



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Προστασίας του Πολίτη
Υφυπουργείο Πολιτικής Προστασίας
και Διαχείρισης Κρίσεων



Εθνικός
Μηχανισμός
Διαχείρισης
Κρίσεων &
Αντιμετώπισης
Κινδύνων



Γενική
Γραμματεία
Πολιτικής
Προστασίας

Δελτίο Τύπου

Ενημέρωση συντακτών από τον Υφυπουργό Πολιτικής Προστασίας & Διαχείρισης Κρίσεων Ν. Χαρδαλιά, τον Υφυπουργό Υγείας Β. Κοντοζαμάνη & τους Καθηγητές Β. Παπαευαγγέλου & Γκ. Μαγιορκίνη

Αθήνα, 11 Δεκεμβρίου 2020

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Καλησπέρα σας από το Υπουργείο Υγείας. Ξεκινά η ενημέρωση από τον Υφυπουργό Πολιτικής Προστασίας και Διαχείρισης Κρίσεων Νίκο Χαρδαλιά, την Καθηγήτρια Παιδιατρικής Λοιμωξιολογίας και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομώνων Βάνα Παπαευαγγέλου και τον Επίκουρο Καθηγητή της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομώνων Γκίκα Μαγιορκίνη. 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. Ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε 1.395 νέα κρούσματα κορονοϊού στη χώρα μας το τελευταίο 24ωρο. Ο συνολικός αριθμός ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι σε ΜΕΘ σήμερα ανέρχεται στους 583, ενώ ακόμα 102 συνάνθρωποί μας έχασαν τη ζωή τους κατά τη διάρκεια των τελευταίων 24 ωρών.

Αναφορικά με την κατανομή των διαγνώσεων στις γεωγραφικές περιοχές και μεγάλες πόλεις, σημειώνουμε 295 νέα κρούσματα στην Αττική και 357 στη Θεσσαλονίκη. Επίσης, αξιοσημείωτο είναι να αναφέρουμε, ότι σήμερα ανιχνευθήκαν 80 νέα κρούσματα στις Σέρρες και 75 στη Μαγνησία.

Σύμφωνα με την εβδομαδιαία ενημέρωση της Επιτροπής μας, από την υπεύθυνη επιδημιολογικής επιτήρησης του ΕΟΔΥ, κα Κοντοπίδου, αλλά και από την ανάλυση των επιδημιολογικών δεδομένων από τον Καθηγητή κ. Τσιόδρα, το χαρακτηριστικό της εβδομάδας που πέρασε ήταν η σταθεροποίηση, επιτέλους, των πιο σκληρών δεικτών της πανδημίας, δηλαδή των ημερήσιων νέων διασωληνώσεων και των θανάτων στη χώρα μας.

Ταυτόχρονα, συνεχίζεται η μείωση των νέων κρουσμάτων κάθε μέρα και έτσι πλέον ο μέσος όρος των τελευταίων 7 ημερών των νέων κρουσμάτων, είναι 1.500 νέα κρούσματα τη μέρα, ενώ αναφορικά με τις νέες εισαγωγές στα Νοσοκομεία μας, σήμερα έχουμε περίπου 320 νέες εισαγωγές κάθε μέρα, ενώ σας θυμίζω ότι πριν από δύο εβδομάδες είχαμε 450 νέες εισαγωγές την ημέρα.

ΥΦΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ & ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΚΡΙΣΕΩΝ

Λεωφ. Κηφισίας 37-39, 15123 Μαρούσι

Τηλ: 213 1510186/176/190/987/969, Fax: 213 1510182, E-mail: press@civilprotection.gr

www.civilprotection.gr

Twitter: @GSCP_GR, Facebook: @CivilProtectionGreece

Επίσης, την τελευταία εβδομάδα είδαμε σχετικά λιγότερα κρούσματα σε συνανθρώπους μας ηλικίας μεγαλύτερης των 65 ετών, γεγονός ευοίωνο, γιατί ξέρουμε ότι η σοβαρή νόσηση, αλλά και η απώλεια της ζωής σχετίζεται με τη μεγάλη ηλικία.

Όλα αυτά μας δείχνουν ότι οι κόποι όλων μας είχαν αποτέλεσμα και ότι τα περιοριστικά μέτρα που μας ταλαιπώρησαν, έχουν αρχίσει να αποδίδουν. Η πολύ αργή και στα αλήθεια μη αναμενόμενη μείωση του επιδημιολογικού φορτίου, έχει σαν αποτέλεσμα να δούμε τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας στη χώρα μας, με το ζόρι να κάνουν Χριστούγεννα φέτος.

Τα μαθηματικά μοντέλα που βασίζονται στα πραγματικά επιδημιολογικά δεδομένα της χώρας μας, δείχνουν ότι αν συνεχίσουμε με τη σημερινή πορεία, έτσι όπως έχει σήμερα δηλαδή η πορεία της πανδημίας, θα έχουμε περίπου 300 διασωληνωμένους ασθενείς την ημέρα των Χριστουγέννων στην επικράτεια. Αυτό βέβαια θα συμβεί, μόνο εφόσον συνεχίσουμε να βλέπουμε χαμηλό σχετικά με τον προηγούμενο μήνα αριθμό νέων κρουσμάτων και εφόσον δεν έχουμε αύξηση των κρουσμάτων μέσα στις γιορτές.

Δύο είναι οι βασικοί λόγοι που προβληματίζουν την Επιτροπή μας και μας εμποδίζουν να συστήσουμε άρση των μέτρων, κάτι που φυσικά όλοι μας θα θέλαμε για την περίοδο των γιορτών.

Πρώτον, η ιδιαίτερη υψηλή πληρότητα των ΜΕΘ ακόμα και σήμερα. Η πληρότητα των κλινών ΜΕΘ-COVID μόλις εχθές ήταν 82% στην επικράτεια και 77% και 91% αντίστοιχα στην Αττική και στη Θεσσαλονίκη.

Ο δεύτερος λόγος είναι ο μεγάλος αριθμός των ενεργών κρουσμάτων στην επικράτεια και ιδιαίτερα στη Βόρεια Ελλάδα. Υπολογίζεται ότι σήμερα έχουμε περισσότερα από 6.000 ενεργά κρούσματα στην Κεντρική Μακεδονία.

Θα ήθελα στο σημείο αυτό να θυμίσω ότι στις 4 Μαΐου που έγινε η άρση του πρώτου lockdown, είχαμε μία τελείως διαφορετική επιδημιολογική εικόνα στη χώρα μας. Σύμφωνα με τα δεδομένα της Πολιτικής Προστασίας, εκείνη την ημέρα, 4 Μαΐου, είχαμε σε όλη την επικράτεια 982 ενεργά κρούσματα, έναντι 12.500 σήμερα. Τότε είχαμε 280 νοσηλευόμενους σε όλη την επικράτεια, έναντι 3.300 σήμερα περίπου. Και 35 διασωληνωμένους ασθενείς σε όλη την Ελλάδα, έναντι 583 ασθενών σήμερα. Τέλος, στις 4 Μαΐου ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε δύο θανάτους, ενώ σήμερα όπως είδατε είχαμε 102.

