



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Προστασίας του Πολίτη
Υφυπουργείο Πολιτικής Προστασίας
και Διαχείρισης Κρίσεων



Εθνικός
Μηχανισμός
Διαχείρισης
Κρίσεων &
Αντιμετώπισης
Κινδύνων



Γενική
Γραμματεία
Πολιτικής
Προστασίας

Δελτίο Τύπου

Ενημέρωση διαπιστευμένων συντακτών Υπουργείου Υγείας από τον Υφυπουργό Πολιτικής Προστασίας και Διαχείρισης Κρίσεων Νίκο Χαρδαλιά και τον επίκουρο Καθηγητή της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνωμόνων Γκίκα Μαγιορκίνη

Αθήνα, 29 Σεπτεμβρίου 2020

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Καλησπέρα σας από το Υπουργείο Υγείας. Ξεκινά η ενημέρωση από τον Υφυπουργό Πολιτικής Προστασίας και Διαχείρισης Κρίσεων Νίκο Χαρδαλιά και τον Επίκουρο Καθηγητή της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνωμόνων του Υπουργείου Υγείας, Γκίκα Μαγιορκίνη.

Στην ενημέρωση συμμετέχει και ο Υφυπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης, προκειμένου να απαντά σε ερωτήματα που αφορούν στο σύστημα Υγείας.

Κύριε Μαγιορκίνη, έχετε το λόγο.

ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ: Καλησπέρα σας. Θα ξεκινήσουμε με την επιδημιολογική επιτήρηση του ΕΟΔΥ. Οι νέες διαγνώσεις της νόσου στη χώρα μας είναι 416, εκ των οποίων 114 συνδέονται με συρροές και τις πύλες εισόδου της χώρας – 55 οι συρροές, 59 από τις πύλες εισόδου.

Οι νέοι θάνατοι συμπολιτών μας είναι 5. Η διάμεση ηλικία των ασθενών που απεβίωσαν είναι 78 έτη. Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 79. Από τα κρούσματα που αναφέρονται σήμερα, 240 είναι στην Περιφέρεια Αττικής.

Σε παγκόσμια κλίμακα, ο αριθμός των διαγνώσεων έχει ξεπεράσει τα 33 εκατομμύρια και ο αριθμός των θανάτων το 1.000.000. Περισσότερα από τα μισά κρούσματα αφορούν την επιδημία στις Ηνωμένες Πολιτείες, στη Βραζιλία και στην Ινδία. Το δεύτερο κύμα της επιδημίας εξακολουθεί να προβληματίζει σε παγκόσμια κλίμακα και να δημιουργεί δυσκολίες στην κανονικότητα που όλοι έχουμε συνηθίσει. Η ένταση του δεύτερου κύματος παραμένει σε υψηλά επίπεδα και στη χώρα μας, με τον αριθμό των νέων διαγνώσεων να υπερβαίνει τα 300 τις περισσότερες ημέρες.

Ο αριθμός των συμπολιτών μας που χρειάζονται μηχανική υποστήριξη, αυτοί που λέμε διασωληνωμένοι, ενώ έδειξε μία παροδική μικρή κάμψη, επανήλθε χθες σε αριθμό άνω των 70,

ΥΦΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ & ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΚΡΙΣΕΩΝ
Λεωφ. Κηφισίας 37-39, 15123 Μαρούσι

Τηλ: 213 1510186/176/190/987/969, Fax: 213 1510182, E-mail: press@civilprotection.gr

www.civilprotection.gr

Twitter: @GSCP_GR, Facebook: @CivilProtectionGreece

σήμερα είμαστε 79. Συγχρόνως, βλέπουμε τον επταήμερο κυλιόμενο μέσο αριθμό ατόμων που καταλήγουν, να παραμένει στα επίπεδα των 5 ατόμων ανά ημέρα.

Το προφίλ των θανόντων συμπολιτών μας, αφορά ακόμα ηλικίες κατά κόρον άνω των 78 ετών ή/και με σοβαρά υποκείμενα νοσήματα. Η Αττική εξακολουθεί να έχει η μερίδα του λέοντος στον αριθμό των νέων διαγνώσεων και εξακολουθεί να αποτελεί το επίκεντρο της επιδημίας, με ιδιαίτερα μεγάλο φορτίο στο κέντρο της Αθήνας.

Για τη αντιμετώπιση της επιδημίας, ο Δήμος Αθηναίων και το Υπουργείο Υγείας, σε συνεργασία με τον ΕΟΔΥ και τη Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας ενισχύουν το συντονισμό τους με μία σειρά ενεργειών που ανακοινώθηκαν χθες.

Σε αυτό το πλαίσιο συνεχίζουν και οι δράσεις παρέμβασης του ΕΟΔΥ με επιδημιολογικούς ελέγχους, με ταχεία τεστ αντιγόνου σε γειτονιές της Αττικής, με σκοπό την πιο γρήγορη περιχαράκωση της επιδημίας. Σήμερα, συγκεκριμένα, στη δράση του ΕΟΔΥ στην Κουμουνδούρου, σε 574 ελέγχους βρέθηκαν 23 θετικά, 6 Έλληνες και 17 αλλοδαποί.

