



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 από Υφυπουργό Πολιτικής Προστασίας και Διαχείρισης Κρίσεων Ν. Χαρδαλιά, Υφυπουργό παρά τω Πρωθυπουργώ Α. Σκέρτσο & Καθηγητές Β. Παπαευαγγέλου & Γκ. Μαγιορκίνη

Αθήνα, 19 Μαρτίου 2021

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Καλησπέρα σας από το Υπουργείο Υγείας. Ξεκινά η ενημέρωση από τον Υφυπουργό Πολιτικής Προστασίας και Διαχείρισης Κρίσεων Νίκο Χαρδαλιά, την Καθηγήτρια Παιδιατρικής Λοιμωξιολογίας και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνωμόνων Βάνα Παπαευαγγέλου και τον Επίκουρο Καθηγητή Επιδημιολογίας και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνωμόνων Γκίκα Μαγιορκίνη.

Απόψε καλωσορίζουμε στο Υπουργείο Υγείας τον Υφυπουργό παρά τω Πρωθυπουργώ, αρμόδιο για το συντονισμό του κυβερνητικού έργου Άκη Σκέρτσο, ο οποίος θα μας μιλήσει για το πλαίσιο διαχείρισης της πανδημίας

Και όπως πάντα, στην ενημέρωση συμμετέχει και ο Αναπληρωτής Υπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης, προκειμένου να απαντά σε ερωτήματα που αφορούν στο σύστημα Υγείας.

Κυρία Παπαευαγγέλου, έχετε το λόγο.

Β. ΠΑΠΑΕΥΑΓΓΕΛΟΥ: Καλησπέρα σας. Ο Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας ανακοίνωσε σήμερα 2.785 κρούσματα κορονοϊού στη χώρα μας. 649 ασθενείς νοσηλεύονται διασωληνωμένοι στην επικράτεια, ενώ ακόμα 64 συνάνθρωποί μας έχασαν τη ζωή τους. Αναφορικά με την κατανομή των νέων κρουσμάτων στις μεγάλες πόλεις, σημειώνουμε 1.281 κρούσματα στην Αττική, 302 στη Θεσσαλονίκη και 151 στην Αχαΐα.

Το επιδημιολογικό φορτίο στην επικράτεια είναι ιδιαίτερα επιβαρυνμένο, ενώ μέχρι σήμερα από την αρχή της πανδημίας έχουν διαγνωστεί στη χώρα μας περισσότερα από 233.000 κρούσματα. Παρατηρούμε επιβαρυνμένο επιδημιολογικό φορτίο όχι μόνο στην Ελλάδα, αλλά και σε πολλές χώρες στην Ευρώπη.

Ο κυλιόμενος μέσος νέων κρουσμάτων των τελευταίων επτά ημερών είναι 2.250. Παρατηρήθηκε βέβαια μεγάλη διακύμανση στον ημερήσιο αριθμό των τεστ που διενεργήθηκαν αυτήν την

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

εβδομάδα, λόγω και της Καθαρής Δευτέρας, όμως ο δείκτης θετικότητας αυξήθηκε από 4,5% στο 6%.

Ο συνολικός αριθμός των διαγνωσμένων ενεργών κρουσμάτων στην επικράτεια παρέμεινε σταθερός στα 20.000 κρούσματα. Παρατηρείται μία σχετική σταθεροποίηση σε κάποιες Περιφερειακές Ενότητες, όπως είναι η Αττική, η Πελοπόννησος, η Δυτική Ελλάδα, η Στερεά Ελλάδα, η Ήπειρος και το Ιόνιο. Παράλληλα όμως, παρατηρούμε αυξητικές τάσεις στη Δυτική Μακεδονία, στη Θεσσαλία και στην Κρήτη.

Ο αριθμός των νοσηλευόμενων ασθενών αυξάνεται συνεχώς και η πίεση στο Εθνικό Σύστημα Υγείας αποτελεί τη μεγάλη πρόκληση στην παρούσα στιγμή. Παρά τη σημαντική αύξηση των διαθέσιμων κλινών, τα Νοσοκομεία μας πιέζονται πάρα πολύ. Την εβδομάδα που μας πέρασε, καθημερινά έγιναν κατά μέσο όρο περισσότερες από 450 εισαγωγές στα Νοσοκομεία μας.

Συνολικά στην επικράτεια νοσηλεύονται λόγω κορονοϊού 4.600 ασθενείς, με την πλειοψηφία των ασθενών, περισσότερους από 2.500, να νοσηλεύονται στην Αττική. Ενδεικτικά θα αναφερθώ στο Νοσοκομείο στο οποίο εργάζομαι, το Αττικόν, όπου από την 1^η Μαρτίου έχουν εισαχθεί 404 ασθενείς σε απλές κλίνες και 52 ασθενείς στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας. Ενώ σήμερα νοσηλεύονται 222 ασθενείς σε Κλινικές και 44 ασθενείς στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας.

Η αποτύπωση της κατάστασης στα Νοσοκομεία μας σε όλη την Ελλάδα δείχνει ότι, εκτός από την Αττική, σημαντική πίεση παρατηρείται σήμερα στην Αχαΐα, ενώ αυξητική τάση έχουμε στα Νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης και της Κρήτης.

Στο σημείο αυτό θα ήθελα για άλλη μία φορά να τονίσω τη μεγάλη σημασία του μαζικού εμβολιασμού, αφού ήδη βλέπουμε μείωση στον αριθμό των κρουσμάτων και ίσως και στον αριθμό των νοσηλευόμενων στην ηλικιακή ομάδα άνω των 75 ετών.

Θα ήθελα να αναφερθώ και πάλι στην εμπειρία μας από το Αττικόν, όπου κανένας από αυτούς που νοσηλεύονται στην εντατική θεραπεία δεν έχει εμβολιαστεί, ενώ 8 υπερήλικες οι οποίοι νόσησαν, μολύνθηκαν μέσα σε μία κλειστή δομή, νοσηλεύονται μεν αλλά με πολύ ήπια κλινική εικόνα.

Αναρωτιέται κανείς τι συνέβη στην Αττική. Γιατί παρά την επιβολή σκληρότερων μέτρων τόσες εβδομάδες, δεν βλέπουμε την αποκλιμάκωση στο βαθμό που ίσως θα θέλαμε. Η Αττική διαφέρει, από ό,τι φαίνεται, σημαντικά από τις υπόλοιπες περιοχές στην Ελλάδα.

