. ΓΚΑΓΚΑ: Αν μπορώ να πω και εγώ.. Υπογράψαμε ήδη μια πρώτη δεσμευτική συμφωνία που είναι κοινή για όλα τα κράτη-μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης, αλλά ακόμα πραγματικά δεν ξέρουμε. Νομίζω προς το τέλος του χρόνου και αυτό είναι πιθανώς αισιόδοξο.

Να πω και πάλι αυτό που λέει η κυρία Παπαευαγγέλου. Ότι αν αρρωστήσουν 100 άνθρωποι και πρόκειται να πάνε στη ΜΕΘ 14, με αυτά τα φάρμακα πιθανώς να πάνε 7, αν κάνω λάθος διορθώστε με.

Άρα μειώνεται σαφώς η πιθανότητα, αλλά δεν μηδενίζεται. Νομίζω ότι πρέπει να το θυμόμαστε.

Το δεύτερο είναι ότι αυτά τα φάρμακα δεν φτάνουν για όλους. Άρα, ούτε πρέπει να τα δώσουμε πολύ αργά, ούτε πρέπει να τα δώσουμε πολύ νωρίς σε κάθε έναν που έχει το παραμικρό σύμπτωμα. Επομένως, θέλει και από την άποψη των γιατρών ένα πολύ σαφές σχέδιο για το πώς τα δίνουμε, πότε τα δίνουμε.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Δεν είναι πάρα πολλά, άρα νομίζω ότι εκεί που πρέπει να βασιστούμε για να είμαστε ασφαλείς, είναι πραγματικά ο εμβολιασμός. Έχουμε εμβόλια που είναι αποτελεσματικά και που «θωρακίζουν» το μεγαλύτερο μέρος του πληθυσμού. Και δεν φτάνεις να είσαι ασθενής, δεν φτάνεις να κινδυνεύσεις, δεν φτάνει να φοβηθεί όλη η οικογένεια γύρω σου, όλα αυτά.

Ευχαριστώ.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΡΙΑ: Επόμενη προγραμματισμένη ενημέρωση από το Υπουργείο Υγείας τη Δευτέρα 11 Οκτωβρίου.

Σας ευχαριστούμε πολύ, καλό σας βράδυ.