



ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Αθήνα, 23 Μαρτίου 2020

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

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Καλησπέρα σας από το Υπουργείο Υγείας. Ξεκινά η καθημερινή ενημέρωση. Το λόγο έχει ο Υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας.

Β. ΚΙΚΙΛΙΑΣ: Από τα μέσα Ιανουαρίου μέχρι σήμερα, από όταν ο κορονοϊός ήταν μόνο στην Κίνα, έθεσα το Εθνικό Σύστημα Υγείας σε επιχειρησιακή ετοιμότητα για τη διαχείριση μιας πιθανής κρίσης.

Εκπονήσαμε με τον Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας, ένα σχέδιο δράσης για την αντιμετώπιση του νέου κορονοϊού. Ήδη από τον Ιανουάριο, ορίσαμε τα 13 νοσοκομεία αναφοράς σε όλη τη χώρα και πραγματοποιήσαμε υπό το συντονισμό του ΕΚΑΒ πάνω από 30 ασκήσεις ετοιμότητας.

Ορίσαμε τον κ. Τσιόδρα, έναν εγνωσμένης αξίας επιστήμονα, ως εκπρόσωπο του Υπουργείου Υγείας για το νέο κορονοϊό, τον οποίο ευχαριστώ θερμά για ό,τι έχει προσφέρει και θα συνεχίσει να προσφέρει, όπως και την Ομάδα Διαχείρισης Κρίσης από 28 εγνωσμένης αξίας επιστήμονες.

Ο Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας προχώρησε σε άμεσες προσλήψεις για να ενισχύσει τα εργαστήρια, τα νοσοκομεία και τις ομάδες ιχνηλάτησης, τις πύλες εισόδου της χώρας με γιατρούς και ειδικούς επιστήμονες.

Προχωρήσαμε και συνεχίζουμε, όπως ξέρετε, στη σταδιακή λειτουργία νέων ΜΕΘ. Οργανώθηκε ένα πολύ μεγάλο δίκτυο πληροφοριών για το νέο κορονοϊό, επιστημονικής ανάλυσης των δεδομένων και οδηγιών προς όλους τους φορείς της χώρας, δημόσιους και ιδιωτικούς και, κυρίως, προς όλους τους πολίτες.

Τα δεδομένα τίθενται σε καθημερινή βάση υπόψη της ειδικής Επιτροπής Λοιμωξιολόγων-Επιδημιολόγων που συστήσαμε ακριβώς για



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

αυτό το λόγο και η οποία εισηγείται στο Υπουργείο Υγείας, με βάση αυστηρά επιστημονικά κριτήρια.

Θέλω σε αυτό το σημείο, να ευχαριστήσω τον Πρωθυπουργό της χώρας, τον κύριο Κυριάκο Μητσοτάκη, που έχει λάβει ο ίδιος και λαμβάνει όλα τα απαραίτητα μέτρα για την προστασία των πολιτών και μάλιστα πολύ νωρίτερα από άλλες ευρωπαϊκές χώρες.

Από τα μέσα Ιανουαρίου μέχρι σήμερα, δηλαδή επί 2,5 μήνες, συνεργαζόμαστε στενά με την Επίτροπο Υγείας της Ευρωπαϊκής Ένωσης, το Ευρωπαϊκό Κέντρο Λοιμώξεων και τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, σταθμίζοντας τα παγκόσμια δεδομένα μίας πρωτοφανούς κρίσης Δημόσιας Υγείας.

Κυρίες και κύριοι,

Γνωρίζουμε τις πάγιες αδυναμίες του Εθνικού Συστήματος Υγείας. Είναι κάτι το οποίο κληρονομήσαμε και οι προηγούμενοι από τους προηγούμενους και αυτό είναι μία πραγματικότητα.

Όμως, πριν από 2 μήνες το Ε.Σ.Υ. είχε 565 κλίνες ΜΕΘ. Σε αυτές εμείς προσθέσαμε 80 κλίνες ΜΕΘ από τον ιδιωτικό τομέα για την έξαρση του ιού της γρίπης. Σήμερα, το ΕΣΥ έχει 685 κλίνες ΜΕΘ και ΜΑΦ. Και συνεχίζουμε. Προστίθενται καθημερινά και άλλες.

39 κλίνες ΜΑΦ ήδη μετατράπηκαν σε ΜΕΘ και έχουμε ήδη πάρει άλλες 107 κλίνες ΜΕΘ από τον ιδιωτικό τομέα.

Έχουμε ακόμα προσθέσει στο σύστημα 38 κλίνες ΜΕΘ από τα στρατιωτικά νοσοκομεία, καθώς και ολόκληρο το νοσοκομείο ΝΙΜΤΣ που θα χρησιμοποιηθεί ως νοσοκομείο κορονοϊού.

Οι κλίνες που έχουν αναπτυχθεί ήδη για την απλή νοσηλεία ασθενών με COVID-19 είναι μέχρι σήμερα 2.158. Αυτοί οι αριθμοί θα συνεχίσουν να αυξάνονται, με βάση τις ανάγκες και το πλάνο που έχει εκπονήσει το Υπουργείο Υγείας περνώντας από τη μία φάση εξάπλωσης του ιού στην άλλη.

Σε αυτή τη φάση το νοσοκομείο ΠΑΜΜΑΚΑΡΙΣΤΟΣ με 60 κλίνες, το ΝΙΜΤΣ, πτέρυγες στο ΑΓΙΑ ΒΑΡΒΑΡΑ με 56 κλίνες και το ιδιωτικό θεραπευτήριο ΑΤΤΙΚΑ στην Ελευσίνα με 300 κλίνες, θα νοσηλεύουν αποκλειστικά ασθενείς με COVID-19.

Θέλω σε αυτό το σημείο να τονίσω, ότι ενώ βλέπετε ήδη ότι άλλα πολύ ισχυρά συστήματα υγείας έχουν φτάσει στα όριά τους και τα έχουν ξεπεράσει, το Εθνικό Σύστημα Υγείας σε αυτή τη φάση την οποία βρισκόμαστε ακόμα αντέχει.

Είναι στο χέρι μας και κυρίως στο χέρι σας, με τα μέτρα κοινωνικής ευθύνης και ατομικής προστασίας και τον τρόπο με τον οποίο συμπεριφερόμαστε, να συνεχίσει να αντέχει.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Το Υπουργείο Υγείας έχει ήδη προχωρήσει σε προσλήψεις και στα νοσοκομεία όλης της χώρας έχουν αναλάβει υπηρεσία 176 γιατροί και 733 νοσηλευτές και λοιπό προσωπικό.

Έχουν ήδη εγκριθεί ακόμα 2.145 προσλήψεις και πιο αναλυτικά, 431 γιατροί και 1.714 νοσηλευτές και λοιπό προσωπικό. Αυτοί θα προσληφθούν εντός του επόμενου δεκαημέρου.

Καθημερινά εγκρίνονται και άλλες προσλήψεις γιατρών, νοσηλευτών και λοιπού προσωπικού, σύμφωνα με τις ανάγκες που προκύπτουν στα νοσοκομεία μας.

Και όπως έχει επανειλημμένα τονίσει ο Πρωθυπουργός της χώρας, θα γίνουν όσες προσλήψεις χρειαστούν ώστε να ξεπεράσει η Ελλάδα αυτή την πρωτοφανή κρίση Δημόσιας Υγείας.

