



ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Αθήνα, 3 Μαΐου 2020

**Ενημέρωση διαπιστευμένων συντακτών υγείας από τον
Υφυπουργό Πολιτικής Προστασίας και Διαχείρισης Κρίσεων
Νίκο Χαρδαλιά και τον Υποπρόεδρο Δημήτρη Χατζηγεωργίου
Παθολόγο - Λοιμωξιολόγο – Μέλος της Επιτροπής
Εμπειρογνομώνων του Υπουργείου Υγείας**

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Καλησπέρα σας από το Υπουργείο Υγείας. Ξεκινάει η καθημερινή σας ενημέρωση για το νέο κορονοϊό. Σήμερα δεν θα είναι μαζί μας ο καθηγητής Σωτήρης Τσιόδρας, λόγω ανειλημμένων υποχρεώσεων.

Ο εκπρόσωπος του Υπουργείου Υγείας για το νέο κορονοϊό θα είναι μαζί μας ξανά αύριο. Μαζί μας είναι ο Υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας και Διαχείρισης Κρίσεων, κύριος Νίκος Χαρδαλιάς και ο Υποπρόεδρος Δημήτρης Χατζηγεωργίου, παθολόγος-λοιμωξιολόγος, Διευθυντής του Υγειονομικού της Πολεμικής Αεροπορίας και μέλος της Επιτροπής Ειδικών Επιστημόνων του Υπουργείου Υγείας, ο οποίος έχει και το λόγο.

Δ. ΧΑΤΖΗΓΕΩΡΓΙΟΥ: Θα ήθελα κατ' αρχήν από το βήμα αυτό να κάνω μια ιδιαίτερα μνεία σε όλους τους καθηγητές, πανεπιστημιακούς, διευθυντές, έγκριτους επιστήμονες και λοιπά που συμμετέχουν ανιδιοτελώς στην Επιτροπή Εμπειρογνομώνων και διαθέτουν το χρόνο τους καθημερινά ή και κάποιες φορές δύο φορές την ημέρα σε συναντήσεις όπου συζητούνται εξαντλητικά θα έλεγα όλα τα θέματα και οι εξελίξεις σχετικά με το νέο κορονοϊό.

Η συμβολή όλων αυτών των ανθρώπων αλλά και όλων όσων εργάζονται στο Υπουργείο Υγείας, στην Πολιτική Προστασία, στον ΕΟΔΥ και σε άλλους φορείς είναι τεράστια και θα ήθελα προσωπικά να τους ευχαριστήσω.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Επίσης, δεν θα πρέπει να ξεχάσουμε όλους τους συναδέλφους γιατρούς και νοσηλευτές που βρίσκονται στην πρώτη γραμμή των νοσοκομείων, των κέντρων υγείας, ιατρείων καθώς και τα μέλη των Επιτροπών Ελέγχου Λοιμώξεων οι οποίοι διαχειρίστηκαν τη φάση της κρίσης με επιτυχία αλλά χρειάζονται ακόμα την απόλυτη στήριξη και συμπαράσταση όλων μας.

Τα σημερινά δεδομένα έχουν ως εξής: παγκόσμια πάνω από 3,5 εκατομμύρια κρούσματα έχουν καταγραφεί και 245.474 θάνατοι, ενώ έχουν αναρρώσει 1.132.000 περίπου.

Σήμερα ανακοινώνουμε για τη χώρα μας 6 νέα κρούσματα του νέου κορονοϊού στη χώρα. Ο συνολικός αριθμός κρουσμάτων είναι πλέον 2.626, εκ των οποίων το 55,4% άνδρες. 595 άτομα ή 22,7% θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 1.303, δηλαδή το 49,6%, είναι σχετιζόμενα με ένα ήδη γνωστό κρούσμα.

37 συμπολίτες μας νοσηλεύονται διασωληνωμένοι. Η διάμεση ηλικία τους είναι 67 έτη. 8, το 21,6% δηλαδή, είναι γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες. 78 ασθενείς έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ.

Τέλος, έχουμε έναν ακόμα καταγεγραμμένο θάνατο και συνολικά 144 θανάτους στη χώρα. 38, δηλαδή το 26,4%, είναι γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες. Η διάμεση ηλικία των θανόντων συμπολιτών μας ήταν τα 75 έτη και το 92,4% είχε κάποιο υποκείμενο νόσημα ή και ηλικία 70 ετών και άνω. Συνολικά έχουν ελεγχθεί 79.332 κλινικά δείγματα.

Θα ήθελα να εκφράσω τα θερμά μου συλλυπητήρια στην οικογένεια της θανούσης και να ευχηθώ με όλη μου την καρδιά δύναμη, κουράγιο και περαστικά σε όλους τους πάσχοντες.

Αν και όπως ακούσαμε η νόσος συνεχίζει να βρίσκεται σε δραστηριότητα σε όλο τον κόσμο, στη χώρα μας, που είχε το πλεονέκτημα με τη συμβολή όλων σας βέβαια να ελέγξει με αποτελεσματικότητα την αρχική φάση της πανδημίας και να αποφύγουμε το τσουνάμι κρουσμάτων και απωλειών ζωής που είδαν άλλες χώρες, ξεκινάμε από αύριο μια καινούργια φάση.

Δεν υποστηρίζουμε ότι η δυσκολία όλων πέρασε πλέον. Δεν έφτασε ακόμα ο χρόνος που η ζωή μας θα ξανά γυρίσει στο πριν. Όμως ξεκινάμε



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

να μπαίνουμε σε μια σχετική θα έλεγα κανονικότητα με προσεκτικά και αργά βήματα.

Κατά την επάνοδο σε αυτή τη σχετική κανονικότητα δεν ξεχνάμε πως έχουμε να κάνουμε με έναν εξαιρετικά μεταδοτικό ιό υπό ορισμένες προϋποθέσεις τουλάχιστον και πως τα βασικά μέτρα για την προστασία μας από το συγκεκριμένο ιό είναι κατά σειρά προτεραιότητας, η απόσταση πάνω από το 1,5 μέτρο, η υγιεινή των χεριών με σαπούνι και νερό ή αλκοολούχο διάλυμα και οι μάσκες για την κάλυψη του προσώπου.

