



ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Αθήνα, 17 Μαρτίου 2021

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΔΙΑΠΙΣΤΕΥΜΕΝΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΠΟΥΡΓΟ ΥΓΕΙΑΣ ΒΑΣΙΛΗ ΚΙΚΙΛΙΑ ΚΑΙ ΤΟΝ ΠΡΟΕΔΡΟ ΤΟΥ ΕΚΑΒ-ΚΕΠΥ ΝΙΚΟ ΠΑΠΑΕΥΣΤΑΘΙΟΥ

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Καλησπέρα σας από το Υπουργείο Υγείας. Ξεκινά η ενημέρωση από τον Υπουργό Υγείας Βασίλη Κικίλια. Μαζί του απόψε, ο Πρόεδρος του ΕΚΑΒ-ΚΕΠΥ Νίκος Παπαευσταθίου.

Κύριε Υπουργέ, έχετε το λόγο.

Β. ΚΙΚΙΛΙΑΣ: Ευχαριστώ πολύ. Κυρίες και κύριοι, σήμερα επιβεβαιώνεται, δυστυχώς, ότι βρισκόμαστε στη δυσκολότερη καμπή της εξέλιξης της Covid-19 από την έναρξη της πανδημίας, πριν από περίπου ένα χρόνο.

Και αυτό γιατί, βέβαια με ρεκόρ testing, έχουμε σήμερα 3.465 κρούσματα, από τα οποία τα 1.702 είναι στην Αττική, τα 394 στη Θεσσαλονίκη, τα 130 στην Αχαΐα, τα 114 στη Λάρισα. Έχουμε 630 διασωληνωμένους συμπολίτες μας και, δυστυχώς, 56 θανάτους.

Αυτός ο αριθμός είναι από μόνος του αρκετός για να πιστοποιήσει την κατάσταση εκτάκτου ανάγκης για την οποία αναφέρθηκα πριν από δύο εβδομάδες σε ό,τι έχει να κάνει με το Εθνικό Σύστημα Υγείας.

Στην Αττική, αλλά και σε όλη τη χώρα, οι γιατροί, οι νοσηλευτές, το λοιπό προσωπικό, οι Διοικητές των Νοσοκομείων, τα πληρώματα του ΕΚΑΒ, δίνουν καθημερινά μία συγκλονιστική μάχη πέρα και πάνω από τις δυνάμεις τους και έχουν τον αμέριστο σεβασμό όλων μας. Θα κάνουμε τα πάντα για να αντιμετωπίσουμε αυτή τη συνεχιζόμενη μεγάλη κρίση και είμαι αισιόδοξος ότι το τέλος της κρίσης είναι κοντά.

Πράγματι αυτή τη δύσκολη ώρα, επαναλαμβάνω, είμαι αισιόδοξος ότι το τέλος της κρίσης είναι κοντά, γιατί η πορεία των εμβολιασμών που συνεχίζεται στη χώρα μας απρόσκοπτα είναι το κλειδί για αυτή την εξέλιξη, καθώς θα επιτευχθεί ανοσία στις μεγαλύτερες ηλικίες, αλλά και στις ευπαθείς ομάδες. Δηλαδή, στους συμπολίτες μας που κινδυνεύουν να νοσήσουν βαρύτερα από την Covid.

Έχω τα στοιχεία για να υποστηρίξω αυτή τη δήλωσή μου, γιατί μέχρι σήμερα έχουμε φτάσει στο 1.340.000 εμβολιασμούς. Σήμερα θα κλείσουμε με σχεδόν 30.000 εμβολιασμούς. Και τον Απρίλιο θα ξεπεράσουμε το 1.500.000 εμβολιασμούς. Προσέξτε, έχουμε ήδη κάνει 1.340.000 εμβολιασμούς. Μόνο τον Απρίλιο, το μήνα Απρίλιο από μόνο του θα



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

κάνουμε 1.500.000 εμβολιασμούς, χωρίς να συμπεριλαμβάνουμε ακόμα το ποσό των εμβολίων της Johnson & Johnson που θα φανεί στις επόμενες ημέρες ποιο θα είναι για το μήνα Απρίλιο.

Στις 19/3 θα ανοίξει η πλατφόρμα για τις ευπαθείς ομάδες, στις 26/3 για τις ηλικίες 70-74 και νωρίς στις αρχές Απριλίου για τις ηλικίες 65-69.

Όπως είχα αναγγείλει, το Ε.Σ.Υ. ενισχύθηκε ήδη σημαντικά μέσα στην κρίση και ειδικά στην Αττική. Θυμίζω, με δύο ιδιωτικές δομές, το Λητώ και το Ιατρικό Περιστερίου που νοσηλεύουν Covid περιστατικά, το Νοσοκομείο Ερρίκος Ντυνάν που έχει μπει στην εφημερία του Ε.Σ.Υ. και νοσηλεύει non Covid περιστατικά, το στρατιωτικό Νοσοκομείο ΝΙΜΤΣ που έχει μετατραπεί σε non Covid Νοσοκομείο και το Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο που εφημερεύει καθημερινά για όλα τα επείγοντα καρδιοχειρουργικά περιστατικά Αττικής και Νοτίου Ελλάδος.

