



ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Αθήνα, 10 Απριλίου 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. Ξεκινά η καθημερινή ενημέρωση από τον Υφυπουργό Πολιτικής Προστασίας και Διαχείρισης Κρίσεων Νίκο Χαρδαλιά και τον εκπρόσωπο του Υπουργείου για το νέο κορονοϊό, Καθηγητή Σωτήρη Τσιόδρα, ο οποίος έχει το λόγο.

Σ. ΤΣΙΟΔΡΑΣ: Καλησπέρα σας. Έως σήμερα, περισσότερα από 1.600.000 κρούσματα του νέου κορονοϊού έχουν καταγραφεί και 366.400 άνθρωποι, που ενώ μολύνθηκαν από τον ιό, ανέρρωσαν και έγιναν καλά.

Έχουν καταγραφεί παγκοσμίως 97.236 θάνατοι. Οι Ηνωμένες Πολιτείες της Αμερικής έχουν πλέον περισσότερα από 469.000 κρούσματα της νόσου, 25.937 ασθενείς που έχουν αναρρώσει και 16.700 καταγεγραμμένοι θανάτους.

Σήμερα ανακοινώνουμε 56 νέα κρούσματα του νέου ιού στη χώρα. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων είναι 2011, εκ των οποίων το 57% αφορά άνδρες.

Ηλικίας 18 ως 39 ετών είναι το 30,8%, ηλικίας 40 ως 64 ετών το 45,2%, ηλικίας 65 και άνω το 21,3%, ενώ οι ηλικίες 17 ετών και κάτω, τα παιδιά μας, είναι 53 μόλις περιστατικά, το 2,8%.

525 κρούσματα, δηλαδή το 26,4% θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό. 776 κρούσματα, δηλαδή το 39% είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα.

77 συμπολίτες μας νοσηλεύονται διασωληνωμένοι. Η διάμεση ηλικία τους είναι 67 ετών. 14 είναι οι γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες. Το 75% έχει υποκείμενο νόσημα ή είναι ηλικιωμένοι, 70 ετών και άνω.

15 ασθενείς έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ.

Τέλος, έχουμε 4 ακόμα καταγεγραμμένους θανάτους και 90 θανάτους συνολικά στη χώρα. Οι 26 ήταν γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες. Η διάμεση ηλικία των θανόντων συμπολιτών μας ήταν τα 73 έτη και το 89% είχε κάποιο υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.

Έχουν συνολικά ελεγχθεί 35.432 κλινικά δείγματα.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Σχετικά με μια ερώτηση που μου απευθύνθηκε χθες, για τα νοσήματα και την ανάγκη να συνεχίζονται οι ιατρικές υπηρεσίες στον πληθυσμό και για άλλες καταστάσεις αυτήν την περίοδο του κορονοϊού, έχω να σας αναφέρω ότι σε μια μεγάλη μελέτη, που αφορούσε επαγγελματίες υγείας που αντιμετωπίζουν ασθενείς με εγκεφαλικό επεισόδιο σε 55 χώρες, στην οποία συμπεριλαμβάνεται και η Ελλάδα, καταγράφηκε ότι μόνο το 20% των συμμετεχόντων δήλωσε ότι οι ασθενείς με εγκεφαλικό επεισόδιο αντιμετωπίζονται με το συνήθη τρόπο, τόσο στην οξεία φάση, όσο και στη φάση της αποκατάστασής τους στα νοσηλευτικά τους ιδρύματα, κατά τη διάρκεια της πανδημίας του νέου ιού.

Χρειάζονται λοιπόν πάρα πολλή προσοχή, γιατί καταγράφηκε ότι η έλλειψη αυτής της θεραπευτικής αντιμετώπισης, της καλύτερης δυνατής θεραπευτικής αντιμετώπισης, μπορεί να οδηγήσει σε μεγαλύτερες πιθανότητες κακών εκβάσεων και μικρότερες λειτουργικής καλής έκβασης των ασθενών με εγκεφαλικό επεισόδιο. Ιδιαίτερα με δεδομένο, ότι το χρονικό «παράθυρο» του να διενεργήσει κανείς ενδοφλέβια θρομβόλυση, η οποία διαλύει το θρόμβο του εγκεφαλικού, είναι περίπου 4,5 ώρες από την έναρξη των συμπτωμάτων.

Ακόμα και ασθενείς με ήπια συμπτώματα που θυμίζουν εγκεφαλικό, όπως μια αδυναμία στο χέρι ή στο πόδι, μια δυσκολία στην ομιλία, θα πρέπει να πηγαίνουν απαραίτητως στα νοσοκομεία άμεσα, ώστε να μπορούν να κάνουν έγκαιρα τις θεραπείες που πρέπει.

Αν δεν προσέλθουν στο νοσοκομείο και μείνουν σπίτι, υπάρχει σημαντική πιθανότητα να επιδεινωθούν τα συμπτώματά τους και να μην πληρούν βέβαια τα κριτήρια για τη λήψη κατάλληλης θεραπείας, όταν προσέλθουν στο νοσοκομείο σε δεύτερο χρόνο.

Το ότι υπάρχει κορονοϊός δεν σημαίνει ότι δεν πάμε στο νοσοκομείο για σοβαρούς λόγους. Φυσικά και πάμε στο νοσοκομείο όταν υπάρχει σοβαρός λόγος για την υγεία μας, όπου παίρνονται τα κατάλληλα μέτρα για να μην εκτεθούμε στον κορονοϊό.

