



ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Αθήνα, 27 Μαρτίου 2020

**Ενημέρωση διαπιστευμένων συντακτών υγείας από τον
Υφυπουργό Πολιτικής Προστασίας και Διαχείρισης Κρίσεων
Νίκο Χαρδαλιά και τον εκπρόσωπο του Υπουργείου Υγείας
για το νέο κορονοϊό, Καθηγητή Σωτήρη Τσιόδρα**

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Καλησπέρα σας από το Υπουργείο Υγείας. Ξεκινάει η καθημερινή ενημέρωση από τον Υφυπουργό Πολιτικής Προστασίας και Διαχείρισης Κρίσεων Νίκο Χαρδαλιά και τον εκπρόσωπο του Υπουργείου Υγείας για τον νέο κορονοϊό Καθηγητή Σωτήρη Τσιόδρα, ο οποίος έχει και το λόγο.

Σ. ΤΣΙΟΔΡΑΣ: Καλησπέρα σας. Ο κόσμος αντιμετωπίζει μια σοβαρή και συνεχιζόμενη κατάσταση έκτακτης ανάγκης, λόγω της πανδημίας από το νέο κορονοϊό και τη νόσο που προκαλεί.

Ως σήμερα έχουν καταγραφεί περίπου 500.000 κρούσματα του νέου κορονοϊού, με περισσότερους από 22.000 θανάτους, αλλά και περισσότερους από 119.000 ανθρώπους που ενώ μολύνθηκαν από τον ιό, ανάρρωσαν και έγιναν καλά.

Οι Ηνωμένες Πολιτείες της Αμερικής έχουν πλέον τα περισσότερα κρούσματα σε όλο τον κόσμο, με περισσότερες από 82.000 επιβεβαιωμένες περιπτώσεις.

Σήμερα ανακοινώνουμε 74 νέα κρούσματα του νέου κορονοϊού στη χώρα. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων είναι 966. 66 νοσηλεύονται σε ΜΕΘ. Από αυτούς, 65 είναι αυτή τη στιγμή διασωληνωμένοι.

Το 86% είναι άνδρες και οι περισσότεροι έχουν υποκείμενο νόσημα. Έχουμε δύο καταγεγραμμένους θανάτους και συνολικά 28 θανάτους στη χώρα.

Κάποιοι από αυτούς πεθαίνουν από επιπλοκές της νόσου, η πορεία της οποίας στα σοβαρά περιστατικά παρατείνεται.

Η μέση ηλικία των θανόντων συμπολιτών μας ήταν τα 73 έτη. 23 άνδρες και 5 γυναίκες είναι σε αυτή τη λίστα. Το 89% είχαν κάποιο υποκείμενο νόσημα ή είχαν ηλικία άνω των 70 ετών.

52 συμπολίτες μας έχουν ήδη πάρει εξιτήριο από το νοσοκομείο.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Έχουν διενεργηθεί έως σήμερα 13.477 διαγνωστικά τεστ. Η πορεία της επιδημίας του ιού στη χώρα μας συνεχίζεται, με κάποιες περιοχές να υποφέρουν περισσότερο από τον ιό και την διασπορά του και κάποιες που θα ακολουθήσουν, αν δεν συνεχίσουμε την επαγρύπνηση και την προσεκτική τήρηση των μέτρων.

Τα μέτρα μάς αφορούν όλους το ίδιο. Όλοι συμμετέχουμε και μπορώ να πω, κερδίζουμε μικρές νίκες κάθε μέρα. Αλλά ο πόλεμος συνεχίζεται.

Μία από αυτές τις νίκες είναι πως ήδη 4 ασθενείς έχουν αποσωληνωθεί και τους ευχόμεθα γρήγορη ανάρρωση, αφού ευχαριστήσω θερμά τους συναδέλφους μου γιατρούς που είναι στην πρώτη γραμμή, τους φίλους γιατρούς των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας των νοσοκομείων, των ανθρώπων που δουλεύουν στα ΤΕΠ των νοσοκομείων, των ανθρώπων που δουλεύουν στις παθολογικές, στις πνευμονολογικές κλινικές, των ανθρώπων που νοσηλεύουν με αυτοθυσία αυτούς τους ασθενείς.

Οι επόμενες εβδομάδες είναι εξαιρετικά σημαντικές. Η τροχιά της εθνικής μας επιδημίας παραμένει ελεγχόμενη. Ο καθένας από τη δικιά του μεριά όμως, οφείλει να βοηθήσει να κρατήσουμε μία εικόνα που θα παραμείνει εντός ελέγχου.

Θέλω να επιστήσω την προσοχή στους ανθρώπους που επιστρέφουν από χώρες με υψηλό αριθμό περιπτώσεων της νόσου, για την ανάγκη της αυστηρής καραντίνας. Να αποφύγουμε συμπεριφορές που εκθέτουν συμπατριώτες μας σε κίνδυνο.

Κανένας μας δεν έχει ανοσία από τη νόσο. Σιγά-σιγά κάποιοι θα αποκτούν. Και φυσικά, η επιστροφή στην Πατρίδα δεν σε διασφαλίζει από την έκθεση στον ιό ή τη διασπορά του.

