



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, την Καθηγήτρια Β. Παπαευαγγέλου και τον Καθηγητή Γκ. Μαγιορκίνη

Αθήνα, 8 Ιανουαρίου 2021

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 Εμπειρογνωμόνων Βάνα Παπαευαγγέλου και τον Επίκουρο Καθηγητή της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνωμόνων Γκίκα Μαγιορκίνη. Στην ενημέρωση συμμετέχει και ο Αναπληρωτής Υπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης, προκειμένου να απαντά σε ερωτήματα που αφορούν στο σύστημα Υγείας.

Κυρία Παπαευαγγέλου έχετε το λόγο.

Β. ΠΑΠΑΕΥΑΓΓΕΛΟΥ: Καλησπέρα σε όλους. Καλή χρονιά, χρόνια πολλά. Ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε σήμερα 721 νέα κρούσματα κορονοϊού στη χώρα μας. Ο συνολικός αριθμός ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας ανέρχονται σε 386, ενώ 49 συνάνθρωποί μας έχασαν τη ζωή τους κατά τη διάρκεια των τελευταίων 24 ωρών.

Αναφορικά με την κατανομή των διαγνώσεων στις μεγάλες πόλεις, σημειώνουμε 252 νέα κρούσματα στην Αττική και 94 στη Θεσσαλονίκη. Αξιοσημείωτη είναι η σταθερή αύξηση των κρουσμάτων στην περιοχή της Αττικής, κυρίως στη Δυτική και Ανατολική Αττική, αλλά και στον Κεντρικό Τομέα Αθηνών, καθώς και αυξημένο επιδημιολογικό φορτίο σε μεμονωμένες περιοχές της χώρας. Σύμφωνα με τα επιδημιολογικά δεδομένα των τελευταίων δύο εβδομάδων, παρατηρείται μία σταθεροποίηση του αριθμού των νέων κρουσμάτων.

Αν δει κανείς τα δεδομένα που ανακοινώθηκαν πρόσφατα από το Ευρωπαϊκό Κέντρο Ελέγχου Λοιμώξεων, βλέπουμε ότι η χώρα μας σε σύγκριση με την υπόλοιπη Ευρώπη εμφανίζει πολύ καλή εικόνα με χαμηλό αριθμό νέων κρουσμάτων και χαμηλό δείκτη θετικότητας.

Η εμπειρία των γειτόνων μας σε ευρωπαϊκές χώρες, όπως είναι η Βρετανία και η Γερμανία στις οποίες θα αναφερθεί στη συνέχεια ο Καθηγητής, κύριος Μαγιορκίνης, μας δείχνει σαφώς και ξεκάθαρα ότι ένα είναι

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

το μεγάλο στοίχημα: η διατήρηση χαμηλού επιδημιολογικού φορτίου που είναι εξαιρετικά δύσκολη στη διάρκεια του χειμώνα.

Αντιλαμβανόμαστε όλοι ότι ακόμα αναμένουμε τα κρούσματα των εορτών. Ανησυχεί ιδιαίτερα, η μείωση της διάμεσης ηλικίας των νέων κρουσμάτων κατά δύο έτη και κυρίως η αύξηση της επίπτωσης της λοίμωξης στην ηλικιακή ομάδα των νεαρών ενηλίκων 25-35 ετών, που προφανώς οφείλεται και στην αυξημένη κινητικότητα της ομάδας αυτής κατά τη διάρκεια των γιορτών.

Μάθαμε πια καλά και γνωρίζουμε με μαθηματική ακρίβεια, ότι αν δεν προσέξουν πολύ, ιδιαίτερα οι συνάνθρωποί μας της τρίτης ηλικίας, ο αόρατος αυτός εχθρός θα μεταδοθεί μέσω της ενδοοικογενειακής μετάδοσης μέσα στις επόμενες 2-3 εβδομάδες, σε εκείνους που εμφανίζουν τον μεγαλύτερο κίνδυνο σοβαρής νόσησης.

Παρακολουθώντας τους πιο σκληρούς δείκτες που είναι ανεξάρτητοι από τον αριθμό των τεστ που διενεργούνται, όπως είναι οι νέες εισαγωγές, ο αριθμός των διασωληνωμένων ασθενών και των νοσηλευόμενων, παρατηρούμε μία μικρή αλλά όχι σημαντική μείωση. Ανησυχεί ιδιαίτερα όμως η αύξηση του αριθμού των νοσηλευόμενων ασθενών στην Αττική από 450 σε 550, δηλαδή κατά περίπου 20%-25% από τις 25 Δεκεμβρίου μέχρι σήμερα.

Μικρή αύξηση παρατηρείται και στον αριθμό των διασωληνωμένων ασθενών σε ΜΕΘ της Αττικής και δυστυχώς προβλέπουμε μία περαιτέρω αύξηση, που συνήθως έπεται 7-10 ημέρες μετά την αύξηση των νοσηλευόμενων σε απλές κλίνες Covid.

Πρέπει πάση θυσία να διορθώσουμε την πιθανή αύξηση της διασποράς που συνέβη κατά τη διάρκεια των εορτών. Είναι σαφές ότι εάν αφήσουμε να εμφανιστεί επιδημιολογική έξαρση, το λεγόμενο τρίτο κύμα, τώρα που η διασπορά στην κοινότητα είναι ακόμα υψηλή, αφού υπολογίζεται ότι έχουμε σχεδόν λίγο λιγότερο από 7.000 ενεργά κρούσματα, ενώ η πληρότητα των ΜΕΘ παραμένει σχετικά υψηλή, στο 60% στην επικράτεια και 70% στη Βόρεια Ελλάδα, στη Θεσσαλονίκη, καταλαβαίνουμε ότι γρήγορα ενδέχεται να επανέλθουμε στην επιδημιολογική εικόνα του Νοεμβρίου και την εκ νέου πίεση στο Εθνικό Σύστημα Υγείας.

Από την άλλη πλευρά όμως, γνωρίζουμε ότι η ιστορία αυτή θα τραβήξει, θα τραβήξει αρκετά και παρόλο που ξεκίνησαν οι εμβολιασμοί με τον εμβολιασμό του ιατρονοσηλευτικού προσωπικού και των ωφελούμενων και εργαζόμενων στις Μονάδες Φροντίδας Ηλικιωμένων σε όλη την επικράτεια, η πανδημία θα είναι εδώ και θα επηρεάζει τις ζωές μας για αρκετούς μήνες ακόμα.

Είναι ιδιαίτερα σημαντικό, λοιπόν, να μπορέσουμε να ανοίξουμε κάποιες δραστηριότητες, τηρώντας ευλαβικά τα μέτρα ατομικής προστασίας και αποφεύγοντας το συγχρωτισμό. Στο χέρι μας είναι να το καταφέρουμε, η συμπεριφορά όλων μας θα καθορίσει την τύχη μας.

Τη Δευτέρα 11 Ιανουαρίου θα ανοίξουν τα Νηπιαγωγεία και τα Δημοτικά σχολεία μετά από σχετική εισήγηση της Επιτροπής μας. Είναι σταθερή η θέση μας ότι η εκπαίδευση αποτελεί απόλυτη προτεραιότητα και τα σχολεία είναι τα τελευταία που θα πρέπει να κλείνουν και τα πρώτα που θα επανέρχονται σε λειτουργία με τη βελτίωση των επιδημιολογικών δεδομένων. Αν και η τηλεεκπαίδευση λειτουργεί καλά σε όλες τις εκπαιδευτικές βαθμίδες, τίποτε δεν μπορεί να αντικαταστήσει την εκπαίδευση με τη φυσική παρουσία.