Σε ό,τι έχει να κάνει με τις προμήθειες: το Υπουργείο Υγείας προχώρησε άμεσα στις εκ του νόμου διαδικασίες προμηθειών, για την επάρκεια αναλωσίμων μέσα από τις 7 υγειονομικές περιφέρειες, όλων των αναγκαίων μέσων ατομικής προστασίας, αναλώσιμων και λοιπών υλικών.

Όμως, όπως γνωρίζετε στην παγκόσμια αγορά μαίνεται ένας «πόλεμος» για την προμήθεια υλικών άμεσης ανάγκης, κάνοντας τη διαδικασία ολοκλήρωσης παραλαβής δύσκολη, πολύ δύσκολη.

Δεν ήταν θέμα χρημάτων, ήταν θέμα διαθεσιμότητας. Η Κυβέρνηση έχει δώσει μια τεράστια μάχη τον τελευταίο μήνα, έτσι ώστε να εξασφαλιστεί το υλικό αυτό. Ήδη ένα κομμάτι του υλικού έχει έρθει στη χώρα μας. Η χώρα μας έχει ναυλώσει για αυτό το σκοπό, με πρωτοβουλίες του δημοσίου και του ιδιωτικού τομέα, cargo jet αλλά και ειδικά διαμορφωμένα επιβατηγά αεροπλάνα, που έχουν φέρει και θα φέρουν στην χώρα μας, το αναγκαίο ιατροφαρμακευτικό υλικό και μέσα ατομικής προστασίας.

Θέλω σε αυτό το σημείο να ευχαριστήσω στο πρόσωπο της Πρέσβειρας της Κίνας στην Ελλάδα, την κινεζική Κυβέρνηση για τη βοήθεια που έχει δώσει, τόσο στην προμήθεια υλικού, τις δωρεές που έχει κάνει, όσο και στην βοήθεια στα logistics, τον προγραμματισμό για την διεκπεραίωση των πτήσεων αυτών, που η συντριπτική πλειοψηφία τους είναι από την Κίνα προς την χώρα μας.

Εκ μέρους της ελληνικής Κυβέρνησης, θέλω επίσης να ευχαριστήσω τους δωρητές, οι οποίοι διαρκώς προσφέρουν ο καθένας την δική του σημαντική βοήθεια στο Εθνικό Σύστημα Υγείας, στα νοσοκομεία μας, συμβάλλοντας σε αυτή την μεγάλη εθνική προσπάθεια.

Σε αυτή την μάχη, κυρίες και κύριοι, δεν περισσεύει κανείς.

Για να αντιμετωπίσουμε την πανδημία χρειαζόμαστε κάθε βοήθεια. Ιατρούς, νοσηλευτές, παραϊατρικό προσωπικό, ψυχολόγους, φοιτητές, συνταξιούχους επιστήμονες υγείας.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Έχει ανέβει στο site του Υπουργείου Υγείας σχετική πλατφόρμα, στην οποία μπορεί να συμμετάσχει και μπορεί να προσφέρει όποιος επιθυμεί, παρέχοντας διοικητική, τεχνική και οποιαδήποτε άλλη υποστήριξη.

Είναι η στιγμή, όπως έλεγε και ο Μακρυγιάννης, που «είμαστε στο εμείς και όχι στο εγώ». Η αποστολή του Υπουργείου Υγείας είναι να φροντίζει τους συμπολίτες μας, και ειδικά αυτούς που βρίσκονται σε ανάγκη. Αυτό κάνουμε και θα κάνουμε με όλες μας τις δυνάμεις.

Θα ήθελα να ζητήσω για μια ακόμα φορά από όλους τους Έλληνες να επιδείξουν κοινωνική ευθύνη, αλληλεγγύη και πατριωτισμό.

Να μείνουμε σπίτι.

Να προστατεύσουμε τις ευπαθείς ομάδες.

Να προστατεύσουμε τους ανθρώπους μας.

Να στηρίζουμε ο ένας τον άλλον.

Σας ευχαριστώ.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Ευχαριστούμε, κύριε Υπουργέ. Το λόγο έχει ο εκπρόσωπος του υπουργείου Υγείας για τον νέο κορονοϊό, ο καθηγητής Σωτήρης Τσιόδρας.

Σ. ΤΣΙΟΔΡΑΣ: Καλησπέρα σας. Έως σήμερα, 358.000 κρούσματα του νέου κορονοϊού έχουν καταγραφεί σε 193 χώρες. Είναι ταχεία η αύξηση που έχει ο ιός, σε όποια κοινότητα και κοινωνία εισβάλλει.

Η ανθρωπότητα έχει ήδη καταγράψει περισσότερους από 15.000 επιβεβαιωμένους θανάτους, αλλά και περισσότερους από 100.000 ανθρώπους, που ενώ μολύνθηκαν από τον ιό έχουν γίνει ήδη καλά.

Σήμερα, σας ανακοινώνω 71 νέα επιβεβαιωμένα κρούσματα του κορονοϊού SARS-CoV-2 στη χώρα μας. Ο συνολικός αριθμός των επιβεβαιωμένων κρουσμάτων ανέρχεται σε 695 και αφορά 28 Περιφερειακές Ενότητες της χώρας, ιδιαίτερα Περιφερειακές Ενότητες του Νομού Αττικής.

Το 56% των νοσούντων έως σήμερα, είναι άνδρες. Ηλικίες από 18 ως 64 ετών αφορούν το 75% των περιπτώσεων, ενώ άνω των 65 είναι το 21% των περιπτώσεων.

114 συμπατριώτες μας συνεχίζουν να νοσηλεύονται. Το 61% από αυτούς είναι άνδρες. 35 συνεχίζουν να νοσηλεύονται σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, διασωληνωμένοι.

Η μέση ηλικία τους είναι τα 68 έτη και όλοι είναι άνδρες, εκτός από μία γυναίκα. 74% των διασωληνωμένων συμπολιτών μας έχει υποκείμενο σοβαρό χρόνιο πρόβλημα υγείας.

Οι συμπολίτες μας που έχουν καταλήξει από το νέο ιό είναι 17. Η μέση ηλικία τους ήταν τα 76 έτη. Οι 14 ήταν άνδρες και οι 3 γυναίκες. Ήταν όλοι ηλικιωμένοι ή είχαν κάποιο υποκείμενο νόσημα.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Τέλος, 29 συμπολίτες μας έχουν ήδη πάρει εξιτήριο από το νοσοκομείο.

Σχετικά με την επιτήρηση και τη σταδιακή αύξηση των κρουσμάτων, παραμένουμε στις εκτιμήσεις των μαθηματικών μας προβλέψεων, οι οποίες ανανεώνονται συνεχώς.

Τα στοιχεία μας, δείχνουν πως περίπου 8.000 με 10.000 άνθρωποι έχουν ήδη προσβληθεί στη χώρα. Πάντα οι μαθηματικές εκτιμήσεις έχουν μια αβεβαιότητα, αλλά και δείχνουν πόσο κοντά μας μπορεί να είναι ο ιός. Μας αφορά όλους.

