



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, Καθηγητές Β. Παπαευαγγέλου & Γκ. Μαγιορκίνη, Αναπληρωτή Υπουργό
Υγείας Β. Κοντοζαμάνη & Γ.Γ. Εμπορίου Π. Σταμπουλίδη**

Αθήνα, 23 Απριλίου 2021

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Καλησπέρα σας από το Υπουργείο Υγείας. Ξεκινά η ενημέρωση από τον Υφυπουργό Πολιτικής Προστασίας και Διαχείρισης Κρίσεων Νίκο Χαρδαλιά, τους Καθηγητές και μέλη της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων Βάνα Παπαευαγγέλου και Γκίκα Μαγιορκίνη, οι οποίοι θα μας ενημερώσουν για την επιδημιολογική κατάσταση της χώρας, τον Αναπληρωτή Υπουργό Υγείας Βασίλη Κοντοζαμάνη, ο οποίος θα μας ενημερώσει για την εξέλιξη του σχεδίου διάθεσης των self-tests και το Γενικό Γραμματέα Εμπορίου και Προστασίας Καταναλωτή Παναγιώτη Σταμπουλίδη, ο οποίος θα μας ενημερώσει για τη λειτουργία της αγοράς.

Κυρία Παπαευαγγέλου, έχετε το λόγο.

Β. ΠΑΠΑΕΥΑΓΓΕΛΟΥ: Καλησπέρα σας. Ευχαριστώ πολύ. Ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε σήμερα 2.754 νέα κρούσματα κορονοϊού στη χώρα μας, ενώ ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι στην επικράτεια ανέρχεται στους 819. Κατά τη διάρκεια των τελευταίων 24 ωρών, 76 συνάνθρωποί μας έχασαν τη ζωή τους. Αναφορικά με την κατανομή των νέων κρουσμάτων κορονοϊού στις μεγάλες πόλεις σήμερα, σημειώνουμε 1.355 νέα κρούσματα στην Αττική, 343 στη Θεσσαλονίκη και 81 στη Λάρισα.

Την εβδομάδα που μας πέρασε είδαμε μία σταθερή πορεία αποκλιμάκωσης του επιδημικού κύματος. Τα νέα κρούσματα μειώθηκαν κατά 10% σε σύγκριση με την προηγούμενη εβδομάδα.

Ο μέσος κυλιόμενος των νέων κρουσμάτων των 7 ημερών μειώθηκε στα 2.640 κρούσματα την ημέρα, ενώ σύμφωνα με τα δεδομένα του ΕΟΔΥ ο δείκτης θετικότητας μειώθηκε στο 4,2%.

Λόγω και του αυξημένου αριθμού των τεστ, αλλά και συνυπολογίζοντας τα self-tests, η χώρα μας άλλαξε και πάλι χρώματα στον Ευρωπαϊκό χάρτη σύμφωνα με τη χθεσινή έκθεση του ECDC.

Ο συνολικός αριθμός των διαγνωσμένων ενεργών κρουσμάτων στην επικράτεια μειώθηκε και υπολογίζεται στις 25.000. Όμως, η όποια βελτίωση των επιδημιολογικών δεδομένων δεν πρέπει να δώσει το μήνυμα ότι τελειώσαμε.

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

Σύμφωνα με τον επιδημιολογικό χάρτη που διαμορφώνουν κάθε εβδομάδα, με βάση τα επικαιροποιημένα δεδομένα του ΕΟΔΥ και της Πολιτικής Προστασίας, οι Επιδημιολόγοι της ομάδας μας η μισή Ελλάδα βρίσκεται ακόμα στο «βαθύ κόκκινο». Σε πολλές περιοχές της χώρας μας, ο μέσος εβδομαδιαίος όρος των νέων κρουσμάτων ξεπερνά τα 30 νέα κρούσματα ανά 100.000 πληθυσμού την ημέρα.

Το επιδημιολογικό φορτίο εξακολουθεί να είναι ιδιαίτερα επιβαρυνμένο στην Αττική, κυρίως στην Δυτική Αττική, στον Κεντρικό και Δυτικό Τομέα Αθηνών αλλά και στον Πειραιά, την Κεντρική και τη Δυτική Μακεδονία.

Ο συνολικός αριθμός των νοσηλευόμενων ασθενών στην επικράτεια λόγω κορονοϊού, παρουσιάζει μία μικρή μείωση στους 5.400 ασθενείς. Την εβδομάδα που μας πέρασε για πρώτη φορά φάνηκε μία μείωση νέων εισαγωγών, με το μέσο όρο να πέφτει κάτω από τις 500 νέες εισαγωγές την ημέρα. Ξέρουμε ότι η αποκλιμάκωση των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας θα χρειαστεί λίγες ημέρες, ίσως και εβδομάδες ακόμα. Όμως και στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας φαίνεται μία σταθεροποίηση, με τον αριθμό των ασθενών που αποσωληνώνονται να είναι μεγαλύτερος από των ασθενών που χρειάζονται διασωλήνωση.

Σήμερα η κάλυψη κλινών ΜΕΘ με ασθενείς με Covid λοίμωξη παραμένει ιδιαίτερα υψηλή. Είναι 87% στην επικράτεια, 89% στην Αθήνα και 95% στη Θεσσαλονίκη.

Αξιοσημείωτο όμως είναι ότι σήμερα, περισσότερους από τρεις μήνες μετά την έναρξη του εμβολιασμού στη χώρα μας, βλέπουμε ότι 1 στους 4 ασθενείς που νοσηλεύονται σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας είναι άτομα άνω των 75 ετών.

Είναι πραγματικά πολύ λυπηρό, όπως μας περιγράφουν καθημερινά οι γιατροί των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας, να βλέπουμε Covid ασθενείς που ενώ είχαν την ευκαιρία να εμβολιαστούν δεν το έκαναν, είτε γιατί αμέλησαν, είτε γιατί φοβήθηκαν και σήμερα κινδυνεύουν να χαθούν ή και χάνονται. Είναι πραγματικά πολύ λυπηρό.

Ταυτόχρονα, τα οφέλη του εμβολιασμού είναι πια σαφή τόσο από τη διεθνή βιβλιογραφία, όσο και με βάση τα δικά μας τα ελληνικά δεδομένα, ενισχύοντας την πεποίθησή μας ότι ο εμβολιασμός αποτελεί το σημαντικότερο εργαλείο για την αντιμετώπιση της πανδημίας.

Σύμφωνα με τα δεδομένα του Υπουργείου Υγείας, μόλις το 65%, μόνο δηλαδή οι 2 στους 3 από τους συμπολίτες μας άνω των 80 ετών, έχουν είτε λάβει την πρώτη δόση του εμβολίου, είτε ήδη κλείσει ραντεβού για το πρώτο τους εμβόλιο.

Έστω και σήμερα, λοιπόν, και αφού παγκοσμίως έχουν χορηγηθεί περισσότερα από 950 εκατομμύρια δόσεις εμβολίων, γεγονός που θα έπρεπε να καλύψει την ανασφάλεια κάποιων έναντι ενός νέου εμβολίου, κάνουμε έκκληση έτσι ώστε όλος ο κόσμος, αλλά ιδιαίτερα τα άτομα με παράγοντες κινδύνου σοβαρής νόσησης από COVID-19, να προσέλθουν στο εμβολιαστικό κέντρο. Είναι εξαιρετικά σημαντικό.

Τώρα που από μια περίοδο περιοριστικών μέτρων περνάμε σε μια νέα πραγματικότητα, με αύξηση των δραστηριοτήτων, η Επιτροπή μας τονίζει ότι όλες οι εισηγήσεις μας υπόκεινται στην αυστηρή προϋπόθεση ότι δεν θα έχουμε επιδείνωση των επιδημιολογικών δεδομένων στη χώρα, τα οποία συνεχώς εκτιμώνται.