Σε πολλές αστικές αλλά και ημιαστικές περιοχές, όπως είναι για παράδειγμα η Ρόδος, η Φωκίδα αλλά και άλλες, βλέπουμε ότι τα μέτρα αποδίδουν σχετικά γρήγορα και μέσα σε μία ή δύο εβδομάδες μετά από την εφαρμογή σκληρών μέτρων το επιδημιολογικό φορτίο μειώνεται. Πιστεύουμε ότι τα μέτρα είναι αποτελεσματικά, ότι τα μέτρα μειώνουν τις κοινωνικές επαφές και συνεπώς και τη διασπορά του ιού.

Και βέβαια δεν πιστεύουμε ότι στην Αττική ο κόσμος τηρεί τα μέτρα λιγότερο από ό,τι στην υπόλοιπη Ελλάδα. Απλά η Αττική είναι μία ιδιαίτερα πυκνοκατοικημένη περιοχή, με 5 εκατομμύρια κατοίκους και μία πολύ μεγάλη διασπορά του ιού.

Και μπορεί μεν στο Λεκανοπέδιο να μη βιώσαμε την εκρηκτική αύξηση των κρουσμάτων που είχαμε δει το Νοέμβριο στη Θεσσαλονίκη, αλλά τα μέτρα δεν έχουν αποδώσει όσο θα θέλαμε. Και η μεγάλη διασπορά του ιού στην κοινότητα, σε ένα περιβάλλον όπου έχουν επικρατήσει τα μεταλλαγμένα και πιο μεταδοτικά στελέχη του ιού, εξηγεί γιατί είναι ιδιαίτερα δύσκολο να ελεγχθεί η πανδημία. Ασφαλώς, ούτε ο χειμώνας, ούτε η δικαιολογημένη κόπωση βοήθησε. Το ίδιο ακριβώς βλέπουμε να αρχίζει να συμβαίνει και σε άλλες μεγάλες μητροπολιτικές περιοχές, όπως είναι η ευρύτερη περιοχή της Θεσσαλονίκης.

Ακόμα και εάν σήμερα, με ένα μαγικό τρόπο, με ένα μαγικό ραβδάκι σταματούσαμε κάθε νέα μετάδοση του ιού στο Λεκανοπέδιο και πάλι το Εθνικό Σύστημα Υγείας θα συνέχιζε να πιέζεται τουλάχιστον για τις επόμενες δύο με τέσσερις εβδομάδες, μέχρι να μειωθεί το ιδιαίτερα αυξημένο φορτίο των ασθενών που χρήζουν νοσοκομειακής φροντίδας.

Αλλά η διακοπή της διασποράς σήμερα, σίγουρα θα είχε ένα θετικό αντίκτυπο στα κρούσματα μέσα στις επόμενες 10 μέρες. Και αμέσως μετά, μέσα στις επόμενες 15-20 μέρες, θα βλέπαμε αυτή τη μείωση και στις νοσηλείες και σιγά-σιγά αργότερα και στις εισαγωγές στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας.

Μέχρι σήμερα σκεφτόμασταν τους ηλικιωμένους, τις γιαγιάδες και τους παππούδες μας. Τώρα όμως, αφού προσφέραμε στους ενήλικες άνω των 75 ετών τη δυνατότητα προστασίας μέσω μαζικού εμβολιασμού, ήρθε η ώρα να σκεφτούμε τα παιδιά μας, τους νέους μας που πρέπει να γυρίσουν στο σχολείο και στο Πανεπιστήμιο, αλλά και τους ενήλικες που πρέπει να βγουν από το σπίτι, να βρουν δουλειά και να γυρίσουν σε μια κανονικότητα.

Κάνουμε λοιπόν μια έκκληση προς όλους, όχι μόνο προς τους έφηβους και νεαρούς ενήλικες, αλλά και προς όλους τους ενήλικες της παραγωγικής τάξης που έχουν τη μεγαλύτερη κινητικότητα, αλλά ακόμα και στους υπερήλικες, ανεξάρτητα με το αν έχουν εμβολιαστεί ή όχι.

Ας τηρήσουμε τα μέτρα με προσοχή, ας αποφεύγουμε τις συναθροίσεις σε κλειστούς χώρους και ας μην ξεχνάμε τη σημασία της σωστής χρήσης της μάσκας. Για μια εβδομάδα, για αυτή την εβδομάδα, ας αποφασίσουμε ότι δεν θα επιτρέψουμε στον ιό να μας ξεγελάσει.

Είναι η εβδομάδα της εθνικής εορτής, μιας ξεχωριστής επετείου που πολλοί την είχαμε φανταστεί αλλιώς, με πολλές εορταστικές εκδηλώσεις σε όλη τη χώρα. Ας είναι όμως αυτή η εβδομάδα που όλοι μας θα κάνουμε μια ιδιαίτερη προσπάθεια να μην μολυνθούμε, αλλά και να μην διασπείρουμε τον ιό στον διπλανό μας.

Πρόκειται για μια συλλογική προσπάθεια. Ας κρατήσουμε τα μέτρα όσο περισσότερο γίνεται, ακόμα και όταν είναι να συναντήσουμε στενούς φίλους ή και συγγενείς, που τους θεωρούμε ακίνδυνους και έχουν αποτελέσει τη «φούσκα» μας εδώ και ένα χρόνο.

Σήμερα, με την διασπορά που υπάρχει, ιδιαίτερα στο Λεκανοπέδιο, ίσως και σε κάποιες άλλες μεγάλες πόλεις, είναι πολύ πιθανό να συναντήσουμε έναν ασυμπτωματικό φορέα σε κάθε δραστηριότητά μας. Αν όλοι, λοιπόν, συμπεριφερόμαστε σαν να είναι δίπλα μας ένας φορέας του ιού, θα καταφέρουμε να μειώσουμε το επιδημιολογικό φορτίο μέσα στις επόμενες μέρες. Χρειάζεται συλλογική προσπάθεια για να καταφέρουμε να μειώσουμε το επιδημιολογικό φορτίο.

Στην Επιτροπή συζητήσαμε αναλυτικά για την ψυχική κόπωση όλων, που είναι εμφανής αλλά και απόλυτα δικαιολογημένη. Όμως σήμερα, με αυτή τη μεγάλη διασπορά και τη μεγάλη πίεση του Εθνικού Συστήματος Υγείας, δεν μπορούμε εύκολα να μιλήσουμε για άνοιγμα δραστηριοτήτων και χαλάρωση μέτρων.

Η ανεύρεση μιας χρυσής τομής, μιας προσαρμογής των μέτρων με το άνοιγμα δραστηριοτήτων που έχουν χαμηλό κίνδυνο επιδείνωσης του επιδημιολογικού φορτίου, αλλά και την αξιοποίηση των εξωτερικών χώρων θα μας δώσει μια ανάσα και ένα παράθυρο ελπίδας, που ίσως θα μας βοηθήσει στην καλύτερη επιτήρηση των υγειονομικών κανόνων. Η βελτίωση της ψυχολογίας μας είναι ιδιαίτερα σημαντική σήμερα, ένα χρόνο μετά από την έναρξη όλης αυτής της περιπέτειας.

