



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 Υφυπουργό Πολιτικής Προστασίας & Διαχείρισης Κρίσεων Ν. Χαρδαλιά και καθηγητές Β. Παπαευαγγέλου και Γκ. Μαγιορκίνη

Αθήνα, 11 Ιουνίου 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 Εμπειρογνομόνων, Βάνα Παπαευαγγέλου και τον Επίκουρο Καθηγητή Επιδημιολογίας και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων Γκίκα Μαγιορκίνη. Κυρία Παπαευαγγέλου έχετε το λόγο.

Β. ΠΑΠΑΕΥΑΓΓΕΛΟΥ: Καλησπέρα σας. Ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε σήμερα 791 νέα κρούσματα κορονοϊού στη χώρα μας, ενώ ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι ανέρχεται σε 375. Κατά τη διάρκεια των τελευταίων 24 ωρών, 11 συνάνθρωποί μας έχασαν τη ζωή τους. Αναφορικά με την κατανομή των νέων κρουσμάτων στις μεγάλες πόλεις, σήμερα ανακοινώνουμε 400 νέα κρούσματα στην Αττική και 84 στη Θεσσαλονίκη.

Η βελτίωση της επιδημιολογικής εικόνας στη χώρα μας είναι σαφής. Την τελευταία εβδομάδα διαγνώστηκαν συνολικά 6.500 νέα κρούσματα. Ο μέσος κυλιόμενος των τελευταίων 7 ημερών μειώθηκε για πρώτη φορά κάτω από τα 1.000 νέα κρούσματα ανά ημέρα και φτάσαμε δηλαδή στην επιδημιολογική εικόνα που είχε η χώρα μας στις αρχές το έτους και πριν την έναρξη του τρίτου κύματος.

Η εικόνα στην πραγματικότητα είναι ακόμα καλύτερη από αυτή που μας δείχνουν τα νούμερα που μόλις σας είπα, αν σκεφτεί κανείς ότι τα μισά από τα κρούσματα που δηλώνονται σήμερα έχουν διαγνωστεί μέσω των αυτοδιαγνωστικών τεστ σε ασυμπτωματικά άτομα. Καθημερινά επιβεβαιώνεται το όφελος των αυτοδιαγνωστικών τεστ.

Η διάμεση ηλικία των νέων κρουσμάτων παρέμεινε σταθερή στα 36 έτη σε όλη την επικράτεια και βλέπουμε παντού μία μείωση σημαντική στα νέα κρούσματα στις ηλικίες άνω των 55 ετών.

Την εβδομάδα που μας πέρασε διενεργήθηκαν κατά μέσο όρο περίπου 40.000 τεστ την ημέρα σε δομές Υγείας, με το δείκτη θετικότητας στη χώρα μας να παραμένει σταθερά χαμηλός περίπου στο 2,3%.

Ιδιαίτερα σημαντικό είναι να τονιστεί ότι ο δείκτης θετικότητας μειώθηκε σημαντικά στον έλεγχο που διενεργεί ο ΕΟΔΥ με στοχευμένες δράσεις στην κοινότητα, μέσω των Κινητών Μονάδων Υγείας, που για πρώτη φορά αυτή την εβδομάδα μειώθηκε στο 1,18%.

Παράλληλα, το ποσοστό των θετικών δειγμάτων που διαγιγνώσκονται μέσω των αυτοδιαγνωστικών τεστ, μέσω των self-test και επιβεβαιώνονται σε δομές Υγείας παρέμεινε χαμηλός στο 0,12%. Όλα αυτά, λοιπόν, τα στοιχεία μάς δείχνουν ότι η διασπορά του ιού μειώνεται σταδιακά και σταθερά.

Σύμφωνα με τις νέες κλίμακες που ανέπτυξε το Ευρωπαϊκό Κέντρο Νοσημάτων, το γνωστό μας ECDC, προκειμένου να εκτιμήσει την πορεία της επιδημίας στις διάφορες ευρωπαϊκές χώρες, που την εξέδωσε μόλις εχθές αυτή την ανακοίνωση, η χώρα μας συγκαταλέγεται ανάμεσα στις χώρες με μέτρια κυκλοφορία του ιού.

Ας μην ξεχνάμε όμως ότι ακόμα και σήμερα, 9.500 περίπου συμπολίτες μας νοσούν, αποτελούν ενεργά κρούσματα. Και αν και βλέπουμε πολλές Περιφερειακές Ενότητες της χώρας μας να πρασινίζουν στο χάρτη που βλέπουμε καθημερινά, τόσο η Αττική, όσο και άλλες περιοχές, όπως είναι η Μαγνησία, η Λάρισα και η Φλώρινα βρίσκονται στο πορτοκαλί, εμφανίζουν δηλαδή αυξημένο επιδημιολογικό φορτίο.

Ακόμα και κάποια νησιά μας, όπως είναι η Κως, η Νάξος και η Κέρκυρα και ενώ έχει ήδη ξεκινήσει η τουριστική περίοδος, σύμφωνα με τον επιδημιολογικό χάρτη που διαμορφώνουν κάθε εβδομάδα οι Επιδημιολόγοι της Επιτροπής μας βρίσκονται στο επίπεδο 3, δηλαδή στο πορτοκαλί.

Συνεπώς, αν και η επιδημιολογική εικόνα συνολικά είναι πολύ ικανοποιητική, υπάρχουν κάποιες περιοχές όπου χρειάζεται να συνεχιστούν οι προσπάθειες για να ελεγχθεί η επιδημία.