Οι εισηγήσεις μας βασίζονται στον οδικό χάρτη που έχει εκπονήσει ειδική Υποεπιτροπή σχετικά με την επικινδυνότητα επαναλειτουργίας δραστηριοτήτων και εκμεταλλεύσιμη την δυνατότητα των αυτοδιαγνωστικών τεστ των εργαζόμενων και όχι μόνο.

Έτσι, λοιπόν, είναι κατανοητό ότι ενώ όλοι νιώθουμε μια ανακούφιση παρατηρώντας την βελτίωση των επιδημιολογικών δεδομένων αλλά και τη σταδιακή άρση των περιοριστικών μέτρων, δεν πρέπει να ξεχνάμε ότι έχουμε να αντιμετωπίσουμε μία πολύ μεγάλη διασπορά του ιού σε όλη την επικράτεια.

Βρισκόμαστε στις πρώτες μέρες βελτίωσης της πανδημίας, όπου ο αριθμός των φορέων του ιού σε όλη την επικράτεια, συμπτωματικών και ασυμπτωματικών, είναι πολύ μεγάλος. Έτσι, η όποια χαλάρωση άμεσα, σχεδόν αυτόματα θα έλεγα, θα αυξήσει το επιδημιολογικό φορτίο και πάλι.

Συνεπώς παραμένουμε πιστοί στην τήρηση των μέτρων ατομικής προστασίας έτσι ώστε να μπορέσουμε να συνεχίσουμε αυτή την καλή πορεία που μόλις σήμερα, αυτή την εβδομάδα, ξεκίνησε να διαφαίνεται σαφώς.

Παρόλο που υπάρχει απόλυτη κατανόηση στην επιθυμία πολλών Ελλήνων να μετακινηθούν για το Πάσχα στην εξοχή, μακριά από τις μεγαλουπόλεις, η Επιτροπή μας εισηγήθηκε αρνητικά για το άνοιγμα της διαπεριφερειακής μετακίνησης.

Η απόφαση αυτή βασίστηκε στο υψηλό επιδημιολογικό φορτίο των μεγαλουπόλεων και τη μεγάλη ασυμμετρία που υπάρχει μεταξύ των μητροπολιτικών κέντρων και της επαρχίας.

Σε καμία περίπτωση δεν πρέπει να μεταφέρουμε τον ιό από τις πόλεις στα χωριά μας και στα νησιά μας, όπου στην πλειοψηφία τους το επιδημιολογικό φορτίο είναι σημαντικά χαμηλότερο.

Ασφαλώς, το άνοιγμα των διαπεριφερειακών μετακινήσεων θα είχε σαν αποτέλεσμα ένα δικαιολογημένο αλλά και μαζικό κύμα μετακίνησης του πληθυσμού, που θα οδηγούσε με βεβαιότητα σε μια αύξηση του ιικού φορτίου, σε ένα πισωγύρισμα.

Ας μην ξεχνάμε, άλλωστε, την πίεση του Εθνικού Συστήματος Υγείας που υπάρχει σήμερα, αλλά και ότι τυχόν έξαρση κρουσμάτων σε πολλές επαρχιακές πόλεις ταυτόχρονα, αυτόματα θα είχε σημαντική περαιτέρω πίεση στο Εθνικό Σύστημα Υγείας στις επαρχιακές πόλεις που, ας μην ξεχνάμε, δεν έχουν τις δυνατότητες που έχουν τα Νοσοκομεία μας στην Αττική και στη Θεσσαλονίκη.

Αναφορικά με τις δραστηριότητές μας κατά την διάρκεια της Μεγάλης Εβδομάδας, και συγκεκριμένα κατά τον εκκλησιασμό μας, είναι σημαντικό να τηρήσουμε τις αποστάσεις τόσο μέσα στους ναούς όσο και στον εξωτερικό χώρο. Τονίζουμε ότι θα πρέπει να προτιμάμε να μένουμε στο προαύλιο της εκκλησίας, ενώ παροτρύνουμε όλους τους πιστούς να κάνουν χρήση διπλής μάσκας τόσο σε εσωτερικούς όσο και σε εξωτερικούς χώρους.

Αναφορικά με τις οικογενειακές μας συνευρέσεις την ημέρα του Πάσχα, προτείνουμε και πάλι την παραμονή σε υπαίθριο χώρο, όπως άλλωστε παραδοσιακά όλοι προτιμάμε να κάνουμε αυτές τις ημέρες, με δύο ευρύτερες οικογένειες και πάντως μέχρι 12 άτομα.

Παροτρύνουμε όλους να διενεργήσουν ένα οικιακό αυτοδιαγνωστικό τεστ πριν τις συγκεντρώσεις αυτές, γιατί δεν θα πρέπει να ξεχνάμε ότι η ενδοοικογενειακή διασπορά αποτελεί τον πιο σημαντικό παράγοντα κινδύνου μετάδοσης, καθώς όλοι μας μέσα στα σπίτια μας, όταν συναντιόμαστε με τους αγαπημένους μας είναι φυσικό να χαλαρώσουμε και να ξεχαστούμε.

Έχει πια επιβεβαιωθεί και είναι τεκμηριωμένο, ότι η κοινωνική αποστασιοποίηση, η διατήρηση της λεγόμενης «φούσκας» στις κοινωνικές μας συναθροίσεις αποτελεί ένα από τα σημαντικότερα όπλα προστασίας.

Αυτό το Πάσχα όλοι μας νιώθουμε ευγνώμονες που είμαστε υγιείς και θα πρέπει να σκεφτούμε τους γιατρούς και το νοσηλευτικό προσωπικό, αλλά και όλους τους συνανθρώπους μας που πενθούν και όλους αυτούς που έχουν συγγενείς τους σήμερα στο Νοσοκομείο και αγωνιούν.

Έχοντας, λοιπόν, σταθερά στο μυαλό μας τόσο την υγεία την δική μας όσο και των συνανθρώπων μας, η οποία αποτελεί το κύριο μέλημά μας, θα συνεχίσουμε με υπομονή και με υψηλό αίσθημα συλλογικής ευθύνης.

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 εμένα. Θα δούμε λιγάκι τα παγκόσμια δεδομένα. Συνοπτικά μέχρι σήμερα έχουμε καταγράψει πάνω από 145 εκατομμύρια μολύνσεις και περισσότερους από 3 εκατομμύρια θανάτους με νόσο COVID-19 σε παγκόσμια κλίμακα.

Ο ρυθμός των νέων διαγνώσεων συνέχισε να αυξάνεται για έκτη συνεχόμενη εβδομάδα, ξεπερνώντας τις 800.000 ανά ημέρα, ενώ ο ρυθμός των θανάτων έδειξε σταθεροποίηση στο επίπεδο των 13.000 ανά ημέρα.

Στην Ευρώπη η επιδημία την τελευταία εβδομάδα έδειξε σταθεροποίηση, με τον ρυθμό των νέων διαγνώσεων να παραμένει λίγο χαμηλότερα από τις 200.000 ανά ημέρα, έχοντας πλέον ξεπεράσει τις 43 εκατομμύρια διαγνώσεις. Ο αριθμός των θανάτων βρίσκεται λίγο κάτω από τους 4.000 ανά ημέρα.

Στην Ελλάδα, με βάση τα στοιχεία που δημοσιεύει ο ΕΟΔΥ, την τελευταία εβδομάδα ο αριθμός των ενεργών κρουσμάτων στην επικράτεια έδειξε σημεία οριακής υποχώρησης και η πίεση στο σύστημα Υγείας, ωστόσο, παραμένει σταθερά υψηλή.

Ο αριθμός των ατόμων σε παρακολούθηση στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας εντός της τελευταίας εβδομάδας επιβαρύνθηκε λιγότερο από την προηγούμενη εβδομάδα, περίπου σε ποσοστό 4%.

