



## Δελτίο Τύπου

### Ενημέρωση διαπιστευμένων συντακτών Υπουργείου Υγείας από τον Υφυπουργό Πολιτικής Προστασίας και Διαχείρισης Κρίσεων Νίκο Χαρδαλιά και τον επίκουρο Καθηγητή της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνωμόνων Γκίκα Μαγιορκίνη

Παρασκευή, 18 Σεπτεμβρίου 2020

**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 Επιτροπής Εμπειρογνωμόνων του Υπουργείου Υγείας, Γκίκα Μαγιορκίνη.

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

Κύριε Καθηγητά έχετε το λόγο.

**ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ:** Καλησπέρα σας. Θα ξεκινήσουμε με την έκθεση επιδημιολογικής επιτήρησης του ΕΟΔΥ. Τα νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα της νόσου είναι 339, εκ των οποίων 64 συνδέονται με γνωστές συρροές και 39 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας. Τα 164 από αυτά βρίσκονται στην Περιφέρεια Αττικής.

Οι νέοι θάνατοι είναι 2 και ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 71.

Από την προηγούμενη εβδομάδα η καταγραφή των κρουσμάτων με SARS-CoV-2 δείχνει τάσης υπέρβασης του αριθμού των 300 ανά ημέρα, η οποία εξακολουθεί μέχρι και σήμερα. Αυτή η ανησυχητικά αυξητική τάση φαίνεται να έχει επίκεντρο την Αττική, με σχεδόν διπλασιασμό του αριθμού των κρουσμάτων στην Περιφέρεια Αττικής εντός περίπου 2 εβδομάδων.

Το επιδημικό φορτίο έχει αυξημένη επιβάρυνση στις περιοχές του κέντρου της Αθήνας, αν και να σημειωθεί, υπάρχει σημαντική διασπορά και σε άλλες περιοχές της Αττικής.

Η τάση αύξησης της πίεσης στο σύστημα Υγείας μέσω της αύξησης του αριθμού των διασωληνωμένων, παραμένει χωρίς σημάδια υποχώρησης, έχοντας διπλασιαστεί ωστόσο, σε διάστημα μεγαλύτερο των δύο εβδομάδων. Τα κρούσματα που καταγράφονται σήμερα, οφείλονται κυρίως σε γεγονότα που παρατηρήθηκαν περίπου 10 μέρες πίσω. Η αύξηση των κρουσμάτων

πανελλαδικά, και ιδίως στην Αττική, συμπίπτει χαρακτηριστικά με την επάνοδο ενός μεγάλου ποσοστού ατόμων που επέστρεψαν από τις άδειες του καλοκαιριού.

Αυτή η χρονική συγκυρία έχει ιδιαίτερη σημασία για τα αστικά κέντρα, διότι με την επάνοδο των αδειούχων η πληθυσμιακή πυκνότητα αυξάνεται σημαντικά σε σχέση με την πυκνότητα του Αυγούστου, συμπαρασύροντας και τον ενεργό αριθμό αναπαραγωγής.

Παράλληλα, η αποτελεσματικότητα των μέτρων που ανακοινώθηκαν την Τρίτη για την Αττική, αναμένουμε να καταγραφεί στην επίπτωση των κρουσμάτων εντός περίπου 10-14 ημέρες, ενώ για την επίπτωση στον αριθμό των διασωληνωμένων αναμένουμε να χρειαστεί παραπάνω, γύρω στις 20-30 ημέρες.

Όσο διαρκεί αυτή η αυξημένη επιδημική μετάδοση, ενισχύονται οι συστάσεις για τους άνω των 65 ετών. Δηλαδή, να περιορίσουν τις κοινωνικές τους επαφές στις ελάχιστες δυνατές. Αυτό συμπεριλαμβάνει ελαχιστοποίηση των μετακινήσεων στις απολύτως απαραίτητες και αποφυγή του συγχρωτισμού. Θα επαναλάβουμε ακόμα μία φορά, ότι η χρήση της μάσκας αποτελεί ένα από τα σημαντικότερα μέτρα επιβράδυνσης της επιδημίας και θα πρέπει να τονίσουμε ότι όσο περισσότεροι τη χρησιμοποιούμε σωστά, τόσο πιο αποτελεσματικό είναι το μέτρο.

Η μάσκα ναι μεν λειτουργεί σε επίπεδο ατομικής προστασίας, αλλά η επίδρασή της σε πληθυσμιακό επίπεδο λειτουργεί συνεργικά, ώστε σε υψηλά επίπεδα χρήσης η επιδημία δύναται και να συρρικνωθεί δραματικά.

Σε παγκόσμιο επίπεδο, υπάρχουν σαφή σημάδια εντατικοποίησης του δεύτερου κύματος, για παράδειγμα σε χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης όπως η Ισπανία και η Γαλλία, ενώ βλέπουμε και την επαναφορά του lockdown σε κάποιες χώρες, όπως το Ισραήλ.

Μία αναφορά και για το θέμα της Λέσβου. Σχετικά, λοιπόν, με την αντιμετώπιση της κατάστασης στα Κέντρα Υποδοχής και Ταυτοποίησης της Λέσβου, να αναφέρουμε τη συνεργασία του ΕΟΔΥ με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας στο Καρά Τεπέ και την ανάπτυξη του επιχειρησιακού σχεδίου για την αντιμετώπιση της μετάδοσης του ιού στους ωφελούμενους.

Το σχέδιο περιλαμβάνει τη διεξαγωγή μαζικών τεστ και τη δημιουργία χώρων υγειονομικής περίθαλψης στο προσωρινό ΚΥΤ. Για την ακρίβεια, έχουν διεξαχθεί περισσότερα από 4.500 ταχεία τεστ αντιγόνου σε άτομα άνω των 10 ετών. Τα θετικά είναι περίπου 187 αλλά συνεχίζονται, ενώ μαζικοί έλεγχοι διενεργούνται και στην ευρύτερη κοινότητα.

Στο μέτωπο των εμβολίων, εχθές ανακοινώθηκε το πρωτόκολλο μελέτης Φάσης 3 του εμβολίου της Moderna. Το εμβόλιο της Moderna είναι βασισμένο σε μόρια RNA, τα οποία όταν βρεθούν στον οργανισμό του εθελοντή θα παράξουν τις πρωτεΐνες του ιού και θα επάγουν την ανοσιακή απόκριση που μετά θα μπορεί να καταπολεμήσει τον ιό.

Να σημειωθεί ότι το εμβόλιο της Moderna αναπτύσσεται σε συνεργασία με επιστήμονες από το αμερικάνικο NIH και για τη μελέτη έχουν ήδη δηλωθεί πάνω από 25.000 εθελοντές, ενώ ο στόχος είναι 30.000 εθελοντές.