Μέσα στο άμεσο μέλλον και με τη σταθεροποίηση των νέων κρουσμάτων, θα μπορέσουμε να εισηγηθούμε να ανοίξουν σταδιακά οι δραστηριότητες, παράλληλα βέβαια με ένα αυξημένο testing με κύριο στόχο τον περιορισμό διασποράς από τους ασυμπτωματικούς φορείς του ιού. Με μαζικές, στοχευμένες και επαναλαμβανόμενες δειγματοληψίες, ειδικά των εργαζομένων που αποτελούν τους «οδηγούς» αυτής της επιδημίας και την πιο συχνή διασπορά μέσα στην οικογένεια.

Το όφελος της χρήσης του γρήγορου αντιγονικού τεστ είναι σημαντικό. Η έγκαιρη διάγνωση ασυμπτωματικών ή προσυμπτωματικών, δηλαδή ανθρώπων οι οποίοι θα εμφανίσουν συμπτώματα 1-2 μέρες αργότερα, συμβάλλει όχι μόνο στην έγκαιρη ανίχνευση των κρουσμάτων και απομόνωσή τους, αλλά και στην έγκαιρη ιχνηλάτηση των στενών επαφών τους, με αποτέλεσμα την διακοπή της περαιτέρω μετάδοσης της λοίμωξης στους ανθρώπους του περιβάλλοντός τους.

Δεν υπάρχουν ούτε μαγικές συνταγές, ούτε ιδανικές λύσεις. Καθώς, όμως, θα εμβολιάζονται συνάνθρωποί μας που έχουν τη μεγαλύτερη νοσηρότητα, θα μπορέσουμε να ανοίξουμε τις δραστηριότητες με ασφάλεια, εκμεταλλευόμενοι τον καλό καιρό της Ελλάδας που θα μας επιτρέψει να είμαστε πιο πολύ στους εξωτερικούς χώρους, που είναι ασφαλέστεροι από το εσωτερικό των σπιτιών μας.

Μόνο με την τήρηση των μέτρων ατομικής προστασίας από τον καθένα μας ξεχωριστά και με συλλογική προσπάθεια, θα καταφέρουμε να ελέγξουμε γρήγορα την πανδημία. Σας ευχαριστώ για την προσοχή σας.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Ευχαριστούμε την κυρία Παπαευαγγέλου. Το λόγο έχει ο κύριος Μαγιορκίνης.

ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ: Καλησπέρα σας και από εμένα. Να δούμε λιγάκι τα παγκόσμια στοιχεία της επιδημίας. Μέχρι σήμερα σε παγκόσμια κλίμακα έχουν καταγραφεί περισσότερες από 122 εκατομμύρια μολύνσεις και 2,7 εκατομμύρια θάνατοι με νόσο COVID-19. Ο αριθμός των νέων διαγνώσεων έδειξε μικρή άνοδο, σε περισσότερες από 400.000 ανά ημέρα, ενώ ο αριθμός των θανάτων υποχώρησε σε λιγότερους από 10.000 ανά ημέρα.

Στην Ευρώπη η επιδημία δείχνει πάλι σημεία ελαφράς επιβάρυνσης, με τον ρυθμό των διαγνώσεων να ξεπερνάει και τις 200.000 ανά ημέρα, έχοντας μέχρι στιγμής καταγράψει 37 εκατομμύρια διαγνώσεις και περίπου 900.000 θανάτους. Ειδικά θα ήθελα να αναφερθώ στην ελαφρά επιδείνωση που βλέπουμε στη Γαλλία, τη Γερμανία και την Ιταλία.

Στην Γαλλία η επιδημία συνέχισε να ενισχύεται, με αποτέλεσμα να καταγράφονται περισσότερες από 25.000 διαγνώσεις ανά ημέρα, αλλά ο αριθμός των ανθρώπων που καταλήγουν παραμένει χαμηλότερος από τους 300 θανάτους ανά ημέρα.

Στη Γερμανία η επιδημία συνέχισε να δείχνει σημεία ελαφράς επιβάρυνσης, ξεπερνώντας και τις 10.000 διαγνώσεις ανά ημέρα, ενώ ο αριθμός των θανάτων παραμένει σε χαμηλότερο από τους 300 θανάτους ανά ημέρα.

Στην Ιταλία η επιδημία ενισχύθηκε μέχρι και τις 25.000 διαγνώσεις ανά ημέρα, με τάσεις σταθεροποίησης, ενώ ο αριθμός των ατόμων που καταλήγουν από τον ιό έδειξε μικρή αύξηση μέχρι και τους 400 θανάτους ανά ημέρα.

Αντιθέτως, στο Ηνωμένο Βασίλειο που υπάρχει και υψηλό ποσοστό εμβολιασμένων, η επιδημία συνέχισε να υποχωρεί σε λιγότερες 6.000 νέες διαγνώσεις ανά ημέρα και ο αριθμός των θανάτων συρρικνώνεται σε επίπεδο χαμηλότερο από τους 200 θανάτους ανά ημέρα.

Στην Ελλάδα, βάσει των στοιχείων που δημοσιεύει ο ΕΟΔΥ, την τελευταία εβδομάδα ο αριθμός των ενεργών κρουσμάτων στην επικράτεια φαίνεται να είναι σχετικά σταθερός, αλλά θα πρέπει να λάβουμε υπόψη μας και το γεγονός ότι το τριήμερο υπήρχε μικρότερος αριθμός τεστ.

Συγχρόνως, η πίεση στο σύστημα Υγείας εξακολουθεί να αυξάνεται χωρίς να υπάρχουν ενδείξεις σταθεροποίησης. Πιο συγκεκριμένα, ο ρυθμός επιβάρυνσης των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας εντός της τελευταίας εβδομάδας επιταχύνθηκε σε ποσοστό 20%, ενώ ο αριθμός των νέων εισαγωγών με COVID-19 αυξήθηκε δραματικά σε περισσότερες από 500 ανά ημέρα, επίπεδα που δεν έχουμε παρατηρήσει ποτέ από την αρχή της πανδημίας.

Στην Αττική η επιδημία συνέχισε να αυξάνεται, αν και με ελαφρώς βραδύτερο ρυθμό από την προηγούμενη εβδομάδα. Οι νέες διαγνώσεις έδειξαν σταθεροποίηση, ωστόσο πάλι θα πρέπει να λάβουμε υπόψη και την επίδραση της αργίας της Καθαράς Δευτέρας. Οι διορθωμένες εκτιμήσεις δείχνουν μία επιβάρυνση της τάξης του 15% σε σχέση με την προηγούμενη εβδομάδα και μία ελαφριά υποχώρηση του Rt, το οποίο δυστυχώς ακόμα παραμένει λίγο πάνω από το 1.