Πρέπει να τονίσω εδώ, πως δεν έχουμε καλά στοιχεία για πολλές πτυχές της τωρινής πανδημίας σε παγκόσμιο επίπεδο. Πολλές κρίσιμες λεπτομέρειες της επιδημιολογίας είναι άγνωστες.

Γιατί στη Γαλλία τα ποσοστά νοσηλείας και κάποιες ηλικιακές κατανομές είναι διαφορετικά από τις δικές μας παρατηρήσεις και τις παρατηρήσεις της Κίνας;

Στα άγνωστα συμπεριλαμβάνονται ο απόλυτος αριθμός των περιπτώσεων. Έχουμε μιλήσει για αυτό. Ο ρόλος των παιδιών στην μετάδοση. Ο ρόλος της μετάδοσης όταν δεν έχει συμπτώματα, πριν εμφανίσει συμπτώματα, καθώς και του απόλυτου κινδύνου θανάτου από τη λοίμωξη με το νέο ιό.

Για όλα αυτά έχουμε κάποια δεδομένα, αλλά δεν είναι βέβαια επιστημονικά δεδομένα. Αυτό όμως δε σημαίνει πως δεν γνωρίζουμε και δεν πρέπει να λάβουμε τις δραστικές ενέργειες για να περιορίσουμε την εξάπλωση του ιού, έως ότου τα δεδομένα μας είναι ακόμη πιο σίγουρα.

Νομίζω γνωρίζουμε ήδη αρκετά σαν επιστημονική κοινότητα. Ποιες είναι οι απαραίτητες δράσεις, όσο δύσκολες και αν είναι αυτές.

Πρώτα, ο αριθμός των σοβαρών περιπτώσεων, που είναι το προϊόν από τα δύο άγνωστα μεγέθη, δηλαδή του πόσοι έχουν μολυνθεί, σε σχέση με το πόσοι νοσούν σοβαρά ή πεθαίνουν.

Αυξάνει πολύ. Αυξάνει δραματικά, σε ανησυχητικά επίπεδα, εάν επιτρέψουμε στη νέα λοίμωξη να εξαπλωθεί. Αυτό το ξέρουμε με σιγουριά.

Και αυτή τη στιγμή, είναι πάρα πολύ σημαντικό να επιβαρυνθεί όσο το δυνατόν λιγότερο το σύστημα υγείας της χώρας. Επίσης, οι ασθενείς που είναι ελαφρά, είναι πολύ περισσότερο σημαντικό να απομονώνονται, παρά να ελέγχονται.

Επιπρόσθετα, πρέπει να γνωρίζουμε καλά, ότι χωρίς μέτρα ελέγχου ο αριθμός των περιπτώσεων θα συνεχίσει να αυξάνεται δραστικά, έως να μολυνθεί περισσότερο από το 50% του πληθυσμού.

Ακόμα και σε χώρες με πολύ καλό σύστημα ελέγχου, είναι αδύνατον να έχει μολυνθεί το 50% του πληθυσμού. Αυτή τη στιγμή, οι υπολογισμοί



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

σε παγκόσμιο επίπεδο δείχνουν πως για κάθε έναν συμπτωματικό ασθενή υπάρχει τουλάχιστον ένας ασυμπτωματικός ή με ελαφρά συμπτώματα.

Η παρουσία ασυμπτωματικών ατόμων, και ιδιαίτερα νέων, που μπορεί να μεταδίδουν τον ιό, φάνηκε και σε πρόσφατο έλεγχο ατόμων που επέστρεψαν από περιοχές με υψηλή μετάδοση του ιού στη χώρα μας.

Αυτό τι σημαίνει; Σημαίνει πως τα μέτρα δεν πρέπει να χαλαρώσουν. Και όταν κανείς χαλαρώνει στα μέτρα, η μετάδοση θα αυξηθεί με μαθηματική ακρίβεια, όπως και ο αριθμός των περιπτώσεων της νόσου.

Μια πανδημία σαν αυτή, δεν υποχωρεί από μόνη της. Δύο επιλογές υπάρχουν: τα αυστηρά μέτρα κοινωνικής αποστασιοποίησης, τα οποία ήδη οι περισσότεροι από εμάς εφαρμόζουν – δείτε και σήμερα το παράδειγμα της Ινδίας – ή ένα υπερφορτωμένο και αδύνατο να ανταποκριθεί σύστημα υγείας.

Όσο άσχημο και αν ακούγεται, είναι ένας ιός που δεν σταματά με τόσο εύκολα μέτρα όσο όλοι θα θέλαμε. Να τον αφήναμε να εξαπλωθεί, όπως προτείνεται από κάποιους κύκλους, δεν μπορώ να το φανταστώ.

Χρειαζόμαστε περισσότερο χρόνο και περισσότερα επιστημονικά δεδομένα, χρειαζόμαστε αποτελεσματικές θεραπείες και ένα εμβόλιο το οποίο, δυστυχώς, αργεί.

Πρέπει να χρησιμοποιήσουμε το χρόνο που έχουμε ήδη αγοράσει με τα μέτρα για τη μαζική κινητοποίηση. Και αυτός ο χρόνος πρέπει να επενδυθεί σε κοινωνικούς, οικονομικούς και πολιτικούς τρόπους να ανταπεξέλθουμε σε αυτή την κρίση.

Θέλω να πω εδώ ένα μεγάλο ευχαριστώ σε όσους συμμορφώνονται με μέτρα σκληρά. Όσους ξεπερνούν τις προσωπικές τους δυσκολίες. Οι δρόμοι είναι πιο ήσυχοι από ποτέ, ακόμη και οι φίλοι μας κρατούν αποστάσεις από κοντά μας.

Εγώ σέβομαι απόλυτα τον βουβό πόνο αυτών που έχουν κρούσμα στο σπίτι και πρέπει να απομονώνονται μακριά από τους συγγενείς τους, ει δυνατόν και μακριά από το σπίτι τους, όπως και αυτών που έχουν κρούσμα στο νοσοκομείο και θέλουν να είναι δίπλα τους. Αλήθεια, δύσκολες συνθήκες, δύσκολες επιλογές.

Η μάχη δίνεται για πολλούς συμπολίτες μας και πολλούς από εμάς στην πρώτη γραμμή, ενώ για κάποιους η κριτική είναι εύκολη και εξ' αποστάσεως.

Προσοχή, για άλλη μια φορά παρακαλώ, στο στίγμα, στις προσωπικές αναφορές, σε γεγονότα που έχουν σχέση με τον ιό και αστοχούν ως προς την επιστημονική τους τεκμηρίωση, αλλά ακόμη περαιτέρω, καταστρατηγούν κάθε έννοια ατομικής ελευθερίας και προσωπικών δεδομένων, όταν μάλιστα δεν γνωρίζουν οι κρίνοντες τα αληθινά γεγονότα.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Δεν υπάρχει χρόνος για να δείχνουμε με το δάχτυλο ο ένας τον άλλον και το πρώτο μας μέλημα δεν είναι να αποδίδουμε ευθύνες. Έχουμε έναν κοινό εχθρό όλοι μας, είναι ο ιός.