Κατά την πρώτη φάση της αντιμετώπισης της πανδημίας που εφαρμοζόταν αυστηρά ο γενικός κανόνας της κοινωνικής απομάκρυνσης και του περιορισμού στα σπίτια μας, δεν ήταν σε προτεραιότητα η χρήση της μάσκας παρά μόνο από αυτούς που αναγκαστικά έρχονταν σε επαφή με ασθενείς με Covid-19, δηλαδή τους υγειονομικούς και κάποιες άλλες περιπτώσεις όπως παραδείγματος χάρη αυτούς που φρόντιζαν στο σπίτι τους, τους δικούς τους ασθενείς.

Τώρα που οι αυστηροί περιορισμοί σταδιακά αίρονται, θα πρέπει να δώσουμε λίγη περισσότερη βαρύτητα στη μάσκα η οποία τονίζουμε ξανά πως αποτελεί συμπληρωματικό μέσο πρόληψης της διασποράς ειδικά μάλιστα όταν δεν μπορούμε να τηρήσουμε το βασικό μέτρο που είναι η απόσταση του 1,5 ή 2 μέτρων.

Όταν λέμε μάσκα λοιπόν εννοούμε τη χρήση ενός προστατευτικού καλύμματος του στόματος και της μύτης, το οποίο θα μπορούσε να είναι ακόμα και αυτοσχέδιο.

Ο κύριος σκοπός της χρήσης της μάσκας από το ευρύ κοινό είναι η προστασία των ανθρώπων που είναι στο περιβάλλον μας από τις εκκρίσεις του στόματος και της μύτης που μπορεί να εκσφενδονιστούν με το βήχα, την ομιλία ή το φτάρνισμα.

Έχουμε ξαναπεί άλλωστε σαν επιτροπή πως πρέπει πάντα να συμπεριφερόμαστε σαν να είμαστε εμείς οι ίδιοι άρρωστοι και δεν θέλουμε να διασπείρουμε την ασθένεια στους γύρω μας.

Υπάρχει πλέον στο εμπόριο ικανή επάρκεια διαφόρων μασκών για προστασία. Αυτές που δεν πρέπει να επιλέγει το ευρύ κοινό είναι οι



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

μάσκες με βαλβίδα εκπνοής επειδή οι μάσκες αυτές μπορεί να προκαλέσουν μεγαλύτερη διασπορά του ιού όταν τις φοράει κάποιος που είναι ήδη φορέας. Οι μάσκες αυτές ονομάζονται FFP2 και FFP3 είναι για χρήση μόνο από τους υγειονομικούς και μόνο για ένα συγκεκριμένο σκοπό.

Είπαμε λίγο πριν για αυτοσχέδια μάσκα και θα ήθελα εδώ να σας πω ότι η επιτροπή των εμπειρογνομόνων ενέκρινε λεπτομερείς οδηγίες για το πώς μπορεί να φτιάξει κανείς μια τέτοια απλή αυτοσχέδια μάσκα αλλά και οδηγίες για την επιλογή του είδους του υφάσματος που μπορεί να χρησιμοποιηθεί, το οποίο κατά προτίμηση πρέπει να είναι βαμβακερό 100%, το είδος της ύφανσης η οποία πρέπει να είναι πυκνή και σε πόσες στρώσεις.

Οι μάσκες αυτές, οι υφασμάτινες, μπορεί μετά από κάθε χρήση να πλένονται με ζεστό νερό και σαπούνι ή στο πλυντήριο, στο 60 με 70 βαθμούς και αφού στεγνώσουν και σιδερωθούν να ξαναφορεθούν. Η χρήση της μάσκας, βέβαια, έχει κανόνες που θα πρέπει να τους τηρούμε αυστηρά για να μην προκαλέσουμε μόλυνση του προσώπου μας, των χεριών ή του περιβάλλοντος.

Ο πιο βασικός κανόνας είναι ότι πρέπει να εφαρμόζουμε πάντα υγιεινή των χεριών με σαπούνι και νερό ή αλκοολούχο διάλυμα, αφ' ενός πριν τοποθετήσουμε την μάσκα στο πρόσωπο μας, αφ' ετέρου δεν πριν και μετά την αφαίρεση της.

Επίσης σημαντικός κανόνας είναι ότι δεν πιάνουμε ποτέ την μάσκα, ειδικά στην εξωτερική επιφάνεια, η οποία δυνητικά μπορεί να είναι μολυσμένη.

Παρά το ότι υπάρχουν κάποιες λίγες περιπτώσεις όπου η μάσκα ορίστηκε να είναι υποχρεωτικό μέτρο, η επιτροπή των εμπειρογνομόνων συστήνει σε αυτή την φάση να γίνεται χρήση μάσκας ή άλλου καλύμματος του προσώπου σε κάθε περίπτωση όπου μπορεί να είναι, να μην είναι δυνατή η τήρηση του μέτρου της απόστασης.

Νομίζω ότι με ψυχραιμία, με υπομονή και με την συμμόρφωση όλων μας θα προχωρήσουμε και σε αυτή την φάση έτσι ώστε να κερδίσουμε ακόμα



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

περισσότερο χρόνο μέχρι να έχουμε στην διάθεση μας μια αποτελεσματική θεραπεία ή εμβόλιο.

Η εφαρμογή των μέτρων υγιεινής και προστασίας είναι θέμα ατομικής και κοινωνικής ευθύνης. Είναι θέμα αλληλεγγύης και είναι θέμα ανθρωπιάς σε τελικά ανάλυση. Καλή δύναμη σε όλους.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Ευχαριστούμε πολύ τον λοιμωξιολόγο, κύριο Χατζηγεωργίου. Τον λόγο έχει ο υφυπουργός, ο κύριος Χαρδαλιάς.