Τα σχολεία έπρεπε να ανοίξουν, πρωτίστως για αναπτυξιακούς και δευτερευόντως για μαθησιακούς λόγους. Οι δημιουργικές σχέσεις με τους συμμαθητές και τους δασκάλους, η συμμετοχή στο παιχνίδι έχουν ιδιαίτερη σημασία για τη σωματική και ψυχική υγεία των παιδιών μας. Όλοι μας ακούμε παραδείγματα από το περιβάλλον μας, βλέπουμε τη σημαντική επιβάρυνση που εμφανίζουν πολλά μικρά παιδιά από την μακροχρόνια παραμονή μέσα στο σπίτι και μακριά από το φυσικό τους περιβάλλον, που δεν είναι άλλο από το σχολείο τους. Θυμίζω ότι στη συντριπτική πλειοψηφία τους, οι ευρωπαϊκές χώρες κατάφεραν να διατηρήσουν σε λειτουργία τη δια ζώσης εκπαίδευση καθ' όλη τη διάρκεια των προηγούμενων μηνών.

Στο σημείο αυτό, θα ήθελα να σταθώ και να τονίσω ότι αν και δικαίως συνεχώς αναφερόμαστε στους κεντρικούς ήρωες της πανδημίας, που δεν είναι άλλοι από το ιατρονοσηλευτικό προσωπικό της πρώτης γραμμής, διακριτικοί και όχι λιγότερο όμως σημαντικοί ήρωες είναι και οι εκπαιδευτικοί μας, οι οποίοι κλήθηκαν να πετύχουν μια προσομοίωση σαν το μάθημα να γίνεται στην τάξη, να χρησιμοποιούν κάθε μέρα την ευρηματικότητά τους, τη φαντασία τους, ώστε να κρατήσουν ζωνφόρο το ενδιαφέρον των μικρών μαθητών.

Εξακολουθούμε σθεναρά να υποστηρίζουμε ότι δεν παρατηρείται μετάδοση μέσα στα σχολεία της Πρωτοβάθμιας εκπαίδευσης. Δεδομένα από την ιχνηλάτηση που διενεργεί η Πολιτική Προστασία, έδειξαν ότι ακόμη και όταν τα σχολεία ήταν κλειστά κατά το μήνα Δεκέμβριο, υπήρχε ενδοοικογενειακή μετάδοση από τα παιδιά η οποία μάλιστα ήταν υψηλότερη από αυτή που είχε παρατηρηθεί όταν τα σχολεία ήταν ανοιχτά. Επιβεβαιώνοντας ότι το ασφαλέστερο μέρος για τα μικρά παιδιά είναι το σχολικό περιβάλλον, εκεί που τηρούνται τα μέτρα ατομικής προστασίας. Είδαμε άλλωστε όλοι μας πόσο καλά εφάρμοσαν την καθολική χρήση της μάσκας όλα τα παιδιά τους προηγούμενους μήνες.

Στη χθεσινή συνεδρίαση της Επιτροπής μας, συζητήθηκε εάν θα πρέπει να ξεκινήσει η λειτουργία των Δημοτικών σχολείων και σε περιοχές με αυξημένο επιδημιολογικό φορτίο. Σε κάποιες από αυτές τις περιοχές η αύξηση οφείλεται σε μια συρροή κρουσμάτων μετά από μια κοινωνική εκδήλωση, ενώ σε κάποιες άλλες περιοχές αφορά μικρές κοινότητες με πολύ μικρό αριθμό μαθητών.

Για όλους τους παραπάνω λόγους, η Επιτροπή μας εισηγήθηκε να λειτουργήσει κανονικά η Πρωτοβάθμια εκπαίδευση οριζόντια σε όλη τη χώρα και στις «κόκκινες» περιοχές, όπου εφαρμόζεται αυστηρή καραντίνα.

Επιπλέον μέτρα που θα εφαρμοστούν από τη Δευτέρα, περιλαμβάνουν τη σταδιακή προσέλευση αλλά και αποχώρηση, τόσο των μαθητών όσο και των εκπαιδευτικών, με στόχο να έχουμε την κατά το δυνατόν μείωση του συγχρωτισμού. Προφανές είναι ότι συνεχίζουν να ισχύουν όλοι οι κανόνες που είχαμε προτείνει από τον Σεπτέμβριο, που αφορούν στη συστηματική εφαρμογή πολλαπλών μέτρων προφύλαξης που λειτουργούν σαν σύνολο.

Αυτά περιλαμβάνουν εκτός από την καθολική χρήση της μάσκας, τη λειτουργία του σχολείου σε σταθερές μικρές ομάδες παιδιών οι οποίοι συστηματικά δεν θα έρχονται σε επαφή μεταξύ τους, τη σωστή και ορθή εφαρμογή υγιεινής των χεριών, τον καλό αερισμό των σχολικών αιθουσών και την αποχή από το σχολείο παιδιών και εκπαιδευτικών που εμφανίζουν συμπτώματα λοίμωξης.

Στόχος μας είναι όχι μόνο να μείνουν ανοιχτά τα Δημοτικά, αλλά να μπορέσουμε να ανοίξουμε και την Δευτεροβάθμια εκπαίδευση στο μέλλον, εφόσον δεν έχουμε εκθετική αύξηση των κρουσμάτων τις επόμενες εβδομάδες.

Δεν εισηγηθήκαμε επί του παρόντος την έναρξη δια ζώσης εκπαίδευσης στην Δευτεροβάθμια και Τριτοβάθμια εκπαίδευση, επειδή ανησυχούμε για τις όποιες επιπτώσεις θα έχει τυχόν υπερμετάδοση στη διάρκεια των εορτών. Οι εισηγήσεις μας είναι ιδιαίτερα προσεκτικές, πάμε βήμα-βήμα, ιδιαίτερα εν αναμονή των επιδημιολογικών δεδομένων.

Δεν πρέπει να ξεχνάμε ότι βρισκόμαστε στην καρδιά του χειμώνα. Γνωρίζουμε πόσο δύσκολη είναι η αντιμετώπιση μιας πανδημίας, που οφείλεται σε λοίμωξη που μεταδίδεται αερογενώς, στη διάρκεια του χειμώνα που είμαστε συνεχώς μέσα σε κλειστούς χώρους.

Σημαντική είναι και η έναρξη λειτουργίας δωρεάν πλατφόρμας ελέγχου Covid-19 για εκπαιδευτικούς, η οποία δίνει την δυνατότητα διενέργειας ελέγχου σε εκπαιδευτικούς αλλά και αργότερα, όταν με το καλό ανοίξουν και τα Λύκεια, σε μαθητές Λυκείου, με ταχύ αντιγονικό τεστ.