Θέλω να έχουμε την προσοχή απέναντι σε αυτόν. Αν μπορούσαμε με ένα μαγικό ραβδί να παγώσουμε σε απόσταση 2 μέτρων ο ένας από τον άλλον για 14 μέρες, ο ιός θα σταματούσε την εξάπλωσή του και θα πέθαινε σε όλες τις άψυχες επιφάνειες που θα είχε μολύνει. Μετά από 14 μέρες θα βλέπαμε ποιος έχει τα συμπτώματα και θα τον απομονώναμε.

Γίνεται αυτό; Φυσικά και δεν είναι εφικτό, ούτε μπορεί να εφαρμοστεί από κανέναν και καμία χώρα του κόσμου.

Περαιτέρω αύξηση των κρουσμάτων τις επόμενες μέρες και εβδομάδες, είναι ανάλογη της τιτάνιας προσπάθειας που όλοι μαζί κάνουμε τις τελευταίες εβδομάδες να περιορίσουμε τη νόσο.

Ελπίζω ότι θα συνεχίσουμε να είμαστε εντός των προβλέψεων και να μην περάσουμε πιο δύσκολες καταστάσεις. Ο αγώνας όλων μας συνεχίζεται, είναι η μάχη των πολλών. Και εδώ να πω, σήμερα είναι η μάχη που κέρδισε μια νεαρή μητέρα που γέννησε ένα υγιέστατο αγοράκι σήμερα στο νοσοκομείο μας.

Ο αγώνας συνεχίζεται. Σας ευχαριστώ.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Ευχαριστούμε κύριε Καθηγητά. Το λόγο έχει ο Υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας και Διαχείρισης Κρίσεων Νίκος Χαρδαλιάς.

Ν. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ: Καλησπέρα σας από την Πολιτική Προστασία.

Η προσπάθεια περιορισμού της εξάπλωσης του κορονοϊού συνεχίζεται. Το μέτρο περιορισμού της άσκοπης κυκλοφορίας των πολιτών, το οποίο όπως γνωρίζετε ανακοινώθηκε εχθές από τον Πρωθυπουργό και τέθηκε σε ισχύ σήμερα τα ξημερώματα, έρχεται να ενισχύσει τις προσπάθειες όλων μας προς αυτή την κατεύθυνση.

Τα πρώτα στοιχεία από την εφαρμογή του μέτρου είναι ιδιαίτερα ενθαρρυντικά. Η πλειοψηφία των συμπολιτών μας αντιλαμβάνεται πλήρως την αναγκαιότητα αυτής της απόφασης και ακολουθεί τις οδηγίες.

Πρέπει να είναι ξεκάθαρο, ότι τα συγκεκριμένα μέτρα και ο έλεγχός τους, όσο πιο αυστηρά, είναι τόσο λιγότερο θα κρατήσουν.

Σχετικά με τις βεβαιώσεις μετακίνησης, θα ήθελα με δεδομένες τις ερωτήσεις από εκπροσώπους διαφόρων κλάδων, να διευκρινίσω τα εξής για κάποιες περιπτώσεις που έχουν προκύψει.

Καταρχήν, σας γνωρίζω ότι το Δημόσιο θα δέχεται μόνο σε εξαιρετικές κατεπείγουσες περιπτώσεις κατόπιν ραντεβού, το οποίο θα πιστοποιείται με email ή επιστολή της δημόσιας υπηρεσίας προς τον πολίτη που θα δεχθεί.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Επίσης, στην περίπτωση που κάποιος εργαζόμενος δεν οδηγεί και εξυπηρετείται από συγγενή πρώτου βαθμού, τον οδηγό θα πιστοποιεί με βεβαίωση ο εργοδότης του εργαζόμενου και μόνο για τις ώρες και την κίνηση της μετακίνησης.

Στην περίπτωση των δημοσιογράφων και εκείνων που εργάζονται στα μέσα μαζικής ενημέρωσης, απαιτείται η σχετική κάρτα, η βεβαίωση του εργοδότη του μέσου που εργάζεται και αντί των ωρών, αναγνωρίζοντας ότι το επάγγελμα του δημοσιογράφου είναι 24 ώρες, θα πρέπει απλά να αναγράφεται το είδος του ρεπορτάζ που καλύπτει.

Για την κίνηση των φορτηγών τροφοδοσίας σε όλη την Ελλάδα, απαιτείται βεβαίωση του εργοδότη του οδηγού και αυτού που μπορεί να τον συνοδεύει και δελτίο αποστολής ή σε περίπτωση που δεν υπάρχει δελτίο αποστολής, σίγουρα δελτίο κίνησης.

Για την κίνηση των mini bus και των ιδιωτικών λεωφορείων χρειάζεται, προφανώς, η βεβαίωση του εργοδότη και το σχετικό δελτίο κίνησης. Επιπλέον, πρέπει να χρησιμοποιείται το 50% των καθισμάτων.

Για παροχή υπηρεσιών τεχνικής υποστήριξης, ο εργαζόμενος πρέπει να έχει μαζί του βεβαίωση του εργοδότη και το δελτίο της κίνησης ή της αποστολής.

Τα κούριερ και οι διανομείς χρειάζονται βεβαίωση του εργοδότη και αντίστοιχα το ημερήσιο δελτίο ή δελτίο αποστολής.

Στο ταξί και τα Ι.Χ., πέρα από τον οδηγό επιτρέπεται να επιβαίνει ακόμα ένα άτομο. Σε περίπτωση που υπάρχει ασθενής, ο οποίος χρήζει βοήθειας για την μετακίνηση/μεταφορά του, επιτρέπεται να επιβαίνει στο όχημα και δεύτερος επιβάτης, με την προϋπόθεση ότι υπάρχει σχετικό έγγραφο που βεβαιώνει την κατάσταση του ασθενούς.

Σε περιπτώσεις, δηλαδή, που έχουμε ανθρώπους με αναπηρία ή κάποιους συνανθρώπους μας που μπορεί να χρειάζονται αιμοκάθαρση ή οποιαδήποτε άλλη τακτική ή έκτακτη επίσκεψη σε γιατρό.

Επίσης, σε σχέση με τα Ι.Χ., θα πρέπει να σας πω ότι υπάρχει εξαίρεση στην περίπτωση των ανηλικών τεκνών. Δηλαδή, ένας γονέας με δυο ανήλικα τέκνα είναι κάτι το οποίο είναι αποδεκτό. Αλλά μόνο για αυτές τις περιπτώσεις και για ανήλικα τέκνα.

Το όριο των δυο επιβατών ανά όχημα ισχύει και στην περίπτωση μετάβασης σε τελετή, με την εξαίρεση συνύπαρξης συγγενών πρώτου βαθμού, έως τρεις επιβάτες. Σήμερα, είχαμε να αντιμετωπίσουμε μια τελετή δυσάρεστη, στην οποία θα έπρεπε να μεταβούν η μητέρα, ο πατέρας και το παιδί.

Οι οδηγοί μετρό, λεωφορείων και λοιπών μέσων μαζικής μεταφοράς, χρειάζονται βεβαίωση εργοδότη και ημερήσια ή εβδομαδιαία βεβαίωση ωραρίου. Σε περίπτωση κυλιόμενου ωραρίου, αυτό αναφέρεται ρητά στην ίδια βεβαίωση.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Οι καλλιεργητές πρέπει να δώσουν βεβαίωση εργοδότη, και θέλω την προσοχή σας σε αυτό, σε όλους τους υπαλλήλους τους, ημεδαπούς ή αλλοδαπούς. Ο έλεγχος θα γίνεται επί των βεβαιώσεων και μόνο.