Η σύνθεση του πληθυσμού των εθελοντών προσπαθεί να καλύψει ένα ευρύ φάσμα φυλετικών χαρακτηριστικών και πρόκειται για κλασική διπλά τυφλή μελέτη, δηλαδή ούτε οι ασθενείς ούτε οι γιατροί γνωρίζουν αν ο ασθενής παίρνει το εμβόλιο ή το placebo.

Το εμβόλιο είναι 2 δόσεων, με τέσσερις εβδομάδες διαφορά μεταξύ της πρώτης και της δεύτερης λήψης και η μελέτη έχει σχεδιαστεί ώστε να υπάρχει μία ενδιάμεση ανάλυση τον Δεκέμβριο.

Αν μετά την ανάλυση προκύψει σαφής υπεροχή του εμβολίου σε σχέση με το placebo και δεν υπάρχουν σοβαρές παρενέργειες, τότε η εταιρεία θα προχωρήσει σε διαδικασία αδειοδότησης. Αν στην ενδιάμεση ανάλυση δεν έχουν συμβεί αρκετές λοιμώξεις στους εθελοντές, τότε θα συνεχίσουν να παρακολουθούν τους εθελοντές και σε βάθος χρόνου θα υπάρξει δεύτερη και τρίτη ανάλυση των δεδομένων που αναμένεται να ολοκληρωθούν μέχρι το καλοκαίρι του 2021.

Σας ευχαριστώ πολύ για την προσοχή σας και θα είμαι διαθέσιμος στο τέλος για όποιες ερωτήσεις.

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

**N. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ:** Καλησπέρα σας από την Πολιτική Προστασία. Η Περιφέρεια Αττικής βρίσκεται σήμερα μεταξύ μέτριου και υψηλού επιδημιολογικού κινδύνου, εμφανίζοντας καθημερινά περίπου 3 κρούσματα ανά 100.000 κατοίκους. Βρίσκεται δηλαδή στο πορτοκαλί, όπως αναφέραμε και στην προηγούμενη ενημέρωση, και η κατάσταση παραμένει σταθερά αυξητική. Οφείλουμε, λοιπόν, να κινηθούμε γρήγορα, προτού ο συναγερμός φτάσει στο κόκκινο.

Ο αριθμός των κρουσμάτων δείχνει ότι το πρόβλημα εντοπίζεται σε συγκεκριμένες περιοχές της Αττικής, ιδιαίτερα στο κέντρο της Αθήνας και μάλιστα σε συγκεκριμένες γειτονιές.

Πιο συγκεκριμένα, για να αντιληφθούμε το μέγεθος του προβλήματος, θέλω να σας δώσω κάποια συγκεκριμένα στοιχεία. Σε σύνολο 14.400 κρουσμάτων από την αρχή της πανδημίας από τις 26 Φεβρουαρίου, σήμερα έχουμε 4.084 ενεργά κρούσματα θετικά στον ιό σε όλη την επικράτεια.

Από αυτά, 2.100, πάνω δηλαδή από τα μισά, είναι στην Αττική. 263 νοσηλεύονται και 1837 αναρρώνουν κατ' οίκον. Από αυτά τα 2.100, 966 είναι στο Δήμο Αθηναίων. Για αυτό και για τις γειτονιές αυτές της Αθήνας, η Κυβέρνηση σε συνεννόηση και εξαιρετική, αγαστή συνεργασία με το Δήμαρχο Αθηναίων, προχωρά σε σχεδιασμό για πρόσθετα μέτρα, ειδικά για ευάλωτες ομάδες.

Μέτρα που περιλαμβάνουν στοχευμένα τεστ, ειδική επικοινωνία με συγκεκριμένες ομάδες πολιτών, πρόσθετα υγειονομικά μέτρα και σαρωτικούς ελέγχους στην εφαρμογή των ήδη υφιστάμενων περιοριστικών μέτρων.

Στο πλαίσιο αυτό, σχεδιάζεται η μεταφορά ορισμένου αριθμού ανθρώπων που είναι θετικοί στον ιό σε ξενοδοχεία καραντίνας, όπου θα βρίσκονται υπό την εποπτεία υγειονομικού προσωπικού και βεβαίως θα λαμβάνουν την απαραίτητη υγειονομική φροντίδα.

Από την ανάλυση των επιδημιολογικών δεδομένων των τελευταίων ημερών, παρατηρείται επίσης ότι τα θετικά κρούσματα του ιού διασπείρονται ανάμεσα σε ανθρώπους που εργάζονται στις επιχειρήσεις του ιδιωτικού τομέα και αυτό αφορά στην Αττική.

Πιο συγκεκριμένα, το 29,07% είναι ιδιωτικοί υπάλληλοι, το 13,43% συνταξιούχοι και το 13,27% είναι άνεργοι συμπολίτες μας. Αυτές είναι οι τρεις μεγαλύτερες ομάδες και ξεχωρίζουν μιας και οι υπόλοιπες ομάδες είναι σε ποσοστά μονοψήφια.

Εφιστούμε, λοιπόν, την προσοχή και ζητάμε από τον κόσμο της εργασίας, τόσο τους εργοδότες όσο και τους εργαζομένους, να συμπράξουν όλοι μαζί απέναντι στον κοινό εχθρό. Να τηρούν απαρέγκλιτα και με ιδιαίτερη αυστηρότητα τα μέτρα. Σε τελική ανάλυση, πρέπει να γίνει αντιληπτό, ξεκάθαρο, ότι το κλείσιμο μιας επιχείρησης λόγω συρροής κρουσμάτων είναι σε βάρος όλων.

Η ευθύνη τήρησης των υγειονομικών μέτρων στους εργασιακούς χώρους βαρύνει πρωτίστως τους ίδιους τους εργοδότες, τους οποίους και καλούμε επιμελώς να εφαρμόσουν τα σχετικά μέτρα και πρωτόκολλα.

Περαιτέρω, όπως βλέπετε καθημερινά η Ευρώπη, το ανέφερε και ο κύριος Καθηγητής, βρίσκεται αντιμέτωπη με ένα δεύτερο κύμα. Χώρες όπως η Ισπανία, η Γαλλία, η Βρετανία, η Γερμανία, η Αυστρία, αναγκάζονται να προχωρήσουν σε περιοριστικά μέτρα. Όλος ο κόσμος εξακολουθεί να βρίσκεται αντιμέτωπος με τον ιό, μέχρι να έρθει το εμβόλιο και να βρεθούν αποτελεσματικές θεραπείες.

Όπως έχει φανεί από τα μέτρα που πήραμε σε διάφορες περιοχές της χώρας, το προηγούμενο διάστημα παρά τις ενστάσεις που μπορεί να εκφράστηκαν από τοπικούς παράγοντες, τα μέτρα αυτά είχαν αποτέλεσμα.