Εν όψει της δια ζώσης επαναλειτουργίας των Νηπιαγωγείων, Δημοτικών σχολείων, σχολικών μονάδων Ειδικής Αγωγής και Εκπαίδευσης όλων των βαθμίδων, καλούνται οι εκπαιδευτικοί των σχολείων αυτών, όσοι επιθυμούν, να υποβληθούν σε δωρεάν, τονίζω σε δωρεάν, έλεγχο για τον νέο κορονοϊό, καταθέτοντας μια αίτηση στην νέα πλατφόρμα που έχει δημιουργηθεί για τον σκοπό αυτό, που είναι edu.testing.gov.gr.

Οι αιτούντες ταυτοποιούνται μέσω του ηλεκτρονικού τους λογαριασμού στο Πανελλήνιο Σχολικό Δίκτυο και ενημερώνονται για το ραντεβού μέσω μηνύματος. Ήδη έχουν ξεκινήσει αρκετοί εκπαιδευτικοί να δηλώνουν εθελοντικά την πρόθεση τους να εξεταστούν προληπτικά και σήμερα διενεργήθηκαν οι πρώτοι έλεγχοι.

Στόχος αυτής της νέας προσπάθειας είναι η ευρύτερη παρακολούθηση της πορείας του κορονοϊού στην χώρα μας και πιο συγκεκριμένα, η καλύτερη εκτίμηση της επιδημιολογικής κατάστασης στο σχολικό περιβάλλον.

Σημειώνεται ότι η επιλογή των εθελοντών εκπαιδευτικών θα γίνει με βάση σειρά προτεραιότητας και πάντοτε ανάλογα με τα διαθέσιμα τεστ. Στόχος, κυρίως, είναι ο έλεγχος των εκπαιδευτικών που υπηρετούν σε περιοχές με επιβαρυνμένο επιδημιολογικό φορτίο. Είναι εξαιρετικά σημαντικό, όμως, και πρέπει να τονιστεί, ότι ο κορονοϊός είναι εδώ, συνεχίζει να βρίσκεται ανάμεσά μας και συνεπώς σε καμία περίπτωση δεν θα πρέπει ένας αρνητικός έλεγχος κάποιου εκπαιδευτικού, να συνοδεύεται από εφησυχασμό.

Κλείνοντας, θα επαναλάβω ότι η συμπεριφορά όλων μας θα συμβάλει σε σημαντικό βαθμό στην περαιτέρω μείωση της διασποράς του ιού, την αποφυγή απώλειας και άλλων ανθρωπίνων ζώων, αλλά και τον κατά το δυνατόν περιορισμό της διάχυσης όλης αυτής της ταλαιπωρίας.

Σας ευχαριστώ πολύ και είμαι στη διάθεσή σας για ερωτήσεις.

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

ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ: Καλησπέρα σας και από μένα και καλή χρονιά. Να δούμε λιγάκι τα στοιχεία της πανδημίας σε όλο τον κόσμο. Η πανδημία προσεγγίζει ήδη τα 90 εκατομμύρια διαγνώσεις, εκ των οποίων τα 63 εκατομμύρια έχουν αναρρώσει, ενώ οι διαγνωσμένες ενεργές λοιμώξεις αυξήθηκαν σε περίπου 23 εκατομμύρια.

Ο ρυθμός των διαγνώσεων αυξήθηκε στις 750.000 διαγνώσεις ανά ημέρα, ξεπερνώντας τα προηγούμενα αρνητικά ρεκόρ, φτάνοντας έτσι στα υψηλότερα επίπεδα από την αρχή της πανδημίας.

Ο αριθμός των ατόμων που καταλήγουν με τον ιό αυξήθηκε και προσεγγίζουν πλέον τους 15.000 θανάτους ανά ημέρα. Στην Ευρώπη, η επιδημία έχει υπερβεί τις 25 εκατομμύρια διαγνώσεις και τους 575.000 θανάτους, ενώ ο αριθμός των διαγνώσεων έχει ενισχυθεί ξανά στο επίπεδο των 275.000 διαγνώσεων ανά ημέρα.

Να δούμε, λοιπόν, μερικά επιμέρους στοιχεία των επιδημιών ανά χώρα.

Η επιδημία στη Γαλλία παραμένει σχετικά σταθερή στο επίπεδο 15.000-20.000 διαγνώσεις, ίσως με ήπιες αυξητικές τάσεις, ενώ ο αριθμός των ανθρώπων που καταλήγουν, κυμαίνεται στο επίπεδο των 200-300 θανάτων ανά ημέρα.

Η επιδημία στη Γερμανία έδειξε κάποια σημεία σταθεροποίησης, αλλά παραμένει στα υψηλότερα από την αρχή της πανδημίας επίπεδα, καταγράφοντας περισσότερες από 25.000 διαγνώσεις ανά ημέρα. Ο αριθμός των θανάτων συνέχισε να αυξάνεται, ξεπερνώντας και τους 1.000 θανάτους για πρώτη φορά από την αρχή της πανδημίας.

Στο Ηνωμένο Βασίλειο η επιδημία βρίσκεται επίσημα πλέον στο τρίτο κύμα, το οποίο έχει μεγαλύτερη ένταση από το δεύτερο κύμα και πλέον ξεπερνάει τις 60.000 διαγνώσεις ανά ημέρα. Ο αριθμός των θανάτων αυξήθηκε στους 1.000 ανά ημέρα και πλέον προσεγγίζει τα μέγιστα επίπεδα θανάτων που καταγράφηκαν στο πρώτο κύμα.

Στην Ιταλία η επιδημία εξακολουθεί να παραμένει σταθεροποιημένη στο επίπεδο των 15.000-20.000 διαγνώσεις ανά ημέρα, ενώ ο αριθμός των ατόμων που καταλήγουν από τον ιό παραμένει σε επίπεδο χαμηλότερο των 600 θανάτων ανά ημέρα.

Στην Ελλάδα, βάσει των στοιχείων που δημοσιεύει ο ΕΟΔΥ, συνεχίζεται η μείωση των ενεργών κρουσμάτων στην επικράτεια και η πίεση στο σύστημα Υγείας εξακολουθεί να δείχνει σταδιακή υποχώρηση. Ενδεικτικά, είδαμε μείωση περίπου 40% σε σχέση με τις αρχές Δεκεμβρίου στις ΜΕΘ, ενώ οι εισαγωγές ανά ημέρα στα Νοσοκομεία έχουν υποχωρήσει κατά 60%. Θα πρέπει ωστόσο να τονιστεί ότι η κατάσταση στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας εξακολουθεί να παραμένει εξαιρετικά επιβαρυνόμενη.

Στην Αττική ο αριθμός των διαγνώσεων εντός των τελευταίων 10 ημερών, δείχνει σταθεροποίηση με ήπιες αυξομειώσεις και πιθανώς μία πολύ ήπια αυξητική τάση προς το τέλος αυτής της εβδομάδας.

Η Θεσσαλονίκη δείχνει αντιθέτως, ότι διατηρεί το ρυθμό συρρίκνωσης με ρυθμό περίπου 10%-15% λιγότερες διαγνώσεις ανά εβδομάδα.

Η ηλικιακή κατανομή των νέων διαγνώσεων έδειξε περαιτέρω βελτίωση και έτσι προς το παρόν βλέπουμε μικρή υποχώρηση των διαγνώσεων στην ηλικιακή ομάδα των 65+. Η συνολική βαρύτητα των νεοδιαγνωσθέντων έδειξε σταθεροποίηση στα επίπεδα που παρατηρούσαμε στα μέσα Οκτωβρίου, με πιθανώς μία μικρή πτωτική τάση.

