



**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 διαπιστευμένων συντακτών από τον Υφυπουργό Πολιτικής Προστασίας & Διαχείρισης Κρίσεων Ν. Χαρδαλιά, τους Καθηγητές Β. Παπαευαγγέλου & Γκ. Μαγιορκίνη

Αθήνα, 09 Απριλίου 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 Εμπειρογνώμωνων Βάνα Παπαευαγγέλου και τον Επίκουρο Καθηγητή Επιδημιολογίας και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνώμωνων Γκίκα Μαγιορκίνη.

Στην ενημέρωση συμμετέχει και ο Αναπληρωτής Υπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης, προκειμένου να απαντά σε ερωτήματα σχετικά με το σύστημα Υγείας.

Κυρία Παπαευαγγέλου έχετε το λόγο.

**Β. ΠΑΠΑΕΥΑΓΓΕΛΟΥ:** Ευχαριστώ πολύ. Καλησπέρα σας. Ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε σήμερα 2.747 νέα κρούσματα κορονοϊού στη χώρα μας, ενώ ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι στην επικράτεια ανέρχονται στους 790. Κατά τη διάρκεια των τελευταίων 24 ωρών, 78 συνάνθρωποί μας έχασαν τη ζωή τους. Αναφορικά με την κατανομή των νέων κρουσμάτων στις μεγάλες πόλεις σημειώνουμε 1.248 νέα κρούσματα στην Αττική, 379 στη Θεσσαλονίκη, 111 στη Αχαΐα και 77 στη Λάρισα.

Το επιδημιολογικό φορτίο στην επικράτεια είναι σημαντικά επιβαρυσμένο. Είναι σαφές ότι υπάρχει μεγάλη διασπορά στην κοινότητα, κυρίως στις μεγάλες πόλεις, και ότι η μετάδοση συνεχίζεται.

Σύμφωνα με τα στοιχεία από τη ιχνηλάτηση, οι περισσότερες μεταδόσεις αφορούν σε ενδοοικογενειακή μετάδοση. Είναι μέρες τώρα, άλλωστε, που ακούμε από τους Παθολόγους-Λοιμωξιολόγους να μας λένε ότι νοσηλεύουν ολόκληρες οικογένειες.

Με την επικράτηση της Βρετανικής μετάλλαξης Β1.1.7, είναι ξεκάθαρο ότι αν ο ιός τρυπώσει μέσα στο σπίτι, είναι πιθανόν να κολλήσουν όλοι. Ακόμα είναι σημαντικό να τονιστεί ότι πολύ συχνά αναφέρεται έκθεση σε συναθροίσεις, όχι μόνο μέσα στα σπίτια που όλοι γνωρίζουμε ότι ο κίνδυνος είναι ιδιαίτερα μεγάλος, αλλά και σε εξωτερικούς χώρους.

Πολύ συχνά, δηλαδή, ιδιαίτερα τις τελευταίες εβδομάδες, όταν γίνεται ιχνηλάτηση σε νέα κρούσματα που αφορά σε νεαρά άτομα, και ερωτώνται τι συνέβη, εκεί αναφέρουν ότι γενικά ήταν προσεκτικοί, τηρούσαν τα μέτρα, αλλά βρέθηκαν με φίλους σε υπαίθριο χώρο, όπου παρέμειναν για αρκετό χρόνο και χωρίς μάσκα.

Είναι, λοιπόν, ξεκάθαρο ότι με τη μεγάλη διασπορά του ιού πρέπει όλοι να προσέχουμε διπλά χωρίς υπερβολές και απομόνωση, αλλά με την αυστηρή τήρηση των μέτρων ατομικής προστασίας, φοράμε τη μάσκα μας, κρατάμε τις αποστάσεις, προτιμούμε τους εξωτερικούς χώρους, χωρίς να ξεχνάμε όμως και εκεί τη μάσκα μας.

Στη χώρα μας, την εβδομάδα που μας πέρασε είχαμε αύξηση του αριθμού των νέων κρουσμάτων, με το κυλιόμενο μέσο του επταημέρου να ξεπερνάει για πρώτη φορά τις 3.000 κρούσματα ημερησίως.

Δεν θα πρέπει να ξεχνάμε όμως, ότι βρισκόμαστε σε μία φάση που έχει σημαντικά αυξηθεί ο αριθμός των τεστ που διενεργούνται καθημερινά. Ο μέσος όρος των τεστ που έγιναν ημερησίως την προηγούμενη εβδομάδα άγγιξε τις 50.000, ενώ τη Δευτέρα που μας πέρασε έγιναν 75.000 τεστ, αριθμός ρεκόρ.

Ο δείκτης θετικότητας της χώρας έχει παραμείνει σταθερός τις τελευταίες 20 ημέρες από τα μέσα Μαρτίου και ίσως και να εμφανίζει και μία μικρή ύφεση από το 6,3%-6,4% στο 6,1% που βρίσκεται σήμερα.

Την επόμενη εβδομάδα με τον μεγάλο αριθμό των ατομικών τεστ, των self-test που θα γίνουν, είναι βέβαια ότι θα έχουμε πολλά, πολλά περισσότερα νέα κρούσματα. Φυσικά αυτός είναι και ο στόχος μας, να γίνονται περισσότερα τεστ και έτσι να βρίσκουμε τις ασυμπτωματικούς φορείς πριν εμφανίσουν συμπτώματα.

Αυτό θα συμβάλλει σημαντικά στην έγκαιρη απομόνωσή τους και τελικά στη μείωση της διασποράς του ιού. Και ας μην ξεχνάμε, ότι το κύριο μέλημά μας είναι η μείωση στην πίεση στο σύστημα Υγείας, αλλά και η μείωση στις απώλειες συνανθρώπων μας.

Η επιδημία εμφανίζει σταθεροποίηση, αλλά σε αυξημένο επιδημιολογικό επίπεδο, στην Αττική, τη Δυτική Ελλάδα, την Ήπειρο, τη Θεσσαλία, την Πελοπόννησο και τη Στερεά Ελλάδα.

Σημαντική αύξηση ωστόσο παρουσιάζεται στην Ανατολική Μακεδονία και Θράκη, την Κρήτη, τα νησιά του Βορείου και Νοτίου Αιγαίου.

Τέλος, στη Δυτική και Κεντρική Μακεδονία, αν και η αυξητική τάση εμφανίζει μία ήπια πτώση, το επιδημιολογικό φορτίο είναι εξαιρετικά υψηλό.

Η ματιά μας, λοιπόν, είναι στραμμένη στη Βόρεια Ελλάδα, όπου εξακολουθεί να παρατηρείται μία καθολική αύξηση των νέων κρουσμάτων.

Αύξηση των κρουσμάτων βλέπουμε και σε αρκετές νησιωτικές περιοχές, όπως είναι η Κως, η Κάρπαθος, η Νάξος, η Ρόδος, η Σάμος και η Λέσβος.

