



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 Αρχηγό ΓΕΕΘΑ Στρατηγό Κ. Φλώρο & τους Καθηγητές Β. Παπαευαγγέλου & Γκ. Μαγιορκίνη

Αθήνα, 18 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 Εμπειρογνώμωνων Βάνα Παπαευαγγέλου και τον Επίκουρο Καθηγητή της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνώμωνων Γκίκα Μαγιορκίνη.

Απόψε καλωσορίζουμε στο Υπουργείο Υγείας και τον Αρχηγό ΓΕΕΘΑ, Στρατηγό Κωνσταντίνο Φλώρο, ο οποίος θα κάνει ανακοινώσεις σχετικά με τη συμμετοχή των Ενόπλων Δυνάμεων στη διαδικασία του testing.

Όπως πάντα, 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 σήμερα 916 κρούσματα κορονοϊού στη χώρα μας. Ο συνολικός αριθμός ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι στις ΜΕΘ, ανέρχεται σε 527 άτομα, ενώ ακόμα 96 συνάνθρωποί μας έχασαν τη ζωή τους κατά τη διάρκεια των τελευταίων 24 ωρών.

Σύμφωνα με την εβδομαδιαία ενημέρωση της Επιτροπής μας από την υπεύθυνη επιδημιολογικής επιτήρησης του ΕΟΔΥ, κυρία Κοντοπίδου, αλλά και τον Καθηγητή κύριο Σωτήρη Τσιόδρα, τα κύρια χαρακτηριστικά της προηγούμενης εβδομάδας ήταν η περαιτέρω μείωση του αριθμού των νέων κρουσμάτων, αλλά και των νέων εισαγωγών στα Νοσοκομεία.

Παράλληλα όμως, βλέπουμε τόσο στην περιοχή της Δυτικής Αττικής, όσο και στην περιοχή της Κοζάνης, αυξημένο αριθμό κρουσμάτων, που αποτελούν κίνδυνο για νέα αύξηση όχι μόνο τοπικά, αλλά και γενικά στη χώρα μας.

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

Είναι εξαιρετικά σημαντικό και ελπιδοφόρο, το γεγονός ότι είναι η πρώτη εβδομάδα που ο αριθμός των συνανθρώπων μας που βγήκε από τις ΜΕΘ, ήταν μεγαλύτερος από αυτούς που διασωληνώθηκαν.

Ξεκάθαρα επιτέλους αυτήν την εβδομάδα μειώθηκε και ο αριθμός των ανθρώπων που έχασαν τη μάχη με τον κορονοϊό, σε σχέση με όλες τις προηγούμενες εβδομάδες. Η μείωση των διασωληνωμένων ασθενών και των θανάτων άργησε πολύ να έρθει. Ένας από τους βασικούς λόγους που δεν επιβεβαιώθηκαν οι προβλέψεις μας, είναι η εξαιρετικά υψηλή διασπορά της λοίμωξης στην κοινότητα.

Και ναι, είμαστε χαρούμενοι που πετύχαμε τη μείωση του δεύτερου πανδημικού κύματος. Είμαστε χαρούμενοι που μειώθηκε ο λεγόμενος δείκτης Rt, ο λεγόμενος Δείκτης Αναπαραγωγής.

Αλλά πρέπει να γίνει σαφές, ότι με βάση τον αριθμό των ενεργών κρουσμάτων ο κίνδυνος παραμένει σε πολύ υψηλά επίπεδα σε πολλές περιοχές της χώρας μας. Είναι πολύ εύκολο με μία μικρή χαλάρωση τις επόμενες δύο εβδομάδες των γιορτών, να δούμε μία εκθετική αύξηση των κρουσμάτων αλλά και πάλι πίεση ασφυκτική στο Ε.Σ.Υ..

Για να σας δώσω ένα απλό παράδειγμα να γίνει πιο κατανοητό αυτό, ας πούμε ότι έχουμε σε μία περιοχή μας σημαντικό αριθμό ενεργών κρουσμάτων λόγω του δεύτερου πανδημικού κύματος, όπου όμως σήμερα, παραμονές των γιορτών, ο αριθμός των νέων κρουσμάτων είναι σημαντικά μειωμένος. Αν κάποιος κάτοικος χαλαρώσει, παραδείγματος χάριν δεν φοράει σωστά τη μάσκα του ή συγχρωτιστεί πολλές ώρες μέσα σε ένα κλειστό χώρο, έχει μεγάλη πιθανότητα να συναντήσει έναν ασυμπτωματικό φορέα. Και έτσι να ξεκινήσει και πάλι η νέα αλυσίδα μετάδοσης, περαιτέρω διασποράς στην κοινότητα και βέβαια τότε, στην περιοχή αυτή η επιδημιολογική κατάσταση τον Ιανουάριο θα είναι δραματική.

Μάλιστα, όσο πιο ψηλό είναι το επιδημιολογικό φορτίο της κάθε περιοχής, τόσο γρηγορότερα θα συμβεί η αύξηση των νέων κρουσμάτων και με εξαιρετικό τρόπο, γεγονός που θα έχει καταστροφικές συνέπειες.

Αυτή είναι η μεγάλη διαφορά της επιδημιολογικής κατάστασης της χώρας μας σε σχέση με το καλοκαίρι. Τότε είχαμε λίγα ενεργά κρούσματα και συνεπώς μικρή πιθανότητα και λόγω των διαφορετικών καιρικών συνθηκών να εκτεθούμε. Τότε έπρεπε να είσαι πολύ άτυχος για να βρεθείς κοντά σε έναν ασυμπτωματικό φορέα, κάτι που δυστυχώς δεν συμβαίνει σήμερα.

Τα μέλη της Επιτροπής βρεθήκαμε αρκετές φορές αυτή την εβδομάδα και θα ήθελα να σας μεταφέρω το κλίμα των συζητήσεών μας. Μία είναι η λέξη που μας εκφράζει όλους: ανησυχούμε, ανησυχούμε πολύ!

Πραγματικά ανησυχούμε, γιατί γνωρίζουμε καλά ότι εάν δεν τηρηθούν οι συστάσεις μας για τη μείωση των συναναστροφών και του συγχρωτισμού, θα γεμίσουν και πάλι τα Νοσοκομεία και οι ΜΕΘ μέσα στις επόμενες εβδομάδες.

Και όπως ήδη έχει τονιστεί πολλές φορές, οι ισορροπίες είναι ιδιαίτερα εύθραυστες και δεν υπάρχουν περιθώρια ούτε για πειραματισμούς, ούτε για λάθη, ούτε για ωχαδερφισμό.

Ανησυχούμε γιατί αν και η πλειοψηφία της κοινωνίας έχει κατανοήσει ότι φέτος θα ζήσουμε διαφορετικά Χριστούγεννα, έχουν πειστεί για την ανάγκη σχολαστικής τήρησης των οδηγιών που μοναδικό στόχο έχουν την προστασία μας και τη διατήρηση της υγείας μας, υπάρχει δυστυχώς μία μικρή μερίδα του πληθυσμού που είτε αμφισβητεί, είτε έχει κουραστεί από την πολύμηνη υστέρηση δραστηριοτήτων.

Θέλουμε μετά τις γιορτές να πάμε μπροστά, όχι να γυρίσουμε πίσω στο Νοέμβριο. Θέλουμε μετά τις γιορτές, οπότε θα έχει ξεκινήσει και ο εμβολιασμός, να αρχίσουμε να κοιτάμε το μέλλον με αισιοδοξία, να αρχίσουμε να επιστρέφουμε στην κανονικότητά μας, να γυρίσουν τα παιδιά στα σχολεία και σιγά-σιγά να αρχίσουν και οι άλλες δραστηριότητες της κοινωνίας μας.

Στη διάρκεια του δεύτερου κύματος, πολλές είναι οι ευρωπαϊκές χώρες που κατάφεραν να διατηρήσουν τη λειτουργία της εκπαίδευσης όπως και άλλες δραστηριότητες. Σας θυμίζω ότι ελάχιστες είναι οι χώρες στην Ευρώπη που έκλεισαν τα Δημοτικά σχολεία. Συνεπώς το χρωστάμε στα παιδιά μας, πρέπει να τα βοηθήσουμε να επιστρέψουν, ακόμα και πριν από εμάς, στη ρουτίνα που τόσο πολύ τους έχει λείψει.

