



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 και τους καθηγητές Β. Παπαευαγγέλου και Γκ. Μαγιορκίνη

Αθήνα, 04 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 1.112 νέα κρούσματα κορονοϊού στη χώρα μας, ενώ ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι ανέρχεται σε 445 ασθενείς. Κατά τη διάρκεια των τελευταίων 24 ωρών, 34 συνάνθρωποί μας έχασαν τη ζωή τους. Αναφορικά με την κατανομή των νέων κρουσμάτων στις μεγάλες πόλεις, σήμερα σημειώνουμε 564 νέα κρούσματα στην Αττική και 103 στη Θεσσαλονίκη.

Το επιδημιολογικό φορτίο της χώρας εμφανίζει ύφεση σε όλες τις Περιφερειακές Ενότητες της επικράτειας. Την τελευταία εβδομάδα, σύμφωνα με τα στοιχεία του ΕΟΔΥ, διαγνώστηκαν στη χώρα μας 9.500 νέα κρούσματα, ενώ ιδιαίτερα σημαντικό είναι να σημειωθεί ότι τα μισά από αυτά διαγνώστηκαν μέσω των αυτοδιαγνωστικών τεστ σε ασυμπτωματικούς συμπολίτες μας.

Ο μέσος κυλιόμενος όρος των τελευταίων επτά ημερών μειώθηκε στα 13 νέα κρούσματα ανά 100.000 πληθυσμού. Έχει δηλαδή μειωθεί στο μισό από τα μέσα Απριλίου. Η διάμεση ηλικία των νέων κρουσμάτων έχει σημαντικά και αυτή μειωθεί και είναι σήμερα στα 36 έτη, γεγονός που σημαίνει δύο πράγματα.

Πρώτον, ότι η διασπορά συνεχίζει στα νεότερα άτομα που ακόμα δεν έχουν εμβολιαστεί, αλλά και δεύτερον και πιο σημαντικό, ότι παρατηρείται σημαντική μείωση σε όλη την επικράτεια στα κρούσματα σε ενήλικες άνω των 60 ετών. Εξαιρετικά ευσίωνο αυτό το μήνυμα, που το οφείλουμε στους εμβολιασμούς.

Το επιδημιολογικό φορτίο, όμως, παραμένει υψηλό, με περισσότερα από 13.500 ενεργά κρούσματα σε όλη την επικράτεια. Ας μην ξεχνάμε ότι σήμερα έχουμε περίπου 7.000 ενεργά κρούσματα στην

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

Αττική, περίπου 700 στη Θεσσαλονίκη και, ενδεικτικά θα αναφέρω, 450 στη Λάρισα και 200 στα Χανιά, ενώ ταυτόχρονα παρατηρούνται νέες εξάρσεις σε διάφορες περιοχές της χώρας μας, όπως παραδείγματος χάρη στην Κατερίνη και στη Ρόδο.

Όλα αυτά μας δείχνουν ότι η διασπορά του ιού δεν έχει ακόμα ελεγχθεί και ότι αν δεν προσέξουμε, εύκολα μπορεί να έχουμε εκ νέου αύξηση των κρουσμάτων.

Σύμφωνα με τα δεδομένα του ΕΟΔΥ, ο δείκτης θετικότητας στη χώρα μας παραμένει σταθερά χαμηλός, όπως και ο αριθμός των εισαγόμενων κρουσμάτων.

Σημαντική είναι η αποκλιμάκωση στην πίεση του Εθνικού Συστήματος Υγείας με τις νέες εισαγωγές να είναι λιγότερες από αυτές από τον αριθμό των εξιτηρίων. Ο αριθμός των νέων εισαγωγών έχει αισθητά μειωθεί με το μέσο όρο της προηγούμενης εβδομάδας να είναι στις 174 νέες εισαγωγές την ημέρα.

Σήμερα, περίπου 2.200 συνάνθρωποί μας νοσηλεύονται λόγω κορονοϊού σε όλη τη χώρα. 2 στους 3 νοσηλευόμενους είναι ενήλικες άνω των 55 ετών, άτομα δηλαδή που ακόμα και να είναι εντελώς υγιείς χωρίς κανένα υποκείμενο νόσημα, απλά και μόνο λόγω ηλικίας έχουν μεγαλύτερες πιθανότητες να νοσήσουν βαριά αλλά και να κινδυνεύσουν.

Τονίζουμε ότι η συντριπτική πλειοψηφία των νοσηλευόμενων αφορά σε ανεμβολίαστους συμπολίτες μας. Είναι, λοιπόν, σημαντικό να πειστούν οι άνθρωποι μεγαλύτερης ηλικίας ότι για αυτούς κυρίως νοιαζόμαστε και ότι το πιο σημαντικό «φάρμακο» που μπορούμε να τους προσφέρουμε, το πιο ισχυρό όπλο προστασίας είναι το εμβόλιο. Πρέπει να συνεχίσουμε τις προσπάθειες να αυξηθεί το ποσοστό εμβολιασμού στις μεγάλες ηλικίες.

Ο αριθμός των διασωληνωμένων ασθενών μειώθηκε περαιτέρω αυτή την εβδομάδα κατά 15%. Έτσι σήμερα το 56% των κλινών ΜΕΘ-COVID στην επικράτεια είναι κατειλημμένες και οι προβλέψεις μιλούν για μια σημαντική αποσυμπίεση τις προσεχείς εβδομάδες.

