



ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Αθήνα, 9 Σεπτεμβρίου 2021

**ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΔΙΑΠΙΣΤΕΥΜΕΝΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ
ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΡΙΑ ΥΠΟΥΡΓΟ ΥΓΕΙΑΣ ΜΙΝΑ ΓΚΑΓΚΑ
ΤΗΝ ΚΑΘΗΓΗΤΡΙΑ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ ΛΟΙΜΩΞΙΟΛΟΓΙΑΣ ΚΑΙ ΜΕΛΟΣ ΤΗΣ
ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΕΜΠΕΙΡΟΓΝΩΜΟΝΩΝ ΒΑΝΑ ΠΑΠΑΕΥΑΓΓΕΛΟΥ ΚΑΙ ΤΟΝ
ΕΠΙΚΟΥΡΟ ΚΑΘΗΓΗΤΗ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑΣ ΚΑΙ ΜΕΛΟΣ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ
ΕΜΠΕΙΡΟΓΝΩΜΟΝΩΝ ΓΚΙΚΑ ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗ**

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΡΙΑ: Καλησπέρα σας από το Υπουργείο Υγείας. Ξεκινάει η ενημέρωση από την Αναπληρώτρια Υπουργό Μίνα Γκάγκα, την Καθηγήτρια Παιδιατρικής Λοιμωξιολογίας και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνωμόνων Βάνα Παπαευαγγέλου και τον επίκουρο Καθηγητή Επιδημιολογίας και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνωμόνων Γκίκα Μαγιορκίνη.

Κυρία Υπουργέ, ο λόγος σε εσάς.

Μ. ΓΚΑΓΚΑ: Καλησπέρα σας. Είναι η πρώτη παρουσίαση εδώ στο Υπουργείο Υγείας. Θέλω πρώτα απ' όλα να ευχαριστήσω τους συναδέλφους μου υγειονομικούς, γιατρούς, νοσηλευτές, όλους όσους βοήθησαν και βοηθούν σε αυτήν την πανδημία από κάθε βήμα. Από τα Νοσοκομεία, από την Πρωτοβάθμια, από διοικητικές θέσεις, από το Υπουργείο, από τον ΕΟΔΥ, απ' όπου βρίσκονται. Γιατί είναι μια πραγματικά μεγάλη μάστιγα που έχουμε να αντιμετωπίσουμε, αντιμετωπίζουμε και αντιμετωπίζουμε καλά εδώ και 1,5 χρόνο, όσο καλά γίνεται. Νομίζω ότι είναι πάρα πολύ σημαντικό ότι πραγματικά θέλω να ευχαριστήσω όλους τους συναδέλφους μας.

Αυτή τη στιγμή νομίζω ότι η πανδημία εξακολουθεί να καλπάζει. Έχουμε πολλά κρούσματα καθημερινά και νομίζω ότι είναι πάρα πολύ σημαντικό να



συνεχίσουμε να κρατάμε τα μέτρα, αυτά που ακούμε κάθε φορά από τους συναδέλφους μου επιστήμονες και νομίζω ότι είναι πάρα πολύ σημαντικό επίσης να συνεχίσουμε να εμβολιαζόμαστε όλοι, ώστε να είμαστε ασφαλείς εμείς οι ίδιοι, οι οικογένειές μας και όλο το περιβάλλον γύρω μας.

Και με αυτά τα λόγια θέλω να δώσω το λόγο στους συναδέλφους μου. Κυρία Παπαευαγγέλου.

Β. ΠΑΠΑΕΥΑΓΓΕΛΟΥ: Ευχαριστώ πολύ. Καλησπέρα σας. Σήμερα ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε 2.170 νέα κρούσματα στη χώρα, ενώ ο αριθμός των διασωληνωμένων ασθενών ανέρχεται σε 384.

Κατά τη διάρκεια του τελευταίου 24ώρου, 43 συνάνθρωποί μας έχασαν τη ζωή τους. Αναφορικά με την κατανομή των νέων κρουσμάτων σημειώνουμε 561 νέα κρούσματα στην Αττική και 256 στη Θεσσαλονίκη.

Η πορεία της πανδημίας στη χώρα μας εμφανίζει σαφή σταθεροποίηση. Διαφαίνεται μάλιστα μια ύφεση τις τελευταίες 15 μέρες.

Αυτό αφορά κυρίως στα νέα κρούσματα που καταγράφονται καθημερινά, αλλά και στις νέες εισαγωγές στα νοσοκομεία μας. Αντίθετα, ο αριθμός των διασωληνωμένων ασθενών, αλλά και των θανάτων παραμένει υψηλός.

Ο μέσος κυλιόμενος αριθμός νέων κρουσμάτων των τελευταίων 7 ημερών ανέρχεται σε 2.274 κρούσματα ανά ημέρα, εμφανίζοντας μιας μείωση 20% σε σχέση με την προηγούμενη εβδομάδα, παρόλο που ο αριθμός των διενεργούμενων τεστ σε δομές υγείας, παραμένει σταθερός στις 90.000 τεστ την ημέρα.

Σύμφωνα με τις εκθέσεις του ΕΟΔΥ, ο δείκτης θετικότητας των εργαστηριακών ελέγχων που διενεργούνται σε δομές υγείας έχει μειωθεί σταδιακά στις προηγούμενες τρεις εβδομάδες από το 3,4% στο 2,4%.

Αν και ο συνολικός αριθμός των αυτοδιαγνωστικών τεστ που διενεργούνται έχει μειωθεί, τα self-test εξακολουθούν να συνεισφέρουν σημαντικά στον έλεγχο της πανδημίας αφού 30% περίπου των συνολικών νέων διαγνώσεων προκύπτουν από θετικό self-test.