Όλοι έχουμε κουραστεί από την καραντίνα που μας απομάκρυνε από τους αγαπημένους μας, αλλά δεν πρέπει να αφήσουμε την ευκαιριακή διασκέδαση να καταστρέψει όλα όσα πετύχαμε τις προηγούμενες εβδομάδες. Ξέρουμε ότι οι καιρικές συνθήκες είναι εναντίον μας, ο χειμερινός καιρός δεν είναι σύμμαχός μας, αλλά δεν πρέπει να χάσουμε το κουράγιο μας και να παρατήσουμε αυτή την προσπάθεια να πετύχουμε το στόχο μας, που δεν είναι τίποτε άλλο από το να φτάσουμε στο ραντεβού μας με το εμβόλιο και εν τω μεταξύ να καταφέρουμε και να αποφύγουμε και άλλες σκληρές καραντίνες.

Το ιδανικό θα ήταν να μπορούσαμε να βρίσκαμε μια ισορροπία. Μια ισορροπία μεταξύ των λίγων απαραίτητων δραστηριοτήτων και αποφυγής σημαντικής αύξησης των κρουσμάτων. Και ξέρουμε ότι, ακόμα και αν αυξηθεί λίγο η κινητικότητά μας, αν τηρούμε αυστηρά τα μέτρα, φοράμε τις μάσκες μας, αποφεύγουμε το συγχρωτισμό και μειώσουμε τις κοινωνικές μας επαφές σε μικρό σταθερό κύκλο, θα πετύχουμε να ζούμε μια πιο φυσιολογική ζωή και με ασφάλεια.

Είδαμε τι συνέβη σε αρκετές ευρωπαϊκές χώρες. Άνοιξαν πριν τα τέλη Νοεμβρίου, συνωστίστηκαν και τώρα αναγκάζονται να ξανακλείσουν τις δραστηριότητές τους παραμονές Χριστουγέννων. Η εμπειρία των διπλανών μας, μάς δείχνει σαφώς και ξεκάθαρα ότι ένα είναι το στοίχημα: η διατήρηση του χαμηλού επιδημιολογικού φορτίου που είναι ένα εξαιρετικά δύσκολο στοίχημα για μέσα στο χειμώνα.

Έχουμε και το παράδειγμα των Ηνωμένων Πολιτειών της Αμερικής, που όπως αναφέρει ο Διευθυντής του Κέντρου Ελέγχου Λοιμώξεων κ. Robert Redfield, τρεις εβδομάδες μετά τη γιορτή των Ευχαριστιών που αποτελεί για αυτούς την πλέον οικογενειακή γιορτή και ευκαιρία για συνέντευξη, τα κρούσματα αυξήθηκαν κατά 20% καθώς και οι εισαγωγές στα Νοσοκομεία, ενώ

άνοιξαν ξανά τα Νοσοκομεία εκστρατείας στη Μασσαχουσέτη, στη Νεβάδα και σε άλλες περιοχές. Τα Νοσοκομεία κατακλύζονται και πάλι πιέζουν το ήδη εξαντλημένο ιατρονοσηλευτικό προσωπικό.

Και βέβαια παντού στην Ευρώπη και σε όλο τον κόσμο, τα ίδια με εμάς σκέφτονται, τους ίδιους προβληματισμούς και αγωνίες έχουν. Για αυτό άλλωστε και οι διεθνείς Οργανισμοί έχουν εκδώσει σαφείς οδηγίες για τη συμπεριφορά μας κατά την διάρκεια των γιορτών.

Πριν συναντήσουμε τους γονείς μας ή τα αδέρφια μας που τυχόν ανήκουν σε ομάδες υψηλού κινδύνου, πρέπει να σκεφτούμε την έκθεσή μας τις τελευταίες δύο εβδομάδες. Ο συγχρωτισμός και οι συναθροίσεις, ιδιαίτερα σε κλειστούς και μη καλά αεριζόμενους χώρους όπως είναι τα σπίτια μας, αποτελούν ευκαιρία υπερμετάδοσης ακόμα και μέσα σε ένα μόνο βράδυ.

Αν ένας από την παρέα είναι ασυμπτωματικός φορέας, έχει την ευκαιρία να το μεταδώσει σε όλους μας. Για αυτό πρέπει να φοράμε τη μάσκα μας σωστά, να τηρούμε τις αποστάσεις και να φροντίζουμε τον αερισμό στους κλειστούς χώρους, όσο πιο συχνά γίνεται. Η συνάντηση με άτομα που δεν κατοικούν στο ίδιο σπίτι, αυξάνει σημαντικά τον κίνδυνο έκθεσης, αλλά και τον κίνδυνο μετάδοσης του ιού.

Το μέγεθος της παρέας που θα συναντηθεί, αλλά και η διάρκεια της συνάθροισης έχει μεγάλη σημασία και είναι σαφές ότι όσο περισσότεροι άνθρωποι από διαφορετικά νοικοκυριά συναντιούνται σε ένα κλειστό χώρο και για μεγαλύτερη διάρκεια, τόσο μεγαλύτερος είναι ο κίνδυνος.

Εντυπωσιάζει πραγματικά η νέα δραματική προειδοποίηση του Διευθυντή του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, Δρ. Kluge, εν όψει των εορτών, που ουσιαστικά καλεί τους Ευρωπαίους να μείνουν στο σπίτι τα Χριστούγεννα, λόγω της ανεξέλεγκτης διασποράς του ιού και της αύξησης των κρουσμάτων αλλά και των θυμάτων του κορονοϊού.

Λέει χαρακτηριστικά: Δεν αξίζει το ρίσκο! Το πιο ασφαλές σήμερα είναι να μείνετε σπίτι.

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

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

ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ: Καλησπέρα σας και από μένα. Σήμερα θα σας παρουσιάσουμε την νέα πλατφόρμα για πιστοποιημένο έλεγχο κορονοϊού στην κοινότητα. Ένα εργαλείο που θα μας βοηθήσει να βελτιώσουμε την επιδημιολογική εικόνα που έχουμε για την διασπορά του ιού.

Η στρατηγική μας για δωρεάν τεστ, όπως γνωρίζετε, μέχρι στιγμής συμπεριλαμβάνει κατ' αρχήν όλους τους ασθενείς με συμπτώματα συμβατά με την Covid-19, όπως είναι οι νοσοκομειακοί και οι έλεγχοι στα Κέντρα Υγείας. Επίσης, εκτελείται και έλεγχος στην κοινότητα από τον ΕΟΔΥ, στα πλαίσια αντιμετώπισης συρροών αλλά και προληπτικοί έλεγχοι για την έγκαιρη ανίχνευση επερχόμενης συρροής σε ευάλωτες ομάδες.

Με την έλευση έγκυρων ταχέων αντιγονικών τεστ τα οποία και αξιολογήθηκαν από ανεξάρτητες πηγές, προσθέτουμε πλέον στην στρατηγική μας τυχαίους δωρεάν δειγματοληπτικούς ελέγχους σε όλη την επικράτεια, με σκοπό, με στόχο να φτάσουμε τα 12.000 τεστ τυχαίου ελέγχου ανά ημέρα.

Ενδεικτικά η δράση θα βοηθήσει στην διακοπή αλυσίδων μετάδοσης, στην βελτίωση της προβλεπτικής μας ικανότητας και την καλύτερη εκτίμηση της ασυμπτωματικής διασποράς στην κοινότητα.

Για την υλοποίηση του προγράμματος έχει δημιουργηθεί μια νέα πλατφόρμα στην διεύθυνση testing.gov.gr και έχουν καθοριστεί 386 σταθερά σημεία ελέγχου στα οποία συμπεριλαμβάνονται Κέντρα Υγείας, μονάδες των Ενόπλων Δυνάμεων αλλά και Υγειονομικές Μονάδες του ΕΟΔΥ.

Το εκτιμώμενο χρονοδιάγραμμα είναι ότι το βράδυ της Δευτέρας 21/12 θα είναι διαθέσιμη η πλατφόρμα στο testing.gov.gr, μέσω της οποίας θα μπορείτε να δηλώσετε ενδιαφέρον. Στην συνέχεια, η πρώτη ομάδα πολιτών, 12.000 ατόμων, θα ειδοποιηθεί το Σάββατο 26/12 για να προσέλθει στο πλησιέστερο σημείο λήψης τεστ από Δευτέρα 28/12.