Σημαντικά έχει μειωθεί και ο αριθμός των ανθρώπων που χάνονται καθημερινά στη χώρα μας. Όμως, ας μην ξεχνάμε ότι μέχρι σήμερα περισσότεροι από 12.000 συνάνθρωποί μας έχουν χάσει τη ζωή τους λόγω κορονοϊού, ενώ ακόμα και τώρα και ενώ όλοι οι επιδημιολογικοί δείκτες βελτιώνονται εδώ και αρκετές πια εβδομάδες, έχουμε την τελευταία εβδομάδα κατά μέσο όρο 33 θανάτους την ημέρα.

Προχωράμε, λοιπόν. Βελτιώνεται η επιδημιολογική εικόνα της χώρας. Έχουμε αισιοδοξία συμμετέχοντας σε περισσότερες δραστηριότητες, που μας φέρνουν κοντά σε αυτά που μας αρέσει να κάνουμε, που αγαπάμε, αλλά και στους φίλους μας.

Καθώς μπήκαμε στο καλοκαίρι, ξεκινάμε να κάνουμε όνειρα και κάποια αρχικά σχέδια για τις διακοπές μας. Γνωρίζοντας όμως καλά, ότι μέχρι να ελεγχθεί η πανδημία όλοι θα πρέπει να έχουμε το νου μας, να είμαστε προσεκτικοί. Νομίζω ότι οι περισσότεροι από εμάς, έχουμε πια συνειδητοποιήσει ότι η περιπέτεια αυτή δεν έχει λήξει, ούτε θα λήξει σύντομα.

Δεν μπορούμε να συγκρίνουμε το φετινό καλοκαίρι με αυτό του 2020. Βρισκόμαστε σε μία εντελώς διαφορετική πραγματικότητα με διασπορά του ιού στην κοινότητα. Και ναι, φέτος μια σημαντική μερίδα του πληθυσμού μας έχει εμβολιαστεί, αλλά είναι σαφές ότι είμαστε ακόμα μακριά από το επιθυμητό τείχος της ανοσίας.

Συνεπώς πρέπει να προσαρμοστούμε σε μια νέα πραγματικότητα, όπου θα επιλέγουμε να κάνουμε αυτά που μας αρέσουν και μας ξεκουράζουν, αλλά με έναν διαφορετικό τρόπο.

Ο καθένας από εμάς γνωρίζει σήμερα πώς μεταδίδεται ο ιός, ποιες είναι οι πρακτικές υψηλού κινδύνου και τι πρέπει να αποφεύγουμε: το συγχρωτισμό, ιδιαίτερα σε κλειστούς αλλά ακόμα και σε κάποιους ανοιχτούς χώρους όπου αναπόφευκτα υπάρχει συνωστισμός.

Πολλές είναι οι δραστηριότητες που άνοιξαν και όσο μειώνεται το επιδημιολογικό φορτίο θα ανοίξουν και περισσότερες, αλλά η ξεγνοιασιά θα αργήσει να έρθει. Πρέπει ο καθένας μας, εμβολιασμένος και μη, να μην ξεχνάει ότι όσο κυκλοφορεί ο ιός ανάμεσά μας είναι απαραίτητο να κάνουμε ό,τι μπορούμε για να μην εκτεθούμε σε αυτόν.

Έτσι ξαφνιάζει την Επιτροπή μας το γεγονός ότι πολλοί συζητούν για το πότε θα πετάξουμε τις μάσκες. Η μάσκα αποτελεί το πιο σημαντικό μέτρο ατομικής προστασίας. Είναι το μοναδικό όπλο που εξαρτάται μόνο από εμάς τους ίδιους. Ο καθένας από εμάς επιλέγει ενεργητικά να προστατεύσει τον εαυτό του από τον ιό.

Η κοινή λογική, λοιπόν, και η εμπειρία τόσων μηνών μάς έχει δείξει πότε και πού μπορούμε να βγάλουμε την μάσκα με ασφάλεια, αλλά και σε ποιες συνθήκες η χρήση της μάσκας είναι απολύτως απαραίτητη.

Κλείνοντας, θα ήθελα να απευθυνθώ ιδιαίτερα στους νέους κάτω των 40 ετών, την ηλικιακή ομάδα όπου σήμερα καταγράφονται τα υψηλότερα ποσοστά των νέων κρουσμάτων. Είναι ιδιαίτερα ευχάριστο ότι μετά από πολύ δύσκολο χειμώνα που είχατε, έχετε τώρα πια τη δυνατότητα να κάνετε πολλά από αυτά που σας αρέσουν στον ελεύθερο χρόνο σας, να βγείτε έξω να δείτε τους φίλους σας, αλλά και να πάτε διακοπές.

Όμως, δεν θα πρέπει να ξεχνάμε ότι δεν έχουμε επιστρέψει στις συνθήκες προ κορονοϊού και ότι όποιοι περιορισμοί εξακολουθούν να υπάρχουν, έχουν σαν κύριο στόχο τον έλεγχο της πανδημίας. Ας θυμηθούμε ότι πέρσι τον Αύγουστο 2 στα 3 νέα κρούσματα αφορούσαν σε νέους κάτω των 40 ετών.