Στη Θεσσαλονίκη ο αριθμός των ενεργών κρουσμάτων δείχνει σημεία σταθεροποίησης. Συγκεκριμένα, οι νέες διαγνώσεις έδειξαν μείωση, ωστόσο πάλι θα πρέπει να λάβουμε υπόψη την επίδραση του τριημέρου. Η πίεση στις νοσηλευτικές μονάδες στη Θεσσαλονίκη αυξήθηκε σημαντικά και αναμένεται ότι θα αυξηθεί περισσότερο την επόμενη εβδομάδα.

Προς το παρόν, οι εκτιμήσεις που έχουμε για το Rt πανελλαδικά παραμένουν ελαφρώς πάνω από το 1, με τη στατιστική διακύμανση ωστόσο να συμπεριλαμβάνει και πολύ ευνοϊκότερα σενάρια. Σε κάθε περίπτωση, οι εκτιμήσεις δεν δείχνουν σενάρια αποσυμπίεσης του συστήματος Υγείας, τουλάχιστον για τις επόμενες δύο εβδομάδες.

Το ηλικιακό προφίλ της επιδημίας παραμένει σταθερό τους τελευταίους δύο μήνες με την ομάδα των 40-65 να οδηγεί την επιδημία και μετά να ακολουθεί η ομάδα των 18-39.

Συνολικά η επιδημία στην Ελλάδα, λοιπόν, καταγράφει μία μικρή επιδείνωση στον εκτιμώμενο αριθμό κρουσμάτων, ενώ η πίεση στο σύστημα Υγείας εξακολουθεί να έχει ανοδική τάση, με τον αριθμό των ασθενών που χρειάζονται μηχανική υποστήριξη της αναπνοής να έχει επίσης ανοδικές τάσεις.

Σε αυτή τη φάση, το επίκεντρο της μετάδοσης βρίσκεται στις άτυπες κοινωνικές συγκεντρώσεις, στις οποίες δεν χρησιμοποιείται μάσκα. Θα πρέπει να τονιστεί ότι αυτή τη στιγμή η πιθανότητα να έρθουμε σε επαφή με φορέα του κορονοϊού σε αρκετές περιοχές της Ελλάδας, συμπεριλαμβανομένης και της Αττικής, είναι μεγαλύτερη από κάθε άλλη φορά.

Τι μπορούμε να κάνουμε για να αποφύγουμε λοιπόν αυτήν την έκθεση; Η πιο ασφαλής επιλογή αυτή τη στιγμή είναι να περιορίσουμε τις επαφές με άτομα που δεν μένουμε στην ίδια στέγη. Η επιλογή αυτή έχει και πολύ μεγάλη σημασία αν έχουμε άτομο από ευπαθή ομάδα στην ίδια στέγη.

Η επόμενη επιλογή είναι οι συναντήσεις να γίνονται σε ανοιχτούς, καλά αεριζόμενους χώρους, όπου γνωρίζουμε ότι η μετάδοση αναμένουμε να είναι έως και 10 φορές χαμηλότερη. Σημείο κλειδί σε αυτές τις συναντήσεις είναι να κρατάμε τις αποστάσεις, να φοράμε τη μάσκα όταν δεν καταναλώνουμε τρόφιμα ή ποτά. Επίσης, εξαιρετικά σημαντικό είναι να αποφεύγουμε τη σωματική επαφή και να προσέχουμε την ατομική μας υγιεινή.

Σας ευχαριστώ πολύ και θα είμαι διαθέσιμος στο τέλος για ερωτήσεις.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Ευχαριστούμε τον κύριο Μαγιορκίνη. Το λόγο έχει ο κύριος Σκέρτσος.

A. ΣΚΕΡΤΣΟΣ: Ευχαριστώ πολύ. Κυρίες και κύριοι, καλησπέρα. Πριν ξεκινήσω την παρουσίασή μου αισθάνομαι την ανάγκη να απευθύνω ένα μεγάλο ευχαριστώ ως πολίτης προς τους συμπολίτες μου, στην συντριπτική πλειονότητα των πολιτών για τις αντοχές, τη στωικότητα, την επιμονή, το υψηλό αίσθημα ατομικής, συλλογικής και εν τέλει εθνικής ευθύνης που έχετε δείξει, που έχουμε δείξει εδώ και ένα χρόνο.

Ένα μεγάλο διαρκές ευχαριστώ οφείλουμε επίσης στο υγειονομικό μας προσωπικό, στα Σώματα Ασφαλείας και τις Ένοπλες Δυνάμεις, το προσωπικό της Πολιτικής Προστασίας, του ΕΟΔΥ, των Μέσων Μαζικής Μεταφοράς αλλά και στα στελέχη του Υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης που ένα χρόνο τώρα δίνουν τον καλύτερό τους εαυτό στα Νοσοκομεία και τα Κέντρα Υγείας, στα κέντρα testing, στο εθνικό εμβολιαστικό μας σχέδιο με το όνομα «Ελευθερία», στις ασφαλείς μετακινήσεις μας, αλλά και στην ψηφιοποίηση του Κράτους, για να αισθανόμαστε και να είμαστε όλοι περισσότερο ασφαλείς.

Είναι πολύ σημαντικό να εργάζεσαι για να φύγει ο φόβος από τις ζωές των ανθρώπων, ιδιαίτερα των πιο ευάλωτων από εμάς. Και για να πάρει ξανά τη θέση της η ελπίδα για τη ζωή και η ελευθερία.

Η πανδημία μπορεί να μας στερήσει πολλά τον προηγούμενο χρόνο. Μας βοήθησε όμως να εστιάσουμε ξανά στα σημαντικά και ουσιώδη, όπως την αξία της ανθρώπινης ζωής, κάθε ανθρώπινης ζωής, το προγραμματικό νοιάξιμο, τη φροντίδα για τους πιο ευάλωτους από εμάς, ειδικά τους πιο ηλικιωμένους, τους ευπαθείς φίλους και γνωστούς.

Αυτές οι αρχές αποτελούν από το ξεκίνημα αυτής της περιπέτειας έως και σήμερα, τους οδηγούς μας, τους οδηγούς της Κυβέρνησης στο σχέδιο που εφαρμόζουμε.

Η συστράτευση της πλειονότητας των πολιτών σε αυτό το εθνικό κάλεσμα ευθύνης, έχει υπάρξει μία σπάνια στιγμή κοινωνικής και διαγενεακής αλληλεγγύης που δεν πρέπει να επιτρέψουμε να στιγματιστεί από νέους διχασμούς. Ζήσαμε αρκετούς τα προηγούμενα χρόνια. Δεν έχουμε ανάγκη από άλλους, όσο και αν κάποιος επιδιώκουν να μετατρέψουν την κούραση πολλών, σε θυμό.