Σήμερα συνολικά νοσηλεύονται στην επικράτεια 5.500 ασθενείς, με ένα μέσο όρο την εβδομάδα που μας πέρασε τις 530 νέες εισαγωγές την ημέρα. Φάνηκε μία πρώτη σταθεροποίηση των νέων εισαγωγών σε απλές κλίνες στην Αττική και γενικότερα στη Νότια Ελλάδα. Όμως, οι εισαγωγές αυξήθηκαν στην Κεντρική και Δυτική Μακεδονία.

Μέσα στην τελευταία εβδομάδα, παρά την αύξηση των νέων διαθέσιμων κλινών για COVID-19, η κάλυψη των απλών κλινών στη Θεσσαλονίκη αυξήθηκε σημαντικά και έφτασε το 62%.

Με βάση τις νέες νοσηλείες, που αποτελούν έναν πιο αξιόπιστο σκληρό δείκτη, συνολικά στην επικράτεια ο δείκτης αναπαραγωγής είναι περίπου ίσος με τη μονάδα, με χαμηλότερο αριθμό λίγο στη Νότια Ελλάδα, αλλά και αυξητική τάση στη Θεσσαλονίκη και στη Βόρεια Ελλάδα που ο δείκτης είναι πάνω από 1, στο 1,1.

Η πίεση στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας συνεχίζει σε όλη την επικράτεια και συνολικά έχουμε 85% κάλυψη των κλινών ΜΕΘ-COVID. Ο αριθμός των διασωληνωμένων συνανθρώπων μας αυξάνει καθημερινά, με αποκορύφωμα την αύξηση κατά 31 άτομα των διασωληνωμένων ασθενών εχθές, γεγονός που μας θυμίζει την ισχυρή παρουσία του ιού σε όλη την επικράτεια.

Στη Θεσσαλονίκη ο αριθμός των διασωληνωμένων διπλασιάστηκε μέσα στις προηγούμενες 20 μέρες, ενώ σύμφωνα με τις εκτιμήσεις από μαθηματικά μοντέλα υπολογίζεται ότι θα αυξηθεί σημαντικά ακόμα την επόμενη εβδομάδα.

Την τελευταία εβδομάδα έγινε και μια πρώτη προσπάθεια να αυξηθούν οι δραστηριότητες σε εξωτερικούς χώρους και παράλληλα έγινε και ένα πρώτο βήμα προς την κατεύθυνση έναρξης δραστηριοτήτων, με το άνοιγμα του λιανεμπορίου με αυστηρούς κανόνες λειτουργίας.

Είναι γενική διαπίστωση ότι δεν παρατηρήθηκε σημαντικός συγχρωτισμός μέσα αλλά ούτε και έξω από τα καταστήματα στους εμπορικούς δρόμους των μεγάλων πόλεων. Τόσο οι εργαζόμενοι όσο και οι καταναλωτές, έδειξαν στην συντριπτική τους πλειοψηφία συμμόρφωση με την τήρηση των μέτρων ατομικής προστασίας.

Τα πρώτα αυτά μηνύματα είναι εξαιρετικά αισιόδοξα και σημαντικά, καθώς όπως φαίνεται θα πρέπει πια να συνηθίσουμε να συμβιώνουμε με τον ιό και να τηρούμε τα μέτρα ατομικής προστασίας για αρκετό χρονικό διάστημα ακόμα.

Η Επιτροπή θα επανεξετάζει την επιδημιολογική εικόνα της πανδημίας σε τακτά χρονικά διαστήματα, καθώς και τις τυχόν επιπτώσεις από το άνοιγμα οποιασδήποτε δραστηριότητας, συνεκτιμώντας την πίεση του συστήματος Υγείας.

Την εβδομάδα που μας πέρασε συζητήσαμε στην Επιτροπή μας και την εισήγηση του Υπουργείου Παιδείας για την επαναλειτουργία των Λυκείων. Λαμβάνοντας υπόψη μας την επιδημιολογική εικόνα της χώρας, αλλά και τις αντικειμενικές ανάγκες των παιδιών του Λυκείου, τονίστηκε ότι η επαναλειτουργία της εκπαιδευτικής δραστηριότητας θα πρέπει να γίνει σταδιακά και ανά βαθμίδα με τους μέγιστους όρους ασφαλείας.

Όπως έχει ήδη αναφερθεί και σε προηγούμενη ενημέρωση, τις τελευταίες εβδομάδες παρατηρείται μια σημαντική αύξηση των κρουσμάτων στην ηλικιακή ομάδα 15-19 ετών, των παιδιών του Λυκείου δηλαδή, παρόλο που τα σχολεία παρέμεναν κλειστά.

Ενδεικτικά, σημαντική αύξηση σε αυτή τη συγκεκριμένη ηλικιακή ομάδα των 15-19 ετών καταγράφηκε στην Αχαΐα, στα Γιάννενα, στη Δυτική Αττική, στο Ηράκλειο, στη Λάρισα, στην Καρδίτσα, στην Κοζάνη, αλλά και στην Αρκαδία.

Και αυτό γιατί είναι κοινό μυστικό ότι τα παιδιά μας βρίσκονται με τους φίλους τους είτε σε σπίτια, είτε σε εξωτερικούς χώρους. Μάλιστα, πρόσφατη μελέτη που διενεργήθηκε σε μαθητές κατά τη διάρκεια του δεύτερου επιδημικού κύματος το Νοέμβριο του 2020 από την Καθηγήτρια του Πανεπιστημίου μας, την κυρία Σύψα, έδειξε ότι τα παιδιά του Λυκείου φόραγαν τη μάσκα τους όταν ήταν στο σχολείο σε ποσοστό 98% αλλά λιγότερο συχνά, σε ένα ποσοστό 76%, στον ελεύθερο χρόνο τους, στις κοινωνικές τους επαφές εκτός σχολείου.

Συζητήσαμε με λεπτομέρεια τις προϋποθέσεις που πρέπει να τηρηθούν ώστε να ανοίξουν τα σχολεία. Ο καλός καιρός μάς επιτρέπει να έχουμε ανοιχτά τα παράθυρα στις σχολικές τάξεις. Η καθολική χρήση του ατομικού τεστ αποτελεί ένα σημαντικό εργαλείο στα χέρια μας.

Πρόσφατα δεδομένα από την χρήση του σε σχολεία, δυο φορές την εβδομάδα, στην Αυστρία και στο Ηνωμένο Βασίλειο, έδειξαν ότι η έγκαιρη διάγνωση ασυμπτωματικών κρουσμάτων είχε σαν αποτέλεσμα την μείωση της διασποράς, ακόμα και σε περιβάλλον κυκλοφορίας των μεταλλαγμένων στελεχών.

Με βάση αυτά, η Επιτροπή μας εισηγήθηκε την καθολική εφαρμογή εργαστηριακού ελέγχου με τα ατομικά τεστ αντιγόνου δύο φορές την εβδομάδα από τους μαθητές και τους εκπαιδευτικούς.