Οι αγρότες μας, οι κτηνοτρόφοι, ως αυτοαπασχολούμενοι, αλλά και όλοι οι αυτοαπασχολούμενοι, πρέπει να φέρουν βεβαίωση τύπου Α, υπογεγραμμένη από τους ίδιους, με συμπληρωμένα όλα τα απαραίτητα στοιχεία. Το τονίζω. Όλα τα στοιχεία που προβλέπονται στην βεβαίωση Α. Επίσης, σας γνωρίζουμε ότι από σήμερα στις 12 τα μεσάνυχτα, διακόπτονται όλες οι αεροπορικές συνδέσεις με το Ηνωμένο Βασίλειο και από σήμερα το πρωί διακόπησαν και όλες οι συνδέσεις – αεροπορικές, οδικές, σιδηροδρομικές – με την Τουρκία. Επιτρέπεται μόνο η είσοδος από το Τελωνείων των Κήπων όλων των Ελλήνων υπηκόων και μόνο.

Σχετικά με τους ελέγχους των πολιτών που έχουν τεθεί σε καραντίνα. Η έρευνα σήμερα επεκτάθηκε και σε συμπολίτες μας ασυμπτωματικούς που είχαν χαρακτηριστεί θετικοί. Έγιναν 34 έλεγχοι και ευτυχώς βρέθηκαν και οι 34 στα σπίτια τους.

Αντίθετα, στο σημερινό έλεγχο συμπολιτών μας σε απομόνωση, χαρακτηρισμένων ως στενών επαφών, σε σύνολο 176 ελέγχων, 4 βρέθηκαν εκτός του σπιτιού και τους επιβλήθηκαν τα προβλεπόμενα πρόστιμα των 5.000 ευρώ και ασκήθηκαν ποινικές διώξεις.

Πρέπει να τονιστεί στο σημείο αυτό, ότι τα χρήματα τα οποία έρχονται από τη βεβαίωση των συγκεκριμένων προστίμων, θα διατεθούν αποκλειστικά και μόνο στην ενίσχυση του νοσηλευτικού προσωπικού και του Εθνικού Συστήματος Υγείας.

Συνεχίζω στην ενημέρωση. Σας γνωρίζω ότι η Aegean αναστέλλει όλες τις πτήσεις εξωτερικού από 26/3 έως 30/4.

Τέλος, θα ήθελα να επισημάνω κάτι κατηγορηματικά. Συστήνουμε περισσότερη σοβαρότητα σε όλους εκείνους που την περίοδο της κρίσης, αυτή την περίοδο που διανύουμε, δε διστάζουν να παραπληροφορούν και να παίζουν μικροπολιτικά παιχνίδια πάνω σε συνανθρώπους μας που φεύγουν, για μερικά clicks ή για μερικά likes, αδιαφορώντας για τη θλίψη και το δράμα των οικείων τους. Παιχνίδια που διαψεύδουν, ακόμα και συγγενείς των συνανθρώπων μας που έφυγαν.

Θέλω κατηγορηματικά να τονίσω, ότι η Κυβέρνηση δεν έχει τίποτα να κρύψει. Και δεν διαπραγματεύομαστε το δικαίωμα των Ελλήνων πολιτών, από την πρώτη στιγμή της κρίσης, να ξέρουν την αλήθεια και μόνο την αλήθεια.

Αγαπητοί συμπολίτες, κυρίες και κύριοι,
Η μάχη είναι δύσκολη και η τελική της έκβαση εξαρτάται από όλους μας. Ο στόχος ένας: Η χώρα μας να βγει νικήτρια, αποδεικνύοντας ότι οι Έλληνες μπορούμε να πετύχουμε πολλά όταν συνεργαζόμαστε.
Μένουμε σπίτι.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Έχουμε ένα στοίχημα. Να νικήσουμε μια πανδημία. Και θα τα καταφέρουμε. Σας ευχαριστώ.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Ευχαριστούμε κύριε Υπουργέ. Περνάμε σε ερωτήσεις, εξ' αποστάσεως, από τους διαπιστευμένους συντάκτες υγείας.

Μ. ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ: Κύριε Τσιόδρα, μελέτη στην Κίνα έδειξε ότι τα γαστρεντερολογικά προβλήματα μπορεί να αποτελούν σύμπτωμα της νόσου COVID-19, ανατρέποντας το μέχρι πρότινος δεδομένο, ότι εκδηλώνεται με πυρετό και αναπνευστικά προβλήματα.

Συνεπώς, ποια είναι τελικά τα συμπτώματα, ακόμη και τα μη συνήθη πλην όμως καταγεγραμμένα, που μπορεί να παραπέμπουν στη συγκεκριμένη νόσο;

Σ. ΤΣΙΟΔΡΑΣ: Ευχαριστώ πολύ. Είναι σημαντικό να κατανοήσουμε αυτό που σας είπα στην αρχή. Ότι πολλά από τα επιστημονικά δεδομένα για αυτή τη νόσο είναι ακόμη άγνωστα.

Όντως, φαίνεται ότι όπως όλοι οι κορονοϊοί προσβάλλει και αυτός ο κορονοϊός το γαστρεντερικό σύστημα, ακόμη και σε ανθρώπους που ξεκινάνε με λοίμωξη του αναπνευστικού. Απομονώνεται από τα κόπρανά τους για μεγάλο χρονικό διάστημα και μάλιστα, συνιστούμε να έχουν μια προσεκτική χρήση των κανόνων υγιεινής μετά την τουαλέτα, όταν αναγκάζονται να παραμείνουν στο ίδιο σπίτι με ανθρώπους που δεν έχουν τον ιό και ένα 30% των ανθρώπων απομονώνει τον κορονοϊό από τα κόπρανα.

Άρα, είναι γνωστό ότι η λοίμωξη του γαστρεντερικού μπορεί να υπάρχει στους κορονοϊούς και να είναι ένα σύμπτωμα, ίσως και από τα πρώτα, όπως φαίνεται από αυτή τη μελέτη.

Θέλει ακόμα περισσότερη επιμονή και επαγρύπνηση στο να βρούμε αυτά τα συμπτώματα που μπορεί να χαρακτηρίζουν την παρουσία του ιού και να παίρνουμε τις κατάλληλες προφυλάξεις.

Οποιοσδήποτε ιός προκαλεί γαστρεντερίτιδα ή ενοχλήματα από το γαστρεντερικό, αυτόματα πρέπει να μας δίνει το ίδιο μήνυμα όσον αφορά τα μέτρα υγιεινής.

Και υπάρχει και κάτι άλλο χαρακτηριστικό για το οποίο δεν έχουμε μιλήσει και το οποίο αναφέρεται τις τελευταίες λίγες μέρες στην παγκόσμια βιβλιογραφία. Ότι κάποιοι άνθρωποι εμφανίζουν ανοσμία, δηλαδή δεν μπορούν να μυρίσουν καλά, δεν λειτουργεί καλά η αίσθηση της οσμής, της όσφρησης.