Η συστράτευση Κράτους και πολιτών χτίζεται μέσα από την εμπιστοσύνη, μέσα από την αλήθεια, μέσα από μία νέα συμφωνία εμπιστοσύνης που πρέπει να γίνει αυτή τη στιγμή, αυτή την ύστατη ώρα, για να φτάσουμε με ασφάλεια και όσο το δυνατόν λιγότερες απώλειες στο τέλος αυτής της περιπέτειας. Ειδικά αυτή την ώρα, που οι αντοχές και τα κουράγια όλων λιγοστεύουν λόγω της εύλογης κούρασης.

Έχουν ειπωθεί πολλά για τη διαχείριση της πανδημίας και η κόπωση όλων μπορεί να θολώνει κάπως την κρίση μας. Για αυτό και είναι αναγκαίο, πριν κάνουμε το επόμενο βήμα, να κοιτάξουμε λίγο προς τα πίσω και να δούμε τι έχουμε καταφέρει συλλογικά έως σήμερα.

Με καμία απολύτως αίσθηση έπαρσης, να πάρουμε δύναμη από αυτά που έχουμε καταφέρει, από όσα έχουμε πετύχει και να συνεχίσουμε. Με αντικειμενικά δεδομένα, όμως, με συγκριτικούς αριθμούς. Διότι μόνο αυτά στοιχειοθετούν τη γλώσσα της αλήθειας, της συνύπαρξης και της αλληλοκατανόησης σε μία κοινωνία. Όχι οι άναρθρες κραυγές, ούτε οι υποκειμενικές απόψεις.

Κάποιοι ασκούν κριτική σαν όλα αυτά να συμβαίνουν μόνο στη χώρα μας, σαν να είμαστε οι μόνοι στον κόσμο που έχουμε κλειστεί και έχουμε στερηθεί τόσα πράγματα επί ένα χρόνο.

Δεν είμαστε οι μόνοι. Και, σίγουρα, χάρη στη διαχείριση που έχουμε κάνει συλλογικά, ως Κράτος και ως κοινωνία, τα έχουμε πάει καλύτερα από τις περισσότερες χώρες του κόσμου. Αυτό δεν πρέπει να το ξεχνάμε.

Μία εποπτική εικόνα των πραγμάτων θα μας αποκαλύψει την αλήθεια. Ότι, για παράδειγμα, οι περισσότερες ευρωπαϊκές χώρες έχουν πληγεί από τρία κύματα έως τώρα και, όπως μας είπε ο κύριος Μαγιορκίνης, φαίνεται να μπαίνουν στο τέταρτο κάποιες από αυτές, όπως φαίνεται από τα νέα μέτρα που ανακοινώνουν τις τελευταίες μέρες η Ιταλία, η Γαλλία και άλλες χώρες.

Ή ότι μεταξύ των 27 χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης, είμαστε η 26^η χώρα σε κρούσματα, σχεδόν η προτελευταία χώρα σε Ευρώπη σε κρούσματα Covid. Επιπλέον, ότι είμαστε η 23^η χώρα στην Ευρωπαϊκή Ένωση των 27 σε θανάτους. Πολύ κάτω από τον ευρωπαϊκό μέσο όρο, τη συντριπτική πλειονότητα των άλλων χωρών.

Ναι, δυστυχώς, οι θάνατοι από Covid είναι ο πιο σκληρός αλλά και ο πιο αδιάψευστος δείκτης για τη διαχείριση αυτής της πανδημίας. Είναι μια μακάβρια στατιστική που δείχνει όμως ξεκάθαρα τη στόχευση της στρατηγικής μας: να σώσουμε όσο περισσότερες ζωές γίνεται σε έναν ασύμμετρο πόλεμο.

Ακόμα και αν ξεκινήσαμε από πολύ χαμηλά στη διενέργεια των διαγνωστικών τεστ πέρυσι τέτοιο καιρό, είχαμε θυμίζω περίπου 800 τεστ την ημέρα, σήμερα έχουμε καταφέρει να βρισκόμαστε μεταξύ των ευρωπαϊκών χωρών που πραγματοποιούν τα περισσότερα τεστ ανίχνευσης του κορονοϊού στον πληθυσμό μας.

Ο χάρτης του ECDC που επικαιροποιείται κάθε εβδομάδα, δείχνει ότι η Ελλάδα είναι η χώρα μαζί με τη Γαλλία, τη Σουηδία, τη Δανία, την Αυστρία και μερικές ακόμη, που κάνουν καθημερινά δεκάδες χιλιάδες τεστ.

Από την αρχή της πανδημίας, η ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας υπήρξε η ύψιστη προτεραιότητά μας. Παραλάβαμε 557 ΜΕΘ στα δημόσια Νοσοκομεία και δεν σταματήσαμε στιγμή να προσθέτουμε νέες δομές.

Σήμερα οι δημόσιες, επαναλαμβάνω, οι δημόσιες ΜΕΘ παρουσιάζουν αύξηση 114%. Έχουν αυξηθεί στις 1189. Και μαζί με τις ΜΕΘ του ιδιωτικού τομέα που έχουν επιταχθεί, αγγίζουν τις 1410. Μία αύξηση δηλαδή συνολικά των ΜΕΘ 153% από το 2019, πολύ πάνω πλέον από τον ευρωπαϊκό μέσο

όρο. Θα μπορούσαμε και καλύτερα; Ενδεχομένως ναι. Όμως δεν πρέπει να ξεχνάμε από πού ξεκινήσαμε και τι πόρους διαθέτουμε ως κοινωνία και ως οικονομία.

Αντίστοιχη μέριμνα δείξαμε και για το υγειονομικό προσωπικό. Έγιναν πάνω από 10.000 προσλήψεις έκτακτου επικουρικού υγειονομικού προσωπικού και περισσότερες από 1.200 προσλήψεις μόνιμων γιατρών.

Ακούμε επίσης τα παράπονα και τα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς. Όμως και εδώ, δεν πρέπει να ξεχνάμε από πού ξεκινήσαμε και που βρισκόμαστε σήμερα. Παραλάβαμε 850 οχήματα το 2019 στους δρόμους της Αθήνας και 235 στους δρόμους της Θεσσαλονίκης. Και σήμερα ο στόλος της Αθήνας έχει αυξηθεί στα 1.300 οχήματα και της Θεσσαλονίκης στα 454.