Αν αναλογιστούμε τον αυξημένο αριθμό κρουσμάτων στους εφήβους σήμερα και λαμβάνοντας υπ' όψιν μας ότι συχνά οι έφηβοι είναι ασυμπτωματικοί, η καθολική χρήση του τεστ θα συμβάλλει σημαντικά στη διάγνωση των κρουσμάτων έγκαιρα και πριν μεταδώσουν τη λοίμωξη στο οικογενειακό και φιλικό τους περιβάλλον. Συνεπώς, θα μειώσει σημαντικά την διασπορά του ιού στην κοινότητα. Πρέπει να γίνει κατανοητό ότι σε περίπτωση θετικού ατομικού τεστ, οι έφηβοι μας θα πρέπει να μπουν σε καραντίνα ενώ αναμένουν το αποτέλεσμα του επιβεβαιωτικού τεστ.

Παράλληλα, σε όλες τις περιπτώσεις διάγνωσης νέων κρουσμάτων, θα πρέπει να γίνει ιχνηλάτηση των στενών επαφών του εφήβου. Ακόμα πιο σημαντικό, όμως, είναι να τονιστεί ότι το αρνητικό αποτέλεσμα του τεστ, σε καμία περίπτωση δεν θα πρέπει να είναι συνώνυμο με την χαλάρωση της τήρησης των μέτρων ατομικής προστασίας.

Όλοι οι μαθητές, αλλά και οι εκπαιδευτικοί, που θα επιστρέφουν στο σχολείο με το αρνητικό τεστ θα πρέπει να μην ξεχνούν ότι για την ασφαλή επαναλειτουργία του Λυκείου είναι απαραίτητη η σχολαστική χρήση της μάσκας και των άλλων μέτρων ατομικής προστασίας.

Το ατομικό τεστ αποτελεί ένα σημαντικό εργαλείο προς όφελος της Δημόσιας Υγείας και στόχος είναι η επέκταση της χρήσης του σε όλους τους εργασιακούς χώρους, το συντομότερο δυνατόν, ιδιαίτερα τώρα που έχουμε πολλά ενεργά κρούσματα στην κοινότητα και συνεπώς και πολλούς αδιάγνωστους φορείς του ιού να κυκλοφορούν ανάμεσα μας σήμερα.

Πρόσφατη μελέτη από τις Ηνωμένες Πολιτείες της Αμερικής, υπολόγισε ότι ακόμα και το 50% του πληθυσμού να διενεργεί σε τακτά, επαναλαμβανόμενα χρονικά διαστήματα το ατομικό τεστ, το όφελος στον περιορισμό των νέων κρουσμάτων είναι σημαντικό.

Προχωράμε, λοιπόν, με μικρά αλλά σταθερά βήματα. Επανεκτιμώντας συνεχώς τα επιδημιολογικά δεδομένα αλλά και την κατάσταση του Εθνικού Συστήματος Υγείας. Έχουμε όλοι πια συνειδητοποιήσει ότι η σωστή και καθολική χρήση της μάσκας αποτελεί την σημαντικότερη ασπίδα προστασίας.

Με τη χρήση της μάσκας, την αποφυγή του συγχρωτισμού, τον καλό αερισμό των κλειστών χώρων, αλλά και την προτίμησή μας να περνάμε τον ελεύθερό μας χρόνο σε εξωτερικούς υπαίθριους χώρους, θα συνεχίσουμε.

Σας ευχαριστώ πολύ και θα είμαι στη διάθεσή σας για ερωτήσεις.

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

**ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ:** Καλησπέρα σας και από μένα. Θα δούμε λιγάκι τα στοιχεία στον κόσμο. Μέχρι σήμερα έχουν καταγραφεί περισσότερες από 134 εκατομμύρια μολύνσεις και 2,9 εκατομμύρια θάνατοι με τη νόσο Covid σε παγκόσμια κλίμακα.

Ο ρυθμός των νέων διαγνώσεων συνέχισε να αυξάνεται για τέταρτη συνεχόμενη εβδομάδα, αγγίζοντας τις 700.000 ανά ημέρα, ενώ ο ρυθμός των θανάτων έδειξε μικρή άνοδο για δεύτερη εβδομάδα στη σειρά, φτάνοντας τους 12.000 ανά ημέρα.

Στην Ευρώπη η επιδημία ωστόσο την τελευταία εβδομάδα έδειξε κάποιες τάσεις συρρίκνωσης, με τον αριθμό των διαγνώσεων να καταγράφει λιγότερες από 150.000 ανά ημέρα, έχοντας πλέον ξεπεράσει τις 40 εκατομμύρια διαγνώσεις. Ο ρυθμός των θανάτων κυμαίνεται σε λιγότερους από 4.000 ανά ημέρα.

Στη Γαλλία τις τελευταίες δύο ημέρες έχουν αναφερθεί προβλήματα στην καταγραφή των κρουσμάτων. Τις προηγούμενες ημέρες η επιδημία φάνηκε ότι συνεχίζει να ενισχύεται, αγγίζοντας και τις 50.000 διαγνώσεις ανά ημέρα, ενώ ο αριθμός των ανθρώπων που καταλήγουν εξακολουθούσε να παραμένει σταθερά στο επίπεδο των 300 ανά ημέρα. Να υπενθυμίσω ότι την προηγούμενη εβδομάδα η Γαλλία μπήκε σε εθνικό lockdown.

Στη Γερμανία η επιδημία έδειξε κάμψη σε λιγότερες από 15.000 διαγνώσεις ανά ημέρα, ενώ ο ρυθμός των θανάτων φαίνεται σταθερός στους 200 ανά ημέρα.

Στην Ιταλία η επιδημία συνέχισε να δείχνει μικρά σημεία κάμψης, φτάνοντας τις 20.000 διαγνώσεις ανά ημέρα, ενώ ο αριθμός των ατόμων που καταλήγουν συνέχισε να αυξάνεται, καταγράφοντας και περισσότερους από 500 ανά ημέρα.

Στο Ηνωμένο Βασίλειο από την άλλη, έχοντας εμβολιαστική κάλυψη που πλέον έχει ξεπεράσει και το 58% του ενήλικου πληθυσμού με την πρώτη δόση οποιουδήποτε εμβολίου, η επιδημία έδειξε περαιτέρω συρρίκνωση σε λιγότερες από 3.000 νέες διαγνώσεις ανά ημέρα, ενώ ο ρυθμός των θανάτων υποχωρεί σε λιγότερους από 50 ανά ημέρα.

Στην Ελλάδα, με βάση τα στοιχεία που δημοσιεύει ο ΕΟΔΥ, την τελευταία εβδομάδα ο αριθμός των ενεργών κρουσμάτων στην επικράτεια αυξήθηκε σε μικρό σχετικά βαθμό σε σχέση με τις προηγούμενες εβδομάδες.

Η πίεση στο σύστημα Υγείας παραμένει υψηλή. Ο αριθμός των ατόμων σε παρακολούθηση στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας εντός της τελευταίας εβδομάδας, επιβαρύνθηκε σε ποσοστό λίγο πάνω από το 4%. Ο αριθμός των νέων εισαγωγών με τη νόσο, ωστόσο, έδειξε κάποιες ημέρες να φτάνει και τις 600 ανά



ημέρα. Συγχρόνως, παρατηρήθηκε σταθεροποίηση των θανάτων γύρω από τους 70 ανά ημέρα.