Σε αυτόν το δρόμο θα συνεχίσουμε. Εάν εφαρμοστούν, λοιπόν, τα μέτρα τα οποία έχουμε πάρει και θα πάρουμε, θα πάμε καλά. Αυτό δείχνει η εμπειρία που έχουμε στη χώρα μας από την αρχή αυτής της κρίσης, από την αρχή της ανάγκης διαχείρισης αυτής της πανδημίας.

Ιδιαίτερη έμφαση θέλω να δώσω σε δύο σημεία. Στην αποφυγή, κατά το δυνατόν, των κοινωνικών επαφών και του συγχρωτισμού, ώστε να σπάσει η αλυσίδα της μετάδοσης και στη χρήση της μάσκας, ιδιαίτερα στα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς. Επίσης, αυξημένη προσοχή χρειάζεται από τις ευάλωτες ομάδες, ειδικά τους ηλικιωμένους. Μια ματιά στους αριθμούς είναι αρκετή για να πειστούν για τον κίνδυνο που αντιμετωπίζουν.

Λαμβάνοντας υπ' όψιν όλα αυτά και προκειμένου να αντιμετωπίσουμε την επιδημιολογική εικόνα που παρουσιάζει η Αττική και να αποφύγουμε περαιτέρω έξαρση της πανδημίας, από τη Δευτέρα 21 Σεπτεμβρίου και ως τις 4 Οκτωβρίου, λαμβάνονται τα εξής επιπλέον περιοριστικά μέτρα:

- Θεσπίζεται ανώτατο όριο ως 9 άτομα για τις συναθροίσεις σε κλειστούς και ανοιχτούς χώρους. Εξαιρούνται οι χώροι που ισχύουν ειδικά μέτρα αποστάσεων, όπως τα καταστήματα υγειονομικού ενδιαφέροντος.
- Αναστέλλονται οι συναυλίες τόσο σε ανοιχτούς όσο και σε κλειστούς χώρους.
- Αναστέλλονται οι προβολές σε κλειστούς κινηματογράφους.
- Θεσπίζεται ανώτατο όριο έως 20 άτομα σε γάμους, βαπτίσεις και κηδείες.

Με στόχο την προστασία των συμπολιτών μας που ανήκουν σε ευπαθείς ομάδες ή είναι 65 ετών και άνω, συστήνεται στους συμπολίτες μας που ανήκουν σε αυτές τις ομάδες:

- Να περιορίσουν στις επόμενες 14 μέρες τις μετακινήσεις τους στις απολύτως αναγκαίες, λαμβάνοντας πάντα τα κατάλληλα μέτρα προστασίας.
- Να αποφεύγουν την επαφή με άλλα άτομα, πλην του στενού οικογενειακού τους περιβάλλοντος.
- Να αποφεύγουν τις μετακινήσεις με Μέσα Μαζικής Μεταφοράς.

Επιπλέον για την Αττική, αποφασίζεται η διαμονή ασυμπτωματικών θετικών κρουσμάτων που ανήκουν σε ευάλωτες πληθυσμιακές ομάδες, π.χ. μετανάστες, σε ξενοδοχεία καραντίνας.

Τέλος, για την προστασία της υγείας των εργαζομένων λαμβάνονται τα ακόλουθα μέτρα:

- Υποχρεωτική τηλεργασία στο 40% για τους εργαζόμενους δημοσίου και ιδιωτικού τομέα, που εκτελούν εργασίες γραφείου ή εργασίες που μπορούν να εκτελεστούν εξ αποστάσεως.
- Μετακινήσεις προς και από την εργασία σε τρία κύματα για το δημόσιο τομέα, στις 7, στις 8 και στις 9 το πρωί.
- Θέσπιση ευελιξίας κατά την προσέλευση και αποχώρηση των εργαζομένων του ιδιωτικού τομέα σε τέσσερα κύματα. Εντός διώρου από την έναρξη και λήξη του ωραρίου εργασίας.
- Σαρωτικοί έλεγχοι και κυρώσεις σε εργοδότες και εργαζομένους που δεν τηρούν τα μέτρα ατομικής προστασίας στους χώρους εργασίας, δηλαδή την υποχρεωτική χρήση μάσκας.
- Εκτεταμένοι έλεγχοι rapid tests, από συνεργεία ΚΟΜΥ του ΕΟΔΥ σε χώρους εργασίας και συναθροίσεων στις επιβαρυσμένες περιοχές της Αττικής και σε υπηρεσίες του δημοσίου και ιδιωτικού τομέα που κρίνονται απαραίτητες για την απρόσκοπτη, συνεχόμενη λειτουργία του Κράτους και της οικονομίας, όπως είναι τα σχολεία, τα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς και, κυρίως, τα Νοσοκομεία.

Θα θέλαμε ακόμη μία φορά να επισημάνουμε τη σημασία της τήρησης των μέτρων στην αντιμετώπιση της πανδημίας. Και είμαστε πεπεισμένοι ότι αυτό έχει γίνει αντιληπτό από όλους και πως τόσο οι κάτοικοι της Αττικής, όσο και όλης της χώρας θα συνεχίσουμε να δείχνουμε υπευθυνότητα και να εφαρμόζουμε τα μέτρα που λαμβάνονται με μοναδικό, αποκλειστικό γνώμονα το καλό και την ασφάλεια όλων μας.

Σας ευχαριστώ.

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

**Σ. ΑΓΟΡΟΓΙΑΝΝΗ:** Καλησπέρα σας. Κατ' αρχήν, για τον κύριο Κοντοζαμάνη η πρώτη ερώτηση, τον Υφυπουργό Υγείας. Ποια είναι η κατάσταση που επικρατεί στις μονάδες εντατικής θεραπείας και ειδικά στις μονάδες Covid στην Αττική και πανελλαδικά, αλλά ιδίως στην Αττική; Πόσες είναι οι διαθέσιμες; Πόσες είναι κατειλημμένες αυτή τη στιγμή και πότε αναμένεται να ανοίξουν οι επόμενες που έχετε εξαγγείλει; Και μία ερώτηση για τον κύριο Μαγιορκίνη. Έχουν εκφραστεί μέλη της Επιτροπής για ολιγοήμερο lockdown ως μόνη διέξοδο για την Αττική, για να σταματήσει αυτή η αύξηση των κρουσμάτων. Αν υπάρχει γενικά, ήθελα να ρωτήσω, ομοφωνία στα μέλη της Επιτροπής πάνω σε αυτό το θέμα ή αν υπάρχουν και άλλα σενάρια κλιμάκωσης των μέτρων, αν αυτά δεν λειτουργήσουν. Ευχαριστώ.

**Β. ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ:** Ευχαριστώ. Σε ό,τι αφορά στις κλίνες ΜΕΘ σε επίπεδο επικράτειας, λειτουργούν σήμερα 931 κλίνες, 778 στα νοσοκομεία του ΕΣΥ, 32 σε στρατιωτικά και οι υπόλοιπες σε ιδιωτικά νοσοκομεία.