Ειδικότερα για τη Θεσσαλονίκη που μας έχει απασχολήσει ιδιαίτερα, στις 4 Μαΐου είχαμε μόλις 1 ασθενή διασωληνωμένο λόγω Covid, ενώ σήμερα έχουμε 186 διασωληνωμένους ασθενείς στη Θεσσαλονίκη.

Συνεπώς, είναι εύκολα κατανοητό ότι τόσο η επιδημιολογική εικόνα, όσο και η πληρότητα του Ε.Σ.Υ. δεν είναι συγκρίσιμα. Τα παραπάνω δεδομένα κραυγαλέα μας αποτρέπουν όλους από οποιαδήποτε χαλάρωση. Με άλλα λόγια, δεν έχουμε περιθώρια. Δεν μπορούμε να διακινδυνεύσουμε σημαντική

αύξηση των κρουσμάτων. Πρέπει να συνυπολογίσουμε τη μεγάλη κόπωση του ιατρονοσηλευτικού προσωπικού, αλλά και το χειμωνιάτικο καιρό σε όλη τη χώρα, που θα μας αναγκάσει να παραμείνουμε σε κλειστούς χώρους για πολλούς μήνες ακόμα.

Βέβαια, τώρα είμαστε πολύ καλύτερα προετοιμασμένοι. Έχουμε αυξημένο αριθμό κλινών, τόσο απλών κλινών, όσο και κλινών ΜΕΘ-COVID και έχουμε μεγαλύτερη εμπειρία στην αντιμετώπιση της νόσου.

Προφανώς όλοι θέλουμε τόσο για οικονομικούς, όσο και για ψυχολογικούς λόγους να ανοίξουμε κάποιες δραστηριότητες, έστω αυτές που είναι χαμηλότερου επιδημιολογικού κινδύνου. Να βγούμε λίγο έξω από τα σπίτια μας, ακόμα και εάν γνωρίζουμε καλά ότι αυτό θα έχει κάποιο κόστος. Διότι γνωρίζουμε με βεβαιότητα ότι η αύξηση της κινητικότητας του πληθυσμού θα επιφέρει αύξηση νέων κρουσμάτων μέσα στις επόμενες εβδομάδες.

Το ερώτημα όμως που απασχολεί όλους μας στην Επιτροπή, είναι ποια είναι η αύξηση των κρουσμάτων που μπορούμε να αντέξουμε. Σε καμία περίπτωση δεν θα θέλαμε να δούμε τις εντατικές μονάδες μας γεμάτες με 600 διασωληνωμένους ασθενείς μέσα στην Πρωτοχρονιά. Γιατί τότε δεν θα μιλάγαμε για το τρίτο κύμα, αλλά για την επανάκαμψη του δεύτερου κύματος πριν καλά-καλά φύγει. Και το μόνο βέβαιο είναι ότι δεν υπάρχουν περιθώρια για πειραματισμούς.

Είναι σημαντικό λοιπόν να κατανοήσουμε ότι δεν θα μπορέσουμε να επιστρέψουμε στην κανονικότητα και ότι δυστυχώς μια ευρεία άρση των μέτρων θα είχε ένα δυσβάστακτο κόστος σε ανθρώπινες ζωές.

Χρειάζεται λίγη υπομονή ακόμα, γιατί τα εμβόλια έρχονται. Ήδη δίπλα μας ξεκίνησαν να γίνονται. Και πραγματικά υπάρχει φως στην άκρη του τούνελ, όπως λένε, είναι τώρα πια ορατό.

Μετά από τη συμβίωσή μας με αυτό τον ιό για σχεδόν 10 μήνες, τώρα έχουμε πια όλοι αποκτήσει μια εμπειρία, γνωρίζουμε ότι ο αόρατος αυτός εχθρός είναι ακόμα εδώ ανάμεσά μας και παραμονεύει.

Είναι σαφές ότι οι γιορτές αυτές θα είναι διαφορετικές. Ο συγχρωτισμός και οι συναθροίσεις, ιδιαίτερα σε κλειστούς χώρους όπως είναι τα σπίτια μας, αποτελούν την καλύτερη ευκαιρία υπερμετάδοσης της λοίμωξης μέσα σε ένα μόλις βράδυ.

Και δυστυχώς, το έχουμε δει να συμβαίνει ακόμα και στις μέρες μας, θα ήταν κρίμα ενώ παραμένουμε σπίτι λόγω της πανδημίας να χαθούν, να εξανεμιστούν τα αποτελέσματα της συλλογικής προσπάθειας που πετύχαμε μέσα στις τελευταίες αυτές εβδομάδες.

Θα επανέλθω στην ανάγκη να καθορίσουμε τη «φούσκα» μας, τη μικρή σταθερή ομάδα συγγενών ή φίλων που θα επιλέξουμε να γιορτάσουμε παρέα. Το να γιορτάσουμε σε στενό οικογενειακό κύκλο, πιο κλειστά, πιο οικογενειακά, δεν σημαίνει σε καμία περίπτωση ότι τα φετινά Χριστούγεννα θα είναι λιγότερο γιορτινά.

Σας ευχαριστώ πολύ.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Ευχαριστούμε την κυρία Παπαευαγγέλου. Το λόγο έχει ο κύριος Μαγιορκίνης.

ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ: Καλησπέρα σας. Να δούμε λιγάκι τα στοιχεία της επιδημίας σε παγκόσμια κλίμακα. Η πανδημία έχει προσεγγίσει πλέον τα 71.000.000 διαγνώσεις, εκ των οποίων τα 49.500.000 έχουν αναρρώσει, ενώ οι ενεργές λοιμώξεις παραμένουν σταθερές σε περίπου 20.000.000. 1.600.000 συνάνθρωποί μας έχουν καταλήξει από την αρχή της πανδημίας. Ο αριθμός των διαγνώσεων φαίνεται σταθεροποιημένος εντός της προηγούμενης εβδομάδας στο επίπεδο των 680.000 διαγνώσεων ανά ημέρα. Και ομοίως, ο αριθμός των ατόμων που καταλήγει φαίνεται ότι σταθεροποιήθηκε και αυτός στις λίγο κάτω από τις 12.500 ανά ημέρα.

Στην Ευρώπη, η επιδημία δείχνει σημεία σταθεροποίησης καταγράφοντας πλέον 19.000.000 διαγνώσεις και περίπου 450.000 θανάτους, ενώ ο αριθμός των νέων διαγνώσεων παραμένει στο επίπεδο των 200.000 ανά ημέρα.

Να δούμε μερικά επιμέρους στοιχεία ανά χώρα.