Ο αριθμός των νέων εισαγωγών με COVID-19 παραμένει σε επίπεδα υψηλότερα από 500 ανά ημέρα. Συγχρόνως, παρατηρήθηκε σταθεροποίηση των θανάτων σε περισσότερους από 80 ανά ημέρα.

Στην Αττική, με βάση τον παρατηρούμενο αριθμό ενεργών κρουσμάτων, η επιδημία συρρικνώθηκε για δεύτερη εβδομάδα στη σειρά, που έχουμε να το δούμε αυτό για αρκετό καιρό, σε ποσοστό 6% σε σύγκριση με την προηγούμενη εβδομάδα, έχοντας περίπου 2.000 λιγότερα ενεργά κρούσματα από ό,τι δύο εβδομάδες πριν.

Στη Θεσσαλονίκη, αντίστοιχα, φαίνεται ότι καταγράφεται συρρίκνωση σε ποσοστό που κυμάνθηκε προς το τέλος της εβδομάδας περίπου στο 8%.

Οι επιδημιολογικές, λοιπόν, παρατηρήσεις αυτής της εβδομάδας ενισχύουν το σήμα που παρατηρήθηκε την προηγούμενη εβδομάδα, ότι στην Αττική η επιδημία δείχνει μικρά σημεία βελτίωσης, ενώ στη Θεσσαλονίκη υπάρχουν ενδείξεις σταθεροποίησης και πιθανής βελτίωσης.

Σχετικά με την παρέμβαση Δημόσιας Υγείας για τον προσυμπτωματικό έλεγχο με αντιγονικά self-tests, μέχρι σήμερα περισσότερα από 2 εκατομμύρια ατομικές συσκευές self-tests έχουν διατεθεί σε περισσότερο 1 εκατομμύριο πολίτες, στους οποίους συμπεριλαμβάνονται μαθητές, εκπαιδευτικοί, ιδιωτικοί υπάλληλοι και κατηγορίες δημοσίων υπαλλήλων.

Περισσότερες από 1,3 εκατομμύρια δηλώσεις έχουν περάσει στην ηλεκτρονική πλατφόρμα. Το ποσοστό των ατόμων που προσέρχονται για έλεγχο επαγγελματία υγείας, για οποιονδήποτε λόγο εντός τριών ημερών μετά από self-test, είναι εντός της αναμενόμενης κλίμακας, δηλαδή περίπου 1,2% επί του συνόλου των ηλεκτρονικών δηλώσεων.

Το σύνολο των θετικών που έχουν επιβεβαιωθεί στον έλεγχο από επαγγελματία υγείας είναι 2.507, το οποίο αντιστοιχεί σε περισσότερα από 80% των θετικών ηλεκτρονικών δηλώσεων, επιβεβαιώνοντας για ακόμη μια φορά ότι η εγκυρότητα του τεστ είναι εξαιρετικά υψηλή.

Όπως είπε και η κυρία Παπαευαγγέλου, αλλά θα πει και ο κύριος Κοντοζαμάνης, το συνολικό προφίλ της παρέμβασης έχει ήδη παρουσιαστεί στον ECDC, ο οποίος φαίνεται ότι αποδέχεται την εγκυρότητα των self-tests.

Μετά από αυτή την εξέλιξη, η Ελλάδα βρίσκεται ανάμεσα στις χώρες με τους υψηλότερους ρυθμούς εργαστηριακής διερεύνησης στην Ευρωπαϊκή Ένωση.

Και κλείνοντας, θα ήθελα να τονίσω και εγώ ότι θα πρέπει το επόμενο χρονικό διάστημα, καθότι επανερχόμαστε αργά στην κανονικότητα, αυτό να γίνει με απόλυτη ασφάλεια.

Ευχαριστώ πολύ και θα είμαι διαθέσιμος στο τέλος για ερωτήσεις.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Ευχαριστούμε κύριε Μαγιορκίνη. Το λόγο έχει το κύριο Κοντοζαμάνης.

B. ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ: Καλησπέρα σας. Στο πλαίσιο της ένταξης χρήσης των αυτοδιαγνωστικών δοκιμασιών, τα self-tests, στα όπλα αντιμετώπισης της πανδημίας COVID-19, από ολοένα αυξανόμενο αριθμό χωρών στην Ευρωπαϊκή Ένωση, το ECDC, το Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης Νοσημάτων εξέδωσε σχετική τεχνική αναφορά στις 17 Μαρτίου του 2021.

Με βάση το τεχνικό αυτό κείμενο, οι χώρες-μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης μπορούν να διακριθούν σε διαφορετικά σενάρια χρήσης των self-tests, με αντίστοιχες συνέπειες όσον αφορά τόσο στην επιτήρηση, όσο και στις παρεμβάσεις αντιμετώπισης της πανδημίας.

Τα κριτήρια και η διάκριση των χωρών αφορούν πρώτον, το κατά πόσον τα αποτελέσματα του self-testing δηλώνονται στο σύνολό τους στις αρμόδιες αρχές υγείας της χώρας. Δεύτερον, το κατά πόσο ο αριθμός των διενεργηθέντων ελέγχων, ο παρονομαστής δηλαδή, είναι γνωστός, ώστε να είναι δυνατός ο υπολογισμός της πραγματικής θετικότητας και τρίτον, το κατά πόσο τα άτομα με θετικό αποτέλεσμα self-test, προτρέπονται από την Πολιτεία να προσέρχονται για επιβεβαίωση με τη χρήση κάποιας εργαστηριακής μεθόδου.

Με δεδομένο ότι η χώρα μας πληροί και τα 3 αυτά κριτήρια, καθώς οι πολίτες για τους οποίους ισχύει το μέτρο, δηλώνουν τα self-tests στη σχετική εφαρμογή, έχουν λάβει οδηγία για διενέργεια επιβεβαιωτικού ελέγχου επί θετικού αποτελέσματος και τα θετικά αποτελέσματα δηλώνονται ως επιβεβαιωμένα κρούσματα, η χώρα δύναται να καταταχθεί στο σενάριο 1.

Επομένως, για τις χώρες του Σεναρίου 1 το Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης Νοσημάτων θεωρεί εφικτό τον υπολογισμό δεικτών, τόσο για τη συχνότητα εμφάνισης κρουσμάτων, όσο και για τη συχνότητα διενέργειας ελέγχων και για το ποσοστό θετικότητας.

Επισημαίνει ωστόσο, ότι πιθανή υποδήλωση των αποτελεσμάτων των self-tests θα μπορούσε να επηρεάσει το ποσοστό θετικότητας και συστήνει στις χώρες την παρακολούθηση των self-tests που διανέμονται.

Σε σχετική ερώτηση που απευθύναμε, ο ΕΟΔΥ στο ECDC, για τη δήλωση του αριθμού των τεστ που διενεργούμε σε εβδομαδιαία βάση, μας προέτρεψαν να δηλώσουμε τον αριθμό των τεστ που εισάγονται στην εφαρμογή του self-testing, εφόσον θεωρείται ότι εκφράζει τον πραγματικό αριθμό των διενεργηθέντων τεστ και εφόσον έχουμε τη δυνατότητα να γνωρίζουμε τον αριθμό των επιβεβαιώσεων, ώστε να μην διπλομετρώνται οι έλεγχοι.

Ο αριθμός των ελέγχων που δηλώνονται στην πλατφόρμα υπολείπεται κατά τον αριθμό των χειρόγραφων δηλώσεων. Οπότε σε κάθε περίπτωση, η δήλωση των τεστ αυτών στο ECDC θα οδηγούσε σε υπερεκτίμηση της θετικότητας και όχι υποεκτίμησή της.

Για τους λόγους που προανέφερα, δηλώθηκαν τα self-tests που έχουν διενεργηθεί, έτσι ώστε να επιτευχθεί η ορθότερη αποτύπωση του ποσοστού θετικότητας.