Η διάμεση ηλικία των νέων κρουσμάτων έχει αυξηθεί στα 35 έτη, ενώ σύμφωνα με τις εβδομαδιαίες εκθέσεις του ΕΟΔΥ παρατηρείται σταθερή αύξηση του αριθμού των νέων κρουσμάτων που καταγράφονται σε συνανθρώπους μας ηλικίας άνω των 65 ετών.

Δεν αποτυπώνεται αύξηση των κρουσμάτων στις μεγάλες μητροπολιτικές πόλεις και τόσο στην Αθήνα, όσο και στη Θεσσαλονίκη η πορεία της πανδημίας είναι ικανοποιητική.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Παρακολουθούμε με μεγάλη προσοχή την εξέλιξη της επιδημίας στις μεγάλες πόλεις, καθώς τυχόν αύξηση των κρουσμάτων στις πυκνοκατοικημένες αυτές περιοχές, θα επιβάρυνε σημαντικά το επιδημιολογικό φορτίο της χώρας.

Σύμφωνα με τον επιδημιολογικό χάρτη που συνθέτουν κάθε εβδομάδα οι επιδημιολόγοι της Επιτροπής μας, αυξημένο επιδημιολογικό φορτίο εμφανίζουν αρκετές περιοχές στη χώρα μας, όπως για παράδειγμα είναι η Αργολίδα, η Αρκαδία, η Ευρυτανία, η Ροδόπη, τα Γιάννενα και κάποιες περιοχές ακόμα στο Βόρειο Αιγαίο. Ο κυλιόμενος μέσος όρος των νέων εισαγωγών του επταήμερου είναι 223 εισαγωγές ανά ημέρα, παρουσιάζοντας ύφεση κατά 15% μέσα στην τελευταία εβδομάδα.

Ο αριθμός των νέων εισαγωγών στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας εμφανίζει σταθεροποίηση, ενώ αυξάνεται η διάμεση ηλικία των διασωληνωμένων ασθενών που σήμερα είναι στα 66 έτη.

Όπως έχει πολλές φορές αναφερθεί, οι ασθενείς που εισάγονται στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας είναι στη συντριπτική πλειοψηφία τους, συμπολίτες μας που επέλεξαν να μην εμβολιαστούν.

Ειδικότερα θα ήθελα να αναφέρω ότι σύμφωνα με τα χθεσινά δεδομένα του ΕΟΔΥ, 9 στους 10 διασωληνωμένους ασθενείς ήταν είτε ανεμβολίαστοι, είτε ατελώς εμβολιασμένοι, μερικώς εμβολιασμένοι.

Την επόμενη εβδομάδα ανοίγουν τα σχολεία και η σκέψη μας είναι στα παιδιά μας και στην επόμενη σχολική χρονιά. Στόχος όλων μας είναι να διεξαχθεί ομαλά η δια ζώσης εκπαίδευση, κατά το δυνατόν χωρίς διακοπές.

Μία ολιγομελής ομάδα Εμπειρογνομόνων της Επιτροπής μας με την πολύτιμη συμβολή συναδέλφων από τον ΕΟΔΥ μελέτησε με προσοχή τα επιδημιολογικά δεδομένα και τις διαδικασίες που θα επιτρέψουν την απρόσκοπτη λειτουργία των σχολείων.

Θυμίζω ότι τις προηγούμενες δύο σχολικές χρονιές, λαμβάναμε συχνά την επώδυνη απόφαση της διακοπής δια ζώσης της εκπαίδευσης, είτε σε ένα τμήμα, σε μία σχολική μονάδα, ή ακόμα και οριζόντια, πανελλήνια λόγω της αύξησης των κρουσμάτων της νόσου Covid-19.

Στόχος τότε, κατά κύριο λόγο ήταν να προστατεύσουμε τους ευάλωτους συνανθρώπους μας, τους γονείς και τους παππούδες των παιδιών καθώς γνωρίζαμε ότι τα παιδιά είναι πιθανό να μεταφέρουν τον ιό στο σπίτι.

Ένας δεύτερος λόγος ήταν ότι το άνοιγμα των σχολείων συνεπάγεται αύξηση της κινητικότητας, τόσο των παιδιών όσο και των γονιών τους και συνεπώς και αύξηση της διασποράς του ιού στην κοινότητα γενικότερα.

Σήμερα, 18 μήνες αργότερα η φιλοσοφία λειτουργίας των σχολείων άλλαξε ριζικά. Η διαθεσιμότητα των εμβολίων έναντι της Covid-19 στη χώρα μας εδώ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

και αρκετούς μήνες και η εμβολιαστική κάλυψη σημαντικού ποσοστού του ενήλικου πληθυσμού προσφέρει ικανή προστασία στους ευάλωτους ενήλικες.

Όποιος επιθυμεί μπορεί να εμβολιαστεί και μάλιστα άμεσα, ακόμα και σήμερα. Άρα η προστασία των συνοικούντων ενηλίκων επιτυγχάνεται με τον εμβολιασμό και δεν δικαιολογείται επιβάρυνση των παιδιών μας προς διάσωση των μεγαλύτερων.

Παράλληλα, η εμπειρία της συστηματικής χρήσης των αυτοδιαγνωστικών ελέγχων, των self-test, στη σχολική κοινότητα την προηγούμενη άνοιξη μας έδειξε πως η έγκαιρη διάγνωση ασυμπτωματικών ή προσυμπτωματικών παιδιών και η άμεση απομάκρυνσή τους από το σχολικό περιβάλλον συμβάλει σημαντικά στη μείωση της διασποράς του ιού τόσο στο σχολείο όσο και στην κοινότητα γενικότερα.