Θα σας μεταφέρω σήμερα ένα απόσπασμα από το Συμβούλιο της Ευρώπης που αφορά τους Ρομά σε όλη την Ευρώπη και δόθηκε σαν ανακοίνωση, επ' ευκαιρία της Διεθνούς Ημέρας των Ρομά, στις 8 Απριλίου, πριν δύο ημέρες.

Λέει η ανακοίνωση: «Τέτοια ημέρα υπενθυμίζεται στις Κυβερνήσεις του κόσμου η ανάγκη να βελτιωθούν οι συνθήκες διαβίωσης των πολλών φτωχών και περιθωριοποιημένων Ρομά στην Ευρώπη, να ενισχυθούν τα μέτρα για καταπολέμηση των διακρίσεων που αντιμετωπίζουν.

Φέτος αυτή η έκκληση πρέπει να ακουστεί ακόμα πιο δυνατά, καθώς οι Ρομά σε ολόκληρη την Ευρώπη συγκαταλέγονται στις ομάδες που είναι πιο ευάλωτες στην τρέχουσα πανδημία, γιατί ζουν σε υποβαθμισμένες κατοικίες και σε διαχωρισμένους οικισμούς, κάποιοι από αυτούς.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Σε πολλά μέρη της Ευρώπης εξακολουθούν να μην έχουν πρόσβαση σε καθαρό νερό ή αποχέτευση, το οποίο καθιστά δύσκολη την εφαρμογή κρίσιμων μέτρων υγιεινής, όπως το τακτικό πλύσιμο των χεριών. Είναι επίσης δύσκολο τα μέτρα κοινωνικής απομάκρυνσης και απομόνωσης να μπορούν να εφαρμοστούν αποτελεσματικά σε υπερπλήρεις κατοικίες.

Άλλα σημαντικά ζητήματα που αντιμετωπίζουν πολλοί Ρομά στην Ευρώπη στην παρούσα κρίση, είναι η απώλεια πηγών καθημερινών εισοδημάτων, όπως βέβαια και για τους περισσότερους από εμάς, η μειωμένη πρόσβαση σε κοινωνικές παροχές, οι οποίες συχνά γίνονται και δυσκολότερες με τα μέτρα της απομόνωσης.

Φυσικά και οι Ρομά δεν μπορούν να είναι αποδιοπομπαίοι τράγοι και στόχος μίσους στα πλαίσια αυτής της επιδημίας. Σε κάποιες χώρες, δυστυχώς, μέσα ενημέρωσης αναφέρονται σε αυτούς ως απειλή. Δεν είναι απειλή, είναι ευάλωτη ομάδα.

Τα επιλεκτικά μέτρα δεν αφορούν αυτούς, αφορούν τη διασπορά του ιού όταν εφαρμόζονται. Όλοι μαζί οι υγειονομικοί, οι επαγγελματίες υγείας, οι διαμεσολαβητές, η πολιτική ηγεσία, οι ηγέτες της κοινότητας των ίδιων των Ρομά και οι ίδιοι οι πολίτες, πρέπει να βοηθήσουμε στην ενημέρωση, τον έλεγχο όταν αυτός απαιτείται, την παρακολούθηση της κατάστασης και την κάλυψη των βασικών αναγκών σε αυτές τις δύσκολες στιγμές.

Οι συμπολίτες μας δεν θα μείνουν μόνοι τους να αντιμετωπίσουν αυτή την κατάσταση. Θα συνεχίσουν να έχουν, όπως έχουν, ισότιμη πρόσβαση στην υγειονομική περίθαλψη, όπως και οι υπόλοιπες ευάλωτες ομάδες του πληθυσμού, οι οποίες αυτή τη στιγμή υποφέρουν από την επέλαση του ιού σε πολλές χώρες του κόσμου, με χαρακτηριστικό παράδειγμα τις Ηνωμένες Πολιτείες της Αμερικής.

Δεν υπάρχει χώρος για διακρίσεις, για μίσος, για φόβο, για διχασμό, για διαιρέσεις στην κοινωνία μας ούτε στις υπόλοιπες κοινωνίες του κόσμου.

Αυτό που πρέπει να ξεπεράσουμε, αυτό που θα μας βοηθήσει να ξεπεράσουμε αυτή την πανδημία, είναι πάνω από όλα η ενότητα και η αλληλεγγύη μεταξύ μας.

Από αυτή τη θέση, χαιρετώ τους συμπολίτες μας στη Λάρισα που βρεθήκαμε μαζί αυτό το μεσημέρι, για την υπεύθυνη στάση τους. Και θα τους παρακαλέσω να συνεχίσουν να έχουν αυτή την υπεύθυνη στάση, που θα βοηθήσει όλους μας να αποφύγουμε επιδημίες σε αυτό τον ευάλωτο πληθυσμό, αλλά και περαιτέρω κύκλωση των επιδημιών αυτών στη χώρα μας συνολικά.

Είμαστε μαζί τους και είναι μαζί μας. Τους ευχαριστούμε και σας ευχαριστώ.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Ευχαριστούμε κύριε Καθηγητά. Το λόγο έχει ο κ. Χαρδαλιάς.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

N. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ: Καλησπέρα και από την Πολιτική Προστασία. Όπως βλέπετε, η αποτελεσματική αντιμετώπιση της πανδημίας προϋποθέτει την προσαρμογή της στρατηγικής μας σε κάθε αλλαγή των δεδομένων. Για αυτό και οι εξελίξεις αξιολογούνται καθημερινά και το σχέδιο δράσης μας επικαιροποιείται.

Από προχθές το βράδυ, έχουμε να αντιμετωπίσουμε μια πολύ συγκεκριμένη κατάσταση στην περιοχή της Λάρισας, για την οποία θα ήθελα να σας ενημερώσω.