Η επιδημία στην Γαλλία έχει σταθεροποιηθεί περίπου από τις 25 Νοεμβρίου στο επίπεδο των 12.000 διαγνώσεων, ενώ συνεχίζεται η πτωτική πορεία στους ανθρώπους που καταλήγουν, καταγράφοντας πλέον και λιγότερους από 300 θανάτους ανά ημέρα.

Η επιδημία στην Γερμανία παραμένει σταθερή από τις αρχές Νοεμβρίου που ξεκίνησε το lockdown, χωρίς ουσιαστικά σημεία υποχώρησης στο επίπεδο μεταξύ 15.000 και 20.000 διαγνώσεων. Συγχρόνως, ωστόσο, συνεχίζουν να αυξάνονται τα επίπεδα θανάτων ανά ημέρα. Από το μέγιστο των 300 θανάτων που κατέγραφε σε μια ημέρα στην διάρκεια του πρώτου κύματος, δυο μέρες πριν στην Γερμανία καταγράφηκαν περισσότεροι από 600 θάνατοι ανά ημέρα.

Στο Ηνωμένο Βασίλειο από τα επίπεδα των 25.000 διαγνώσεων η επιδημία έχει υποχωρήσει ή σταθεροποιηθεί από τα τέλη Νοεμβρίου στα επίπεδα των 15.000 διαγνώσεων ανά ημέρα, χωρίς να δείχνει άλλα σημεία υποχώρησης.

Στην Ιταλία η επιδημία συνέχισε να συρρικνώνεται σε λιγότερες από 15.000 διαγνώσεις ανά ημέρα, ενώ ο αριθμός των ατόμων που καταλήγουν από SARS-CoV-2 παραμένει στα πολύ υψηλά επίπεδα, αντίστοιχα του πρώτου κύματος, 800 ανά ημέρα.

Όπως βλέπουμε σε παγκόσμια κλίμακα, πρόκειται για ένα πολύ δυνατό και δύσκολο δεύτερο κύμα.

Όσον αφορά την επιδημία στην Ελλάδα βάσει των στοιχείων που δημοσιεύει ο ΕΟΔΥ, συνεχίζεται η μείωση των ενεργών κρουσμάτων για τρίτη εβδομάδα, όπως καταγράφονται από την μείωση του αριθμού των διαγνώσεων σε πανελλαδικό επίπεδο.

Αυτή την εβδομάδα η συρρίκνωση φαίνεται να συνεχίζει με τον ρυθμό της προηγούμενης εβδομάδας και συγκεκριμένα στην Αττική η μείωση του αριθμού των διαγνώσεων και αυτή την εβδομάδα παρέμεινε στο ποσοστό 8-10% σε σύγκριση με την τελευταία εβδομάδα, ενώ η

Θεσσαλονίκη επιταχύνει την μείωση του αριθμού των διαγνώσεων, φτάνοντας ως και το 30% μείωσης σε σχέση με την προηγούμενη εβδομάδα.

Έτσι, λοιπόν, η Θεσσαλονίκη λόγω της ταχύτερης συρρίκνωσης της επιδημίας σημειώνει κάποιες ημέρες σε απόλυτο αριθμό λιγότερες διαγνώσεις από αυτές που καταγράφονται στην Αττική, αλλά θα πρέπει να έχουμε υπόψιν μας ότι εξακολουθεί να έχει υψηλότερο σχετικό αριθμό διαγνώσεων.

Για να γίνει αντιληπτή η κατάσταση στην Θεσσαλονίκη, η Θεσσαλονίκη θα είναι στα επίπεδα που βρίσκεται η Αττική σήμερα, όταν δούμε να σημειώνει λιγότερες από 80 διαγνώσεις ανά ημέρα.

Η επιβάρυνση της επιδημίας στα βόρεια της χώρας διατηρείται επιβαρυσμένη, αν και εξακολουθεί να δείχνει μικρά σημεία υποχώρησης. Το επιδημιολογικό φορτίο στα νότια της χώρας παραμένει χαμηλό.

Η ηλικιακή κατανομή των νέων διαγνώσεων διατηρεί το βαρύ προφίλ νοσηρότητας όπως το έχουν καταγράψει από τα μέσα Νοεμβρίου και μετά, με τις διαγνώσεις των 40 και άνω να διατηρούν την υψηλότερη σχετική επίπτωση.

Η συνολική βαρύτητα των νεοδιαγνωσθέντων ασθενών συνέχισε την πτωτική πορεία και πλέον βρίσκεται περίπου στα επίπεδα που είχε την πρώτη εβδομάδα του Νοεμβρίου, ενώ το επίπεδο των νέων διαγνώσεων βλέπουμε ότι βρίσκεται περίπου μια εβδομάδα πίσω, δηλαδή στα επίπεδα της τελευταίας εβδομάδας του Οκτωβρίου.

Θα ήθελα να αναφερθώ λίγο στη συζήτηση που γίνεται γύρω από τα επίπεδα της θετικότητας. Κατ' αρχήν, να διευκρινίσουμε ότι το ποσοστό της θετικότητας έχει μεγάλη διακύμανση από ημέρα σε ημέρα και αυτό γίνεται σε παγκόσμια κλίμακα.

Για παράδειγμα, τα Σαββατοκύριακα γνωρίζουμε ότι σε παγκόσμια κλίμακα εκτελούνται λιγότερες εξετάσεις, ως συνδυασμός δύο στοιχείων. Το κυριότερο στοιχείο είναι ότι λιγότεροι ασθενείς ενδιαφέρονται να κάνουν την εξέταση και αυτό έχει σαν αποτέλεσμα να λειτουργούν και λιγότερα διαγνωστικά εργαστήρια και για λιγότερο χρόνο. Το ποσοστό όμως των θετικών είναι υψηλότερο, διότι προσέρχονται οι ασθενείς που έχουν τη μεγαλύτερη πιθανότητα να είναι θετικοί και κατά προτεραιότητα εκτελούνται οι επείγουσες, πιο ύποπτες εξετάσεις.

Επίσης, πολύ σημαντικό είναι ότι ο ακριβής τρόπος υπολογισμού της θετικότητας, πρέπει να γίνεται με την ημερομηνία δειγματοληψίας, η οποία στα μοριακά τεστ μπορεί να είναι από αυθημερόν, μέχρι και τρεις ημέρες πίσω σε περιπτώσεις που χρειάζονται επαναληπτικές εξετάσεις, επιβεβαιώσεις, δεν είναι απλή η διαδικασία.

Για αυτούς τους λόγους και για την αντικειμενική εκτίμηση και αξιολόγηση, από τα μέσα της ερχόμενης εβδομάδας το ποσοστό θετικότητας θα ανακοινώνεται από τον ΕΟΔΥ για την προηγούμενη εβδομάδα δειγματοληψίας.

