



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΝΟΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ**

ΕΠΕΙΓΟΝ

Αθήνα, 01.08.2024

Αρ. Πρωτ.: 31389

Ταχ. Δ/ση: Αριστοτέλους 17
Τ.Κ.: 10433 Αθήνα
Τηλέφωνα: 2132161426, 2132161433
2132161428, 2132161429
E-mail: tke@moh.gov.gr

ΠΡΟΣ: ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ
Δ/ση Κοινοβουλευτικού Ελέγχου
Τμήμα Ερωτήσεων

ΘΕΜΑ: Απάντηση σε ερώτηση και αίτηση κατάθεσης εγγράφων Βουλευτή

Σε απάντηση της με αρ. **5060/274/06.06.2024** ερώτησης και αίτησης κατάθεσης εγγράφων, που κατατέθηκε στη Βουλή των Ελλήνων από την Βουλευτή κα Κουρουπάκη Α., με θέμα «*Επιστημονική τεκμηρίωση μέτρων κοινωνικής απόστασης και χρήσης μάσκας, ύστερα από την κατάθεση του κ. Antony Fauci σε υποεπιτροπή της Βουλής των αντιπροσώπων των ΗΠΑ*», σας γνωρίζουμε τα εξής:

Από τις αρχές του 20^{ου} αιώνα ήταν ήδη γνωστό ότι, η κύρια οδός μετάδοσης των λοιμώξεων του αναπνευστικού είναι η επαφή με τα μολυσμένα και υγρά σταγονίδια που εκτινάσσονται κατά την εκπνοή, την ομιλία, τον βήχα και τον πταρμό, μεταφέροντας τον παθογόνο μικροοργανισμό.

Το αρχικό μοντέλο και οι στρατηγικές ελέγχου των λοιμώξεων, που υιοθετήθηκαν από τον ΠΟΥ και τους άλλους Οργανισμούς Υγείας, στηρίχθηκαν στη διάκριση αυτών των σταγονιδίων σε μεγάλου και μικρού μεγέθους με συχνά διαφορετικά όρια.

Ωστόσο, το πιο σύγχρονο μοντέλο μετάδοσης αναφέρεται σε πολυφασικό και τρικυμίδες αέριο σύννεφο, που εκτινάσσεται από στόμα και μύτη και, συμπαρασύροντας τον περιβάλλοντα αέρα, παγιδεύει και μεταφέρει μέσα του ομάδες σταγονιδίων όλων των μεγεθών.

Η απόσταση που αυτό το σύννεφο των σταγονιδίων θα διανύσει, εξαρτάται από πολλούς παράγοντες (όπως για παράδειγμα εσωτερικός ή εξωτερικός χώρος, ομιλία, βήχας ή πταρμός, διάρκεια επαφής, θερμοκρασία και υγρασία περιβάλλοντος, ιικό φορτίο, είδος σταγονιδίων) και μπορεί να φτάσει τα 7-8 μέτρα.

Μεγάλη συστηματική ανασκόπηση και μετα-ανάλυση έδειξε ότι η φυσική απόσταση άνω του ενός μέτρου, συσχετίζεται με πέντε φορές μικρότερο κίνδυνο μετάδοσης και διπλασιασμό της προστατευτικής αυτής δράσης για κάθε παραπάνω μέτρο απόστασης.

Επιπρόσθετα, η ιατρική μάσκα χρησιμοποιήθηκε για την πρόληψη και τον έλεγχο της διασποράς του SARS CoV 2. Πολλαπλές μελέτες έδειξαν ότι η χρήση μάσκας συνδέεται με περισσότερο από πέντε φορές μείωση του κινδύνου μετάδοσης της λοίμωξης, ενώ είναι αποτελεσματική όχι μόνο για τον έλεγχο της πηγής (μείωση διασποράς από μολυσμένο άτομο) αλλά και για τη γενικότερη προστασία (πρόληψη μετάδοσης σε υγιές άτομο). Επιπλέον στην περίπτωση μόλυνσης, πιθανόν να συσχετίζεται με ηπιότερη νόσηση, που μπορεί να σχετίζεται με το χαμηλότερο ιικό φορτίο, το οποίο ενοφθαλμίζεται.