Έτσι το πρωτόκολλο λειτουργίας των σχολείων φέτος προβλέπει συστηματικό τεστ όλων των ανεμβολίαστων παιδιών και εκπαιδευτικών δυο φορές την εβδομάδα.

Είναι προφανές ότι οι εμβολιασμένοι έφηβοι και εκπαιδευτικοί δεν θα υποβάλλονται σε αυτοδιαγνωστικό έλεγχο, εκτός εάν αποτελούν στενή επαφή κρούσματος όπως θα αναφερθεί παρακάτω.

Με αυτό τον τρόπο θα υπάρχει συνεχής επιδημιολογική επιτήρηση στο σχολικό περιβάλλον.

Αυτονόητο είναι ότι όλα τα μέτρα ατομικής προστασίας, όπως είναι η συστηματική και ορθή χρήση της μάσκας, η τήρηση υγιεινής των χεριών αλλά και άλλα μέτρα όπως είχαμε ήδη συστήσει από προηγούμενες οδηγίες και πρωτόκολλα που περιλαμβάνουν ενδεικτικά τη λειτουργία των σχολικών μονάδων σε μικρές σταθερές ομάδες και την αποφυγή συγχρωτισμού, τόσο μέσα όσο και έξω από την τάξη, θα εξακολουθούν να ισχύουν.

Σημαντικό είναι να αναφερθεί ότι αντίθετα με το ότι γινόταν μέχρι πέρυσι, το τμήμα δεν θα κλείνει λόγω θετικού κρούσματος. Αντίθετα επιλέξαμε τη θέσπιση εξαντλητικού ελέγχου των συμμαθητών του κρούσματος με έναν συνδυασμό rapid test που θα διενεργούνται στις δομές υγείας αλλά και αυτοδιαγνωστικών ελέγχων που θα διενεργούνται στο σπίτι, με στόχο την έγκαιρη διάγνωση τυχόν άλλων κρουσμάτων και απομάκρυνσή τους από το σχολικό περιβάλλον.

Με αυτό τον τρόπο θα ελέγξουμε τη διασπορά του ιού στο σχολικό περιβάλλον.

Πρόσφατη μελέτη από τις Ηνωμένες Πολιτείες της Αμερικής η οποία ακόμα βρίσκεται υπό δημοσίευση, εκτίμησε ότι ακόμα και σε περιβάλλον με μεγάλη διασπορά της μετάλλαξης Δ, η χρήση της μάσκας με ταυτόχρονη χρήση



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

συστηματικού εργαστηριακού ελέγχου του μαθητικού πληθυσμού μπορεί να μειώσει την διασπορά μέσα στο σχολείο κατά 85%.

Για αυτό, λοιπόν, ζητώ από τους γονείς να ακολουθήσουν πιστά τις οδηγίες μας αναφορικά με την διενέργεια του αυτοδιαγνωστικού ελέγχου που θα συμβάλλει σημαντικά στην ομαλή λειτουργία σχολείου.

Στόχος μας είναι να παρακολουθούμε στενά της εξέλιξη των νέων κρουσμάτων στα παιδιά σχολικής ηλικίας τις επόμενες εβδομάδες.

Θα ήθελα στο σημείο αυτό να διευκρινίσω ότι είναι απολύτως αναμενόμενο και δεν θα πρέπει να θορυβήσει ούτε τους γονείς, ούτε τους εκπαιδευτικούς το γεγονός ότι θα καταγραφεί αύξηση, και την περιμένουμε, των κρουσμάτων στα παιδιά σχολικής ηλικίας τις επόμενες βδομάδες.

Και αυτό θα συμβεί μόνο και μόνο λόγω του συστηματικού ελέγχου που θα διενεργήσουμε σε ασυμπτωματικά παιδιά. Όμως αυτό είναι και το όφελος της διενέργειας του self test, που στόχο έχει την έγκαιρη διάγνωση και απομόνωση των θετικών κρουσμάτων.

Εφόσον τηρηθούν τα πρωτόκολλα, αναμένουμε μείωση των κρουσμάτων στην σχολική κοινότητα μετά από τις πρώτες εβδομάδες λειτουργίας των σχολείων, ανάλογα βέβαια και με την πορεία της πανδημίας στην χώρα.

Ο εμβολιασμός των εφήβων μας είναι ένα ισχυρό όπλο που θα συμβάλλει σημαντικά στην ομαλή λειτουργία της Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης.

Αν και η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών συνέστησε τον εμβολιασμό των εφήβων από τα τέλη Ιουλίου, μέχρι πριν δυο εβδομάδες το ποσοστό εμβολιαστικής κάλυψης παρέμενε χαμηλό.

Σήμερα, όμως, τα ποσοστά εμβολιαστικής κάλυψης των εφήβων μας έχουν ήδη σημαντικά αυξηθεί. Όπως μας ανέφερε ο γενικός γραμματέας, ο κύριος Θεμιστοκλέους, στη σημερινή συνεδρίαση της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών ένα στα τέσσερα παιδιά Λυκείου έχει λάβει την πρώτη δόση εμβολίου, ενώ το αντίστοιχο ποσοστό στο Γυμνάσιο είναι 13%.

Πρόσφατα αποφασίστηκε και η ενεργός εμπλοκή των παιδιάτρων στον εμβολιασμό των εφήβων, γεγονός που ελπίζουμε ότι θα συμβάλλει σημαντικά στην αύξηση της εμβολιαστικής κάλυψης, καθώς οι Έλληνες παιδίατροι είναι γνωστό ότι έχουν ιδιαίτερα στενή σχέση με τις οικογένειες που φροντίζουν.