Σχετικά με τα τεστ να πω πως σε αυτή τη φάση της επιδημίας στη χώρα μας, τα ειδικά τεστ αντισωμάτων δεν συστήνεται να χρησιμοποιηθούν από το γενικό κοινό και δεν είναι διαγνωστικά της νόσου. Ένα θετικό μπορεί να είναι ψευδώς θετικό, λόγω έκθεσης σε άλλους κορονοϊούς που κυκλοφορούν κάθε χρόνο και προκαλούν κοινό κρυολόγημα.

Ενώ ένα αρνητικό τεστ, στην οξεία φάση της νόσου, σε έναν άνθρωπο χωρίς ή με ελαφρά συμπτώματα, μπορεί να δώσει και το λάθος μήνυμα, πως δεν έχεις κάτι, ότι δεν έχεις τον ιό και μετά να υιοθετήσεις μία ανεύθυνη συμπεριφορά.

Φυσικά και αυτό δεν ισχύει και μπορεί κάλλιστα να έχει τη νόσο κανείς με αρνητικό τέτοιο τεστ, ιδιαίτερα στην οξεία φάση της νόσου.

Τα πιο αξιόπιστα τεστ είναι τα μοριακά τεστ, τα οποία προκρίνονται από τους διεθνείς φορείς και αυτή τη στιγμή πραγματοποιούνται σε όλες τις χώρες του κόσμου.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Στη μάχη με τον ιό θέλουμε τα πραγματικά δεδομένα και την αλήθεια. Τα τεστ αντισωμάτων δεν είναι για αυτή τη φάση της επιδημίας.

Αυτή την περίοδο, ερευνητικές ομάδες στην Ελλάδα από τα Πανεπιστήμια μας, σε συνεργασία με τον Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας, θα αξιολογήσουν την αξιοπιστία και την πιθανή χρήση στο μέλλον αξιόπιστων τέτοιων τεστ με αντισώματα, για επιδημιολογικούς και άλλους πρακτικούς σκοπούς.

Σε μελέτη εκτίμησης κινδύνου από το Ηνωμένο Βασίλειο που ανακοινώθηκε εχθές, εκτιμήθηκαν η θνητότητα και οι επιπτώσεις της πανδημίας στην υγεία του κόσμου και τι θα βλέπαμε χωρίς να εφαρμόσουμε καθόλου μέτρα.

Δεν θα σας αναφέρω όλα τα σενάρια τα οποία είναι εφιαλτικά και μιλούν για μια απίστευτη καταστροφή με 40.000.000 θανάτους σε παγκόσμιο επίπεδο.

Οι επιστήμονες μιλούν και για ημίμετρα που θα αφορούσαν μόνο τους ηλικιωμένους και θα οδηγούσαν σε επιβράδυνση, αλλά όχι διακοπή της μετάδοσης και θα οδηγούσαν πολύ γρήγορα σε υπερφόρτωση του συστήματος υγείας μιας χώρας.

Παρόλα αυτά, ακόμα και με ημίμετρα, δηλαδή 40% μείωση των κοινωνικών επαφών για τον ευρύτερο πληθυσμό, θα σώζονταν περίπου 8.000.000 ζωές.

Βλέπετε λοιπόν, ότι σταδιακά οι περισσότερες χώρες του κόσμου, μεταξύ των οποίων και το Ηνωμένο Βασίλειο, υιοθετούν στρατηγικές αντίστοιχες με τις δικές μας, προσπαθώντας να αποφύγουν τα χειρότερα.

Η Κίνα έκλεισε τα σύνορά της σήμερα, φοβούμενη δεύτερο κύμα της επιδημίας. Όχι γιατί είναι ένας ιός τύπου Έμπολα ή κάποιος άλλος φοβερά θανατηφόρος ιός, αλλά γιατί διαδίδεται γρήγορα και περίπου ένα 5% των ανθρώπων νοσούν σοβαρά, χρειάζονται εντατική, χρειάζονται διασωλήνωση.

Δεν θέλουμε αυτό να γίνει, δεν θέλουμε αυτό να γίνει στις ευάλωτες και τις ομάδες αυξημένου κινδύνου του πληθυσμού, δεν θέλουμε να γίνει μαζί και ταυτόχρονα.

Πρέπει όλοι να βοηθήσουμε να μη γίνει πραγματικότητα το κακό σενάριο. Η γρήγορη, συλλογική και αποτελεσματική εφαρμογή των μέτρων, γλιτώνει αυτή τη στιγμή την Πατρίδα μας από μια απίστευτη επιβάρυνση στο σύστημα υγείας και από σημαντικό αριθμό θανάτων.

Ο Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας ανακοίνωσε σήμερα την αποστολή επιστημονικών κλιμακίων για ενημερωτικούς και εκπαιδευτικούς σκοπούς σε πληττόμενες περιοχές της Πατρίδας μας, με την πολύτιμη συνεισφορά από τους «Γιατρούς του Κόσμου», οι οποίοι θα συμβάλλουν με επιστημονικό προσωπικό και τους ευχαριστούμε.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Επίσης, ο Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας ενισχύει με σημαντικό χρηματικό ποσό τα εργαστήρια του Πανεπιστημίου Αθηνών, ώστε να διενεργείται ακόμα περισσότερο και ακόμα εντατικότερα, στις περιπτώσεις που χρειάζεται και με τις προτεραιότητες που έχουμε, ο εργαστηριακός έλεγχος.