Σχετικά με τους εμβολιασμούς, να πούμε τα πολύ θετικά μηνύματα που έρχονται από διάφορα σημεία του πλανήτη. Στο Ηνωμένο Βασίλειο, όπως πολύ καλά γνωρίζετε, έχουν ήδη ξεκινήσει τους μαζικούς εμβολιασμούς, με το εμβόλιο της Pfizer, ενώ το εμβόλιο εγκρίθηκε στον Καναδά και βρίσκεται σε πορεία έγκρισης και από τις ΗΠΑ. Την εβδομάδα που πέρασε δημοσιεύτηκαν τα αποτελέσματα των κλινικών δοκιμών της Pfizer και της Οξφόρδης, με πολύ ενθαρρυντικά αποτελέσματα, πολύ-πολύ καλύτερα από την αποτελεσματικότητα που περιμέναμε, που ήταν γύρω στο 50%. Τα στοιχεία μιλάνε ξεκάθαρα για δύο εξαιρετικά αποτελεσματικά και εξαιρετικά ασφαλή εμβόλια.

Κλείνοντας, θέλω να τονίσω για ακόμη μία φορά, ότι ο ιός εξακολουθεί να μας αφορά όλους και έχουμε αρκετό δρόμο να διανύσουμε. Είμαστε όλοι πολύ κουρασμένοι. Έρχονται γιορτές και θέλουμε να γιορτάσουμε κατά τα έθιμά μας. Ωστόσο, πρέπει να τονίσουμε ακόμα μία φορά, ότι η μετάδοση είναι πολύ υψηλή σε κλειστούς χώρους, χωρίς τη χρήση μάσκας.

Είναι απολύτως φυσιολογικό στα πλαίσια εορταστικής ατμόσφαιρας να θέλουμε να βρεθούμε, να φωνάξουμε, να γελάσουμε, να τραγουδήσουμε. Αυτές οι συνθήκες είναι και οι πιο επικίνδυνες για τη μετάδοση του ιού. Πώς μπορούμε να μειώσουμε τον κίνδυνο της μετάδοσης; Καταρχάς, με πολύ καλό αερισμό του χώρου, με συνεύρεση σε ανοιχτό χώρο, όπως ένα μπαλκόνι, να μην είμαστε πολλά άτομα.

Αν έχουμε συμπτώματα θα πρέπει να απομονωθούμε, να μη συμμετέχουμε κατά τη διάρκεια των γιορτών σε αυτές τις εκδηλώσεις, όσες εκδηλώσεις από αυτές επιτρέπονται. Επίσης, θα πρέπει να προστατεύσουμε τους μεγάλους και τους ευπαθείς από τις πολυμελείς συγκεντρώσεις.

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

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Ευχαριστούμε τον κύριο Μαγιορκίνη. Το λόγο έχει τώρα ο κύριος Χαρδαλιάς.

Ν. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ: Καλησπέρα σας από την Πολιτική Προστασία. Η επιδημιολογική κατάσταση στη χώρα παραμένει επιβαρυσμένη. Τα κρούσματα μειώνονται, αλλά με βραδύ ρυθμό, ενώ και τα Νοσοκομεία δεν αποσυμφορούνται στο βαθμό που θα θέλαμε.

Οι συνθήκες αυτές δεν επιτρέπουν να προχωρήσουμε σε άρση των μέτρων με τον τρόπο και στο χρόνο που όλοι θα θέλαμε. Φέτος τα Χριστούγεννα, οι γιορτές μας θα είναι αλλιώς, θα είναι διαφορετικές για να αποφύγουμε καταστάσεις συνωστισμού, όπως αυτές που είδαμε στην Αγγλία και τη Γαλλία και να μη διακινδυνεύσουμε να βρεθούμε αντιμέτωποι με μία νέα έξαρση της πανδημίας.

Λαμβάνοντας υπόψη τα δεδομένα και κατόπιν των εισηγήσεων των ειδικών, αποφασίστηκε τι θα ισχύσει για το προσεχές χρονικό διάστημα. Όπως ανακοινώθηκε νωρίτερα σήμερα, διατηρείται η αναστολή λειτουργίας του λιανεμπορίου. Όμως, λαμβάνοντας υπόψη την υπερφόρτωση των ταχυμεταφορών, θα επιτρέπεται κατ' εξαίρεση, από την Κυριακή 13 Δεκεμβρίου έως τις 7 Ιανουαρίου, η μετάβαση του πελάτη στο κατάστημα για την παραλαβή της παραγγελίας του.

ΥΦΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ & ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΚΡΙΣΕΩΝ

Λεωφ. Κηφισίας 37-39, 15123 Μαρούσι

Τηλ: 213 1510186/176/190/987/969, Fax: 213 1510182, E-mail: press@civilprotection.gr

www.civilprotection.gr

Twitter: @GSCP_GR, Facebook: @CivilProtectionGreece

Η προαγορά του προϊόντος, δηλαδή η ηλεκτρονική ή τηλεφωνική παραγγελία είναι υποχρεωτική, ενώ η παραλαβή γίνεται από ένα και μόνο άτομο. Για την παραλαβή ο πελάτης πρέπει να έχει έγγραφο αποδεικτικό της αγοράς από την επιχείρηση μέσω e-mail και να αναφέρει την επωνυμία, τη διεύθυνση και το ΑΦΜ της επιχείρησης, καθώς και την ακριβή ώρα παραλαβής. Δεν θα δικαιολογηθεί η οποιαδήποτε πέρα του 10λεπτου παραμονή στο σημείο παραλαβής, ενώ θυμίζουμε ότι απαιτείται και αποστολή sms με τον κωδικό 2.

Η παραλαβή γίνεται από την είσοδο του καταστήματος, δηλαδή ο πελάτης δεν εισέρχεται στο κατάστημα και η πληρωμή γίνεται μόνο ηλεκτρονικά και με POS. Μεταξύ των πελατών πρέπει να υπάρχει απόσταση τουλάχιστον 2 μέτρα, ενώ στην ουρά μπορεί να βρίσκονται μέχρι 9 άτομα.

Η παραλαβή από τα καταστήματα δεν επιτρέπεται στην περίπτωση καταστημάτων που βρίσκονται μέσα σε κλειστά εμπορικά κέντρα ή που λειτουργούν με συμφωνίες συνεργασίας τύπου «κατάστημα εντός καταστήματος».

Επίσης, από τη Δευτέρα 14 Δεκεμβρίου ανοίγουν τα κομμωτήρια και τα κουρεία σε όλη τη χώρα, με δυνατότητα διευρυμένου ωραρίου από τις 7 το πρωί έως τις 9 το βράδυ. Η λειτουργία τους θα γίνεται αποκλειστικά με ραντεβού. Η χρήση μάσκας είναι υποχρεωτική για το προσωπικό και τους πελάτες, ενώ πρέπει να υπάρχει απόσταση 2 μέτρων μεταξύ των θέσεων εργασίας.

Σημειώνεται ότι οι επιχειρήσεις οφείλουν κατά την ημερήσια έναρξη λειτουργίας τους να συμπληρώνουν κατάλογο με τα ραντεβού των πελατών, ο οποίος θα επιδεικνύεται υποχρεωτικά στα αρμόδια ελεγκτικά όργανα.