Η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών ετοίμασε ένα ενημερωτικό ηλεκτρονικό φυλλάδιο με στόχο να απαντήσει στις πιο συχνές ερωτήσεις των γονιών και αυτό έχει ήδη αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του προγράμματος Ελευθερία στο γνωστό μας emvolio.gov.gr.

Θα κλείσω, λοιπόν, με την ευχή να έχουμε φέτος μια απρόσκοπτη λειτουργία των σχολείων αλλά και των πανεπιστημίων μας που θα προσφέρει



στους νέους μας εποικοδομητικές εμπειρίες. Σας ευχαριστώ και θα είμαι στην διάθεση σας για ερωτήσεις.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΡΙΑ: Ευχαριστούμε πολύ, κυρία Παπαευαγγέλου. Κύριε Μαγιορκίνη, έχετε τον λόγο.

ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ: Καλησπέρα σας και από μένα. Να δούμε πως η επιδημία κινείται στον υπόλοιπο κόσμο. Μέχρι σήμερα έχουμε περισσότερα από 223 εκατομμύρια μολύνσεις και περισσότερους από 4,6 εκατομμύρια θανάτους με τη νόσο σε παγκόσμια κλίμακα.

Οι νέες διαγνώσεις μειώνονται. Είχαμε μία μείωση γύρω στο 7% εντός της τελευταίας εβδομάδας και καταγράφηκαν περίπου 590.000 διαγνώσεις ανά ημέρα την τελευταία εβδομάδα.

Ο αριθμός των θανάτων επίσης μειώνεται κατά 7%, καθώς καταγράφονται περίπου 8.800 θάνατοι ανά ημέρα. Στην Ευρώπη βλέπουμε μία σταθεροποίηση με μικρή αύξηση 2% στις διαγνώσεις, αλλά με 6% αύξηση στους θανάτους μεσοσταθμικά.

Πιο συγκεκριμένα, ο αριθμός των νέων διαγνώσεων κινείται στο επίπεδο των 126.000 διαγνώσεων ανά ημέρα, ενώ ο αριθμός των θανάτων αυξήθηκε σε περίπου 1.550 ανά ημέρα.

Από τις 47 Ευρωπαϊκές χώρες, οι 20 έδειξαν βελτίωση. Σημαντική βελτίωση δείχνει η Δανία, η Γαλλία και η Ισπανία, ενώ σημαντική επιδείνωση παρατηρείται στη Γερμανία, το Ηνωμένο Βασίλειο και στις περισσότερες Βαλκανικές χώρες.

Τώρα στην Ελλάδα, με βάση τα στοιχεία που δημοσιεύει ο ΕΟΔΥ, την τελευταία εβδομάδα ο συνολικός αριθμός των διαγνώσεων στην επικράτεια έδειξε σημαντική μείωση για δεύτερη εβδομάδα.

Συγκεκριμένα, εντός της τελευταίας εβδομάδας καταγράφηκαν 205 λιγότερες διαγνώσεις από την προηγούμενη. Ο αριθμός των θανάτων, ωστόσο, έδειξε μία σημαντική αύξηση της τάξης 20% με 30% περισσότερους από την προηγούμενη εβδομάδα.

Η πίεση στο σύστημα Υγείας όπως και την προηγούμενη εβδομάδα δείχνει σαφή σημεία σταθεροποίησης. Συγκεκριμένα, ο αριθμός των ατόμων σε παρακολούθηση στις ΜΕΘ εντός της τελευταίας εβδομάδας αυξήθηκε λίγο, γύρω στο 6%, ο αριθμός, όμως, των νέων εισαγωγών με τη νόσο φαίνεται να υποχωρεί σε λιγότερες από 250 ανά ημέρα και το ισοζύγιο εισιτηρίων – εξιτηρίων δείχνει σημεία σταθεροποίησης, ίσως και υποχώρησης κάτω από το 1.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Σχετικά με την παρέμβαση Δημόσιας Υγείας με τα αντιγονικά self-test, μέχρι σήμερα έχουν διατεθεί περισσότερα από 43,5 εκατομμύρια self-test σε περίπου 4,6 εκατομμύρια πολίτες.

33,5 εκατομμύρια δηλώσεις έχουν περάσει στην ηλεκτρονική πλατφόρμα και το σύνολο των θετικών που επιβεβαιώθηκαν από επαγγελματία υγείας, είναι γύρω στα 94.000.

Η επιδημία λοιπόν, συνοπτικά, βρίσκεται σε μία φάση συρρίκνωσης για 2^η συνεχή εβδομάδα στην Ελλάδα, κάτι που αναμένουμε να αποτυπωθεί σύντομα και στην πίεση που υφίσταται το σύστημα υγείας.

Είναι εξαιρετικά δύσκολο όμως να προβλέπουμε πως θα κινηθεί τις επόμενες 2 – 3 εβδομάδες και για αυτό αξίζει να τονίσουμε τους δύο βασικούς πυλώνες της προληπτικής αντιμετώπισης της επιδημίας σε αυτή τη φάση.

Ο πρώτος πυλώνας προληπτικής αντιμετώπισης είναι η συμμετοχή μας στον εμβολιασμό και για αυτό θα ήθελα να ευχαριστήσω όσους ενημερώθηκαν τον τελευταίο καιρό και αντιμετώπισαν τους φόβους τους και εμβολιάζονται αυτήν την περίοδο.