Απολογιστικά λοιπόν, οι κλίνες ΜΕΘ-Covid στην Αττική είναι σήμερα 381, από 229 πριν από ένα μήνα, δηλαδή τις αυξήσαμε κατά 67% και οι απλές κλίνες Covid στην Αττική είναι σήμερα 2.961, από 1.600 πριν από ένα μήνα, δηλαδή τις αυξήσαμε 85%.

Θέλω να αναφέρω δε. ότι στο σύνολό τους Covid και non Covid συν τις κλίνες από τον ιδιωτικό τομέα, έχουμε στην Αττική 650 ΜΕΘ αυτή τη στιγμή έναντι 247 που παραλάβαμε τον Ιούλιο του 2019.

Δεν είναι βέβαια μόνο η Αττική. Σχεδόν σε όλες τις Περιφέρειες της χώρας παρουσιάζεται αύξηση κρουσμάτων και ο αριθμός των εισαγωγών στα Νοσοκομεία αυξάνεται επίσης. Οι νοσηλευόμενοι συμπολίτες μας με Covid είναι πλέον 4.648, δηλαδή περίπου 1.000 παραπάνω από την περασμένη εβδομάδα.

Η πορεία της πανδημίας, η διασπορά της νόσου ακολούθησε δυστυχώς το χειρότερο σενάριο από αυτά τα οποία είχαμε εξετάσει και από αυτά για τα οποία είχαμε προετοιμαστεί.

Ως εκ τούτου, το σχέδιο έκτακτης ανάγκης στην Αττική περνάει στην επόμενη φάση για την περαιτέρω ενίσχυση του Εθνικού Συστήματος Υγείας.

Συγκεκριμένα:

Όλη η Ελλάδα είναι και πάλι μια Υγειονομική Περιφέρεια, ένα ενιαίο σύστημα, το σύστημα Υγείας είναι ένα, εθνικό: Νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ., ιδιωτικές Κλινικές, στρατιωτικά Νοσοκομεία. Όπου και όταν χρειάζεται θα γίνονται διακομιδές ασθενών σε όμορους Νομούς και αεροδιακομιδές, με μέριμνα του ΕΚΑΒ.

Συνολικά, ο ιδιωτικός τομέας παραχωρεί στην Αττική, στις δύο Υγειονομικές Περιφέρειες, άλλες 550 κλίνες οι οποίες είναι οι εξής:

450 non Covid και αναλυτικά,

Το Hellenic HealthCare Group άλλες 300 κλίνες, με όλο το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό τους.

Το ΙΑΣΩ Α.Ε. άλλες 100 κλίνες, με όλο το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό τους.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Ο Όμιλος Ιατρικού Αθηνών άλλες 50 κλίνες, με όλο το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό τους.

Και 100 κλίνες Covid,

Ο Όμιλος Ευρωκλινικής Αθηνών 60 κλίνες, με όλο το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό τους.

Ο Όμιλος Βιοϊατρική 40 κλίνες, με όλο το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό τους.

Προστίθενται δε άλλες 10 ΜΕΘ από τον ιδιωτικό τομέα, παραχωρούνται στο ΕΣΥ, δηλαδή, από τις 130 φτάνουμε στις 140 στην Αττική.

Επιπλέον, το Νοσοκομείο Κοργιαλένιο-Μπενάκειο, δηλαδή, ο Ερυθρός Σταυρός, δυναμικότητας 418 κλινών μετατρέπεται σε νοσοκομείο all Covid, για την αντιμετώπιση των περιστατικών Covid.

Σε συνεργασία με το Υπουργείο Εθνικής Αμύνης, το οποίο ευχαριστούμε ιδιαίτερα, ενσωματώνεται στο Ε.Σ.Υ. το Γενικό Νοσοκομείο της Αεροπορίας 251, το οποίο διαθέτει 220 κρεβάτια για non Covid περιστατικά και Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών και μπαίνει στην εφημερίες του Εθνικού Συστήματος Υγείας.

Το Υπουργείο Υγείας δια της ΙΦΕΤ Α.Ε. προμηθεύτηκε και παραδίδει αύριο στο Ε.Σ.Υ., και ιδιαίτερα στα νοσοκομεία της Αττικής, 900 αναπνευστικές συσκευές υψηλής ροής οξυγόνου (high flow therapy)

Το Σισμανόγλειο θα ενισχυθεί με 10 επιπλέον πολυδύναμες ΜΕΘ-COVID.

Κυρίες και κύριοι, οι υποδομές νοσηλείας είναι σημαντικές. Αλλά δεν αρκούν χωρίς τη συνδρομή του ανθρώπινου δυναμικού. Και μέχρι τώρα έχουν δώσει μια τεράστια μάχη οι ιατροί, οι νοσηλευτές, το λοιπό προσωπικό του Ε.Σ.Υ. και από τον ιδιωτικό τομέα, τις ιδιωτικές Κλινικές, οι εργαζόμενοι, σε αυτή την πολύ μεγάλη πίεση την οποία δεχόμαστε από την Covid.