Στην Αττική, με βάση τον παρατηρούμενο αριθμό ενεργών κρουσμάτων, η επιδημία επιβαρύνθηκε σε ποσοστό 7% σε σύγκριση με την προηγούμενη εβδομάδα και παρομοίως στην Θεσσαλονίκη η επιβάρυνση εντός της τελευταίας εβδομάδας, φαίνεται ότι κυμάνθηκε σε 8%. Και οι δύο πόλεις, λοιπόν, δείχνουν επιδημιολογική επιβάρυνση σε παρόμοια ποσοστά. Ωστόσο, τις δύο τελευταίες εβδομάδες βλέπουμε ότι είναι επιβραδυνόμενη.

Κλείνοντας, θα ήθελα να αναφερθώ σε ένα συμμετοχικό προφίλ Δημόσιας Υγείας, στο οποίο συνεισφέρουν συμπληρωματικά οι δοκιμασίες self-test.

Σε κάθε φάση της πανδημίας, σε κάθε βήμα, επιδιώκουμε τη συμμετοχή όλων στην τιτάνια προσπάθεια ελέγχου της επιδημίας. Η χρήση των масκών, η κοινωνική αποστασιοποίηση, η τήρηση των ατομικών κανόνων προσωπικής υγιεινής, η παραμονή στο σπίτι, ο εμβολιασμός, αλλά και το lockdown, τίποτα από αυτά δεν έχει αποτέλεσμα χωρίς τη συμμετοχή κάθε συμπολίτη μας.

Το δωρεάν self-test που διανέμεται από το Κράτος είναι ένα συμπληρωματικό εργαλείο που δίνει τη δύναμη σε κάθε πολίτη να συμμετέχει σε αυτή την τιτάνια προσπάθεια να επανεκκινήσουμε την κανονικότητα.

Η εκπαίδευση σε κανόνες υγιεινής, η συμμετοχικότητα είναι ακρογωνιαίος λίθος της μοντέρνας Δημόσιας Υγείας. Για τη διαδικασία της αυτοδειγματοληψίας από την εφαρμογή της σε άλλες χώρες, γνωρίζουμε ότι μπορεί να είναι εξαιρετικά ακριβής.

Η ικανοποιητική ακρίβεια, λοιπόν, του self-test, του ατομικού τεστ σε συνδυασμό με το μεγάλο αριθμό εξετάσεων που μπορούν να διενεργηθούν συγχρόνως, καθώς και με το μικρό χρονικό διάστημα που απαιτείται για την ολοκλήρωσή τους, κάνουν αυτά τα ατομικά τεστ ένα επιπλέον εργαλείο στη φαρέτρα όλων μας για την αντιμετώπιση της πανδημίας.

Ωστόσο να επισημάνουμε, ότι όπως όλα τα τεστ – και να υπενθυμίσω ότι αυτό ισχύει ακόμα και για τα μοριακά – δεν μπορούν να αποκλείσουν τη νόσο σε ποσοστό 100%. Συνεπώς, είναι εξαιρετικά σημαντικό να μην χρησιμοποιούμε το αρνητικό τεστ για να αλλάξουμε τη συμπεριφορά μας, τουλάχιστον σε αυτή τη φάση.

Είναι σημαντικό σε αυτή τη φάση και παράλληλα, να χρησιμοποιούμε τους κανόνες αποστασιοποίησης και τις μάσκες, μέχρι να επιτευχθεί ένας ικανοποιητικός έλεγχος της πανδημίας.

Σας ευχαριστώ πολύ.

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

**N. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ:** Καλησπέρα σας από την Πολιτική Προστασία. Σε συνέχεια της ενημέρωσης των Καθηγητών μας, ας δούμε πώς εξελίσσεται η επιδημιολογική εικόνα επιμέρους περιοχών της χώρας και κατ' επέκταση πώς διαμορφώνεται ο χάρτης υγειονομικής ασφάλειας και προστασίας σε όλη την επικράτεια.

Η επιδείνωση της επιδημιολογικής εικόνας έχει ως αποτέλεσμα, με ομόφωνη εισήγηση των Επιδημιολόγων, την ένταξη στο επίπεδο πολύ αυξημένου κινδύνου από αύριο το πρωί, της Περιφερειακής Ενότητας Κω που τα ενεργά κρούσματα έχουν αυξηθεί σε 110 από 31 στις 30 Μαρτίου, τα κρούσματα δηλαδή έχουν υπερτριπλασιαστεί μέσα σε 10 ημέρες, καθώς και του Δήμου Ήλιδας της Περιφερειακής Ενότητας Ηλείας, που έχει 116 ενεργά κρούσματα όταν στις 30 Μαρτίου είχε 79. Δηλαδή τα κρούσματα έχουν αυξηθεί τα τελευταία εικοσιτετράωρα κατά 46,83%.

Την ίδια στιγμή η επιδημιολογική εικόνα δείχνει να έχει βελτιωθεί σε αρκετές περιοχές της Πατρίδας μας, με αποτέλεσμα να κατεβαίνουν από το βαθύ κόκκινο επίπεδο στο κόκκινο επίπεδο.

Έτσι στο επίπεδο αυξημένου κινδύνου, δηλαδή στο κόκκινο, κατεβαίνουν και εντάσσονται πλέον από τη Δευτέρα, η Περιφερειακή Ενότητα Αιτωλοακαρνανίας της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας, της οποίας η επιδημιολογική εικόνα έχει βελτιωθεί αισθητά, καθώς από το μέγιστο επίπεδο του επιδημιολογικού φορτίου παρατηρείται μείωση της τάξης του 21%. Πιο συγκεκριμένα, τις τελευταίες δυο εβδομάδες είναι εμφανής η αισθητή βελτίωση των επιδημιολογικών στοιχείων στην περιοχή, αν και τις τελευταίες δύο ημέρες παρατηρείται μια εκ νέου μικρή αύξηση των κρουσμάτων η οποία οφείλεται σε συρροές βέβαια και η οποία δεν ανατρέπει τη συνολική εικόνα. Πάντα βέβαια με την προϋπόθεση ότι συνεχίζουν να τηρούνται τα μέτρα.

Επίπεδο επίσης κατεβαίνει και η Περιφερειακή Ενότητα Αργολίδας της Περιφέρειας Πελοποννήσου, όπου το επιδημιολογικό φορτίο έχει μειωθεί κατά 49,18% σε σχέση με το μέγιστο επίπεδό του.

Από το επίπεδο πολύ αυξημένου κινδύνου, από το βαθύ κόκκινο, βγαίνει μέρος και της Περιφερειακής Ενότητας Φθιώτιδας της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας, όπου αυτή τη στιγμή υπάρχουν 296 ενεργά κρούσματα, όταν στο μέγιστο επιδημιολογικό επίπεδο είχαν καταγραφεί 399.

Αξίζει στο σημείο αυτό να σημειωθεί, ότι στη Φθιώτιδα από τα 296 κρούσματα τα 257, δηλαδή ποσοστό 86,82%, εντοπίζονται σε δυο Δήμους: στο Δήμο Λαμιέων και



στο Δήμο Λοκρών, οι οποίοι δυστυχώς αναγκαστικά συνεχίζουν και θα παραμείνουν στο επίπεδο πολύ αυξημένου κινδύνου, δηλαδή στο βαθύ κόκκινο.