Από τις 931 κλίνες, οι 603 είναι κατειλημμένες και οι 328 κενές. Από τις 931 κλίνες, οι 692 διατίθενται για ασθενείς που δεν νοσούν από τον κορονοϊό, ενώ οι 239 διατίθενται αποκλειστικά για τη νοσηλεία ασθενών με κορονοϊό. Και από τις 239 στην επικράτεια, είναι κατειλημμένες οι 91 και οι υπόλοιπες 148 είναι κενές.

Σε ό,τι αφορά στην Αττική, από το σύνολο των 337 κλινών έχουν διατεθεί 248 κλίνες ΜΕΘ για νοσήματα εκτός κορονοϊού, εκ των οποίων οι 209 είναι κατειλημμένες και οι 39 κενές και έχουμε 89 κλίνες κορονοϊού, εκ των οποίων οι 59 είναι κατειλημμένες και οι 30 είναι κενές.

Λόγω της αύξησης των εισαγωγών που παρατηρείται τις τελευταίες ημέρες στα Νοσοκομεία της Αττικής, στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας, βρίσκεται σε εξέλιξη σχέδιο το οποίο αφορά στην αύξηση των κλινών σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας.

Ήδη τις προηγούμενες ημέρες προστέθηκαν 10 κλίνες εντατικής θεραπείας στο Νοσοκομείο Σωτηρία και 4 στο Νοσοκομείο ΝΙΜΤΣ. Και μέχρι το τέλος της επόμενης εβδομάδας, θα έχουν προστεθεί επιπλέον 24 κλίνες εντατικής θεραπείας στο Ασκληπιείο της Βούλας, στο Αττικό και αλλού. Επιπλέον δηλαδή 38-40 κλίνες ΜΕΘ.

Να σημειωθεί ότι βρίσκεται σε εξέλιξη το σχέδιο δημιουργίας και επέκτασης λειτουργίας νέων κλινών Μονάδων Εντατικής Θεραπείας, 236 στο σύνολο. Να υπενθυμίσουμε ότι οι 155 ΜΕΘ και 19

ΜΑΦ είναι από τη δωρεά του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος. Βρίσκεται σε εξέλιξη το έργο που είναι δωρεά της Βουλής των Ελλήνων, 50 κλίνες Μονάδων Εντατικής Θεραπείας στο Νοσοκομείο Σωτηρία. Και μέχρι τα τέλη Οκτωβρίου, αναμένονται 8 κλίνες ΜΕΘ και 4 ΜΑΦ στο Νοσοκομείο στο Γενικό Κρατικό της Νίκαιας από τη δωρεά του κυρίου Μαρινάκη, της κυρίας Φράγκου και της ΙΟΝ.

Αυτή είναι η κατάσταση σε ό,τι αφορά τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας. Παράλληλα, αυξάνουμε και τις διαθέσιμες κλίνες απλής νοσηλείας σε κορονοϊό και ανά πάσα στιγμή είμαστε έτοιμοι να αντιμετωπίσουμε οποιοδήποτε περιστατικό.

**ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ:** Σχετικά με το lockdown δεν έχει έρθει ως μέτρο. Τα μέτρα που πρότεινε η Επιτροπή είναι αυτά που ανακοίνωσε την Τρίτη και σήμερα ο κύριος Υφυπουργός. Οπότε δεν μπορώ να καταλάβω ποιο είναι το αντικείμενο.

**Σ. ΑΓΟΡΟΓΙΑΝΝΗ:** Έχουν εκφραστεί δημόσια μέλη της Επιτροπής ότι είναι η μόνη λύση, μόνη διέξοδος ένα ολιγοήμερο lockdown στην Αττική.

**ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ:** Σχετικά με την αποτελεσματικότητα του lockdown, ξέρουμε ότι είναι πολύ αποτελεσματικό, αλλά είναι πάντα η τελευταία λύση. Και έχουμε πάρα πολλά μέτρα που μπορούμε να πάρουμε μέχρι να φτάσουμε σε αυτό το σημείο και, πιστέψτε με, είμαστε αρκετά μακριά μέχρι να φτάσουμε σε αυτό το σημείο.

**Σ. ΑΓΟΡΟΓΙΑΝΝΗ:** Κύριε Χαρδαλιά, για τους ηλικιωμένους ενδεχομένως ένας περιορισμός της κυκλοφορίας, πέρα από τη σύσταση;

**Ν. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ:** Όλα μας τα μέτρα έχουν μια κλιμάκωση και βλέπετε ότι δεν έχουμε κανένα πρόβλημα σε πολύ σύντομο χρονικό διάστημα να δούμε οποιονδήποτε δείκτη μας δημιουργεί κάποιον προβληματισμό, να πάρουμε άμεσα μέτρα και να περάσουμε στην επόμενη κλίμακα.

Έχω πει από την πρώτη στιγμή, ότι είναι μία διαδικασία που την αντιμετωπίζουμε step by step. Προφανώς, αυτό που περιγράφουν οι σεβαστοί επιδημιολόγοι, είναι το τελευταίο μέτρο το οποίο μπορεί να χρειαστεί όταν έχουμε ανεξέλεγκτες καταστάσεις.

Έχουμε αυτή τη στιγμή ανεξέλεγκτες καταστάσεις στην Αττική; Δεν έχουμε ανεξέλεγκτες καταστάσεις στην Αττική. Γνωρίζουμε ακριβώς τα πάντα. Γνωρίζουμε σε ποιες γειτονιές έχουμε, γνωρίζουμε τα ποιοτικά χαρακτηριστικά των κρουσμάτων μας. Το βλέπετε αυτό από τα στατιστικά στοιχεία που σας παρουσιάζω.

Άρα προσπαθούμε με τα εργαλεία που έχουμε να αντιμετωπίσουμε την υπάρχουσα κατάσταση. Εφόσον τα μέτρα τηρηθούν από όλους, εφόσον οι συστάσεις μας γίνουν αποδεκτές και σεβαστές, ειδικά από τους ανθρώπους της τρίτης ηλικίας, νομίζω ότι είμαστε πολύ μακριά από οποιοδήποτε lockdown.