Όπως ξέρετε, έχω μαζί με τους Προέδρους των Ιατρικών Συλλόγων της χώρας, και ειδικά τις τελευταίες μέρες με τον κύριο Πατούλη, τον πρόεδρο του ΙΣΑ, απευθύνει έκκληση στους ιδιώτες ιατρούς, συνάδελφους, πνευμονολόγους, παθολόγους και γενικούς ιατρούς, να συνδράμουν σε αυτή την πολύ δύσκολη μάχη και να στηρίξουν το Ε.Σ.Υ. και τους ασθενείς που νοσηλεύονται στα Νοσοκομεία μας.

Είναι μάχη για την ανθρώπινη ζωή, είναι η τιμή στον όρκο του Ιπποκράτη.

Το ζητάω ξανά και σήμερα.

Οι συμπολίτες μας σας χρειάζονται, η Ελλάδα σας χρειάζεται και έτσι περιμένουμε τις επόμενες 48 ώρες να κάνετε την προσφορά σας, πράξη αλληλεγγύης.

Σε διαφορετική περίπτωση, και αν τουλάχιστον 200 γιατροί των ως άνω ειδικοτήτων δεν ανταποκριθούν στο κάλεσμά μας, θα εισηγηθώ στον



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Πρωθυπουργό της χώρας τη λήψη του μέτρου της επίταξης υπηρεσιών ιατρών των ανωτέρω ειδικοτήτων, για την κάλυψη των αναγκών του Εθνικού Συστήματος Υγείας. Ευχαριστώ.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Ευχαριστούμε κύριε Υπουργέ. Το λόγο έχει ο κύριος Παπαευσταθίου.

Ν. ΠΑΠΑΕΥΣΤΑΘΙΟΥ: Καλησπέρα σας. Να ξεκινήσω με μια παρατήρηση. Από τη στιγμή που το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας ενώθηκε με το Εθνικό Κέντρο Επιχειρήσεων Υγείας, τον Οκτώβριο του 2019, το ΕΚΑΒ πλέον είναι ο ένας και μοναδικός επιχειρησιακός βραχίονας του Υπουργείου Υγείας και για την αντιμετώπιση της Covid-19 κινούμαστε σε δυο επίπεδα.

Το πρώτο κομμάτι έχει να κάνει με την παροχή επείγουσας προ-νοσοκομειακής φροντίδας, τα ασθενοφόρα που γνωρίζουμε όλοι, τα οποία σε όλη τη χώρα με τη συνδρομή και των ελικοπτέρων και των αεροσκαφών της Πολεμικής Αεροπορίας και του ιπτάμενου προσωπικού του ΕΚΑΒ πραγματοποιούν διακομιδές και αεροδιακομιδές ασθενών προς όλους τους υγειονομικούς σχηματισμούς και το δεύτερο επίπεδο στο οποίο κινούμαστε, είναι ότι μέσω του Κέντρου Επιχειρήσεων Υγείας και της ομάδας διαχείρισης κρίσεων οι οποίες από την περασμένη χρονιά, από τον περασμένο Φεβρουάριο λειτουργούν 24 ώρες το 24ωρο και συντονίζουν ουσιαστικά όλη τη διαχείριση των περιστατικών ασθενών Covid στους υγειονομικούς σχηματισμούς σε πανελλαδικό επίπεδο.

Βρισκόμαστε σε συνεχή 24ωρη επικοινωνία με όλα τα Νοσοκομεία. Προσπαθούμε να συντονιστούμε με τον καλύτερο δυνατό τρόπο, παρακολουθούμε την εφαρμογή των επιχειρησιακών σχεδίων και προβαίνουμε συνεχώς σε διορθωτικές κινήσεις, μέρα με την ημέρα, ώρα με την ώρα, έτσι ώστε να μπορέσουμε να παρέχουμε σε όλους τους συμπολίτες μας σε οποιαδήποτε σημείο της χώρας απαιτηθεί, την καλύτερη δυνατή υγειονομική περίθαλψη, στους ασθενείς Covid-19, αλλά και στους υπόλοιπους ασθενείς, γιατί δεν πρέπει να ξεχνάμε ότι υπάρχουν και οι υπόλοιπες ασθένειες και παθήσεις.

Θέλω να αναφερθώ και να πω δύο νούμερα, τα οποία είναι χαρακτηριστικά και αφορούν το πρώτο κομμάτι σε ό,τι αφορά τις διακομιδές των περιστατικών σε όλη την Ελλάδα.

Έχουμε λοιπόν διακομιδές περιστατικών ασθενών Covid από πέρσι τον Μάρτιο μέχρι φέτος το Μάρτιο, 1^η Μαρτίου του 2020 μέχρι 1^η Μαρτίου του 2021, περίπου 61.000.

61.000 συνάνθρωποί μας διακομίστηκαν με ασθενοφόρα του ΕΚΑΒ σε υγειονομικούς σχηματισμούς λόγω της νόσου Covid – 19. Επίσης, 100 από αυτούς αεροδιακομίστηκαν κυρίως σε Νοσοκομεία της Αθήνας και της Θεσσαλονίκης και αν εστιάσουμε τώρα στις τελευταίες 17 μέρες που είναι και η έξαρση της πανδημίας, που βιώνουμε, αν θέλετε, τις πιο δύσκολες στιγμές από την έναρξή της, θα πούμε ότι έχουμε 7.500 διακομιδές ασθενών



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

με ασθενοφόρα σε όλη την Ελλάδα, εκ των οποίων 3.700, δηλαδή οι μισές ακριβώς είναι στο Λεκανοπέδιο Αττικής.