Σήμερα, πέραν του ηλικίας 101 ετών Ιταλού που γεννήθηκε κατά την διάρκεια της πανδημίας γρίπης του 1919 και πήρε εξιτήριο από το νοσοκομείο, μετά από αρκετές ημέρες πάλης με τον ιό, πήρε εξιτήριο από το Αττικό νοσοκομείο και η πρώτη μητέρα που γέννησε, μαζί με το μωρό της.

Τέτοια νέα μας δίνουν την δύναμη να συνεχίσουμε. Το μέλλον εξαρτάται από όλους μας. Σας ευχαριστώ.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Ευχαριστούμε, κύριε Καθηγητά. Τον λόγο έχει ο κ. Χαρδαλιάς.

N. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ: Καλησπέρα σας. Η μάχη ενάντια στην εξάπλωση της νόσου συνεχίζεται και παραμένει εξαιρετικά δύσκολη. Οι επόμενες εβδομάδες είναι σημαντικότερες και δεν υπάρχει χώρος, και το λέω κατηγορηματικά, για κανέναν εφησυχασμό.

Όλοι μας αναγκαζόμαστε να κάνουμε θυσίες, άλλοι μικρότερες, άλλοι μεγαλύτερες. Το διακύβευμα όμως, είναι εξίσου σημαντικό: η προστασία η δική μας, η προστασία των οικογενειών μας, η προστασία των φίλων μας, η δυνατότητα να συνεχίσουμε την ζωή μας με όλα τα αγαπημένα μας πρόσωπα μας δίπλα μας, σε λίγο χρονικό διάστημα.

Για αυτό και είναι σημαντικό να ακολουθούμε πιστά τους κανόνες. Όσο δύσκολο και αν αυτό μπορεί να είναι, παραμένει μονόδρομος για να ξεπεράσουμε τον Γολγοθά.

Πριν από ο,τιδήποτε άλλο, θα ήθελα να σας ενημερώσω ότι χθες παρελήφθη υγειονομικό υλικό που δώρισαν τα Ηνωμένα Αραβικά Εμιράτα στην Ελλάδα και θα διατεθεί άμεσα στις ιατρικές μονάδες της χώρας, για την ενίσχυση των αναγκών στην μάχη κατά της COVID-19.

Πρόκειται για ιατρικό υλικό 11 τόνων που έφτασε στην χώρα μας με ειδική πτήση της Etihad Airways και περιλαμβάνει, μεταξύ άλλων, ειδικές φόρμες ιατρικής προστασίας, ιατρικά γάντια, καλύμματα ιατρικών παπουτσιών και απολυμαντικά. Ο Πρωθυπουργός ευχαρίστησε προσωπικά τον Πρίγκιπα διάδοχο του Άμπου Νάμπι για αυτή την προσφορά.

Αναμένονται στα επόμενα 24ωρα και άλλες ειδικές πτήσεις από διάφορους προορισμούς, με υλικό και ειδικά με μάσκες, γάντια και μέσα ατομικής προστασίας.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Η προσπάθεια είναι συνεχής, γιατί όπως αντιλαμβάνεστε, η πίεση και η ζήτηση σε παγκόσμιο επίπεδο είναι πρωτοφανής.

Όσον αφορά στο μέτρο προσωρινού περιορισμού της κυκλοφορίας, θα ήθελα να σας ενημερώσω ότι η εντατικοποίηση των ελέγχων είχε ως αποτέλεσμα την επιβολή περισσότερων προστίμων.

Θα ήθελα να τονίσω για ακόμα μια φορά, σε αυτούς τους λίγους που προσπαθούν να ξεγελάσουν το Κράτος, ότι η συμμόρφωση όλων είναι απαραίτητη για να πετύχουμε τον στόχο μας και να εμποδίσουμε την διασπορά της νόσου.

Κάθε αναίτια μετακίνηση αποδυναμώνει την προσπάθειά μας και υπονομεύει τη στοίχιση της συντριπτικής πλειοψηφίας των Ελλήνων πολιτών γύρω από τα μέτρα περιορισμού των μετακινήσεων. Και αυτό πρέπει να είναι ξεκάθαρο.

Όλοι όσοι βρίσκονται σε καραντίνα, θα πρέπει να παραμείνουν σε καραντίνα για το χρονικό διάστημα το οποίο τους έχει ζητηθεί. Δεν είναι κάτι το οποίο απλά το ζητάμε. Το απαιτεί η συντριπτική πλειοψηφία του ελληνικού λαού, που αποδέχεται και αντιλαμβάνεται τη σημαντικότητα των μέτρων που έχουμε πάρει μέχρι σήμερα.

Αγαπητοί μου συμπολίτες, κυρίες και κύριοι,

Δίνουμε έναν πόλεμο ενάντια στην πανδημία. Ένα πόλεμο που δεν πρέπει και δεν δικαιούμαστε να χάσουμε.