Ν. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ: Καλησπέρα σας από την Πολιτική Προστασία. Πάντα στις κρίσεις ζωής μας, που όταν την σκεπτόμαστε ή μας περιγράφουν, αδυνατούμε να πιστέψουμε ότι μπορεί και να συμβούν.

Όταν την ζούμε δυσκολευόμαστε να συνειδητοποιήσουμε ότι είμαστε πρωταγωνιστές. Και όταν περάσουν, ευχόμαστε και προσευχόμαστε ποτέ να μην είχαν συμβεί και ποτέ να μην τις συναντήσουμε ξανά, ποτέ να μην επαναληφθούν.

Μια τέτοια περίοδος κλείνει αύριο το πρωί στις 6:00. Έξι εβδομάδες συμπληρώνονται αύριο στις 6:00 το πρωί, πρωτόγνωρες σε διαδικασίες, απαγορεύσεις, περιορισμούς, έντονους προβληματισμούς.

42 ημέρες ολοκληρώνονται αύριο στις 6:00 το πρωί, πρωτόγνωρες και γεμάτες από πίεση, διλήμματα, μικρά αλλά και μεγάλα άγχη και κυρίως αγωνία για το τι θα συμβεί. Πως θα εξελιχθεί αυτή η κατάσταση.

1.008 ώρες ολοκληρώνονται αύριο στις 6:00 το πρωί, που καθολικά οι Έλληνες αποδείξαμε ότι όταν στεκόμαστε ενωμένοι είμαστε ικανοί για το καλύτερο, είμαστε ικανοί για το καλύτερο και αποδείξαμε με σύνεση, σοβαρότητα, περισσή αυταπάρνηση και γενναιότητα ότι μπορέσαμε να σπάσουμε την αλυσίδα μετάδοσης του ιού. Αποδείξαμε ότι όλοι μπορούν να μάθουν από εμάς.

Και αν μέχρι σήμερα το μεγάλο μας στοίχημα ήταν το να μείνουμε σπίτι, το στοίχημα των επόμενων ωρών, των επόμενων ημερών, των επόμενων εβδομάδων είναι πιο δύσκολο, πιο σύνθετο, αλλά εξαιρετικά σημαντικό. Να μείνουμε ασφαλείς.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Να μη δώσουμε χώρο και τρόπο στον ιό να μεταδοθεί. Στη νόσο να εξαπλωθεί. εγχείρημα δύσκολο, γιατί προερχόμαστε όλοι από μία περίοδο ψυχικής, αλλά και ψυχολογικής κόπωσης.

Εγχείρημα σύνθετο, γιατί οι κανόνες είναι αρκετοί και επιβάλλεται προσοχή, αλλά και συνέπεια στην τήρησή τους. Εγχείρημα όμως εξαιρετικά σημαντικό, γιατί το αποτέλεσμα του θα κρίνει τα πάντα για τις ζωές, την καθημερινότητά μας, την ίδια την πατρίδα μας.

Και θέλω να είμαι απόλυτα σαφής. Ο ιός είναι εδώ, δίπλα μας. Μπορεί να τον έχει και να τον μεταφέρει ο καθένας μας. Εμείς οι ίδιοι. Ο φίλος μας, ο συγγενής μας, ο γείτονάς μας, ο κάθε συμπολίτης μας που το επόμενο διάστημα, τις επόμενες μέρες από αύριο, θα βρεθούμε στον ίδιο χώρο, στην ίδια γειτονιά, στο ίδιο κατάστημα.

Και είναι αυτός ο ιός που απέβη μοιραίος για 144 συμπολίτες μας στην Ελλάδα και 2245.241 συνανθρώπους μας σε ολόκληρο τον κόσμο.

Είναι αυτός ο ιός που ευθύνεται για την αγωνία, την ταλαιπωρία που πέρασαν, τη μάχη που έδωσαν και δίνουν 3.507.442 συνάνθρωποί μας σε όλο τον πλανήτη. Είναι αυτός ο ιός που ευθύνεται για μικρές και μεγάλες στιγμές που θυσιάσαμε. Που υπεύθυνα απαρνηθήκαμε. Με συνείδηση και υπομονή στερηθήκαμε.

Είναι αυτός ο ιός που παραμένει εδώ και συνεχίζει να απειλεί την καθημερινότητά μας, την υγεία μας, τις ζωές μας, τις δουλειές μας, τις οικογένειές μας, την ίδια μας την πατρίδα.

Απέναντι σε αυτόν τον ιό, τον αόρατο εχθρό από αύριο στις 06:00 το πρωί καλούμαστε όλοι να υψώσουμε νέο τείχος περιορισμού της εξάπλωσής του. Να αντισταθούμε, να συνεχίσουμε με την ίδια συνέπεια, με την ίδια επιμονή στη μάχη.

Μια μάχη που θα κρίνει και την τελική έκβαση του πολέμου απέναντι στη νόσο. Μια μάχη που το όπλο μας είναι συγκεκριμένο και δεν είναι άλλο από την τήρηση των κανόνων στις μετακινήσεις μας και τις κοινωνικές μας ή άλλες επαφές.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Τηρούμε τους κανόνες; Προχωράμε μέρα με τη μέρα. Ερχόμαστε πιο κοντά στο στόχο, μειώνουμε τις περιπτώσεις μετάδοσης και εξάπλωσης του ιού.

Τηρούμε τους κανόνες; Προχωράμε μέρα με τη μέρα στο σχέδιο αποκλιμάκωσης των περιορισμών, που είχαμε θέσει μέχρι σήμερα. Τηρούμε τους κανόνες; Προχωράμε μέρα με τη μέρα στις επόμενες φάσεις. Με νέα καταστήματα και επιχειρήσεις να ανοίγουν, νέες δραστηριότητες να επανέρχονται, νέες υποδομές να δίνονται σε χρήση, με τη νέα κανονικότητά μας να έρχεται όλο και πιο κοντά.