Εφόσον η συμπερίληψη στον αριθμητή μόνο των θετικών επιβεβαιωμένων self-tests, χωρίς να περιλαμβάνεται στον παρονομαστή η πλατιά βάση από την οποία προήλθαν τα τεστ, αυτά στον πληθυσμό, θα αύξανε πλασματικά το ποσοστό θετικότητας.

Καταδεικνύεται για μία ακόμη φορά η χρησιμότητα του εργαλείου των self-tests στον αγώνα αντιμετώπισης της πανδημίας και ειδικότερα στον έλεγχο της μετάδοσης και διασποράς του ιού. Ένα εργαλείο που, επαναλαμβάνω, έρχεται να συμπληρώσει τα εργαλεία που ήδη χρησιμοποιούμε και είναι τα ταχέα διαγνωστικά τεστ και ο μοριακός διαγνωστικός έλεγχος.

Το πρόγραμμα διάθεσης self-tests σε ομάδες του πληθυσμού συνεχίζεται από τη Δευτέρα 26 Απριλίου σε επόμενες κατηγορίες. Από τη Δευτέρα, λοιπόν, 26 Απριλίου η υποχρέωση διενέργειας διαγνωστικού ελέγχου σε εβδομαδιαία βάση επεκτείνεται σε όλους τους εργαζόμενους των

δημοσίων υπηρεσιών, οι οποίοι παρέχουν εργασία με φυσική παρουσία, εντός ή εκτός των εγκαταστάσεων της υπηρεσίας τους.

Από τις 10 Μαΐου σταδιακά θα αυξάνεται το προσωπικό που θα παρέχει εργασία με φυσική παρουσία και αντιστοίχως θα περιορίζεται το ποσοστό των εργαζομένων που θα εργάζεται με τηλεργασία.

Οι υπάλληλοι που ανήκουν στις ομάδες αυξημένου κινδύνου συνεχίζουν να απασχολούνται με τηλεργασία ή να απουσιάζουν με ειδική άδεια απουσίας, εφόσον η φύση των καθηκόντων τους δεν συνάδει με την τηλεργασία.

Διατηρούνται όλα τα μέτρα υγιεινής και ασφάλειας στο πλαίσιο αντιμετώπισης διασποράς του κορονοϊού και εξακολουθεί να ισχύει ο περιορισμός των συναντήσεων των ομάδων εργασίας με φυσική παρουσία, εφόσον ο αριθμός των συμμετεχόντων υπερβαίνει τους 7.

Συστήνεται επίσης να γίνεται χρήση της τηλεδιάσκεψης ή κάθε άλλου προβλεπόμενου τηλεπικοινωνιακού μέσου και, τέλος, το κοινό εξακολουθεί να εξυπηρετείται κατόπιν προγραμματισμένου ραντεβού.

Εξαιρούνται του μέτρου αυτού σε ότι αφορά τους δημοσίους υπαλλήλους, το προσωπικό των Ενόπλων Δυνάμεων, των Σωμάτων Ασφαλείας και εν γένει των ενστόλων.

Στην κατηγορία που ξεκινά η διάθεση των self-tests την επόμενη εβδομάδα περιλαμβάνονται και οι κληρικοί, ιεροψάλτες και προσωπικό που ασχολείται στους τόπους λατρείας όλων των θρησκειών.

Ειδικά για την εβδομάδα που ξεκινάει τη Δευτέρα 26 Απριλίου μέχρι την Κυριακή 2 Μαΐου, θα διατεθούν στις κατηγορίες που αναφέρονται στη σχετική Κοινή Υπουργική Απόφαση δυο τεστ που θα καλύψουν τη Μεγάλη Εβδομάδα και την Εβδομάδα της Διακαινησίμου.

Στους εκπαιδευτικούς, μαθητές και λοιπό προσωπικό των σχολείων η διάθεση των self-tests θα ξεκινήσει ξανά την Πέμπτη του Πάσχα.

Σημειώνεται επίσης ότι η μεταβατική χρονική περίοδος υποχρεωτικής εφαρμογής του μέτρου αυτοδιαγνωστικού ελέγχου στους εργαζόμενους του ιδιωτικού τομέα παρατείνεται μέχρι τις 2 Μαΐου 2021. Ευχαριστώ.

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

N. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ: Καλησπέρα σας από την Πολιτική Προστασία.

Το Πάσχα και φέτος θα είναι διαφορετικό. Διαφορετικό σε σχέση με το πώς συνηθίζαμε να το γιορτάζουμε, διαφορετικό όμως και σε σχέση με το περσινό. Γιατί μπορεί να καλούμαστε να το γιορτάσουμε με κάποιους περιορισμούς, μακριά από το χωριό μας και ίσως όχι παρέα με όλους όσους θα θέλαμε να είναι μαζί μας αυτές τις ημέρες, θα μπορέσουμε όμως να παρακολουθήσουμε από κοντά τις λειτουργίες τις Άγιες αυτές ημέρες και να μοιραστούμε το γιορτινό τραπέζι έστω με μερικά από τα αγαπημένα μας πρόσωπα.

Πιο συγκεκριμένα, όπως ήδη γνωρίζετε για τις επόμενες ημέρες ισχύουν τα εξής: Όσον αφορά στη λειτουργία των εκκλησιών μας, για τις ακολουθίες της Μεγάλης Εβδομάδας και του Πάσχα θα

συνεχίσει να ισχύει μέχρι σήμερα η αναλογία του ενός ατόμου ανά 25 τετραγωνικά με τα υγειονομικά μέτρα που ήδη ισχύουν: Επαρκής αερισμός των χώρων, τήρηση αποστάσεων και κανόνων υγιεινής, αντισηψία χεριών, υποχρεωτική χρήση μάσκας.

Επίσης, στους εξωτερικούς χώρους των ναών η αναλογία αυτή διαμορφώνεται σε ένα άτομο ανά 10 τετραγωνικά και πάντα με την τήρηση των κανόνων υγιεινής.

Για τους πιστούς είναι υποχρεωτική η χρήση διπλής μάσκας, τόσο σε εσωτερικούς όσο και εξωτερικούς χώρους, ενώ για τους ιερείς, νεωκόρους, ιεροψάλτες και το λοιπό προσωπικό που θα βρίσκεται εντός του ναού είναι υποχρεωτική η διενέργεια τεστ.

Τέλος, σχετικά με τις ακολουθίες της Μεγάλης Παρασκευής σημειώνεται ότι πρώτον, η περιφορά του Επιταφίου θα γίνει μόνο στον προαύλιο χώρο των ναών χωρίς να ακολουθεί πομπή πιστών, ενώ το προσκύνημα του Επιταφίου θα γίνει εκτός του ναού και πάντα με την τήρηση των προβλεπόμενων μέτρων, όπως τήρηση αποστάσεων, υποχρεωτική χρήση διπλής μάσκας και τους λοιπούς περιορισμούς που έχουμε ήδη αναφέρει.

Σχετικά με το χρονικό όριο απαγόρευσης κυκλοφορίας, το curfew, ο περιορισμός κυκλοφορίας ξεκινά στις 10 το βράδυ τη Μεγάλη Εβδομάδα και την ημέρα του Πάσχα, ενώ από τη Δευτέρα του Πάσχα, 3 Μαΐου, ο περιορισμός αρχίζει στις 11 το βράδυ.

Την Κυριακή του Πάσχα υπάρχει η δυνατότητα συγκέντρωσης δύο οικογενειών έως 9 άτομα, ενώ αν πρόκειται για υπαίθριο χώρο δύο ευρύτερες οικογένειες έως 12 άτομα. Συστήνεται η διενέργεια προηγούμενου οικιακού αυτοδιαγνωστικού τεστ σε όσους συμμετέχουν στις συγκεντρώσεις αυτές.

Όσον αφορά στις υπερτοπικές μετακινήσεις, από σήμερα και μέχρι τις 10 Μαΐου απαγορεύεται η μετακίνηση εκτός των ορίων της οικείας Περιφερειακής Ενότητας. Στην περίπτωση της Αττικής, η μετακίνηση δεν επιτρέπεται εκτός των ορίων της Περιφέρειας και από ή προς την Περιφερειακή Ενότητα Νήσων.