Όπως ξέρετε είχαμε προχθές ένα κρούσμα θετικό στον οικισμό των Ρομά στην περιοχή της Νέας Σμύρνης. Η ιχνηλάτηση οδήγησε σε 29 επαφές, άλλες high risk άλλες low risk. Δώσαμε εντολή να γίνει το τεστ και στις 29 αυτές επαφές.

Το αποτέλεσμα ήταν, εχθές ενημερωθήκαμε, ότι στα 17 πρώτα δείγματα, 12 είχαν χαρακτηριστεί. Δεν περιμέναμε τα υπόλοιπα, τα οποία όπως γνωρίζετε σε σύνολο 29 ελέγχων, 20 ήταν θετικοί. Και τα 20 αυτά θετικά κρούσματα περιλαμβάνονται στους 56 που ανακοίνωσε σήμερα ο αγαπητός κύριος Καθηγητής.

Σήμανε συναγερμός, σε συνεννόηση με τον Περιφερειάρχη, τον κ. Αγοραστό και το Δήμαρχο, τον κ. Καλογιάννη χρειάστηκε να πάρουμε όλες εκείνες τις αποφάσεις για κήρυξη του οικισμού σε έκτακτη ανάγκη πολιτικής προστασίας και για επιβολή προσωρινού περιορισμού κατ' οίκον των κατοίκων του οικισμού των Ρομά της συνοικίας Νέας Σμύρνης και την προσωρινή άρση της δυνατότητας μετακίνησής τους εκτός της γεωγραφικής περιμέτρου που ορίζεται από τις οδούς Σωκράτους – Πλάτωνος – Λεωφόρο Καραμανλή – Δανάης – Σάκη Καραγιωργα και αφορά στο συγκεκριμένο οικισμό, δεξιά και αριστερά της Λεωφόρου Καραμανλή με κατεύθυνση προς τη Θεσσαλονίκη, που γειτνιάζει με την 110 Πτέρυγα Μάχης.

Ταυτόχρονα, δώσαμε εντολή να μεταβούν, και είναι από σήμερα το πρωί εκεί, τα κλιμάκια του ΕΟΔΥ και της Γενικής Γραμματείας Πολιτικής Προστασίας. Ήδη έχουν προχωρήσει σε περίπου 200 ελέγχους και τεστ γύρω από την περιοχή που έχουμε το συγκεκριμένο επιδημιολογικό φορτίο.

Και ταυτόχρονα, όπως γνωρίζετε, έχει δοθεί εντολή να μεταφερθούν σε δομή εκτός καραντίνας, με υπόδειξη της επιστημονικής κοινότητας και των λοιμωξιολόγων μας, οι 20 θετικοί οι οποίοι παραμένουν, βέβαια, σε αυστηρή καραντίνα στη νέα δομή με εσωτερική και εξωτερική περίμετρο περιφρούρησης.

Ταυτόχρονα, σχεδιάζεται μεταφορά σε ξενοδοχείο, εκτός καραντίνας, πολιτών, κατοίκων της περιοχής, που ανήκουν σε ευπαθείς ομάδες και με υποκείμενα νοσήματα για καθαρά προληπτικούς λόγους.

Απαγορεύεται οποιοσδήποτε να μπει στην καραντίνα, οποιοσδήποτε να βγει από την καραντίνα.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Όπως ξέρετε, το μεσημέρι μεταβήκαμε στη Λάρισα, μαζί με τον κύριο Καθηγητή, αλλά και τον Υφυπουργό Εσωτερικών, τον κύριο Λιβάνιο, το Γενικό Γραμματέα Κοινωνικής Αλληλεγγύης, τον κύριο Σταμάτη, τον Γενικό Γραμματέα Δημόσιας Υγείας, τον κύριο Πρεζεράκο και το Γενικό Διευθυντή της Πολιτικής Προστασίας τον κύριο Θεοδώρου. Μαζί μας ήταν και ο Πρόεδρος της Πανελληνίας Συνομοσπονδίας Ελλήνων Ρομά «Ελλάν Πασσέ», ο Βασίλης Πάντζος.

Συναντηθήκαμε με τον Περιφερειάρχη, τον κύριο Αγοραστό και το Δήμαρχο, τον κύριο Καλογιάννη. Στη σύσκεψη αυτή, που ήταν εξαιρετικά σημαντική, παραβρέθηκαν και Δήμαρχοι από όμορους Δήμους της Θεσσαλίας, αλλά υπήρχαν και εκπρόσωποι τόσο των υγειονομικών αρχών, αλλά και των Σωμάτων Ασφαλείας, της Αστυνομίας, της Πυροσβεστικής, αλλά και της κοινότητας των Ρομά.

Μέσα από τη συνάντηση αυτή πάρθηκαν κάποιες συγκεκριμένες προτάσεις με τις οποίες πλέον αποφασίσαμε να προχωρήσουμε. Σας τις ανακοινώνω.

Εκτός του ότι παραμένει αυτή η περιοχή σε έκτακτη ανάγκη και σε καραντίνα για τις επόμενες 14 ημέρες, αναστέλλονται για 14 ημέρες όλες οι λαϊκές στην ευρύτερη Περιφέρεια της Θεσσαλίας. Απαγορεύεται η άσκηση κάθε μορφής πλανόδιου εμπορίου.