Από τη Δευτέρα 14 Δεκεμβρίου ανοίγουν και τα βιβλιοπωλεία με ανώτατο όριο τους 3 πελάτες για καταστήματα μέχρι 100 τετραγωνικά και 1 άτομο για κάθε επιπλέον 15 τετραγωνικά και δυνατότητα διευρυμένου ωραρίου.

Επιπλέον, ανήμερα τα Χριστούγεννα και τα Φώτα οι εκκλησίες θα είναι ανοιχτές για τους πιστούς. Τις δύο αυτές ημέρες θα επιτρέπεται η παρουσία μέχρι 9 ατόμων σε όλες τις εκκλησίες, ενώ στους Μητροπολιτικούς Ναούς επιτρέπεται η παρουσία μέχρι 25 ατόμων. Την ευθύνη για την τήρηση των μέτρων έχουν οι οικείες Μητροπόλεις και η Αρχιεπισκοπή Αθηνών.

Όσον αφορά στον εορτασμό των Θεοφανείων, υπενθυμίζεται ότι δεν θα πραγματοποιηθεί αγιασμός υδάτων σε οποιονδήποτε ανοιχτό ή κλειστό δημόσιο χώρο παρά μόνο εντός του ναού.

Επιπρόσθετα, παρατείνονται μέχρι τις 7 Ιανουαρίου οι περιορισμοί κυκλοφορίας. Πιο συγκεκριμένα, από την Κυριακή 13 Δεκεμβρίου μέχρι τις 7 Ιανουαρίου 2021 απαγορεύονται οι μετακινήσεις από τις 10 το βράδυ μέχρι τις 5 το πρωί, ενώ διατηρείται και η αποστολή sms για τις αναγκαίες μετακινήσεις. Υπενθυμίζουμε και πάλι, ότι για τη μετάβαση σε κομμωτήριο ή βιβλιοπωλείο και για την παραλαβή από κατάστημα δηλώνεται ο κωδικός 2.

Τέλος, σημειώνεται ότι η υποχρεωτική προληπτική καραντίνα για όσους ταξιδεύουν προς την Ελλάδα από το εξωτερικό, από τις 18 Δεκεμβρίου ως τις 7 Ιανουαρίου θα έχει διάρκεια 3 ημέρες, μετά την αναθεώρηση και επικαιροποίηση της αρχικής μας οδηγίας των 10 ημερών.

Αντιλαμβανόμαστε ότι οι αποφάσεις αυτές έχουν αντίκτυπο στην οικονομία, καθώς η περίοδος των εορτών είναι ιδιαίτερα σημαντική για την αγορά και δη για το λιανεμπόριο. Όσο όμως και αν θα θέλαμε την περίοδο αυτή τα μαγαζιά να είναι ανοιχτά, πρέπει να είναι αντιληπτό ότι αυτό δεν είναι δυνατόν. Δεν μπορούμε, δεν επιτρέπει να πάρουμε αυτό το ρίσκο όσον αφορά στη Δημόσια Υγεία, όσον αφορά στην ανθρώπινη ζωή. Ιδιαίτερα όταν υπάρχουν περιοχές της Πατρίδας μας που είναι επιδημιολογικά επιβαρυνμένες, όταν υπάρχουν Δήμοι που έχουν αυτή τη στιγμή εκατοντάδες ενεργά κρούσματα, η χαλάρωση των μέτρων δεν είναι εφικτή.

Αντίθετα, η πιστή εφαρμογή των μέτρων είναι απαραίτητη για να περιοριστεί η διασπορά του ιού και ιδιαίτερα στους Δήμους που έχουν τα περισσότερα ενεργά κρούσματα.

Τα δεδομένα δεν αφήνουν λοιπόν κανένα περιθώριο εφησυχασμού. Για αυτό και νωρίτερα σήμερα πραγματοποιήσαμε τηλεδιάσκεψη με τον Πρόεδρο του ΕΟΔΥ Παναγιώτη Αρκουμανέα, τον Καθηγητή κύριο Τσιόδρα, τον Αντιπεριφερειάρχη Δυτικής Αττικής κύριο Λευτέρη Κοσμόπουλο, τους Δημάρχους και Γενικούς Γραμματείς των Δήμων Ασπροπύργου, Ελευσίνας, Μάνδρας-Ειδυλλίας, Μεγαρέων, Φυλής και Αχαρνών.

Σκοπός της τηλεδιάσκεψης ήταν η αποτίμηση της επιδημιολογικής κατάστασης στην περιοχή στην οποία παρατηρείται σημαντική αύξηση των κρουσμάτων τις τελευταίες ημέρες.

Πιο συγκεκριμένα, τα ενεργά κρούσματα στην Περιφερειακή Ενότητα Δυτικής Αττικής και στο Δήμο Αχαρνών είναι 392, με μέσο όρο ηλικίας τα 42 έτη, ενώ από την ιχνηλάτησή τους προέκυψαν 764 άτομα στενές επαφές τα οποία και βρίσκονται σε κατ' οίκον απομόνωση.

Απευθύνουμε έκκληση στους κατοίκους της Δυτικής Αττικής και των Αχαρνών για πιστή εφαρμογή των μέτρων. Είναι αναγκαίο τώρα, περισσότερο από κάθε άλλη φορά, οι συμπολίτες μας στις περιοχές αυτές να παραμείνουν σε επαγρύπνηση και να συνεχίσουν να είναι ιδιαίτερα προσεκτικοί όσον αφορά στην τήρηση των μέτρων, ώστε να αποφευχθεί περαιτέρω η διασπορά του ιού, καθώς και στους επισκέπτες της περιοχής αυτής να είναι προσεκτικοί, πλήρως αφυπνισμένοι και να τηρούν τα μέτρα με ιδιαίτερη ευλάβεια.

Κλείνοντας θα ήθελα να αναφερθώ στους ελέγχους για την τήρηση των μέτρων. Η Εθνική Αρχή Διαφάνειας, η Διυπηρεσιακή Μονάδα Ελέγχου της αγοράς, η Αστυνομία, το Σώμα Επιθεώρησης Εργασίας, το Λιμενικό Σώμα, η Δημοτική Αστυνομία και οι Περιφέρειες έχουν πραγματοποιήσει από τις 7 Νοεμβρίου μέχρι και χθες 2.142.216 ελέγχους και από τους οποίους καταγράφηκαν 57.062 περιπτώσεις παράβασης. Επιβλήθηκαν πρόστιμα συνολικού ύψους 12.817.927 ευρώ και κύρωση αναστολής λειτουργίας, αθροιστικά, 1.791 συνολικά ημερών.