Πρόσφατα άνοιξε η πλατφόρμα εμβολιασμών και για εσάς και σας δόθηκε η δυνατότητα να εμβολιαστείτε. Κάνω έκκληση, λοιπόν, σε εσάς να προσέλθετε το συντομότερο δυνατόν. Μην αμελήσετε με το σκεπτικό ότι η νόσος είναι ήπια στις νεότερες ηλικίες και εφόσον είναι εφικτό, προγραμματίστε τον εμβολιασμό σας πριν φύγετε για διακοπές.

Τις επόμενες εβδομάδες δύο πρέπει να είναι οι βασικοί μας στόχοι. Με τη συμπεριφορά μας να περιορίσουμε τη διασπορά του ιού και με τον εμβολιασμό μας να αυξήσουμε το τείχος ανοσίας της χώρας μας.

Σας ευχαριστώ για την προσοχή σας και με χαρά θα απαντήσω σε ερωτήσεις.

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

ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ: Καλησπέρα σας και από εμένα. Να δούμε λιγάκι τα στοιχεία στον υπόλοιπο κόσμο και στην Ευρώπη.

Μέχρι σήμερα έχουν καταγραφεί 173 εκατομμύρια μολύνσεις και περισσότεροι από 3,7 εκατομμύρια θάνατοι με τη νόσο COVID-19 σε παγκόσμια κλίμακα. Ο ρυθμός των νέων διαγνώσεων υποχώρησε πάλι, για ακόμα μια βδομάδα, σε λιγότερες από 500.000 ανά ημέρα. Ο ρυθμός των θανάτων υποχωρεί σε λιγότερους από 11.000 ανά ημέρα.

Η επιδημία στην Ευρώπη την τελευταία εβδομάδα συνέχισε να βελτιώνεται, καταγράφοντας 12% μείωση στις διαγνώσεις, δηλαδή, μικρότερη μείωση από ότι είδαμε την προηγούμενη εβδομάδα και 18% μείωση στους θανάτους μεσοσταθμικά.

Πιο συγκεκριμένα, ο αριθμός των νέων διαγνώσεων υποχώρησε σε λιγότερες από 60.000 διαγνώσεις τις περισσότερες ημέρες. Επίσης ο αριθμός των θανάτων συνέχισε να μειώνεται, σε λιγότερους από 1.500 τις περισσότερες ημέρες. Από τις 47 ευρωπαϊκές χώρες, οι 38 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. Ομοίως 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 10%.

Ο αριθμός των νέων εισαγωγών με τη νόσο υποχωρεί σε λιγότερες από 200 ανά ημέρα, ενώ το ισοζύγιο εισιτηρίων-εξιτηρίων παραμένει μικρότερο της μονάδας.

Ο αριθμός των διαγνώσεων συνολικά, λοιπόν, σε σχέση με την προηγούμενη εβδομάδα μειώθηκε σημαντικά, καθώς καταγράφηκαν 15% λιγότερες διαγνώσεις από ότι την προηγούμενη εβδομάδα, καθώς και ο αριθμός των συμπολιτών μας που καταλήγουν με την νόσο μειώθηκε σε ποσοστό 27%.

Σχετικά με την παρέμβαση Δημόσιας Υγείας για τον προσυμπτωματικό έλεγχο με αντιγονικά self-test, μέχρι σήμερα έχουν διατεθεί περίπου 21.000.000 συσκευές self-test σε περίπου 4,1 εκατομμύρια πολίτες.

Σχεδόν 15.500.000 δηλώσεις έχουν περάσει στην ηλεκτρονική πλατφόρμα. Το σύνολο των θετικών που έχουν επιβεβαιωθεί στον έλεγχο από επαγγελματία υγείας, μέχρι χθες το βράδυ ήταν σχεδόν 30.000.

Η συνολική επιδημιολογική εικόνα δείχνει ότι πιθανώς οδηγούμαστε σε ύφεση της επιδημίας. Ωστόσο, η πορεία εξακολουθεί να είναι εύθραυστη μέχρι να επιτύχουμε ένα ικανοποιητικό ποσοστό ανοσίας.

Και με βάση αυτό, θα ήθελα να αναφερθώ ιδιαίτερα στο Ηνωμένο Βασίλειο, όπου ο εμβολιασμός έχει φτάσει σε ένα ικανοποιητικό επίπεδο, αλλά τις τελευταίες δυο εβδομάδες παρατηρείται μια ήπια αύξηση στον αριθμό των διαγνώσεων.

Αυτή η μικρή αύξηση συνδέεται με το στέλεχος Δέλτα που έχει επεκταθεί ιδιαίτερα στην Ινδία, αλλά και με το γεγονός ότι η εμβολιαστική κάλυψη στις ηλικίες 18-39 ακόμα δεν έχει φτάσει σε ικανοποιητικό ποσοστό.

Η ήπια αυτή αύξηση των διαγνώσεων που βλέπουμε στο Ηνωμένο Βασίλειο μάς δείχνει ότι μέχρι να ολοκληρωθεί ο εμβολιασμός σε υψηλά ποσοστά στις πιο δραστήριες κοινωνικές ομάδες, η επαναφορά των κοινωνικών δραστηριοτήτων θα πρέπει να είναι αργή και ελεγχόμενη.