Να αναφέρουμε ότι στην ίδια γραμμή φαίνεται ότι κινείται και ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, όπου χθες ανακοίνωσε τη διασφάλιση 120 εκατομμυρίων ταχέων τεστ, τα οποία θα διατεθούν σε χώρες χαμηλού και μεσαίου εισοδήματος, με σκοπό την ταχεία περιχαράκωση της επιδημίας.

Το προφίλ αξιοπιστίας σε όσα τεστ από αυτά θεωρούνται αξιόπιστα, είναι ότι έχουν μεγάλη ειδικότητα. Για παράδειγμα, τα θετικά αποτελέσματά τους μέχρι στιγμής έχουν όλα επιβεβαιωθεί σε ελληνικά εργαστήρια.

Σχετικά με την ευαισθησία τους, όταν συγκρίνονται με τα μοριακά, φαίνεται ότι υστερούν περίπου σε ποσοστό 5%-8%. Η πλειοψηφία ωστόσο αυτών που υστερούν, που έχουν διαφορές, φαίνεται ότι αποτελούν παλιές ή και μη μεταδοτικές φορίες. Σε κάθε περίπτωση, η χρήση τους έχει συγκεκριμένες ενδείξεις και θα πρέπει να εκτελούνται και να ερμηνεύονται από εξειδικευμένο προσωπικό.

Σχετικά με τη συρροή που αναφέρθηκε τα τελευταία 24ωρα στο κρουαζιερόπλοιο, να αναφερθεί ότι σε δειγματοληπτικό έλεγχο ρουτίνας της εταιρείας αρχικά ανευρέθηκαν 12 ασυμπτωματικά άτομα με οριακά αποτελέσματα, που στη συνέχεια φάνηκε ότι είναι ψευδώς θετικά, τα οποία ωστόσο λόγω του επιδημιολογικού προφίλ της διερεύνησης και του ιστορικού υπερμετάδοσης που έχουμε στα κρουαζιερόπλοια έκρουσαν τον κώδωνα του κινδύνου.

Για την ελαχιστοποίηση της πιθανότητας να πρόκειται όντως για πιθανή ανερχόμενη συρροή ελήφθησαν όλα τα απαραίτητα μέτρα και πιο συγκεκριμένα: Σε μοριακό έλεγχο που έγινε στο πλοίο βγήκαν αρνητικά, στη συνέχεια σε δεύτερο που έγιναν με τα αντιγόνα οι 12 οι συγκεκριμένοι και οι 24 επαφές τους βγήκαν όλα αρνητικά και σε τελευταίο έλεγχο ο οποίος ολοκληρώθηκε πριν από λίγο στο «Αττικό», όλοι τους βγήκαν αρνητικοί. Επίσης, ελέγχθηκαν οι επιφάνειες και όλες οι επιφάνειες που ελέγχθηκαν είναι αρνητικές. Άρα λοιπόν, δεν υπάρχει κάποιος φόβος όσον αφορά το συγκεκριμένο κρουαζιερόπλοιο.

Τώρα, σχετικά με τα εμβόλια θα ήθελα να πω κάτι. Αξίζει να σημειώσουμε ότι το εμβόλιο της Pfizer, όπως ανακοινώθηκε την Παρασκευή από την εταιρεία, είναι πιθανό να έχει δεδομένα αποτελεσματικότητας ακόμα και μέσα στον Οκτώβριο.

Το εμβόλιο αυτό έχει ξεκινήσει μελέτες φάσης 3, στις οποίες θα συμμετέχουν περίπου 30.000 άνθρωποι. Πρόκειται για εμβόλιο τύπου MRNA, όπως και το εμβόλιο της Moderna, το οποίο και θα παρέχεται σε δύο δόσεις.

Αν η εταιρεία καταφέρει να ολοκληρώσει τη μελέτη εντός του Οκτωβρίου, υπολογίζει ότι θα έχει διαθεσιμότητα ακόμα και μέσα στο 2020 με πολλά εκατομμύρια δόσεις, ενώ μέχρι το τέλος του 2021 υπολογίζουν ότι θα ξεπεράσουν και το 1 δισεκατομμύριο δόσεις.

Ευχαριστώ πολύ και θα είμαι διαθέσιμος στο τέλος για ερωτήσεις.

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

N. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ: Καλησπέρα σας από την Πολιτική Προστασία. Ο πλανήτης βρίσκεται αντιμέτωπος με ένα δεύτερο κύμα κορονοϊού, με σημαντικό αριθμό κρουσμάτων να καταγράφεται καθημερινά σε πολλές χώρες της Ευρώπης και όχι μόνο.

Πρέπει να είναι σαφές ότι θα ζούμε με τον ιό και πρέπει να κάνουμε ό,τι μπορούμε για να τον αντιμετωπίσουμε, μέχρι να βρεθούν το εμβόλιο και η θεραπεία του. Μέχρι, τότε η κατάσταση θα παραμένει δύσκολη. Και αυτό πρέπει να αποτελεί την κοινή μας συνείδηση.

Έχουμε κερδίσει χρόνο, έχουμε προστατεύσει ζωές, αλλά ο αγώνας συνεχίζει να είναι καθημερινός και συνεχίζει να είναι δύσκολος.