Η κριτική που γίνεται από την αντιπολίτευση σε αυτά τα δύο πεδία είναι, δυστυχώς, μίζερη και ανεφάρμοστη. Θα ήταν ευχαριστημένη ίσως μόνο αν είχαμε 10.000.000 ΜΕΘ και άλλα τόσα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς. Όμως ακόμα και έτσι, το πρόβλημα της πανδημίας δεν θα το θεραπεύαμε.

Ταυτόχρονα, μέσα στην κρίση προχωρήσαμε σε μια ραγδαία ψηφιοποίηση του Κράτους. Από το Μάρτιο πέρυσι έως φέτος, έχουν υπερδιπλασιαστεί σε 1.138 οι ψηφιακές υπηρεσίες που παρέχει το ελληνικό Δημόσιο στους πολίτες. Εγγραφές σε σχολεία, διπλώματα οδήγησης, άυλη συνταγογράφηση, ραντεβού για τον εμβολιασμό και πολλά άλλα ακόμα πλέον προσφέρονται ψηφιακά, κάνουν ευκολότερη τη ζωή μας. Αυτό σημαίνει ψηφιοποίηση. Προσφέρει λιγότερη ταλαιπωρία και περισσότερο χρόνο σε όλους μας, για να αφιερώσουμε σε όλα αυτά που έχουν πραγματική αξία στη ζωή μας.

Όσο για την οικονομία, η οικονομία μας, παρότι τραυματισμένη από μία δεκαετή κρίση, άντεξε. Προφανώς υπήρξε ύφεση, τα πήγαμε όμως καλύτερα το 2020 χάρη στα γενναία μέτρα στήριξης προς τις επιχειρήσεις και τους εργαζόμενους από μεγάλες οικονομίες του ευρωπαϊκού νότου από τη Γαλλία, από την Ισπανία, από την Ιταλία. Και αυτό παρά τη σημαντική εξάρτησή μας από τον τουρισμό.

Χάρη μάλιστα στις πολιτικές στήριξης της απασχόλησης, πετύχαμε μαζί με την Ιταλία να είμαστε οι δύο μοναδικές χώρες στην Ευρώπη που δεν είδαν αύξηση ανεργίας το 2020, σε αντίθεση με όλες τις υπόλοιπες χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Και μάλιστα προσθέσαμε και κάποιες θέσεις εργασίας, χάρη στις ενεργητικές πολιτικές στήριξης της απασχόλησης.

Αυτά είναι συνοπτικά όσα καταφέραμε τον τελευταίο χρόνο. Σήμερα όμως βρισκόμαστε και πάλι μπροστά σε μία δύσκολη στιγμή. Το σύστημα Υγείας δέχεται μεγάλες πιέσεις και έχουμε επιστρατεύσει το σύνολο των διαθέσιμων πόρων δημόσιου και ιδιωτικού τομέα. Δεν υπάρχουν άλλες δυνατότητες στο Εθνικό Σύστημα Υγείας. Έχουμε πλέον επιστρατεύσει όλες τις δυνάμεις μας, για αυτό και απαιτείται η μέγιστη ευθύνη από όλους.

Σε αυτό το κύμα, στο τρίτο κύμα, κανείς δεν μπορεί να ισχυριστεί ότι δεν πήραμε έγκαιρα μέτρα. Από τις αρχές Φεβρουαρίου επιβάλαμε και πάλι καθολικό lockdown. Αναχαιτίσαμε έτσι ένα πολύ πιο επιθετικό τρίτο κύμα, που είχε ήδη επισκεφτεί και δημιουργήσει πολλά προβλήματα, σοβαρές απώλειες στις υπόλοιπες ευρωπαϊκές χώρες.

Νέοι παράγοντες, όμως, δημιουργούν ένα περιβάλλον που κάνει τον ιό πιο επικίνδυνο και πιο επιθετικό. Στο ερώτημα, λοιπόν, πώς γίνεται να έχουμε αύξηση κρουσμάτων, ενώ βρισκόμαστε σε lockdown; Μήπως τα μέτρα δεν δουλεύουν; Μήπως πρέπει να τα αποσύρουμε; Η απάντηση είναι ότι τα μέτρα δουλεύουν, αλλά υπάρχουν νέες μεταλλάξεις του ιού, υπάρχει η κόπωση όλων μας, δικαιολογημένη κόπωση, υπάρχει μία αυξημένη κινητικότητα που παρατηρείται σε σχέση με το πρώτο lockdown και οδηγεί σε μη τήρηση των κανόνων κοινωνικής αποστασιοποίησης, σε αύξηση των συναθροίσεων σε σπίτια και, δυστυχώς, και σε πορείες διαμαρτυρίας που το τελευταίο διάστημα, το τελευταίο δίμηνο έχουν αυξηθεί δραματικά. Έχουν πραγματοποιηθεί 632 πορείες διαμαρτυρίας στην επικράτεια, περίπου 12 την ημέρα.

Όλα αυτά συμβάλουν στην κατάσταση που αντιμετωπίζουμε σήμερα. Όλα αυτά επιβάλλουν να δώσουμε μικρές ανάσες ελευθερίας σε κάποιες δραστηριότητες που δεν επιβαρύνουν επιδημιολογικά την κατάσταση, για να βελτιώσουμε τη συμμόρφωση στα μέτρα που ήδη γνωρίζουμε και εφαρμόζουμε.

Τονίζω ότι πρόκειται για ανάσες ελευθερίας που όλοι χρειαζόμαστε, για να έχουμε υψηλότερη συμμόρφωση. Άρα, ναι, μιλάμε για βαλβίδες αποσυμπίεσης που θα μας βοηθήσουν όλους να τηρήσουμε καλύτερα τα μέτρα.

Η αποτελεσματικότητα άλλωστε των μέτρων κρέμεται από μία λεπτή κλωστή, μεταξύ της αυστηρότητας και της συμμόρφωσης. Όσο περισσότερο σφίγγουμε μία βρύση, τόσο λιγότερο νερό βγαίνει. Έτσι και η συμμόρφωση, βαίνει μειούμενη όταν επιβάλλονται επί μακρόν μέτρα που περιορίζουν την ελευθερία μας.

Όλοι ψάχνουμε διεξόδους για να είμαστε πιο ελεύθεροι. Τα συγκριτικά στοιχεία της κινητικότητας μεταξύ των τριών lockdown άλλωστε είναι ενδεικτικά. Παρότι σήμερα εφαρμόζουμε ένα πιο αυστηρό lockdown από το περσινό του Μαρτίου, βλέπουμε ότι η κινητικότητα είναι σημαντικά πιο αυξημένη, είναι κατά 20% πιο αυξημένη από την περσινή χρονιά.