Επίσης, αποφασίστηκε να πραγματοποιηθούν από αύριο, πέραν των δειγματοληπτικών ελέγχων που γίνονται αυτή τη στιγμή μέσα στον οικισμό από το συνεργείο του ΕΟΔΥ, για προληπτικούς λόγους, έλεγχοι και στον Τύρναβο, στα Φάρσαλα και στην περιοχή των Σοφάδων.

Επίσης, μέχρι το βράδυ αποφασίστηκε να οριστούν διαμεσολαβητές σε αυτούς τους τέσσερις Δήμους, ώστε σε συνεργασία με τους οικείους Δημάρχους, να μπορέσουν σε επίπεδο κοινότητας των Ρομά να κάνουν τις απαραίτητες διεργασίες και να προετοιμαστούν, έτσι ώστε για ζητήματα που μπορεί να προκύψουν, να είμαστε σε πλήρη ετοιμότητα και εγρήγορση.

Ταυτόχρονα, οριστικοποιήθηκε το πλάνο τροφοδοσίας του οικισμού στη Νέα Σμύρνη, που βρίσκεται σε καραντίνα, έτσι ώστε και τρόφιμα και φάρμακα και υγειονομικό υλικό, να μπορεί από πολύ συγκεκριμένα σημεία να διοχετεύεται στους κατοίκους, ώστε να υπάρχει και επάρκεια και ροή αυτών.

Ταυτόχρονα, ενισχύονται οι δυνάμεις της ΕΛ.ΑΣ, της Πυροσβεστικής, αλλά και δομών Υγείας της Περιφερειακής Ενότητας Λάρισας, ενώ κλείνει, στεγανοποιείται η δομή μεταναστών στο Κουτσόχερο, λαμβάνοντας υπόψη ότι από τα στοιχεία της ιχνηλάτησης προέκυψε συσχέτιση με τον οικισμό που βρίσκεται αυτή τη στιγμή σε καραντίνα.

Η κατάσταση είναι δύσκολη. Το παράδειγμα της Λάρισας νομίζω ότι έρχεται να αποδείξει το πόσο εύθραυστή είναι η κατάσταση. Τέτοια επιδημιολογικά φορτία, σε πολλές περιοχές μπορούν να δημιουργήσουν



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ανεξέλεγκτες καταστάσεις και να οδηγηθούμε εκεί που με τόση μεγάλη προσπάθεια έχουμε αποφύγει όλον αυτόν τον καιρό.

Συνεχίζουμε, σε συνεργασία με την επιστημονική κοινότητα και τις αυτοδιοικητικές αρχές στην περιοχή, τη στενή επιτήρηση της περιοχής. Και αν χρειαστεί, δεν θα διστάσουμε να προχωρήσουμε σε επιπλέον μέτρα.

Συνιστούμε σε όλους τους κατοίκους της όμορφης Θεσσαλίας να παραμείνουν σπίτια τους, να αποφύγουν κάθε άσκοπη μετακίνηση. Είναι ένα στοίχημα που πρέπει να το κερδίσουμε στην ευρύτερη περιοχή.

Θέλω να συμπληρώσω, διότι λίγο πριν φτάσω διάβασα κάποια σχόλια, σχετικά με το ότι κινήθηκαν οι κάτοικοι του οικισμού των Ρομά εναντίον μας. Είναι παντελώς αβάσιμα και με περισσή ευθύνη, παρόλο που δεν κρατούσαν τις αποστάσεις που προβλέπονται μεταξύ τους, μας άκουσαν.

Τους εξηγήσαμε. Μιλήσαμε μαζί τους. Αντιλήφθηκαν γιατί πρέπει να παραμείνουν σε καραντίνα, τι πρέπει να κάνουν. Και αυτό είναι ένα στοίχημα που πρέπει να κερδηθεί.

Μια, δυο, τρεις φωνές που προς το τέλος της αποχώρησής μας ουσιαστικά δεν έλεγαν κάτι διαφορετικό, αλλά ρωτούσαν γιατί η καραντίνα αυτή δεν επεκτάθηκε στον υπόλοιπο συνοικισμό, δεν έρχονται να ανατρέψουν τη γενική εικόνα που έχουμε, τόσο ο Καθηγητής, όσο και εγώ, για ανθρώπους οι οποίοι πραγματικά έχουν ανάγκη να μιλήσουμε μαζί τους, να τους εξηγήσουμε τι κάνουμε και να εξασφαλίσουμε όλα τα απαραίτητα, ώστε στις επόμενες 14 ημέρες να μην τους λείπει τίποτα. Και αυτό είναι κάτι το οποίο θα το εγγυηθούμε με κάθε τρόπο.

Στη συνέχεια να αναφερθώ στα τρέχοντα ζητήματα, αξιολογώντας τη μέχρι στιγμής αποτελεσματικότητα του μέτρου. Αποφασίζεται με ΚΥΑ η παράταση της προσωρινής αναστολής λειτουργίας όλων των εκπαιδευτικών δομών ως και τις 10 Μαΐου, για προληπτικούς λόγους, κατόπιν εισήγησης της Εθνικής Επιτροπής Προστασίας Δημόσιας Υγείας, έναντι του COVID-19. Τουλάχιστον ως τις 10 Μαΐου λοιπόν, όλα τα εκπαιδευτικά ιδρύματα θα παραμείνουν κλειστά και νεότερες αποφάσεις θα ληφθούν τότε.