**Δ. ΒΛΕΠΑΚΗ:** Με δεδομένο ότι μόλις μια εβδομάδα λειτουργίας τα σχολεία, ήδη σε 17 έχουν υπάρξει κρούσματα, κάποιες σχολικές μονάδες έχει χρειαστεί να κλείσουν, κάποιες άλλες σχολικές μονάδες πρέπει να κλείσουν μόνο τμήματα και αυτό έγινε που έχει αποφασιστεί, σας ανησυχεί το

γεγονός ή είναι κάτι αναμενόμενο αυτά τα 17 σχολεία για τους επιστήμονες και σε εμάς τους πολίτες φαίνονται πολλά; Και επίσης θέλω να ρωτήσω, οι επικαιροποιημένες οδηγίες για τις σχολικές μάσκες, κύριε Κοντοζαμάνη, έχουν ήδη φτάσει στους αρμόδιους φορείς για να τις φτιάξουν; Αν όχι, τότε αναμένεται να γίνει αυτό και τέλος πάντων, τότε θα φτάσουν οι σωστές σχολικές μάσκες στους μαθητές που δεν τις έχουν ήδη λάβει;

**N. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ:** Για το πρώτο κομμάτι, κάθε κρούσμα στο σχολείο, επειδή αφορά τα παιδιά μας, μας ανησυχεί. Όταν έχουμε 17 κρούσματα σε σύνολο 13.500 σχολικών μονάδων, αντιλαμβάνεστε ότι είναι κάτι το οποίο προφανώς μας δημιουργεί μια εγρήγορση, αλλά δεν είναι κάτι το οποίο μπορεί να δημιουργήσει οποιονδήποτε πανικό.

Αυτή την πρώτη εβδομάδα και το task force έχει λειτουργήσει και η συνεργασία μεταξύ των εμπλεκόμενων φορέων συνεχίζεται. Οι συμβουλές πάντα των επιδημιολόγων μας είναι σε αυτή την κατεύθυνση, που θα έρθουν να δώσουν επιμέρους λύσεις και το βασικότερο είναι ότι κάθε Τρίτη, μαζί με τα στοιχεία που σας παρουσιάζουμε σε σχέση με τα γενικότερα δεδομένα, θα σας παρουσιάζουμε και την εβδομάδα που έκλεισε σε επίπεδο σχολικών μονάδων.

**ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ:** Να προσθέσω ότι είναι επιδημιολογικά αναμενόμενο να δούμε κρούσματα στα σχολεία. Το είπαμε από την αρχή, είναι αναμενόμενο, συμβαίνει σε όλες τις χώρες, υπάρχει επαρκές σύστημα προφύλαξης και τα κρούσματα βρίσκονται σχετικά νωρίς όπως έχετε δει.

**B. ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ:** Σε ό,τι αφορά στις μάσκες διαβιβάζονται οι διευκρινίσεις σήμερα στους αρμόδιους επί των προδιαγραφών για τις μάσκες. Οι μάσκες θα δοθούν κανονικά, όπως έχουμε πει, στους μαθητές όλων των σχολείων χωρίς κόστος για τους μαθητές, είναι δωρεάν οι μάσκες, και χωρίς κόστος για το Κράτος.

**B. ΚΟΥΡΛΙΜΠΙΝΗ:** Καλησπέρα. Δύο ερωτήσεις για τον κύριο Μαγιορκίνη. Ποιος είναι ο δείκτης μετάδοσης αυτή τη στιγμή, τόσο πανελλαδικά, ειδικότερα στην Αττική και δεύτερον πως εξηγείτε το γεγονός ότι η πλειονότητα των κρουσμάτων αυτή τη στιγμή στην Αττική εντοπίζεται στο κέντρο; Και μία ερώτηση για τον κύριο Χαρδαλιά. Αναφέρθηκε πως απαιτούνται 10-14 μέρες για να δούμε την επίπτωση των μέτρων στον αριθμό των κρουσμάτων και 20 – 30 στον αριθμό των διασωληνωμένων. Η ερώτηση είναι, αν τις επόμενες 2-3 ημέρες, την επόμενη εβδομάδα, δούμε ότι ο αριθμός των κρουσμάτων ανεβαίνει περαιτέρω, ποιες είναι οι επόμενες κινήσεις; Έχει ακουστεί ότι ίσως πάμε σε απαγόρευση κυκλοφορίας μετά τις 12, σε καθολική χρήση μάσκας σε εξωτερικούς χώρους. Θα μας πείτε, θα μας δώσετε ένα πλαίσιο των επόμενων κινήσεων; Ευχαριστώ.

**N. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ:** Από την πρώτη στιγμή της έναρξης της πανδημίας, είχα πει και είχα ξεκαθαρίσει ότι πάνω στο τραπέζι υπάρχουν εργαλεία για κάθε περίπτωση. Έχουμε ένα «μπουκέτο» εργαλείων, μέτρων. Όμως, δεν υπάρχουν, ξέρετε, οριζόντια δεδομένα τα οποία βάζουμε στον αλγόριθμο, ώστε να βγουν ταυτόχρονα τα συγκεκριμένα μέτρα. Ανάλογα με τα δεδομένα που υπάρχουν, κινούμαστε. Δεν κινούμαστε υποθετικά.



Από την πρώτη στιγμή, σας είπα ότι δεν θα δημιουργούμε μία αίσθηση του επόμενου μέτρου, όταν δεν έχουμε δοκιμάσει τα μέτρα που είναι σε ισχύ. Το σίγουρο είναι, όμως, ότι έχει αποδειχθεί, νομίζω, από την πρώτη φάση, αλλά και από τα περιοριστικά μέτρα τα οποία έχουμε επιβάλλει και έχουμε συστήσει στη δεύτερη φάση, ότι τα μέτρα φέρνουν αποτέλεσμα.

Δεν υπάρχει κανένας λόγος πανικού. Υπάρχει όμως αυτή τη στιγμή, τεράστιο ζήτημα να παραμείνουμε σε απόλυτη επαγρύπνηση. Είναι μία κρίσιμη καμπή αυτή η περίοδος και ειδικά η Αττική. Δείχνουμε να έχουμε δώσει απαντήσεις παντού, έχουμε ένα κύμα έξαρσης στην Αττική, είναι ένα κύμα που το περιμέναμε, υπήρχαν μοντέλα που το έδειχναν ακόμα μεγαλύτερο, υπήρχαν μοντέλα που το έδειχναν ακόμα πιο νωρίς.

Παρακολουθούμε διαφορετικούς δείκτες, βήμα-βήμα κάθε μέρα. Ένας δείκτης να μας δημιουργήσει τον οποιονδήποτε προβληματισμό, δεν έχουμε κανένα πρόβλημα να προχωρήσουμε στο επόμενο βήμα.

Άρα, υπάρχουν εργαλεία. Το καλύτερο είναι αντί γενικότερα να βγαίνουμε και να κάνουμε όλοι ανακοινώσεις, να επιμείνουμε στην ανάγκη να εφαρμοστούν τα μέτρα και πέρα από τις οποιεσδήποτε θεωρίες, οι οποίες παραπέμπουν στα υποθετικά σενάρια, να επιμείνουμε στη στρατηγική μας.

Η στρατηγική μας λέει κάτι: αν 14 μέρες εφαρμόσουμε τα μέτρα, αν ο κάθε ένας από εμάς, όπως κάνει η συντριπτική πλειοψηφία του ελληνικού λαού, φοράει τη μάσκα του, κρατάει τις αποστάσεις και κάνει χρήση του αντισηπτικού, ο κορονοϊός θα σταματήσει.