Σε αυτήν την προσπάθεια είναι σίγουρο ότι κανένας δεν περισσεύει. Αντιλαμβανόμαστε ότι όλες οι ιατρικές πράξεις δημιουργούν φόβο, ωστόσο ο εμβολιασμός έχει εξαιρετικά υψηλή ασφάλεια. Σε κάθε περίπτωση σας ευχαριστούμε για τη συμμετοχή σας σε αυτή την εθνική προσπάθεια.

Ο δεύτερος βασικός πυλώνας της αντιμετώπισης της πανδημίας είναι η συμμετοχή μας στην αυτοδιάγνωση, τουλάχιστον εάν θεωρούμε ότι υπάρχει κάποια σημαντική πιθανότητα να είμαστε φορείς του ιού.

Για παράδειγμα, αν έχουμε κάποια ήπια συμπτώματα που είναι συμβατά με τη νόσο ή έχουμε έρθει σε επαφή με ένα φορέα του ιού, το μάθαμε από το κοινωνικό περιβάλλον και τα λοιπά.

Ευχαριστώ πολύ και θα είμαι διαθέσιμος στο τέλος για ερωτήσεις.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΡΙΑ: Ευχαριστούμε πολύ, κύριε Μαγιορκίνη. Να περάσουμε σε ορισμένες ερωτήσεις.

M. ΚΕΦΑΛΟΓΙΑΝΝΗΣ: Η ερώτηση απευθύνεται προς όλους, καθώς πλέον και η αναπληρώτρια Υπουργός είναι γιατρός και έχει, και μάχιμη μάλιστα στο «Σωτηρία». Η ερώτηση είναι καθαρά μελλοντική. Το λέω αυτό γιατί και οι τρεις αφήσατε να εννοηθεί ότι είναι δύσκολη η πρόβλεψη. Από το σχολείο τουλάχιστον φαίνεται ότι τα πράγματα θα ξεφύγουν και το είπατε και εσείς, κυρία Παπαευαγγέλου, και είπατε και να μην ανησυχούμε που θα ξεφύγουν. Δηλαδή φαίνεται ότι θα έχουμε αύξηση όταν θα ανοίξουν τα σχολεία. Η ερώτηση είναι αν



υπάρχουν και άλλες παράμετροι, όπως ο καιρός, το γεγονός ότι κάποιοι άνθρωποι, ότι αρχίζουν νέα μέτρα από τη Δευτέρα για τους ανεμβολίαστους και αυτό ενδεχομένως μπορεί να βοηθήσει την κατάσταση, αν μπορέσουν να εφαρμοστούν στο βαθμό που μπορούν να εφαρμοστούν. Η ερώτηση είναι ξεκάθαρη: αν υπάρχουν άλλες παράμετροι που θα λειτουργήσουν θετικά ή αρνητικά τις επόμενες εβδομάδες γιατί δίνεται σήμερα μία αίσθηση καθησυχασμού και μία αίσθηση ότι ελέγχεται το πράγμα. Είναι έτσι;

Β. ΠΑΠΑΕΥΑΓΓΕΛΟΥ: Θα ξεκινήσω εγώ με τα σχολεία και μετά οι συνάδελφοι ας συνεχίσουν. Λοιπόν, να διευκρινίσω ότι όντως η γενική επιδημιολογική εικόνα της χώρας είναι ικανοποιητική, δηλαδή δεν έχουμε αύξηση. Πριν από ένα μήνα πραγματικά ανησυχούσαμε ιδιαίτερα γιατί βλέπαμε μία σημαντική αύξηση των κρουσμάτων. Σήμερα δεν το βλέπουμε αυτό.

Μ. ΚΕΦΑΛΟΓΙΑΝΝΗΣ: Άρα αυτό το κύμα που βλέπαμε στις διακοπές τελείωσε. Θα το είχαμε δει.

Β. ΠΑΠΑΕΥΑΓΓΕΛΟΥ: Δεν μπορείς να πεις ότι τελείωσε. Αυτό που βλέπουμε είναι ότι ο φόβος που υπήρχε ότι θα γυρίσουμε από τα νησιά και μέσα στο Σεπτέμβριο θα αυξηθεί σημαντικά ο ρυθμός των κρουσμάτων στην Αθήνα και στη Θεσσαλονίκη, δεν το είδαμε. Και αυτό μπορεί να εξηγηθεί με διάφορους τρόπους. Είναι μεγάλη κουβέντα.

Θέλω λίγο να σταθώ σε αυτό που είπατε για τα σχολεία. Αυτό που ακριβώς είπα είναι ότι για να εξασφαλίσουμε την ομαλή λειτουργία των σχολείων θα κάνουμε πολλά self-test και οι εκπαιδευτικοί οι ανεμβολίαστοι rapid – test.

Αυτό έχει σαν αποτέλεσμα παιδιά που σήμερα κυκλοφορούν έξω, παίζουν ποδόσφαιρο και πηγαίνουν να διαλέξουν τη σχολική τους τσάντα και τι χρώμα τετράδια θα αγοράσουν και είναι ασυμπτωματικά και καλά, θα κάνουν έναν έλεγχο το Σαββατοκύριακο πριν πάνε σχολείο και κάποια από αυτά θα είναι θετικά. Άρα θα δούμε μία αύξηση των κρουσμάτων στη σχολική ηλικία, ανεξάρτητα από διασπορά λόγω έναρξης σχολικής χρονιάς.