Η έκβασή του θα κριθεί από τις καθημερινές μάχες που δίνουμε όλοι μας, από την πειθαρχία μας και την επιμονή μας. Κάθε μέρα πρέπει να βγαίνουμε νικητές.

Και ο τρόπος για να το πετύχουμε είναι ένας. Μένουμε σπίτι. Παραμένουμε στα σπίτια μας για να προστατεύσουμε όσους αγαπάμε. Για να κερδίσουμε τον πόλεμο, για να επιστρέψουμε γρηγορότερα στην παλιά μας ζωή, στις παλιές μας συνήθειες. Μένουμε αδιαπραγμάτευτα στο σπίτι. Σας ευχαριστώ.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Ευχαριστούμε κύριε Υπουργέ. Να περάσουμε σε ερωτήσεις.

Κ. ΧΑΡΑΛΑΜΠΑΚΟΥ: Κύριε Τσιόδρα, είπατε ότι 4 ασθενείς έχουν ήδη αποσωληνωθεί. Μπορείτε να μας πείτε κάποια ποιοτικά χαρακτηριστικά τους; Επίσης, υπάρχει κάποια εξέλιξη στο θέμα των νέων θεραπειών ή κάτι νεότερο σχετικά με τα rapid test;

Και προς τον κύριο Χαρδαλιά. Πληροφορούμαστε ότι έφτασαν πριν από λίγο από την Ολλανδία δύο πτήσεις, με επιβάτες από πτήσεις transit από χώρες όπως το Ηνωμένο Βασίλειο και οι Ηνωμένες Πολιτείες. Οι επιβάτες πήραν οδηγίες να πάνε στο σπίτι τους. Δεν θα



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ακολουθηθεί η ίδια διαδικασία με εκείνους που μεταφέρθηκαν σε ξενοδοχείο;

Σ. ΤΣΙΟΔΡΑΣ: Σχετικά με τους ανθρώπους που αποσωληνώθηκαν, να πω ότι ήταν άνθρωποι οι οποίοι ήταν ηλικίας από 52 ως 67 ετών. Οι δύο από τους τέσσερις είχαν σοβαρά υποκείμενα προβλήματα υγείας.

Είναι πάρα πολύ ευχάριστη εξέλιξη. Όλοι βέβαια έπαιρναν κατάλληλη αντιική θεραπεία και ευελπιστούμε τις επόμενες μέρες να δούμε ακόμα περισσότερους συμπολίτες μας να αποσωληνώνονται και να γυρίζουν στα σπίτια τους.

Σχετικά με τη θεραπεία και αν υπάρχει κάτι νεότερο, να σας πω ότι αυτή τη στιγμή ελέγχεται η χρήση φαρμάκων, τα οποία έχουν αποτελεσματικότητα για τον ιό, με βάση μοντέλα από εργαστηριακά πειράματα και προκρίνεται η χρήση των σκευασμάτων αυτών και στην Πατρίδα μας, για ανθρώπους που νοσηλεύονται στα νοσοκομεία.

Σίγουρα ο κατά σειρά προτεραιότητας τα κύρια φάρμακα είναι η ρεμντεσιβίρη, όταν είναι διαθέσιμη, η χλωροκίνη που είναι διαθέσιμη σε μεγάλες ποσότητες στην Πατρίδα μας και ακολουθούν όλα τα υπόλοιπα, σε άλλους συνδυασμούς.

Επίσης, θα χρησιμοποιηθούν και φάρμακα τα οποία έχουν καρδιοπροστατευτικό μηχανισμό σε κάποιους ασθενείς, γιατί αυτός ο ιός φαίνεται ότι προσβάλλει και τον καρδιακό ιστό με τρόπο που δεν τον κατανοούμε καλά ακόμα.

Περιμένουμε βέβαια και παρακολουθούμε και εμείς όλες τις επιστημονικές εξελίξεις σε σχέση με τα νέα θεραπευτικά σχήματα. Τα περισσότερα θεραπευτικά σχήματα αυτή τη στιγμή στον κόσμο, δίνονται σε έδαφος πολύ προσεκτικής παρακολούθησης των ασθενών, ώστε να καταγράφονται και οι παρενέργειες και να παρακολουθούνται οι ασθενείς προσεκτικά από γιατρούς.

Όσον αφορά τα τεστ, νομίζω είπα και είναι σαφές σε εμένα ότι αυτή τη στιγμή πρέπει να περιμένουμε περισσότερα δεδομένα για αξιοπιστία των τεστ αντισωμάτων, τα οποία δεν είναι κατάλληλα για αυτή τη φάση της επιδημίας.

Θα χρησιμοποιηθούν στο μέλλον και για άλλους σκοπούς από αυτούς που διαφημίζονται αυτές τις ημέρες και θεωρώ ότι αυτή τη στιγμή δίνεται και υπάρχει προτεραιότητα για τον μοριακό έλεγχο, που είναι και ο έλεγχος ο οποίος είναι ο διαγνωστικός για τη νόσο.