Με απλά λόγια, το σύστημα Υγείας εξακολουθεί να αποσυμφορείται, αλλά τις τελευταίες 10 ημέρες η αποσυμφόρηση έχει επιβραδυνθεί.

Σχετικά με το μεταλλαγμένο στέλεχος που εξαπλώνεται στο Ηνωμένο Βασίλειο, φαίνεται ότι διαγνώσεις έχουν συμβεί σε περισσότερα από 40 Κράτη. Κάτι σχετικά αναμενόμενο εξάλλου, καθώς το Λονδίνο στο οποίο είχε αυξηθεί η συχνότητα του συγκεκριμένου στελέχους είναι συγκοινωνιακός κόμβος. Οι ενδείξεις ότι πρόκειται για αυξημένης μεταδοτικότητας στέλεχος ενισχύονται, χωρίς ωστόσο να είναι ξεκάθαρος ο ακριβής μηχανισμός της αυξημένης μεταδοτικότητας.

Σε κάθε περίπτωση, τα μέτρα κοινωνικής απόστασης και ατομικής υγιεινής είναι αποτελεσματικά και η προσήλωσή μας σε αυτά μπορούν να αντιμετωπίσουν αποτελεσματικά την εξάπλωσή του.

Καταλήγοντας θα ήθελα να πω ότι το επόμενο χρονικό διάστημα έχει πολλά χαρακτηριστικά υψηλής κρισιμότητας. Να σας δείξω λιγάκι την κατάσταση που βρίσκεται αυτή τη στιγμή η Ελλάδα, από τα γραφήματα που έχει βγάλει ο ECDC.

Όσον αφορά το δείκτη θετικότητας, είμαστε κάτω από 4% σε σχέση με την υπόλοιπη Ευρώπη. Το δεύτερο γράφημα συνδυάζει τη θετικότητα και τον αριθμό των κρουσμάτων. Βλέπουμε ότι το μεγαλύτερο κομμάτι της Ελλάδας αυτή τη στιγμή βρίσκεται σε καλή κατάσταση. Αυτό όμως θα πρέπει να το διατηρήσουμε και ο μόνος τρόπος να το διατηρήσουμε είναι με κόπο.

Η εξέλιξη της επιδημίας, λοιπόν, σε διεθνές επίπεδο, το γεγονός ότι βγαίνουμε από μία χρονικό περίοδο σχετικής χαλαρότητας, καθώς και ότι οι επόμενοι δύο μήνες αναμένονται να είναι ψυχρότεροι, μας δημιουργούν ιδιαίτερο προβληματισμό για την εξέλιξη της επιδημίας στη χώρα μας.

Η μόνη λύση είναι η προσήλωση στα μέτρα κοινωνικής απόστασης, της ατομικής υγιεινής, η χρήση της μάσκας και όλα αυτά θα μας επιτρέψουν να περάσουμε τους επόμενους μήνες ομαλά, μέχρι η εμβολιαστική κάλυψη λειτουργήσει ως φρένο στην επέκταση της επιδημίας.

Είναι λογικό μετά τις γιορτές να αισθανόμαστε χαλάρωση, αλλά και μία ψευδή αίσθηση ασφάλειας. Δεν είμαστε όμως ακόμα εκεί και θα πρέπει να κάνουμε ακόμα λίγο υπομονή.

Ευχαριστώ πολύ και θα είμαι διαθέσιμος στο τέλος για ερωτήσεις.

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

N. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ: Καλησπέρα σας και καλή χρονιά από την Πολιτική Προστασία. Όπως ακούσατε και προηγουμένως από την παράθεση των ιατρικών στοιχείων από τους Καθηγητές μας, η χώρα μας, όπως και η υπόλοιπη Ευρώπη, συνεχίζει να δίνει σκληρή μάχη με την πανδημία.

Είμαστε πάνω από 10 μήνες σε αυτή τη μάχη και έχουμε όλοι πλέον αρκετή εμπειρία. Γνωρίζουμε ότι δεν πρόκειται για μια ευθύγραμμη πορεία. Υπάρχουν στιγμές και περιοχές όπου κρίνεται ότι πρέπει να ληφθούν πιο αυστηρά, δυναμικά μέτρα. Υπάρχουν περίοδοι όπου τα επιδημιολογικά δεδομένα είναι πιο ευνοϊκά και επιτρέπουν άνοιγμα κάποιων δραστηριοτήτων.

Έτσι πορευτήκαμε και έτσι θα πορευτούμε όπως και η υπόλοιπη Ευρώπη. Μέχρι να εμβολιαστεί ένα σημαντικό μέρος των πολιτών και να επιτρέψουν οι συνθήκες να αφήσουμε την πανδημία πίσω μας. Μέχρι τότε, θα παρακολουθούμε στενά τα δεδομένα και θα προχωράμε με βάση τις εισηγήσεις των ειδικών και μόνο βήμα-βήμα, με στόχο να προλαβαίνουμε τις εξελίξεις, παρότι αναγνωρίζουμε όλοι ότι το lockdown έχει σημαντικό κόστος ψυχολογικό και οικονομικό.

Έχει συμβάλει όμως σημαντικά στη μείωση της διασποράς, όπως δείχνουν τα στοιχεία και όπως αποτυπώνεται και στους πίνακες του ευρωπαϊκού CDC που σας παρουσίασε λίγο πριν ο κύριος Μαγιορκίνης.

Σήμερα Παρασκευή, ύστερα από την εισήγηση της Επιτροπής των επιστημόνων, ανακοινώνουμε τι ισχύει την επόμενη εβδομάδα και αυτό θα κάνουμε κάθε εβδομάδα. Αν κριθεί ότι πρέπει σε περιοχές όπου παρατηρούνται ιδιαίτερα προβλήματα να ληφθούν έκτακτα μέτρα στο ενδιάμεσο, σε συνεννόηση με τους ειδικούς θα ανακοινώνονται από τη Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας.

Σε κάθε περίπτωση, ειδικά σε περιοχές που συνεχίζεται χωρίς σημαντική μείωση η ύπαρξη αυξημένων φορτίων παρά τα αυξημένα μέχρι σήμερα μέτρα, μέσα στην επόμενη εβδομάδα θα αξιολογήσουμε εκ νέου την κατάσταση και τη λήψη περαιτέρω, αν χρειαστεί, μέτρων περιορισμού της κυκλοφορίας.

Ας δούμε λοιπόν για την ώρα, τι ισχύει από τη Δευτέρα 11 Ιανουαρίου και ως τη Δευτέρα 18 Ιανουαρίου στις 6 το πρωί.

Όσον αφορά στη λειτουργία των σχολείων, όπως γνωρίζετε ανοίγουν από τη Δευτέρα τα Νηπιαγωγεία, τα Δημοτικά σχολεία και τα σχολεία Ειδικής Αγωγής όλων των βαθμίδων, καθώς και οι παιδικοί και οι βρεφονηπιακοί σταθμοί. Το τονίζουμε και οι παιδικοί και οι βρεφονηπιακοί σταθμοί. Όπως έχει ανακοινωθεί, η έναρξη της δια ζώσης εκπαίδευσης συνοδεύεται από επιπλέον μέτρα προκειμένου να διασφαλιστεί η προστασία της υγείας των μελών της σχολικής κοινότητας.