Τα τελευταία στοιχεία για τον κορονοϊό σε παγκόσμιο επίπεδο, επιβεβαιώνουν την έξαρση. Παρότι η χώρα μας εξακολουθεί να καταγράφει χαμηλότερα κρούσματα σε σύγκριση με άλλες ευρωπαϊκές χώρες με παρόμοιο πληθυσμό, όπως η Ολλανδία, το Βέλγιο, η Πορτογαλία, αντιμετωπίζουμε ήδη μια σημαντική αύξηση κρουσμάτων αλλά και διασωληνωμένων, που δεν επιτρέπει κανέναν μα κανέναν εφησυχασμό.

Όσον αφορά τη συνολική εικόνα από την έναρξη της πανδημίας στις 25 Φεβρουαρίου ως τις 27 Σεπτεμβρίου, δηλαδή την Κυριακή, στη χώρα μας έχουν καταγραφεί συνολικά 17.444 κρούσματα από τα οποία 5.379 είναι σήμερα ενεργά. 9.793 συνάνθρωποί μας ανάρρωσαν κατ' οίκον, ενώ 1.893 πήραν εξιτήριο από το νοσοκομείο.

1.504 κρούσματα εντοπίστηκαν από την 1 Ιουλίου έως τις 27 Σεπτεμβρίου στις πύλες εισόδου της χώρας, όπου έχουν διεξαχθεί συνολικά 569.212 στοχευμένοι έλεγχοι, στοχευμένα τεστ.

Με αμείωτους ρυθμούς συνεχίζονται και οι έλεγχοι τήρησης των μέτρων από τους αρμόδιους φορείς, οι οποίοι από την 1 Ιουλίου έως και τις 27 Σεπτεμβρίου έχουν προχωρήσει σε 352.640 ελέγχους, κατά τους οποίους έχουν εντοπιστεί 12.814 παραβάσεις, ένα ποσοστό 3,6%.

Έχουν επιβληθεί 13.991 πρόστιμα συνολικού ύψους 5.810.480 ευρώ, καθώς και διοικητικές κυρώσεις αναστολής λειτουργίας 4.290 συνολικά ημερών για μη τήρηση της αναλογίας ατόμων/τετραγωνικών και 444 συνολικών ημερών για μη τήρηση του ωραρίου λειτουργίας των καταστημάτων υγειονομικού ενδιαφέροντος στις επιδημιολογικά επιβαρυνμένες περιοχές.

Επιπρόσθετα, από τις 31 Αυγούστου έως τις 20 Σεπτεμβρίου έχουν πραγματοποιηθεί 101 έλεγχοι σε μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων, κατά την διάρκεια των οποίων καταγράφηκαν 20 παρεμβάσεις και επιβλήθηκαν 24 πρόστιμα συνολικού ύψους 92.000 ευρώ.

Αξίζει επίσης να σημειωθεί ότι από τις 12 έως τις 27 Σεπτεμβρίου έχουν γίνει και 11 έλεγχοι στα σχολεία, κατά τους οποίους, ευτυχώς, δεν εντοπίστηκε η οποιαδήποτε παράβαση.

Σχετικά με την εικόνα στα σχολεία μας θα ήθελα επίσης να αναφέρω ότι μέχρι και την Κυριακή έχει ανασταλεί η λειτουργία 10 σχολικών μονάδων πανελλαδικά, ενώ τμήματα έχουν κλείσει σε 113 σχολεία σε ολόκληρη την χώρα.

Αξίζει να σημειωθεί ότι η πλειοψηφία των σχολείων όπου έχει υπάρξει κρούσμα, με αποτέλεσμα να κλείσει ήδη το σχολείο ή τμήμα αυτού, βρίσκονται στην Αττική, 93 στα συνολικά 120 σχολεία.

Και αυτό δεν είναι τυχαίο, καθώς το επιδημιολογικό φορτίο στην Αττική είναι αυξημένο, με το κέντρο της Αθήνας να είναι από τις περιοχές που έχουν πληγεί σε μεγαλύτερο βαθμό.

Για τον λόγο αυτό, συνεργεία του ΕΟΔΥ, όπως είπε και ο κύριος Καθηγητής, έχουν ξεκινήσει εδώ και μερικές ημέρες στοχευμένους ελέγχους σε επιδημιολογικά επιβαρυνμένες γειτονίες της Αθήνας και βέβαια αυτό θα συνεχίσουν το έργο τους και τις επόμενες ημέρες.

Παράλληλα, η Κυβέρνηση προχωρά στην αξιοποίηση ξενοδοχείων καραντίνας, προκειμένου να φιλοξενήσουν, με την αναγκαία ιατρική φροντίδα, συνανθρώπους μας που έχουν προσβληθεί από τον ιό, είναι ασυμπτωματικοί και φιλοξενούνται στα νοσοκομεία, έτσι ώστε και τα νοσοκομεία να αποσυμφορηθούν και να περιχαρακωθεί η διασπορά του ιού στην κοινότητα.