Η συμμετοχή σας είναι καθοριστικής σημασίας. Με τη συμμετοχή στον τυχαίο έλεγχο, θα μπορέσετε να βοηθήσετε κατ' αρχήν τους εαυτούς σας, τους ευπαθείς αγαπημένους, καθώς και θα συμβάλλετε στο να μεγιστοποιήσουμε την προληπτική μας ικανότητα να αναχαιτίσουμε ένα τρίτο κύμα.

Η βοήθειά σας σε αυτό το εγχείρημα, θέλω να τονίσω, είναι εξαιρετικά σημαντική. Ποιους αφορά; Αφορά όλους μας, με μια πολύ συγκεκριμένη εξαίρεση. Αν έχετε συμπτώματα, θα πρέπει να έρθετε σε επικοινωνία με το γιατρό σας να σας καθοδηγήσει, καθώς η επιλογή για τεστ μέσα από αυτήν την πλατφόρμα είναι τυχαία και είναι πιθανόν να μην επιλεγείτε ή η επιλογή να μην γίνει το χρονικό διάστημα της νόσου.

Ο σωστός τρόπος για να κάνετε δωρεάν τεστ, αν έχετε συμπτώματα, είναι μέσω του θεράποντος ιατρού, των Κέντρων Υγείας και των Νοσοκομείων.

Η διαδικασία θα ξεκινάει από μία διαδικτυακή φόρμα στο testing.gov.gr που εκτιμάμε, εκτός απροόπτου, θα ανοίξει το βράδυ της Δευτέρας που μας έρχεται. Στην εισαγωγική σελίδα θα δίνονται πληροφορίες σχετικά με την πλατφόρμα, την αίτηση ενδιαφέροντος και τη διαδικασία που θα ακολουθηθεί.

Επαναλαμβάνω ότι η πλατφόρμα ακόμα δεν είναι διαθέσιμη. Θα είναι διαθέσιμη από Δευτέρα βράδυ. Στην αίτηση θα συμπληρώνονται στοιχεία, όπως ονοματεπώνυμο, ηλικία, ταχυδρομικός κώδικας, ιδιότητα, επάγγελμα και οπωσδήποτε οι αριθμός κινητού τηλεφώνου. Αφού συμπληρώσετε τα στοιχεία σας και τον αριθμό του κινητού τηλεφώνου, θα σας αποστέλλεται στο κινητό ένα sms με κωδικό επαλήθευσης, τον οποίο και θα πρέπει να συμπληρώσετε στη φόρμα, ώστε να ολοκληρωθεί η διαδικασία της καταχώρησης της αίτησής σας.

Για αυτό θα πρέπει να έχετε το κινητό δίπλα σας τη στιγμή της καταχώρησης της εκδήλωσης ενδιαφέροντος. Όταν ολοκληρωθεί και η καταχώρηση του αριθμού επαλήθευσης, που θα έχετε λάβει με το sms, τότε θα δείτε στην οθόνη που σας πληροφορεί, ότι η αίτησή σας καταχωρήθηκε. Να επισημάνουμε ότι το πρώτο sms επαλήθευσης δεν είναι αποδεικτικό ότι έχετε επιλεγεί για τεστ. Αν επιλεγείτε, θα σας αποστέλλει νέο sms μερικές ημέρες αργότερα.

Να τονίσουμε ακόμα μία φορά, ότι η επιλογή θα γίνεται μέσα από τυχαιοποίηση μέσω υπολογιστικού αλγορίθμου. Οι επιλεγμένοι πολίτες θα λαμβάνουν ένα νέο sms με έναν μοναδικό κωδικό, μέσω του οποίου θα μπορούν να εμφανιστούν σε ένα συγκεκριμένο χρονικό διάστημα, σε συγκεκριμένα σημεία για να εκτελέσουν το τεστ.

Παράκληση θερμή, να μην μοιράζεστε τον αριθμό με κάποιον άλλον. Το sms θα επιτρέπει τη μετακίνηση σε περίπτωση που υπάρχει lockdown στην περιοχή που βρίσκεται ο πολίτης, καθώς και θα δικαιολογεί τρίωρη αποχή από την εργασία.

Τα δεδομένα που παρέχουν οι πολίτες δεν θα αποθηκεύονται και θα διαγράφονται μετά την ολοκλήρωση της διαδικασίας. Μόνο στατιστική πληροφορία που θα εξάγεται, θα παρέχεται στους εμπειρογνώμονες, ενώ τα στατιστικά συμπεράσματα θα χρησιμοποιηθούν για την αντιμετώπιση της πανδημίας.

Συνοπτικά λοιπόν, οι πολίτες θα κάνουν δήλωση ενδιαφέροντος στη διαδικτυακή πλατφόρμα. Στη συνέχεια θα επιλέγονται τυχαιοποιημένα και θα τους δίνεται ένα χρονικό «παράθυρο» για να προσέλθουν σε ένα σταθερό σημείο, όπου θα εκτελείται το τεστ.

Στη συνέχεια, ο πολίτης θα ενημερώνεται για το αποτέλεσμα, ενώ η πληροφορία του τεστ θα περνάει στο μητρώο Covid. Η πληροφορία, τέλος, θα αποτελεί τμήμα της επιδημιολογικής επιτήρησης του ΕΟΔΥ.

Εάν μας βοηθήσετε, θα μπορέσουμε να προλάβουμε μαζί το τρίτο κύμα. Σας ευχαριστούμε πολύ για τη βοήθειά σας.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Ευχαριστούμε τον κύριο Μαγιorkίνη. Το λόγο έχει ο Αρχηγός ΓΕΕΘΑ.

Κ. ΦΛΩΡΟΣ: Καλησπέρα σας. Από την αρχή της πανδημίας, το Γενικό Επιτελείο Εθνικής Άμυνας σε συνεργασία με το Υπουργείο Εθνικής Άμυνας, συνδράμει τα αρμόδια Υπουργεία στο έργο της αντιμετώπισης της υγειονομικής απειλής της Covid-19, θέτοντας στη διάθεσή τους εξειδικευμένο προσωπικό, μέσα μεταφοράς και κρίσιμα υλικά, καθώς και χώρους νοσηλείας.

Στο πλαίσιο της κοινής προσπάθειας που καταβάλλεται, οι Ένοπλες Δυνάμεις θα συμβάλλουν στην επιδημιολογική επιτήρηση του πληθυσμού έναντι του κορονοϊού, συμμετέχοντας σε ένα πρόγραμμα που προβλέπει την ανάπτυξη 130 σταθμών δειγματοληψίας και τη διενέργεια ταχέων διαγνωστικών ελέγχων, rapid test.

Οι παραπάνω σταθμοί δειγματοληψίας έχουν ήδη αναρτηθεί σε 73 πόλεις της ελληνικής επικράτειας από 97 μονάδες και των τριών κλάδων των Ενόπλων Δυνάμεων, συμπεριλαμβανομένων φυσικά των στρατιωτικών Νοσοκομείων, καλύπτοντας έτσι και τις 13 Διοικητικές Περιφέρειες της χώρας.

Οι σταθμοί είναι στεγασμένοι σε κατάλληλα διαμορφωμένους χώρους των στρατιωτικών μονάδων και έχουν ήδη στελεχωθεί με ιατρούς, νοσηλευτές και προσωπικό γραμματειακής υποστήριξης του Στρατού Ξηράς, του Πολεμικού Ναυτικού και της Πολεμικής Αεροπορίας, ενώ η Πολιτική Προστασία μας έχει διαθέσει τον απαραίτητο υγειονομικό και τεχνολογικό εξοπλισμό, δηλαδή κιτ των rapid test, τάμπλετ, καθώς και μέσα ατομικής προστασίας του προσωπικού.

Από τη Δευτέρα 28 Δεκεμβρίου, όπως προειπώθηκε, όσοι πολίτες το επιθυμούν μπορούν να προσέρχονται στους εν λόγω σταθμούς για τη διενέργεια διαγνωστικών ελέγχων. Η προσέλευση θα γίνεται σε εργάσιμες ημέρες και ώρες κατόπιν ραντεβού, ως προαναφέρθηκε, σύμφωνα με το πρόγραμμα που θα καταρτίζεται από την Πολιτική Προστασία, η οποία θα έχει την ευθύνη της εκδήλωσης περαιτέρω ενεργειών, σε περίπτωση καταγραφής θετικών δειγμάτων, όσο και της στατιστικής αξιοποίησης των αποτελεσμάτων.