Επίσης επίπεδο κατεβαίνουν οι δήμοι Μαντουδίου-Λίμνης-Αγίας Άννας, αλλά και Ιστιαίας-Αιδηψού της Περιφερειακής Ενότητας Ευβοίας, όπου παρατηρείται μείωση από το μέγιστο επιδημιολογικό φορτίο κατά 88,46% και 70,59% αντίστοιχα, καθώς και ο Δήμος Κατερίνης της Περιφερειακής Ενότητας Πιερίας, όπου το επιδημιολογικό φορτίο έχει μειωθεί κατά 33,16% σε σχέση με το μέγιστο επίπεδό του.

Τέλος, από το επίπεδο πολύ αυξημένου επιδημιολογικού κινδύνου, από το βαθύ κόκκινο, βγαίνουν ο Δήμος Αστυπάλαιας της Περιφερειακής Ενότητας Καλύμνου, καθώς και ο Δήμος Σκιάθου της Περιφερειακής Ενότητας Σποράδων, όπου το επιδημιολογικό φορτίο έχει σχεδόν μηδενιστεί. Αξίζει να σημειωθεί ότι η Αστυπάλαια από 24 ενεργά κρούσματα στο μέγιστο επιδημιολογικό φορτίο είχε εχθές 1, ενώ η Σκιάθος από 26 είχε εχθές επίσης 1.

Η μείωση του επιδημιολογικού φορτίου που παρατηρείται στις περιοχές αυτές, δείχνει ότι όταν δεσμευόμαστε και τηρούμε τα μέτρα υπάρχουν απτά αποτελέσματα. Ευχαριστούμε τους κατοίκους για τη συνεργασία τους, την υπομονή τους, αλλά και την επιμονή τους και τους προτρέπουμε να συνεχίσουν να εφαρμόζουν τα μέτρα με την ίδια προσήλωση, καθώς όπως όλοι γνωρίζουμε η εξέλιξη της πανδημίας είναι δυναμική και επηρεάζεται κάθε στιγμή από τις επιλογές μας και τις αποφάσεις μας.

Άρα πλέον ο χάρτης υγειονομικής ασφάλειας και προστασίας διαμορφώνεται ως εξής:

Στο επίπεδο πολύ αυξημένου κινδύνου, στο βαθύ κόκκινο, βρίσκονται πλέον η Περιφέρεια Αττικής, η Περιφερειακή Ενότητα Αχαΐας, οι Περιφερειακές Ενότητες Βοιωτίας, Εύβοιας πλην των Δήμων Μαντουδίου-Λίμνης-Αγίας Άννας και Ιστιαίας-Αιδηψού και Ευρυτανίας, οι Περιφερειακές Ενότητες Αρκαδίας και Κορινθίας, οι Περιφερειακές Ενότητες Θεσσαλονίκης, Χαλκιδικής, Κιλκίς και Πέλλας, η Περιφερειακή Ενότητα Κοζάνης, η Περιφερειακή Ενότητα Λέσβου, η Περιφερειακή Ενότητα Ζακύνθου, η Περιφερειακή Ενότητα Μυκόνου και η Περιφερειακή Ενότητα Κω.

Επίσης, οι Δήμοι Καλυμνίων και Λέρου της Περιφερειακής Ενότητας Καλύμνου, καθώς και ο Δήμος Ρόδου της Περιφερειακής Ενότητας Ρόδου, της Περιφέρειας Νοτίου Αιγαίου, ο Δήμος Χίου, ο Δήμος Ανωγείων της Περιφερειακής Ενότητας Ρεθύμνου και ο Δήμος Χανίων, οι Δήμοι Ιωαννιτών και Κόνιτσας της Περιφερειακής

Ενότητας Ιωαννίνων, ο Δήμος Αμφίπολης στις Σέρρες, ο Δήμος Βέροιας στην Ημαθία και ο Δήμος Σερρών στην Κεντρική Μακεδονία.

Επίσης, ο Δήμος Καρδίτσας της Περιφερειακής Ενότητας Καρδίτσας, οι Δήμοι Καστοριάς και Ορεστίδος της Περιφερειακής Ενότητας Καστοριάς, ο Δήμος Γρεβενών και η Δημοτική Κοινότητα Γαλατινής της Δημοτικής Ενότητας Ασκίου του Δήμου Βοΐου της Περιφερειακής Ενότητας Κοζάνης της Περιφέρειας Δυτικής Μακεδονίας.

Επίσης παραμένουν οι Δήμοι Λαμιέων και Λοκρών της Περιφερειακής Ενότητας Φθιώτιδας, καθώς και ο δήμος Ήλιδας της Περιφερειακής Ενότητας Ηλείας. Οι υπόλοιπες περιοχές εντάσσονται στο επίπεδο αυξημένου κινδύνου, δηλαδή, στο κόκκινο.

Όσον αφορά τώρα στα μέτρα που ισχύουν σε συνέχεια της σημερινής συνεδρίασης της Επιτροπής των Λοιμωξιολόγων αποφασίστηκαν τα εξής:

Από την Δευτέρα 12 Απριλίου επαναλειτουργούν τα καταστήματα ΟΠΑΠ, με εξαίρεση τον ΚΑΔ 92.00.12.02 που αφορά τα ΟΠΑΠ Play και τον ΚΑΔ 92.00.12 που αφορά στις υπηρεσίες τυχερών παιχνιδιών με μηχανήματα με κερματοδέκτη, που παραμένουν κλειστά.

Το λιανικό εμπόριο συνεχίζει να λειτουργεί με click away και click inside, αίρεται όμως το πλαφόν των 20 ατόμων και πλέον η αναλογία πληθυσμού εμβαδού έχει ως εξής:

Για επιφάνειες καταστημάτων έως 500 τετραγωνικά, ένα άτομο ανά 25 τετραγωνικά και για επιφάνειες άνω των 500 τετραγωνικών για κάθε 100 τετραγωνικά πλέον των 500, επιτρέπεται ένας πελάτης.

Επιπρόσθετα σε συνέχεια της σημερινής συνεδρίασης της Επιτροπής των Λοιμωξιολόγων που αξιολόγησε την επιδημιολογική εικόνα των περιοχών, αποφασίστηκε η επαναλειτουργία του λιανεμπορίου από Δευτέρα 12 Απριλίου στις Περιφερειακές Ενότητες Αχαΐας, με click in shop και click away, όπως δηλαδή σε όλη την χώρα, αλλά και Θεσσαλονίκης, μόνο με click away, καθώς στην περιοχή αυτές παρατηρείται μερική σταθεροποίηση του αριθμού των κρουσμάτων.

Αντίθετα, στην Περιφερειακή Ενότητα Κοζάνης το λιανεμπόριο παραμένει σε αναστολή λόγω της ιδιαίτερης επιδημιολογικής επιβάρυνσης που παρατηρείται στην περιοχή.