Σημαντική είναι και η μείωση των ασθενών που νοσηλεύονται λόγω κορονοϊού στη χώρα μας. Μειώθηκαν περίπου στους 1.700 ασθενείς, με το λόγο εισιτηρίων προς εξιτήρια να διαμορφώνεται στο 0,86, ενώ ο μέσος όρος εισαγωγών του επταημέρου μειώθηκε στους 128 ασθενείς την ημέρα.

Και ο αριθμός των διασωληνωμένων ασθενών μειώνεται συνεχώς, με τη διάμεση ηλικία των διασωληνωμένων να παραμένει σταθερός μεταξύ 65 και 67 έτη.

Σημαντικά έχει μειωθεί και ο αριθμός των συνανθρώπων μας που χάνονται καθημερινά, με το μέσο όρο της τελευταίας εβδομάδας να μειώνεται στους 28 θανάτους την ημέρα.

Σύμφωνα με το Rt στην επικράτεια, που μειώθηκε στο 0,83, οι νεότερες προβλέψεις μιλούν για μια σημαντική αποσυμπίεση του Εθνικού Συστήματος Υγείας τις προσεχείς εβδομάδες, με λιγότερες από 1.000 νέες εισαγωγές και περίπου 60 νέες διασωληνώσεις την προσεχή εβδομάδα.

Σύμφωνα με τις εκτιμήσεις αυτές, υπολογίζεται ότι στο τέλος του μήνα, εφόσον παραμείνουμε στα ίδια επιδημιολογικά επίπεδα με σήμερα, ο αριθμός των διασωληνωμένων ασθενών στην επικράτεια ίσως να είναι μικρότερος και από τους 200.

Θα ήθελα να υπενθυμίσω για μια ακόμη φορά ότι η συντριπτική πλειοψηφία των νοσηλευόμενων αφορά σε ανεμβολίαστους ανθρώπους. Ενδεικτικά θέλω να αναφέρω ότι σύμφωνα με το μητρώο ασθενών Covid, την εβδομάδα που μόλις μας πέρασε δηλαδή μεταξύ 31 Μαΐου και 6 Ιουνίου και εξετάζοντας συγκεκριμένα, απομονωμένα τα άτομα, τους συμπολίτες μας που είναι ηλικίας άνω των 65 ετών, σημειώνουμε ότι το 92% αυτών που χρειάστηκε να νοσηλευτούν και το 98% όσων χάθηκαν λόγω κορονοϊού αφορούσαν σε άτομα που δεν είχαν προλάβει να ολοκληρώσουν τον εμβολιασμό τους. Νομίζω τα νούμερα μιλάνε από μόνα τους.

Προχωράμε, λοιπόν, με αισιοδοξία συμμετέχοντας σε ολοένα και περισσότερες δραστηριότητες με ένα λίγο διαφορετικό τρόπο, χρησιμοποιώντας την εμπειρία μας που αποκτήσαμε τους τελευταίους 16 μήνες και την κοινή λογική, με στόχο να νιώσουμε όλοι πιο απελευθερωμένοι και πιο χαρούμενοι χωρίς να ξεχνάμε όμως ότι ο ιός κυκλοφορεί ανάμεσά μας και ότι όσο συμβαίνει αυτό, μας δείχνει ότι η πανδημία δεν έχει λήξει. Και όσο ο ιός κυκλοφορεί ανάμεσά μας, είναι απαραίτητο ο καθένας από εμάς να κάνει ό,τι μπορεί για να μην εκτεθεί στον ιό.

Τις τελευταίες αυτές ημέρες, τόσο το ECDC όσο και το παράρτημα του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας στην Ευρώπη έκρουσαν τον κίνδυνο του κινδύνου για τυχόν αύξηση της επιδημίας στην Ευρώπη τους προσεχείς μήνες, λόγω της άρσης των περιοριστικών μέτρων, της αυξημένης κινητικότητας του πληθυσμού λόγω των καλοκαιρινών διακοπών, αλλά και της έναρξης δραστηριοτήτων με σημαντικό συγχρωτισμό, όπως είναι οι μαζικές συναυλίες και οι αθλητικές εκδηλώσεις.

Το ECDC δημοσίευσε τις προβλέψεις του για την πορεία της πανδημίας, ανάλογα με το ρυθμό άρσης των περιοριστικών μέτρων. Σύμφωνα με αυτές, τυχόν βιαστική άρση των μη φαρμακευτικών παρεμβάσεων από τον Ιούλιο έναντι διατήρησης κάποιων περιοριστικών μέτρων μέχρι το Σεπτέμβριο, θα είχε σαν αποτέλεσμα τη δραματική αύξηση των κρουσμάτων μέσα στο καλοκαίρι.

Με άλλα λόγια, τα δεδομένα αυτών τονίζουν με τον πιο emphaticό τρόπο ότι η πανδημία δεν έχει λήξει και ότι η ύφεση των δεικτών δεν θα πρέπει να μας εφησυχάζει.

Ο Hans Kluge, ο επικεφαλής του WHO Europe, σε χθεσινό δελτίο Τύπου λανσάροντας την νέα τους καμπάνια με τίτλο «Summer sense», δηλαδή σε ελεύθερη μετάφραση, «Καλοκαίρι με σύνεση»,

αναφέρει ότι γνωρίζουμε πια σήμερα πολύ καλά τι μπορεί να συμβεί αν χαλαρώσουμε τα μέτρα πιο νωρίς από ό,τι επιτρέπει η επιδημιολογική κατάσταση στην Ευρώπη.