Παράλληλα με το ανωτέρω πρόγραμμα, συνεχίζεται η συμμετοχή των Ενόπλων Δυνάμεων σε μία σειρά από δράσεις και παρεμβάσεις, με στόχο τον περιορισμό της διασποράς του κορονοϊού, την παροχή υπηρεσιών υγείας υψηλού επιπέδου στο προσωπικό των Ενόπλων Δυνάμεων και των οικογενειών τους αλλά και την ανακούφιση του ευρύτερου κοινωνικού συνόλου από την υγειονομική κρίση.

Ειδικότερα συνεχίζονται αδιάκοπα οι εξής 7 δράσεις:

Η διάθεση στο Υπουργείο Υγείας 35 απλών κλινών νοσηλείας και 18 κλινών ΜΕΘ στα στρατιωτικά Νοσοκομεία της χώρας για την κάλυψη των αυξημένων αναγκών αντιμετώπισης περιστατικών Covid-19.

Η διάθεση κλινών ΜΕΘ για την κάλυψη γενικών περιστατικών του ΕΚΑΒ.

Η διάθεση δύο Κλινικών του 424 Γενικού Στρατιωτικού Νοσοκομείου, δυνάμει 28 κλινών εκάστη για τη μεταφορά των μη covid περιστατικών, των αγγειοχειρουργικών, νευροχειρουργικών, χειρουργικών Κλινικών του Νοσοκομείου ΑΧΕΠΑ, προκειμένου οι αντίστοιχες κλινικές του ΑΧΕΠΑ να διατεθούν για ασθενείς στη λοίμωξη από κορονοϊό.

Η ανάπτυξη και λειτουργία της Κινητής Υγειονομικής Μονάδας Εκτάκτων Αναγκών στον προαύλιο χώρο του 424 Στρατιωτικού Νοσοκομείου στη Θεσσαλονίκη.

Η υποστήριξη του ΕΚΑΒ στο έργο της μεταφοράς μη covid περιστατικών, όπως αιμοκαθαρόμενοι ασθενείς, με ασθενοφόρα στο 424 Γενικό Στρατιωτικό Νοσοκομείο.

Η διάθεση 232 στελεχών υγειονομικού στη Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας, στον ΕΟΔΥ, στα εργαστήρια αναφοράς κορονοϊού Αθήνας και Θεσσαλονίκης, στην Περιφέρεια Ανατολικής και Δυτικής Μακεδονίας, στην ομάδα διαχείρισης κρίσεων Περιφερειακής Ενότητας Καστοριάς, στο Γενικό Νοσοκομείο Καστοριάς, στο Γενικό Νοσοκομείο Ξάνθης, στο Κέντρο Υγείας Εχίνου, καθώς και σε πύλες εισόδου της χώρας.

Η παρασκευή και διάθεση αντισηπτικών διαλυμάτων για την κάλυψη των αναγκών του Υπουργείου Υγείας και των Ενόπλων Δυνάμεων, φυσικά.

Και τέλος, ολοκληρώνοντας, θα ήθελα να σας διαβεβαιώσω ότι οι ελληνικές Ένοπλες Δυνάμεις χωρίς να κάνουν καμία έκπτωση στην εκτέλεση της κυρίας αποστολής τους, διαθέτουν την τεχνογνωσία και την ετοιμότητα να σταθούν αρωγοί στο κοινωνικό σύνολο, συμμετέχοντας με τις δυνάμεις τους στο κοινό εθνικό μέτωπο κατά του κορονοϊού για την προάσπιση του μείζονος αγαθού της Δημόσιας Υγείας.

Σας ευχαριστώ πολύ και εύχομαι σε όλους καλά Χριστούγεννα και καλές γιορτές.

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

N. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ: Καλησπέρα σας από την Πολιτική Προστασία. Θέλω και εγώ να ευχαριστήσω το ΓΕΕΘΑ και τις Ένοπλες Δυνάμεις και τα στελέχη τους και δη τα υγειονομικά στελέχη, για την εξαιρετική συνεργασία και τη συμβολή τους από την πρώτη μέρα αυτής της πανδημίας στην προσπάθεια αντιμετώπισής της.

Προχωρήσαμε χθές στην ανακοίνωση πρόσθετων μέτρων για περιοχές της δυτικής Αττικής και πιο συγκεκριμένα για τους Δήμους Ασπροπύργου, Ελευσίνας και Μάνδρας-Ειδυλλίας, όπου το ιικό φορτίο είναι ανησυχητικά αυξημένο.

Δυστυχώς αντίστοιχη είναι η εικόνα και στην Περιφερειακή Ενότητα Κοζάνης. Για αυτό και με ομόφωνη εισήγηση της Εθνικής Επιτροπής Προστασίας της Δημόσιας Υγείας έναντι του κορονοϊού, η οποία από χθές προχώρησε σε εξαντλητική επεξεργασία των υφιστάμενων δεδομένων, κρίθηκε αναγκαία η λήψη πρόσθετων περιοριστικών μέτρων και στην περιοχή αυτή, προκειμένου να αποφευχθεί περαιτέρω διασπορά του ιού.

Συγκεκριμένα και στην Περιφερειακή Ενότητα Κοζάνης έχουν πλέον εφαρμογή από αύριο στις 6 το πρωί και για 7 ημέρες, τα μέτρα που ισχύουν και για τη δυτική Αττική. Πιο συγκεκριμένα, επεκτείνεται η απαγόρευση κυκλοφορίας από τις 6 το απόγευμα ως τις 5 το πρωί, εξαιρουμένων των εργαζομένων, οι οποίοι μπορούν να μετακινούνται μόνο από και προς την εργασία τους, με αποκλειστική άδεια από τον εργοδότη τους.

Αναστέλλεται η λειτουργία του λιανεμπορίου, ακόμα και με τη μέθοδο του click away, των κομμωτηρίων, των καταστημάτων περιποίησης νυχιών και των βιβλιοπωλείων σε όλη την Περιφερειακή Ενότητα Κοζάνης. Επιπλέον, αναστέλλονται και οι πάσης φύσεως εκκλησιαστικές τελετές όλων των δογμάτων, εξαιρουμένων των εξόδιων ακολουθιών με παρουσία μόνο στενών

συγγενών που δεν θα ξεπερνούν τα 10 άτομα. Επιπλέον, αναστέλλεται η ελεύθερη πρόσβαση σε ναούς για ατομική προσευχή, ενώ η τέλεση όλων των εκκλησιαστικών λειτουργιών πραγματοποιείται μόνο με την παρουσία κληρικών.

Παράλληλα, προχωράμε στη μαζική εφαρμογή ελέγχων στον πληθυσμό των περιοχών αυτών, με χρήση ταχέων αντιγονικών δοκιμασιών, rapid test, και με καθιερωμένη σε βάθος ιχνηλάτηση των επιβεβαιωμένων κρουσμάτων και των στενών επαφών τους. Επισημαίνεται ότι για την Κοζάνη ιδιαίτερη έμφαση θα δοθεί στις περιοχές Βοΐου και Εορδαίας.

Παράλληλα, εντατικοποιούνται οι έλεγχοι στους εργαζόμενους των επιχειρήσεων και δη των βιομηχανιών στις περιοχές αυτές, με την εφαρμογή του μοντέλου 0-5-10, δηλαδή, έλεγχος την πρώτη, πέμπτη και δέκατη μέρα.

Για τους εργαζόμενους σε Μονάδες Φροντίδας Ηλικιωμένων, αποφασίστηκε ότι θα γίνεται μοριακός έλεγχος ή έλεγχος με rapid test κάθε πέντε ημέρες. Επίσης, θα πραγματοποιηθεί μαζική διανομή προστατευτικών масκών, με μέριμνα και συνεργασία της Τοπικής Αυτοδιοίκησης.

Επιπρόσθετα, αναστέλλεται η λειτουργία των λαϊκών αγορών στους πέντε Δήμους της Περιφερειακής Ενότητας. Παράλληλα, ο έλεγχος των μικροπωλητών με χρήση ταχέων αντιγονικών δοκιμασιών, rapid test, είναι υποχρεωτικός, ως προϋπόθεση για την παροχή άδειας μετακίνησης εργασίας σε άλλες περιοχές, καθώς και ο περιοδικός επανέλεγχος ανά τρεις ημέρες.