Πιο συγκεκριμένα, στην Περιφερειακή Ενότητα Κοζάνης ο μέσος όρος κρουσμάτων εβδομαδιαίως ανά 100.000 κατοίκους, είναι 36,4 στην Αχαΐα, 36,3 στην Θεσσαλονίκη, ενώ στην Κοζάνη είναι 59,3. Την ίδια στιγμή ο μέσος όρος κρουσμάτων

δεκατετραήμερου είναι 478 στην Αχαΐα και 459 στην Θεσσαλονίκη, όταν στην Κοζάνη είναι 714.

Είναι, λοιπόν, εμφανές ότι η επιδημιολογική εικόνα της Κοζάνης είναι εξαιρετικά δύσκολη και ιδιαίτερα επιβαρυνμένη και δεν δείχνει το παραμικρό σημείο σταθεροποίησης.

Ειδικότερα θέλω να σταθώ, να το εξηγήσω, στο Δήμο Κοζάνης ο μέσος όρος κρουσμάτων εβδομημέρου ανά 100.000 κατοίκους είναι 62,4, όταν το όριο συναγερμού είναι 15, ενώ ο μέσος όρος κρουσμάτων δεκατετραήμερου είναι 791, όταν το όριο συναγερμού είναι 150.

Αντίστοιχα, στο Δήμο Σερβίων ο μέσος όρος κρουσμάτων εβδομημέρου είναι 60,6, ενώ ο μέσος όρος δεκατετραήμερου 893,8, με όριο συναγερμού το 150. Τέλος, στο Δήμο Εορδαίας ο μέσος όρος κρουσμάτων εβδομημέρου ανά 100.000 κατοίκους είναι 59,2, ενώ στο δεκατετραήμερο είναι 721.

Επίσης, τόσο στο Δήμο Κοζάνης, όσο και στο Δήμο Εορδαίας έχουμε αύξηση κρουσμάτων 23,5% και 35% αντίστοιχα, με τον αριθμό κρουσμάτων να διαφοροποιείται αυξητικά, σε 432 στην Κοζάνη και 241 στην Εορδαία.

Η κατάσταση όπως αντιλαμβάνεστε είναι εξαιρετικά δύσκολη και κάνουμε έκκληση για άλλη μία φορά στους κατοίκους για πιστή εφαρμογή των μέτρων.

Κλείνοντας, επιτρέψτε μου να κάνω μία σύντομη αναφορά στα self-tests τα οποία αποτελούν ένα σημαντικό εργαλείο, όπως όλοι έχουν συμφωνήσει, τόσο για την επαναλειτουργία των Λυκείων, όσο και για τα επόμενα βήματά μας σε άλλους τομείς δραστηριότητας, καθώς μας επιτρέπουν να προφυλάξουμε εμάς και τους γύρω μας, σε συνδυασμό με τα μέτρα αυτοπροστασίας, κάνουν δυνατά κάποια βήματα ελευθερίας πριν ολοκληρωθεί το τείχος ανοσίας που χτίζουμε βήμα-βήμα με τον εμβολιασμό.

Στο σημείο αυτό να διευκρινίσω ότι ο διαγωνισμός προμήθειας των self-test έγινε με όλους τους κανόνες νομιμότητας. Ο διαγωνισμός συγκέντρωσε ισχυρό ενδιαφέρον, όπως αποδεικνύει ο μεγάλος ανταγωνισμός, καθώς υπέβαλαν προσφορά 31 οικονομικοί φορείς.

Η όλη διαδικασία πραγματοποιήθηκε με πλήρη διαφάνεια και οι πέντε εταιρείες που πληρούσαν τις τεχνικές προδιαγραφές προκρίθηκαν σε συνέχεια και του ελέγχου από το Ελεγκτικό Συνέδριο, ενώ έχουν προβλεφθεί κυρώσεις σε περίπτωση που οι εταιρείες δεν ανταποκριθούν κάτω από οποιοσδήποτε συνθήκες στις υποχρεώσεις τους.

Τα self-test είναι ένα χρήσιμο εργαλείο, συμπληρωματικό, το οποίο είναι ήδη διαθέσιμο στους μαθητές και τους εκπαιδευτικούς των Λυκείων. Και στόχος είναι,

όπως γνωρίζετε, τα τεστ αυτά να είναι διαθέσιμα σε όλους τους πολίτες το συντομότερο δυνατό.

Και προκειμένου να εξασφαλιστεί ότι η διαδικασία διάθεσής τους θα είναι απρόσκοπτη, έχουμε ήδη προχωρήσει σε νέο διαγωνισμό για την προμήθεια ακόμα 10 εκατομμυρίων self-test, έτσι ώστε να διασφαλίσουμε τους καλύτερους δυνατούς όρους επανεκκίνησης των δραστηριοτήτων που τα επιδημιολογικά δεδομένα επιτρέπουν.

Αγαπητοί μου συμπολίτες, όλοι μαζί, πολίτες και Πολιτεία δίνουμε από κοινού αυτή τη δύσκολη μάχη. Προσπαθούμε για μια όσο γίνεται πιο ασφαλή σταδιακή επιστροφή μας στη μερική κανονικότητα. Βήμα-βήμα με κανόνες και πολλή προσοχή, αλλά και μεγάλο μας σύμμαχο τους εμβολιασμούς που προχωρούν με γρήγορους ρυθμούς, αλλά και τα self-tests ένα ακόμη εργαλείο στη μάχη ενάντια στην πανδημία.

Προς αυτή την κατεύθυνση συνεχίζουμε, αξιολογώντας βέβαια συνεχώς καθημερινά τα επιδημιολογικά δεδομένα σε όλη τη χώρα, με εμπιστοσύνη στους πολίτες ότι θα συνεχίσουν να επιδεικνύουν προσοχή και προσήλωση στην τήρηση των μέτρων.

Είμαστε κοντά στο στόχο. Η επιμονή όλων, οι προσπάθειες όλων θα μας επιτρέψουν να πάρουμε πίσω σταδιακά τις ζωές μας. Δεν εφησυχάζουμε όμως, δεν επαναπαυόμαστε. Κάθε μέρα τηρούμε τα μέτρα και έτσι ερχόμαστε κάθε μέρα πιο κοντά στη ζωή μας όπως την ξέραμε πριν την πανδημία. Σας ευχαριστώ.

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

**Δ. ΒΛΕΠΑΚΗ:** Έχει συζητηθεί στην Επιτροπή υπό ποιες προϋποθέσεις θα επιτραπεί η μετάβαση των πολιτών στις εξοχικές τους κατοικίες και στις ιδιαίτερες πατρίδες τους για το Πάσχα; Είναι το self-test ένα εισιτήριο που θα μπορούσε να αξιοποιηθεί; Τα άτομα που είναι πλήρως εμβολιασμένα θα μπορούσαν να είναι μια παράμετρος ή υπάρχει και κάποια λύση που μελετάται για όλους;

**Ν. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ:** Νομίζω η ερώτηση ουσιαστικά αφορά στο τι θα γίνει και όχι τι πραγματικά θα θέλαμε να γίνει. Αυτό που είναι δεδομένο είναι ότι απέχουμε 3 εβδομάδες από το Πάσχα. Ως εκ τούτου, ας κάνουμε λίγη υπομονή.