Σίγουρα μέσα στις επόμενες εβδομάδες αυτό θα συνεχιστεί. Από εκεί και πέρα από εμάς εξαρτάται- και από την αυστηρή τήρηση των κανόνων τόσο μέτρων ατομικής προστασίας, δηλαδή της μάσκας, της υγιεινής των χεριών, της συνολικής συμπεριφοράς των παιδιών και των εκπαιδευτικών στα σχολεία- όσο και, πρέπει να το τονίσω αυτό, που πιστεύω ότι θα γίνει αν με ρωτάτε, να συμμορφωθούν οι γονείς στη διενέργεια του αυτοδιαγνωστικού τεστ δυο φορές την εβδομάδα.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Αυτό πιστεύουμε ότι θα βοηθήσει πολύ και το πιστεύουμε γιατί το ζήσαμε, δεν το διαβάσαμε σε μελέτες. Το ζήσαμε την άνοιξη που πριν την εφαρμογή των self-test είχαμε πολλές συρροές στα σχολεία οι οποίες μειώθηκαν δραματικά, πολύ σημαντικά με την έναρξη του αυτοδιαγνωστικού τεστ στα σχολεία.

Συνεπώς πιστεύουμε ότι έχουμε ένα «όπλο» που έχει δοκιμαστεί στην ελληνική πραγματικότητα και έχει δουλέψει. Φτάνει να το εφαρμόσουμε.

Μ. ΓΚΑΓΚΑ: Αν μπορώ να προσθέσω και εγώ σε αυτά που είπε η κυρία Παπαευαγγέλου, όπως καταλαβαίνετε, όταν κάνουμε 80.000 ή 100.000 τεστ την ημέρα και έχουμε τόσα θετικά τεστ, ξαφνικά κάνουμε 1.000.000 τεστ την ημέρα.

Οπότε τα θετικά τεστ είναι λογικό ότι θα αυξηθούν πολύ σε νούμερο. Άρα νομίζω ότι αυτό δεν πρέπει να μας τρομάζει. Ίσα-ίσα πρέπει να μας κάνει μάλλον χαρούμενους γιατί μπορούμε να τα διαγνώσουμε αυτά και να τα απομακρύνουμε. Δηλαδή να βάλουμε τα παιδιά σε περιορισμό, οπότε δεν θα υπάρχει και η μετάδοση στα σχολεία που πραγματικά τα παιδιά τηρούν τα μέτρα και οι καθηγητές τήρησαν τα μέτρα. Το είδαμε πέρυσι. Τα σχολεία λειτούργησαν καλά και θα αποφύγουμε τις συρροές.

Η παρακολούθηση θα είναι προσεκτική. Εγώ αυτό που μπορώ να πω από πλευράς Υπουργείου είναι ότι θα είναι συνεχής η συνεργασία όπως ήταν μέχρι τώρα, ότι οι παρεμβάσεις θα γίνονται νωρίς και ότι πιστεύουμε ότι έτσι θα πάμε καλά.

Υπάρχει μια μεγάλη, αν θέλετε, βοήθεια από όλο το σύστημα και από το Υπουργείο εδώ και από την Πολιτική Προστασία και από το Υπουργείο Παιδείας και από όλους τους συναδέλφους υγειονομικούς που νομίζω ότι θα κάνει τη χώρα να έχει καλά αποτελέσματα.

Αλλά είναι πάρα πολύ σημαντικό να προχωρήσουμε με τον εμβολιασμό και να τηρούμε αυστηρά τα μέτρα.

Μ. ΚΕΦΑΛΟΓΙΑΝΝΗΣ: Ίσως δεν πήρα απάντηση στην ερώτηση για τα άλλες παραμέτρους. Ίσως ο κύριος Μαγιορκίνης θα μπορούσε να μας πει ας πούμε αν είναι το θέμα του καιρού, το θέμα του συγχρωτισμού που θα αυξηθεί ενδεχομένως. Και υπάρχει και ένα άλλο ζήτημα με το πόσο θα αποδώσουν αυτά τα μέτρα που πήρατε για τους ανεμβολίαστους. Ποια είναι η εκτίμηση.

ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ: Καταρχάς, αν συγκρίνουμε τι έγινε πέρυσι, το πρώτο δεκαήμερο του Οκτωβρίου, περιμένουμε μια αύξηση της μεταδοτικότητας η οποία ξεκινάει από τη βόρεια Ελλάδα.



Νομίζω αυτό θα πρέπει να είναι το κομμάτι που θα επικεντρωθούμε. Και σχετίζεται με τη μετάβαση από εξωτερικούς χώρους σε εσωτερικούς χώρους.

Με βάση τα μέτρα που ανακοινώθηκαν και θα λειτουργήσουν, σε κλειστούς χώρους θα είναι μόνο οι εμβολιασμένοι, άρα λοιπόν αν αυτό το μέτρο εφαρμοστεί σωστά δεν αναμένουμε να έχουμε το αντίστοιχο φαινόμενο.

Μ. ΚΕΦΑΛΟΓΙΑΝΝΗΣ: Ωστόσο γνωρίζουμε ότι και οι εμβολιασμένοι μεταδίδουν και παίρνουν τον ιό.

ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ: Δεν είναι άσπρο ή μαύρο η μετάδοση. Η μετάδοση είναι μια κλίμακα από το άσπρο μέχρι το μαύρο.

Και αν οι ανεμβολίαστοι είναι στο μαύρο, οι εμβολιασμένοι είναι στο άσπρο. Δηλαδή, μεταδίδουν πολύ- πολύ λιγότερο.

Και για αυτό τον λόγο δεν βλέπουμε μεγάλες αλυσίδες μετάδοσης μεταξύ εμβολιασμένων. Όπως θα βλέπαμε ένα άτομο να μεταδώσει σε 100 άτομα. Αυτά δεν τα βλέπουμε μεταξύ των εμβολιασμένων. Τα βλέπουμε μεταξύ των ανεμβολίαστων.