Ενδέχεται να έρθουμε αντιμέτωποι με ένα νέο πανδημικό κύμα, που θα οδηγήσει σε νέα lockdown, αύξηση κρουσμάτων, νοσηλείων, αλλά και απώλειες συνανθρώπων μας, καθώς και σε επιπλέον σοβαρές οικονομικές επιπτώσεις.

Ο κύριος Kluge υπενθυμίζει ότι αν και ο εμβολιασμός στην Ευρώπη πηγαίνει καλά και ο αριθμός των εμβολιασμένων συνανθρώπων μας αυξάνει με γοργούς ρυθμούς κάθε μέρα, η κατάσταση παραμένει εύθραυστη λόγω της διασποράς των μεταλλαγμένων στελεχών του ιού, που εμφανίζουν σαφώς μεγαλύτερη μεταδοτικότητα.

Στόχος της καμπάνιας, λοιπόν, του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας είναι να απολαύσουμε το καλοκαίρι χωρίς να κινδυνεύσουμε να μολυνθούμε και ενώ ταυτόχρονα συνεχίζουμε τις προσπάθειες για να εξαλείψουμε την πανδημία.

Στην χώρα μας, μια υποομάδα επιστημόνων της Επιτροπής έχει αναλάβει εδώ και αρκετές εβδομάδες να σχεδιάσει και να εισηγηθεί σχετικά με τα μέτρα που θα πρέπει να εφαρμοστούν στην χώρα μας, με στόχο την πρόληψη της έξαρσης της πανδημίας κατά τους καλοκαιρινούς μήνες. Τόσο από την δική μας, των Ελλήνων, μετακίνηση σε αγαπημένες τουριστικές περιοχές, όσο και από τα εισαγόμενα κρούσματα λόγω του τουρισμού.

Αξιοποιώντας την εμπειρία που αποκτήθηκε την προηγούμενη τουριστική περίοδο και με βάση τα νεότερα επιδημιολογικά δεδομένα επικαιροποιήθηκαν τα σχετικά πρωτόκολλα.

Οι βασικοί πυλώνες των μέτρων που έχουμε εισηγηθεί σαν Επιτροπή περιλαμβάνουν:

- Καθημερινή παρακολούθηση της επιδημιολογικής εικόνας της χώρας, με έμφαση κατά τους καλοκαιρινούς μήνες στις τουριστικές περιοχές, στις οποίες θα εξετάζονται λεπτομερώς τα δεδομένα ανά Δήμο και όχι ανά Περιφερειακή Ενότητα.
- Η είσοδος των τουριστών στην χώρα μας θα γίνεται με την συμπλήρωση του γνωστού PLF, αλλά και με την προϋπόθεση ότι όλοι οι τουρίστες ηλικίας άνω των 6 ετών θα φέρουν αποδεικτικό είτε αρνητικής PCRμέσα στις τελευταίες 72 ώρες πριν την άφιξη στην χώρα μας, είτε πιστοποιητικό εμβολιασμού ή αποδεικτικό πρόσφατης νόσησης.
- Παράλληλα, όπως και πέρυσι, οι εισερχόμενοι στην χώρα θα υπόκεινται σε δειγματοληπτικό έλεγχο με rapid test στο αεροδρόμιο, χρησιμοποιώντας αλγόριθμο που θα συυπολογίζει το επιδημιολογικό φορτίο της χώρας προέλευσης του τουρίστα. Στην περίπτωση ανίχνευσης θετικού κρούσματος, ο τουρίστας θα παραπέμπεται σε ξενοδοχείο καραντίνας προκειμένου να απομονωθεί και να αποτραπεί η περαιτέρω διασπορά του ιού.
- Σε συνεργασία με την Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών, εισηγηθήκαμε την αποδοχή τρίτων εμβολίων ως απαιτούμενο για την είσοδο στην χώρα, πέραν των εμβολίων που έχουν ήδη εγκριθεί από την Ευρωπαϊκή Ένωση, από τον EMA. Πιο συγκεκριμένα, εγκρίναμε εμβόλια, τα εμβόλια Novavax, Sinovac/BioNTech, Sputnik, Sinopharm και Cansino Biologics.

- Επιτρέπεται η είσοδος και σε ταξιδιώτες από τα χερσαία σύνορα της χώρας, υπό την προϋπόθεση ότι είναι στελεχωμένα τα σύνορα αυτά με κλιμάκιο το ΕΟΔΥ και κλιμάκιο της Πολιτικής Προστασίας.
- Διενεργείται καθημερινή επιτήρηση του αριθμού των εισαγόμενων κρουσμάτων και δίδεται έμφαση στη γονιδιωματική ανάλυση των εισαγόμενων κρουσμάτων, με στόχο την πρόληψη διασποράς μεταλλαγμένων στελεχών του ιού.
- Επικαιροποιήθηκαν οι προδιαγραφές για την επαναλειτουργία των τουριστικών καταλυμάτων, αλλά και τα μέτρα πρόληψης και αντιμετώπισης κρουσμάτων COVID-19 στα πλοία που εκτελούν θαλάσσιες ενδομεταφορές, καθώς και σε συμμετέχοντες σε κρουαζιέρες και σε επαγγελματικά σκάφη αναψυχής.
- Ιδιαίτερη έμφαση δίνεται στη μετακίνηση τόσο Ελλήνων, όσο και τουριστών στη νησιωτική Ελλάδα. Για τη μετακίνηση αυτή, είναι απαραίτητη τόσο η συμπλήρωση ειδικής φόρμας, όσο και η διενέργεια αυτοδιαγνωστικού τεστ.
- Αναφορικά δε με τους εργαζόμενους στον τουρισμό ανά την επικράτεια, όλοι υποχρεούνται σε εβδομαδιαίο αυτοδιαγνωστικό έλεγχο, αλλά και τονίζεται η ανάγκη άμεσου εμβολιασμού τους.
- Τέλος, φέτος προβλέπεται ότι η Ελλάδα θα βρεθεί στο επίκεντρο της κρουαζιέρας, εφαρμόζοντας αυστηρά ευρωπαϊκά πρωτόκολλα που περιλαμβάνουν το επαναλαμβανόμενο testing, τόσο των επισκεπτών όσο και των πληρωμάτων.