**Ε. ΤΣΙΒΙΚΑ:** Κύριε Κοντοζαμάνη, σε τι χρονικό ορίζοντα τοποθετείται η διάθεση των self-tests στο γενικό πληθυσμό; Μετά τους μαθητές και τους εκπαιδευτικούς εξετάζεται το ενδεχόμενο προτεραιοποίησης άλλων πληθυσμιακών ομάδων; Και αν ναι, ποιες είναι αυτές;

**Β. ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ:** Καταρχάς να ενημερώσω ότι μέχρι σήμερα έχουν διατεθεί 246.700 self-tests από 9.941 φαρμακεία σε όλη την επικράτεια.

Βεβαίως και θα διατεθούν στο γενικό πληθυσμό self-tests, υπάρχει ένας σχεδιασμός που αφορά στην προτεραιοποίηση πληθυσμιακών ομάδων που μετά τους μαθητές θα κάνουν το self-test. Και ο σχεδιασμός αυτός περιλαμβάνει το λιανικό εμπόριο, τις μεταφορές, τις χρηματοπιστωτικές υπηρεσίες, τη μεταποίηση, το χονδρικό εμπόριο και την εστίαση, στο μέρος βεβαίως που η εστίαση είναι ανοιχτή.

Από εκεί και πέρα θα προχωρήσουμε στο γενικό πληθυσμό.

**Θ. ΠΑΠΑΒΑΣΙΛΕΙΟΥ:** Κύριε Χαρδαλιά, όλο και περισσότεροι πολίτες, φορείς της αγοράς και πολιτικοί, διατυπώνουν την άποψη ότι υπήρξαν μεγάλα λάθη στη διαχείριση της πανδημίας τους τελευταίους μήνες. Πολλοί εξ' αυτών κάνουν λόγο για βεβιασμένο άνοιγμα, παρά το γεγονός ότι η χώρα βρίσκεται στην κορύφωση του τρίτου κύματος υπό την πίεση της έναρξης της τουριστικής περιόδου. Θα ανοίξουν όλα, εστίαση και μετακινήσεις από Νομό σε Νομό, μέχρι τις 14 Μαΐου λόγω του τουρισμού έστω και αν έχουμε υψηλό επιδημιολογικό φορτίο; Κύριε Κοντοζαμάνη, έχετε καταλήξει σε ποιες άλλες επαγγελματικές κατηγορίες θα είναι υποχρεωτικό το self-testing; Θα γίνεται κατά το πρότυπο των σχολείων, δηλαδή δύο φορές την εβδομάδα και με υποχρεωτική δήλωση του αποτελέσματος στο [self-testing.gov.gr](https://self-testing.gov.gr);

**Ν. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ:** Νομίζω ότι θα επαναλάβω κάτι το οποίο έχει ξανασυζητηθεί και έχει ξανά απαντηθεί, αλλά σε κάθε περίπτωση θέλω να το επαναλάβω. Ότι το ζήτημα της αντιμετώπισης αυτής της πανδημίας είναι ένα φαινόμενο δυναμικό.

Νομίζω ότι είναι αντιληπτό σε όλους, ότι και εμείς θα θέλαμε να είναι συνέχεια ανοιχτά τα πάντα. Αλλά είμαστε αναγκασμένοι να εφαρμόζουμε μια συγκεκριμένη στρατηγική. Κάποιες φορές να είμαστε ανοιχτοί, κάποιες φορές να είμαστε κλειστοί, διότι αυτό επιβάλλουν οι τα υγειονομικά δεδομένα, τα επιδημιολογικά δεδομένα τα οποία υπενθυμίζω ότι καθημερινά παρατηρούμε σε όλη την χώρα.

Ως εκ τούτου ας κάνουμε λίγη υπομονή. Όλα θα κριθούν από το αποτέλεσμα. Θέλω να θυμίσω ότι μεγάλες χώρες σε όλη την Ευρώπη αυτή τη στιγμή αντιμετωπίζουν και τέταρτο κύμα. Εμείς παλεύουμε με όλες μας τις δυνάμεις, μέσα από συγκεκριμένη στρατηγική, για το κομμάτι που αφορά το τρίτο κύμα.

Σε κάθε περίπτωση, νομίζω ότι και για το θέμα που αφορά στο ερώτημα για τις 14 Μαΐου, θα επαναλάβω ότι απέχουμε αρκετές εβδομάδες και για εμάς το σημαντικό, το πρωτεύον, είναι να παρακολουθούμε καθημερινά την εξέλιξη και να παίρνουμε τις σχετικές και αναγκαίες αποφάσεις.

**Β. ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ:** Σε ό,τι αφορά τις επαγγελματικές κατηγορίες που πιθανόν να είναι υποχρεωτικό το self-test, όχι, ακόμα δεν έχουμε καταλήξει. Σύμφωνα με την

νομοθεσία, άλλωστε, θα πρέπει να υπάρξει και γνώμη της Επιτροπής των ειδικών προτού προβούμε σε μια τέτοια απόφαση.

Τώρα, σε ότι αφορά το self-test στις υπόλοιπες κατηγορίες που θα το κάνουν, δεν θα είναι όπως στα σχολεία, που θα είναι δυο φορές την εβδομάδα. Θα είναι μια φορά την εβδομάδα, όπως έχουμε πει εξ' αρχής.

Άλλωστε και στα σχολεία δύο φορές θα είναι τώρα, στην αρχή, προκειμένου με ασφάλεια να οδηγηθούν οι μαθητές και το άνοιγμα των σχολείων τις επόμενες μέρες και κυρίως μέχρι το Πάσχα και ναι, θα είναι υποχρεωτική η καταχώρηση στην πλατφόρμα του self-testing, προκειμένου και μετά, εφόσον υπάρχει ανάγκη, να γίνει το επιβεβαιωτικό, και βεβαίως να κατοχυρωθούν τα όποια δικαιώματα έχει ο κάθε πολίτης, για παράδειγμα απουσία από την δουλειά ή από το σχολείο κάποιος μαθητής και ούτω καθεξής.

**B. ΚΟΥΡΛΙΜΠΙΝΗ:** Κύριε Κοντοζαμάνη, πόσες ακυρώσεις είχαμε από την Δευτέρα για το εμβόλιο της Astra Zeneca; Ποια θα είναι η διαδικασία αναπλήρωσης και τι προβλέπεται για όσους ακυρώσουν το ραντεβού τους; Κυρία Παπαευαγγέλου, για πόσο καιρό ακόμη το λιανεμπόριο θα λειτουργεί με την διαδικασία των ραντεβού; Ποιες είναι οι προϋποθέσεις για το άνοιγμα των εμπορικών κέντρων;

**B. ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ:** Από τη Δευτέρα μέχρι σήμερα είχαμε, σε ότι αφορά την προσέλευση στα εμβολιαστικά κέντρα που χορηγούν εμβόλιο της AstraZeneca, 93% προσέλευση του αντίστοιχου πληθυσμού.