Παράλληλα, άμεσα ξεκινούν εκστρατείες ενημέρωσης του πληθυσμού από κλιμάκια του ΕΟΔΥ, ενώ την ίδια στιγμή αποφασίστηκε και δρομολογείται εντατικοποίηση των ελέγχων εφαρμογής των μέτρων και η ενίσχυση των ελεγκτικών μηχανισμών στις περιοχές αυτές.

Τέλος, στην Κοζάνη μεταβαίνει κλιμάκιο αποτελούμενο από στελέχη του ΕΟΔΥ, της Γενικής Γραμματείας Πολιτικής Προστασίας και της Γενικής Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας της Περιφερειακής Ενότητας Κοζάνης, για την ενδελεχή καθημερινή διερεύνηση και διαχείριση της κατάστασης.

Κάνουμε έκκληση και ταυτόχρονα απευθύνουμε ισχυρή σύσταση στους κατοίκους Κοζάνης, όπως και στους κατοίκους Δυτικής Αττικής, για πιστή τήρηση των μέτρων. Η κατάσταση στις περιοχές αυτές είναι ιδιαίτερα κρίσιμη και πρέπει να παραθέσω ορισμένα στοιχεία.

Στην Περιφερειακή Ενότητα Κοζάνης υπάρχουν αυτή την στιγμή 397 ενεργά κρούσματα με 81 νοσηλεύονται και με μέσο όρο ηλικίας τα 53,26 έτη. Από την ιχνηλάτηση των κρουσμάτων προέκυψαν 816 στενές επαφές high risk, οι οποίες τελούν ήδη σε κατ' οίκον περιορισμό. Από τα 397 αυτά κρούσματα, 199 βρίσκονται στο Δήμο Κοζάνης, 134 στο Δήμο Εορδαίας, 43 στο Δήμο Βοΐου, 15 στο Δήμο Σερβίων και 6 στο Δήμο Βελβεντού.

Το γεγονός όμως ότι το 73,2% των ενεργών κρουσμάτων και στενών επαφών τους, συνδέονται με μετακινήσεις και επισκέψεις σε περισσότερο από έναν όμορο Δήμο μέσα στην ίδια την

Περιφερειακή Ενότητα, όπως προκύπτει από την ιχνηλάτηση, μας αναγκάζει να θέσουμε περιοριστικούς όρους σε όλη την περιοχή.

Επίσης, ενημερωτικά επισημαίνουμε ότι το 81,23% των ενεργών αυτών κρουσμάτων είναι με κύρια ή δευτερεύοντα συμπτώματα, 46,91% στην πρώτη περίπτωση και 34,32% στη δεύτερη.

Τέλος, το 14,57% των κρουσμάτων είναι συνταξιούχοι, το 10,12% ιδιωτικοί υπάλληλοι και το 10,1% αυτοαπασχολούμενοι που σχετίζονται με το πλανόδιο εμπόριο. Και είναι χαρακτηριστικό ότι ο δείκτης 7 ημερών ανά 100.000 κατοίκους στην Κοζάνη, το λεγόμενο 7-days moving average, ενώ ήταν 25,2 την προηγούμενη εβδομάδα, εχθές είχε σκαρφαλώσει στο 31,3. Και βέβαια σε απόλυτη αντιδιαστολή με το τι συμβαίνει στις υπόλοιπες 73 Περιφερειακές Ενότητες σε όλη την χώρα.

Τώρα σχετικά με την εικόνα που παρουσιάζει η Δυτική Αττική. Στο Δήμο Ασπροπύργου υπάρχουν 166 ενεργά κρούσματα, με 28 να νοσηλεύονται, ενώ από την ιχνηλάτηση έχουν προκύψει 285 στενές επαφές. Στο Δήμο Ελευσίνας τα ενεργά κρούσματα είναι 65, με 12 να νοσηλεύονται και οι στενές επαφές τους να ανέρχονται στις 162. Τέλος, στο Δήμο Μάνδρας τα ενεργά κρούσματα ήταν εχθές 32, σήμερα 30, 8 νοσηλεύονται και οι στενές επαφές τους είναι 91.

Ο μέσος όρος ηλικίας των κρουσμάτων είναι τα 41,55 έτη. Αξίζει να σημειωθεί όμως, ότι το 28% των ενεργών κρουσμάτων και το 22% των στενών επαφών των Δήμων Ασπροπύργου και Ελευσίνας, συνδέονται με μετακινήσεις ή επισκέψεις στον όμορο Δήμο Μάνδρας.

Αντίστοιχα, το 41% των κρουσμάτων και των στενών επαφών τους στο Δήμο Μάνδρας, συνδέεται με μετακινήσεις και επισκέψεις στους όμορους Δήμους Ελευσίνας και Ασπροπύργου. Παρατηρείται, λοιπόν, μεγάλη κινητικότητα και διάδραση στις μετακινήσεις μεταξύ των τριών αυτών όμορων Δήμων της Δυτικής Αττικής, με το μεγαλύτερο ποσοστό αυτών να αφορά σε επαγγελματικές υποχρεώσεις.

Επίσης, ενημερωτικά επισημαίνουμε ότι το 78,7% των ενεργών αυτών κρουσμάτων, είναι με κύρια ή δευτερεύοντα συμπτώματα, 50,38% στην πρώτη περίπτωση και 28,32% στη δεύτερη.

Τέλος, το 24,31% των κρουσμάτων είναι ιδιωτικοί υπάλληλοι και το 29,22% είναι εργάτες σχετιζόμενοι με φορτοεκφορτώσεις ή με καλλιέργεια γης, οικοδόμοι, πλανόδιοι μικροπωλητές ή έμποροι φρούτων και λαχανικών, συλλέκτες ανακυκλώσιμων υλικών και αυτοαπασχολούμενοι μηχανικοί αυτοκινήτων, με εύλογα πολλαπλές επαγγελματικές μετακινήσεις στην περιοχή.

Είναι ξεκάθαρο, λοιπόν, γιατί οι κορυφαίοι επιδημιολόγοι μας, οι κορυφαίοι επιδημιολόγοι της χώρας πρότειναν και αποφασίσαμε τις λήψεις των σχετικών αυτών μέτρων.

Είναι, λοιπόν, προφανές ότι δεν υπάρχει περιθώριο για κανένα εφησυχασμό και το ίδιο θα ήθελα να επισημάνω, εκτός των άλλων περιοχών, και προς όλους τους κατοίκους της Κεντρικής Μακεδονίας όπου εχθές πραγματοποιήσαμε συσκέψεις με τον Περιφερειάρχη, τους Δημάρχους και άλλους φορείς της περιοχής.

Μπορεί εκεί η κατάσταση να σταθεροποιείται, εξαιρετικά δυσανάλογα και πολύ αργά σε σχέση με την υπόλοιπη χώρα, αλλά σταθερά, αυτό όμως δεν σημαίνει ότι δεν παραμένει εξαιρετικά εύθραυστη και ο κύριος δείκτης για αυτό είναι η κατάσταση στο Εθνικό Σύστημα Υγείας. Γιατί αν και ο αριθμός των κρουσμάτων μειώνεται, η πίεση στις ΜΕΘ παραμένει σε υψηλά επίπεδα.

Είναι ξεκάθαρο ότι τα πιο αυστηρά μέτρα που επιβλήθηκαν στην Κοζάνη και στη δυτική Αττική και όλα τα μέτρα που κατά καιρούς αποφασίζουμε, βασίζονται στα επιδημιολογικά δεδομένα και μόνο, τα οποία αποτελούν πάντα το απόλυτο, μοναδικό κριτήριο κάθε μας απόφασης.

Προφανώς κανείς δεν θέλει να ζει με περιοριστικά μέτρα. Πρέπει όμως να είναι απολύτως αντιληπτό, ότι ο μόνος λόγος για την επιβολή αυτών των πρόσθετων μέτρων είναι η προστασία της ζωής των πολιτών. Η Πολιτεία έχει υποχρέωση, όταν τα δεδομένα δείχνουν ότι υπάρχει πρόβλημα, να λάβει όλα τα απαραίτητα μέτρα προκειμένου να προστατεύσει ζωές. Δεν επιτρέπονται εκπτώσεις, επιβάλλονται δυναμικά και άμεσα αντανακλαστικά.