Δεν τηρούμε τους κανόνες; Ο κίνδυνος για νέα κρούσματα, νέες εστίες εξάπλωσης, νέα σημεία έξαρσης είναι ορατός, αν όχι δεδομένος.

Ο κίνδυνος για φρένο στην αποκλιμάκωση των μέτρων ή για νέα περιοριστικά μέτρα, φαντάζει μονόδρομος. Οι επιστροφές στις καταστάσεις και τους περιορισμούς που σήμερα βιώνουμε και που από αύριο στις 06:00 το πρωί θέλουμε να αφήσουμε πίσω μας, θα είναι δυστυχώς αναπόφευκτοι.

Και αυτή είναι η αλήθεια. Τηρούμε τους κανόνες; Προχωράμε μπροστά και παίρνουμε πίσω και σταδιακά τις ζωές μας. Δεν τους τηρούμε; Γυρίζουμε πίσω στις δύσκολες και ψυχοφθόρες καταστάσεις που για 6 εβδομάδες τώρα ζήσαμε. Τόσο ειλικρινά αλλά και τόσο απλά.

Για αυτό σας κοιτώ στα μάτια και σας ζητώ να κάνουμε τη μεγάλη ανατροπή, να πάρουμε πίσω τις ζωές μας, να τηρήσουμε τα μέτρα και τους κανόνες υγιεινής που συνοδεύουν τη νέα φάση που ξεκινά από αύριο. Και να το κάνουμε με τους όρους που επιβάλλεται. Να μείνουμε ασφαλείς.

Να αποδείξουμε ξανά και σε αυτό το κομβικό σημείο του πολέμου ότι οι Έλληνες και θέλουμε και μπορούμε ενωμένοι να πετύχουμε τα πάντα. Και για να συμβεί αυτό αρκεί να στοιχηθούμε σε δύο γραμμές μάχης και να εφαρμόσουμε τους κανόνες της νέας στρατηγικής μας.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Πρώτη γραμμή. Τηρούμε τους κανόνες ατομικής προστασίας, υγιεινής αλλά και ευθύνης. Χέρια πλένουμε, αποστάσεις κρατάμε, μάσκες φοράμε, είτε όπου είναι απαραίτητο, είτε όπου αυτό συνιστάται.

Δεύτερη γραμμή. Τηρούμε τους κανόνες μετακίνησης και κοινωνικής επαφής. Δεν μετακινούμαστε άσκοπα και χωρίς λόγο. Δεν φεύγουμε εκτός του νομού και των ορίων που επιτρέπεται. Δεν συγχρωτιζόμαστε με παρέες και φίλους πλέον των 10 ατόμων.

Ας θυμόμαστε όλοι ότι αυτοί οι κανόνες είναι τα δικά μας όπλα σε αυτή τη μάχη. Η τήρησή τους θα κρίνει την πορεία της και την έκβαση του πολέμου. Έναν πόλεμο που επιβάλλεται να κερδίσουμε.

Ενόψει, λοιπόν, της αυριανής νέας περιόδου θέλω ξανά να υπενθυμίσω χρηστικές επισημάνσεις για αποφυγή παρανοήσεων. Η μάσκα ή το κάλυμμα προσώπου είναι υποχρεωτικό για τους πολίτες στα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς και στα ταξί, στα ασανσέρ, στα νοσοκομεία, στα ιατρεία και στα διαγνωστικά κέντρα.

Η μάσκα είναι υποχρεωτική για τους εργαζόμενους στα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς και στα ταξί, για τους εργαζομένους που διαχειρίζονται μη τυποποιημένα τρόφιμα σε σούπερ μάρκετ και καταστήματα τροφίμων, για τους εργαζομένους σε νοσοκομεία, ιατρεία, διαγνωστικά κέντρα, για τους εργαζομένους σε κομμωτήρια και κέντρα αισθητικής.

Στους υπόλοιπους κλειστούς χώρους δίνεται ισχυρή σύσταση για χρήση μάσκας ή καλύμματος προσώπου εφόσον είναι εφικτό.

Κάποιες επιπλέον διευκρινίσεις σχετικά με τα όσα ισχύουν από αύριο. Δραστηριότητες ευεξίας κάτω από κωδικούς κέντρων αισθητικής που αφορούν σε μασάζ, ατομικές personal προπονήσεις φυσικής κατάστασης, Pilates, yoga και συναφή προγράμματα δεν επιτρέπονται.

Η οποιαδήποτε άσκηση αυτών των δραστηριοτήτων θα συμπαρασύρει σε επίπεδο διοικητικών προστίμων και λοιπών συνεπειών όλη την επιχείρηση.

Δεύτερον, στα κομμωτήρια και τα κέντρα αισθητικής η χωροταξική ανάπτυξη της δραστηριότητας σύμφωνα με τις οδηγίες αποστάσεων που έχει θέσει το Υπουργείο Ανάπτυξης και η Γενική Γραμματεία Εμπορίου και



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Προστασίας Καταναλωτή θα πρέπει να γίνεται αποκλειστικά στους χώρους και τα περιγράμματα χρήσης που συνοδεύουν τις άδειές τους και τα πιστοποιητικά πυρασφάλειάς της και μόνο, δηλαδή αποκλειστικά και μόνο στους έως τώρα καθορισμένους χώρους και τα περιγράμματα χρήσης που συνοδεύουν τις άδειές τους και τα πιστοποιητικά πυρασφάλειάς της και μόνο. Δηλαδή αποκλειστικά και μόνο στους έως τώρα καθορισμένους χώρους.

Ειδικά για τις μετακινήσεις μας μέσα στην Αττική, όπως ανέφερα και εχθές, είναι ελεύθερες αποκλειστικά εντός λεκανοπεδίου και μεταξύ των περιφερειακών ενοτήτων. Δηλαδή, ένας κάτοικος της Δυτικής Αττικής από το Περιστέρι μπορεί να μετακινηθεί στο Σούνιο, ο κάτοικος της Νέας Μάκρης μπορεί να πάει στη Μάνδρα, ο κάτοικος του Πειραιά μπορεί να πάει στον Κάλαμο.