Επιπλέον, με στόχο τον περιορισμό της διασποράς του κορονοϊού στο κέντρο της Αθήνας, με πρωτοβουλία του Δήμου Αθηναίων και του Δημάρχου, κύριου Μπακογιάννη, και μαζί η Πολιτική Προστασία με το Υπουργείο Υγείας και τον ΕΟΔΥ προχωράμε σε μια δέσμη ενεργειών που προστίθενται στα μέτρα που έχουν ήδη ληφθεί.

Πιο συγκεκριμένα, οι οκτώ Λέσχες Φιλίας του Δήμου Αθηναίων διαμορφώνονται και μετατρέπονται σε μικρά κέντρα διαγνωστικών τεστ για την Covid-19. Εντατικοποιούνται τα rapid tests από κλιμάκια του ΕΟΔΥ σε επιβαρυνμένες περιοχές της Αθήνας. Για την αύξηση των ελέγχων στις δυο δομές φιλοξενίας του Δήμου, δηλαδή στο Πολυδύναμο Κέντρο Αστέγων και στο Κέντρο Φιλοξενίας Τοξικοεξαρτημένων, προστίθενται περισσότερα τεστ ταχείας ανίχνευσης (rapid tests). Οι ομάδες του Δήμου Αθηναίων που παρέχουν στήριξη και φροντίδα στους αστέγους, το λεγόμενο street work, ενισχύονται με νοσηλευτές για τη λήψη περισσότερων δειγμάτων, αλλά και για την παροχή πιο εξειδικευμένων υπηρεσιών υγείας και πρόνοιας. Δημιουργούνται επίσης δύο νέες δομές

προσωρινής απομόνωσης για τη φιλοξενία των ουσιοεξαρτημένων ατόμων, καθώς και πολιτών που προέρχονται από ευάλωτες και ευπαθείς ομάδες και έχουν βρεθεί θετικοί στον ιό, με στόχο την ανάσχεση της πανδημίας.

Αξίζει να σημειωθεί ότι η χθεσινή συνάντηση και η νέα δέσμη μέτρων αποτελούν το επιστέγασμα μιας εξαιρετικά γόνιμης συνεργασίας πολλών εβδομάδων με επίκεντρο την προστασία της υγείας των κατοίκων, αλλά και των επισκεπτών της πόλης των Αθηνών.

Στη συνέχεια, θα ήθελα να σας ενημερώσω σχετικά με τα κρούσματα που εντοπίστηκαν χθες στο Δήμο Ευρώτα. Στα πρώτα 850 δείγματα που έχουν εξεταστεί σε αλλοδαπούς, και όχι μόνο, εργάτες γης, εντοπίστηκαν 39 θετικά κρούσματα, με το επιδημιολογικό φορτίο να εντοπίζεται χωροταξικά αυτή τη στιγμή σε δύο κοινότητες.

Ήδη τα θετικά κρούσματα έχουν απομονωθεί με μέριμνα του Δήμου Ευρώτα και της Περιφέρειας Πελοποννήσου σε ξεχωριστές δομές, όπου και βρίσκονται υπό ιατρική παρακολούθηση, ενώ σε κατ' οίκον περιορισμό έχουν τεθεί όλες οι στενές επαφές τους. Προκειμένου να αποφευχθεί περαιτέρω διασπορά του ιού, αποφασίστηκαν τα ακόλουθα.

Για τους εργάτες γης:

- Η διεξαγωγή τεστ στο σύνολο των αλλοδαπών εργατών γης της περιοχής, δηλαδή σε περίπου 1.300 άτομα.
- Η αποχή τους από την εργασία μέχρι τη διεξαγωγή των τεστ.
- Η υποχρεωτική εκ μέρους τους χρήση μάσκας σε εσωτερικούς και εξωτερικούς χώρους. Σημειώνεται ότι χορηγείται επαρκής αριθμός μασκών στους εργάτες γης από το Δήμο Ευρώτα μέσω ΚΕΔΕ.
- Και τέλος, αποφασίσαμε τον έλεγχο των μετακινήσεων των εργατών γης από και προς την επίμαχη περιοχή.

Επίσης, για τους κατοίκους αποφασίστηκε:

- Η διεξαγωγή τεστ σε όσους συνεργάζονται ή έχουν έρθει σε επαφή με τους εργάτες γης και
- Η υποχρεωτική χρήση μάσκας εκ μέρους τους σε όλους τους εσωτερικούς χώρους.

Η Κυβέρνηση παρακολουθεί από κοντά τις εξελίξεις και παίρνει τα μέτρα που απαιτούνται για κάθε στιγμή και κάθε περιοχή. Για αυτό και θα ήθελα για άλλη μια φορά να τονίσω – γιατί ακούμε συνεχώς το ερώτημα: τι άλλα μέτρα θα πάρετε; – ότι το ζήτημα δεν είναι να μιλάμε συνεχώς για μέτρα, ειδικά για νέα μέτρα, αλλά να εφαρμόζονται τα μέτρα που έχουν ήδη ληφθεί. Και αυτό είναι ευθύνη όλων μας. Κανένα μέτρο δεν μπορεί να λειτουργήσει αν δεν γίνει αντιληπτή η αναγκαιότητά του από τους ίδιους τους πολίτες. Αν κάποιος θεωρούν ότι είναι άτρωτος από τον ιό, θα βλέπουν τα μέτρα ως μη αναγκαίο καταναγκασμό και θα προσπαθούν να βρουν τρόπους μη εφαρμογής τους.