Είπα και προηγουμένως, το να κάνεις ένα τεστ αντισώματος και να είναι αρνητικό δεν σημαίνει τίποτα. Γιατί μπορεί να είσαι στην τρίτη ή στην τέταρτη ημέρα από τη νόσο, να μην έχεις προλάβει να αναπτύξεις τα αντισώματα τα οποία θα ανιχνεύσει το τεστ και να νομίζεις ότι δεν έχεις τη νόσο. Είναι λάθος πληροφορία.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Επίσης, μπορεί να είναι ψευδώς θετικό. Να σου λέει ότι έχεις περάσει τη νόσο γιατί είχες εκτεθεί σε ένα «ξαδερφάκι» αυτού του κορονοϊού και να υπάρχει αυτό που ονομάζουμε εμείς οι επιστήμονες «διασταυρούμενη αντίδραση». Θέλει πάρα πολλή προσοχή.

Θα ελεγχθούν για την αξιοπιστία τους. Θα χρησιμοποιηθούν από την Πολιτεία όταν και όποτε πρέπει. Φυσικά παρακολουθούμε και τις διεθνές εξελίξεις σε σχέση με αυτό το θέμα.

N. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ: Το 19,3% των επιβατών των δύο πτήσεων από την Ολλανδία, ήταν transit flight από Ηνωμένο Βασίλειο και Η.Π.Α. Όλοι δήλωσαν και συμπλήρωσαν τη σχετική φόρμα, όπου είναι υποχρεωμένοι να δηλώσουν τον τόπο διεύθυνσης και απομόνωσής τους, όπου καθημερινά ελέγχονται.

Το λέω αυτό με την έννοια ότι αυτή τη στιγμή, μέχρι πριν λίγο, 6.687 συμπολίτες μας βρίσκονται σε απόλυτη καραντίνα και οι έλεγχοι είναι ενδεδειγμένοι και σε όλη τη χώρα.

Κάποιες συγκεκριμένες περιπτώσεις, που έρχονται από περιοχές με μεγάλο επιδημιολογικό πολλαπλασιαστή, ελέγχονται και σε καθημερινή βάση και καθ' όλη τη διάρκεια της ημέρας.

Το λέω αυτό με την έννοια ότι η ατομική ευθύνη του καθενός, και ειδικά όσων είναι ασυμπτωματικοί, είναι πάνω και πέρα από ο,τιδήποτε άλλο. Όμως και η ευθύνη του Κράτους είναι ξεκάθαρη και την ευθύνη αυτή την έχουμε αναλάβει.

Δεν είναι εύκολο να επιτηρήσεις όλες αυτές τις καραντίνες. Αλλά πιστέψτε με, όλες ο κρατικός μηχανισμός, όλες οι δυνάμεις μας είναι σε απόλυτη επαγρύπνηση.

Σε όλη τη χώρα ό,τι πρέπει να κάνουμε, το κάνουμε. Και το κάνουμε με ιδιαίτερο ζήλο και για αυτό θέλω να ευχαριστήσω όλους όσοι εμπλέκονται, και ειδικά την ελληνική αστυνομία, στη διαδικασία αυτή.

B. ΚΟΥΡΛΙΜΠΙΝΗ: Ο συνολικός αριθμός των διαθέσιμων ΜΕΘ ανέρχεται στις 813, εκ των οποίων οι 118 είναι ιδιωτικές. Παράλληλα, οι κλίνες που έχουν αναπτυχθεί για την απλή νοσηλεία ασθενών με κορονοϊό είναι 2.158.

Καθώς αναμένεται αύξηση των κρουσμάτων και οι επόμενες εβδομάδες είναι κρίσιμες, επαρκεί ο αριθμός αυτός; Θα αυξηθεί ο αριθμός των νοσοκομείων που θα διατεθούν αποκλειστικά για ασθενείς με COVID-19; Τι άλλα μέτρα έχετε προγραμματίσει να λάβετε, όσον αφορά στη διαθεσιμότητα των νοσοκομείων και των αριθμών των κλινών σε περίπτωση που επικρατήσει ένα δυσμενέστερο σενάριο;

Και προς τον κύριο Χαρδαλιά. Με βάση τις μέχρι τώρα εξαγγελίες, η απαγόρευση κυκλοφορίας λήγει σε 9 μέρες, στις 6 Απριλίου. Προφανώς



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

θα παραταθεί. Το ερώτημα είναι μέχρι πότε. Επίσης, ενδέχεται να πάρετε άλλα μέτρα;

N. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ: Όλα τα μέτρα είναι πάνω στο τραπέζι. Και τα μέτρα αυτά δεν έχουν μόνο οριζόντια λογική, αλλά έχουν και λογική χωροταξικών clusters.

Έχω ξαναπεί ότι η χώρα είναι χωρισμένη και παρακολουθείται επιχειρησιακά σε επίπεδο 13 Περιφερειών και τις επόμενες ημέρες προφανώς δεν μπορεί κανείς να κάνει πρόβλεψη για το είδος των μέτρων που θα πάρουμε, διότι όπως έχω πει και το τονίζω κάθε μέρα, κάθε μέρα είναι ξεχωριστή.