Πιο συγκεκριμένα, υπάρχει πρόβλεψη για διαφοροποιημένη ώρα προσέλευσης και αναχώρησης ανά ομάδες τμημάτων, όπου αυτό είναι εφικτό και αναγκαίο, με εξαίρεση περιπτώσεις μαζικής μεταφοράς μαθητών, καθώς και για χρήση περισσότερων της μιας εισόδου της σχολικής μονάδας όπου αυτές υπάρχουν.

Επιπλέον, όσοι εκπαιδευτικοί επιθυμούν να επιβληθούν σε δωρεάν έλεγχο Covid-19 μπορούν να αιτηθούν δωρεάν εξέταση για τον κορονοϊό μέσω της πλατφόρμας edu.testing.gov.gr, όπως ήδη ανέφερε και η Καθηγήτριά μας, η κυρία Παπαευαγγέλου, και θα ενημερώνονται για τα ραντεβού τους με sms για το πλησιέστερο από τα 386 σημεία ελέγχου σε όλη την Ελλάδα. Ήδη σήμερα πραγματοποιήθηκαν τα πρώτα τεστ σε εκπαιδευτικούς και η διαδικασία θα συνεχιστεί, καθώς τα τεστ πραγματοποιούνται με σειρά προτεραιότητας.

Να υπενθυμίσουμε ότι δυνατότητα δωρεάν δειγματοληπτικού ελέγχου έχουν όλοι οι πολίτες. Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να βρουν περισσότερες πληροφορίες και να υποβάλουν αίτηση, προκειμένου να γίνουν υποψήφιοι για δωρεάν δειγματοληπτικό έλεγχο στη σελίδα testing.gov.gr.

Επανερχομαι στη λειτουργία των σχολείων και θα ήθελα να σημειωθεί ότι διατηρούνται σε ισχύ όλα τα ήδη ληφθέντα μέτρα πρόληψης και οι οδηγίες του ΕΟΔΥ, όπως υποχρεωτική χρήση μάσκας σε εσωτερικούς και εξωτερικούς χώρους, η χρήση αντισηπτικών, οι σχολαστικοί καθαρισμοί, τα ειδικότερα μέτρα για προσαρμοσμένη λειτουργία κυλικείων.

Όσον αφορά στους παιδικούς και βρεφονηπιακούς σταθμούς, υπενθυμίζω ότι η χρήση μάσκας είναι υποχρεωτική για τους εργαζομένους και προαιρετική για τους μαθητές.

Όπως γνωρίζετε, τα Δημοτικά σχολεία, τα Νηπιαγωγεία και οι βρεφονηπιακοί και παιδικοί σταθμοί θα ανοίξουν και στις περιοχές που ισχύουν πρόσθετα περιοριστικά μέτρα, μετά τη σχετική εισήγηση της Εθνικής Επιτροπής Προστασίας Δημόσιας Υγείας έναντι του κορονοϊού.

Στις περιοχές αυτές, δηλαδή στους Δήμους Ασπροπύργου, Ελευσίνας, Αλιάρτου-Θεσπιέων, Κοζάνης, Βοΐου, Εορδαίας, καθώς και τις τοπικές κοινότητες Κέλλης της Περιφερειακής Ενότητας Φλώρινας, Σπερχιάδας της Περιφερειακής Ενότητας Φθιώτιδας, Παλαιοκάστρου Σητείας της Περιφερειακής Ενότητας Λασιθίου, Ανθήλης της Περιφερειακής Ενότητας Φθιώτιδας, καθώς και Στροφής, Νέδας,

Αγιοχωρίου, Ηπίου της Περιφερειακής Ενότητας Ροδόπης, χρειάζεται ιδιαίτερη προσοχή. Για αυτό και καλούμε τους κατοίκους να είναι ιδιαίτερα συνεπείς στην τήρηση των μέτρων και να τα εφαρμόζουν με μεγάλη προσήλωση.

Ιδιαίτερα προσεκτικοί στην εφαρμογή των μέτρων πρέπει να είμαστε όλοι μας, αλλά μια επιπρόσθετη προσοχή απαιτείται στη Βοιωτία, την Δυτική Αττική, την Κοζάνη και την Ροδόπη και από χθες και στην Χαλκιδική, λόγω του αυξημένου επιδημιολογικού φορτίου που παρατηρείται στις περιοχές αυτές.

Συμπληρωματικά, από Δευτέρα 11 Ιανουαρίου και για μία εβδομάδα, παραμένει σε ισχύ η αναστολή λειτουργίας του λιανεμπορίου καθώς και κομμωτηρίων, βιβλιοπωλείων και υπηρεσιών προσωπικής υγιεινής, συμπεριλαμβανομένης της περιποίησης νυχιών. Επίσης, παρατείνεται η απαγόρευση του κυνηγιού και του ψαρέματος.

Επιπλέον, για τους χώρους λατρείας παρατείνεται το υφιστάμενο ως σήμερα καθεστώς. Δηλαδή, τέλεση λειτουργιών και κάθε είδους θρησκευτικής τελετής χωρίς την παρουσία πιστών.

Η ατομική λατρεία είναι δυνατή παρεμπιπτόντως, δηλαδή, στο πλαίσιο άλλης επιτρεπόμενης μετακίνησης. Ενώ ως προς τις κηδείες, υπενθυμίζεται ότι επιτρέπεται η συμμετοχή πρώτου βαθμού συγγενών και έως εννέα άτομα.

Σχετικά με τις εταιρείες συνεχίζεται η υποχρεωτική τηλεργασία στο μέγιστο δυνατό ποσοστό, καθώς και η εξυπηρέτηση του κοινού μόνο σε επείγουσες περιπτώσεις και κατόπιν ραντεβού με τήρηση απόστασης 1,5 μέτρου.

Ενώ όσον αφορά στη λειτουργία των δικαστηρίων, εξακολουθούν να λειτουργούν με πολύ περιορισμένες δραστηριότητες, με ορισμένες επιπλέον δίκες, ιδίως εκούσιας δικαιοδοσίας. Την ίδια στιγμή, παραμένουν σε ισχύ τα υφιστάμενα μέτρα που μεταξύ άλλων προβλέπουν ανώτατο όριο 15 ατόμων στην αίθουσα, καθώς και τήρηση απόστασης 1,5 μέτρου μεταξύ τους.

Να σημειωθεί επίσης ότι από το μεθεπόμενο Σαββατοκύριακο, 16-17 Ιανουαρίου, ξεκινούν αγώνες του Super League 2 και της Volley League, με όλα τα υγειονομικά αυστηρά πρωτόκολλα που εφαρμόζονται στην Super League 1 και χωρίς παρουσία κοινού.

Τέλος, όσον αφορά στους προς κατάταξη υπόχρεους στρατιωτικής θητείας με την 2021 Α'ΕΣΣΟ, οι νεοσύλλεκτοι μπορούν κατά τη μετάβασή τους στα σημεία κατάταξης να συνοδεύονται από τους γονείς τους και μόνο. Κατά τη μετάβαση θα πρέπει να έχουν μαζί τους το φύλλο πορείας τους. Για την επιστροφή τους, οι γονείς πρέπει να έχουν βεβαίωση που θα χορηγείται από τις πύλες των κέντρων κατάταξης. Όλοι οι νεοσύλλεκτοι θα υποβληθούν σε rapid test αντιγόνου για Covid-19, για προφανείς προληπτικούς επιδημιολογικούς λόγους.