Όσον αφορά τώρα στην πρωτοβουλία του Υπουργείου Υγείας και του Εθνικού Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, για τη λειτουργία της τηλεφωνικής γραμμής ψυχοκοινωνικής υποστήριξης για τον κορονοϊό, το γνωστό 10306, επισημαίνεται ότι η επικοινωνία των πολιτών είναι δωρεάν και δεν επιφέρει καμία χρέωση. Σε κάποιες περιπτώσεις που υπήρξαν χρεώσεις μέχρι σήμερα, σημειώνεται ότι κατόπιν συνεννόησης με τους τηλεπικοινωνιακούς παρόχους, οι χρεώσεις αυτές θα πιστωθούν στον επόμενο λογαριασμό των πολιτών ή στο μεθεπόμενο αν έχει ήδη εκδοθεί ο τρέχων λογαριασμός. Είναι κάτι το οποίο το παρατηρούμε και θα το εξασφαλίσουμε.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Κλείνοντας, θα ήθελα, επειδή βλέπω να γίνονται διάφορα σχόλια, ειδικά στα social media, θα ήθελα να υπενθυμίσω το εξής: είπαμε εχθές με μεγάλη σαφήνεια, και το τόνισε και η Ιερά Σύνοδος, ότι στη διάρκεια της Μεγάλης Εβδομάδος οι εκκλησίες θα είναι κλειστές για τους πιστούς. Θέλω να συμπληρώσω και να είναι απολύτως σαφές ότι οι χώροι λατρείας παραμένουν όλοι κλειστοί για όλα τα δόγματα και όλες τις θρησκείες. Ως εκ τούτου, διάφορα σχόλια που γράφονται ή ακούγονται είναι παντελώς ανεδαφικά και αβάσιμα.

Αγαπητοί μου συμπολίτες, κυρίες και κύριοι,

Τις τελευταίες εβδομάδες νομίζω είναι πλέον αντιληπτό ότι γίνεται στη χώρα μας μια τεράστια προσπάθεια, με πρωταγωνιστές όλους εμάς. Μια προσπάθεια που έχει φέρει στο προσκήνιο όσα μας ενώνουν και που αποδεικνύει περίτρανα τι μπορούμε να καταφέρουμε όταν λειτουργούμε ομαδικά.

Είναι χρέος μας να κάνουμε αυτή την προσπάθεια να πετύχει. Για αυτό και συνεχίζουμε να τηρούμε τα μέτρα. Είναι τόσο σημαντικό να τηρούμε όλα τα μέτρα. Συνεχίζουμε να μένουμε προσηλωμένοι στο στόχο. Συνεχίζουμε να μένουμε στο σπίτι. Είναι ο μόνος τρόπος για να μπορέσουμε να βγούμε νικητές. Σας ευχαριστώ.

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

Κ. ΠΑΠΑΚΩΣΤΟΠΟΥΛΟΥ: Κύριε Καθηγητά, έχετε πει πολλές φορές ότι ο κορονοϊός μπορεί να μας απασχολήσει το επόμενο φθινόπωρο. Τι σκοπεύετε να κάνετε με τις πτήσεις; Γιατί το δικό μας καλοκαίρι είναι χειμώνας στο νότιο ημισφαίριο, άρα εκεί ο ιός δυνητικά θα είναι πάλι σε έξαρση. Σκέφτεστε να βάλετε περιορισμό σε όσους θα έρχονται από το νότιο ημισφαίριο ή σε κατοίκους ευρωπαϊκών χωρών που μέχρι το καλοκαίρι θα πλήττονται; Τελικά πότε πιστεύετε ότι θα μπορέσουμε να ταξιδέψουμε με αεροπλάνο και πάλι;

Σ. ΤΣΙΟΔΡΑΣ: Νομίζω είναι νωρίς να πούμε για τέτοια μέτρα για το φθινόπωρο. Πρέπει να περιμένουμε υπομονετικά, να δούμε πώς θα εξελιχθεί η κατάσταση στις υπόλοιπες χώρες. Κάθε χώρα έχει μια διαφορετική ταχύτητα σε αυτή την επιδημία, όπως έχετε δει. Κάποιες χώρες προχωρούν πιο γρήγορα, χτίζουν υψηλότερη ανοσία.

Είδαμε με ενδιαφέρον εχθές, κάποια δεδομένα που δημοσιεύτηκαν από κάποιες περιοχές της Γερμανίας που είχαν περισσότερα ευρήματα αποδεικτικά μεγαλύτερης κυκλοφορίας του ιού. Άρα μπορεί και μέσα σε μία χώρα να είναι διαφορετικά τα επίπεδα ανοσίας.

Αυτά θα τα απαντήσουν νομίζω με αξιοπιστία, τα κατάλληλα τεστ αντισωμάτων και θα δούμε όλο και περισσότερη πρόοδο σε αυτό. Δε θεωρώ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ότι είναι απαραίτητο μέτρο η κατάργηση ταξιδιών για να περιορίσεις την εξάπλωση της επιδημίας από ένα σημείο και μετά. Ίσα-ίσα που αυτά τα ταξίδια πρέπει να συνεχίσουν να γίνονται, δεν μπορεί να σταματήσει ο κόσμος να λειτουργεί. Αλλά με τα κατάλληλα προληπτικά μέτρα, με τις κατάλληλες εξετάσεις, όταν είναι απαραίτητες, και ανάλογα βέβαια με το επίπεδο ανοσίας που έχει χτιστεί στον πληθυσμό κάθε χώρας.

Βλέπετε, και το είπα και άλλη φορά, ότι δεν είναι σπριντάρισμα, είναι μαραθώνιος. Και θα χρειαστεί κάποιες στιγμές να μπαίνουν κάποια παρόμοια «φρένα», ανάλογα με την εικόνα της επιδημίας.