Το λένε οι επιδημιολόγοι, το λένε οι αναλυτές μας, το λένε τα δεδομένα. Η μόνη απάντηση, το καλύτερο lockdown, είναι η εφαρμογή των μέτρων από όλους μας καθολικά.

**ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ:** Ο δείκτης μετάδοσης, όπως έχουμε πει, εξαρτάται από τις μετρήσεις που βλέπουμε περίπου 10 ημέρες πριν. Δηλαδή, έχουμε καλή εκτίμηση για τον δείκτη μετάδοσης 10 ημέρες πριν, αλλά δεν έχουμε καλή εκτίμηση για σήμερα. Αυτό να το έχετε πάντα στο μυαλό σας.

Φαίνεται ότι κινείται γύρω από το 1, ίσως πριν από 10 ημέρες είχε και καθοδικές τάσεις και κάτω από το 1. Η εκτίμηση που έχουμε για την Αττική, είναι ότι είναι λίγο πάνω από το 1. Παρόλα αυτά, θα το γνωρίζουμε σε 10 ημέρες.

Και λέω, φαίνεται ότι κινείται πάνω από το 1, απλά και μόνο βλέποντας ότι είχαμε διπλασιασμό των κρουσμάτων στην Αττική εντός των τελευταίων 10 ημερών, αλλά βλέπουμε ότι σκαμπανεβάζει ακόμα. Δεν έχει «κλειδώσει», να το πω έτσι, ο δείκτης μετάδοσης.

Τώρα, όσον αφορά στο κέντρο της Αθήνας, όλα τα αστικά κέντρα, όπως είπαμε, είναι εκκολαπτήρια, έτσι; Οπουδήποτε υπάρχει αυξημένη πυκνότητα πληθυσμού, περιμένουμε και μεγαλύτερη μετάδοση. Δεν είναι κάτι που μας εκπλήσσει. Είναι κάτι για το οποίο, όπως βλέπετε, η Πολιτική Προστασία έχει αναλυτικά στοιχεία, το έχει στοχοποιήσει και μπορεί να το αντιμετωπίσει εγκαίρως.

**Γ. ΣΑΚΚΑΣ:** Αρχικά θα ήθελα να ζητήσω αν υπάρχει κάποιο σχόλιο για τη στάση του κυρίου Κουμουτσάκου να κοινωνήσει εχθές και εάν θα θέλατε να πείτε κάτι και σε επίπεδο επιστημονικό. Και θα ήθελα και μια διευκρίνιση σχετικά με τα μέτρα. Στα εργαλεία που αναφέρατε, κύριε Χαρδαλιά, είμαστε κοντά στη χρήση sms ή ειδικού σημειώματος για τις ηλικίες 65 και άνω, ώστε να τους πείσουμε περισσότερο να παραμένουν στο σπίτι; Ευχαριστώ.

**Ν. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ:** Σχετικά με το πρώτο σας ερώτημα, εγώ θα σας μιλήσω από καρδιάς. Όλοι χριστιανοί είμαστε, απλά κάποιοι έχουμε επιλέξει να μην κάνουμε επίδειξη της πίστης μας.

Το δεύτερο, το πολύ σημαντικό σε σχέση με αυτό, είναι ότι αυτό που είναι ξεκάθαρο και σίγουρο είναι ότι όλα τα μέλη της Κυβέρνησης πρέπει απαρέγκλιτα, και αυτή είναι η αίσθησή μου, να δίνουμε το καλό παράδειγμα και, κυρίως, να τηρούμε χωρίς εκπτώσεις τους κανόνες που ζητάμε από τους πολίτες να τηρήσουν. Δεν θέλω να πω κάτι άλλο για αυτό.

Να απαντήσω στο δεύτερο ερώτημά σας. Η χρήση sms γενικότερα, είτε είναι υπό τη μορφή του 112 ή ο,τιδήποτε άλλο, είναι πάντα ένα εργαλείο το οποίο χρειάζεται να υπάρχουν οι προϋποθέσεις για να μπορέσει να είναι αποτελεσματικό.

Προφανώς και είναι ένα εργαλείο δουλειάς. Είναι ένα εργαλείο υπενθύμισης και στη φάση αυτή, είναι ένα εργαλείο που εφόσον φτάσουμε και μπορέσουμε και κατηγοριοποιήσουμε κάποια δεδομένα ή κάποιες κατηγορίες τις οποίες τις παρακολουθούμε καθημερινά, μπορεί και να το χρησιμοποιήσουμε.

**Β. ΑΓΓΟΥΡΙΔΗ:** Καλησπέρα και από εμένα. Αντιλαμβανόμαστε λοιπόν, ότι είναι τα μέτωπα πολλά που πρέπει να διαχειριστείτε, υπάρχει όμως ένας τομέας, μια πληθυσμιακή ομάδα, ένας χώρος, μια περιοχή το οποίο αποτελεί για εσάς ίσως ενδεχομένως μια «τρύπα»; Κάτι το οποίο πρέπει να δώσετε ιδιαίτερο βάρος, να εστιάσετε περισσότερο την προσοχή σας; Τι σας φοβίζει δηλαδή περισσότερο. Και στον κύριο Κοντοζαμάνη. Σας προβληματίζει, σας ανησυχεί καθόλου το άνοιγμα Νοσοκομείων που δεν ήταν στο προηγούμενο κύμα Covid Νοσοκομεία να νοσηλεύουν και να διαχειρίζονται ασθενείς με τη νόσο, δεδομένου ότι ενδεχομένως δεν έχουν την ίδια εμπειρία και ίσως να υπάρχει και κίνδυνος διασποράς περαιτέρω του ιού σε αυτούς τους χώρους; Υπάρχουν καταγγελίες. Και κάτι ακόμα. Υπάρχουν φωνές από την Ευρωπαϊκή Ένωση, υπήρξαν κάποιοι αξιωματούχοι που είπαν ότι υπάρχει ενδεχόμενο να μην φτάσουν τα εμβόλια ακόμα και το επόμενο έτος για να καλύψουν όλες τις ανάγκες στην Ευρωπαϊκή Ένωση. Πώς το σχολιάζετε, αν η χώρα μας κινείται, κάνει κάποιες άλλες κινήσεις για να καλυφθεί; Όταν με το καλό θα υπάρχει το εμβόλιο αν μας ανησυχεί το γεγονός αυτό. Ευχαριστώ πολύ.

**Ν. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ:** Κατ' αρχάς να πω ότι υπάρχουν ζητήματα καθημερινά που μας προβληματίζουν. Υπάρχουν ζητήματα για τα οποία καθημερινά ανησυχούμε. Δεν υπάρχει κάτι να μας πανικοβάλλει ή να μας τρομάζει.