Αυτό λοιπόν είναι σημαντικό και αφορά το νέο ιό. Ήταν κάτι που δεν το περιμέναμε, κάτι που το είδαμε και σε μεμονωμένα περιστατικά στην Πατρίδα μας, κάτι που ανακοινώθηκε από συναδέλφους στο εξωτερικό.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Έχουμε μια επαγρύπνηση και μια επικοινωνία με το επιστημονικό σώμα της χώρας, να ανιχνεύσουμε και εμείς κάποια από τα συμπτώματα αυτά, που μπορεί να υπάρχουν χωρίς κανείς να το περιμένει.

Είναι πολλά τα άγνωστα για τον ιό και θα συνεχίσουμε να βλέπουμε και εκπλήξεις. Αλλά το ότι οι κορονοϊοί προσβάλλουν το γαστρεντερικό σύστημα δεν είναι έκπληξη. Είναι γνωστό από τους παλαιότερους κορονοϊούς, αλλά η προσβολή της όσφρησης είναι όντως μια έκπληξη.

Μ. ΚΕΦΑΛΟΓΙΑΝΝΗΣ: Κύριε Τσιόδρα, έχουμε στοιχεία όσον αφορά την καμπύλη διασποράς από τα μέτρα που ελήφθησαν πριν δέκα μέρες, αν δεν τηρήθηκαν από όλους; Τα αυστηρά μέτρα που ξεκίνησαν σήμερα, γνωρίζετε πότε θα αρχίσουν να αποδίδουν;

Κύριε Χαρδαλιά, τα χθεσινά μέτρα είναι και τα τελευταία ή υπάρχει σχεδιασμός για επιπλέον μέτρα, εφόσον η επιδημία δεν δείξει σημάδια ελέγχου τις επόμενες εβδομάδες;

Σ. ΤΣΙΟΔΡΑΣ: Ναι, να πω εδώ ότι δείχνει σαν να έχει βάλει κάποιο φρένο. Δεν θέλω να φανώ υπεραισιόδοξος, αλλά χαίρομαι που δεν βλέπω αυτή την εκθετική δραματική αύξηση.

Δεν θέλω να πω ότι δεν την περιμένω, αλλά σίγουρα «αγοράσαμε» χρόνο. Και αυτός ο χρόνος επενδύθηκε, όπως ακούσατε, στην πραγματική ενίσχυση του συστήματος υγείας.

Μακάρι να «αγοράσουμε» ακόμα περισσότερο χρόνο με αυτά τα μέτρα. Είναι πάρα πολύ δύσκολο στα μαθηματικά μοντέλα, να υπολογίσει κανείς το πόσο προσφέρουν αυτά τα μέτρα κοινωνικής αποστασιοποίησης, όπως ονομάζονται.

Το κοιτάμε, το ξανακοιτάμε και θα το ξαναελέγξουμε. Όσο περνούν οι μέρες, θα έχουμε μια καλύτερη εικόνα. Δε μπορώ να πω ότι η καμπύλη έχει μειωθεί, αλλά σίγουρα δεν έχει αυξηθεί δραματικά και αυτό ας μείνει σαν ένα αισιόδοξο μήνυμα της ημέρας, χωρίς όμως να πω ότι είναι 100% βέβαιο.

Εξαρτάται από την συμπεριφορά όλων μας, εξαρτάται από την πίστη μας σε αυτά τα μέτρα και την προσπάθεια όλων μας να τηρήσουμε αυτά τα μέτρα.

Ν. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ: Όλα αυτά τα μέτρα τα οποία εξαγγέλλονται βασίζονται σε συγκεκριμένα σχέδια. Έχω πει από την πρώτη στιγμή, ότι στο ζήτημα του κορονοϊού δεν υπάρχει γενικό σχέδιο για την αντιμετώπιση των αναγκών και την διαχείριση των συνεπειών.

Υπάρχουν ειδικά σχέδια ανά σενάριο που βασίζονται σε συγκεκριμένες επιστημονικές, και όχι μόνο, αναλύσεις.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Επιχειρησιακά είμαστε έτοιμοι για ο,τιδήποτε μπορεί να συμβεί, για όλες τις φάσεις αντιμετώπισης της εξέλιξης της πανδημίας. Από εκεί και πέρα, νομίζω ότι η ελληνική Κυβέρνηση μέρα με την μέρα, μέσα από τις προτάσεις και της επιστημονικής κοινότητας, σταθμίζει τα δεδομένα και, αν χρειαστεί, να πάρει τα οποιαδήποτε μέτρα παραπάνω. Νομίζω ότι αυτά είναι όλα πάνω στο τραπέζι.

Π. ΚΑΡΛΑΤΗΡΑ: Κύριε Τσιόδρα, με βάση τα στοιχεία που έχετε στην διάθεση σας από τους 100 και πλέον ασθενείς COVID-19 στα ελληνικά νοσοκομεία και τα δεδομένα που έχετε για την αποτελεσματικότητα της θεραπείας, έχετε διαπιστώσει πως αποτελεί κρίσιμο παράγοντα για την έκβαση της ο χρόνος έναρξης της;

Για παράδειγμα, για την στρατηγική θεραπεία στους χρονίως πάσχοντες με γρίπη, είναι επιστημονική σύσταση να λαμβάνεται όσο πιο έγκαιρα γίνεται μέσα στο πρώτο 48ωρο. Μπορείτε να μας πείτε αν φαίνεται να ισχύει κάτι ανάλογο και αν η όσο το δυνατόν πιο έγκαιρη χορήγηση θεραπείας, καθορίζει και την καλή έκβαση του ασθενούς;

Σ. ΤΣΙΟΔΡΑΣ: Είναι δύσκολη η ερώτηση και είναι άλλο ένα από τα μεγάλα άγνωστα αυτής της πανδημίας, η οποία «τρέχει» τώρα. Το πόσο γρήγορα κανείς πρέπει να πάρει θεραπεία και αν το πόσο γρήγορα πάρει θεραπεία, επηρεάζει την μετέπειτα εξέλιξη της νόσου.

Γνωρίζουμε σίγουρα, ότι για ένα 85% των ανθρώπων δεν έχει καμία επίδραση και δεν είναι αναγκαία, ιδιαίτερα για τους νέους.

Έχει συσταθεί για αυτό ειδική επιτροπή Εμπειρογνομόνων, η οποία συζήτησε το θέμα της θεραπείας υπό την Ελληνική Εταιρεία Λοιμώξεων και είχε δώσει κατευθυντήριες οδηγίες στους γιατρούς, για το ποιος και τι πρέπει να παίρνει.

Παρ' όλα αυτά, ακούτε ότι τα επιστημονικά δεδομένα είναι λίγα και γίνεται μια παγκόσμια προσπάθεια να συλλεγούν όσο το δυνατόν περισσότερα δεδομένα για την θεραπεία και πώς αυτή βοηθάει και πότε βοηθάει.

Υπάρχει μια τεράστια μελέτη η οποία ονομάζεται «Αλληλεγγύη», από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας. Θα εξετάσει τέσσερα διαφορετικά είδη φαρμάκων.

Το ένα είναι συνδυασμός φαρμάκων.

Το ένα περιλαμβάνει ένα νέο φάρμακο, το οποίο έχει χρησιμοποιηθεί στον Έμπολα και θεωρείται ελπίδα για αυτόν τον ιό.