Με όλα αυτά στο μυαλό μας, θα πορευτούμε διατηρώντας τους βασικούς μας στόχους, που δεν είναι άλλοι από το να περιορίσουμε τη διασπορά του ιού με την ατομική μας συμπεριφορά και να αυξήσουμε το τείχος ανοσίας της χώρας μας προσερχόμενοι στα εμβολιαστικά κέντρα.

Σας ευχαριστώ για την προσοχή σας και είμαι διαθέσιμη για ερωτήσεις.

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

ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ: Καλησπέρα σας και από εμένα. Να δούμε λιγάκι τι γίνεται στον κόσμο και στην Ευρώπη. Μέχρι σήμερα έχουν καταγραφεί 15 εκατομμύρια μολύνσεις και περισσότεροι από 3,7 εκατομμύρια θάνατοι με τη νόσο COVID-19 σε παγκόσμια κλίμακα. Ο ρυθμός, ωστόσο, των νέων διαγνώσεων συνεχίζει να υποχωρεί. Υποχώρησε κατά 16%, περίπου στις 400.000 ανά ημέρα. Ο ρυθμός των θανάτων παραμένει σε περίπου 11.000 ανά ημέρα.

Η επιδημία στην Ευρώπη την τελευταία εβδομάδα συνέχισε να βελτιώνεται, καταγράφοντας 17% μείωση στις διαγνώσεις και συνεχίζει να κατεβαίνει. Πιο συγκεκριμένα, ο αριθμός των νέων διαγνώσεων υποχωρεί σε περίπου 40.000 διαγνώσεις. Επίσης, ο αριθμός των θανάτων συνέχισε να μειώνεται σε περίπου 1.000 ανά ημέρα. Από τις 47 ευρωπαϊκές χώρες, οι 40 έδειξαν βελτίωση της επιδημιολογικής κατάστασης.

Στην Ελλάδα, με βάση τα στοιχεία που δημοσιεύει ο ΕΟΔΥ, την τελευταία εβδομάδα ο συνολικός αριθμός των διαγνώσεων στην επικράτεια, συνεχίζει να μειώνεται, καθώς και η πίεση στο σύστημα Υγείας.

Συγκεκριμένα, ο αριθμός των ατόμων σε παρακολούθηση στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας εντός της τελευταίας εβδομάδας μειώθηκε σε ποσοστό περίπου 14%. Ο αριθμός των νέων εισαγωγών με

τη νόσο υποχωρεί σε λιγότερες από 150 ανά ημέρα, ενώ το ισοζύγιο εισιτηρίων/εξιτηρίων παραμένει μικρότερο της μονάδας.

Ο αριθμός των νέων διαγνώσεων σε σχέση με την προηγούμενη εβδομάδα επιταχύνθηκε και πέφτει. Καταγράφηκαν 34% λιγότερες διαγνώσεις από την προηγούμενη εβδομάδα, υποχωρώντας σε λιγότερες από 1.000 διαγνώσεις ανά ημέρα, καθώς και ο αριθμός των συμπολιτών μας που καταλήγουν με τη νόσο μειώνεται κατά 19%, σε λιγότερους από 30 ανά ημέρα.

Σχετικά με την παρέμβαση δημόσιας υγείας για προσυμπτωματικό έλεγχο με αντιγονικά self-test, μέχρι σήμερα έχουν διατεθεί περίπου 27 εκατομμύρια συσκευές σε περίπου 4,3 εκατομμύρια πολίτες. Σχεδόν 19 εκατομμύρια δηλώσεις έχουν περάσει στην ηλεκτρονική πλατφόρμα, ενώ το σύνολο των θετικών που έχουν επιβεβαιωθεί είναι περίπου 32.000.

Η συνολική, λοιπόν, επιδημιολογική εικόνα δείχνει σαφή ύφεση της επιδημίας στην Ελλάδα. Και είναι σημαντικό αυτή την ύφεση να τη διατηρήσουμε για όσο μεγαλύτερο χρονικό διάστημα μπορούμε, επιτυγχάνοντας συγχρόνως όσο το δυνατόν μεγαλύτερη εμβολιαστική κάλυψη.

Καλούμε, λοιπόν, όσους δεν έχουν πάρει ακόμα την απόφαση να εμβολιαστούν, να εκμεταλλευτούν το αμέσως επόμενο χρονικό διάστημα, να κλείσουν ραντεβού ώστε να έχουν τη μέγιστη δυνατή προστασία για το χειμώνα.

Μέχρι σήμερα περισσότεροι από 4,1 εκατομμύρια συμπολίτες μας έχουν λάβει τουλάχιστον μία δόση με απόλυτη ασφάλεια και ελάχιστες παρενέργειες, ενώ περισσότερες από 2 δισεκατομμύρια δόσεις έχουν χορηγηθεί σε παγκόσμια κλίμακα.