Οι κάτοικοι του λεκανοπεδίου δεν μπορούν να μετακινηθούν στα νησιά του Αργοσαρωνικού, στην Αίγινα, στη Σαλαμίνα, στο Αγκίστρι, στον Πόρο, στην Ύδρα, στις Σπέτσες, δεν μπορούν να μετακινηθούν στο Δήμο Τροιζηνίας ή στα νησιά των Κυθήρων και των Αντικυθήρων.

Στο σημείο αυτό και στο κλείσιμο αυτής της φάσης, θα ήθελα να σας ενημερώσω για τα συνολικά στατιστικά στοιχεία αυτών των 42 ημερών που αφορούν στην εξάπλωση του ιού.

Συνολικά είχαμε 2.626 κρούσματα. Από αυτά 1.040 είναι αυτή τη στιγμή ενεργά, 330 νοσηλεύονται, 710 αναρρώνουν κατ' οίκον. Από τα υπόλοιπα 1.586 μη ενεργά κρούσματα, 497 συνάνθρωποί μας νοσηλεύτηκαν και πήραν εξιτήριο, 945 ανέρρωσαν κατ' οίκον και δυστυχώς 144 δεν τα κατάφεραν.

Σε σχέση με την γεωγραφία των κρουσμάτων. Από τα 2.626 κρούσματα, 1.496- δηλαδή ποσοστό 55,9%- ήταν στην Αττική. 237 ήταν σε δομές φιλοξενίας ή οικισμούς ειδικών ομάδων πληθυσμού. 198 ήταν στην κεντρική Μακεδονία, 160 στη δυτική Μακεδονία, 125 σε πλωτά μέσα, 94 στη δυτική Ελλάδα, 93 στην ανατολική Μακεδονία και Θράκη και λιγότερα στις υπόλοιπες περιφέρειες.

Σε επίπεδο περιφερειακών ενοτήτων, νομών: Κανένα κρούσμα δεν υπήρχε στην Ευρυτανία, στη Λακωνία και στη Φωκίδα. Τα περισσότερα κρούσματα είχαν η Καστοριά 85, η Κοζάνη 71, η Ξάνθη 52, η Λάρισα 50 και η Ηλεία 48.

Στην πρώτη 15αδα των δήμων που είχαν κρούσματα πρώτος είναι ο Δήμος Αθηναίων με 314, η Κηφισιά με 116, η Θεσσαλονίκη με 85, η Καστοριά με 79, ο Δήμος Φιλοθέης-Ψυχικού με 73, ο Δήμος Πειραιά με 59,



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ο Δήμος Χαλανδρίου με 52, ο Δήμος Γλυφάδας με 49, ο Δήμος Περιστερίου με 46, ο Δήμος Λαρισαίων με 42, Πατρέων με 38, Νέας Σμύρνης με 37, Αμαρουσίου 36, Νέας Ιωνίας 35, Ξάνθης 34 και Εορδαίας 31.

Από αυτούς τους δήμους, 7 - ήτοι η Κηφισιά, η Καστοριά, η Φιλοθέη-Ψυχικό, το Χαλάνδρι, η Ξάνθη, η Εορδαία και η Νέα Ιωνία Αττικής- παρουσιάζουν έντονο επιδημιολογικό ενδιαφέρον λόγω ιδιομορφίας της τοπικής διασποράς και της σχέσης του αριθμού των κρουσμάτων με τον αριθμό του πραγματικού γενικού πληθυσμού του δήμου.

Κλείνοντας την τελευταία ενημέρωση αυτής της πρώτης φάσης, θα ήθελα να ευχαριστήσω όλους εκείνους που έξω από το σπίτι δώσαμε μια μεγάλη μάχη για όλους τους συμπολίτες μας που έμειναν στο σπίτι και για όλους όσους κινδύνευσαν ή κινδυνεύουν από τον ιό.

Ένα μεγάλο ευχαριστώ στους γιατρούς, στους νοσηλευτές, στο υγειονομικό προσωπικό, στους φαρμακοποιούς και τους εργαζόμενους στα φαρμακεία, στους εργαζόμενους στον ΕΟΔΥ και στο ΕΚΑΒ, στο Υπουργείο Υγείας, στα Σώματα Ασφαλείας και τις Ένοπλες Δυνάμεις αλλά και στην Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας.

Αλλά και σε όλους εκείνους τους αφανείς ήρωες των τελευταίων έξι εβδομάδων. Στους εθελοντές, στους εργαζόμενους των σούπερ μάρκετ, στα παιδιά των delivery και τους συνάδελφους τους που εργάζονται μέσα στα καταστήματα, στους υπαλλήλους των ταχυδρομείων και των κούριερ, στους νέους που εργάζονται στα πρατήρια καυσίμων, στους υπαλλήλους και εργαζόμενους των τραπεζών, στους ανθρώπους των media, στους επαγγελματίες οδηγούς ταξί, φορτηγών και των Μέσων Μαζικής Μεταφοράς αλλά και στους ακούραστους εργαζόμενους των υπηρεσιών καθαριότητας των δήμων και σε όλα τα στελέχη των ΟΤΑ πρώτου και δεύτερου βαθμού.

Σε όλους όσους συνέχισαν να εργάζονται σε αυτή την δύσκολη συγκυρία αλλά και σε όλους εκείνους που έμειναν σπίτι ακολουθώντας τους κανόνες και κάνοντας δυνατό αυτό το θετικό αποτέλεσμα.

Όμως νοιώθω την ανάγκη να ευχαριστήσω και δημόσια, και να κάνω ιδιαίτερη μνεία και αναφορά, σε εκείνους που σε 24ωρη βάση υποστήριξαν κάθε μέτρο, κάθε απόφαση, κάθε νομοθετικό βήμα αυτής της πρωτόγνωρης πρώτης φάσης.