Και φάρμακα όπως η χλωροκίνη, που χορηγούνται και στους Έλληνες ασθενείς.

Θέλω να πω εδώ, ότι δεν είναι δυνατόν με τα μέχρι τώρα δεδομένα, να πούμε με σιγουριά τι είναι καλύτερο.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Αυτό που μπορούμε να πούμε με σιγουριά ,είναι ότι οι άνθρωποι οι οποίοι είναι σοβαρά είναι αναγκαίο να είναι σε θεραπεία και είναι καλό να παίρνουν τη θεραπεία όσο το δυνατόν πιο γρήγορα.

Η Ελληνική Εταιρία Λοιμώξεων συμμετέχει σε αυτές τις προσπάθειες. Έχει εκδώσει οδηγίες και υπάρχει και ειδική Επιτροπή του ΕΟΦ, που θα κρίνει κάθε πρωτόκολλο που συμπεριλαμβάνει και τους ασθενείς.

Όλοι αυτοί οι ασθενείς κανονικά θα έπρεπε να είναι μια τεράστια κλινική μελέτη. Μια τεράστια επιτροπή, ώστε η Επιτροπή Δεοντολογίας να έχει τα δεδομένα υπόψη της και να διαμορφώνει μία θέση. Έχουμε σχηματίσει ειδική επιτροπή για αυτό και θα το παρακολουθήσουμε το θέμα από πολύ κοντά.

Δ. ΒΛΕΠΑΚΗ: Κύριε Καθηγητά, πόσο κοντά είμαστε να μας ανακοινώσετε το πρώτο εξιτήριο συμπατριώτη μας βαρέως νοσούντος που νοσηλεύτηκε σε ΜΕΘ, αλλά κατάφερε με τη βοήθεια των γιατρών του να ξεπεράσει τον κίνδυνο; Επίσης, υπάρχουν παιδιά που νοσούν βαριά από επιπλοκές του κορονοϊού;

Και προς τον κύριο Χαρδαλιά. Κύριε Υπουργέ, θα δούμε τον στρατό στους δρόμους; Πειθάρχησαν οι πολίτες στα μέτρα; Κατεγράφησαν παραβάσεις και πόσες; Επίσης, θέλετε να κάνετε κάποιο σχόλιο για διαμαρτυρίες πολιτών σχετικά με πτήσεις από την Ισπανία;

Σ. ΤΣΙΟΔΡΑΣ: Όσον αφορά στα παιδιά, εκεί υπάρχει μια βεβαιότητα από τα παγκόσμια δεδομένα και τα κρούσματα που έχουμε και στην Πατρίδα μας είναι ελαφρά.

Όπως σας είπα προηγουμένως, έχουμε ένα 3-4% παιδάκια τα οποία έχουν διαγνωστεί με τη νόσο ή νοσηλεύονται. Μάλιστα, κάποια έχουν πάρει και εξιτήριο, γιατί ήταν πάρα πολύ ελαφρά η εικόνα τους.

Και θέλω να πω εδώ για άλλη μια φορά, ότι αυτό είναι το αισιόδοξο μήνυμα αυτής της πανδημίας, ότι δεν προσβάλλονται σοβαρά τα παιδιά.

Όσον αφορά στους βαριά διασωληνωμένους, τους σοβαρά αρρώστους, οι οποίοι κατά κάποιο τρόπο ξεπέρασαν τη διασωλήνωση και ήρθαν πίσω. Θα δούμε και τέτοιους.

Σας θυμίζω ότι με τα παγκόσμια δεδομένα, ένα 50% των ασθενών που είναι διασωληνωμένοι αναρρώνει πλήρως. Ελπίζουμε ότι με την καλή φροντίδα στις μονάδες μας θα δούμε και εμείς αντίστοιχα νούμερα.

Έχουμε δει ανθρώπους που ήταν σοβαρά ασθενείς και έχουν κατά κάποιο τρόπο ξεπεράσει αυτή την κρίση ή απέφυγαν τη διασωλήνωση με τις παρεμβάσεις των γιατρών μας την κρίσιμη στιγμή και θεωρώ ότι θα δούμε και τέτοια δεδομένα και στην Πατρίδα μας στο άμεσο μέλλον.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Ν. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ: Ο Ελληνικός Στρατός έχει άλλο σκοπό και δεν έχει σκοπό να περιφρουρεί τα μέτρα που έχουμε εξαγγείλει. Σε κάθε περίπτωση όμως, οι Ένοπλες Δυνάμεις και στελέχη του σε επί μέρους ζητήματα μπορούν να βοηθούν, διότι το Κράτος είναι ενιαίο και οι δυνατότητες και η τεχνογνωσία που έχουν τα στελέχη των Ενόπλων Δυνάμεων, είναι πολλές φορές χρήσιμα σε επί μέρους ζητήματα.

Τώρα, σε σχέση με τις διαμαρτυρίες που ακούστηκαν για αυτούς που απομονώσαμε από την Ισπανία. Θα μου επιτρέψετε – ξέρετε ότι μιλάω πάντα από καρδιάς – να πω ότι είναι στο όριο της αστειότητας. Και θα σας εξηγήσω γιατί.

Εμείς προχωρούμε, σε συνεργασία με τον ΕΟΔΥ, σε δειγματοληπτικούς ελέγχους και ειδικά σε πτήσεις που έρχονται είτε από το Ηνωμένο Βασίλειο, είτε από την Ισπανία.

Στην περίπτωση λοιπόν του επαναπατρισμού από την Ισπανία, στην πρώτη πτήση της Μαδρίτης προχθές, έγινε ο έλεγχος σε 127 επιβάτες και βγήκαν εχθές το μεσημέρι τα αποτελέσματα, όπου 4 συμπολίτες μας υπήρξαν θετικοί.

Αυτομάτως, έδωσα εντολή στο Γενικό Γραμματέα Πολιτικής Προστασίας Βασίλη Παπαγεωργίου, να κινήσει τις διαδικασίες, διότι περιμένουμε άλλες δυο πτήσεις, μια από Βαρκελώνη και μια από Μαδρίτη.

Σε 263 συμπολίτες μας, τους ανακοινώθηκε στο αεροδρόμιο και στην πτήση ότι από την ώρα που θα έρχονταν, θα προχωρούσαν σε απομόνωσή τους.

Πράγματι, το ελληνικό Κράτος, πλήρωσε ο ελληνικός λαός, ο φορολογούμενος για τον επαναπατρισμό των συμπολιτών μας αυτών. Και πολύ σωστά έπραξε. Το ελληνικό κράτος πλήρωσε, όχι 5 λεωφορεία, αλλά 10 λεωφορεία για να τηρηθεί το 25 άτομα σε ένα 50αρι, να τηρηθούν οι αποστάσεις και 3 βαν για να μεταφερθούν οι αποσκευές τους.

Ο ελληνικός λαός έχει επιβαρυνθεί ώστε να τους φιλοξενήσουμε σε 4άστερο ξενοδοχείο σε συνθήκες εξαιρετικές. Ο ελληνικός λαός έχει πληρώσει για τη φύλαξή τους και ταυτόχρονα σήμερα σερβιρίστηκαν όλοι τα πρωινά τους στα δωμάτιά τους.