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

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

N. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ: Καλησπέρα σας από την Πολιτική Προστασία. Τα επιδημιολογικά δεδομένα συνεχίζουν σταθερά να βελτιώνονται. Γεγονός που σε συνδυασμό και με το πρόγραμμα εμβολιασμού που προχωρά, δημιουργεί τις απαραίτητες προϋποθέσεις για την αναπροσαρμογή των υφιστάμενων περιοριστικών μέτρων. Γιατί οι δείκτες, τα δεδομένα είναι αυτά που μας υποδεικνύουν πότε μπορούμε να κάνουμε το επόμενο βήμα με ασφάλεια και πότε πρέπει να περιμένουμε.

Η μείωση, λοιπόν, του ιικού φορτίου που απεικονίζεται στους δείκτες που ακολουθούμε καθημερινά, επιτρέπει, τουλάχιστον στην παρούσα φάση, όπως διευκρίνισα και την Τετάρτη, νέα βήματα για την ανάκτηση της ελευθερίας μας. Βήματα που γίνονται σταδιακά, προσεκτικά και ως αποτέλεσμα υγειονομικών δεικτών και μόνο, καθώς η πανδημία δεν έχει τελειώσει.

Υπενθυμίζεται ότι από αύριο Σάββατο 12 Ιουνίου στις 6 το πρωί, μετά από τις σχετικές αποφάσεις της Επιτροπής των Λοιμωξιολόγων:

- Ο περιορισμός της νυχτερινής κυκλοφορίας θα ξεκινά στη 1:30 μετά τα μεσάνυχτα.
- Θα επιτρέπεται μουσική σε εξωτερικούς χώρους εστίασης στους οποίους φιλοξενούνται μόνο καθήμενοι πελάτες. Σε περίπτωση δε καταστρατήγησης του μέτρου, είτε της μουσικής είτε του ωραρίου, το πρόστιμο καθορίζεται σε 5.000 ευρώ για την πρώτη παράβαση και σε αναστολή λειτουργίας, κλείσιμο δηλαδή 15 ημερών, σε οποιαδήποτε δεύτερη παράβαση.
- Επανεκκινούν τη λειτουργία τους καταστήματα εστίασης σε αεριζόμενες στοές, που έχουν δυο ελεύθερες διόδους για να εξασφαλίζεται η απρόσκοπτη είσοδος και έξοδος των πελατών.
- Αυξάνεται το ποσοστό πληρότητας σε δραστηριότητες ακροάματος-θεάματος από 50%, σε 75% όταν το θέατρο είναι χωρητικότητας έως 1.000 θεατές, σε 70% έως 5.000 θέσεων, 65% όταν είναι δυναμικότητας έως 15.000 θέσεων. Εάν το θέατρο είναι πλέον των 15.000 θέσεων, ο μέγιστος αριθμός οριστικοποιείται στα 10.000 άτομα.

Από τη Δευτέρα 14 Ιουνίου στις 6 το πρωί:

- Επανεκκινούν οι πρακτικές εργαστηριακές και κλινικές ασκήσεις όλων των φοιτητών όλων των εξαμήνων, καθώς και των Κέντρων Δια Βίου Μάθησης των Α.Ε.Ι.

- Επαναλειτουργούν τα φροντιστήρια με φυσική παρουσία για όλους τους μαθητές, πάντα με την τήρηση των προβλεπόμενων κανόνων προστασίας και υποχρέωση διεξαγωγής rapid test ή self-test μια φορά την εβδομάδα για όλους τους συμμετέχοντες, και για τους εκπαιδευτικούς δηλαδή και για τους μαθητές.

- Επιτρέπεται η επανέναρξη εμποροπανηγύρεων στις Περιφερειακές Ενότητες που το ποσοστό των πλήρως εμβολιασμένων θα ξεπερνά το 50%.

Επίσης, από την Τρίτη 15 Ιουνίου:

- Επαναλειτουργούν οι ερασιτεχνικές σχολές χορού, με την τήρηση των σχετικών υγειονομικών πρωτοκόλλων.

- Από την ίδια ημερομηνία, δηλαδή στις 15 Ιουνίου, στις λαϊκές αγορές πλέον η απόσταση εκατέρωθεν των πάγκων πώλησης θα είναι 1 μέτρο.

Και στο σημείο αυτό, θα ήθελα να υπενθυμίσω κάποια μέτρα που αφορούν στη λειτουργία των καταστημάτων τροφίμων που παραμένουν σταθερά. 1 άτομο ανά 25 τετραγωνικά στον κύριο χώρο του καταστήματος, απόσταση 1,5 μέτρου μεταξύ των ατόμων και 2 μέτρα μεταξύ των πελατών κατά το χρόνο αναμονής στα ταμεία. Υποχρέωση ανάρτησης με έγγραφο ή ψηφιακό τρόπο του μέγιστου αριθμού καταναλωτών που επιτρέπεται εντός του καταστήματος. Και τη δυνατότητα προαιρετικά διευρυμένου ωραρίου από τις 07:00 το πρωί έως τις 22:30 το βράδυ.

Κλείνοντας, θα ήθελα να κάνω μια σύντομη αναφορά στην επιδημιολογική εικόνα που παρουσιάζουν επιμέρους περιοχές της Πατρίδας μας.