Αγαπητοί μου συμπολίτες, η αντιμετώπιση της πανδημίας, όπως έχουμε αναφέρει πολλές φορές, είναι μια δυναμική διαδικασία καθώς τα δεδομένα αλλάζουν διαρκώς. Έτσι και οι αποφάσεις για το τι ανοίγει και τι παραμένει κλειστό, είναι υπό την διαρκή αίρεση των επιδημιολογικών δεδομένων, αλλά και των μέτρων που συνοδεύουν το άνοιγμα των όποιων επιχειρήσεων.

Μια βελτίωση της επιδημιολογικής εικόνας ίσως να επιτρέψει να ανοίξουν με ασφάλεια και άλλες δραστηριότητες μεσοπρόθεσμα. Την ίδια στιγμή, οι δραστηριότητες που έχουν ανοίξει ήδη μπορεί να ξανακλείσουν άμεσα, αν διαπιστωθεί ότι δεν εφαρμόζουν τα προβλεπόμενα μέτρα ή χρησιμοποιούνται προσχηματικά ως λόγος μετακίνησης, με αποτέλεσμα να παρατηρείται αύξηση της κινητικότητας.

Σε κάθε περίπτωση, τα μέτρα αξιολογούνται διαρκώς και προσαρμόζονται ανάλογα με ένα και μόνο γνώμονα. Την προστασία της Δημόσιας Υγείας, της ανθρώπινης ζωής, το να μείνουμε όλοι μας ασφαλείς. Σας ευχαριστώ.

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

Σ. ΑΓΟΡΟΓΙΑΝΝΗ: Υπάρχουν περιοχές εντός του Λεκανοπεδίου που χαρακτηρίζονται κόκκινες, όπως για παράδειγμα η Δυτική Αττική. Τι έφταιξε εκεί και υπάρχει αυξημένο επιδημιολογικό φορτίο σε σχέση με τις άλλες περιοχές του Λεκανοπεδίου; Επίσης, δεδομένου ότι θα αρχίσει και στην χώρα μας ο εμβολιασμός στα μέσα Ιανουαρίου, για να μιλήσουμε για ανάσχεση του επιδημικού κύματος, πόσοι πολίτες θα πρέπει να έχουν εμβολιαστεί μέσα στον πρώτο μήνα, δηλαδή, μέχρι τα μέσα Φεβρουαρίου;

Ν. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ: Σε σχέση με το πρώτο, νομίζω η μη τήρηση των μέτρων σε συγκεκριμένες περιοχές, η μη πιστή εφαρμογή των μέτρων, και παρά τις προσπάθειες που κάνουν εκεί και οι δημοτικές Αρχές και όλοι οι εμπλεκόμενοι φορείς, έχουν δημιουργήσει αυτή την μικρή αύξηση, δυσανάλογη σε σχέση με τα γενικά στοιχεία όλης της χώρας, στην περιοχή της Δυτικής Αττικής.

Το παρατηρούμε, έχουμε κάνει την ποιοτική ανάλυση από τις ιχνηλασίες και έχει άμεση σχέση και με την κινητικότητα μεταξύ αυτών των Δήμων και ως μια ενιαία επιδημιολογική χωροταξική ενότητα αντιμετωπίζουμε το ζήτημα αυτό.

Β. ΠΑΠΑΕΥΑΓΓΕΛΟΥ: Ως προς την εμβολιαστική κάλυψη του πληθυσμού που θα θέλαμε μέσα στους προσεχείς δυο μήνες, δηλαδή μέχρι το τέλος Φεβρουαρίου, αυτό δεν υπάρχει ένα μαγικό νούμερο που μπορούμε να σας πούμε. Εξαρτάται πρώτα από όλα από το πόσα εμβόλια θα έρθουν. Η προτεραιοποίηση έχει τελειώσει. Όμως για να καταφέρουμε να έχουμε εμβολιάσει ένα ποσοστό 60-70% που υπολογίζουμε ότι χρειάζεται για να έχουμε ανοσία, οπωσδήποτε δεν μας φτάνει ο Ιανουάριος και ο Φεβρουάριος.

Θα κάνουμε ό,τι είναι δυνατόν. Έχει ήδη στηθεί το επιχειρησιακό πρόγραμμα, έτσι ώστε να υπάρχει άμεσος εμβολιασμός σε όσο δυνατόν περισσότερο κόσμο.

A. ΠΑΠΑΔΟΜΑΡΚΑΚΗ: Γνωρίζουμε πλέον ότι η κινητικότητα του πληθυσμού είναι καθοριστική για τη μετάδοση. Στο πρώτο lockdown την άνοιξη, είχε μειωθεί κατά 60% και πλέον. Πόση είναι η μείωση τώρα; Σε συνδυασμό και με την παράταση στον περιορισμό έως τις 7 Ιανουαρίου, πόσο εκτιμάτε ότι θα μειωθούν τα ημερήσια κρούσματα μέχρι τότε;

ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ: Η κινητικότητα αυτή τη στιγμή είναι λιγότερο, έχει πέσει λιγότερο από όσο το Μάρτιο. Το περιμέναμε αυτό, είναι γύρω στο 40% η πτώση της κινητικότητας.

Να επισημάνουμε ότι σε σχέση με τον Μάρτιο ωστόσο, βρισκόμαστε σε μία ελαφρώς καλύτερη θέση διότι ο κόσμος γνωρίζει περισσότερο ποιες είναι οι δραστηριότητες που πρέπει να αποφεύγει. Γιατί δεν είναι μόνο η κινητικότητα, είναι και η συμπεριφορά του κόσμου.

Από την άλλη, βρισκόμαστε όμως σε μία κρία εποχή οπότε χρησιμοποιούμε περισσότερους κλειστούς χώρους. Δεν είναι απλή η εξίσωση στην απάντηση αυτή.

Και όπως βλέπουμε σε όλη την Ευρώπη, τα lockdown έχουν πολύ μικρότερη αποδοτικότητα από ό,τι είχαν το Μάρτιο. Είναι μία δύσκολη εξίσωση την οποία όμως παρακολουθούμε και ευτυχώς προς το παρόν εξακολουθούμε και βλέπουμε μείωση των κρουσμάτων.

Να δούμε πώς θα συμπεριφερθεί τις επόμενες ημέρες βέβαια, γιατί έρχονται οι γιορτές και ο κόσμος θέλει να βρεθεί ο ένας με τον άλλον. Θα πρέπει να είμαστε πάρα πολύ προσεκτικοί σε αυτή τη διαδικασία. Όπως είπαμε, προσέχουμε τους κλειστούς χώρους, προσέχουμε τους μεγάλους ανθρώπους. Με προσοχή και υπομονή θα προχωρήσουμε.