Τα δεδομένα είναι πάνω στο τραπέζι. Τα αξιολογούμε, συζητάμε δυο φορές την ημέρα και αξιολογούμε μαζί με τον κ. Τσιόδρα και την επιστημονική ομάδα ό,τι έχει προκύψει, και αναλόγως κάνουμε τις συγκεκριμένες προτάσεις.

Δεν είναι ώρα ούτε για εικασίες, ούτε για υποθέσεις, ούτε για σενάρια. Το Κράτος είναι έτοιμο με σχέδια για οποιοδήποτε σενάριο, όσο ακραίο και αν είναι.

Από εκεί και πέρα βήμα-βήμα και μένοντας πιστοί στο στρατηγικό μας σχέδιο που αφορά στο να αντιληφθούν όλοι – και είναι πολύ σημαντικό ότι η συντριπτική πλειοψηφία των Ελλήνων το έχει αντιληφθεί – να μείνουμε στο σπίτι.

Εάν μείνουμε στο σπίτι, εάν περιφρουρήσουμε αυτή τη διαδικασία, όλα νομίζω ότι μπορούν να κυλήσουν ομαλά με την επιμονή και την υπομονή που χρειάζεται τις επόμενες εβδομάδες.

Όμως δεν είναι ώρα ούτε για εφησυχασμό, ούτε για αναλύσεις, ούτε για εικασίες, ούτε για υποθέσεις, ούτε για προβλέψεις. Είναι ώρα ευθύνης για όλους.

B. ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ: Υπάρχει σχέδιο προκειμένου να αντιμετωπίσουμε κάθε περίπτωση. Είτε αυτή είναι καλή, είτε αυτή είναι δυσμενής.

Αυτή τη στιγμή, οι κλίνες που έχουν διατεθεί για τον κορονοϊό έχουν ξεπεράσει τις 3.100 στο Εθνικό Σύστημα Υγείας. Από τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας, σήμερα υπάρχουν διαθέσιμες 215 προκειμένου να αντιμετωπίσουν αυτά τα περιστατικά και σε ελάχιστο χρονικό διάστημα το Εθνικό Σύστημα Υγείας κατάφερε να λειτουργήσει 80 νέες Μονάδες Εντατικής Θεραπείας.

Συνεχίζουμε το σχεδιασμό μας αναπτύσσοντας περισσότερες Μονάδες Εντατικής Θεραπείας, αναπτύσσοντας περισσότερες κλίνες προκειμένου να αντιμετωπίσουμε τα ήπια και τα μέτρια περιστατικά και σε κάθε περίπτωση το σχέδιο εξελίσσεται ανάλογα με την εξέλιξη της νόσου.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Π. ΑΝΤΩΝΟΓΙΑΝΝΑΚΗΣ: Σχεδιάζετε τον έλεγχο της διαχείρισης των εργαστηριακών τεστ του ιδιωτικού τομέα και την δημιουργία κοινών κανόνων για την διενέργειά τους, προκειμένου τα κριτήρια να μην εξαρτώνται από την οικονομική δυνατότητα του καθενός μας;

Επίσης, πόσες προσλήψεις μόνιμου προσωπικού έχουν γίνει και πόσοι έχουν ήδη αναλάβει υπηρεσία, προκειμένου να καλύψουν τις υγειονομικές ανάγκες της πανδημίας, καθώς και συμπολιτών μας με χρόνια νοσήματα, που λόγω της έκτακτης ανάγκης δεν παρακολουθούνται;

Τέλος, πως απαντάτε σε όσους υποστηρίζουν ότι ο λόγος που δεν κάνετε μόνιμες μαζικές προσλήψεις υγειονομικών στο Ε.Σ.Υ., είναι γιατί θέλετε να ξεπεράσετε την κρίση με τετράμηνες και διετούς διαρκείας συμβάσεις, έτσι ώστε να υλοποιηθεί το σχέδιο ιδιωτικοποίησης του ΕΣΥ μέσω ΣΔΙΤ και μετατρέποντας σε ΝΠΙΔ τα δημόσια νοσοκομεία;

Β. ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ: Επιτρέψτε μου να τονίσω για μια ακόμα φορά, ότι κανένας πολίτης ο οποίος έχει προσέλθει στο Εθνικό Σύστημα Υγείας δεν έχει πληρώσει για το τεστ του κορονοϊού. Και κανένας πολίτης δεν θα πληρώσει.

Ναι, η απάντηση είναι σαφής. Οι ίδιοι κανόνες, ίδιοι όροι και προϋποθέσεις, τόσο στο Δημόσιο όσο και στον ιδιωτικό τομέα.

Εφόσον κάποιος εμπίπτει στον ορισμό που πρέπει να κάνει το τεστ, θα το κάνει και στον ιδιωτικό τομέα, αφού ο ΕΟΠΥΥ θα συμβληθεί με πιστοποιημένα εργαστήρια που έχουν την δυνατότητα να κάνουν το τεστ αυτό.

Επίσης, θέλω να τονίσω ότι τα αποτελέσματα των εργαστηριακών αυτών εξετάσεων από τον ιδιωτικό τομέα, θα καταγράφονται στο μητρώο που έχει δημιουργήσει το Υπουργείο Υγείας σε συνεργασία με το υπουργείο Ψηφιακής Διακυβέρνησης, το μητρώο των ασθενών με COVID-19.