Μικρή αύξηση του ιικού φορτίου παρατηρείται στην Περιφερειακή Ενότητα Κω, η οποία σύμφωνα με την Επιτροπή των Λοιμωξιολόγων ανεβαίνει επίπεδο και μεταφέρεται στο πορτοκαλί, στο

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

επίπεδο 3 του επιδημιολογικού χάρτη της χώρας. Παράκληση στους κατοίκους του όμορφου νησιού να είναι ιδιαίτερα προσεκτικοί τα επόμενα 24ωρα, προκειμένου να μην υπάρξει περαιτέρω διασπορά του ιού στην ίδια την κοινότητα, ενώ σας διαβεβαιώνω ότι στη Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας κάνουμε τα πάντα για να μπορέσουμε να στεγανοποιήσουμε αυτές τις μικρές συρροές, οι οποίες έχουν δημιουργήσει και τη συγκεκριμένη αύξηση.

Την ίδια στιγμή, το ιικό φορτίο δείχνει σημεία υπαναχώρησης ή σταθερότητας σε όλη τη χώρα και ειδικά σε 24 Περιφερειακές Ενότητες δείχνει σημαντική υποχώρηση, γεγονός το οποίο είναι ενθαρρυντικό.

Πιο συγκεκριμένα, οι παρακάτω 16 Περιφερειακές Ενότητες, Βορείου Τομέα Αθηνών, Βοιωτίας, Θεσσαλονίκης, Ιωαννίνων, Γρεβενών, Αχαΐας, Ρεθύμνου, Ευβοίας, Αιτωλοακαρνανίας, Τήνου, Λέσβου, Κιλκίς, Ηρακλείου, Σύρου, Άνδρου και Καλύμνου, πέφτουν επίπεδο και μεταφέρονται στο κίτρινο επίπεδο, στο επίπεδο 2, δηλαδή, από το πορτοκαλί.

Και άλλες 8, οι Περιφερειακές Ενότητες Πρέβεζας, Σάμου, Λευκάδας, Κεφαλληνίας, Ευρυτανίας, Θάσου, Λήμνου και Μήλου, πέφτουν επίσης επίπεδο και μεταφέρονται από το κίτρινο στο πράσινο επίπεδο, δηλαδή στο επίπεδο 1.

Όμως ας μην εφησυχάζουμε. Τίποτα δεν έχει τελειώσει. Ο ιός είναι εκεί έξω, είναι ανάμεσα μας και η σχετική καλή κατάσταση δεν αναιρεί την ανάγκη να παραμείνουμε προσεκτικοί και να τηρούμε τα μέτρα.

Δεν έχουμε αφήσει πίσω μας την πανδημία. Ακόμα και σήμερα καταγράφονται νέα κρούσματα. Συμπολίτες μας νοσηλεύονται και συνάνθρωποι μας χάνουν, δυστυχώς, την ζωή τους.

Την ίδια στιγμή, όμως, έχουμε μάθει και πώς να αντιμετωπίζουμε τον ιό, πώς να προστατεύουμε εμάς αλλά και τους οικείους μας.

Για αυτό και συνεχίζουμε να τηρούμε τα μέτρα μέχρι να ολοκληρωθεί το τείχος ανοσίας, ένα τείχος που χτίζουμε όλοι μαζί, ειδικά με την Επιχείρηση «Ελευθερία», με τον εμβολιασμό.

Σας ευχαριστώ.

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

P. ΣΚΟΥΡΟΓΙΑΝΝΗ: Καλησπέρα σας. Ήθελα δυο ερωτήσεις να κάνω προς την κυρία Παπαευαγγέλου και τον κύριο Μαγιορκίνη. Σήμερα οι υγειονομικές αρχές της Χιλής ανακοίνωσαν ότι θα γίνει νέο αυστηρό lockdown στην χώρα, κυρίως στην περιοχή του Σαντιάγο, παρ' όλο που η χώρα έχει περίπου εμβολιάσει το 75% του πληθυσμού με μια δόση, ενώ με δυο δόσεις έχει εμβολιαστεί περίπου το 60% του πληθυσμού. Αυτό έχει προκαλέσει κάποιο προβληματισμό; Έχετε κάνει σχετικές συζητήσεις στην Επιτροπή; Και μάλιστα έχει σχολιαστεί ότι η συντριπτική πλειοψηφία των

εμβολιασμένων πολιτών της Χιλής έχει κάνει το κινεζικής προέλευσης Sinovac, το οποίο πριν από λίγο μας ενημερώσατε ότι εγκρίθηκε και εδώ; Αν συνδέεται.

Και μια δεύτερη ερώτηση. Το CDC έχει σχολιάσει ξανά και ξανά τα κρούσματα φλεγμονής στην καρδιά που καταγράφονται σε νέους άνδρες, μετά την δεύτερη δόση του εμβολίου της Pfizer ή της Moderna. Σχολιάζει, λοιπόν, τον προβληματισμό του ότι είναι περισσότερα από όσα αναμένονταν στην ηλικιακή αυτή ομάδα. Το ίδιο έχουμε και από τον EMA, ο οποίος δηλώνει ότι συνεχίζει να αξιολογεί αυτά τα κρούσματα. Μήπως, όσο περιμένουμε τις τελικές αποφάνσεις των Οργανισμών, θα ήταν καλό προληπτικό μέτρο, τουλάχιστον η ηλικιακή ομάδα αυτή των νεαρών ανδρών να αποφεύγει να εμβολιάζεται με τα συγκεκριμένα εμβόλια; Ευχαριστώ.

ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ: Όσον αφορά το εμβόλιο Sinovac για τη Χιλή, θα πρέπει να αναλυθούν επί μέρους τα δεδομένα πόσο αποτελεσματικό ήταν. Θα μπορούσε, για παράδειγμα, να υπάρχει μέχρι και ελαττωματική παρτίδα, έτσι;

Από όσο γνωρίζω, η έγκριση εδώ πέρα δεν αφορά για χρήση, αλλά μόνο για πιστοποιητικό. Δεν έχουμε δώσει έγκριση. Γνωρίζουμε ότι έχει μία μειωμένη αποτελεσματικότητα και στα μεταλλαγμένα το συγκεκριμένο εμβόλιο.