Και βλέπετε χώρες οι οποίες είχαν χαλαρώσει τα ταξιδιωτικά τους μέτρα στην Άπω Ανατολή και τα επανάφεραν, όταν είδαν ότι υπήρχε αύξηση κρουσμάτων και ιδιαίτερα εισαγωγές κρουσμάτων από κάποιες χώρες στην Ευρώπη. Κάναμε το αντίθετο στην αρχή με την Κίνα, τώρα το κάνουν αυτοί για την Ευρώπη.

Άρα θα υπάρχουν τέτοια, όπως τα ονομάζω εγώ, «πέρα-δώθε». Αλλά αυτό δε σημαίνει ότι θα σταματήσει να λειτουργεί ο κόσμος. Σιγά-σιγά ο κόσμος θα επανέλθει στην κανονικότητα, αλλά θα πάρει καιρό.

P. ΜΕΛΑ: Κύριε Κοντοζαμάνη, την περασμένη Δευτέρα πέθανε ένας άνθρωπος από κορονοϊό στη ΜΕΘ του ΑΧΕΠΑ, ο οποίος είχε και δρεπανοκυτταρική αναιμία. Γιατί οι ασθενείς με μεσογειακή αναιμία και δρεπανοκυτταρική αναιμία δεν ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες και συνεχίζουν να εργάζονται διατρέχοντας μεγάλο κίνδυνο καθημερινά; Υπάρχει κάποια πρόβλεψη για αυτούς τους ασθενείς;

B. ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ: Από την αρχή της κρίσης του κορονοϊού, η ομάδα των ειδικών επιστημόνων κατάρτισε μια λίστα των ομάδων που βρίσκονται σε αυξημένο κίνδυνο με συγκεκριμένα ηλικιακά και νοσολογικά κριτήρια. Η λίστα αυτή επικαιροποιείται τακτικά, ανάλογα με τις εξελίξεις στο μέτωπο του κορονοϊού, διότι συνεχώς έρχονται καινούργια δεδομένα στην επιφάνεια και σε γνώση μας.

Χθες η Επιτροπή αποφάσισε ότι η συγκεκριμένη πληθυσμιακή ομάδα θα πρέπει να ενταχθεί στις ομάδες αυξημένου κινδύνου και αναμένουμε τη σχετική υπουργική απόφαση.

B. ΚΟΥΡΛΙΜΠΙΝΗ: Κύριε Τσιόδρα, από τους θανόντες στην Ελλάδα από κορονοϊό μπορείτε να μας πείτε τι ποσοστό ήταν καπνιστές; Το κάπνισμα έχει παίξει ρόλο στην επιδείνωση της κατάστασης των νοσηλευόμενων;

Σ. ΤΣΙΟΔΡΑΣ: Ναι, έχουμε πει ότι το κάπνισμα δυνητικά μπορεί να είναι παράγοντας κινδύνου. Έχω ζητήσει, γιατί δεν καταγραφόταν από την αρχή η καπνιστική συνήθεια στο φύλλο καταγραφής των ασθενών που έμπαιναν στα νοσοκομεία μας, να είναι μέσα στη φόρμα και είναι μέρος του Εθνικού



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Μητρώου καταγραφής των ασθενών με COVID, το οποίο υλοποιήθηκε και προχώρησε. Εκδόθηκε η υπουργική απόφαση και από Δευτέρα θα εφαρμοστεί στα νοσοκομεία μας.

Άρα πολύ σύντομα θα έχουμε απάντηση για αυτό το ερώτημα το οποίο είναι εξαιρετικά ενδιαφέρον και βέβαια και επιστημονικά ενδιαφέρον.

Π. ΑΝΤΩΝΟΓΙΑΝΝΑΚΗΣ: Κύριε Τσιόδρα, συνάδελφοί σας υγειονομικοί διεκδικούν την κάλυψη χιλιάδων κενών με προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, κατάλληλα μέσα προστασίας και αύξηση της χρηματοδότησης, καταγγέλλοντας την Κυβέρνηση ότι τους φέρνει την αστυνομία στις συγκεντρώσεις τους, την ίδια ώρα που δωρίζει εκατομμύρια ευρώ σε κλινικάρχες και μιντιάρχες. Επιγραμματικά: διπλασιασμός της αποζημίωσης για τις ιδιωτικές κλίνες ΜΕΘ, 30 εκατομμύρια σε διαγνωστικά κέντρα, 11 εκατομμύρια για διαφημιστική δαπάνη, όταν ο νόμος επιβάλλει τη δωρεάν εκπομπή μηνυμάτων που αφορούν την υγεία και 21 εκατομμύρια από τη μη καταβολή της δόσης. Συμφωνεί η Επιτροπή σας με αυτά τα βήματα και αυτού του είδους κατανομή των πόρων;

Σ. ΤΣΙΟΔΡΑΣ: Νομίζω δεν είναι έργο της Επιτροπής μας να τοποθετηθεί για τους πόρους. Θεωρώ ότι η Επιτροπή έχει κινηθεί με αυστηρά επιστημονικά κριτήρια μέχρι σήμερα και φυσικά έχει ζητήσει από την αρχή την ενίσχυση του συστήματος υγείας. Αλλά νομίζω ότι ο κατάλληλος για να απαντήσει για αυτό είναι ο Υφυπουργός. Ευχαριστώ.

Β. ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ: Έχουμε απαντήσει πολλές φορές σε ανάλογες ερωτήσεις και η επανάληψη, βέβαια, είναι μήτηρ μαθήσεως και αξίζει να το ξαναπούμε και να είμαστε σαφείς.