Σε κάθε περίπτωση, οι αναλύσεις δείχνουν ότι οι λίγες εισαγωγές στα Νοσοκομεία του Ηνωμένου Βασιλείου αφορούν στην συντριπτική τους πλειοψηφία μη εμβολιασμένους ασθενείς.

Όσον αφορά την αποτελεσματικότητα των εμβολίων, με βάση τα στοιχεία που έχει αναλύσει ο Public Health England, φαίνεται ότι το στέλεχος Δέλτα καλύπτεται σε ικανοποιητικό βαθμό μετά από την ολοκλήρωση των δύο δόσεων, τόσο του AstraZeneca, όσο και του Pfizer.

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

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

N. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ: Καλησπέρα σας από την Πολιτική Προστασία. Είναι πλέον γεγονός ότι η επιδημιολογική εικόνα της χώρας μας παρουσιάζει βελτίωση, τόσο χάρη στην πρόοδο των εμβολιασμών, αλλά και στην κοινή προσπάθεια και τη συνεργασία πολιτών, κοινωνίας και Πολιτείας όλο το προηγούμενο διάστημα.

Τίποτα όμως δεν έχει τελειώσει. Η διασπορά δεν έχει ακόμα ολοκληρωτικά ελεγχθεί και νομίζω ότι αυτό πρέπει να είναι το μήνυμα και η καθημερινή μας αγωνία, η καθημερινή μας ανησυχία, το καθημερινό μας στοιχείο απέναντι στον ιό.

Και βέβαια, όλη αυτή η εικόνα αποτυπώνεται πλέον και στο διαδραστικό επιδημιολογικό χάρτη της χώρας, που είναι διαθέσιμος από σήμερα στο covid19.gov.gr.

Ο επιδημιολογικός αυτός χάρτης 4 επιπέδων ετοιμότητας, αντιστοιχεί σε 4 χρώματα, κόκκινο, πορτοκαλί, κίτρινο και πράσινο, με βάση τους επιδημιολογικούς δείκτες που χρησιμοποιούνται από το Ευρωπαϊκό Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων, το ECDC, και τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας.

Ο χάρτης παράγεται εβδομαδιαίως σε επίπεδο Περιφερειακής Ενότητας και ειδικά για τα νησιά θα είναι σε επίπεδο Δήμου. Σκοπός του είναι η ενημέρωση των Ελλήνων και των επισκεπτών της χώρας, καθώς και η σύνδεση των επιπέδων ετοιμότητας με μέτρα Δημόσιας Υγείας.

Υπενθυμίζουμε ότι ο χάρτης επικαιροποιείται σε εβδομαδιαία βάση από την ομάδα των Επιδημιολόγων της Επιτροπής των Εμπειρογνομόνων του Υπουργείου Υγείας, πάντα σε συνεργασία με τον ΕΟΔΥ και την Πολιτική Προστασία, λαμβάνοντας υπόψη τους ακόλουθους 13 επιδημιολογικούς δείκτες:

Ο 7ήμερος κινητός μέσος όρος κρουσμάτων ανά 100.000 κατοίκους,
Ο 14ήμερος αριθμός κρουσμάτων ανά 100.000 κατοίκους,
Ο δείκτης θετικότητας ελέγχων,
Η εβδομαδιαία ποσοστιαία μεταβολή των κρουσμάτων,
Ο αριθμός των ενεργών κρουσμάτων,
Η ηλικιακή κατανομή των κρουσμάτων,
Ο εβδομαδιαίος αριθμός νέων νοσηλειών ανά 100.000 κατοίκους,
Ο εβδομαδιαίος αριθμός θανάτων ανά 100.000 κατοίκους,
Το ποσοστό εμβολιαστικής κάλυψης,
Ο ενεργός ρυθμός αναπαραγωγής των κρουσμάτων, το Rt,
Η πληρότητα του συστήματος Υγείας,
Η ανάλυση της ιχνηλάτησης των επαφών και
Η ανάλυση των μεταλλάξεων.

Είναι εύλογο ότι η τελική διαμόρφωση του επιδημιολογικού χάρτη προκύπτει ως αποτέλεσμα της συνδυαστικής αξιολόγησης των ανωτέρω δεικτών.

Στο χάρτη αποτυπώνονται για κάθε Περιφερειακή Ενότητα ή Δήμο τέσσερις βασικοί δείκτες-στοιχεία:

Ο 7ήμερος κινητός μέσος όρος κρουσμάτων ανά 100.000 κατοίκους,
Ο δείκτης θετικότητας (%),

Η εμβολιαστική κάλυψη τουλάχιστον με μία δόση, καθώς και

Η εβδομαδιαία τάση, δηλαδή η αύξηση, η μείωση ή η σταθερότητα των κρουσμάτων.

Στα δύο υψηλότερα επίπεδα, στο πορτοκαλί και στο κόκκινο προβλέπονται μέτρα Δημόσιας Υγείας σε επίπεδο Περιφερειακής Ενότητας ή και σε επίπεδο Δήμου.

Πιο συγκεκριμένα, στο επίπεδο ετοιμότητας 3, δηλαδή στο πορτοκαλί, προβλέπονται τα παρακάτω μέτρα.

Πρώτον, επικοινωνία και αναλυτική ενημέρωση των τοπικών αρχών για τα ιδιαίτερα επιδημιολογικά χαρακτηριστικά της περιοχής.