Σχετικά με τις αφίξεις από το εξωτερικό, θα ήθελα να σας ενημερώσω ότι όλοι οι επιβάτες που εισέρχονται στη χώρα μας έως και την 21^η Ιανουαρίου του 2021, από οποιοδήποτε Κράτος της αλλοδαπής,

συμπεριλαμβανομένων και των κρατών-μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης, υπόκεινται σε υποχρεωτικό προληπτικό περιορισμό κατ' οίκον ή στον τόπο προσωρινής διαμονής που δηλώνεται στη φόρμα PLF για 7 ημέρες, εκτός αν παραμένουν στην Ελλάδα για μικρότερο χρονικό διάστημα, οπότε ο προσωρινός περιορισμός ισχύει για αυτό το χρονικό διάστημα, δηλαδή μέχρι την αναχώρησή τους. Στους επιβάτες εξωτερικού επιπρόσθετα γίνεται και δειγματοληπτικός έλεγχος rapid test κατά την άφιξή τους, βάσει της διαδικασίας που προβλέπει το Passenger Locator Form (PLF).

Ειδικά για τους εισερχόμενους επιβάτες από το Ηνωμένο Βασίλειο, θα γίνονται σε όλους και rapid test κατά την άφιξη. Παράλληλα, προκειμένου να βγουν από την καραντίνα, οι επιβάτες από το Ηνωμένο Βασίλειο θα πρέπει να υποβληθούν σε νέο PCR τεστ όταν συμπληρωθεί το 7ήμερο, το οποίο να είναι αρνητικό για να γίνει η άρση του υποχρεωτικού προληπτικού περιορισμού.

Υπενθυμίζεται ότι όλοι οι επιβάτες διεθνών πτήσεων προκειμένου να εισέλθουν στη χώρα μας, πρέπει να διαθέτουν αρνητικό τεστ Covid-19, το οποίο να έχει διενεργηθεί μέχρι 72 ώρες πριν την άφιξή τους και να έχουν συμπληρώσει την φόρμα PLF.

Αγαπητοί μου συμπολίτες, όπως αναφέραμε, σε εβδομαδιαία πλέον βάση και σύμφωνα πάντα με τις εισηγήσεις των ειδικών μας, τα μέτρα θα επικαιροποιούνται και θα προσαρμόζονται στην εξέλιξη της πανδημίας. Όλη η Ευρώπη βρίσκεται αντιμέτωπη με το τρίτο κύμα της πανδημίας. Εδώ στη χώρα μας, χάρη στα μέτρα που έχουν ληφθεί και της επιμονής και υπομονής της συντριπτικής πλειοψηφίας των πολιτών στην τήρησή τους, φαίνεται πως αντέχουμε ακόμα.

Και είναι στο χέρι μας να συνεχίσουμε να τηρούμε πιστά, για να μετριάσουμε τις επιπτώσεις κάθε κύματος σε κρούσματα και θανάτους στην Πατρίδα μας. Γιατί, όπως όλοι γνωρίζετε πλέον πολύ καλά, αντιμετωπίζουμε μία κατάσταση που εξελίσσεται διαρκώς και απαιτεί από εμάς προσαρμοστικότητα αλλά, κυρίως, υπομονή και επιμονή.

Η προσπάθειά μας αυτή μετράει ήδη 10 μήνες και είναι απολύτως φυσιολογικό να υπάρχει κόπωση. Δεν είναι όμως η στιγμή για να επιδείξουμε πιο χαλαρή συμπεριφορά στην τήρηση των μέτρων. Δεν πρέπει να αφήσουμε την πανδημία να επιστρέψει δριμύτερη μετά τους τόσους κόπους που έχουμε όλοι καταβάλλει. Ας μην διακινδυνεύσουμε τώρα ένα μεγάλο πισωγύρισμα. Ας συνεχίσουμε να προστατεύουμε τους αγαπημένους μας.

Βρισκόμαστε στην αρχή του τέλους μιας πρωτοφανούς παγκόσμιας κατάστασης, μιας απίστευτης υγειονομικής πρόκλησης. Αλλά έχουμε μπροστά μας ακόμα μερικούς μήνες, έχουμε μερικές ακόμα εβδομάδες δύσκολης προσπάθειας. Συνεχίζουμε με συνέπεια, χωρίς εκπτώσεις, χωρίς προφάσεις, χωρίς δικαιολογίες, με σεβασμό στους συνανθρώπους μας που παλεύουν κάθε μέρα για τη ζωή τους.

Σας ευχαριστώ.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Ευχαριστούμε κύριε Υπουργέ. Να περάσουμε σε ερωτήσεις.

Κ. ΧΑΡΑΛΑΜΠΑΚΟΥ: Υπάρχει κάποια πρόβλεψη για τα παιδιά του Δημοτικού που στο σπίτι τους υπάρχει άτομο που ανήκει σε ευπαθή ομάδα; Μετά τα Δημοτικά τι έχει προτεραιότητα; Η Δευτεροβάθμια εκπαίδευση; Η αγορά με το click away; Υπάρχουν ασφαλείς δραστηριότητες;

Β. ΠΑΠΑΕΥΑΓΓΕΛΟΥ: Το θέμα παιδιών που φοιτούν στο Δημοτικό και έχουν στο σπίτι τους κάποιο άτομο που ανήκει σε μια υψηλού κινδύνου ευπαθή ομάδα, είναι κάτι που μας έχει προβληματίσει. Είναι ένα δύσκολο θέμα, το έχουμε συζητήσει εκτενώς και θα συνεχίσουμε να προσπαθούμε να βρίσκουμε λύσεις.

Όμως ευτυχώς η πραγματικότητα έχει δείξει, η εμπειρία μας έχει δείξει ότι η ομάδα αυτή των παιδιών αποτελούν ένα πολύ μικρό αριθμό. Είναι σπάνια τα περιστατικά, δηλαδή, που πραγματικά ο γονέας ανήκει σε μια υψηλού κινδύνου ομάδα πληθυσμού.

Τώρα, αναφορικά με το τι έπεται των Δημοτικών, όπως ήδη ανέφερα η Επιτροπή μας έχει σαν πρώτη προτεραιότητα την εκπαίδευση. Και συνεπώς, αυθόρμητα θα μπορούσα να πω ότι το επόμενο είναι η εκπαίδευση η Δευτεροβάθμια ή και η Τριτοβάθμια.

Όμως παρόλο που είμαστε επιστήμονες και στόχος μας είναι να μελετούμε τα επιδημιολογικά δεδομένα έχοντας στο μυαλό μας βασικά τη Δημόσια Υγεία, κατανοούμε όλα αυτά που έχουν συμβεί γύρω μας τους τελευταίους μήνες. Κατανοούμε την ανάγκη να αναπτυχθούν και άλλες δραστηριότητες για να βοηθηθεί οικονομικά όλος ο πληθυσμός. Συνεπώς είναι κάτι το οποίο μελετάμε κάθε εβδομάδα με βάση τα επιδημιολογικά δεδομένα και θέλουμε παράλληλα και οι δυο δραστηριότητες, τόσο η εκπαιδευτική διαδικασία όσο και η οικονομία της χώρας, στο μέτρο του δυνατού, να αναπτύσσονται συνεχώς. Και σε αυτό ελπίζουμε.