Έχουμε τονίσει ότι μέρимνά μας είναι ο συνάνθρωπός μας, ο κάθε πολίτης αυτής της χώρας και για αυτό το λόγο θα κάνουμε ο,τιδήποτε χρειάζεται, προκειμένου να προστατεύσουμε την υγεία του και να παρέχουμε οποιαδήποτε υπηρεσία υγείας χρειάζεται.

Επομένως, οποιοσδήποτε προσλήψεις, οποιαδήποτε αναβάθμιση εξοπλισμού, οποιαδήποτε προμήθεια, γίνεται και θα γίνεται προκειμένου να διασφαλίσουμε το καλύτερο επίπεδο υγείας για τους συμπολίτες μας.

Τώρα, σε ό,τι αφορά τα ποσά τα οποία αναφέρονται και περί «δώρων», επιτρέψτε μου να πω ότι δεν έχουμε χαρίσει τίποτα σε κανέναν. Χρησιμοποιούμε, κάνουμε χρήση του δημόσιου χρήματος με διαφάνεια και με σεβασμό στα χρήματα των φορολογούμενων.

Και επιτρέψτε μου να πω και κάτι ακόμα. Τη μάχη αυτή τη δίνουμε σε τρία μέτωπα κυρίως. Το πρώτο μέτωπο αφορά στην ανάρθρωση της μετάδοσης του ιού. Το δεύτερο μέτωπο αφορά στην ενίσχυση του συστήματος υγείας. Και το τρίτο μέτωπο αφορά στη στήριξη των



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

επιχειρήσεων και των εργαζομένων, καθώς επίσης και στη βελτίωση της δύσκολης καθημερινότητας των συμπολιτών μας.

Το πιο σημαντικό όπλο σε αυτή τη μάχη, προκειμένου να επιτύχουμε να κερδίσουμε σε αυτά τα τρία μέτωπα είναι η ενημέρωση. Πρέπει και ο τελευταίος πολίτης αυτής της χώρας να ενημερωθεί και να μην εφησυχάζουμε. Και έχουμε δει μέχρι σήμερα ότι τα μηνύματα τα οποία έχουμε περάσει στην κοινωνία πιάνουν τόπο και είναι πολύ σημαντικό να συνεχίσουμε αυτή την επικοινωνία.

Δεν αρκεί μόνο ο δωρεάν διαφημιστικός χρόνος που έχουν τα κανάλια και προσφέρουν. Πρέπει να υπάρξει μία επαγγελματική ολοκληρωμένη εκστρατεία ενημέρωσης, με σεβασμό, όπως είπα, στο δημόσιο χρήμα και με διαφάνεια. Και αυτό κάνουμε.

Δ. ΚΑΡΑΓΙΩΡΓΟΣ: Κύριε Καθηγητά, θυμίζοντας γειτονίες της Νέας Υόρκης, όπως το Κουίνς και το Μπρούκλιν, ο οικισμός των Ρομά στη Λάρισα ξυπνάει έντονες ανησυχίες και στη χώρα μας, λόγω των μαζικών κρουσμάτων κορονοϊού. Για κοινωνικούς λόγους, πληθυσμοί όπως Ρομά, άστεγοι, χρήστες ενδοφλέβιων ουσιών, κινδυνεύουν περισσότερο από τον ιό. Μήπως η διασφάλιση της Δημόσιας Υγείας προϋποθέτει τελικά εμπέδωση της Δημοκρατίας σε όλα τα μήκη και τα πλάτη της ελληνικής κοινωνίας; Μήπως τα ελλείμματα αυτά έχουν επιπτώσεις και στους επιδημιολογικούς δείκτες, για τους οποίους είμαστε σήμερα υπερήφανοι;

Σ. ΤΣΙΟΔΡΑΣ: Συμφωνώ με τον αγαπητό δημοσιογράφο ότι είναι πιο ευάλωτη ομάδα. Δεν κινδυνεύουν απαραίτητα περισσότερο, αλλά οι συνθήκες υγιεινής είναι πιο δύσκολο να εφαρμοστούν. Είπαμε μερικά πραγματάκια από την ανακοίνωση του Ευρωπαϊκού Συμβουλίου.

Θεωρώ ότι φυσικά και είμαστε μία δημοκρατική χώρα, φυσικά και η Ελλάδα έχει απίστευτες δημοκρατικές ευαισθησίες, φυσικά και κάνουμε ό,τι μπορούμε για να προασπίσουμε την υγεία όλων μας και των Ρομά συμπολιτών μας.

Και για αυτό, βέβαια, βρεθήκαμε και σήμερα κοντά τους. Αυτό θέλαμε να δείξουμε. Και μας αγάλιασαν, πιστέψτε με, πραγματικά και εμείς αισθανθήκαμε μέρος της κοινότητάς τους και δικοί τους άνθρωποι.

Θέλω να πω ότι όντως όπου υπάρχει φτώχεια, όπου υπάρχει πληθυσμός ο οποίος είναι ανασφάλιστος, όπου υπάρχει πληθυσμός ο οποίος δεν έχει πρόσβαση σε υπηρεσίες υγείας, όπως θα έπρεπε να έχει, ή έχει μειωμένη προσέλευση στις υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας, παρατηρούνται φαινόμενα τύπου Μπρούκλιν, τύπου Κουίνς, τύπου περιοχών στον κόσμο – δεν είναι μόνο στην Αμερική – όπου οι άνθρωποι οι οποίοι είναι φτωχοί, κοινωνικά περιθωριοποιημένοι, άστεγοι, δεν έχουν την κατάλληλη φροντίδα υγείας.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Και φυσικά είναι πιο ευάλωτοι στον ιό. Οι περισσότεροι είναι νέες ηλικίες, για αυτό είδατε το μήνυμά μας ήταν σήμερα να προστατεύσουμε τους ευπαθείς και να περιχαρκαώσουμε όσο μπορούμε αυτούς που ήταν θετικοί. Καμιά φορά είναι δύσκολο. Μπορεί να δεις επιδημίες σε αυτό το χώρο. Δεν θες να θρηνήσεις νεκρούς σε αυτό το χώρο.