Δεύτερον, ενεργοποίηση ειδικού κλιμακίου του ΕΟΔΥ και της Πολιτικής Προστασίας, προκειμένου να αυξηθούν οι δειγματοληπτικοί έλεγχοι για τον SARS-CoV-2. Να πραγματοποιηθεί εντατική και επιτόπια ιχνηλάτηση για την τάχιστα στεγανοποίηση των τοπικών συρρών και να πραγματοποιηθεί κατά προτεραιότητα αυξημένος αριθμός εμβολιασμών αν χρειάζεται.

Στο επίπεδο 4, στο κόκκινο, υπενθυμίζεται ότι προβλέπονται τα ακόλουθα μέτρα:

Απαγόρευση κυκλοφορίας από τα μεσάνυχτα μέχρι τις 06:00 το πρωί.

Λειτουργία όλων των καταστημάτων υγειονομικού ενδιαφέροντος αποκλειστικά σε ανοικτό υπαίθριο χώρο, με φιλοξενία μόνο καθημένων πελατών και χωρίς μουσική καθ' όλο το 24ωρο και υπό τους κάτωθι υγειονομικούς όρους: Απολύμανση καταλόγων κατά την εναλλαγή των πελατών

στα τραπέζια, τοποθέτηση απολυμαντικού προϊόντος ανά τραπέζι, υποχρεωτική χρήση μάσκας από το προσωπικό και τους πελάτες κατά το χρόνο αναμονής.

Αναστολή κάθε είδους εκδήλωσης, όπως συναυλίες, live πάρτι, εμποροπανηγύρεις, λιτανείες, λαϊκές αγορές.

Απαγόρευση κάθε είδους συνάθροισης πολιτών άνω των 9 ατόμων για οποιονδήποτε λόγο τόσο σε δημόσιο όσο και σε ιδιωτικό χώρο.

Στους χώρους εστίασης επιτρέπεται μέγιστος αριθμός ατόμων σε κάθε τραπέζι έως 4 άτομα, εκτός αν πρόκειται για οικογένεια έως 6 άτομα.

Η αναστολή των οικοδομικών εργασιών.

Η αναστολή θρησκευτικών τελετών, με εξαίρεση κηδείες, γάμους και βαφτίσεις με την παρουσία έως 9 ατόμων και τέλεσης λειτουργιών μόνο από λειτουργούς.

Αυτή τη στιγμή οι 74 Περιφερειακές Ενότητες της χώρας βρίσκονται στο πράσινο, το κίτρινο ή το πορτοκαλί επίπεδο ετοιμότητας. Δεν υπάρχει περιοχή δηλαδή που να είναι στο κόκκινο.

Στο πορτοκαλί επίπεδο συγκεκριμένα, βρίσκονται 28 από τις 74 και δη οι Περιφερειακές Ενότητες Κιλκίς, Θεσσαλονίκης, Φλώρινας, Κοζάνης, Ιωαννίνων, Γρεβενών, Λάρισας, Μαγνησίας, Αιτωλοακαρνανίας, Βοιωτίας, Εύβοιας, Αχαΐας, Κέρκυρας, Χανίων, Ρεθύμνου, Ηρακλείου, Νάξου, Τήνου, Άνδρου, Μυκόνου, Καλύμνου, Λέσβου, καθώς και οι Περιφερειακές Ενότητες Αττικής πλην της περιφερειακής ενότητας Νήσων.

Κάνουμε έκκληση στους κατοίκους των περιοχών αυτών να είναι ιδιαίτερα συνεπείς στην τήρηση των υγειονομικών κανόνων και πρωτοκόλλων, ώστε να συνεχιστεί η σταθεροποίηση και ο περιορισμός της διασποράς του ιού στην κοινότητα.

Επίσης, σε κάποιες περιοχές που δεν είναι απαραίτητα στο πορτοκαλί επίπεδο παρατηρείται τα τελευταία 24ωρα μικρή αύξηση του ιικού φορτίου, τη στιγμή που στην υπόλοιπη χώρα υπάρχει μείωση ή και σταθεροποίησή του.

Για αυτό και καλούμε τους κατοίκους της Καλαμάτας, της Ρόδου, της Νάξου και της Κατερίνης να είναι ιδιαίτερα προσεκτικοί και να τηρούν απαρέγκλιτα τα μέτρα, με ιδιαίτερη έμφαση στη χρήση μάσκας και την αποφυγή των συγχρωτισμών.

Όσον αφορά στη σημερινή συνεδρίαση της Επιτροπής των Επιδημιολόγων, η Επιτροπή συνεδρίαση με μόνα θέματα, θέματα του Υπουργείου Τουρισμού και αποφάσισε τα ακόλουθα με ισχύ από τη Δευτέρα στις 6 το πρωί.

Πρώτον, υποχρέωση για τη διενέργεια τεστ για την είσοδο στη χώρα να καταλαμβάνει τους ανηλίκους έξι ετών και άνω, σύμφωνα δηλαδή με τις εγκυκλίους της Ευρωπαϊκής Ένωσης και τους κανόνες της IATA.