Θέλω να απαντήσω για μια ακόμη φορά σε αυτό που ακουγόταν τις προηγούμενες ημέρες για μαζικό έλεγχο του πληθυσμού. Σε ό,τι αφορά στο τεστ, συντεταγμένα και συγκροτημένα, δίνουμε πρόσβαση σε όποιον πολίτη πρέπει να το κάνει.

Τώρα, σε ό,τι αφορά στις μόνιμες προσλήψεις, οι εγκρίσεις οι οποίες έχουμε δώσει, έχουν ξεπεράσει τις 3.200. Και αυτή την στιγμή στο Εθνικό Σύστημα Υγείας εργάζονται ήδη, σε ελάχιστο χρονικό διάστημα, πέραν των 1.820 ανθρώπων, εκ των οποίων περίπου 400 είναι γιατροί και το υπόλοιπο είναι προσωπικό, νοσηλευτές και λοιπό προσωπικό, διασώστες και ό,τι άλλο έχει ανάγκη το σύστημα.

Έχουμε καταστήσει σαφές, ότι σε καμία περίπτωση δεν τίθεται θέμα χρημάτων. Ο,τιδήποτε χρειάζεται το Εθνικό Σύστημα Υγείας θα το



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

παρέχουμε. Είτε αυτό είναι ανθρώπινοι πόροι, είτε είναι αναλώσιμο υλικό, είτε είναι εξοπλισμός. Και προς αυτή την κατεύθυνση εργαζόμαστε όλοι στην Κυβέρνηση κάθε μέρα.

Τώρα, σε ό,τι αφορά στο επιχείρημα ότι δεν κάνουμε μόνιμες προσλήψεις προκειμένου να εφαρμόσουμε ένα σχέδιο ιδιωτικοποίησης της υγείας, επιτρέψτε μου να πω ότι η ανθρώπινη ζωή έχει μεγαλύτερη αξία από αυτές τις ιδεοληψίες.

Διασφαλίζουμε το δημόσιο χαρακτήρα του συστήματος υγείας και κάνουμε ο,τιδήποτε περνάει από το χέρι μας, προκειμένου να εξασφαλίσουμε το ανθρώπινο δυναμικό που χρειάζεται για να λειτουργήσει το σύστημα υγείας τις κρίσιμες αυτές ημέρες και να παρέχει ασφαλείς και επαρκείς υπηρεσίες υγείας σε κάθε πολίτη.

Θ. ΞΥΔΟΠΟΥΛΟΣ: Κύριε Τσιόδρα, μάθαμε ότι η κα Άγκελα Μέρκελ μπήκε σε καραντίνα, όταν είχε επαφή με γιατρό για να κάνει το εμβόλιο του πνευμονιόκοκκου, όπως συνέστησαν οι Γερμανοί γιατροί στον πληθυσμό της χώρας. Πρέπει να κάνουμε, έστω και τώρα, το εμβόλιο του πνευμονιόκοκκου όσοι το έχουμε παραλείψει; Και κατά πόσο μπορεί να μας προστατέψει από την COVID-19;

Σ. ΤΣΙΟΔΡΑΣ: Ναι, δύο πραγματάκια εδώ. Όπως βλέπετε, ο ιός δεν σέβεται κοινωνικά στρώματα, τάξεις, προσβάλλει οποιονδήποτε. Ακούσαμε πριν από λίγο για τη θετικοποίηση μεγάλου ηγέτη ευρωπαϊκής χώρας και Υπουργού Υγείας στην ίδια χώρα.

Και φυσικά, ακούγονται πολλά και για άλλες στρατηγικές που μπορούν να μας βοηθήσουν όσον αφορά επιπλοκές της νόσου. Είναι μία αναπνευστική νόσος που περιλαμβάνει φυσικά και λοιμώξεις από βακτήρια, όπως ο πνευμονιόκοκκος.

Ο εμβολιασμός με τον πνευμονιόκοκκο είναι μια στρατηγική πάρα πολύ σημαντική για τη Δημόσια Υγεία. Αφορά ομάδες του πληθυσμού που είναι ηλικιωμένοι, ηλικίας άνω των 65 ετών, και ανθρώπους που ανήκουν σε ομάδες αυξημένου κινδύνου.

Έχει θεσπιστεί εδώ και πολλά χρόνια στην Πατρίδα μας. Πρέπει να πραγματοποιείται με συγκεκριμένα κριτήρια, όπως αυτά που σας ανέφερα, σε ανθρώπους που ανήκουν σε αυτές τις ομάδες. Και είμαι σίγουρος ότι οι γιατροί που δεν έχουν μεριμνήσει να εμβολιάσουν τους ασθενείς που ανήκουν στις αυξημένες ομάδες για πνευμονιόκοκκο, θα πρέπει να τους εμβολιάσουν έστω και τώρα. Ποτέ δεν είναι αργά.