Το ακούραστο προσωπικό της Γενικής Γραμματείας Νομικών Θεμάτων και του Εθνικού Τυπογραφείου που στήριξαν και στηρίζουν



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

καθημερινά όλο το εγχείρημα με την σύνταξη και έκδοση των απαραίτητων νομοθετικών αποφάσεων και πράξεων για την εφαρμογή των μέτρων.

Θερμές ευχαριστίες στον γενικό γραμματέα Νομικών Θεμάτων Στέλιο Κουτνατζή και τον γενικό γραμματέα του Εθνικού Τυπογραφείου, Δημήτρη Γεωργίκο, και τους ακούραστους συνεργάτες τους και εργαζόμενους των γραμματειών τους.

Αγαπητοί μου συμπολίτες, κυρίες και κύριοι, από αύριο στις 6:00 το πρωί ξεκινάει μια νέα μάχη. Μια δύσκολη μάχη και το Κράτος, οι δομές υγείας, η Πολιτική Προστασία, η ελληνική Πολιτεία παραμένουν σε επιφυλακή, σε εγρήγορση, σε απόλυτη ετοιμότητα.

Είμαστε όλοι έτοιμοι να κάνουμε αυτό που πρέπει στο πλευρό όλων των Ελλήνων πολιτών. Να παλέψουμε σε αχαρτογράφητα νερά αλλά με τις γνώσεις, την εμπειρία και τα αντανακλαστικά που αποκτήσαμε τις 42 ημέρες δοκιμασίας που αφήνουμε πίσω μας.

Θα κάνουμε όλα όσα πρέπει αλλά τίποτα δεν μπορεί να σταματήσει την αλυσίδα εξάπλωσης του ιού, την οποιαδήποτε νέα διάδοση αν δεν εφαρμόσουμε όλα όσα χρειάζονται.

Η αυστηρή τήρηση των κανόνων θα κρίνει και θα καθορίσει το αποτέλεσμα. Ξέρω ότι φαντάζει πιο δύσκολο αλλά είναι αδιαπραγμάτευτα αναγκαίο για να προχωρήσουμε με ασφάλεια.

Όλοι αντιλαμβανόμαστε την κόπωση αλλά όλοι αναγνωρίζουμε ότι τα δύσκολα είναι μπροστά μας. Τίποτα δεν έχει τελειώσει. Το αντίθετο. Και αν στα δύσκολα κριθήκαμε, στα δύσκολα θα ξανακριθούμε.

Άλλωστε οι άνθρωποι πάντα φαίνονται στα δύσκολα και όλες αυτές τις ημέρες που παντού ήταν δύσκολα με υπομονή και καρτερικότητα ενωμένοι κάναμε το καλύτερο.

Και τώρα που τέλειωσαν αυτές οι ημέρες της πρώτης μάχης ας μην την κρατήσουμε μόνο ως μια περίοδο με κακές στιγμές αλλά σαν τις ημέρες που είπαμε «Κοίτα πόσο πολύ καλοί μπορούμε να είμαστε» και όλοι να έχουν κάτι να μάθουν από εμάς, για εμάς, τους Έλληνες.

Οι Έλληνες από αύριο, το ίδιο περήφανοι, το ίδιο δυνατοί, το ίδιο επίμονοι, το ίδιο υπεύθυνοι συνεχίζουμε. Βγαίνουμε έξω με προσοχή. Μένουμε ασφαλείς.

Καλή δύναμη. Καλή επιτυχία σε όλους μας.

B. ΑΓΓΟΥΡΙΔΗ: Υπάρχουν πεδία της κοινωνικής ζωής που σας προβληματίζουν περισσότερο ενόψει της σταδιακής άρσης του lockdown και τα οποία θα παρακολουθείτε για πιθανή αύξηση των κρουσμάτων; Αν



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

εντοπιστούν εστίες κρουσμάτων πώς θα αντιμετωπιστούν; Θα μπαίνουν σε καραντίνα κατά περίπτωση ή θα κλείσουν τομείς σταδιακά επιστρέφοντας στη λογική του lockdown; Τι θα κλείσει πρώτο;

Δ. ΧΑΤΖΗΓΕΩΡΓΙΟΥ: Νομίζω ότι υπάρχουν συγκεκριμένα πρωτόκολλα και διαδικασίες που ακολουθούμε ανάλογα με τα δεδομένα, τα επιδημιολογικά φορτία που υπάρχουν σε κάθε περιοχή, ανάλογα με το είδος της διασποράς σε μία περιοχή και ανάλογα με τη σχέση των κρουσμάτων με τον πραγματικό πληθυσμό. Αυτά είναι κάποια βασικά στοιχεία που παίρνουμε υπόψη μας, παίρνουμε και τις σχετικές αποφάσεις.

Νομίζω ότι δεν υπάρχει γενική νότα πάνω σε αυτό. Αυτό που είναι το πολύ σημαντικό είναι κάθε μέρα να σταθμίζουμε όλα τα διαφορετικά χωροταξικά clusters σε όλη την επικράτεια και να μπορούμε να έχουμε όλα τα στοιχεία και σε συνεργασία με τους επιστήμονές μας να παίρνουμε τις σωστές αποφάσεις.

Δ. ΠΡΟΚΟΠΗ: Εχθές ο κύριος Τσιόδρας αναφέρθηκε στα καρδιαγγειακά νοσήματα σε σχέση με τη νόσο COVID-19. Μπορείτε να μας πείτε συγκεκριμένα για την υπερλιπιδαιμία είναι σοβαρότερος παράγοντας κινδύνου από την υπέρταση;

Επιπλέον, οι εκπαιδευτικοί με καρδιαγγειακά και ΧΑΠ θα πρέπει να απαλλαγούν από την υποχρεωτική παρουσία τους κατά την επαναλειτουργία των σχολείων;

Δ. ΧΑΤΖΗΓΕΩΡΓΙΟΥ: Ευχαριστώ για την ερώτηση. Όσον αφορά το πρώτο σκέλος της ερωτήσεως για την υπερλιπιδαιμία, ήθελα να πω ότι η υπερλιπιδαιμία από την αρχή που παρακολουθούσαμε την επιδημία δεν υπήρξε ποτέ σαν μοναδική, μόνη της η υπερλιπιδαιμία ως παράγοντας κινδύνου.