Η μετακίνηση μεταξύ Περιφερειακών Ενοτήτων επιτρέπεται στις εξής περιπτώσεις και μόνο:

Μετακίνηση από και προς την εργασία με τον τρόπο που προβλεπόταν. Σημειώνεται ότι τα προσκομιζόμενα έγγραφα προς πιστοποίηση της μετακίνησης για λόγους εργασίας, προσδιορίζουν το χρόνο έναρξης και λήξης της μετακίνησης και διασταυρώνονται από τις αρχές ελέγχου με τα στοιχεία που έχουν δηλωθεί στο Μητρώο Ανθρώπινου Δυναμικού Ελληνικού Δημοσίου αλλά και στο Πληροφοριακό Σύστημα Εργάνη.

Όσον αφορά στους αυτοαπασχολούμενους και ελεύθερους επαγγελματίες, σημειώνεται ότι στην υπεύθυνη δήλωση/βεβαίωση πρέπει να αναφέρεται συγκεκριμένα ο λόγος μετακίνησης, παραδείγματος χάριν αν υπάρχει προγραμματισμένο ραντεβού σε συγκεκριμένη δημόσια υπηρεσία, ενώ ο συνολικός χρόνος μετακίνησης δεν μπορεί να υπερβαίνει τις 48 ώρες.

Μετακίνηση για λόγους υγείας αποκλειστικά και μόνο στην περίπτωση μετακίνησης προς δημόσια δομή υγείας, η οποία σε περίπτωση ελέγχου πρέπει να πιστοποιείται από σχετικό έγγραφο της ίδιας της δομής.

Εφάπαξ μετάβαση στον τόπο μόνιμης κατοικίας.

Μετάβαση σε κηδεία. Στην περίπτωση αυτή ο μετακινούμενος σε περίπτωση ελέγχου καλείται να επιδείξει πέραν της σχετικής βεβαίωσης ή sms με κωδικό 5 τα ακόλουθα δύο έγγραφα: την ληξιαρχική πράξη θανάτου, αλλά και την άδεια ταφής.

Επίσης, εξαιρείται η μετάβαση διαζευγμένων γονέων ή γονέων που τελούν σε διάσταση που είναι αναγκαία για τη διασφάλιση της επικοινωνίας γονέων και τέκνων. Σε αυτή την περίπτωση ο μετακινούμενος γονέας υποχρεούται σε περίπτωση ελέγχου να επιδεικνύει αμετάκλητη δικαστική απόφαση, συμβολαιογραφική πράξη λύση του γάμου σε περίπτωση διαζυγίου ή υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/1986 σε περίπτωση διάστασης, καθώς και στοιχεία από τα οποία προκύπτει η κατοικία του τέκνου.

Εφιστούμε ιδιαίτερα την προσοχή στο εξής σημείο. Δεν επιτρέπεται η συνδυαστική χρήση βεβαίωσης μετακίνησης για λόγους εργασίας και Ε1 για εφάπαξ μετάβαση σε μόνιμη κατοικία. Δηλαδή δεν μπορεί ο επαγγελματίας να χρησιμοποιήσει την ιδιότητά του για να μεταβεί στο χωριό ή εκτός Περιφερειακής Ενότητας και να επιστρέψει στον τόπο μόνιμης κατοικίας του επιδεικνύοντας το Ε1.

Επαναλαμβάνω, μέχρι τις 10 Μαΐου η μετακίνηση μεταξύ Περιφερειακών Ενοτήτων επιτρέπεται αποκλειστικά και μόνο για λόγους εργασίας, λόγους υγείας, εφάπαξ μετάβαση στον τόπο μόνιμης κατοικίας, μετάβαση σε κηδεία και μετάβαση διαζευγμένων γονέων ή γονέων που τελούν σε διάσταση, που είναι αναγκαία για τη διασφάλιση της επικοινωνίας γονέων και τέκνων.

Επίσης, σημειώνεται ότι η μετακίνηση εκτός Περιφερειακής Ενότητας για τη συγκομιδή αγροτικών προϊόντων δεν επιτρέπεται από ιδιώτες με επίδειξη Ε9 για τη συγκεκριμένη περίοδο.

Σχετικά με την επαναλειτουργία δραστηριοτήτων, υπενθυμίζεται ότι από τη Δευτέρα 3 Μαΐου επαναλειτουργούν και οι χώροι εστίασης, τα εστιατόρια, οι καφετέριες, με τήρηση των υγειονομικών πρωτοκόλλων και με υποχρεωτικό self-test δύο φορές την εβδομάδα.

Επίσης, στη σημερινή συνεδρίασή της η Επιτροπή των Επιδημιολόγων μας τάχθηκε υπέρ της λειτουργίας, από αύριο αυτά, του λιανεμπορίου στη Θεσσαλονίκη και στην Κοζάνη και με την μέθοδο click in shop και της επαναλειτουργίας των εμπορικών κέντρων και των εκπαιδευτικών χωριών, καθώς και των κέντρων αισθητικής. Τονίζεται, από αύριο Σάββατο 24 Απριλίου.

Θυμίζουμε ότι η μετάβαση σε αυτά θα γίνεται κατόπιν ραντεβού και με την αποστολή sms στο 13032. Σε κάθε περίπτωση, τον λεπτομερή τρόπο επαναλειτουργίας θα παρουσιάσει σε λίγο ο Γενικός Γραμματέας Εμπορίου και Προστασίας Καταναλωτή, ο κύριος Σταμπουλίδης.

Στη συνέχεια, ας δούμε πώς διαμορφώνεται ο χάρτης της υγειονομικής ασφάλειας και προστασίας μετά τη συνεδρίαση της Επιτροπής κατά την οποία εξετάστηκαν και αξιολογήθηκαν τα νέα επιδημιολογικά δεδομένα.

Η Επιτροπή ομόφωνα κατέληξε ότι στο επίπεδο πολύ αυξημένου κινδύνου, στο «βαθύ κόκκινο», ανεβαίνουν και εντάσσονται από αύριο το πρωί η Περιφερειακή Ενότητα Καβάλας, η Περιφερειακή

Ενότητα Ρεθύμνου, η Περιφερειακή Ενότητα Αργολίδας και ο Δήμος Κισσάμου της Περιφερειακής Ενότητας Χανίων.

Επιπλέον, στο επίπεδο αυξημένου κινδύνου «κόκκινο» από το επίπεδο πολύ αυξημένου κινδύνου, από το «βαθύ κόκκινο», κατεβαίνουν και εντάσσονται με ομόφωνη γνώμη της Επιτροπής οι ακόλουθες περιοχές: η Χίος, οι Δήμοι Ιωαννίνων, Κόνιτσας και Βόρειων Τζουμέρκων της Περιφερειακής Ενότητας Ιωαννίνων, ο Δήμος Ερέτριας της Περιφερειακής Ενότητας Ευβοίας, ο Δήμος Βέροιας της Περιφερειακής Ενότητας Ημαθίας, ο Δήμος Λαμιέων της Περιφερειακής Ενότητας Φθιώτιδας, αλλά και ο Δήμος Ρόδου.

Κλείνοντας, θα ήθελα να τονίσω για ακόμη μια φορά την ανάγκη τήρησης των μέτρων τα επόμενα ειδικά 24ωρα. Κατανοούμε ότι μπορεί να μοιάζει δύσκολο δεδομένης της κούρασης, είναι όμως εξαιρετικά σημαντικό, γιατί ένα ασφαλές Πάσχα αποτελεί προϋπόθεση για τη σταδιακή άρση των μέτρων.

Γιατί με το να φανούμε συνεπείς και να κάνουμε υπομονή μερικές μέρες ακόμα, θα διασφαλίσουμε τις αναγκαίες συνθήκες για να υλοποιήσουμε τον οδικό χάρτη που παρουσίασε ο Πρωθυπουργός.