Αυτό μεταφράζεται σε νούμερα, ότι περισσότεροι από 200 συνάνθρωποί μας κάθε μέρα διακομίζονται με ασθενοφόρα με Covid-19 σε Νοσοκομεία του Λεκανοπεδίου Αττικής, τη στιγμή που όλες οι υπόλοιπες διακομιδές για non Covid ασθενείς φτάνουν περίπου τις 500-600.

Τα νούμερα είναι πάρα πολύ μεγάλα. Αν τα συνδυάσουμε και με τον αριθμό των εισαγωγών που γίνονται στα Νοσοκομεία του Λεκανοπεδίου Αττικής και τα οποία κυμαίνονται σε ένα μέσο όρο περίπου 140 εισαγωγές την ημέρα, καταλαβαίνουμε ότι είναι μία δύσκολη εξίσωση και τόσο το υγειονομικό προσωπικό των Νοσοκομείων, όσο και οι διασώστες του ΕΚΑΒ, προσπαθούν να κρατήσουν ισορροπίες και μέχρι στιγμής, παρόλο που η κατάσταση είναι δύσκολη, θα τη χαρακτηρίζαμε διαχειρίσιμη.

Σε αυτό το σημείο, θα πρέπει να πούμε ότι το ΕΚΑΒ πέρα από την ευθύνη που έχει για το συντονισμό, τη διαχείριση των απλών κλινών ΜΕΘ, ακριβώς τα στοιχεία που ανέφερε ο κύριος Υπουργός προηγουμένως, έχουμε και την ευθύνη της διαχείρισης των κλινών ΜΕΘ, εντατικής θεραπείας, τόσο ασθενών Covid, όσο και ασθενών non Covid. Πρέπει να πούμε ότι ο αριθμός των κλινών ΜΕΘ έχει φτάσει στο μέγιστο αριθμό το τελευταίο διάστημα. Σε αυτόν προστίθενται συνεχώς κλίνες.

Επίσης, πρέπει να πούμε ότι το άθροισμα των κλινών του δημόσιου και του ιδιωτικού τομέα οι οποίες διατίθενται στο Λεκανοπέδιο Αττικής, είναι ένα νούμερο το οποίο δεν θα μπορούσαμε καν να το φανταστούμε στο προηγούμενο διάστημα.

Αλλά και κάτι το οποίο είναι πάρα πολύ σημαντικό: Η διακομιδή ασθενών σε κλίνες Μονάδων Εντατικής Θεραπείας είναι ιατρική πράξη. Είναι άλλο η διαχείριση της διακομιδής η οποία γίνεται από το ΕΚΑΒ και άλλο οι ασθενείς οι οποίοι χρήζουν νοσηλείας σε κλίνη Μονάδας Εντατικής Θεραπείας και αυτό είναι αποκλειστικά και μόνο ιατρική πράξη.

Αυτό θέλουμε να το τονίσουμε και να το ξεκαθαρίσουμε, γιατί θα πρέπει να πούμε ότι στις περιπτώσεις που, όπως και το τελευταίο διάστημα, παρατηρούνται κάποιες λίστες αναμονής τόσο σε περιστατικά Covid, όσο και σε non Covid, η συντριπτική πλειοψηφία από αυτά οφείλεται ακριβώς στη δυνατότητα που έχουν κάποιες ΜΕΘ να αντιμετωπίσουν ή να μην αντιμετωπίσουν κάποιους ασθενείς αναλόγως με τις παθήσεις τους.

Δεν θέλω να πω κάτι άλλο. Είμαι στη διάθεσή σας για οποιαδήποτε ερώτηση.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Ευχαριστούμε τον Πρόεδρο του ΕΚΑΒ-ΚΕΠΥ. Να περάσουμε σε κάποιες ερωτήσεις.

Κ. ΧΑΡΑΛΑΜΠΑΚΟΥ: Κύριε Υπουργέ, μέχρι σήμερα ξέραμε πως όσο υπάρχει πίεση στα Νοσοκομεία και αύξηση κρουσμάτων, δεν τίθεται θέμα



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

για άνοιγμα δραστηριοτήτων και της αγοράς. Τι έχει αλλάξει και πλέον θεωρείται δεδομένη η άρση των περιορισμών; Επίσης, υπάρχει λίστα αναμονής για ΜΕΘ-COVID ή πόσο έχει παραμείνει ένα περιστατικό σε απλό θάλαμο μέχρι να διακομιστεί σε Εντατική;

Π. ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ: Η εικόνα που έχουμε από τα νοσοκομεία της Αττικής είναι ότι δεκάδες διασωληνωμένοι ασθενείς νοσηλεύονται εκτός ΜΕΘ. Μπορείτε να μας πείτε πόσοι ασθενείς Covid και non Covid είναι σε λίστα αναμονής για εισαγωγή σε ΜΕΘ και ποιος είναι ο μέσος χρόνος αυτής της αναμονής; Υπάρχουν περιθώρια ενεργοποίησης επιπλέον κλινών Εντατικής;