Αν τώρα ο ίδιος ο αναπνευστικός ιός, ο SARS CORONAVIRUS 2, που κάνει τη νόσο COVID-19 προκαλεί αυξημένες βακτηριακές επιπλοκές ή πνευμονίες, δεν έχει δημοσιευθεί κάποια μεγάλη σειρά, αλλά δεν υπάρχει και κανένας λόγος να μην το κάνει. Το έχουμε δει στη γρίπη, η



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

οποία συμπεριφέρεται με παρόμοιο τρόπο, το έχουμε δει σε άλλους αναπνευστικούς ιούς.

Άρα ναι, είναι πολύ σωστή η παρατήρηση από τον αγαπητό δημοσιογράφο. Είναι σημαντική στρατηγική ελέγχου και πρόληψης των επιπλοκών από παρόμοιες νόσους και θα πρέπει να υπενθυμίζεται στους ασθενείς αυξημένου κινδύνου.

Ν. ΣΠΑΓΑΔΩΡΟΥ: Κύριε Τσιόδρα, παρατηρούμε ότι κάποιες χώρες καταγράφουν μονοψήφιους αριθμούς νεκρών από την COVID-19, όπως η Τσεχία, η Φινλανδία, η Εσθονία, η Κύπρος και η Βοσνία-Ερζεγοβίνη. Θα θέλατε να μας πείτε τι είδους μέτρα εφαρμόζουν αυτές οι χώρες; Και προς τον κύριο Κοντοζαμάνη. Εκτός από τις 500 κινητές μονάδες, υπάρχει πρόθεση να λειτουργήσουν υποστηρικτικά επιπλέον μονάδες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, εκτός των 6 Κέντρων Υγείας που έχετε ανακοινώσει; Αυτά τα Κέντρα Υγείας θα υποδέχονται πιθανά κρούσματα; Θα διενεργούν εργαστηριακούς ελέγχους;

Σ. ΤΣΙΟΔΡΑΣ: Σχετικά με τους μονοψήφιους αριθμούς θανάτων από κάποιες χώρες, να μου επιτρέψετε να πω ότι εξαρτάται καθαρά από το σύστημα. Εξαρτάται καθαρά από την ταχύτητα με την οποία εξαπλώνεται τοπικά ο ιός, από τη δυνατότητα ανίχνευσής του και με ποια κριτήρια γίνεται ο εργαστηριακός έλεγχος.

Και φυσικά δεν σημαίνει τίποτε. Υπάρχουν, νομίζω, τα τελικά κατά κάποιο τρόπο αποτελέσματα από τη διασπορά της νόσου σε έναν πληθυσμό. Θα τα δούμε όταν έχει κάνει την πορεία του μέσα στον πληθυσμό, όταν έχουν εφαρμοστεί τα μέτρα και την επιτυχία αυτών των μέτρων και φυσικά, από το διαγνωστικό έλεγχο και τα κριτήρια με τα οποία γίνεται αυτός.

Είναι πάρα πολύ νωρίς να πούμε. Η μόνη χώρα που έχει μια πολύ καλή εμπειρία είναι η Κίνα. Και με βάση τα δεδομένα της Κίνας, όπου περνάει ο ιός αυτός δίνει την αναλογία που έχουμε πει, 80%, 15%, 5%.

80% πολύ ήπια νόσος, 15% σοβαρή νόσος που μπορεί να χρειαστεί και νοσηλεία σε νοσοκομείο, 5% κριτική νόσος και 2% περίπου θάνατος.

Άρα, είναι νωρίς νομίζω για κάποιες από αυτές τις χώρες και φυσικά θα περιμένουμε να δούμε και την πορεία σε αυτές τις χώρες. Ανάλογα με τα μέτρα που εφαρμόζει η κάθε χώρα, θα είναι και η πορεία της νόσου. Στη χώρα μας νομίζω το δείχνει καλά, και πολύ καλά μάλιστα, η ανάλυση των συναδέλφων από το Imperial College.

Β. ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ: Η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας θα είναι παρούσα στη μάχη αυτή και εντάσσεται στο σχεδιασμό μας.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Πέρα από τα 6 Κέντρα υγείας στην Αττική, τα οποία έχουμε ανακοινώσει ότι θα είναι κέντρα COVID και τα οποία θα διασυνδέονται με τα νοσοκομεία αναφοράς, υπάρχει ένας γενικότερος σχεδιασμός σε ό,τι αφορά στα Κέντρα Υγείας και την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας για το υπόλοιπο της χώρας, τόσο στα μεγάλα αστικά κέντρα, όσο και στην ύπαιθρο.

Βεβαίως και στα Κέντρα Υγείας αυτά, θα γίνεται λήψη δείγματος και θα υπάρχει άμεση διασύνδεση με τα νοσοκομεία αναφοράς. Θα ακολουθούν συγκεκριμένες διαδικασίες, πρωτόκολλα, αλγόριθμους, έτσι ώστε ύποπτα περιστατικά να διακομίζονται στα νοσοκομεία, εφόσον χρειαστεί ή να δίνονται οδηγίες.

Και σε κάθε περίπτωση, στη μάχη αυτή της Πρωτοβάθμιας, πέραν από τις δημόσιες δομές υγείας, σημαντικό ρόλο θα παίξει και ο ιδιωτικός τομέας.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Σας ευχαριστούμε πολύ.