Δεν θα πρέπει να ξεχνάμε ότι, με πολύτιμο σύμμαχο τον εμβολιασμό, πλησιάζουμε προς το τέλος αυτής της προσπάθειας. Διανύουμε την τελευταία φάση της η οποία μπορεί να μοιάζει πιο απαιτητική, μας οδηγεί όμως στη σταδιακή άρση των περιορισμών για να μπορέσουμε να επιστρέψουμε στη ζωή μας όπως τη γνωρίζαμε πριν τον κορονοϊό. Για να κάνουμε Πάσχα ξανά στο χωριό, όπως πάντα συνηθίζαμε. Σας ευχαριστώ.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Ευχαριστούμε κύριε Υπουργέ. Το λόγο έχει ο κύριος Σταμπουλίδης.

Π. ΣΤΑΜΠΟΥΛΙΔΗΣ: Κυρίες και κύριοι καλησπέρα. Μετά από μια μακρά περίοδο προσπάθειας των πολιτών για την τήρηση των μέτρων περιορισμού της πανδημίας στη χώρα μας, η Κυβέρνηση έπειτα από την εισήγηση της Επιτροπής των Λοιμωξιολόγων προχωρά με σταθερά βήματα προς την κανονικότητα.

Ήδη οι πρώτες μας αποφάσεις για την επανεκκίνηση των οικονομικών δραστηριοτήτων στο λιανικό εμπόριο, έδειξαν ότι όταν τηρούμε τα μέτρα και σεβόμαστε τους κανόνες τότε μπορούμε να κερδίσουμε ακόμα περισσότερο υγειονομικό χώρο και να βρούμε ξανά τους ρυθμούς της φυσιολογικής μας ζωής.

Με πίστη λοιπόν στην τήρηση των μέτρων και με τη συμμετοχή μας στο εμβολιαστικό πρόγραμμα της χώρας, σε συνδυασμό με τη χρήση των αυτοδιαγνωστικών τεστ, προχωράμε με ασφάλεια στην επαναλειτουργία των παρακάτω οικονομικών δραστηριοτήτων.

Εμπορικά κέντρα και εκπαιδευτικά χωριά. Από αύριο Σάββατο 24 Απριλίου με τις μεθόδους click away και click inside. Για τη μετάβαση, όπως είπε και ο Υφυπουργός, απαιτείται η αποστολή του sms στο 13032. Ισχύει για 3 ώρες ή όποιος επιθυμεί να χρησιμοποιήσει τη βεβαίωση χρησιμοποιεί τη γνωστή βεβαίωση τύπου μετακίνησης ή τη χειρόγραφη βεβαίωση κίνησης με αποδεικτικό, φυσικά, πάντα το καθορισμένο ραντεβού.

Ο καταναλωτής οφείλει να διατηρεί το μήνυμα που έχει αποστείλει στο 13032 προκειμένου να αποδεικνύεται η ώρα αποστολής και έγκρισης της μετακίνησής του.

Το ωράριο λειτουργίας είναι προαιρετικό από τις 07:00 ως τις 20:30 τις καθημερινές, με εξαίρεση τη Μεγάλη Παρασκευή όπου το ωράριο διαμορφώνεται από τις 13:00 έως τις 19:00 και το Μεγάλο Σάββατο που διαμορφώνεται από τις 07:00 έως τις 18:00.

Είναι υποχρεωτική η πραγματοποίηση του αυτοδιαγνωστικού τεστ, self-test, μια φορά την εβδομάδα για τους εργαζόμενους και τις επιχειρήσεις.

Ο μέγιστος επιτρεπόμενος αριθμός εντός των καταστημάτων είναι 1 πελάτης για κάθε 25 τετραγωνικά μέτρα. Ο μέγιστος επιτρεπόμενος αριθμός πελατών εντός των κοινόχρηστων χώρων των εμπορικών κέντρων και των εκπαιδευτικών χώρων ορίζεται ο 1 πελάτης για κάθε 10 τετραγωνικά μέτρα.

Υπενθυμίζεται ότι η αναλογία ενός πελάτη ανά 25 τ.μ. ισχύει για επιχειρήσεις μέχρι 500 τ.μ. και η αναλογία μετά διαμορφώνεται στον ένα πελάτη ανά 100 τ.μ. για επιχειρήσεις άνω των 500 τ.μ..

Είναι υποχρεωτική η απόσταση μεταξύ πελατών τα δύο μέτρα σε χώρους αναμονής. Και επίσης, σημειώνεται ότι στα εμπορικά κέντρα και εκπαιδευτικά χωριά απαγορεύεται καθολικά η λειτουργία των υγειονομικών επιχειρήσεων, συμπεριλαμβανομένων και των υπηρεσιών take away και delivery. Ως προς τα κέντρα αισθητικής. Επίσης η επαναλειτουργία τους ορίζεται για αύριο Σάββατο 24 Απριλίου. Είναι υποχρεωτική η πραγματοποίηση αυτοδιαγνωστικού τεστ δύο φορές την εβδομάδα, για εργαζόμενους και επιχειρηματίες, το κόστος του ενός εξ' αυτών βαρύνει το Κράτος.

Η απόσταση μεταξύ θέσεων εργασίας ορίζονται τα δύο μέτρα. Οι πελάτες θα προσέρχονται μόνο κατόπιν ραντεβού μέσω τηλεφώνου ή ηλεκτρονικών μέσων.

Οι επιχειρήσεις οφείλουν κατά την ημερήσια έναρξη της λειτουργίας τους να συμπληρώνουν κατάλογο με τα ραντεβού των πελατών, ο οποίος και θα επιδεικνύεται στα ελεγκτικά όργανα.

Είναι υποχρεωτική η χρήση μάσκας προστασίας για το προσωπικό και τους πελάτες.

Το ωράριο είναι ίδιο με τα εμπορικά καταστήματα.

Η αναλογία στους χώρους είναι έως τα 100 τ.μ. 4 άτομα, και για επιχειρήσεις άνω των 100 τ.μ. ένα άτομο ανά 25 τ.μ..

Ως προς την έναρξη των επιχειρήσεων εστίασης στις 3 Μαΐου, καταρχήν να ξεκαθαρίσουμε ότι ανοίγουν μόνο οι επιχειρήσεις οι οποίες έχουν τους παρακάτω κωδικούς δραστηριότητας. Όσες επιχειρήσεις υπάγονται υπό τον Κωδικό Αριθμό Δραστηριότητας 5610, οι υπηρεσίες που παρέχονται από αναψυκτήριο με ΚΑΔ 56301003, οι υπηρεσίες που παρέχονται από καφενείο χωρίς τεχνικά μηχανήματα και παιχνίδια με ΚΑΔ 56301006, οι υπηρεσίες καφετέριες με ΚΑΔ 56301007, οι υπηρεσίες που παρέχονται από παραδοσιακό καφενείο με ΚΑΔ 56301014.

Η λειτουργία πραγματοποιείται μόνο στους εξωτερικούς χώρους.

Είναι υποχρεωτική η πραγματοποίηση αυτοδιαγνωστικού τεστ δύο φορές την εβδομάδα για όλο το προσωπικό της επιχείρησης, το κόστος του ενός εξ' αυτών βαρύνει το Κράτος.

Επιτρέπεται μόνο η παρουσία καθήμενων πελατών.

Είναι υποχρεωτική η απολύμανση των καταλόγων κατά την εναλλαγή των πελατών στα τραπέζια, όπως επίσης παροτρύνεται η χρησιμοποίηση ψηφιακών καταλόγων για τη χρησιμοποίησή τους από τους καταναλωτές.

Είναι υποχρεωτική η τοποθέτηση απολυμαντικού προϊόντος πάνω στο τραπέζι.

Μέχρι έξι άτομα είναι ο πληθυσμός που ορίζεται σε κάθε τραπέζι.