Για αυτό άλλωστε ανακοινώνουμε συνεχώς και τις περιοχές που υπάρχει πρόβλημα, ώστε και οι πολίτες να είναι ενήμεροι και να τηρούν με προσήλωση τα μέτρα, αλλά και οι παράγοντες της Τοπικής Αυτοδιοίκησης να συμβάλλουν χτυπώντας καμπανάκι συναγερμού, προειδοποιώντας για τους κινδύνους για τη ζωή των δημοτών και αναλαμβάνοντας συγκεκριμένες πρωτοβουλίες.

Παρακολουθούμε και εμείς και η υγειονομική Επιτροπή τα δεδομένα σε κάθε περιοχή και με βάση αυτά κινούμαστε και λαμβάνουμε τις αποφάσεις. Κανείς Δήμαρχος δεν θέλει να περνάει στους δρόμους και να βλέπει όλα κλειστά. Είμαι βέβαιος όμως, ότι ακόμα περισσότερο δεν θέλει να βλέπει τους δημότες στα Νοσοκομεία και στις εντατικές.

Σε αυτή τη μάχη είμαστε όλοι μαζί: Κυβέρνηση, τοπική Αυτοδιοίκηση, πολίτες. Ο καθένας, φυσικά, με το μερίδιο ευθύνης που του αναλογεί. Δεν πρέπει, λοιπόν, να ξεχνάμε ότι τα μέτρα είναι αναγκαία να τηρούνται από όλους μας στο ακέραιο, όχι μόνο στις περιοχές που αυτή τη στιγμή παρουσιάζουν επιβαρυσμένη εικόνα αλλά σε ολόκληρη τη χώρα.

Σε αυτό το πλαίσιο έχουμε προχωρήσει στην εντατικοποίηση των ελέγχων, γιατί όλοι ξέρουμε ότι η προσπάθεια των πολλών δεν πρέπει να μπει σε κίνδυνο από τα στιγμιαία σφάλματα των λίγων.

Ας είναι ξεκάθαρο ότι η τήρηση των μέτρων είναι ο μόνος τρόπος να μπορέσουμε να περάσουμε όμορφες στιγμές με τα αγαπημένα μας πρόσωπα στο προσεχές μέλλον, όχι όμως δυστυχώς φέτος στις γιορτές όσο και αν το θέλουμε αυτό.

Είναι ο καλύτερος τρόπος για να τα προστατεύσουμε. Είναι ο καλύτερος τρόπος να φτάσουμε όλοι ασφαλείς στο τέλος αυτής της διαδρομής. Και αυτό το τέλος φαίνεται πια αρκετά κοντά μας. Ας μην διακινδυνεύσουμε ένα πισωγύρισμα, μια νέα έξαρση. Ας μην διακινδυνεύσουμε για μερικές στιγμές χαλάρωσης, όλα όσα έχουμε πετύχει με τόσο κόπο μέχρι σήμερα.

Σας ευχαριστώ.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Ευχαριστούμε κύριε Υπουργέ. Να περάσουμε σε ερωτήσεις.

A. ΑΓΓΕΛΟΠΟΥΛΟΥ: Κύριε Μαγιορκίνη και κυρία Παπαευαγγέλου, γνωρίζουμε τελικά αν το εμβόλιο θα πρέπει να γίνεται κάθε χρόνο; Και αν για παράδειγμα τον ένα χρόνο εμβολιαστεί με το εμβόλιο μιας εταιρείας, τον επόμενο πρέπει να κάνει ο πολίτης το ίδιο ή μπορεί να κάνει κάποιο άλλο; Επίσης, πόσες μέρες μετά τη δεύτερη δόση είναι κάποιος ασφαλής έναντι του ιού; Με το εμβόλιο είναι εντελώς αδύνατον να κολλήσει κανείς τον ιό;

Κύριε Κοντοζαμάνη, σύμφωνα με δημοσιεύματα, ο Υπουργός Υγείας των Σκοπίων αποκάλυψε πως από την πρώτη ποσότητα εμβολίων που θα φτάσει την Αθήνα, ένα μέρος θα διατεθεί στα Σκόπια. Ισχύει κάτι τέτοιο;

B. ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ: Να απαντήσω σε ό,τι αφορά το δεύτερο σκέλος της ερώτησης. Η απάντηση είναι όχι. Η Ευρωπαϊκή Ένωση μεριμνά για τη δωρεά εμβολίων σε τρίτες χώρες, μεταξύ των οποίων χώρες των Δυτικών Βαλκανίων. Η Ελλάδα θα συνεισφέρει εφόσον έχει καλύψει τις ανάγκες της.

B. ΠΑΠΑΕΥΑΓΓΕΛΟΥ: Αναφορικά με τα ερωτήματα για τα εμβόλια, όσο δεν είναι ακόμα γνωστό εάν θα χρειάζεται να εμβολιαζόμαστε κάθε χρόνο, όπως γίνεται με το εμβόλιο της γρίπης, ούτε υπάρχουν κατευθυντήριες οδηγίες ή μελέτες που να μας δείχνουν αν κάθε χρόνο θα πρέπει να κάνουμε το ίδιο εμβόλιο ή διαφορετικό, αν είναι απαραίτητο, δηλαδή, να κάνουμε το ίδιο εμβόλιο. Αυτά είναι πράγματα που θα τα δούμε εν καιρώ και πριν έρθει η επόμενη χειμερινή περίοδος.

Αναφορικά με το σε πόσες μέρες αρχίζουμε να είμαστε ασφαλείς, να θυμίσω ότι τα εμβόλια έχουν μια αποτελεσματικότητα που υπολογίζεται με βάση κλινικές μελέτες στο 95%. Στην Ιατρική δεν υπάρχει ποτέ ούτε το 0, ούτε το 100%. Άρα έχουμε μια πολύ μεγάλη αποτελεσματικότητα του 95%, η οποία φαίνεται ότι επιτυγχάνεται περίπου μια βδομάδα μετά την δεύτερη δόση.

Αυτό, όμως, δεν πρέπει να μας κάνει όσο κρατάει η πανδημία να σταματήσουμε να προσέχουμε.

A. ΚΡΟΝΤΗΡΗ: Κυρία Παπαευαγγέλου και κύριε Μαγιορκίνη, τι έχει εισηγηθεί η Επιτροπή για τον μέγιστο επιτρεπόμενο οδηγό καλεσμένων στο τραπέζι Χριστουγέννων και Πρωτοχρονιάς; Ο αριθμός 9 από δύο οικογένειες πώς προέκυψε; Τα μέλη της Επιτροπής συμφωνούν με αυτόν τον αριθμό;

Κύριε Κοντοζαμάνη, πόσοι εργαζόμενοι του Ε.Σ.Υ. έχουν δηλώσει μέχρι στιγμής ότι θέλουν να εμβολιαστούν; Χθες εστάλη σχετική επιστολή για την καταγραφή τους. Η επιστολή αυτή πρέπει να ερμηνευθεί ως κατεύθυνση προς την υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού στους υγειονομικούς;

ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ: Για τον αριθμό 9, όπως είπαμε και την προηγούμενη εβδομάδα, δεν είναι κάποιος μαγικός αριθμός. Η Επιτροπή σκεπτόμενη ότι δεν μπορούμε πάνω από δύο οικογένειες, αυτό θα είναι το μάξιμουμ, και γνωρίζοντας ότι αυτός είναι και ο αριθμός ο οποίος μπήκε στις

συγκεντρώσεις όταν μπήκε σε λειτουργία ο υγειονομικός χάρτης, τελικά υιοθετήθηκε ως ο πιο λογικός αριθμός.

Δεν πρόκειται για κάποιο «μαγικό» τρόπο με τον οποίο υιοθετήθηκε. Απλά είναι λίγο πολύ, παραπάνω ή ο μέσος όρος από τον αριθμό δύο οικογενειών στην Ελλάδα, να υπάρχει μια λογική λίγο- πολύ, αυτό ήταν. Δεν υπάρχει πάντως κάποιος μαγικός τρόπος με τον οποίο έχει υιοθετηθεί.

B. ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ: Η καταγραφή των εργαζομένων στο Εθνικό Σύστημα Υγείας συνεχίζεται. Η καταγραφή γίνεται για έναν και μόνο λόγο. Γνωρίζουμε όλοι ότι οι συνθήκες φύλαξης, διακίνησης και διάθεσης του εμβολίου, όχι μόνο αυτού και των άλλων που θα έρθουν, είναι ιδιαίτερες και είναι μοναδικές ίσως, σε ό,τι αφορά τα εμβόλια που μέχρι σήμερα έχουν κυκλοφορήσει. Θα πρέπει, λοιπόν, να γνωρίζουμε εκ των προτέρων τον αριθμό των ατόμων που πρόκειται να εμβολιαστούν, έτσι ώστε να προγραμματίσουμε σωστά τον εμβολιασμό των υγειονομικών.

Σε κάθε περίπτωση, τόσο οι υγειονομικοί, όσο και ο γενικός πληθυσμός, ενημερώνεται για τα οφέλη του εμβολίου. Το Υπουργείο Υγείας, ο Υπουργός με την Πρόεδρο της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών ήδη έχουν ξεκινήσει κύκλο εκπαιδεύσεων με τις Υγειονομικές Περιφέρειες, στα Νοσοκομεία, στα στελέχη των ιατρικών υπηρεσιών, προκειμένου με λεπτομέρεια ο κάθε υγειονομικός να είναι ενήμερος για τα οφέλη του συγκεκριμένου εμβολιασμού.

A. ΜΙΧΟΠΟΥΛΟΥ: Διαπιστώνεται τόσο μέσα από έγγραφα που έχει στείλει το Υπουργείο Υγείας σε Υγειονομικές Περιφέρειες και στα διαγωνιστικά κέντρα το Νοέμβριο και το Δεκέμβριο, τα οποία έχουν δημοσιευτεί, όσο και από τους ίδιους τους γιατρούς που καταχωρούν τα στοιχεία των ασθενών στο Μητρώο, ότι το Εθνικό Μητρώο Ασθενών Covid-19 παρουσιάζει σημαντικές ελλείψεις στις καταγραφές στοιχείων. Το ερώτημα είναι: με δεδομένο ότι το Μητρώο Ασθενών αποτελεί το μοναδικό μέσο καταγραφής των κρουσμάτων, μέσω του οποίου λαμβάνονται και οι αποφάσεις για την πανδημία, με ποια στοιχεία τελικά λαμβάνονται οι αποφάσεις και πώς γίνεται η παρακολούθηση της πανδημίας από την αρμόδια Επιτροπή, από τη στιγμή που το Μητρώο παρουσιάζει ελλείψεις;

Παράλληλα, καταγγελίες γιατρών αναφέρουν ότι μέχρι πριν λίγες ημέρες είχαν πρόσβαση μέσω του Μητρώου στα συγκεντρωτικά στοιχεία για την πανδημία και πλέον δεν έχουν. Γιατί συμβαίνει αυτό;

ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ: Για το Μητρώο Covid-19, να υπενθυμίσουμε ότι διαχειριστής και πρόσβαση έχει η Επιτροπή. Τα στοιχεία αναλύονται από τον ΕΟΔΥ και παρουσιάζονται, τουλάχιστον εβδομαδιαία στην Επιτροπή. Υπάρχει και πρόσβαση στα στοιχεία από την υποεπιτροπή των επιδημιολόγων, η οποία συνεδριάζει κάθε Τετάρτη και βλέπει, αναλύει τον υγειονομικό χάρτη.

Υπάρχουν πολλές πηγές πληροφορίας. Η κύρια πηγή είναι το Μητρώο Covid-19, έτσι; Όταν λέω πηγές πληροφορίας, μην ξεχνάμε ότι και ο ΕΟΔΥ κάνει τα τεστ στις πλατείες, τα οποία περνάει μεν στο Μητρώο αλλά μας δίνει και επιπλέον πληροφορίες από τις συγκεκριμένες δράσεις.

Όπως και να έχει, λοιπόν, υπάρχουν πληροφορίες οι οποίες με επίκεντρο το Μητρώο Covid-19, αλλά και αναλύσεις των επιδημιολόγων και του ΕΟΔΥ, ενημερώνεται η Επιτροπή για τη διαρκώς για την πορεία της επιδημίας.

Με ευκαιρία αυτή την ερώτηση, να προσθέσω ότι έρχεται και το τυχαίοποιημένο τεστ το οποίο θα κουμπώσει πάνω στο μητρώο Covid-19 και αυτό και θα μας προσθέσει ακόμα μια επιπλέον πληροφορία, μέσω των αναλύσεων που θα κάνει ο ΕΟΔΥ.

Ευχαριστώ πολύ.

Ε. ΤΣΙΒΙΚΑ: Δύο πρόσφατες έρευνες, μία από το Οικονομικό Πανεπιστήμιο Αθηνών και μια ιδιωτικής εταιρείας, καταδεικνύουν ότι θετική πρόθεση για εμβολιασμό έχει το 42% και το 44% του πληθυσμού, αντίστοιχα. Κυρία Παπαευαγγέλου, δεδομένου ότι προκειμένου να δημιουργηθεί συλλογική ανοσία πρέπει να εμβολιαστεί το 60% έως 70%, τι προβλέπει το σχέδιο για την περίπτωση που η ανταπόκριση δεν είναι η απαιτούμενη, ακόμα και μετά την ανακοίνωση των θετικών δεδομένων για τα εμβόλια; Κύριε Κοντοζαμάνη, υπάρχει μια πρώτη εικόνα σχετικά με την πρόθεση των υγειονομικών;

Β. ΠΑΠΑΕΥΑΓΓΕΛΟΥ: Το ποσοστό αυτό που αναφέρετε είναι αυτό που δήλωσε ότι έχει πρόθεση να εμβολιαστεί. Υπάρχει ένας μεγάλος όγκος συμπολιτών μας που θέλει να μάθει περισσότερα, που θέλει να περιμένει τις επόμενες εβδομάδες καλύτερη πληροφόρηση, κυκλοφορία του εμβολίου για να αποφασίσει.

Είναι πολύ μικρό το ποσοστό των συμπολιτών μας το οποίο είναι οι αρνητές ή, αν θέλετε, το αντιεμβολιαστικό κίνημα. Αυτό το πολύ μικρό ποσοστό δεν πρόκειται να αλλάξει γνώμη.

Στόχος μας είναι η ευρεία πληροφόρηση του κοινού, έτσι ώστε να προσφέρουμε γνώση και εμπιστοσύνη στο ενδιάμεσο αυτό κομμάτι του πληθυσμού, που απλώς θέλει να περιμένει λίγο να μάθει περισσότερα για το εμβόλιο, έτσι ώστε να πειστεί να εμβολιαστεί.

Είμαι αρκετά αισιόδοξη, για να μην πω πολύ αισιόδοξη, ότι θα πετύχουμε το στόχο μας και θα καλύψουμε ικανοποιητικά τον ελληνικό πληθυσμό.

Β. ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ: Τα μέχρι σήμερα στοιχεία που έχουμε στη διάθεσή μας, δείχνουν μεγάλη πρόθεση από την πλευρά των υγειονομικών να εμβολιαστούν. Και μάλιστα, αρκετά μεγαλύτερη από τον αριθμό, από το ποσοστό των υγειονομικών που κάθε χρόνο εμβολιάζονται για τη γρίπη.

Τ. ΜΑΝΤΟΥΒΑΛΟΥ: Κύριε Κοντοζαμάνη, έχετε εικόνα για το ποσοστό των υγειονομικών που δεν επιθυμούν να εμβολιαστούν; Πώς θα διαχειριστείτε ως αρμόδια αρχή τους υγειονομικούς που θα αρνηθούν τον εμβολιασμό; Κύριε Χαρδαλιά, ο Περιφερειακός Διευθυντής του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας Hans Kluge απηύθυνε σήμερα έκκληση στους Ευρωπαίους πολίτες να επιλέξουν να μείνουν σπίτι τους αυτές τις γιορτές χωρίς τους δικούς τους. Με δεδομένο ότι ο δείκτης θνησιμότητας κρουσμάτων της πανδημίας στην Ελλάδα, το λεγόμενο case fatality rate, κινείται γύρω στο 3%, ποσοστό εξαιρετικά υψηλό σε σχέση με προηγούμενους μήνες και με

δεδομένο ότι οι δείκτες δεν πάνε εκεί που όλοι θα θέλαμε, με την ταχύτητα που θα θέλαμε, παρά το lockdown, αναρωτιέμαι αν θα προβείτε σε περαιτέρω οριζόντια μέτρα και αν όντως ο κόσμος θα κάνει ρεβεγιόν με 9 άτομα, όπως αρχικά έχει ανακοινωθεί.

B. ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ: Στο πρώτο σκέλος της ερώτησης, απάντησα στην προηγούμενη. Είναι μεγάλος ο αριθμός των υγειονομικών που έχει δηλώσει την πρόθεση να εμβολιαστεί. Μέχρι την Κυριακή συνεχίζεται η καταγραφή αυτή.

Έχουμε πει, έχουμε τονίσει πολλές φορές, ότι ο εμβολιασμός είναι προαιρετικός. Δεν προβλέπεται υποχρεωτικός εμβολιασμός τόσο του πληθυσμού, όσο και των υγειονομικών.

Πιστεύουμε ότι, φαίνεται αυτό άλλωστε και από τις μετρήσεις, ότι αυξάνει ο αριθμός των συμπολιτών μας που θέλουν να κάνουν το εμβόλιο. Αυτό συμβαίνει και στους υγειονομικούς. Θα φανεί και στην πράξη του εμβολιασμού, που ξεκινάει σε λίγες μέρες.

N. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ: Η δυνατότητα για συναναστροφή με μια άλλη οικογένεια και μέχρι και 9 άτομα, θα το ξανατονίσω, το τονίζουν όλοι οι επιδημιολόγοι, το φωνάζουμε όλοι, ότι δεν πρέπει να παραπέμπει σε καμία περίπτωση σε πάρτι, σε ρεβεγιόν ή σε στιγμές απροσεξίας και χαλάρωσης.

Δεν υπάρχουν ρεβεγιόν. Πρέπει να γίνει αντιληπτό αυτό. Η κατάσταση είναι κρίσιμη. Και ναι, αν παρατηρηθεί ή αξιολογηθεί ότι γίνεται προσπάθεια κατάχρησης ή πέσουν στην αντίληψη μας φαινόμενα τα οποία αντιμετωπίσαμε και στο παρελθόν, προετοιμασίας καταστάσεων εκτός τήρησης μέτρων, τα οποία έχουν κοστίσει ανθρώπινες ζωές, προφανώς και θα επανεξεταστεί κάθε μέτρο, όπως άλλωστε γίνεται σε όλη αυτή την πορεία την πανδημίας.

Και αυτό το μέτρο, μέχρι την τελευταία στιγμή, προφανώς θα είναι υπό επανεξέταση εάν υπάρχουν τέτοια φαινόμενα. Και πρέπει να γίνει αντιληπτό. Δηλαδή, είναι έκκληση, παράκληση, είναι μάλλον το αυτονόητο. Προς όλους. Ότι ρισκάρουμε τα πάντα, με τις όποιες υπερβολές και τις όποιες εκπτώσεις στην τήρηση των μέτρων σε αυτές τις συναναστροφές.

Για τρεις ώρες, τέσσερις ώρες, πέντε ώρες, γιορτινού ξεφαντώματος χωρίς μέτρα, ας μην στείλουμε αγαπημένους μας ανθρώπους στο Νοσοκομείο. Ας μην παίξουμε με τις ζωές τους. Ας μην συμβάλλουμε στην έξαρση του οποιουδήποτε ιικού φορτίου. Ας μην λειτουργήσουμε ως πολλαπλασιαστές αυτού του ιού.

Νομίζω ότι ο καθένας θα αξιολογήσει τα δεδομένα και θα πάρει τις αποφάσεις που πρέπει. Καμία έκπτωση στα μέτρα. Η οποιαδήποτε έκπτωση στα μέτρα, οποιαδήποτε πραγματική χαλάρωση χωρίς εφαρμογή μέτρων και χωρίς να ακολουθήσουμε τις συμβουλές των επιδημιολόγων μας, ακόμα και σε αυτή την δυνατότητα συναναστροφής, μπορεί να είναι εξαιρετικά άσχημη εξέλιξη.

B. ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ: Θα ήθελα να πω δυο λόγια, τώρα στο τέλος, επειδή έγιναν και κάποιες ανακοινώσεις από τον Πρωθυπουργό το πρωί σε ό,τι αφορά την έναρξη του εμβολιασμού.

Επιτρέψτε μου να πω, λοιπόν, γιατί είχα την τιμή να εκπροσωπώ τη χώρα στην Ομάδα Εργασίας της Ευρώπης που ασχολήθηκε με την προμήθεια των εμβολίων, ότι είναι μία μεγάλη στιγμή για τη χώρα μας και για την Ευρώπη η προμήθεια των εμβολίων κατά του κορονοϊού.

Μήνες διαπραγματεύσεων, με πάρα πολλές εταιρείες, είχαν ως αποτέλεσμα σε λίγες ημέρες να ξεκινάει σε όλες τις χώρες της Ευρώπης ο εμβολιασμός.

Γνωρίζουμε όλοι, έχουν ακουστεί διάφορα νούμερα. Επιτρέψτε μου να πω ότι τα περισσότερα από αυτά που έχουν ακουστεί σε ό,τι αφορά τις ποσοότητες δεν ανταποκρίνονται στην πραγματικότητα.

Γιατί το λέω αυτό; Γνωρίζαμε εξ' αρχής, όταν ξεκίνησαν οι διαπραγματεύσεις στην Ευρωπαϊκή Ένωση, ότι οι πρώτες ποσοότητες που θα διατεθούν θα είναι πολύ μικρές σε σχέση με το σύνολο των ποσοτήτων.

Οι ποσοότητες αυτές μοιράζονται σε όλες τις χώρες με βάση έναν αλγόριθμο, ο οποίος στηρίζεται, βασίζεται στον πληθυσμό της κάθε χώρας. Αυτό διασφαλίζει την πρόσβαση όλων των πολιτών της Ευρωπαϊκής Ένωσης στο εμβόλιο και την ίδια στιγμή.

Μάλιστα, πρέπει να τονίσουμε ότι το εμβόλιο αυτό, τα εμβόλια που θα έρθουν στη χώρα μας, χρηματοδοτούνται, μέρος του κόστους χρηματοδοτείται από την Ευρωπαϊκή Ένωση. Είναι μία μεγάλη επιτυχία και για τη χώρα μας και για την Ευρωπαϊκή Ένωση.

Έχουμε πει εξ' αρχής ότι εδώ και πάρα πολύ καιρό προετοιμαζόμαστε για τη στιγμή που θα ξεκινήσουν οι εμβολιασμοί. Γνωρίζοντας το σύνολο των ποσοτήτων που μέχρι το τέλος της συμφωνίας αυτής θα έρθουν στη χώρα μας σταδιακά, είμαστε σε θέση να κάνουμε έως και 2 εκατομμύρια, το είχαμε πει αυτό, 2 εκατομμύρια εμβολιασμούς το μήνα. Αυτό δεν σημαίνει ότι έχουμε 2 εκατομμύρια εμβόλια στη διάθεσή μας.

Έχουμε σχεδιάσει με τέτοιο τρόπο, έτσι ώστε όσο περνάνε οι ημέρες, οι μήνες και θα έχουμε και τα υπόλοιπα εμβόλια στη διάθεσή μας, όσο αυξάνονται οι ποσοότητες που έρχονται στην Ευρωπαϊκή Ένωση, στα κράτη-μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης, αμέσως να μπορέσουμε να εμβολιάσουμε τον πληθυσμό.

Και είμαστε πολύ υπερήφανοι που η Κυβέρνηση, όλα τα Υπουργεία, η Πολιτική Προστασία, οι Ένοπλες Δυνάμεις, το Υπουργείο Ψηφιακής Διακυβέρνησης, όλοι μαζί, όλοι οι επιστήμονες, σε αυτό το μεγάλο εγχείρημα είμαστε έτοιμοι για να ανταποκριθούμε με επιτυχία.

Ευχαριστώ πολύ.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Επόμενη ενημέρωση από το Υπουργείο Υγείας, από την Πρόεδρο της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών Μαρία Θεοδωρίδου και το Γενικό Γραμματέα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Μάριο Θεμιστοκλέους, τη Δευτέρα 21 Δεκεμβρίου στις 6 το απόγευμα.

Σας ευχαριστούμε πολύ.