Η εμπειρία όμως δείχνει ότι δεν υπάρχουν πολίτες που δεν κινδυνεύουν να προσβληθούν από τον ιό. Προφανώς οι νεότερες ηλικίες κινδυνεύουν λιγότερο, όμως μπορούν να μεταδώσουν τον ιό στους γονείς και κυρίως στους παππούδες τους. Αυτοί, λοιπόν, που θεωρούν τα μέτρα προφύλαξης ως μη αναγκαίο καταναγκασμό, θέτουν σε κίνδυνο τον εαυτό τους αλλά και τους γύρω από αυτούς.

Είναι αυτονόητο πως κανένα μέτρο δεν μπορεί να είναι αποτελεσματικό αν δεν τηρείται από όλους. Και αυτό είναι τώρα το μεγάλο στοίχημα όλων μας. Τα πράγματα μπορούν να γίνουν καλύτερα. Μπορούν όμως να γίνουν και χειρότερα. Και αυτό εξαρτάται αποκλειστικά από εμάς.

Θα επαναλάβω ότι μέχρι να βρεθούν εμβόλια και θεραπεία, πρέπει να συνηθίσουμε να ζούμε με τον ιό και να προσαρμόσουμε τη ζωή μας στα νέα δεδομένα.

Μάσκα, αποστάσεις, τήρηση των κανόνων υγιεινής. Για όσο χρειαστεί. Σας ευχαριστώ.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Ευχαριστούμε κύριε Υπουργέ. Να περάσουμε σε ερωτήσεις.

B. ΑΓΓΟΥΡΙΔΗ: Καλησπέρα σας. Τώρα όποιος θα θελήσει μπορεί να απαντήσει, γιατί αναφέρθηκε και ο κύριος Χαρδαλιάς σε κάποιες συγκεκριμένες διαδικασίες αύξησης των τεστ, στοχευμένες. Υπάρχει μια ανάγκη για πιο οργανωμένη στρατηγική σε ό,τι αφορά τα τεστ; Μήπως δηλαδή χρειάζεται, είναι αυτές οι ανακοινώσεις που κάνατε σε ένα πλαίσιο ανασχεδιασμού της στρατηγικής μας ως χώρα στα τεστ που διενεργούμε; Και κατ' επέκταση, με την ιστορία με το κρουαζιερόπλοιο πολλή συζήτηση έχει γίνει κατά πόσο είναι αξιόπιστα τα τεστ που γίνονται σε επιμέρους εργαστήρια. Υπάρχουν διαδικασίες που εγγυώνται τα αποτελέσματα αυτά; Είναι κάτι που σας προβληματίζει σε κάθε περίπτωση;

N. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ: Προφανώς και μας προβλημάτισε αυτό που συνέβη με το Mein Schiff 6. Από την πρώτη στιγμή ενεργοποιήθηκε ο μηχανισμός με βάση τα πρωτόκολλα.

Είναι ξεκάθαρο ότι το πρωτόκολλο που ακολουθείται από τα εργαστήρια σε σχέση με τη θετικότητα ενός δείγματος, δεν ακολουθήθηκε και είναι κάτι το οποίο το ερευνούμε.

Από εκεί και πέρα όμως, ο μηχανισμός ενεργοποιήθηκε, οι διαδικασίες ακολουθήθηκαν όπως πρέπει και ήμασταν σε θέση από την πρώτη στιγμή να έχουμε εικόνα για το πού πάμε και τι προσπαθούμε να κάνουμε.

Νομίζω ότι η λήξη του συναγερμού έρχεται να αποδείξει ότι και στο κομμάτι των τεστ υπάρχουν οι ασφαλιστικές δικλείδες που μας εξασφαλίζουν να μπορούμε να ελέγχουμε σε κάθε περίπτωση κάθε δείγμα και κάθε αποτέλεσμα από όποιο εργαστήριο και αν έρχεται.

ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ: Να προσθέσω ότι έχει μεγάλη σημασία και η ερμηνεία του αποτελέσματος. Κάποιες φορές τα αποτελέσματα είναι ξεκάθαρα και κάποιες φορές χρειάζονται follow up, να το πω.

Εκεί πέρα, σε εκείνο το σημείο έγινε ένα μικρό wrong call, βέβαια έγινε επαναληπτικό μέσα στο κρουαζιερόπλοιο γιατί είχε μοριακό το κρουαζιερόπλοιο και βγήκε αρνητικό. Απλά επειδή είναι

επιβαρυσμένη η κατάσταση μέσα στα κρουαζιερόπλοια, όπως καταλαβαίνετε, αν συμβεί κάτι θα πρέπει να γίνει η πρόληψη γρήγορα.

Για αυτό το λόγο και λειτούργησε όλο αυτό το σενάριο και λειτούργησε πολύ γρήγορα. Δηλαδή σκεφτείτε ότι έχει γίνει 4 φορές έλεγχος και έχει γίνει εξαντλητικός έλεγχος.