Είναι υποχρεωτική η χρήση της μάσκας από το προσωπικό και από τους πελάτες κατά το χρόνο αναμονής και είναι ισχυρή η σύσταση για τους καθήμενους πελάτες στα τραπεζοκαθίσματα ή στο μπαρ.

Οι αποστάσεις των τραπεζοκαθισμάτων διαμορφώνονται σύμφωνα με τη διάταξη των καρεκλών και ξεκινάνε από τα 90 εκατοστά και φτάνουν ως το 1,8 μέτρο ανά περίπτωση.

Επιτρέπεται η χρήση φυσικά των μπαρ από τους πελάτες με την τοποθέτηση δύο σκαμπό μαζί και απόσταση 1,5 μέτρου για κάθε επόμενη δυάδα σκαμπό. Κλειστά παραμένουν από τις 11 το βράδυ έως τις 5 το πρωί.

Οι επιχειρήσεις που θα λειτουργούν με τους προαναφερόμενους ΚΑΔ, οφείλουν να επιδεικνύουν στις αρχές ελέγχου τη βεβαίωση από το TAXIS από την οποία θα αποδεικνύεται ότι ο ΚΑΔ τους αποτελεί την κύρια δραστηριότητα πριν τις 1/3/2020.

Παραμένουν σε αναστολή οι επιχειρήσεις που έχουν ως κύρια δραστηριότητα τους κωδικούς αριθμούς δραστηριότητας 5621 «Δραστηριότητες υπηρεσίας τροφοδοσίας για εκδηλώσεις» και 5630 «Υπηρεσίες ποτών» και φυσικά συμπεριλαμβάνονται και οι οκταψήφιοι αυτών.

Έχουν δοθεί ήδη στη δημοσιότητα τα σχεδιαγράμματα που επιδεικνύουν πώς ακριβώς διαμορφώνονται οι αποστάσεις στους χώρους αυτούς.

Και ευχόμαστε αυτή η πρωτοβουλία, αυτή η επανεκκίνηση της οικονομικής δραστηριότητας του κλάδου της εστίασης να στεφθεί και αυτή από την ανάλογη σοβαρότητα που έχουν επιδείξει και οι υπόλοιποι οικονομικοί φορείς, προκειμένου να διαφυλάξουμε και τη λειτουργία των επιχειρήσεων, αλλά και φυσικά την υγειονομική κατάσταση της χώρας. Ευχαριστώ πολύ. Καλή Ανάσταση.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Ευχαριστούμε τον κύριο Σταμπουλίδη. Να περάσουμε σε ερωτήσεις.

Κ. ΧΑΡΑΛΑΜΠΑΚΟΥ: Κυρία Παπαευαγγέλου και κύριε Μαγιορκίνη, πώς σας ανησυχεί το πρώτο κρούσμα της ινδικής μετάλλαξης που εντοπίστηκε στη χώρα μας; Πρόκειται για άτομο που είχε ταξιδέψει στην περιοχή; Τι κίνδυνοι υπάρχουν από το συγκεκριμένο στέλεχος;

ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ: Το στέλεχος που έχει ονομαστεί ως ινδικό variant, ινδική μετάλλαξη, φέρει δύο μεταλλάξεις στη θέση 484 και 452. Αυτή τη στιγμή βρίσκεται στην κατάσταση των λεγόμενων variants of interest, δηλαδή ακόμα κοιτάμε να δούμε ποιο είναι το αποτέλεσμα αυτών των μεταλλάξεων όσον αφορά τη μεταδοτικότητα και την παθογένεια.

Είναι κάτι το οποίο η παγκόσμια κοινότητα το παρακολουθεί. Δεν έχουμε στοιχεία ότι πρόκειται για κάτι επικίνδυνο. Σε κάθε περίπτωση το παρακολουθούμε στενά, ακολουθούνται όλες οι διαδικασίες

ιχνηλάτησης και στεγανοποίησης, ώστε εάν και εφόσον αποδειχθεί αργότερα ότι ήταν πιο επικίνδυνο από ό,τι φαίνεται σε αυτή τη φάση, να έχουμε πάρει τα κατάλληλα μέτρα. Ευχαριστώ.

E. ΦΟΥΣΕΚΗ: Κυρία Παπαευαγγέλου και κύριε Μαγιορκίνη, έχετε πει αρκετές φορές ότι βρισκόμαστε σε μία εύθραυστη ισορροπία σταθεροποίησης με υψηλό αριθμό κρουσμάτων. Πώς προβλέπετε να εξελίσσεται η κατάσταση με το άνοιγμα δραστηριοτήτων; Τα self-tests, ο εμβολιασμός και ο καλός καιρός επαρκούν για την αποκλιμάκωση και ποιο είναι το «καμπανάκι» που θα σημάνει συναγερμό;

B. ΠΑΠΑΕΥΑΓΓΕΛΟΥ: Όπως ήδη έχει ειπωθεί, ο οδικός χάρτης για το άνοιγμα των δραστηριοτήτων έχει σχεδιαστεί με μεγάλη προσοχή, με κύριο μέλημά μας ακριβώς να μην εμφανιστεί αυτό που περιγράφετε, δηλαδή μια μεγάλη αύξηση της επιδημίας.

Σαφώς τα self-tests αποτελούν ένα σημαντικό όπλο, όμως ακόμα πιο μεγάλη σημασία έχει η ατομική ευθύνη του καθένα μας, η ενσυναίσθηση του κινδύνου και της μεγάλης διασποράς του ιού, έτσι ώστε να προχωρήσουμε χωρίς να έχουμε μεγάλη επιδημική έξαρση.

Νομίζω ότι οι τελευταίες δυο-τρεις εβδομάδες, όπου είχαμε ένα πρώτο άνοιγμα τόσο του λιανεμπορίου όσο και των Λυκείων με τη χρήση των self-tests, έχει αφήσει καλό αποτύπωμα και έτσι είμαστε αισιόδοξοι ότι θα μπορέσουμε να προχωρήσουμε έτσι με τον ίδιο τρόπο.

E. ΦΟΥΣΕΚΗ: Κύριε Κοντοζαμάνη, ποιοι οι λόγοι που σας οδήγησαν στο ακαταδίωκτο για τα μέλη της Επιτροπής των ειδικών για την πανδημία; Θα επεκταθεί και στους γιατρούς που το ζητάνε από πέρυσι το Μάρτιο;

N. ΚΟΜΝΗΝΟΥ: Κύριε Κοντοζαμάνη, με ποια αιτιολογία έκρινε η Κυβέρνηση ότι έπρεπε να νομοθετήσει το ακαταδίωκτο των μελών των τριών Επιτροπών; Θα υπάρξει σχετική ρύθμιση για τους υγειονομικούς που εμπλέκονται στη διαχείριση της πανδημίας;

B. ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ: Να πω καταρχάς ότι η ρύθμιση αυτή έχει να κάνει με τους θεσμούς, με το θεσμό και όχι με τα συγκεκριμένα πρόσωπα. Και πρέπει να αντιμετωπίσουμε το ζήτημα λίγο με υπευθυνότητα. Γιατί υπάρχουν και άλλα όργανα στο Δημόσιο τα οποία λειτουργούν υπό ανάλογες ρυθμίσεις.

Να θυμίσω μόνο ότι η ίδια η Αξιωματική Αντιπολίτευση, το 2016 είχε θεσπίσει το ανεύθυνο για τον Πρόεδρο και τα μέλη της Επιτροπής Επαγγελματικού Αθλητισμού και του Εθνικού Συμβουλίου Καταπολέμησης του ντόπινγκ.

Σκοπός μας είναι να θωρακίσουμε τα μέλη της Επιτροπής των Εμπειρογνομόνων, έτσι ώστε να αποτρέψουμε πρόσωπα τα οποία, αν μου επιτρέπετε, είτε από άγνοια είτε σκοπίμως, κάνουν κατάχρηση των δικονομικών δυνατοτήτων που παρέχει ο νομοθέτης και δημιουργούν προσκόμματα στην ομαλή λειτουργία της Επιτροπής.