Π. ΑΝΤΩΝΟΓΙΑΝΝΑΚΗΣ: Επειδή η πραγματικότητα των 3.000 νεκρών στον τελευταίο μήνα μάς δείχνει ότι κάτι δεν γίνεται σωστά που έχει τραγικές συνέπειες. Γιατί ο ΕΟΔΥ υπολειτουργεί τα Σαββατοκύριακα, με αποτέλεσμα να υπάρχει αναξιόπιστη εικόνα της επιδημίας στη χώρα μας; Ποιο είναι το δυσβάσταχτο για το Κράτος μας κόστος συνταγογράφησης των τεστ και αποζημίωσής τους, όπως γίνεται στις άλλες χώρες, ώστε να γνωρίζουμε τους ασυμπτωματικούς, χωρίς παράλληλα η διαγνωστική διαδικασία να αποτελεί ευκαιρία για χρυσές δουλειές στα ιδιωτικά κέντρα; Γιατί επιμένετε να μην ακούτε τους ανθρώπους της πρώτης γραμμής (ΟΕΝΓΕ, ΠΟΕΔΗΝ) που έχετε να τους συναντήσετε από το Μάρτιο;

Β. ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ: Σε ό,τι αφορά τον αριθμό των θανάτων, έχει ειπωθεί χιλιάδες φορές και δεν είναι ωραίο, δεν θα ήθελα, επιτρέψτε μου να πω, να συγκρίνουμε τη χώρα μας με άλλες χώρες. Αλλά και να το κάνουμε αυτό, η χώρα μας είναι σε πολύ καλύτερη θέση συγκριτικά με άλλες χώρες της Ευρώπης και του κόσμου. Τα στοιχεία είναι ακράδαντα αλλά πραγματικά πιστεύω ότι δεν είναι αυτός ένας αριθμός ο οποίος πρέπει να μπαίνει στο τραπέζι.

Τώρα, σε ό,τι αφορά το τεστ και τους ασυμπτωματικούς ασθενείς, καθ' όλη τη διάρκεια της πανδημίας γίνονταν διαγνωστικοί έλεγχοι και σε ασυμπτωματικούς, στις πύλες εισόδου, ή με τις εξορμήσεις και τις τυχαίες δειγματοληψίες, προκειμένου στο πλαίσιο της επιδημιολογικής επιτήρησης να έχουμε εικόνα για το τι συμβαίνει στην κοινότητα.

Και να υπενθυμίσω επειδή έχουν ξεκινήσει, και μάλιστα ενδυναμώνουμε αυτή τη δράση, οι περιοδικοί έλεγχοι σε συγκεκριμένες πληθυσμιακές ομάδες, όπως είναι οι εργαζόμενοι στα Νοσοκομεία, οι εργαζόμενοι σε Μονάδες Φροντίδας Ηλικιωμένων, σε κλειστές δομές, όπως είναι τα στρατόπεδα ή σε άλλες δομές που έχουμε και ασυμπτωματικούς. Επομένως, όλες αυτές οι εκστρατείες διεξαγωγής ελέγχου, οι εξορμήσεις, θα «πιάσουν» και τους ασυμπτωματικούς. Να θυμίσω δε, ότι σε καμία χώρα της Ευρώπης δεν εξετάζονται σύμφωνα με τα πρωτόκολλα οι ασυμπτωματικοί. Συμβαίνει στο πλαίσιο πάλι επαναλαμβάνω της επιδημιολογικής επιτήρησης που κάνουμε.

Σε ό,τι αφορά στο κόστος των τεστ, να θυμίσω πάλι ότι πρώτον, η χώρα μας ήταν από τις πρώτες χώρες της Ευρώπης που ξεκίνησε και τα rapid τεστ και είχε στη διάθεσή της τεχνολογία μοριακού ελέγχου σε επάρκεια και πληρότητα. Και μέσα σε όλο αυτό το χρονικό διάστημα, καταφέραμε από το Μάρτιο μέχρι σήμερα να υποπολλαπλασιάσουμε σχεδόν 5 φορές το κόστος διεξαγωγής μοριακού ελέγχου.

Τώρα, σε ό,τι αφορά τις διάφορες συνδικαλιστικές οργανώσεις, ΟΕΝΓΕ, ΠΟΕΔΗΝ, επιτρέψτε μου να πω ότι δεν έχουμε να βρεθούμε από το Μάρτιο μαζί τους. Τους έχουμε δει και αργότερα και είμαστε σε επικοινωνία. Και ακούμε όχι μόνο αυτούς, ακούμε και όλους τους ανθρώπους στην πρώτη γραμμή, γιατρούς, νοσηλεύτες, προσωπικό στις υγειονομικές δομές, έτσι ώστε να έχουμε μια ολοκληρωμένη εικόνα για το τι συμβαίνει.

Θ. ΠΑΠΑΒΑΣΙΛΕΙΟΥ: Κύριε Κοντοζαμάνη, αν δεν υπάρξει η επιθυμητή συμμετοχή στον εμβολιασμό, παρά την καμπάνια και τις άλλες ενέργειες που θα κάνετε, πώς αλλιώς θα πείσετε τους πολίτες να πάνε στα εμβολιαστικά κέντρα; Ξεκαθαρίσατε ότι το εμβόλιο δεν είναι υποχρεωτικό. Τι θα κάνετε αν δημόσιες υπηρεσίες ή ιδιωτικές επιχειρήσεις το θέσουν ως προϋπόθεση για να επιστρέψει κάποιος στην δουλειά; Κύριε Χαρδαλιά, η Επιτροπή Εμπειρογνομόνων έχει διαμηνύσει ότι η Κυβέρνηση μπορεί να ανοίξει ότι θέλει φτάνει να μην αυξηθεί η κινητικότητα. Με δεδομένο ότι και τώρα έχουμε αυξημένη κινητικότητα σε σχέση με το πρώτο lockdown, δεν σας ανησυχεί η περαιτέρω αύξηση των μετακινήσεων λόγω της λειτουργίας του λιανεμπορίου με click away;

Β. ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ: Το εάν ένας δημόσιος ή ιδιωτικός φορέας μπορεί να επιβάλλει τον εμβολιασμό στους εργαζόμενους του προκειμένου να υπάρξει επιστροφή στον χώρο εργασίας, αυτό επιβάλλει νομοθετική ρύθμιση. Δεν ισχύει κάτι τέτοιο και ούτε πρόκειται να ισχύσει. Ναι, ο εμβολιασμός, το έχουμε πει και το ξαναλέμε, δεν θα είναι υποχρεωτικός. Από κει και πέρα το κράτος έχει υποχρέωση να διαφυλάξει τη δημόσια υγεία και την υγεία των πολιτών.

Πρέπει να υπενθυμίσω ότι ο εμβολιασμός αποτελεί ένα από τα 10 μεγαλύτερα επιτεύγματα του 20^{ου} αιώνα στην προάσπιση και προστασία της Δημόσιας Υγείας. Αυτό θα προσπαθήσουμε να αναδείξουμε και να υπενθυμίσουμε στον κόσμο, όχι μόνο εμείς αλλά και όλη η Ευρωπαϊκή Ένωση, υπάρχει συνεργασία σε αυτό το επίπεδο, αλλά βεβαίως και όλος ο κόσμος.