Βέβαια η υπερλιπιδαιμία μπορεί, αν δεν αντιμετωπιστεί, να αποτελέσει παράγοντα κινδύνου για στεφανιαία νόσο η οποία μετά είναι παράγων κινδύνου για τη νόσο.

Άρα η απάντηση στο ερώτημα είναι ότι η υπερλιπιδαιμία από μόνη της δεν είναι παράγων κινδύνου, εκτός αν έχει γίνει τόσο σοβαρή και έχει προκαλέσει επιπλοκές από τα στεφανιαία ή από τα αγγεία γενικότερα ώστε ο ασθενής να είναι αυξημένου κινδύνου.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Επιπλέον μου δίνεται η ευκαιρία να σας πω και κάτι ακόμα. Σε μια πολύ πρόσφατη αναφορά που έχει γίνει σε ένα πολύ σπουδαίο περιοδικό-το έχει μνημονεύσει και ο κύριος Τσιόδρας- το The New England Journal of Medicine, αναφέρεται ποιοι είναι παράγοντες που ευνοούν και ποιοι είναι παράγοντες που δυσκολεύουν την πορεία των ασθενών με Covid.

Φάνηκε, λοιπόν, ότι μια κατηγορία ασθενών οι οποίοι λαμβάνουν θεραπεία για την υπερλιπιδαιμία- τα φάρμακα αυτά που λέγονται στατίνες- όχι μόνο έχουν δεν χειρότερη πρόγνωση αλλά ίσα-ίσα προστατεύονται από την εξέλιξη της νόσου.

Άρα νομίζω ότι είναι ένα καλό σημάδι αυτό και μια καλή προοπτική για κάποιον άρρωστο που είναι υπερλιπιδαιμικός. Εάν παίρνει τα φάρμακά του δεν ανήκει στις ομάδες αυξημένου κινδύνου.

Τώρα, όσον αφορά το δεύτερο σκέλος που λέτε για τους εκπαιδευτικούς, από όσο γνωρίζω οι καρδιοπάθειες, η αρρυθμιστη υπέρταση και ο αρρυθμιστος διαβήτης είναι μέσα στις κατηγορίες παθήσεων οι οποίες ανήκουν σε ένα γενικό καθεστώς ειδικών αδειών που έχουν θεσπιστεί από το Υπουργείο Εσωτερικών.

Τώρα, συγκεκριμένα για το Υπουργείο Υγείας, αν υπάρξει κάποιο επιπλέον ερώτημα νομίζω ότι θα υπάρξει διευκρίνιση από το ίδιο το Υπουργείο.

Δ. ΒΛΕΠΑΚΗ: Από την 1^η Ιουνίου ανοίγουν τα ξενοδοχεία 12μηνης λειτουργίας. Πότε θα επιτραπούν οι πτήσεις και άρα οι αφίξεις τουριστών; Θα ελέγχονται και με ποιον τρόπο;

Το Σύστημα Υγείας στα νησιά μας, και ειδικά στα μικρά νησιά, είναι έτοιμο να ανταποκριθεί στις ανάγκες και να περιθάλψει ασθενείς με κορονοϊό;

Ν. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ: Νομίζω είναι πρόωρη αυτή η συζήτηση σχετικά με τις πτήσεις πόσο μάλλον που το άνοιγμα των πτήσεων δεν αφορά μόνο στις αποφάσεις που θα πάρουμε σε εθνικό επίπεδο αλλά αφορά γενικότερα σε ζητήματα που πρέπει να λυθούν σε ευρωπαϊκό επίπεδο.

Σε κάθε περίπτωση η οποιαδήποτε κίνηση επόμενου βήματος θα συνοδεύεται με όλες τις απαραίτητες ασφαλιστικές δικλείδες ώστε να μην έχουμε το οποιοδήποτε πρόβλημα σε ζητήματα διαχείρισης της επιδημίας ή εξάπλωσης του ιού υπερτοπικά.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

B. ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ: Σε ό,τι αφορά το Σύστημα Υγείας, ο σχεδιασμός για την αντιμετώπιση του κορονοϊού αφορά το σύνολο των δομών, το σύνολο της Επικράτειας για κάθε πολίτη σε κάθε γωνιά της χώρας. Υπάρχει επομένως σχεδιασμός τόσο για τα νησιά όσο και για την περιφέρεια γενικότερα, εφόσον βέβαια έχουμε και το τουριστικό κύμα το καλοκαίρι και δεν υπάρχει κανένας λόγος ανησυχίας.

P. ΜΕΛΑ: Από αύριο ξεκινούν οι επιδημιολογικοί έλεγχοι σε όλη την χώρα από τις 500 κινητές μονάδες του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας. Υπάρχουν κριτήρια για την επιλογή των πολιτών που θα κάνουν τα διαγνωστικά τεστ; Θα ενημερώνονται τηλεφωνικά από τον ΕΟΔΥ ότι την συγκεκριμένη μέρα και ώρα θα περάσει κλιμάκιο της κινητής μονάδας από το σπίτι τους; Οι εργαζόμενοι που επιστρέφουν στις δουλειές τους αγωνιούν αν έχουν περάσει τον κορωνοϊό και αν βγαίνοντας έξω τον κολλήσουν και τον μεταφέρουν στο σπίτι. Για αυτό πολλοί θέλουν να κάνουν τα διαγνωστικά τεστ για να ξέρουν που βρίσκονται. Υπάρχει πρόβλεψη για τους εργαζόμενους που θα ξεκινήσουν αύριο την δουλειά, να έχουν προτεραιότητα σε αυτά τα τεστ;

B. ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ: Πράγματι, αύριο ξεκινάνε οι κινητές ομάδες υγείας στην Αθήνα και εκτός Αθηνών. Να πούμε ότι σε μικρό χρονικό διάστημα, από την στιγμή που το ευρωπαϊκό αυτό πρόγραμμα, εγκρίθηκε, ξεκινάει αύριο η φάση υλοποίησής του. Είναι ένα πρόγραμμα που έχει σχεδιαστεί και υλοποιείται υπό την καθοδήγηση του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας.