Μ. ΜΠΙΜΠΗ: Κύριε Κικίλια και κύριε Παπαευσταθίου, παρά το «δυναμικό» σχέδιο αναδιαμόρφωσης του Συστήματος Υγείας για τη διαχείριση της επιδημίας, υπάρχουν καταγγελίες για ασθενείς Covid και non Covid που είναι σε λίστες αναμονής για κλίνη ΜΕΘ, σε δημόσια και ιδιωτικά νοσοκομεία. Τι εμποδίζει την ομαλή ροή των ασθενών προς τις ΜΕΘ, ενώ μας διαβεβαιώνετε για τον διαρκώς αυξανόμενο αριθμό διαθέσιμων κλινών ΜΕΘ; Επίσης μπορείτε να μας πείτε ποιος είναι σήμερα ο συνολικός αριθμός των διαθέσιμων απλών και κλινών ΜΕΘ Covid και non Covid, στον ιδιωτικό και δημόσιο τομέα;

Β. ΚΙΚΙΛΙΑΣ: Ναι, ευχαριστούμε πολύ για τις ερωτήσεις, τους ανθρώπους αυτούς οι οποίοι όλους αυτούς τους μήνες πορεύονται μαζί μας, ενημερώνοντας έγκριτα τους συμπολίτες μας.

Έχω πει ότι σε όλη αυτή την τεράστια προσπάθεια και την τεράστια μάχη, οι αριθμοί αυτοί είναι δυναμικοί, δηλαδή εξελίσσονται μέσα στην ημέρα. Θα εξηγήσει και ο Πρόεδρος του ΕΚΑΒ.

Παράδειγμα, τα περιστατικά τα οποία χρήζουν κλίνη ΜΕΘ και είναι Covid εξυπηρετούνται εντός 24 ωρών. Και βέβαια έχουν γίνει τεράστιες προσπάθειες από τους γιατρούς, τους νοσηλευτές, τους Διοικητές, τους ΥΠΕάρχες και όλο το σύστημα Υγείας και το ΕΚΑΒ φυσικά, έτσι ώστε να μην μείνει κανένας συμπολίτης μας αβοήθητος και όλοι να μπορέσουν να νοσηλευτούν και όλοι να μπορέσουν να τύχουν της ευεργετικής φροντίδας των ιατρών σε αυτή την πολύ δύσκολη προσπάθεια.

Είναι λοιπόν μια δυναμική κατάσταση που προφανώς έχει φτάσει στα όριά της, για αυτό και όπως εξήγησα το Ε.Σ.Υ. βρίσκεται σε κατάσταση εκτάκτου ανάγκης και προσπαθούμε καθημερινά με πολύ-πολύ μεγάλο αγώνα και προσπάθεια, να διατηρήσουμε αυτό το πολύ υψηλό επίπεδο το οποίο έχει κρατηθεί μέχρι σήμερα. Γιατί μιλάμε για την αξία της ανθρώπινης ζωής.

Και αυτό είναι κάτι το οποίο νομίζω θα πρέπει να προβληματίσει όλους μας, όλους τους συμπολίτες μας και όλη την ελληνική κοινωνία, σε



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

αυτή την τεράστια προσπάθεια την οποία δίνουν οι υγειονομικοί μας και όλο το σύστημα Υγείας.

Νομίζω ότι και με την τεράστια προσπάθεια που γίνεται να εμβολιαστεί ο πληθυσμός και πηγαίνει πολύ καλά και είπα ήδη τα νούμερα πώς αυξάνουν τον επόμενο μήνα, 1,5 εκατομμύριο εμβολιασμοί μόνο τον Απρίλιο, συν την Johnson & Johnson, θα δούμε πόσο θα καταλήξει αυτό το νούμερο.

Νομίζω ότι αξίζει τον κόπο να προσέξουμε πάρα πολύ τον τρόπο με το οποίο τηρούμε τα μέτρα ατομικής προστασίας, την ασφάλειά μας, της οικογένειάς μας, σε εργασιακούς χώρους, όλης της κοινωνίας, έτσι ώστε να μπορέσουμε να ξεπεράσουμε αυτή τη δύσκολη στιγμή που το Ε.Σ.Υ. δέχεται τεράστια πίεση.

Άρα λοιπόν έχουμε κλίνες Covid. Για τις κλίνες ΜΕΘ, νομίζω ότι είναι γνωστό πλέον, έχουμε ξεπεράσει τις 1.400 ΜΕΘ σε όλη την Ελλάδα. Αυξάνουμε, όπως βλέπετε καθημερινώς δίνοντας μια τεράστια μάχη, τους αριθμούς αυτούς.

Βέβαια το σύστημα Υγείας είναι πεπερασμένο από κάποια στιγμή και μετά. Βλέπετε την τεράστια συνεργασία που υπάρχει πλέον και με τον ιδιωτικό τομέα και με τα στρατιωτικά Νοσοκομεία.

Όμως θέλω να πω ότι θα πρέπει όλοι να αναλογιστούν ότι αυτή είναι μια νόσος της Δημόσιας Υγείας, ακολουθεί η περίθαλψη, που διασπείρεται οριζόντια στην κοινωνία και που όλοι πρέπει να προσέξουμε και να βοηθήσουμε έτσι ώστε να μπορέσουμε να έχουμε καλύτερα αποτελέσματα στο άμεσο μέλλον.