Και επίσης, το τρίτο κομμάτι που θα πρέπει να έχουμε στο μυαλό μας είναι ότι η επιδημία ξεκίνησε στη Χιλή πριν να έχουν ολοκληρώσει τη δεύτερη δόση σε μεγάλο ποσοστό.

Έχοντας πει όλα αυτά, προφανώς θα πρέπει να δούμε τα επιμέρους στοιχεία για το πού οφείλεται αυτό το γεγονός. Σε κάθε περίπτωση, φαίνεται ότι ο αριθμός των θανάτων που παρατηρείται είναι αρκετά πιο κάτω από αυτό που θα περιμέναμε για ένα κύμα τέτοιου μεγέθους.

Β. ΠΑΠΑΕΥΑΓΓΕΛΟΥ: Να σημειώσω ότι λίγο συζητήθηκε σήμερα στην Επιτροπή και αυτό που είπαμε ακριβώς είναι αυτό που είπε ο κύριος Μαγιορκίνης, ότι ο αριθμός των θανάτων είναι χαμηλός. Οπότε εικάζουμε ότι μάλλον τα νέα κρούσματα αφορούν μικρότερες ηλικίες που δεν έχουν εμβολιαστεί.

Θα πρέπει να τα δούμε λίγο με λεπτομέρεια αυτά για να απαντήσουμε, αλλά αυτή είναι η πρώτη εντύπωση που έχουμε. Και βέβαια, να επαναλάβω και εγώ ότι το Sinovac είναι από τα εμβόλια τα οποία δεχόμαστε σαν πιστοποιητικό εμβολιασμού για να έρθει ένας τουρίστας στη χώρα μας, όχι ότι έχει εγκριθεί στην Ευρώπη. Δεν έχει εγκριθεί στην Ευρώπη, οπότε δεν θα χρησιμοποιηθεί και στην Ελλάδα, ακόμα τουλάχιστον.

Τώρα ως προς το δεύτερο θέμα, το θέμα της εμφάνισης μυοκαρδίτιδας σε εμβολιασμένους νεαρούς άνδρες με το εμβόλιο της Pfizer, είναι κάτι το οποίο έχει συζητηθεί στην Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών και σε συνεργασία με την Επιτροπή Φαρμακοεπαγρύπνησης του ΕΟΦ που μας ενημερώνει, μας έχει παρουσιάσει τα στοιχεία όχι μόνο από την Ελλάδα, αλλά βλέπουμε και τη διεθνή βιβλιογραφία.

Είναι κάτι το οποίο συζητείται. Μάλιστα μας ενημέρωσε η Επιτροπή Φαρμακοεπαγρύπνηση του ΕΟΦ ότι είναι κάτι το οποίο συζητήθηκε στον ΕΜΑ και σε αυτήν την Ειδική Επιτροπή Φαρμακοεπαγρύπνησης για τα εμβόλια.

Αυτή τη στιγμή δεν υπάρχουν αρκετά στοιχεία ώστε να προχωρήσουμε σε κάτι τέτοιο που αναφέρατε. Είναι κάτι όμως το οποίο το επανελέγχουμε καθημερινά, το συζητάμε και θα συνεχίσουμε τους εμβολιασμούς έτσι όπως έχουν προς το παρόν.

ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ: Σε κάθε περίπτωση το όφελος που έχει ένας νέος άνδρας από το εμβόλιο, σε σχέση με αυτό που περιγράφεται ακόμα και στο χειρότερο σενάριο, είναι πολύ περισσότερο. Οπότε δεν προβλέπεται με βάση τα στοιχεία που έχουμε να αλλάξει αυτό.

Β. ΠΑΠΑΕΥΑΓΓΕΛΟΥ: Και το ευόιωνο είναι ότι όλα τα περιστατικά αυτά της μυοκαρδίτιδας, από ό,τι φαίνεται από τη βιβλιογραφία, είναι ήπια και παροδικά. Δεν έχουν σοβαρές επιπτώσεις και αυτό είναι πολύ σημαντικό.

Σ. ΚΩΣΤΑΡΑ: Καλησπέρα σας. Δύο πρακτικά ερωτήματα έχω. Σε λίγες μέρες ξεκινάει στη χώρα η κατασκηνωτική περίοδος, οπότε θέλετε να μας δώσετε κάποιες οδηγίες για τα μέτρα ασφάλειας που πρέπει να τηρηθούν φέτος; Για παράδειγμα, θα φοράνε όλες τις ώρες τα παιδιά τη μάσκα, παρότι θα βρίσκονται περισσότερο σε ανοιχτό χώρο, στα δωμάτια θα είναι τα ίδια παιδιά μαζί, δεν θα μπαينوβγαίνει ξένος κόσμος στις κατασκηνώσεις;

Και δεύτερον, στους κλειστούς χώρους τώρα το καλοκαίρι, ιδιαίτερα στις εργασίες, έχουμε όλοι αναμμένα τα κλιματιστικά. Θέλετε να μας δώσετε κάποιες οδηγίες προστασίας, τι πρέπει να κάνουμε, τι να προσέξουμε;

Β. ΠΑΠΑΕΥΑΓΓΕΛΟΥ: Ναι, ως προς τις κατασκηνώσεις να σας πω ότι ο ΕΟΔΥ ο οποίος εργάζεται πάντα σε συνεργασία με την Επιτροπή μας για την έκδοση νέων οδηγιών, έχει επικαιροποιήσει τις οδηγίες για τις κατασκηνώσεις. Και μέσα σε αυτή την εβδομάδα, σε συνεργασία μαζί του, θα εκδώσουμε τις καινούργιες οδηγίες με βάση τα νέα επιδημιολογικά δεδομένα.