Ε. ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΥ: Κυρία Παπαευαγγέλου και κύριε Μαγιορκίνη, πληθαίνουν οι φωνές από την ιατρική κοινότητα και τις τοπικές κοινωνίες που ζητούν αναβολή στο άνοιγμα των σχολείων. Αν εκτιναχθούν τα κρούσματα υπάρχει περίπτωση να επιλέξετε το μοντέλο «ακορντεόν» στα σχολεία ή κλείσιμο των μονάδων στις «κόκκινες» περιοχές; Κύριε Κοντοζαμάνη, ποια είναι η κατάσταση στο Ε.Σ.Υ.; Ποια τα ποσοστά πληρότητας των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας στην επικράτεια και ποια σε Αττική και Θεσσαλονίκη;

Β. ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ: Σε ό,τι αφορά το Εθνικό Σύστημα Υγείας, συνεχίζουμε τις προσπάθειές μας περαιτέρω ενίσχυσής του με ανθρώπινο δυναμικό και εξοπλισμό, προκειμένου να ανταπεξέλθουμε σε αυτή την πανδημία.

Αυτή τη στιγμή η πληρότητα στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας είναι 60% στην επικράτεια, 60%, στην Αττική και 69% στην Θεσσαλονίκη.

Θα ήθελα να υπενθυμίσω στο σημείο αυτό να δούμε λίγο τι συνέβαινε προηγούμενα έτη στην χώρα, που τέτοια περίοδο, χωρίς πανδημία, είχαμε αναμονές ημερησίως περίπου 40 και 50 ατόμων, προκειμένου να εισαχθούν σε κάποια Μονάδα Εντατικής Θεραπείας.

Σήμερα, που βρισκόμαστε σε περίοδο πανδημίας, κανένας συμπολίτης μας δεν χρειάζεται να περιμένει, να είναι στην αναμονή προκειμένου να μπει σε κάποια Μονάδα Εντατικής Θεραπείας.

Έχουμε, όπως έχουμε πει και στο παρελθόν, υπερδιπλασιάσει τον αριθμό των διαθέσιμων Μονάδων Εντατικής Θεραπείας. Το πρόγραμμα περαιτέρω ενίσχυσης των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας βρίσκεται σε εξέλιξη.

Τις επόμενες μέρες ανοίγουν καινούργιες Μονάδες Εντατικής Θεραπείας και το επόμενο χρονικό διάστημα, και βεβαίως δεν είναι μόνο οι Μονάδες Εντατικής Θεραπείας, είναι η συνολική ενίσχυση του συστήματος Υγείας προκειμένου να αντιμετωπίσουμε οποιοδήποτε ενδεχόμενο, οποιοδήποτε πιθανό νέο, τρίτο κύμα, ή ,οτιδήποτε άλλο μας προκύψει.

Άλλωστε έχουμε πει, ότι από την αρχή της πανδημίας σχεδιάζαμε έχοντας στο μυαλό μας την χειρότερη εξέλιξη. Και μέχρι στιγμής, έχουμε ανταποκριθεί στον καλύτερο δυνατό βαθμό.

B. ΠΑΠΑΕΥΑΓΓΕΛΟΥ: Αναφορικά με το ερώτημα για χρήση «ακορντεόν» ή κλείσιμο των Δημοτικών σχολείων σε περιοχές με αυξημένο επιδημιολογικό φορτίο, αναφέρθηκα στην εισήγησή μου.

Συζητήθηκε εκτενώς χθες, σε συνεδρίαση της Επιτροπής. Θυμίζω ότι είπαμε ότι προτεραιότητα μας είναι η λειτουργία των Δημοτικών. Πραγματικά πιστεύουμε ότι ειδικά για την Πρωτοβάθμια εκπαίδευση, η επιβάρυνση του επιδημιολογικού φορτίου δεν είναι καθόλου σημαντική και για αυτό τον λόγο εισηγηθήκαμε την οριζόντια λειτουργία όλων των σχολείων στις «κόκκινες» περιοχές.

Όπως έχει τονιστεί πάρα πολλές φορές εδώ είμαστε, μελετάμε τα επιδημιολογικά δεδομένα συνεχώς, τα παρατηρούμε και στην περίπτωση που υπάρχει σημαντική έξαρση, ένα τρίτο κύμα σαν κι αυτό που βλέπουμε στην Γερμανία ή στην Αγγλία, εδώ είμαστε να αλλάξουμε, να τροποποιήσουμε τις εισηγήσεις με γνώμονα την Δημόσια Υγεία.

Στην σημερινή συγκυρία των πραγμάτων και με τις σημερινές ισορροπίες, η εισήγηση είναι η οριζόντια εκπαίδευση των μαθητών.

N. ΒΕΡΓΟΥ: Κύριε Κοντοζαμάνη, παρατηρείται πια ένα πανευρωπαϊκό πρόβλημα με την προμήθεια των εμβολίων, με τις παραγγελίες που έγιναν και το ρυθμό του εφοδιασμού των χωρών. Απέναντι σε αυτό υπάρχει κατατεθειμένη πρόταση του κ. Μόσιαλου από την αρχή της πανδημίας, η Ευρώπη να αγοράσει τις πατέντες. Εάν γίνει αυτό, σύμφωνα με τον Καθηγητή, θα μπορούσαμε να έχουμε ποσότητες για ολόκληρο τον πλανήτη σε λίγους μήνες. Τι σχολιάζετε;

Κύριε Μαγιορκίνη, έγκριτοι συνάδελφοί σας αναφέρουν ότι δεν έχουμε επιδημιολογική επιτήρηση, αλλά αναφορά (reporting) της επιδημίας, με αποτέλεσμα η εικόνα να είναι ελλιπής. Αντί της κλασικής μεθόδου με τυχαιοποιημένους διαστρωματοποιημένους δειγματοληπτικούς ελέγχους στον πληθυσμό ή την επιδημιολογική επιτήρηση τύπου Sentinel, κάνουμε τυχαίους ελέγχους σε πλατείες και γειτονιές, ακόμα και μέσω της πλατφόρμας testing.gov.gr. Είστε ευχαριστημένος; Υπάρχουν σκέψεις μπαίνοντας σε ένα

δύσκολο χειμώνα και με την ανοσία της κοινότητας να βρίσκεται ακόμα μακριά χρονικά, να εκπονηθεί νέα στρατηγική επιδημιολογικής επιτήρησης;

B. ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ: Επιτρέψτε μου να πω ότι την πρόταση του κυρίου Μόσιαλου από κοινού την είχε υποστηρίξει ο ίδιος ο Πρωθυπουργός, ο Κυριάκος Μητσοτάκης, σε άρθρο με τον κύριο Μόσιαλο σε γερμανική εφημερίδα τον Απρίλιο του 2020. Επομένως, είναι κάτι το οποίο μας βρίσκει σύμφωνους.

Και βεβαίως, εάν αυτό συνέβαινε εκείνη την περίοδο, ίσως τα πράγματα ήταν διαφορετικά. Η Ευρώπη θα μπορούσε να οργανωθεί διαφορετικά. Διότι όλοι γνωρίζουμε ότι η παραγωγική διαδικασία του εμβολίου, διαφέρει σε σχέση με τα υπόλοιπα φάρμακα.