Συμπερασματικά, για τη σύνθεση στρατηγικής και αποτελεσματικού ελέγχου διασποράς της νόσου, επισημαίνεται ότι η τήρηση φυσικής απόστασης, η χρήση μάσκας –αλλά και ο μεταξύ τους συνδυασμός, μαζί με τη συνδρομή των υπόλοιπων μέτρων (όπως για παράδειγμα, υγιεινή χεριών, αναπνευστική υγιεινή, αερισμός του χώρου, διαγνωστικές δοκιμασίες, ιχνηλάτηση επαφών, απομόνωση και καραντίνα), συνδράμουν στον περιορισμό της διασποράς της νόσου και στην προάσπιση της Δημόσιας Υγείας.

Τέλος, παρατίθεται σχετικά **ενδεικτική** βιβλιογραφία.

ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ:

1. *Infection Prevention and Control of Epidemic-and Pandemic-Prone Acute Respiratory Infections in Health Care. World Health Organization; 2014.*
2. Scharfman BE, Techet AH, Bush JWM,, Bourouiba L. Visualization of sneeze ejecta: steps of fluid fragmentation leading to respiratory droplets. *Exp Fluids*. 2016;57:24.
3. Bourouiba L, Dehandshoewercker E, Bush JWM. Violent respiratory events: on coughing and sneezing. *J Fluid Mech*. 2014;745:537-563.
4. Bourouiba L. Images in clinical medicine: a sneeze. *N Engl J Med*. 2016;375(8):e15.
5. MacIntyre CR, Wang Q, Cauchemez S, et al. A cluster randomized clinical trial comparing fit-tested and non-fit-tested N95 respirators to medical masks to prevent respiratory virus infection in health care workers. *Influenza Other Respir Viruses*. 2011;5(3):170-179.
6. Jones NR, Qureshi ZU, Temple RJ, Larwood JPI, Greenhalgh T, Bourouiba L. Two metres or one: what is the evidence for physical distancing in covid-19? *BMJ*. 2020;370:m3223.
7. Chu DK, Akl EA, Duda S, Solo K, Yaacoub S, Schünemann HJ, et al. Physical distancing, face masks, and eye protection to prevent person-to-person transmission of SARS-CoV-2 and COVID-19: a systematic review and meta-analysis. *The Lancet*. 2020;395(10242):1973-87.
8. Coia JE, Ritchie L, Adisesh A, Makison Booth C, Bradley C, Bunyan D, et al. Guidance on the use of respiratory and facial protection equipment. *The Journal of Hospital Infection*. 2013;85(3):170-82.

9. Bandiera L, Pavar G, Pisetta G, Otomo S, Mangano E, Seckl JR, et al. Face Coverings and Respiratory Tract Droplet Dispersion. medRxiv. 2020.08.11.20145086.
10. MacIntyre CR, Chughtai AA. A rapid systematic review of the efficacy of face masks and respirators against coronaviruses and other respiratory transmissible viruses for the community, healthcare workers and sick patients. International Journal of Nursing Studies. 2020;108:103629.
11. Gandhi M, Beyrer C, Goosby E. Masks Do More Than Protect Others During COVID-19: Reducing the Inoculum of SARS-CoV-2 to Protect the Wearer. Journal of General Internal Medicine. 2020.
12. Richard O. J. H. Stutt, Renata Retkute, Michael Bradley, Christopher A. Gilligan, John Colvin. A modelling framework to assess the likely effectiveness of facemasks in combination with 'lock-down' in managing the COVID-19 pandemic 2020
13. Guidelines for the implementation of nonpharmaceutical interventions against COVID-19; ECDC, 24 September 2020

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

Βουλευτή κα Κουρουπάκη Α.

ΕΣΩΤ. ΔΙΑΝΟΜΗ:

1. Γρ. Υπουργού
2. Γρ. Αναπλ. Υπουργού
3. Γρ. Υφυπουργού
4. Γρ. Νομικών και Κοινοβουλευτικών Θεμάτων

Η ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΡΙΑ ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΕΙΡΗΝΗ ΑΓΑΠΗΔΑΚΗ