B. BENIZEΛΟΣ: Ευχαριστώ πολύ. Κύριοι Υπουργοί, κύριε Καθηγητά, πώς μπορούμε, με ποιον τρόπο επιτυγχάνουμε την ικανοποιητική ιχνηλάτηση όταν από τα στοιχεία του ΕΟΔΥ προκύπτει ότι σχεδόν 5 στα 10 κρούσματα είναι αγνώστου πηγής μόλυνσης;

N. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ: Δεν ισχύει αυτό. Το έχω ξαναπεί. Δεν ξέρω πώς προκύπτει αυτό το 5 στους 10 είναι αγνώστου πηγής μόλυνσης. Εμείς από την ώρα που έρχεται το excel με όλα τα στοιχεία, η ιχνηλάτηση που γίνεται είναι εξαντλητική. Μέσα από τις διαδικασίες, το έχω ξαναπεί, δεν αφορά την φάση αυτή που διανύουμε, αλλά από την πρώτη στιγμή, υπάρχουν κάποια τα οποία δεν προκύπτει 100% πού μπορεί να έχουν κολλήσει, υπάρχουν ενδείξεις.

Στις περιπτώσεις αυτές αναγκαζόμαστε και παίρνουμε πιο αυστηρά, πιο οριζόντια μέτρα σε σχέση και με τη χωροταξική συμπεριφορά του κρούσματος, αλλά και με τα δεδομένα που έχουμε.

Εάν δούμε, δηλαδή, ότι κινείται σε ένα χώρο δουλειάς πολύ συγκεκριμένο ο οποίος δεν προκύπτει επαφή τους με κάποιους συγκεκριμένους, προτιμούμε να κλείσουμε όλη την πτέρυγα.

Έγινε αυτό και σε τράπεζες, έγινε και σε μεγάλες ιδιωτικές επιχειρήσεις. Δεν υπάρχουν, δηλαδή, κρούσματα που δεν καταλήγουμε, έστω μέσω ενδείξεων, πού μπορεί να έχουν κολλήσει.

Και από εκεί και πέρα, βεβαίως κάθε μέρα σχεδόν κάνουμε διάφορες αναλύσεις, διότι όταν βλέπουμε ότι έχουμε 10 κρούσματα, λέω ένα παράδειγμα, τα οποία έχουν έρθει από ένα νησί – το αντιμετωπίσαμε πρόσφατα αυτό – και μάλιστα συνδέονται με επίσκεψη σε συγκεκριμένο μπαρ, να το πω, προφανώς και υπάρχει red flag σε μας.

Και κάνουμε ταυτόχρονα και τους ελέγχους που χρειάζεται, αν τηρούνται τα μέτρα στο συγκεκριμένο μπαρ και στο συγκεκριμένο κατάστημα υγειονομικού ενδιαφέροντος.

Είναι μια δυναμική διαδικασία η ιχνηλάτηση. Το «υπό διερεύνηση» που βλέπετε, είναι την ώρα που βγαίνει και πριν έρθει σε μας, στην ιχνηλασία. Όταν έρχεται σε μας, με κάθε τρόπο, εξαντλώντας κάθε δυνατότητα που έχουμε, καταλήγουμε. Υπάρχουν και κάποιες περιπτώσεις που τα στοιχεία που έχουν δηλωθεί, μικρές περιπτώσεις αυτές, μικρός αριθμός, δεν είναι τα πραγματικά.

Όμως, το ελληνικό Κράτος έχει την δυνατότητα, μέσα και από τους ελέγχους που μπορεί να κάνει, ακόμα και επιτόπιους ελέγχους, να βρει ποια είναι αυτά τα κρούσματα, πού μένουν και να μπορέσουμε και να διασταυρώσουμε τα στοιχεία που μας δίνουν σε σχέση με τους ανθρώπους που φιλοξενούνται στον χώρο που καλούμαστε να επιβάλλουμε την απομόνωση, αν ισχύουν τα δεδομένα τα οποία μας έχουν παρουσιαστεί.

Π. ΑΝΤΩΝΟΓΙΑΝΝΑΚΗΣ: Καλησπέρα. Θα ήθελα να μας ενημερώσετε πόσα τεστ έγιναν εχθές, πόσα από αυτά έγιναν στον ιδιωτικό τομέα, πόσα στα δημόσια νοσοκομεία και τι θα κάνετε, επιτέλους, για την συνταγογράφηση τους, έτσι ώστε να μην επιβαρύνονται οι πολίτες που τα έχουν ανάγκη, αλλά και να τα σπαταλούν όσοι δεν τα έχουν ανάγκη αλλά διαθέτουν το χρήμα να τα κάνουν στον ιδιωτικό τομέα. Και επίσης, κύριε Κοντοζαμάνη, θα ήθελα να μας πείτε πώς θα πείσετε τον κόσμο για την αναγκαιότητα συμμόρφωσης με τα περιοριστικά μέτρα κατά της επιδημίας, όταν βλέπει ότι σε σχέση με πέρυσι που δεν υπήρχε επιδημία το ΕΣΥ διαθέτει κατά 5% λιγότερο προσωπικό σύμφωνα με τα στοιχεία του Υπουργείου Εσωτερικών. Και όταν επίσης σύμφωνα με στοιχεία από την εκτέλεση του προϋπολογισμού εμφανίζονται τα νοσοκομεία να έχουν λάβει μικρότερη χρηματοδότηση σε σχέση με πέρυσι το αντίστοιχο διάστημα κατά 85 εκατομμύρια ευρώ.