Υπάρχουν περιοχές από την πρώτη στιγμή στις οποίες δείχνουν να υπάρχουν μικρές ή μεγάλες εξάρσεις. Ποιο είναι το μεγάλο στοίχημα; Να μην αφήσουμε κανέναν κύκλο έξαρσης να μεγαλώσει και να συναντήσει κάποιον άλλον, ώστε να έχουμε κάποια φαινόμενα πολλαπλασιαστικά.

Από την πρώτη στιγμή της πανδημίας εφαρμόζουμε αυτή τη στρατηγική. Στεγανοποιούμε δηλαδή τους μικρούς ή τους μεγάλους κύκλους, έστω και αν χρειάζεται να παίρνουμε δύσκολες αποφάσεις.

Σε χωροταξικά επίπεδα, προφανώς και υπάρχουν γειτονιές όχι σήμερα, που μας προβλημάτιζαν και στην πρώτη και στη δεύτερη φάση.

Σήμερα η αντιμετώπιση, το ξαναλέω, που αφορά τα ζητήματα της Αττικής δεν έχουν αποτέλεσμα με lockdowns τα οποία αφορούν Δήμους. Δεν μπορεί να λειτουργήσει σε μια μητροπολιτική περιοχή κάτι τέτοιο και σας παραπέμπω και στην παγκόσμια βιβλιογραφία και σε περιοχές που όταν η διάρθρωση του Κράτους είναι σε μικρούς Δήμους, κάτι τέτοιο δεν μπορεί να λειτουργήσει ως πρωτόκολλο ή εγχειρίδιο συγκεκριμένων πολιτικών.

Αυτό που εφαρμόζουμε είναι συγκεκριμένα πρωτόκολλα διμερούς ευθύνης μαζί με τους Δημάρχους και είναι χαρακτηριστικό και θέλω να το τονίσω αυτό, ότι εδώ και 40-45 μέρες, και με βάση την επιστροφή των τουριστών, είδαμε, είχαμε φαινόμενα στην Αττική που μας προβλημάτισαν.

Η εφαρμογή των πρωτοκόλλων αυτών έδωσε απάντηση και έφερε αποτέλεσμα σε όλους τους Δήμους που το εφαρμόσαμε και μιλάμε για 7 Δήμους.

Αυτή τη στιγμή το πρόβλημα το έχουμε συγκεκριμενοποιήσει, είναι στο Δήμο Αθηναίων. Από την πρώτη στιγμή έχουμε μία εξαιρετική συνεργασία με το Δήμαρχο, ο οποίος έχει κάνει εξαιρετική δουλειά στο κομμάτι του Δήμου του, ειδικά στα θέματα που αφορούν τις ευπαθείς ομάδες και τις ευάλωτες ομάδες.

Είμαστε σε συνεννόηση από την πρώτη στιγμή με όλο το μηχανισμό του Δήμου και μένει να οριστικοποιήσουμε μία σειρά πρωτοκόλλων, ώστε να μπορέσουμε να δώσουμε απάντηση και στο συγκεκριμένο θέμα.

Ναι, ξέρουμε τα πραγματικά χαρακτηριστικά και τα ποιοτικά χαρακτηριστικά των κρουσμάτων των 966 που είναι στο Δήμο Αθηναίων. Αξία δεν έχει, όμως, να κάνουμε συγκεκριμένες αναφορές, πόσοι είναι μετανάστες, πόσοι δεν είναι μετανάστες. Αξία έχει να δώσουμε λύσεις πραγματικές, που θα έρθουν να απαντήσουν στο μεγάλο στοίχημα που έχουμε όλοι μαζί να κερδίσουμε και που αφορά στο να σταματήσουμε την εξάπλωση της πανδημίας και του ιού και στο Δήμο Αθηναίων και στην Αττική και σε όλη την Πατρίδα.

**B. KONTOZAMANHS:** Κυρία Αγγουρίδη, όταν ξεκίνησε η πανδημία σχεδιάσαμε, εκπονήσαμε σχέδιο αντιμετώπισής της, έχοντας στο μυαλό μας και στα σχέδιά μας το σύνολο των δομών του Εθνικού Συστήματος Υγείας, δεν αντιμετώπισαν την πανδημία μόνο τα νοσοκομεία αναφοράς.

Και σας θυμίζω ότι την πρώτη περίοδο εκείνη, είχαμε δεσμεύσει περισσότερες από 2.000 κλίνες για απλές νοσηλείες Covid-19 σε όλα τα Νοσοκομεία της επικράτειας. Φτάσαμε, κάποια στιγμή, τις 2.500.

Αυτό γίνεται και τώρα. Είναι λογικό ότι, εφόσον πιέζεται το σύστημα, θα πρέπει τα Νοσοκομεία αναφοράς να έχουν βοήθεια από άλλα Νοσοκομεία. Έχει Νοσοκομεία η χώρα, ξέρουν οι γιατροί, το προσωπικό, να αντιμετωπίσουν τα απλά περιστατικά. Και σε όλη τη διάρκεια, ο κόσμος δεν πήγε μόνο σε Νοσοκομεία αναφοράς, προσέφευγε και στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών των Νοσοκομείων.

Επομένως, έχουμε και αυτή τη στιγμή δεσμεύσει απλές κλίνες νοσηλείας στα Νοσοκομεία της χώρας, και όσο χρειάζεται θα το αυξήσουμε. Όπως σας είπα, φτάσαμε τις 2.500, όπως αυξήσαμε και φτάσαμε τις 1.017 κλίνες εντατικής θεραπείας. Τα σχέδια που εφαρμόσαμε και τότε, θα τα εφαρμόσουμε και τώρα όποτε χρειαστεί, θα υπάρξει οποιαδήποτε αυξομείωση σε κλίνες, προκειμένου να αντιμετωπίσουμε αυτά τα περιστατικά.

Και έχουμε και στη μάχη αυτή, βέβαια, και την Πρωτοβάθμια, όπως έχουμε πει. Θα γίνεται έλεγχος και διαλογή περιστατικών σε επίπεδο Πρωτοβάθμιας και διαγνωστικός έλεγχος προκειμένου να μην συνωστίζεται ο κόσμος στα Νοσοκομεία.

Έχουμε πει, το λέγαμε πάντα, το λέει η επιστημονική κοινότητα, εφόσον δεν υπάρχουν συμπτώματα δεν υπάρχει λόγος να πηγαίνει κάποιος σε Νοσοκομεία και αυτό πρέπει να το τηρήσουμε. Δεν έχει αλλάξει κάτι από την προηγούμενη φορά.

Τώρα, σε ό,τι αφορά στα εμβόλια. Γνωρίζουμε όλοι ότι αναπτύσσονται περισσότερα από 170 εμβόλια αυτή τη στιγμή σε όλο τον κόσμο. Κάποια είναι σε προχωρημένες φάσεις, κάποια είναι ακόμα σε Φάση 1 και 2.