Επιπλέον, πιστεύω ότι η πραγματικότητα θα καταδείξει την αναγκαιότητα του εμβολιασμού. Θα έχουμε εμπειρία από τους εμβολιασμούς που έχουν ξεκινήσει ήδη σε κάποιες χώρες και θα έχουμε και την εικόνα από τους εμβολιασμούς που θα ξεκινήσουν στη χώρα μας, κατά προτεραιότητα σε συγκεκριμένες ομάδες του πληθυσμού, όπως είναι οι υγειονομικοί.

Άρα η καθημερινή πράξη πιστεύω, ο εμβολιασμός, η έναρξη του εμβολιασμού, θα δώσει τα πειστικά εκείνα επιχειρήματα έτσι ώστε ο κόσμος να προσέλθει. Να υπενθυμίσω, ειπώθηκε και πριν, ότι δεν θα γίνουν ταυτόχρονα όλοι οι εμβολιασμοί. Θα ξεκινήσουμε κατά προτεραιότητα από συγκεκριμένες ομάδες.

N. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ: Το είπα και στην αρχική ενημέρωση ότι οπουδήποτε υπάρχει κατάχρηση ή μη πιστή εφαρμογή των μέτρων που συνοδεύουν το άνοιγμα της κάθε δραστηριότητας, της οποίας δραστηριότητας, αυτομάτως σημαίνει ότι θα προχωράμε σε αναθεώρηση των πραγματικών δεδομένων.

Συγκεκριμένα, είπα ότι εφόσον διαπιστωθεί ότι δεν εφαρμόζονται τα προβλεπόμενα μέτρα ή χρησιμοποιούνται προσηματικά για λόγους μετακίνησης αυξάνοντας την κινητικότητα, είναι δεδομένο ότι άμεσα θα επανεξετάσουμε τη δυνατότητα που δίνουμε για την εφαρμογή τους. Δεν πρόκειται να κάνουμε καμία έκπτωση στα ζητήματα που αφορούν το θέμα της Δημόσιας Υγείας, το θέμα της διαφύλαξης της ανθρώπινης ζωής.

Νομίζω είναι ξεκάθαρο αυτό και από τις αποφάσεις της Κυβέρνησης, αλλά και πάνω από όλα από τις επισημάνσεις και τις εισηγήσεις της Επιτροπής Επιδημιολόγων.

X. ΧΑΤΖΗΠΑΛΑΜΟΥΤΖΗ: Κύριε Κοντοζαμάνη, το Υπουργείο Υγείας με επιστολή πρόσκλησης σε ιδιωτικές δομές επιχειρεί να αυξήσει τον αρχικό σχεδιασμό των 1.018 εμβολιαστικών κέντρων. Ποια η ανταπόκριση μέχρι στιγμής από τους ιδιώτες γιατρούς και ποιος ο προσδοκώμενος αριθμητικός στόχος; Κύριε Χαρδαλιά, με τις εξαιρέσεις μετακίνησης από Νομό σε Νομό στη συνθήκη «επανάωση οικογενειών» εντάσσεται και ο υπόλοιπος πληθυσμός πέραν των φοιτητών; Τι προβλέπεται για τέκνα ή οικογένειες που μεταβαίνουν απλά στους γονείς τους την περίοδο των εορτών;

B. ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ: Πράγματι, στη χώρα θα αναπτυχθούν 1.018 εμβολιαστικά κέντρα. Η δυναμικότητα για τον εμβολιασμό του πληθυσμού είναι μεγάλη. Μπορούμε να φτάσουμε έως και τα 2 εκατομμύρια εμβολιασμούς το μήνα. Αυτό θα εξαρτηθεί βεβαίως από την παράδοση των δόσεων των εμβολίων, σύμφωνα με τις συμφωνίες που υπάρχουν σε ευρωπαϊκό επίπεδο. Αυτό ισχύει σε όλα τα κράτη- μέλη. Τη στιγμή που θα παραλαμβάνουμε εμείς, θα παραλαμβάνει και η υπόλοιπη Ευρώπη.

Και πράγματι, απευθύναμε μία πρόσκληση προς τον ιδιωτικό τομέα, εάν θέλει με συγκεκριμένα κέντρα του ιδιωτικού τομέα, που πληρούν τους όρους και τις προϋποθέσεις, να είναι εμβολιαστικά κέντρα, να ενσωματωθούν στα δικά μας εμβολιαστικά κέντρα, έτσι ώστε να έχουμε περισσότερα

σημεία εξυπηρέτησης του κόσμου, εφόσον έχουμε και στη διάθεσή μας περισσότερες δόσεις των εμβολίων. Μέχρι στιγμής η ανταπόκριση είναι πάρα πολύ μεγάλη, ειδικά στα μεγάλα αστικά κέντρα.

N. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ: Το θέμα της επανένωσης οικογενειών είναι ξεκάθαρο. Αφορά στον εκπαιδευτικό που βρίσκεται σε ένα νησί και θέλει να επιστρέψει στη σύζυγό του και τα παιδιά του. Αφορά κάποιον ο οποίος μόνιμα εργάζεται σε μία περιοχή και θέλει να επισκεφτεί την σύζυγο και τα παιδιά του.

Η πρόβλεψη που αφορά τα τέκνα ή τις οικογένειες που θέλουν να μεταβούν στους γονείς, δεν μπορεί να συμβεί παρά μόνο εάν η κατεύθυνση αφορά στη μόνιμη κατοικία. Άρα με το απαραίτητο φορολογικό έγγραφο μπορούν να μετακινηθούν άπαξ προς τα εκεί.

Αντιλαμβάνομαι, και νομίζω ότι δεν το αντιλαμβανόμαστε μόνο εμείς, είναι λογικό ότι υπάρχουν αγαπημένοι μας οι οποίοι μας λείπουν και ειδικά τα Χριστούγεννα, στις γιορτές, μας λείπουν ακόμη περισσότερο.

Και νομίζω ότι όλοι θέλουμε να τους αγκαλιάσουμε, να τους φιλήσουμε, να τους δούμε από κοντά, μας έχουν λείψει. Αλλά νομίζω ότι είναι πολύ σημαντικό να τους προφυλάξουμε αυτή τη στιγμή και να τους δούμε σε λίγους μήνες με την ασφάλεια που χρειάζεται.

Ως εκ τούτου, λίγο ακόμα υπομονή. Είναι πολύ δύσκολο, θα τους ευχηθούμε τηλεφωνικά, θα αφιερώσουμε χρόνο τηλεφωνικά. Σε κάθε περίπτωση όμως, ας αποφύγουμε να μετακινηθούμε, ας αποφύγουμε να έρθουμε σε επαφή. Διότι και δεν επιτρέπεται, αλλά και μόνο έτσι μπορούμε πραγματικά να τους προφυλάξουμε.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Επόμενη ενημέρωση από το Υπουργείο Υγείας, τη Δευτέρα 14 Δεκεμβρίου στις 6 το απόγευμα. Σας ευχαριστούμε πολύ.