Άρα είναι ενεργητικός αυτός ο αριθμός, αλλάζει από ώρα σε ώρα ανάλογα με τις προσπάθειες που γίνονται ανά μονάδα Υγείας και φιλοδοξούμε να συνεχίσουμε αυτή την προσπάθεια σε πολύ υψηλό επίπεδο.

Ν. ΠΑΠΑΕΥΣΤΑΘΙΟΥ: Να συνεχίσω από το σημείο που τελείωσε ο κύριος Υπουργός. Να πούμε ότι πραγματικά έχει αναπτυχθεί από τη Διεύθυνση Πληροφορικής του ΕΟΠΥΥ ένα ηλεκτρονικό σύστημα, μια πλατφόρμα καταγραφής των ασθενών οι οποίοι χρήζουν Μονάδας Εντατικής Θεραπείας, τόσο για τους ασθενείς με Covid-19 όσο και για τους λοιπούς ασθενείς.

Αυτή η πλατφόρμα είναι σε λειτουργία, παρακολουθείται στο συντονιστικό κέντρο του ΕΚΑΒ 24 ώρες το 24ωρο. Στην ίδια πλατφόρμα ακριβώς, δηλώνονται σε πραγματικό χρόνο, και αυτό πρέπει να το υπογραμμίσουμε, οι κενές κλίνες που υπάρχουν σε κάθε Νοσοκομείο και από κει και πέρα καταβάλλεται κάθε δυνατή προσπάθεια ανθρωπίνως, έτσι ώστε όταν θα ελευθερωθεί κάποιο κρεβάτι Εντατικής, η μονάδα που διαθέτει το κρεβάτι να επιλέξει ποιο είναι το περιστατικό από την λίστα αναμονής το οποίο μπορεί να διαχειριστεί, έτσι ώστε να το διακομίσουμε με



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

τα ασθενοφόρα του ΕΚΑΒ, με κινητές μονάδες ουσιαστικά, με ταχύτητα και με ασφάλεια στον υγειονομικό σχηματισμό που έχει το κενό κρεβάτι.

Εδώ θα πρέπει να επισημάνουμε, όμως, το εξής. Ότι όλα αυτά που είπαμε προηγουμένως, τόσο η επείγουσα προ-νοσοκομειακή φροντίδα, όσο οι διανοσοκομειακές διακομιδές για τους ασθενείς Covid που πηγαίνουν από κάποια Νοσοκομεία σε κάποια άλλα, όσο και οι διακομιδές των ασθενών που χρήζουν νοσηλείας σε κλίνες ΜΕΘ, γίνονται με ασθενοφόρα οχήματα.

Ο αριθμός των ασθενοφόρων οχημάτων στο Λεκανοπέδιο, όπως και σε όλη την Ελλάδα, δεν είναι πεπερασμένος και δεν πρέπει ποτέ να ξεχνάμε ότι το ΕΚΑΒ είναι μια υπηρεσία έκτακτης ανάγκης και ως τέτοια πρέπει να τη διαχειριζόμαστε.

Άρα, εάν εξαιρέσουμε τους ασθενείς με Covid, όπου η διαχείρισή τους είναι κάτι πάρα πολύ δύσκολο για το ΕΚΑΒ, γιατί καταλαβαίνετε ότι οι χρόνοι οι οποίοι απαιτούνται για να γίνει μια διακομιδή, αλλά επίσης και να μπορέσει το ασθενοφόρο να διατεθεί πάλι σε βάρδια για τα επόμενα σήματα, όσο και οι υπόλοιπες διακομιδές, είναι κάτι το οποίο θα πρέπει να μας προβληματίσει.

Γιατί εμείς 24 ώρες το 24ωρο προσπαθούμε να το διαχειριστούμε με τον καλύτερο δυνατό τρόπο, αλλά ζητάμε την συμβολή και όλων των συμπολιτών μας στις non Covid παθήσεις, στα περιστατικά τα οποία γνωρίζουν ότι δεν είναι απαραίτητη η χρήση του ασθενοφόρου και απλώς το χρησιμοποιούν μόνο για μετάβαση στο Νοσοκομείο, να μην το κάνουν.

Όλοι οι πόροι, ανθρώπινοι αλλά και οχημάτων, είναι πραγματικά πολύτιμοι και θα πρέπει να τους διαχειριστούμε με τον καλύτερο δυνατό τρόπο, έτσι ώστε να περάσουμε και από αυτή την κρίση όρθιοι.