Αναφέρθηκε ο κύριος Μαγιορκίνης για το εμβόλιο το συγκεκριμένο της Moderna, που περνάει σε φάση 3. Είναι ένα από τα εμβόλια, με την εταιρεία αυτή διαπραγματεύεται η Ευρωπαϊκή Ένωση. Και αυτό που κάνουμε εμείς, που συμμετέχουμε στην κοινή ευρωπαϊκή προμήθεια εμβολίων, είναι να χτίσουμε ένα χαρτοφυλάκιο εμβολίων.

Το εμβόλιο δεν θα είναι ένα. Δεν είναι η συμφωνία που έγινε τώρα για το πρώτο εμβόλιο της Οξφόρδης και τελειώσαμε. Και το εμβόλιο δεν θα παραχθεί σε διάστημα 1-2 μηνών. Υπάρχουν εμβόλια που θα παραχθούν και εντός του 2021, ακόμα και το 2022.

Και το χτίσιμο αυτό του χαρτοφυλακίου από την πλευρά τη δική μας και της Ευρώπης, γιατί είναι ενιαίο το χαρτοφυλάκιο. Αυτή τη στιγμή έχουμε 7 εμβόλια που η Ευρωπαϊκή Ένωση σχεδόν ολοκληρώνει τις συζητήσεις, συν 2 ακόμη που έρχονται και υπάρχουν ακόμα και άλλα εμβόλια στη συνέχεια. Είναι αυτά που θα μας διασφαλίσουν σε βάθος χρόνου τις ποσότητες. Γιατί δεν θα τελειώσουμε αμέσως με τον εμβολιασμό. Θα χρειαστούμε σίγουρα περισσότερα εμβόλια. Και η

παραγωγική δυνατότητα των εργοστασίων αυξάνεται. Υπάρχουν και συνέργειες σε ό,τι αφορά στην παραγωγή των εμβολίων.

Τα εμβόλια θα έρχονται σταδιακά. Έχουν μία πολύπλοκη παραγωγική διαδικασία προκειμένου να γίνει το τελικό προϊόν. Και σε βάθος χρόνου, πιστεύω ότι θα υπάρξουν οι απαραίτητες ποσότητες προκειμένου να καλυφθεί ο πληθυσμός ο οποίος έχει ανάγκη να κάνει εμβόλιο.

**Θ. ΞΥΔΟΠΟΥΛΟΣ:** Καλησπέρα σας. Θα ήθελα δύο ερωτήσεις. Μία στον κύριο Υφυπουργό και μία στον κύριο Καθηγητή. Κύριε Υπουργέ, με το χέρι στην καρδιά, ήθελα να σας ρωτήσω στο κομμάτι του down town, μας έχετε πει σε κατ' ιδίαν συζητήσεις στους δημοσιογράφους, ότι με τους αλλοδαπούς που δεν ξέρουμε πολλές φορές πού μένουν και πώς μένουν, θα είναι διαχειρίσιμη η κατάσταση; Και αν έχουμε περισσότερα κρούσματα και ασυμπτωματικών, έχουν βρεθεί συγκεκριμένες δομές που θα μεταφερθούν ώστε να μην είναι πηγή έξαρσης; Είναι πολύ σημαντικό αυτό να μας απαντήσετε γιατί μας έχετε πει ότι υπάρχει μία δυσκολία στο κομμάτι των ιχνηλατήσεων. Και μια ερώτηση στον κύριο Καθηγητή. Κύριε Καθηγητά, σε παλαιότερη ερώτηση του zougla.gr, δεν μας είχατε απαντήσει ευθαρσώς τι θα γίνει με τη γρίπη και με τον κορονοϊό όταν ξεκινήσει με τα σχολεία. Θα είναι διαχειρίσιμη η κατάσταση; Τώρα έχουμε αρχίσει σιγά-σιγά και φορτώνουν κάποια θέματα στα σχολεία, κάποια κρούσματα. Θεωρείτε ότι θα μπορέσετε εσείς ως επιστημονική κοινότητα να το διαχειριστείτε αυτό και να δώσετε τις κατάλληλες οδηγίες; Σας ευχαριστώ πολύ.

**Ν. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ:** Δυσκολίες υπάρχουν και προφανώς κάποια κρούσματα τα οποία προέρχονται από μεταναστευτικές κοινότητες, υπάρχει δυσκολία στην ιχνηλάτησή τους, πολλές φορές και λόγω της γλώσσας και λόγω έλλειψης πραγματικών στοιχείων που δηλώνουν. Εάν δείτε, όμως, από τις αποφάσεις που παίρνουμε και αυτά που προτείνουμε για μέτρα, νομίζω απαντάται και το ερώτημά σας.

**ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ:** Το θέμα με τη γρίπη και τον κορονοϊό, όχι μόνο στα σχολεία, γενικά, φαίνεται τα μέτρα που λαμβάνονται για τον κορονοϊό έχουν αποτελεσματικότητα και στη γρίπη. Δηλαδή, το γεγονός ότι εμείς φοράμε σήμερα όλοι μάσκες, δεν μας προφυλάσσει μόνο για τον κορονοϊό, μας προφυλάσσει και για τη γρίπη.

Το θέμα είναι ότι η γρίπη έχει έναν αριθμό αναπαραγωγής γύρω στο 1,3 ενώ ο κορονοϊός χωρίς τη μάσκα και όπως ήμασταν ξεκινάει με το 2,5. Ρίχνοντας 30% τον κορονοϊό πέφτει ένα σημαντικό ποσοστό, η γρίπη εξαφανίζεται. Και το είδαμε και στην Αυστραλία, ότι δεν είχαν πρόβλημα με τη γρίπη φέτος.

Έχοντας πει αυτό και με τον μαζικό εμβολιασμό που ετοιμάζεται για τη γρίπη, οπότε δεν παίρνουμε μόνο ένα μέτρο, παίρνουμε δύο μέτρα, δεν θεωρώ ότι θα έχουμε κάποιο πρόβλημα φέτος με τη γρίπη. Θεωρώ ότι η γρίπη φέτος θα είναι σχετικά ήπια. Αυτές είναι οι προβλέψεις.

**Θ. ΞΥΔΟΠΟΥΛΟΣ:** Δηλαδή θα έχουμε λιγότερα θεωρείτε κρούσματα.

**ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ:** Θεωρώ ότι θα έχουμε λιγότερη πίεση από τη γρίπη. Μπορεί να έχουμε και σχεδόν καθόλου, αυτό είναι μια πρόβλεψη, έτσι, πολύ απομακρυσμένη. Αλλά θεωρώ ότι θα έχουμε πολύ λιγότερη έξαρση γρίπης φέτος.

**ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ:** Επόμενη ενημέρωση από το Υπουργείο Υγείας, την Τρίτη 22 Σεπτεμβρίου στις 6 το απόγευμα. Σας ευχαριστούμε πολύ.