Επίσης, το κλιμάκιο του ΕΟΔΥ ολοκλήρωσε πριν δυο ώρες περίπου τον έλεγχο όλων των συγκεκριμένων επιβατών και περιμένουμε τα σχετικά αποτελέσματα αύριο. Εκείνοι οι οποίοι δεν θα νοσοούν, θα είναι αρνητικοί, θα αποχωρήσουν και θα πάνε στα σπίτια τους, να συνεχίσουν την καραντίνα τους.

Αυτοί οι οποίοι νοσοούν θα παραμείνουν εκεί. Και υπάρχει και η σκέψη, το οποίο το συζητάμε και αύριο θα είμαστε σε θέση να πούμε περισσότερα, το συγκεκριμένο ξενοδοχείο, αλλά ίσως και κάποια άλλα ξενοδοχεία να μπορέσουν να χρησιμοποιηθούν για κάποιες περιπτώσεις συνανθρώπων



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

μας, οι οποίοι μπορεί να είναι ασυμπτωματικοί αλλά να έχουν κριθεί θετικοί στον ιό ή, είναι περιστατικά με ελαφρά συμπτώματα.

Δεν αντιλαμβάνομαι τις αντιδράσεις γιατί το ελληνικό Κράτος και η Πολιτική Προστασία κάνει όλα όσα πρέπει για να διαφυλάξει τη ζωή των συνανθρώπων μας και τη συνέχεια της κοινωνίας.

Και πρέπει να καταλάβουν όλοι, ότι είμαστε σε μια δύσκολη κατάσταση, που αξία δεν έχει το πώς εμείς φτιάχνουμε τον προγραμματισμό μας, αλλά το πως αυτός ο προγραμματισμός δεν θα επιτρέψει την εξάπλωση της νόσου.

Εκπτώσεις στην επιχειρησιακή μας λογική και στην εφαρμογή των νόμων και των μέτρων που χρειάζεται να πάρουμε, δεν θα κάνουμε για κανέναν.

Λ. ΚΡΟΝΤΗΡΗ: Τι σημαίνει ότι είμαστε εντός προβλέψεων, κύριε Τσιόδρα; Εξακολουθούμε να είμαστε εντός πλαισίου και με ποιους αριθμούς βγαίνουμε εκτός;

Επίσης το ιαπωνικό αντιγριπικό φάρμακο με την δραστική ουσία φαβιπιραβίρ που δοκίμασαν στην Κίνα το έχουμε πάρει για δοκιμή στην Ελλάδα; Έχει ενθαρρυντικά αποτελέσματα και σε ποιες περιπτώσεις;

Σ. ΤΣΙΟΔΡΑΣ: Ναι, είπαμε τα μαθηματικά μοντέλα έχουν μια αβεβαιότητα. Τα μαθηματικά μοντέλα χαρακτηρίζονται από καμπύλες, οι οποίες δείχνουν πώς μπορεί να αυξηθεί η νόσος με βάση επιδημιολογικά χαρακτηριστικά που αφορούν στη νόσο, όπως το πόσοι κολλάνε από έναν θετικό, το πόσο χρόνο παίρνει για να έχεις την γενεά, το πόσο χρόνο θέλει για να εμφανιστεί ένα σοβαρό κρούσμα ή ένα κρούσμα σε ΜΕΘ ή διασωληνωμένος.

Με βάση, λοιπόν, τα νούμερα αυτά, τους αριθμούς αυτούς, φτιάχνουμε μια καμπύλη. Η καμπύλη αυτή προβλέπει ένα εύρος, όπως σας είπα, 8.000 με 10.000 άνθρωποι να νοσούν ή να έχουν τον ιό. Να είναι μολυσμένοι από τον ιό στην πατρίδα και ένα εύρος, το πόσα κρεβάτια ΜΕΘ απαιτούνται για αυτούς τους ανθρώπους.

Και θέλω να πω εδώ το αισιόδοξο μήνυμα, ότι δεν ανεβαίνει αυτό, παραμένει σταθερό. Δεν δείχνει κάποια αύξηση. Είναι εντός καμπύλης και ίσως και παρακάτω από την καμπύλη. Αυτό είναι ένα αισιόδοξο μήνυμα, αλλά η επαγρύπνηση συνεχίζεται.

Το φάρμακο από την Ιαπωνία, είναι αντιικό φάρμακο που χρησιμοποιείται για την γρίπη. Εδώ θέλω να πω ότι πρώτη φορά στον κόσμο ακούμε για αυτό το φάρμακο. Η Ιαπωνία είναι μια από τις χώρες που είναι πολύ μπροστά στην τεχνολογία των φαρμάκων για την γρίπη.

Όντως φαίνεται ότι βοήθησε, σε κινεζικές μελέτες, για τη μείωση των επιπέδων του ιού. Έχει γίνει συνεννόηση με τον Πρόεδρο του ΕΟΦ, για παραγγελία αυτού του φαρμάκου, για την διαθεσιμότητα του φαρμάκου.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Δεν χρησιμοποιείται σε κάποια από τις μεγάλες μελέτες. Θεωρώ ότι θα είναι καλό να έχουμε ένα στοκ εδώ πέρα, ιδιαίτερα για τα δύσκολα περιστατικά που δεν θα έχουμε άλλη επιλογή ή και δεν θα δουλεύουν συνδυασμοί που έχουμε στην Πατρίδα μας. Αλλά δεν είναι η πρώτη μας προτεραιότητα αυτή την στιγμή.

Δ. ΠΡΟΚΟΠΗ: Ποιες είναι οι εκτιμήσεις με βάση τα μαθηματικά μοντέλα για την κορύφωση της νόσου στην χώρα μας το επόμενο διάστημα με τα μέχρι στιγμής δεδομένα; Στο πλαίσιο αυτό θεωρείτε ότι η κλιμάκωση των μέτρων περιορισμού, με την απαγόρευση της κυκλοφορίας, μπορεί να βοηθήσει ή είναι πιο σημαντικά τα μέτρα στήριξης της νοσοκομείων και των υγειονομικών;

Σ. ΤΣΙΟΔΡΑΣ: Νομίζω δεν θέλουμε να δούμε κορύφωση. Θέλουμε να δούμε μια καμπύλη, η οποία θα παραμένει όσο το δυνατόν επίπεδη μπορεί μέσα στην αύξησή της.

Και θα θέλαμε να το δούμε αυτό μέσα σε 6 με 8 εβδομάδες. Να δώσουμε χρόνο στην παγκόσμια κοινότητα να βρει μια καλύτερη θεραπεία, έναν καλύτερο συνδυασμό θεραπειάς ή ένα κατάλληλο χρονικό διάστημα θεραπείας. Να προχωρήσουν οι έρευνες για το εμβόλιο, να καλυτερεύσει και ο καιρός.

Είναι ένα ιός ο οποίος δεν αγαπάει τον καλό καιρό, και να μας βοηθήσει και αυτό στην μείωση της εξάπλωσης του ιού στην Πατρίδα μας.

Θεωρώ, λοιπόν, ότι πρέπει η καμπύλη να παραμείνει όσο το δυνατόν πιο επίπεδη.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Ευχαριστούμε πολύ.