N. ΒΕΡΓΟΥ: Κύριε Κικίλια, η επένδυση μόνο στα ευεργετικά αποτελέσματα του εμβολίου, που όμως αργούν, και ταυτόχρονα μετά από ένα χρόνο Covid η αποεπένδυση στα σημαντικά μέτρα πρόληψης για την μείωση της διασποράς του ιού, οδηγούν στην αδιέξοδη στρατηγική των lockdown. Ποια δεδομένα έχετε εσείς στην διάθεση σας που επιτρέπουν τη συζήτηση για την εφαρμογή «έξυπνων μέτρων χαλάρωσης» και ποια είναι αυτά; Θεωρείτε αναγκαία την αλλαγή στρατηγικής, επιστροφή στην ενίσχυση του Ε.Σ.Υ., της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, την επιδημιολογική επιτήρηση με στοχευμένα μαζικά τεστ στις εστίες υπερμετάδοσης, όπως οι χώροι δουλειάς; Κύριε Παπαευσταθίου, εκτιμάτε ότι το Ε.Σ.Υ. σήμερα μπορεί να συνδυάσει την αντιμετώπιση Covid και άλλων παθήσεων; Επιστημονικοί φορείς αναφέρουν ότι η τακτική που ακολουθείται έχει μετατρέψει το Ε.Σ.Υ. σε σύστημα μιας νόσου και κάνουν λόγο για νέα πανδημία υποθεραπευόμενων ασθενών. Οι πρώτες αναλύσεις των στοιχείων της ΕΛΣΤΑΤ για το 2020 μιλούν για πλεονάζουσα θνησιμότητα που αφορά στην



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

συντριπτική της πλειονότητα την λοιπή νοσηρότητα και όχι την Covid. Πώς το σχολιάζετε;

Β. ΚΙΚΙΛΙΑΣ: Ναι, κοιτάξτε, να αρχίσω από την πρωτοβάθμια. Θέλω να θυμίσω ότι η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, παραμελημένη για πολλά χρόνια, έχει στηρίξει σε πολύ μεγάλο βαθμό και το κομμάτι του testing που γίνεται στα Κέντρα Υγείας και το κομμάτι της συμβολής στη διάγνωση, στην καθοδήγηση και στην στήριξη των ασθενών. Και παίζει και πολύ μεγάλο ρόλο, πολύ σημαντικό κομμάτι στον εμβολιασμό.

Βλέπετε ότι οι συμπολίτες μας, τους οποίους σεβόμαστε, έρχονται αξιοπρεπώς με τον συγγενή τους, χωρίς αναμονή, ενημερώνονται ψηφιακά, εμβολιάζονται με ασφάλεια και αυτός είναι ένας τρόπος συνολικά της προσπάθειάς μας για εμβολιασμό πολύ υψηλού επιπέδου, τον οποίο αναγνωρίζουν οι συμπολίτες μας.

Οι ρυθμοί πλέον είναι πολύ υψηλοί. Ό,τι εμβόλια έρχονται, γίνονται αμέσως. Θυμίζω πλέον είμαστε καθημερινά πάνω από 30.000 εμβολιασμούς και τα δεδομένα αλλάζουν προς τα επάνω ήδη από τον Απρίλιο.

Άρα, ναι, είμαστε σε θέση να πούμε ότι παρά την πολύ μεγάλη πίεση που δέχεται το Εθνικό Σύστημα Υγείας, εδώ είναι τρίτο κύμα, να θυμίσω ότι στην Ευρώπη είναι ήδη τέταρτο κύμα και η μία μετά την άλλη οι μεγάλες ευρωπαϊκές χώρες προχωρούν σε μέτρα lockdown.

Θα ήθελα να σας πω ότι δεν έχει ανακαλυφθεί στον δυτικό κόσμο και στον πλανήτη άλλος τρόπος, προκειμένου να αντιμετωπιστεί αυτή η νόσος. Ο περιορισμός της κίνησης, η μείωση της μεταδοτικότητας, οδηγείται μέσα από αυτά τα σενάρια εφαρμογής, τα οποία νομίζω ότι η χώρα μας έχει εφαρμόσει σε πολύ καλύτερο επίπεδο από πολλές άλλες χώρες.

Για αυτό και ο αριθμός των θανάτων είναι πολύ μικρότερος και για αυτό έχουμε μπορέσει σε σημαντικά χρονικά διαστήματα, εν μέσω της Covid, να έχουμε παραμείνει ανοιχτοί δίνοντας ανάσες στην κοινωνία και στην οικονομία.

Τώρα είναι μία δύσκολη στιγμή, προφανώς. Αλλά, κοιτάξτε, βλέπετε ότι το τέλος είναι ορατό. Δεν είναι μία έκφραση, είναι μία πραγματικότητα με βάση τα στοιχεία. Βλέπετε επίσης ότι με τα δεδομένα τα οποία έχουμε, στους υπέργηρους και τους πολύ μεγάλους σε ηλικία μειώνεται ο αριθμός νοσηλειών, αυτών που έχουν ανάγκη ΜΕΘ ή κλίνης Covid, απόρροια του εμβολιασμού. Είναι πάρα πολύ σημαντικός ο εμβολιασμός.

Πιστεύω ότι έχουμε δείξει οι Έλληνες πολύ μεγάλη αντοχή και πολύ μεγάλη αλληλεγγύη. Λυπάμαι για αυτούς οι οποίοι δεν πειθαρχούν ή δεν συμμορφώνονται ή επί τούτου πολλές φορές με τον τρόπο τους, τη ρητορική τους ή τις ενέργειές τους, τελικά βλάπτουν τους συμπολίτες τους, τους συνανθρώπους τους, τους συνανθρώπους μας.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Νομίζω ότι η πλειοψηφία είναι εδώ, κουρασμένη βεβαίως, αλλά αντέχει. Θα αντέξουμε και με πολύ μεγάλη προσοχή θα περάσουμε στο επόμενο βήμα, το οποίο είναι ένα βήμα επανεκκίνησης και της κοινωνίας και της οικονομίας και θα γίνει αυτό λελογισμένα και προσεκτικά.