Οφείλουμε όλοι μαζί να διασφαλίσουμε την ευθυκρισία και ανεξαρτησία των μελών της Επιτροπής. Τα μέλη της Επιτροπής πρέπει να αποφασίζουν ελεύθερα και ανεπηρέαστα και να εισηγούνται αναλόγως.

Άλλωστε, επιτρέψτε μου να πω, ότι η Επιτροπή αποτελείται από επιστήμονες και η διατύπωση επιστημονικών απόψεων σε καμία περίπτωση δεν αποτελεί αντικείμενο δίωξης.

Σε ό,τι αφορά την αστική ευθύνη των γιατρών, το θεσμικό πλαίσιο είναι πλήρες. Οι γιατροί δεν ευθύνονται έναντι τρίτων. Και θέλω να το καταστήσω σαφές για να μην υπάρχει κινδυνολογία, ούτε να δημιουργούνται εντυπώσεις. Και εφόσον παραστεί η ανάγκη περαιτέρω θεσμικής θωράκισης, ο νομοθέτης εδώ είναι να καλύψει οποιοδήποτε κενό θα προκύψει.

Γ. ΣΟΥΛΑΚΗ: Κύρια Παπαευαγγέλου, οι επιστήμονες λέτε πάντα, ότι όταν το ιικό φορτίο στην κοινότητα είναι υψηλό επηρεάζονται και τα σχολεία. Σύμφωνα με το Υπουργείο Παιδείας, σε 360 σχολεία έκλεισαν τμήματα ή ολόκληρες εκπαιδευτικές μονάδες εξαιτίας κρουσμάτων κορονοϊού. Μεταξύ των παιδιών είναι και πολλά παιδιά της Γ' Λυκείου που νοσούν σήμερα, ενώ βρίσκονται στην τελική ευθεία για τις πανελλαδικές εξετάσεις. Πολλοί γονείς υποστηρίζουν ότι ήταν αχρείαση η ταλαιπωρία και το ρίσκο στο οποίο μπαίνουν αυτή τη χρονική στιγμή οι υποψήφιοι. Θα εισηγηθείτε ως Επιτροπή να υπάρξει ειδική μέριμνα για τους μαθητές που νόσησαν αυτό το διάστημα ή θα νοσήσουν πάνω στις Πανελλαδικές Εξετάσεις;

Κύριε Κοντοζαμάνη, τα 4 self-test το μήνα στους πολίτες πότε θα αρχίσουν να δίνονται;

Β. ΠΑΠΑΕΥΑΓΓΕΛΟΥ: Σχετικά με την επαναλειτουργία των Λυκείων είναι κάτι το οποίο συζητήθηκε εκτενώς και επιτρέψτε μου να μην μπορώ να συμφωνήσω με τον όρο «ταλαιπωρία» των μαθητών να επιστρέψουν στα σχολεία τους.

Πραγματικά πιστεύουμε ότι η δια ζώσης εκπαίδευση, ειδικά στα παιδιά που είναι 5 μήνες μακριά από το σχολείο τους, είναι πάρα πολύ σημαντική, ειδικά για τα παιδιά που θέλουν να δουν τον Καθηγητή τους, να λύσουν τις απορίες τους, ειδικά όταν δεν έχουν τη δυνατότητα φροντιστηριακής υποστήριξης.

Τώρα, ως προς το δεύτερο κομμάτι της ερώτησης που αφορά στα παιδιά τα οποία νοσούν είναι κάτι το οποίο δεν έχει συζητηθεί. Προφανώς θα συζητηθεί και σε περιπτώσεις εξαιρετικές όπου έχει ένα παιδί χρειαστεί να νοσηλευτεί ή έχει περάσει βαριά λοίμωξη, θα υπάρξει φροντίδα. Είναι κάτι το οποίο δεν έχει συζητηθεί ακόμα, αλλά θα εκτιμηθεί και θα συζητηθεί.

Β. ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ: Η Κυβέρνηση έχει ανακοινώσει ήδη, έχει προγραμματίσει τη διάθεση ενός self-test για χρονικό διάστημα 8 εβδομάδων σε όλους τους πολίτες.

Ξεκίνησε η υλοποίηση αυτού του προγράμματος μεθοδικά, κατόπιν προγραμματισμού, έτσι ώστε να μην έχουμε καταρχάς προσέλευση όλου του πληθυσμού στα φαρμακεία της χώρας προκειμένου να παραλάβουν το self-test.

Μετά τις ομάδες του πληθυσμού στις οποίες θα διατεθούν τα τεστ, το επόμενο χρονικό διάστημα σειρά έχει ο γενικός πληθυσμός.

Ν. ΚΟΜΝΗΝΟΥ: Κύριε Χαρδαλιά, στη σημερινή ΚΥΑ η υπερτοπική μετακίνηση για λόγους υγείας περιορίζεται μόνο προς τις δημόσιες δομές υγείας. Γιατί δεν υπάρχει πρόβλεψη και για τις ιδιωτικές δομές;

N. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ: Νομίζω πρέπει να είμαστε ειλικρινείς. Έχει παρατηρηθεί το φαινόμενο καταστρατήγησης της συγκεκριμένης πρόβλεψης που αφορά στην έκτακτη ανάγκη για λόγους υγείας, με αθρόα χρήση της μετακίνησης για να πάει κάποιος σε γιατρό. Νομίζω ότι για αυτό ακριβώς περιορίσαμε αυτή την πρόβλεψη, τουλάχιστον έως τις 10 Μαΐου.

Θ. ΞΥΔΟΠΟΥΛΟΣ: Κυρία Παπαευαγγέλου και κύριε Μαγιορκίνη, καθώς το πρόγραμμα εμβολιασμού είναι σε πλήρη εξέλιξη, ποιες είναι οι γενικές συστάσεις σας προς τους πολίτες, διατροφικές ή του τρόπου ζωής, πριν από μία δόση ή μετά, ώστε να υπάρχει μεγαλύτερη αποτελεσματικότητα του εμβολίου; Υπάρχουν κάποια πράγματα που πρέπει να κάνουν ή να αποφεύγουν;

B. ΠΑΠΑΕΥΑΓΓΕΛΟΥ: Δεν υπάρχουν κάποιες ειδικές οδηγίες, διατροφικές οδηγίες, κάτι που θα πρέπει να αποφεύγουμε ή να τρώμε την περίοδο που εμβολιαζόμαστε. Μία υγιεινή ισορροπημένη διατροφή, ένας καλός ύπνος και καλή υγεία, δηλαδή να μη νοσούμε όταν πάμε για εμβόλιο είναι γενικές οδηγίες.

Με την ευκαιρία αυτή, θα ήθελα να πω ότι ασθενείς οι οποίοι λαμβάνουν αγωγή για οποιοδήποτε νόσημα θα πρέπει να συνεχίσουν την αγωγή τους κανονικά. Αλλά δεν υπάρχει λόγος να προσθέσουμε κάποιο φάρμακο επειδή πρόκειται να εμβολιαστούμε, με την έννοια της προφυλακτικής αγωγής.

Όπως επίσης, δεν συστήνουμε σαν Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών τον εργαστηριακό έλεγχο ούτε πριν, ούτε μετά τον εμβολιασμό. Όπως και δεν συστήνουμε τον έλεγχο των αντισωμάτων για να δούμε αν έπιασε το εμβόλιο.

Είναι κάτι που δημιουργεί άγχος και δεν υπάρχει μέσα στις κατευθυντήριες οδηγίες για τον έλεγχο της αποτελεσματικότητας του εμβολίου.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Επόμενη ενημέρωση από το Υπουργείο Υγείας, τη Μεγάλη Δευτέρα 26 Απριλίου στις 6 το απόγευμα. Σας ευχαριστούμε πολύ.