Δεύτερον, η υποχρέωση για απομόνωση κρούσματος ή στενών επαφών θεσπίστηκε πλέον ανήλθε σε 10 και όχι 14 ημέρες, έτσι ώστε να προσαρμοστεί στις νέες οδηγίες του ECDC.

Τρίτον, να επιτρέπεται πλέον η είσοδος με PCR 72 ωρών ή πιστοποιητικό εμβολιασμού από το Μαυροβούνιο, χωρίς περιορισμό ατόμων.

Και τέταρτον, να επιτρέπονται ξεναγήσεις σε εξωτερικούς χώρους σε γκρουπ των 20 ατόμων, αντί 15 που ισχύει αυτή τη στιγμή.

Κλείνοντας θα ήθελα να κάνω μία σύντομη αναφορά και την Επιχείρηση «Ελευθερία».

Ο εμβολιασμός προχωρά σε όλη την επικράτεια. Υπάρχουν, όμως, περιοχές όπου παρατηρείται μειωμένη προσέλευση και απόκλιση από το μέσο όρο. Οι πέντε Περιφερειακές Ενότητες με την χαμηλότερη εμβολιαστική κάλυψη είναι η Φλώρινα, η Ξάνθη, η Φωκίδα, οι Σέρρες και η Δράμα.

Ενώ κάτω από το μέσο όρο βρίσκονται ακόμα 14 Περιφερειακές Ενότητες από τις συνολικά 74 της χώρας, ήτοι οι Περιφερειακές Ενότητες Ηλείας, Ημαθίας, Αιτωλοακαρνανίας, Κιλκίς, Εύβοιας, Λάρισας, Λακωνίας, Πιερίας, Πέλλας, Φθιώτιδας, Έβρου, Λέσβου, Καβάλας και Σάμου.

Στις περιοχές αυτές υπάρχουν διαθέσιμα ραντεβού για το μήνα Ιούνιο με εμβόλια Pfizer, Moderna και Johnson & Johnson και καλούμε τους πολίτες να αξιοποιήσουν την δυνατότητα και να προγραμματίσουν τον εμβολιασμό τους.

Γιατί πρέπει να γίνει ξεκάθαρο, να γίνει αντιληπτό ότι μόνο με τον εμβολιασμό θα μπορέσουμε να χτίσουμε τείχος ανοσίας απέναντι στον κορονοϊό.

Όσο, όμως, η Επιχείρηση «Ελευθερία» εξελίσσεται, η τήρηση των μέτρων αποτελεί την ασπίδα προστασίας μας. γιατί η πανδημία, θα το πούμε ξανά, δεν έχει τελειώσει ακόμα. Ο ιός βρίσκεται ανάμεσά μας και αυτό δεν πρέπει να το ξεχνάμε.

Για αυτό και είναι ανάγκη να παραμείνουμε προσεκτικοί, να συνεχίσουμε να ακολουθούμε τις συστάσεις των ειδικών και να τηρούμε με συνέπεια τους υγειονομικούς κανόνες στην καθημερινότητά μας.

Γιατί μπορεί να έχουμε αφήσει πίσω μας πολλά από τα περιοριστικά μέτρα, όχι όμως την ίδια την πανδημία. Η ανάγκη για προσοχή απέναντι στον ιό παραμένει.

Σας ευχαριστώ.

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

Δ. ΓΕΩΡΓΙΑΔΟΥ: Κύριε Χαρδαλιά, τα δύο κορυφαία σωματεία της Μυκόνου, μια και αναφερθήκατε στα νησιά, στον τομέα της εστίασης και της διασκέδασης, με επιστολή τους προς τον Πρωθυπουργό και τους αρμόδιους Υπουργούς καταγγέλλουν παράνομα πάρτι σε βίλες που έχουν ήδη αρχίσει. Μάλιστα, χαρακτηριστικά καταγγέλλουν ότι ήδη προγραμματιστεί πάρτι, με συμμετοχή παγκοσμίου φήμης DJ και 500 προσκεκλημένους σε βίλα στο νησί και δεν είναι το μόνο. Δεδομένου ότι τα πάντα στο νησί, όπως και σε όλη τη χώρα, κλείνουν στις 00:30 ποια μέτρα θα λάβετε για να μην επαναληφθούν τα φαινόμενα του περσινού καλοκαιριού με κλειστά μαγαζιά σε όλο το νησί και πάρτι στις βίλες μέχρι το πρωί; Θέλω να ρωτήσω και επιπλέον αν έχετε ενημερωθεί εσείς για αυτά τα περιστατικά. Ευχαριστώ πολύ.

N. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ: Προφανώς παρακολουθούμε την κατάσταση. Θέλω να ξεκαθαρίσω ότι συζητάμε και θα φανεί στις επόμενες μέρες η αυστηροποίηση του πλαισίου που αφορά στις συγκεκριμένες περιπτώσεις.

Οι ελεγκτικοί μηχανισμοί θα κάνουν την δουλειά τους, αυτό είναι δεδομένο. Σας ενημερώνω ότι ενεργοποιείται και ειδική μονάδα ελέγχων της Γενικής Γραμματείας Πολιτικής Προστασίας, αλλά και ένα συγκεκριμένο σχέδιο της ΕΛ.ΑΣ. που δεν αφορά μόνο στην Μύκονο, αλλά αφορά γενικότερα σε όλη την χώρα – και στην ηπειρωτική και στην νησιωτική.