Και λέω προσέλευση, γιατί μπορεί και για κάποιους άλλους λόγους, δεν είναι μόνο ακύρωση, κάποιος να μην μπορέσει να κάνει το εμβόλιό του. Άρα είναι ένα σημαντικό, είναι πολύ μεγάλο ποσοστό.

Τώρα, σε ότι αφορά τη διαδικασία αναπλήρωσης, δεν υπάρχει για το εμβόλιο της AstraZeneca διότι είναι τέτοιο το εμβόλιο, που μπορεί και αρκετές ώρες μετά το άνοιγμα του φιαλιδίου να διατηρηθεί και να χρησιμοποιηθεί εντός μεγάλου χρονικού διαστήματος.

**B. ΠΑΠΑΕΥΑΓΓΕΛΟΥ:** Αναφορικά με την ερώτηση για το λιανεμπόριο και τον τρόπο λειτουργίας του, στη σημερινή μας συνάντηση μάς επισκέφτηκε ο Γενικός Γραμματέας του Υπουργείου Ανάπτυξης και είχε εισήγηση σχετικά με την παύση του click in the shop, δηλαδή της διενέργειας του λιανεμπορίου μέσω ραντεβού.

Συζητήθηκε από την ομάδα μας και κρίναμε ότι αυτή τη στιγμή το επιδημιολογικό φορτίο στη χώρα δεν μας επιτρέπει κάτι τέτοιο, με βασικό γνώμονα το να αποτρέψουμε να υπάρξουν σε κάποιες συγκεκριμένες μέρες και ώρες μεγάλος συγχρωτισμός στο λιανεμπόριο, στα μαγαζιά.



Μπορείτε να φανταστείτε ότι 12:00 με 16:00 τόσο στο κέντρο της Αθήνας, όσο και στο κέντρο των άλλων μεγάλων πόλεων τα Σάββατα, θα υπάρχει πάρα πολύ μεγάλος συνωστισμός εάν δεν υπάρχουν τα ραντεβού. Τα ραντεβού μας βοηθάνε στην ισοκατανομή των καταναλωτών στη διάρκεια της ημέρας και της εβδομάδας. Άρα είναι ένα χρήσιμο εργαλείο σε αυτή τη φάση. Προφανώς θα το επανεξετάσουμε, καθώς θα μειώνεται το επιδημιολογικό φορτίο.

Και είδατε ότι μας έφεραν και άλλη μία εισήγηση για την αύξηση του αριθμού των καταναλωτών που μπορούν να επισκεφτούν τα μεγάλα καταστήματα, με τα πολλά τετραγωνικά μέτρα και δεχθήκαμε την πρότασή τους γιατί ήταν κάτι εύλογο.

Η επόμενη ερώτηση είναι για τα mall, για τα μεγάλα καταστήματα. Εκεί πάλι συζητήσαμε σαν Επιτροπή μεταξύ μας και πάλι εισηγηθήκαμε να περιμένουμε λιγάκι, να το επανεξετάσουμε σε επόμενη συνεδρίαση και ο λόγος είναι ότι ξέρουμε ότι σε αυτούς τους χώρους ο κόσμος τείνει να συναθροίζεται στους διαδρόμους και δεν είναι όπως όταν περιμένεις στην Ερμού έξω από ένα μαγαζί.

Εκεί είναι ένας κλειστός χώρος και παρόλο που αναγνωρίζουμε ότι είναι ψηλοτάβανο, ότι είναι αρκετά μεγάλοι οι χώροι, υπάρχει ένας κίνδυνος συνωστισμού. Και έτσι είπαμε σε αυτή τη φάση, να το επανεξετάσουμε σε επόμενη συνεδρίαση.

**ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ:** Επειδή έγινε και μία ερώτηση πριν σχετικά με το Πάσχα, είναι κάτι το οποίο το έχουμε στο μυαλό μας στην Επιτροπή απλά είναι ακόμα νωρίς για οποιαδήποτε απόφαση.

Μην ξεχνάμε ότι η επιδημία από εβδομάδα σε εβδομάδα αλλάζει. Είναι κάτι που μας έχει απασχολήσει, όχι όμως σε επίπεδο συζήτησης επίσημης για ψηφοφορία ή κάτι τέτοιο. Είναι κάτι το οποίο το συζητάμε μεταξύ μας.

Θα θέλαμε, αλλά νομίζω ότι προτεραιότητα έχει πάντα η υγεία, οπότε αυτό που αντανακλάται αυτή τη στιγμή είναι ότι υπάρχει μια αβεβαιότητα στο πώς θα κινηθεί η επιδημία τις επόμενες εβδομάδες και θα πρέπει να το δούμε πιο κοντά στο Πάσχα.

**Σ. ΚΩΣΤΑΡΑ:** Κύριε Κοντοζαμάνη, αναφορικά με τη διενέργεια των self tests οι οδηγίες λένε ότι σε περίπτωση που δεν δούμε καμία γραμμή στις ενδείξεις ή μόνο μια γραμμή στην ένδειξη «Τ», το τεστ δεν είναι έγκυρο, άρα πρέπει να επαναληφθεί. Με ποιο τρόπο θα επαναληφθεί το τεστ πριν πάει ο μαθητής στο σχολείο; Πώς θα προμηθευτεί εκ νέου δωρεάν τεστ; Και ένα δεύτερο θέμα, η ανακοίνωση ορίζει ότι με την επίδειξη του ΑΜΚΑ, μαθητές 16-18 ετών, δηλαδή γεννημένοι του 2003, 2004 και 2005 ή οι γονείς τους, θα παραλάβουν τα τεστ. Κάποια παιδιά μικρότερα των 15 ετών, που έχουν γεννηθεί το 2006, αλλά φοιτούν

εντούτοις στην Α΄ Λυκείου, θα έχουν πρόβλημα στην παραλαβή; Πρέπει να έχουν κάποιο πιστοποιητικό μαζί τους;

**B. ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ:** Να ξεκινήσω από το δεύτερο σκέλος της ερώτησης. Δεν θα υπάρχει κανένα πρόβλημα στη διάθεση των τεστ για τους μαθητές της Α΄ Λυκείου. Πρόκειται για ένα τεχνικό ζήτημα, το οποίο και βεβαίως το έχουμε αντιμετωπίσει. Τώρα σε ό,τι αφορά τα μη έγκυρα τεστ. Η πιθανότητα αυτή είναι ελάχιστη, μιλάμε σχεδόν απειροελάχιστη από ότι συζητούσα και με τον κύριο Μαγιορκίνη και με την κυρία Παπαευαγγέλου.

Σε περίπτωση όμως που συμβεί αυτό, θα πρέπει με την επίδειξη του μη έγκυρου τεστ, αυτός που είναι να κάνει το τεστ να προσέλθει σε μια δομή, δημόσια δομή, όπου γίνεται επαναληπτικό τεστ προκειμένου να γίνει το τεστ.

**ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ:** Επόμενη ενημέρωση από το Υπουργείο Υγείας, τη Δευτέρα 12 Απριλίου στις 6 το απόγευμα. Σας ευχαριστούμε πολύ.