Προφανώς τα αθλούμενα παιδιά και ιδιαίτερα σε ανοιχτούς χώρους δεν θα φοράνε μάσκες, αλλά για τα υπόλοιπα θα ακούσετε μέσα στην εβδομάδα που θα ολοκληρωθεί η ανακοίνωση για τις οδηγίες του ΕΟΔΥ που θα αναρτηθούν κιόλας.

ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ: Να πω σχετικά με τον κλιματισμό δεν έχουν αλλάξει οι οδηγίες, παραμένουν οι ίδιες. Εάν ο κλιματισμός μπορεί να φέρνει απ' έξω αέρα μέσα, προτιμάμε αυτή τη μορφή αερισμού. Καλό είναι να έχουμε κάποια πόρτα, κάποιο παράθυρο μισάνοιχτο, ακόμα και όταν έχουμε τον κλιματισμό ανοιχτό ώστε να ανανεώνεται ο αέρας.

Και το τρίτο κομμάτι προσπαθούμε να μην δημιουργούμε ρεύμα από ένα άτομο σε άλλο, ώστε να μην πηγαίνουν τα σταγονίδια από το ένα άτομο σε άλλο. Προσπαθούμε δηλαδή να αποφύγουμε αυτό.

Και το τελευταίο, που είναι ο καθαρισμός των φίλτρων όσο το δυνατόν πιο συχνά μπορεί να γίνει. Βέβαια αυτές οι οδηγίες είναι παλιές και δεν νομίζω ότι χρειάζονται επικαιροποίηση κιόλας.

Λ. ΖΑΧΑΡΗΣ: Καλησπέρα σας. Θα ήθελα να μάθω αν σας ανησυχεί η βραζιλιάνικη μετάλλαξη της οποίας το πρώτο κρούσμα είδαμε σήμερα στην Ελλάδα. Και επίσης, θα ήθελα να μάθω αν σύμφωνα με τα επιδημιολογικά δεδομένα υπάρχει κάποιο ελάχιστο ποσοστό εμβολιασμών και μέχρι πότε πρέπει να έχει επιτευχθεί αυτό για να δείξουμε ότι έχουμε «δαμάσει» την πανδημία και να αποφύγουμε ένα νέο επιδημικό κύμα; Υπάρχει ο φόβος νέου κύματος το φθινόπωρο; Σας ευχαριστώ.

ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ: Η βραζιλιάνικη μετάλλαξη έχει το χαρακτηριστικό, αυτό που έχει περιγραφεί, είναι ότι διαφεύγει από την ανοσιακή απόκριση και αυτό μας δημιουργεί έτσι μια ανησυχία.

Όσον αφορά την αυξημένη μεταδοτικότητα, σε σχέση με την αγγλική, σε σχέση δηλαδή με το στέλεχος Α, δεν φαίνεται να έχει ισχυρό πλεονέκτημα και για αυτό δεν την έχουμε δει να επικρατεί σε αρκετά μέρη του κόσμου, όπως επικράτησε το στέλεχος Α.

Το τρίτο κομμάτι της ερώτησης θυμίστε μου...

Λ. ΖΑΧΑΡΗΣ: Αναφορικά με τα επιδημιολογικά δεδομένα και το ελάχιστο ποσοστό των εμβολιασμών. Πότε πρέπει να έχει επιτευχθεί για να δείξουμε ότι έχουμε «δαμάσει» την πανδημία;

ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ: Αυτό είναι κάτι το οποίο το συζητάτε συχνά. Ξεκινήσαμε και λέγαμε ότι είναι γύρω στο 60% με 70%, υπάρχει ένας τύπος με τον οποίο υπολογίζεται, αλλά στην πράξη αυτό είναι λιγάκι πιο πολύπλοκο.

Μπορεί να έχουμε, ας πούμε, πιάσει το 60% και να μην έχουμε εμβολιάσει, για παράδειγμα, τους νέους. Είναι σημαντικό αυτό το ποσοστό που θα επιτύχουμε να βρίσκεται στις περισσότερες ηλικιακές ομάδες, αφήνω τα παιδιά έξω, και σίγουρα, από ό,τι φαίνεται σε αυτή την φάση, το 60% είναι ένα ορόσημο.

Ένα ορόσημο που δεν λέει ότι από δω και πέρα είμαστε 100% ήσυχoi, αλλά είναι ένα σημείο που θα πρέπει να το ξεπεράσουμε οπωσδήποτε και νομίζω είναι ένας στόχος που έχουν βάλει οι περισσότερες χώρες.

Όσο μεγαλύτερο είναι αυτό το ποσοστό τόσο καλύτερα, διότι οι μεταλλάξεις δείχνουν ότι πέφτει. Όχι πολύ, αλλά πέφτει σε ένα μικρό ποσοστό η αποτελεσματικότητα του εμβολιασμού.

Άρα, λοιπόν, όσο υψηλότερο ποσοστό καταφέρουμε, τόσο πιο γρήγορα θα καταφέρουμε να «δαμάσουμε» και τις μεταλλάξεις. Και τόσο πιο αποτελεσματικά.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Επόμενη ενημέρωση από το Υπουργείο Υγείας, τη Δευτέρα 14 Ιουνίου. Σας ευχαριστούμε πολύ.