Σε κάθε περίπτωση, ακόμα και τώρα, η Ευρωπαϊκή Ένωση θα μπορούσε να εξετάσει αυτό το ενδεχόμενο. Οι παραγωγές είναι μπροστά και θα μπορούσε να αποφασιστεί αυτό το ενδεχόμενο προκειμένου, εφόσον υπάρχει διαθέσιμη παραγωγική δυνατότητα σε χώρες που παράγουν εμβόλια, να μπορέσει να το εκμεταλλευτεί η Ευρωπαϊκή Ένωση.

ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ: Κατ' αρχάς η κάλυψη όπως έχουμε δει είναι πλήρως αποδεκτή για τα διεθνή δεδομένα. Δηλαδή οι χάρτες που έδειξα πριν από το ECDC δείχνουν ότι η Ελλάδα έχει πολύ καλή πορεία και είναι τελείως αποδεκτή για επιδημιολογική επιτήρηση και συγκρίσιμη με άλλα Κράτη.

Τώρα, όσον αφορά τους διαφορετικούς τρόπους δειγματοληψίας, όλοι έχουν τα υπέρ τους και τα κατά τους. Το Sentinel τώρα που αναφέρθηκε, είναι ένα σύστημα που γίνεται για ιούς οι οποίοι είναι του αναπνευστικού συστήματος και οι οποίοι συνήθως δεν τεστάρονται.

Αυτή τη στιγμή, όποιος έχει συμπτώματα συμβατά με Covid, τεστάρεται. Άρα δεν υπάρχει θέμα Sentinel από τη στιγμή που όλοι όσοι έχουν συμπτώματα θα τεσταριστούν και μάλιστα δωρεάν στο σύστημα Υγείας.

Τώρα όσον αφορά για τον τυχαίοποιημένο δειγματοληπτικό έλεγχο και διάφορες άλλες τεχνικές που είναι πολύ καλύτερες από το συγκεκριμένο, υπάρχει μία δυσκολία στο να εφαρμοστούν αυτά real time και σε τέτοιου είδους νοσήματα.

Και γενικά δεν εφαρμόζεται, δεν έχουμε δει κάποιο Κράτος να εφαρμόζει τέτοιες προηγμένου τύπου δειγματοληψίες, οι οποίες γίνονται συνήθως για χρόνια νοσήματα, δεν γίνονται για οξεία νοσήματα και σε καθημερινή βάση. Ευχαριστώ πολύ.

Θ. ΞΥΔΟΠΟΥΛΟΣ: Κύριε Μαγιορκίνη και κυρία Παπαευαγγέλου, το εμβόλιο της Οξφόρδης επηρεάζει το DNA του κυττάρου; Ποια είναι η διαφορά από την τεχνολογία mRNA των εμβολίων της Pfizer και Moderna; Η κοινωνία βρίσκεται σε προβληματισμό για το προφίλ των εν λόγω εμβολίων

ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ: Το εμβόλιο της Οξφόρδης βασίζεται σε έναν αδενοϊό ο οποίος είναι τροποποιημένος ώστε να μην μπορεί να πολλαπλασιαστεί. Αυτού του τύπου οι αδενοϊοί μολύνουν κάθε χρόνο εκατομμύρια κόσμο και δεν έχουμε κανένα πρόβλημα.

Πρόκειται λοιπόν για ένα εμβόλιο που έχει πολύ καλό προφίλ ασφάλειας και δεν υπάρχει θέμα να επηρεάσει το DNA. Κανένας ιός δεν επηρεάζεται από το DNA, εκτός από τους ρετροϊούς οι οποίοι δεν χρησιμοποιούνται αυτή τη στιγμή, δεν χρησιμοποιούνται ούτε στα εμβόλια, παρά μόνο υπάρχει πιθανότητα να χρησιμοποιηθούν για γονιδιοθεραπείες.

Πρόκειται λοιπόν με απλά λόγια για ένα πολύ ασφαλές εμβόλιο και η διαφορά του σε σχέση με το εμβόλιο το mRNA, είναι ότι θα παράξει το RNA το οποίο θα παράξει την πρωτεΐνη, ενώ το εμβόλιο RNA παράγει κατευθείαν την πρωτεΐνη. Είναι ένα στάδιο παραπάνω. Υπάρχουν και άλλα εμβόλια αδενοϊών, να το πω έτσι, έχουν δοκιμαστεί και για τον Έμπολα και για άλλους ιούς, οπότε είναι μια τεχνολογία την οποία την ξέρουμε πολύ καλά και είναι πλήρως ασφαλής.

Δ. ΚΑΡΑΓΙΩΡΓΟΣ: Από την ανάλυση των στοιχείων του ΕΟΔΥ προκύπτει πως το 80% των θανάτων ασθενών με Covid-19 καταγράφονται εκτός ΜΕΘ. Η παρατήρηση επιβεβαιώνεται και από άλλα στοιχεία που έχουμε στη διάθεσή μας, αλλά και εκτιμήσεις επιστημόνων. Μήπως αυτό δείχνει αδυναμία των ΜΕΘ να νοσηλεύσουν το σύνολο των ασθενών που έχουν πραγματική ανάγκη; Κύριε Κοντοζαμάνη, πότε σκοπεύει να δώσει αναλυτικά στοιχεία το Υπουργείο Υγείας για τη θνητότητα εντός και εκτός ΜΕΘ;

Β. ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ: Επιτρέψτε μου να πω ότι την περίοδο αυτή που διανύουμε της πανδημίας, από την αρχή της πανδημίας, κανένας συμπολίτης μας που χρειάστηκε να νοσηλευτεί σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας δεν έμεινε εκτός μονάδος.

Για να μπει κάποιος σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας πρέπει να πληρούνται κάποια κριτήρια και είναι ο γιατρός, ο θεράπων ιατρός, οι ειδικοί γιατροί οι οποίοι αποφασίζουν εάν κάποιος θα νοσηλευτεί σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας ή όχι.

Και πολλές φορές, η απόφαση αυτή λαμβάνει υπόψη παράγοντες όπως είναι οι πολλαπλές συννοσηρότητες, οι οποίες παίζουν τον κρίσιμο και καθοριστικό ρόλο προκειμένου να ληφθεί η απόφαση εισαγωγής ή όχι σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας.

Σε κάθε περίπτωση εξετάζουμε τα δεδομένα, είναι στη διάθεσή μας και θα ήθελα να το τονίσω, για μια ακόμη φορά, ότι κριτήριο δεν είναι η πληρότητα, είναι τα επιστημονικά δεδομένα τα οποία έχει ο γιατρός και η κατάσταση του ασθενούς με τα οποία ο γιατρός αποφασίζει την εισαγωγή ή μη σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας.

Άλλωστε, συμβαίνει και σε άλλες χώρες. Όλοι οι θάνατοι από κορονοϊό δεν ήταν μέσα σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας, υπήρξαν και θάνατοι εκτός μονάδων.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Επόμενη ενημέρωση από το Υπουργείο Υγείας, τη Δευτέρα 11 Ιανουαρίου στις 6 το απόγευμα. Σας ευχαριστούμε πολύ.