Παράνομα πάρτι σημαίνει διασπορά. Διασπορά σημαίνει αύξηση κρουσμάτων. Αύξηση κρουσμάτων σημαίνει συρροές. Συρροές νομίζω σημαίνει μέτρα, αναγκαστικά. Και μέτρα σημαίνουν κλείσιμο δραστηριοτήτων, προφανώς και ζημιά, μεγάλη ζημιά, τεράστια ζημιά, στις τοπικές οικονομίες εν μέσω τουριστικής περιόδου.

Είναι η ώρα ο καθένας να αναλάβει τις ευθύνες του. Η συντριπτική πλειοψηφία των επαγγελματιών που υγιώς και μέσα στα πλαίσια της νομιμότητας προσπαθούν να τρέξουν τις επιχειρήσεις τους, είναι και πολύτιμος σύμμαχός μας στο να μπορέσουμε να προασπίσουμε την κατάσταση, τη Δημόσια Υγεία, στις περιοχές αυτές.

Εύχομαι μόνο αυτοί που θα επιχειρήσουν, όχι μόνο στα πάρτι στις βίλες, αλλά γενικότερα να παρανομήσουν στο κομμάτι αυτό, να μην είναι οι ίδιοι που θα ρίχνουν το ανάθεμα εάν χρειαστεί να πάρουμε μέτρα εις βάρος της τοπικής οικονομίας για να μπορέσουμε να διαφυλάξουμε την Δημόσια Υγεία.

Δ. ΠΡΟΚΟΠΗ: Κυρία Παπαευαγγέλου, θα ήθελα να σας ρωτήσω σχετικά με τα αυξημένα ποσοστά θανάτων στην ΜΕΘ του Νοσοκομείου Αγρινίου. Σύμφωνα με τον Πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ τα αυξημένα αυτά ποσοστά θα μπορούσαν να οφείλονται σε υποστελέχωση, αλλά και σε ανεπαρκή εκπαίδευση του προσωπικού. Από την εμπειρία σας, θα μπορούσε να συμβαίνει κάτι τέτοιο; Και συμπληρωματικά, σχετικά με την μη υποχρεωτικότητα των self-test για τους πολίτες που έχουν εμβολιαστεί πλήρως, πότε θα αρχίσει; Ευχαριστώ.

Β. ΠΑΠΑΕΥΑΓΓΕΛΟΥ: Σχετικά με το πρώτο ερώτημά σας, διάβασα κάτι στον Τύπο. Δεν έχω περαιτέρω πληροφόρηση εκτός από αυτό που διάβασα στον Τύπο. Δεν μπορώ να φανταστώ, όμως, ότι 16 μήνες μετά την πανδημία δεν υπάρχει επαρκής ενημέρωση και εκπαίδευση του προσωπικού. Αναφορικά με την υποστελέχωση, δεν έχω να σας πω κάτι γιατί δεν γνωρίζω σχετικά.

Τώρα, ως προς το δεύτερο ερώτημα σας, δεν είμαστε ακόμα εκεί. Έχει συζητηθεί στην Επιτροπή αυτό, το κατά πόσο το self-test θα μπορέσει να σταματήσει να γίνεται από τους εμβολιασμένους.

Νομίζω ότι προσπαθούμε κάθε φορά από αυτή την θέση να εκφράσουμε την ανησυχία της Επιτροπής, ακριβώς γιατί έχουμε ακόμα πολύ μεγάλη διασπορά στην κοινότητα.

Συνεπώς δεν είναι ακόμα η ώρα για να σταματήσουμε τα self-test ή και στους υγειονομικούς τα rapid test σε εμβολιασμένους.

Είναι κάτι που θα γίνει, στις επόμενες εβδομάδες θα ξανασυζητηθεί.

P. ΣΚΟΥΡΟΓΙΑΝΝΗ: Καλησπέρα σας. Κύριε Χαρδαλιά, είδαμε ότι η ηλεκτρονική δήλωση υγείας είναι απαραίτητη για τους επιβάτες που θέλουν να ταξιδέψουν με πλοίο. Υπάρχει κάποιο αντίστοιχο έγγραφο που θα είναι απαραίτητο, θα εκδίδεται για τους επιβάτες που θέλουν να ταξιδέψουν με υπεραστικά λεωφορεία ή με τρένα;

Και ήθελα να ρωτήσω κάτι και την κυρία Παπαευαγγέλου και τον κύριο Μαγιορκίνη, σχετικά με αυτό που ειπώθηκε και εδώ στην ενημέρωση, για τους πολίτες πολλών περιοχών και κυρίως νησιών, με τρανταχτό παράδειγμα τη Σάμο, που είναι απρόθυμοι να εμβολιάζονται με αποτέλεσμα να ακυρώνονται ολόκληρες εμβολιαστικές μέρες στη σειρά. Αν σας έχει απασχολήσει και σκέφτεστε με κάποιο τρόπο να γίνει ίσως διαφορετική, πιο συστηματική ενημέρωση στα μέρη αυτά.

Και κάτι ακόμα, υπάρχει ένα στοιχείο που δείχνει ότι οι ακυρώσεις της δεύτερης δόσης των εμβολίων γίνεται κυρίως από γυναίκες κάτω των 50. Υπάρχει κάτι τέτοιο, το έχετε πληροφορηθεί; Μας προβληματίζει ιδιαίτερα, θα κάνουμε κάτι ενημερωτικά; Ευχαριστώ.

N. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ: Η μετακίνηση στις ηπειρωτικές περιοχές, νομίζω ότι γίνεται με ισχυρή σύσταση self-test. Δεν σκοπεύουμε να αλλάξουμε κάτι σε αυτό.

Από εκεί και πέρα, οποιοδήποτε άλλο μέτρο θεσπίζεται ή δρομολογείται έχει να κάνει με την περιφρούρηση ειδικά των νησιωτικών περιοχών και των προβλημάτων που έχουν σε σχέση με την αυτονομία τους σε υγειονομικές δομές και σε πραγματικές δυνατότητες.

ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ: Να προσθέσω ότι καθώς προχωράει ο εμβολιασμός, η συζήτηση που γίνεται νομίζω θα βοηθήσει. Αλλά όπως ειπώθηκε κιόλας στο σχέδιο που ανέφερε ο κύριος Χαρδαλιάς, είναι ότι αυτές οι περιοχές όταν θα δημιουργηθεί θέμα θα υπάρξει και η δυνατότητα για εντατικοποίηση του εμβολιασμού, το οποίο είναι ένα πολύ σημαντικό στοιχείο της παρέμβασης.

Σε κάθε περίπτωση, νομίζω ότι όλοι προσπαθούμε σε όλα τα μήκη και πλάτη να τονίσουμε τα οφέλη του εμβολιασμού. Ο ΕΟΔΥ προσπαθεί και αυτός από τη μεριά του να τονίσει τα οφέλη του εμβολιασμού.

Νομίζω ότι θα βελτιωθεί η κατάσταση καθώς προχωράει και δουν όλοι ότι ο εμβολιασμός είναι κάτι το οποίο είναι και ασφαλές και προστατεύει τον κόσμο από το να μπαίνει στα Νοσοκομεία.

B. ΠΑΠΑΕΥΑΓΓΕΛΟΥ: Αν μου επιτρέπετε να προσθέσω ότι η εμπειρία μας από τον ελλιπή εμβολιασμό στα παιδιά, έχει δείξει ότι αυτοί που δεν προσέρχονται ή δεν φέρνουν τα παιδιά τους για εμβολιασμό και αντίστοιχα τώρα δεν προσέρχονται, είναι οι άνθρωποι οι οποίοι έχουν απορίες, έχουν αγωνίες.

Συνεπώς, η συνεχής προσπάθειά μας να ενημερώνουμε τον κόσμο με αγάπη και χωρίς κριτική για την αγωνία τους, θα βοηθήσει. Και νομίζω ότι και οι τοπικές κοινωνίες στις περιοχές αυτές, οι Ιατρικοί Σύλλογοι, θα μπορούσαν να ενημερώσουν κάποια ενημέρωση του πληθυσμού, με στόχο να φύγει ο φόβος και να προσέλθουν να εμβολιαστούν.

Ως προς την δεύτερη δόση, μην ξεχνάμε ότι υπάρχουν άνθρωποι οι οποίοι νόσησαν ενδιάμεσα της πρώτης και της δεύτερης και τώρα υπάρχει καινούργια οδηγία να πάει η δεύτερη δόση αργότερα.

Επίσης, κάποιιοι με τις νέες οδηγίες είχαν νοσήσει πριν την πρώτη οπότε δεν χρειάζονται τη δεύτερη, υπάρχει και αυτό το κομμάτι που μειώνει τις δεύτερες δόσεις.

Και να πω βέβαια ότι, επειδή μου είπατε για γυναίκες κάτω των 50 ετών, δεν το ξέρω αυτό, δεν έχω αυτό το στοιχείο, αλλά να τονίσω για άλλη μία φορά ότι η πολύ σπάνια παρενέργεια της AstraZeneca αφορά κυρίως την πρώτη δόση.

Δηλαδή, σύμφωνα με στοιχεία που έδωσε μέσα σε αυτή τη βδομάδα το Ηνωμένο Βασίλειο, που έχει και την μεγαλύτερη εμπειρία στο εμβόλιο AstraZeneca, η συχνότητα αυτού του σπάνιου συνδρόμου θρομβοπενίας με σοβαρή θρόμβωση, ενώ είναι 13 στο εκατομμύριο συνολικά στην πρώτη δόση, είναι υποδεκαπλάσιο, δηλαδή 1,3 αν θυμάμαι καλά, στη δεύτερη δόση.

Άρα η πιθανότητα να έχει παρενέργεια μία γυναίκα η οποία τα πήγε καλά στην πρώτη είναι ελάχιστη και άρα πρέπει να ολοκληρώσουν τον εμβολιασμό τους. Γιατί με μία δόση δεν είναι ότι δεν θα πάρουν το πιστοποιητικό, αυτό μπορεί να μην τους ενδιαφέρει, να μην έχουν σκοπό να ταξιδέψουν, είναι ότι δεν είναι καλά προστατευμένοι με τη μία δόση. Συνεπώς πρέπει να πάνε για τη δεύτερη δόση τους.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Επόμενη ενημέρωση από το Υπουργείο Υγείας, τη Δευτέρα 7 Ιουνίου. Σας ευχαριστούμε πολύ.