Ένα ακόμα στοιχείο που δεν πρέπει να ξεχνούμε, είναι η επικράτηση του βρετανικού στελέχους στο 85% των ενεργών κρουσμάτων στη χώρα μας το Μάρτιο. Η μετάλλαξη αυτή είναι από 43% έως 90% πιο μεταδοτική από το προηγούμενο στέλεχος του ιού και για αυτό απαιτείται από όλους ακόμα μεγαλύτερη προσοχή.

Για να αντιμετωπίσουμε αυτή την κατάσταση προσθέτουμε συνεχώς νέα όπλα στη φαρέτρα μας. Εφαρμόζουμε από την αρχή της πανδημίας τον λεγόμενο «δυναμικό προγραμματισμό». Κάθε

εβδομάδα παρακολουθούμε τα δεδομένα και προσαρμόζουμε τα μέτρα τα οποία λαμβάνουμε. Δεν πρόκειται για μπρος-πίσω, αυτό το οποίο πολλοί κατηγορούν, ακόμα και πολίτες θεωρούν ότι πρόκειται για παλινωδίες.

Όχι. Πρόκειται για προσαρμογή μέτρων που είναι καινοφανή, μέτρα που δεν έχουν εφαρμοστεί ποτέ για να περιορίσουν την κινητικότητα και τη μεταδοτικότητα του ιού. Είναι ο κανόνας η αλλαγή των μέτρων και η ευελιξία σε ό,τι αφορά την εφαρμογή τους. Είναι δύσκολο, μας δημιουργεί προβλήματα στην καθημερινότητά μας, αλλά είναι ο μόνος τρόπος για να αντιμετωπίσουμε έναν ιό που είναι αόρατος και ύπουλος.

Η Ελλάδα, λοιπόν, με βάση τα νέα μέτρα τα οποία θα εισηγηθούμε, γίνεται η πρώτη χώρα που προχωρά από το τέλος Μαρτίου σε δωρεάν παροχή ατομικών rapid test σε όλο τον πληθυσμό της χώρας. Επαναλαμβάνω, δωρεάν παροχή ατομικών rapid test σε όλο τον πληθυσμό της χώρας. Έτσι, θεωρούμε ότι θα μπορέσουμε να προχωρήσουμε τον Απρίλιο σε ελεγχόμενα ανοίγματα περισσότερων δραστηριοτήτων.

Προχωρούμε ακόμη πιο επιθετικά και αποτελεσματικά επίσης, το εμβολιαστικό μας σχέδιο, πάντα με βάση τα διαθέσιμα εμβόλια. Εκμεταλλευόμαστε τον καλύτερο καιρό και δίνουμε τη δυνατότητα περισσότερων δραστηριοτήτων σε εξωτερικούς χώρους. Ενθαρρύνουμε πλέον την έξοδο σε δημόσιους χώρους, διότι η συνάθροιση σε κλειστούς χώρους ευνοεί τη μεταδοτικότητα του ιού. Πρέπει να αποφεύγονται οι οικιακές συναθροίσεις σε κλειστούς χώρους. Και ενισχύουμε ακόμα περισσότερο τη στοχευμένη ενημέρωση των πολιτών, μέσα από όλα τα κανάλια επικοινωνίας που διαθέτουμε.

Ειδικότερα, σε ό,τι αφορά τη νέα στρατηγική για το τεστ, θα περάσουμε από περίπου 300.000 τεστ τα οποία πραγματοποιούνται εβδομαδιαία, σε δυνητικά έως και 10.000.000 τεστ την εβδομάδα.

Κάθε πολίτης, από το τέλος Μαρτίου και τις αρχές Απριλίου, θα μπορεί να προμηθεύεται από το φαρμακείο της γειτονιάς του, ένα δωρεάν τεστ την εβδομάδα παρέχοντας τον αριθμό ΑΜΚΑ στον φαρμακοποιό, ώστε να μπορεί να επιτηρεί πλέον ατομικά τη μεταδοτικότητα του ιού. Σε περίπτωση που μπει στο σπίτι και χτυπήσει κάποιο μέλος της οικογένειας, να μπορεί να κινηθεί ανάλογα και να μπορεί να προστατεύσει το εαυτό του και τους γύρω του.

Άρα, = ένα δωρεάν τεστ την εβδομάδα για κάθε πολίτη, με τον ΑΜΚΑ στο φαρμακείο της γειτονιάς. Είναι μια νέα πολιτική, η οποία θα εφαρμοστεί για να συμπληρώσει την εθνική στρατηγική μας για το τεστ.

Τα νέα μέτρα για τη βελτίωση της συμμόρφωσης τα οποία έρχονται σε συνέχεια της σημερινής συνεδρίασης της Επιτροπής των ειδικών του Υπουργείου Υγείας, προβλέπουν την επέκταση του ωραρίου μετακίνησης έως τις 21:00, όλες τις ημέρες σε όλη την επικράτεια, το άνοιγμα των αρχαιολογικών χώρων για να μπορούμε να επισκεπτόμαστε δημόσιους ανοιχτούς χώρους, τη

λειτουργία των κομμωτηρίων με αυστηρούς κανόνες και τήρηση πρωτοκόλλων και τη διευκόλυνση της ατομικής άσκησης με μέτρα προφύλαξης.

Σε αυτή την προσπάθεια, ο σημαντικότερος σύμμαχός μας είναι ο εμβολιασμός. Το εθνικό εμβολιαστικό μας σχέδιο πηγαίνει πολύ καλά, είμαστε σταθερά μέσα στις 6, 7 ευρωπαϊκές χώρες που έχουν τους υψηλότερους ρυθμούς εμβολιασμού.

Έχει περιβληθεί με την εμπιστοσύνη των πολιτών και είμαστε ευγνώμονες για αυτό. Έχει δώσει μια εμπειρία επαφής με τον δημόσιο τομέα, με το Κράτος, που είναι μοναδική. Και δείχνει ότι όταν στήνουμε στην ελληνική δημόσια διοίκηση κάτι από το μηδέν, μπορούμε να πετύχουμε θαύματα και να εκπλήξουμε ευχάριστα και τους εαυτούς μας και πρωτίστως τους πολίτες.

Ο εμβολιασμός, λοιπόν, θα επιταχύνει την αποκλιμάκωση των μέτρων, διότι κάθε εβδομάδα έως το τέλος Μαρτίου δεν πρέπει να ξεχνάμε ότι προσθέτουμε 200.000 εμβολιασμένους στον γενικό πληθυσμό και φτάνουμε, προσεγγίζουμε τον στόχο της ανοσίας.

Ειδικότερα, τον Απρίλιο θα γίνουν 1,5 εμβολιασμοί και θα προστεθούν, θα λάβουν εμβολιασμό οι άνθρωποι οι οποίοι βρίσκονται άνω των 60 ετών και οι ευπαθείς πολίτες της ομάδας Α.