Ναι, και οι εμβολιασμένοι θα το μεταδώσουν πολύ πιο δύσκολα, όμως, δεν θα κάνουν μεγάλες μεταδόσεις, αλυσίδες, και αυτό είναι, σημαίνει ότι περιορίζεται πολύ πιο, πολύ πιο αποτελεσματικά.

Όπως και να έχει σε κάθε περίπτωση, λοιπόν, αυτό που περιμένουμε είναι ότι στις αρχές Οκτωβρίου θα δούμε μια αύξηση της μεταδοτικότητας, λόγω της αλλαγής του καιρού, αλλά συγχρόνως περιμένουμε ότι και ο εμβολιασμός που γίνεται αυτή την χρονική περίοδο θα αποδώσει διότι η ανοσία σε καθέναν χτίζεται σε βάθος χρόνου. Δηλαδή, θέλει και ένα δίμηνο περίπου να χτιστεί.

Οπότε έχουμε αυτές τις δυο δυνάμεις. Θεωρώ ότι δεν θα δούμε συντριπτική ή κάτι φοβερό όσον αφορά την αύξηση της επιδημίας.

Δεν θα ξεφύγει η επιδημία. Γιατί ακούστηκε και αυτό. Δεν υπάρχει περιθώριο, νομίζω, να ξεφύγει η επιδημία εύκολα. Είμαστε σε καλό επίπεδο.

Αυτό δεν αφήνει, όμως, περιθώριο εφησυχασμού, έτσι;

Κ. ΠΑΠΑΚΩΣΤΟΠΟΥΛΟΥ: Καλησπέρα και στους τρεις. Ήθελα να ρωτήσω κυρίως την κυρία Γκάγκα. Είδαμε τις τελευταίες μέρες πλαστά τεστ, αποτελέσματα μάλλον πλαστών τεστ, rapid, στην Σαντορίνη. Είδαμε κυκλώματα για πλαστά πιστοποιητικά νόσησης και εμβολιασμών σε διάφορες περιοχές της χώρας. Και ξέρουμε ότι και στην Επιτροπή συζητήσατε ένα δεύτερο μοριακό τεστ στην περίπτωση που ένας υγειονομικός φέρει ένα θετικό τεστ ή ενδεχομένως και ένα τεστ αντισωμάτων. Θα θέλαμε να μας πείτε, πού



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

βρισκόμαστε, πως συνεχίζονται οι έρευνες και πόσο πίσω μπορεί να πάει το σύστημα ώστε να αποδώσουν και αυτές οι ΕΔΕ. Να βγάλουν ένα συμπέρασμα, τελικά, πως ξεκινάει αυτή η αλυσίδα των παρατυπιών. Ευχαριστώ.

Μ. ΓΚΑΓΚΑ: Σας ευχαριστώ κι εγώ. Είναι πολύ σημαντική ερώτηση η ερώτηση σας. Νομίζω ότι είναι απαραίτητο να προχωρήσουμε όπου υπάρχουν καταγγελίες, και αυτό κάνουμε.

Γίνεται διοικητική εξέταση, επεμβαίνει Εισαγγελέας και όπου υπάρχουν, είναι λίγα τα κρούσματα. Αυτά που έχουμε δει μέχρι τώρα, που έχει αποδειχθεί ότι έχει γίνει πλαστό πιστοποιητικό, είναι λίγα.

Όπου υπάρχουν καταγγελίες θα ελέγχονται και φυσικά οι όποιοι υγειονομικοί εμπλέκονται θα απομακρύνονται από την εργασία και θα ακολουθήσουν όλες οι διοικητικές κυρώσεις και οι νομικές κυρώσεις, γιατί είναι πάρα πολύ σημαντικό για μας και η εμπιστοσύνη στο σύστημα υγείας, δηλαδή, δεν είναι λογικό, δεν είναι δυνατόν να παραβαίνουν τους νόμους και να κινδυνεύουν οι άνθρωποι γύρω μας.

Άρα νομίζω ότι είναι πάρα πολύ σημαντικό, από πλευράς Υπουργείου γίνεται κάθε φορά πολύ έντονος και θα γίνεται έλεγχος όπου ακούγεται τέτοιο κρούσμα, όπου υπάρξει.

Κ.ΠΑΠΑΚΩΣΤΟΠΟΥΛΟΥ: Θα ισχύσει ότι θα γίνεται ένα δεύτερο rapid, μοριακό τεστ στους υγειονομικούς;

Μ. ΓΚΑΓΚΑ: Γίνεται ήδη σε πολλά νοσοκομεία. Γίνεται ήδη και PCR και rapid test εκεί που υπάρχουν αμφιβολίες. Ευχαριστώ.

Γ. ΣΑΚΚΑΣ: Καλησπέρα. Ήθελα να ρωτήσω κατά βάση τον κύριο Μαγιορκίνη αν έχετε τρέξει κάποιο μοντέλο που να δείχνει πόσα παιδιά το τελευταίο εξάμηνο σε πραγματικά στοιχεία στην κοινότητα έχουν νοσήσει. Ακούμε τελευταία αυτές τις αναλογίες ότι το 7% των συνολικών κρουσμάτων έχει γίνει 20% αλλά πρώτα από όλα δεν γνωρίζουμε πόσα τεστ γινόντουσαν πριν από 6 μήνες σε αυτές τις ηλικίες για να γνωρίζουμε και αν η σύγκριση είναι σωστή. Δηλαδή δεν ξέρουμε τη θετικότητα σε αυτές τις ομάδες. Μπορούμε να έχουμε κάποιο συμπέρασμα; Ξέρουμε, ας πούμε, ότι είναι συνολικά από την αρχή της επιδημίας από 0 μέχρι 17 έτη από ό,τι λέει ο ΕΟΔΥ είναι γύρω στις 75.000 τα παιδιά που έχουν νοσήσει. Στην πραγματικότητα αυτός ο αριθμός πόσο μπορεί να είναι για να ξέρουμε και τι ανοσία υπάρχει στα σχολεία δηλαδή όταν θα ξεκινήσουμε τη Δευτέρα.



ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ: Από τα self-test που τρέχαμε εκείνη τη χρονική περίοδο, υπήρχε μία μεγάλη μεταβολή για τα παιδιά που ήταν κάτω των 14. Κάτω από τα 14 είχαν πολύ μικρότερη θετικότητα από ότι πάνω από τα 14. Οπότε δεν μπορώ να σας πω ότι έχω ακριβή εκτίμηση αυτή τη στιγμή για τα πόσα παιδιά έχουν μολυνθεί στο ηλικιακό φάσμα που δεν έχουν εμβολιαστεί.

Ξέρουμε ωστόσο ότι αυτή η συχνότητα ήταν έως και 4 και 5 φορές υψηλότερη μεταξύ των παιδιών που είναι στο ηλικιακό φάσμα του εμβολιασμού από ότι στο ηλικιακό φάσμα που δεν έχουν εμβολιαστεί.

Δεν ξέρουμε αν αυτό θα ισχύσει και με την Δ βέβαια, ότι όντως τα παιδάκια αυτά θα έχουν λιγότερη συχνότητα. Αλλά σας λέω, νομίζω αυτή τη στιγμή είναι εξαιρετικά δύσκολο να κάνουμε μία ασφαλή εκτίμηση για να σας πούμε τόσο τοις εκατό έχει μολυνθεί.

Και επίσης υπάρχουν και κάποιες αμφιβολίες κατά πόσο ένα τεστ, γιατί θα μπορούσε να γίνει τεστ αντισωμάτων για παράδειγμα, κατά πόσο αυτά τα τεστ μπορούν να ανταποκριθούν σε πραγματικό επιπολασμό στα παιδιά.

Σε κάθε περίπτωση αυτή τη στιγμή δεν νομίζω ότι έχουμε μεγάλη απόκλιση από το νούμερο που έχει διαγνωστεί. Δηλαδή θα μπορούσε να είναι της τάξης δύο, τρεις φορές παραπάνω όσο βλέπουμε και σε όλους τους υπόλοιπους πληθυσμούς.

Β. ΑΓΓΟΥΡΙΔΗ: Καλησπέρα. Στην κυρία Γκάγκα αρχικά καλή αρχή. Αν έχουμε καθόλου εικόνα τι συμβαίνει με τις αναστολές των υγειονομικών και αν υπάρχει εικόνα για τις αιτήσεις αντιστροφής τους, ακύρωσής τους, να το πω διαφορετικά, των αναστολών και σε τι φάση βρίσκονται. Και μετά δευτερευόντως θα ήθελα να ρωτήσω την κυρία Παπαευαγγέλου ή τον κύριο Μαγιορκίνη επειδή αναφερθήκατε στη βόρεια Ελλάδα, βλέπουμε τις τελευταίες μέρες να «τσιμπάνε» τα νούμερα στις περιοχές της βορείου Ελλάδας. Θα έχουμε έναρξη νέου κύματος στη βόρεια Ελλάδα τον Οκτώβριο; Ευχαριστώ.

Μ. ΓΚΑΓΚΑ: Να σας απαντήσω λοιπόν για τα ποσοστά της αναστολής. Πράξεις αναστολής που επιδόθηκαν ήταν 5.305 στο σύνολο των εργαζομένων στην Υγεία. Δηλαδή ένα ποσοστό 5,8% του συνόλου των εργαζομένων. Από αυτό, στα νοσοκομεία οι γιατροί ήταν το 2,1% 447 σε σύνολο 21.000, στο νοσηλευτικό ήταν 2.700 σε σύνολο 40.000 και το διοικητικό ήταν 879 σε σύνολο 11.960, περίπου 12.000.

Τα ποσοστά δεν είναι πολύ μεγάλα και τα νοσοκομεία, είμαστε σε καθημερινή επαφή, σε συνεχή, όχι καθημερινή επαφή, με τις ΥΠΕ φαίνεται ότι τα



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

προβλήματα μπορούν να λυθούν και όπου χρειαστεί γίνονται μετακινήσεις συναδέλφων.

Και βέβαια έχουν ήδη προκηρυχθεί νέες θέσεις γιατρών που θα «τρέξουν» γρήγορα, θα υπάρξει νοσηλευτικό προσωπικό επίσης οι επικουρικοί. Νομίζω ότι τα προβλήματα θα αντιμετωπιστούν.

Και αυτή τη στιγμή είναι, σήμερα πήγα στην Καλαμάτα παραδείγματος χάρη και είδα το Νοσοκομείο, υπάρχουν δυσκολίες. Οι συνάδελφοι δυσκολεύονται, όπως έχουν δυσκολευτεί σε όλα τα νοσοκομεία. Όμως τα πράγματα αντιμετωπίζονται. Και θα αντιμετωπιστούν όπου χρειάζεται με παρέμβαση άμεση.

Οι αιτήσεις είναι περίπου 500. Είναι σε φάση ελέγχου από την Επιτροπή και θα μπορώ να σας απαντήσω μόλις ολοκληρωθεί αυτός ο έλεγχος από την Επιτροπή.

Ευχαριστώ.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΡΙΑ: Επόμενη προγραμματισμένη ενημέρωση από το Υπουργείο Υγείας τη Δευτέρα 13 Σεπτεμβρίου.

Σας ευχαριστούμε πολύ, καλό σας βράδυ.