Β. ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ: Σε ό,τι αφορά τον αριθμό των τεστ δεν είμαι πρόχειρος να σας δώσω το χθεσινό νούμερο. Μπορώ να το βρω και να σας ενημερώσω.

Σε κάθε περίπτωση, έχουμε καταστήσει σαφές ότι εφόσον κάποιος πληροί τα κριτήρια μπορεί να κάνει το τεστ δωρεάν σε δημόσιες δομές. Εφόσον κάποιος έχει προσέλθει σε δημόσια δομή, δεν έχει πληρώσει για το τεστ. Το έχουμε πει πάρα πολλές φορές.

Τα τεστ δεν γίνονται κατά τύχη. Υπάρχει συγκεκριμένος σχεδιασμός, υπάρχουν κριτήρια και αυτά τα κριτήρια εφόσον πληρούνται διεξάγεται το τεστ από το Κράτος το οποίο και καλύπτει το σύνολο της δαπάνης.

Τώρα, σε ό,τι αφορά τη συνταγογράφηση. Όταν προσέρχεται κάποιος σε μία δημόσια δομή σίγουρα υπάρχει παραγγελία του τεστ. Επομένως, τώρα αν θα αποζημιώνεται ή όχι στον ιδιωτικό τομέα είναι μία άλλη κουβέντα που αυτή τη στιγμή εφόσον το δημόσιο σύστημα Υγείας έχει την παραγωγική δυνατότητα να καλύψει το τεστ δε νομίζω ότι υπάρχει λόγος να γίνεται αυτή η συζήτηση.

Να σας θυμίσω ότι από την αρχή της πανδημίας μέχρι σήμερα, πενταπλασιάσαμε τον αριθμό των τεστ που διεξάγονται ημερησίως και έχουμε ρίξει σχεδόν πέντε φορές κάτω το κόστος του δείγματος για το Κράτος από την αρχή της πανδημίας.

Επομένως, υπάρχει πρόσβαση στον διαγνωστικό έλεγχο, υπάρχει επάρκεια και μάλιστα αυξάνουμε και την παραγωγική δυνατότητα με νέο εξοπλισμό, νέα μηχανήματα. Έχουμε και στη διάθεσή μας τώρα τα ταχέα τεστ, που είμαστε από τις πρώτες χώρες που τα χρησιμοποίησε και χρησιμοποιούνται σε συγκεκριμένες περιπτώσεις και κυρίως σε επιδημικές καταστάσεις, όπως έγινε με επιτυχία στο νησί της Λέσβου.

Σε ό,τι αφορά το προσωπικό επιτρέψτε μου να διαφωνήσω. Δεν είναι λιγότερα τα άτομα σήμερα. Παραλάβαμε λιγότερα, είναι περισσότερα τα άτομα. Να σας θυμίσω μόνο ότι από 2.000 προσλήψεις επικουρικού προσωπικού που είχαμε προγραμματίσει, έχουμε ξεπεράσει τις 6.200. Μέχρι το τέλος του έτους 1.243 μόνιμοι γιατροί θα είναι στο Εθνικό Σύστημα Υγείας.

Έχουμε προχωρήσει σε προκηρύξεις 400 θέσεων, οι 185 εκ των οποίων αφορούν τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας. Ολοκληρώνονται 943 θέσεις εντός έξι μηνών, και πρέπει να το πούμε αυτό,

διότι παλιά για να γίνει μια πρόσληψη μόνιμου γιατρού στο Εθνικό Σύστημα Υγείας μπορεί να φτάναμε και τους 18 μήνες. Και έχουν προχωρήσει, ολοκληρώνεται η προκήρυξη 2Κ από το ΑΣΕΠ με 1.116 άτομα και τον περασμένο Αύγουστο προκηρύξαμε 1.209 άτομα με τη 6Κ προκήρυξη του ΑΣΕΠ.

Επιπλέον του επικουρικού προσωπικού έχουμε και τους 2250 νοσηλευτές οι οποίοι έχουν ξεκινήσει και συνεχίζονται τις επόμενες ημέρες η ένταξή τους στο Εθνικό Σύστημα Υγείας, προκειμένου να κάνουν την ειδικότητά τους.

Σε ό,τι αφορά τη χρηματοδότηση των νοσοκομείων νομίζω ότι πάλι έχετε λάθος εικόνα. Αυτή τη στιγμή το ύψος της χρηματοδότησης, μιλάμε για τη χρηματοδότηση του Κράτους προς τα νοσοκομεία, είναι στο 75% του τακτικού προϋπολογισμού. Βρισκόμαστε στα 3/4 του έτους. Η ροή, λοιπόν, των χρηματοδοτήσεων προς τα νοσοκομεία είναι κανονική και πρέπει να θυμίσω επίσης ότι έχουμε αυξήσει και τις δαπάνες.