Και βεβαίως, η Κυβέρνηση μελετά διάφορα τέτοια μέτρα. Και σωστό είναι, γιατί η ελπίδα είναι η κινητήριος δύναμη και πρέπει και αυτή τη δύσκολη στιγμή πάντα να έχουμε στο μυαλό μας και να σκεφτούμε πώς μπορούμε να βοηθήσουμε και να στηρίξουμε τους συμπολίτες μας.

Άρα πολύ μεγάλες επενδύσεις έχουν γίνει στο Εθνικό Σύστημα Υγείας, πολύ μεγάλη στήριξη υπάρχει μέσα από τους κρατικούς προϋπολογισμούς, αλλά και μέσα από ιδιωτικές πρωτοβουλίες, δωρητές, ευεργέτες. Τους ευχαριστούμε πάρα πολύ όλους.

Αναγνώριση υπάρχει στους γιατρούς μας, στους νοσηλευτές μας, στους καθηγητές μας, στους επιστήμονες και σε όλους αυτούς τους ανθρώπους που παλεύουν και προσπαθούν όλο αυτό το χρονικό διάστημα.

Και νομίζω ότι, παρά τη δύσκολη στιγμή την οποία βρισκόμαστε, πρέπει να μείνουμε ενωμένοι, πρέπει να υπάρχει αλληλεγγύη και πρέπει όλοι μαζί να προχωρήσουμε στο επόμενο βήμα.

Η αξία της ανθρώπινης ζωής είναι ό,τι πιο ιερό υπάρχει και θεωρώ ότι είναι μια κατάκτηση της Επιστήμης που εντός 12 μηνών βρέθηκε το εμβόλιο, τα εμβόλια πλέον, πολλοί τα αμφισβήτησαν, είναι εδώ πέρα στη χώρα μας, εμβολιάζεται ο κόσμος, είναι ευχαριστημένος.

Και λίαν συντόμως θα γυρίσουμε σελίδα. Και πρέπει τώρα στα δύσκολα, να στηρίξουμε ο ένας στον άλλον και πρέπει τώρα στα δύσκολα να αντέξουμε.

Ν. ΠΑΠΑΕΥΣΤΑΘΙΟΥ: Δεν θα μπορούσα να τοποθετηθώ στην ερώτηση ακριβώς, τουλάχιστον στο δεύτερο κομμάτι που μιλάει για τα στοιχεία της ΕΛΣΤΑΤ όπως επίσης και για τις θνησιμότητες. Φαντάζομαι ότι σε αυτά είναι κατάλληλοι να απαντήσουν οι ειδικοί. Εμείς είμαστε επιχειρησιακοί.

Εγώ, λοιπόν, θέλω να απαντήσω στο πρώτο κομμάτι. Να πούμε ότι παρακολουθούμε την εφαρμογή των επιχειρησιακών σχεδίων. Για πρώτη φορά από την αρχή της πανδημίας έχουν εκπονηθεί επιχειρησιακά σχέδια, τόσο σε εθνικό επίπεδο όσο και σε επίπεδο Νοσοκομείων.

Τα επιχειρησιακά αυτά σχέδια χωρίζονται σε φάσεις. Το Κέντρο Επιχειρήσεων προσπαθεί 24 ώρες το 24ωρο να διαχειριστεί αυτά ακριβώς τα σχέδια και να κρατήσει την πολύ λεπτή ισορροπία μεταξύ αυτού που γράφει η κυρία Βέργου, δηλαδή του να μην γίνει το Εθνικό Σύστημα Υγείας ως σύστημα διαχείρισης μόνο μιας νόσου, αλλά να μπορέσει να διαχειριστεί και τους non Covid ασθενείς.

Προσπαθούμε. Και θα επαναλάβω αυτό που είπα και προηγουμένως. Ότι μπορεί η κατάσταση να είναι δύσκολη, είναι όμως διαχειρίσιμη όπως ήταν και πριν από μερικούς μήνες στη Θεσσαλονίκη,



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

όπου προσπαθήσαμε και με τον συντονισμό, αλλά κυρίως με τις προσπάθειες του υγειονομικού προσωπικού, το οποίο θα πρέπει συνεχώς να καταλάβουμε ότι τη διαφορά την κάνουν οι άνθρωποι και αυτοί λοιπόν οι άνθρωποι με υπέρβαση ψυχής, με συνεχείς, αν θέλετε, υπερπροσπάθειες που πρέπει όλοι να τις αναγνωρίσουμε και να αποδώσουμε το θαυμασμό μας και το σεβασμό μας, προσπαθούν και έχουν κρατήσει ψηλά τη σημαία του Εθνικού Συστήματος Υγείας.

Δηλώνω, λοιπόν, συγκρατημένη αισιοδοξία, ότι παρά την κρισιμότητα της κατάστασης, θα μπορέσουμε και από αυτή τη φάση που βιώνουμε να βγούμε όρθιοι.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Επόμενη ενημέρωση από το Υπουργείο Υγείας, την Παρασκευή 19 Μαρτίου στις 6 το απόγευμα. Σας ευχαριστούμε πολύ.