Θέλω να είμαι σαφής, δεν θα περιμένει ο κόσμος στο σπίτι του να του χτυπήσουν το κουδούνι ή να τον πάρουν τηλέφωνο.

Έχουμε τονίσει κατ' επανάληψη ότι δίνουμε προτεραιότητα στις ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού και οι κινητές ομάδες αυτές θα ξεκινήσουνε δίνοντας έμφαση σε κλειστές δομές όπου υπάρχουν ευπαθείς ομάδες και ειδικές δομές, όπως είναι οι προγεννητικές δομές, όπως είναι οι φυλακές, τα γηροκομεία και από κει και πέρα θα εξελίσσεται το πρόγραμμα που αφορά την επιδημιολογική επιτήρηση.

Θα γίνεται έλεγχος, μοριακός έλεγχος ανίχνευσης του κορωνοϊού και σε δεύτερο χρόνο θα, στο πλαίσιο της επιδημιολογικής επιτήρησης θα υπάρξει και έλεγχος αντισωμάτων.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Άρα οι κινητές ομάδες αυτές στόχο έχουν να προστατεύσουν τις ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού και να βοηθήσουν στην επιδημιολογική επιτήρηση της νόσου.

Να πω ότι η μάχη δεν έχει τελειώσει, ο πόλεμος δεν έχει κερδηθεί, επομένως είμαστε σε ετοιμότητα, είμαστε σε επαγρύπνηση προκειμένου να δούμε την διασπορά της νόσου και πως επιδημιολογικά από δω και πέρα συμπεριφέρεται η νόσος στο σύνολο του πληθυσμού.

Ε.ΤΖΙΒΡΑ: Κύριε Κοντοζαμάνη, ενώ τα κενά των νοσοκομείων ανέρχονται σε 30.000 η κυβέρνηση μιλάει για προσλήψεις μόλις 4.000 συμβασιούχων, για τους οποίους μάλιστα ακόμα και ο υπουργός Υγείας ισχυρίζεται ότι θα μονιμοποιηθούν μόνο οι μισοί. Έτσι, μεταξύ άλλων, η σταδιακή επανεκκίνηση τακτικών ραντεβού, χειρουργείων, εξετάσεων και τα λοιπά, θα έχει ακόμα πιο πολύμηνες λίστες αναμονής, ενώ μάλιστα προβλέπεται και δεύτερο κύμα της πανδημίας. Γιατί δεν ενισχύετε το δημόσιο σύστημα υγείας με μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού και μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων εργαζομένων; Γιατί δεν προχωράτε σε δωρεάν επαναλειτουργία των απογευματινών ιατρείων; Γιατί δεν εντάσσετε τον ιδιωτικό τομέα και τους αυτοαπασχολούμενους ιατρούς σε κρατικό σχέδιο δωρεάν περίθλαψης για όλους;

Β. ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ: Έχουμε απαντήσει πολλές φορές σε ανάλογες ερωτήσεις, τόσο στο πλαίσιο του κοινοβουλευτικού ελέγχου στη Βουλή, όσο και στην τακτική ενημέρωση του Υπουργείου Υγείας.

Έχουμε ξεκαθαρίσει από την αρχή ότι για εμάς δεν τίθεται θέμα χρημάτων. Ό,τι χρειάστηκε και ό,τι χρειαστεί προκειμένου το σύστημα υγείας να αντιμετωπίσει την πανδημία του κορονοϊού το κάναμε, το κάνουμε και θα το κάνουμε.

Είτε αφορά σε προσλήψεις προσωπικού που κάναμε, πραγματοποιήσαμε αρκετές προσλήψεις, πολύ περισσότερες από τον αρχικό προγραμματισμό μας, είτε αφορά την ενδυνάμωση του συστήματος υγείας με υλικά, εξοπλισμό και υποδομές.

Επομένως, το σχέδιο στήριξης και ενίσχυσης του συστήματος υγείας είναι επιτυχές μέχρι σήμερα και έχουμε τη γνώση πλέον και την εμπειρία να προχωρήσουμε πιο γρήγορα μετά το τέλος της πανδημίας αυτής στις απαραίτητες μεταρρυθμίσεις που χρειάζεται το σύστημα υγείας και στην



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

κάλυψη των όποιων κενών και ελλείψεων στο σύστημα υγείας προκειμένου να ανταποκρίνεται σε όλες τις ανάγκες όλων των πολιτών. Αυτός είναι ο στόχος μας. Να έχουμε ένα σύστημα υγείας με επίκεντρο τον πολίτη, με ποιοτικές, αποτελεσματικές υπηρεσίες υγείας για όλους.

Τώρα, σε ό,τι αφορά την ενσωμάτωση όλων των εργαζομένων και των δομών στον ιδιωτικό τομέα σε ένα κρατικό σύστημα υγείας νομίζω ότι η δημοσιογράφος προφανώς αναφέρεται σε συστήματα υγείας και πολιτικά συστήματα τα οποία έχουν εξαφανιστεί από τον πλανήτη. Νομίζω σε δύο – τρεις χώρες υπάρχουν αυτά τα συστήματα και η διεθνής εμπειρία έχει καταδείξει ότι έχουν αποτύχει.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Σας ευχαριστούμε πολύ.