Φέτος η δημόσια δαπάνη στην Υγεία θα είναι αυξημένη για πάρα πολλούς λόγους, μεταξύ των οποίων οι έκτακτες οικονομικές ενισχύσεις στο Εθνικό Σύστημα Υγείας προκειμένου να αντιμετωπίσουμε την πανδημία του κορονοϊού.

Επομένως, σε κάθε περίπτωση το σύστημα είναι ενισχυμένο, τόσο σε προσωπικό όσο και σε υποδομές και υπάρχουν και οι αναγκαίοι χρηματικοί πόροι, προκειμένου να αντιμετωπίσουμε οποιοδήποτε γεγονός.

ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ: Να αναφέρω το νούμερο που έχουμε, πάνω από 13.000 τεστ έγιναν εχθές. Για τα ιδιωτικά υπολογίζουμε είναι λιγότερα από 4.000.

Ένα νούμερο που με ρώτησε μια συνάδελφός σας την προηγούμενη εβδομάδα και υποσχέθηκα ότι θα το δώσω. Από την αρχή της επιδημίας είχαμε 487 ασθενείς σε ΜΕΘ, οι 470 είχαν διασωληνωθεί.

Μ. ΤΣΙΛΙΜΙΓΚΑΚΗ: Ευχαριστώ, καλησπέρα σας. Η ερώτηση είναι για τον Καθηγητή, τον κύριο Μαγιορκίνη. Ξέρουμε ότι κάθε χώρα έχει τα δικά της χαρακτηριστικά και τους δικούς της, ας πούμε, πανδημικούς ρυθμούς. Αυτή τη στιγμή η Ελλάδα που βρίσκεται σε σχέση με το πόσα τεστ γίνονται, πόσα κρούσματα τελικά αποδεικνύεται ότι έχουμε, πόσες εισαγωγές έχουμε σε ΜΕΘ και θανάτους; Δηλαδή, είμαστε καλά σε αυτή την εξίσωση;

ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ: Το θέμα είναι ότι αυτό είναι μια τεράστια συζήτηση που γίνεται αυτή τη στιγμή, διότι αυτή την στιγμή οι περισσότερες χώρες τα πηγαίνουν σχετικά καλά, εκτός από κάποιες εξαιρέσεις που τις είπα πριν. Οπότε οι όποιες αποχρώσεις διαφορές, οι οποίες είναι μικρές, σας εξηγώ, είναι εξαιρετικά δύσκολο να βάλουμε τις χώρες και να κάνουμε ένα ranking, να το πω έτσι.

Τη μια μέρα μπορεί να έχεις 5 θανάτους στην Ελλάδα και την επόμενη μέρα να έχεις 10. Το προφίλ αλλάζει. Γενικά η Ελλάδα αυτή την στιγμή έχει ένα σχετικά καλό προφίλ. Βέβαια είμαστε στο δεύτερο κύμα, περιμένουμε αυξημένη ένταση. Αν διατηρηθεί σε αυτό το επίπεδο θα είμαστε σχετικά καλά, αλλά το επιδημικό μας προφίλ θα έλεγα ότι μας επιτρέπει να είμαστε σε μια καλή ισορροπία προς το παρόν.

Και η συζήτηση όσον αφορά το ranking αυτή την στιγμή νομίζω έχει μικρές διαφορές, τουλάχιστον για τις ευρωπαϊκές χώρες. Άμα θέλουμε να το συγκρίνουμε, ας πούμε, με τις Ηνωμένες Πολιτείες, είμαστε σε πολύ καλύτερο επίπεδο. Σε σχέση με άλλες χώρες, αναλόγως τι δείκτη θέλουμε να δούμε, αριθμό θανάτων ανά εκατομμύριο πληθυσμού, που είναι ίσως και το πιο σπάνταρ, είμαστε σε μια μέση κατάσταση αυτή τη στιγμή σε σχέση με άλλες χώρες.

Μ. ΤΣΙΛΙΜΙΓΚΑΚΗ: Επίσης, ένα ερώτημα για τις μάσκες. Υπήρξε πάλι κάποιο θέμα με τις μάσκες στα σχολεία, ότι κάποιο πρόβλημα υπήρξε πάλι με τις προδιαγραφές, εστάλησαν λάθος μάσκες; Θα μας πείτε αν αυτό αληθεύει και τι συνέβη;

Β. ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ: Όχι, δεν αληθεύει. Δεν υπάρχει κανένα θέμα με τις μάσκες. Γνωρίζετε ότι έχουν σταλεί προδιαγραφές από την Εθνική Επιτροπή, διευκρινίσεις επί των προδιαγραφών τόσο σε ό,τι αφορά τις περιμετρικές διαστάσεις του υφάσματος της μάσκας, όσο και τις διαστάσεις του τελικού προϊόντος. Και μάλιστα διαβιβάστηκαν και προς το Υπουργείο Εσωτερικών δείγματα έτοιμου προϊόντος, τελικού προϊόντος μάσκας, προκειμένου να μην υπάρχει καμία ασάφεια σε ό,τι αφορά το τελικό προϊόν.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Επόμενη ενημέρωση από το Υπουργείο Υγείας, την Παρασκευή 2 Οκτωβρίου στις 6 το απόγευμα. Σας ευχαριστούμε πολύ.