Πρέπει να προστατεύσεις τις ευπαθείς ομάδες και να δώσεις το μήνυμα της εκπαίδευσης, της υγιεινής. Τα πιο βασικά μέτρα σε αυτή την επιδημία είναι η υγιεινή των χεριών και η κοινωνική απόσταση.

Τους συγχωρούμε γιατί ήταν αγάπη τα 5 λεπτά που ήμασταν μαζί τους και ήταν σε λιγότερο από 1 μετρό. Και εμείς το ίδιο, αλλά μπήκαμε στη «φωτιά» μαζί τους, γιατί αισθανθήκαμε ότι περισσότερο η αγάπη μας μετρούσε εκείνα τα 5 λεπτά και όχι τα 2 μέτρα απόσταση μεταξύ όλων. Νομίζω το κατάλαβαν και αυτοί και το καταλάβαμε και εμείς. Και θεωρώ ότι θα μας βοηθήσουν σε αυτή την προσπάθεια. Τους έχω εμπιστοσύνη.

Χ. ΧΑΤΖΗΠΑΛΑΜΟΥΤΖΗ: Κύριε Τσιόδρα, ο ορός αναρρωνύοντως, δηλαδή το αίμα των ασθενών που έχουν ήδη αναρρώσει, αποτελεί κλειδί – ελλείψει εμβολίων – για την επιβράδυνση εξέλιξης και θεραπείας της νόσου COVID-19. Οι 500 κινητές μονάδες που θα πραγματοποιούν σύντομα κατ' οίκον δειγματοληπτικούς ελέγχους, θα συγκεντρώνουν σε βάση δεδομένων τα στοιχεία πολιτών που έχουν αναπτύξει αντισώματα, προκειμένου να αξιοποιηθούν ενδεχομένως ως δότες πλάσματος;

Σ. ΤΣΙΟΔΡΑΣ: Περιμένουμε – δεν ξέρω αν θα δοθεί σήμερα ή αύριο, πάντως αυτές τις ημέρες – από ειδική Επιτροπή του Πανεπιστημίου Αθηνών, να μας δώσει τις ειδικές οδηγίες για το πώς μπορεί να χρησιμοποιηθεί ένα τέτοιο μέσο.

Πάλι εδώ πρέπει να τονίσω, ότι κανένα μέσο δεν είναι πανάκεια σε αυτό τον ιό. Ο ορός πλάσματος από άνθρωπο που έχει αναρρώσει, γίνεται με συγκεκριμένα επιστημονικά κριτήρια, είναι θεραπεία, κατά κάποιο τρόπο, σωτηρίας, τελευταίας επιλογής θεραπεία αυτή τη στιγμή και στις Ηνωμένες Πολιτείες της Αμερικής που έχει πάρει έγκριση.

Θα πρέπει να πάρει οπωσδήποτε έγκριση από τις αρμόδιες αρχές. Θα πρέπει να γίνει στα πλαίσια συγκεκριμένου πρωτοκόλλου με τους κανόνες της επιστήμης. Φυσικά και θα έχει μεγάλη σημασία να επιλέγεις σε αυτή την προσπάθεια ένα ροοί ασθενών, το οποίο έχει περάσει τη νόσο και έχει υψηλούς τίτλους αντισωμάτων. Είναι ένα από τα κριτήρια που χρησιμοποιούν, από ό,τι ξέρω, και οι διεθνείς επιστημονικοί φορείς.

Θα σας πω περισσότερα όταν έχουμε την εισήγηση σαν Επιτροπή στα χέρια μας από την υποεπιτροπή του Πανεπιστημίου Αθηνών. Φυσικά και θέλουμε κάθε όπλο στη φαρέτρα μας. Και φυσικά, αν αυτό φαίνεται ότι δουλεύει και δουλέψει, γιατί έχουμε πολύ λίγα δεδομένα επιστημονικά αυτή τη στιγμή, έχει δοκιμαστεί σε πολύ λίγους ανθρώπους. Ξέρουμε βέβαια ότι



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

έχει δουλέψει στον MERS, στον SARS, στον H1N1, έχουμε παραδείγματα επιτυχημένα στο παρελθόν.

Εάν φαίνεται ότι δουλεύει και σε αυτό τον ιόν σίγουρα θα είναι μέσα στη στρατηγική μας. Και μέσα στην στρατηγική αυτήν θα είναι βέβαια και η χρήση αξιόπιστων τεστ αντισωμάτων που θα δείχνουν ποιοι άνθρωποι μπορούν να δώσουν ορό, πάντα σε εθελοντική βάση και με τους κανόνες της επιστήμης, ώστε να χρησιμοποιηθεί στους συμπολίτες μας που θα νοσούν σοβαρά.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Πριν κλείσουμε, να σας ενημερώσουμε ότι η ενημέρωση θα πραγματοποιηθεί κανονικά αύριο, Σάββατο 11 Απριλίου. Την Κυριακή 12 Απριλίου, δεν θα πραγματοποιηθεί και θα εκδοθεί γραπτή ανακοίνωση από το Υπουργείο Υγείας. Σας ευχαριστούμε πολύ.