Αντίστοιχα, το Μάιο και τον Ιούνιο θα προστεθούν οι ευπαθείς ομάδες της κατηγορίας Β, για τις οποίες έχει υπάρξει ήδη αναλυτική ενημέρωση, ειδικότερες επαγγελματικές ομάδες του πληθυσμού και ο γενικός πληθυσμός.

Κλείνω με μία σημερινή ανάρτηση στα κοινωνικά δίκτυα που με συγκίνησε και θέλησα να μοιραστώ μαζί σας. Ο κύριος Χρήστος είναι ένας παλαίμαχος εκπαιδευτικός, η ζωντανή ψυχή του σχολείου του. Είναι σήμερα 83 ετών και μετά από ένα χρόνο απουσίας από το σχολείο, από τις τάξεις που τόσο αγαπάει, μπόρεσε χάρη στον εμβολιασμό του και με τη δεύτερη δόση να επιστρέψει στο σχολείο. «Πώς σου φαίνεται μετά από τόσο καιρό;», τον ρώτησε ο γιος του. «Ένας άδειος παράδεισος», απάντησε, «διότι λείπουν τα παιδιά».

Όμως, καθώς προχωράει ο εμβολιασμός του πληθυσμού και τίθεται σε εφαρμογή η ευρείας κλίμακας διάγνωση με ατομικά τεστ κορονοϊού, η επιστροφή όλων μας στην κανονικότητα που έχουμε χάσει, θα έρθει όλο και πιο κοντά.

Ας πάρουμε, λοιπόν, δύναμη από τις μικρές καθημερινές νίκες που θα μας δώσουν πίσω τη ζωή μας και ας σπλιστούμε με λίγη ακόμα υπομονή, τηρώντας όσο πιο πιστά μπορούμε τα αυτονόητα.

Μάσκες, αποστάσεις και αποφυγή συναθροίσεων.

Σας ευχαριστώ.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Ευχαριστούμε, κύριε Υπουργέ. Τον λόγο έχει ο κύριος Χαρδαλιάς.

N. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ: Καλησπέρα σας από την Πολιτική Προστασία. Πριν προχωρήσουμε στην παρουσίαση των σημερινών αποφάσεων, να επαναλάβουμε για άλλη μία φορά και σε συνέχεια των

όσων ανέφερε ο Υφυπουργός, ο κύριος Σκέρτσος, ότι στόχος αυτών των αποφάσεων είναι ένας και αφορά στη διευκόλυνση της τήρησης των υφιστάμενων μέτρων.

Κατανοούμε και αντιλαμβανόμαστε την κούραση που η υφιστάμενη κατάσταση έχει προκαλέσει. Για αυτό και καθώς ο καιρός σταδιακά βελτιώνεται, σκοπός είναι να εκμεταλλευτούμε τους εξωτερικούς χώρους οι οποίοι, όπως όλοι γνωρίζουμε, ευνοούν λιγότερο την μετάδοση του ιού από ό,τι οι κλειστοί. Ιδιαίτερα δε, όταν στους ανοιχτούς χώρους κρατάμε αποστάσεις και φοράμε μάσκα.

Προς την κατεύθυνση αυτή, τα μέλη της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων αποφάσισαν σήμερα, όπως προκρίνουν την άμεση εφαρμογή συγκεκριμένων μέτρων με χαμηλό επιδημιολογικό αποτύπωμα στην εξέλιξη της πανδημίας.

Πιο συγκεκριμένα αποφασίστηκε:

Η απαγόρευση κυκλοφορίας να ισχύει ενιαία σε όλη την επικράτεια από τις 9 το βράδυ μέχρι τις 5 το πρωί και καθ' όλη τη διάρκεια της εβδομάδας, με έναρξη ισχύος του μέτρου από αύριο.

Η επαναλειτουργία των κομμωτηρίων και κέντρων περιποίησης άκρων, τηρουμένων όλων των ήδη υφιστάμενων αυστηρών υγειονομικών πρωτοκόλλων από τη Δευτέρα το πρωί.

Η επαναλειτουργία των υπαίθριων αρχαιολογικών χώρων με επισκέψεις έως τριών ατόμων, εκτός αν αφορά σε οικογένειες, με υποχρεωτική χρήση μάσκας και τήρηση αποστάσεων, με χρήση sms 6 και χωρίς βέβαια τη χρήση οχήματος.

Η λειτουργία των δημοσίων πάρκων με επισκέψεις έως τριών ατόμων, εκτός αν αφορά σε οικογένειες, με υποχρεωτική πάλι χρήση μάσκας και τήρηση αποστάσεων και πάλι με χρήση sms και χωρίς χρήση οχήματος.

Άρα, επισκέψεις σε αρχαιολογικούς χώρους και σε πάρκα επιτρέπονται χωρίς χρήση αυτοκινήτου ή μηχανής, αλλά μόνο τα πόδια ή με ποδήλατο. Ό,τι ισχύει δηλαδή έως σήμερα για το sms 6.

Επίσης, αποφασίστηκε η τέλεση λειτουργίας στον καθεδρικό ναό εκάστου Δήμου, με αναλογία 1 πιστού ανά 25 τετραγωνικά και με όριο τους 20 πιστούς και με υποχρεωτική χρήση μάσκας, καθώς και υποχρεωτικό testing με ευθύνη της οικείας Ιεράς Μητροπόλεως σε ιερείς και ψάλτες για τις ακόλουθες τρεις θρησκευτικές εορτές.

Για την Κυριακή της Ορθοδοξίας 21 Μαρτίου, για τον Ευαγγελισμό της Θεοτόκου 25 Μαρτίου και τους Δεύτερους Χαιρετισμούς της Θεοτόκου 26 Μαρτίου. Η έναρξη ισχύος είναι από μεθαύριο, Κυριακή της Ορθοδοξίας.

Και τέλος, αποφασίστηκε να επιτραπεί η ερασιτεχνική αλιεία, είτε από πλωτό μέσο μήκους έως 8 μέτρων, είτε από την παραλία για τους διαμένοντες σε παραθαλάσσιους και μόνο Δήμους και με τη χρήση του κωδικού 6, προσεγγίζοντας δηλαδή πεζοί ή με ποδήλατα και με τα απαραίτητα βέβαια

συνοδευτικά έγγραφα, στην περίπτωση ιδιοκτητών σκαφών, ήτοι το Ε9 που αποδεικνύει την ιδιοκτησία του σκάφους.

Όσον αφορά τώρα στην επιδημιολογική εικόνα που παρουσιάζουν οι επί μέρους περιοχές, θα ήθελα να σας ενημερώσω ότι μετά από τη σημερινή συνεδρίαση της Επιτροπής των Λοιμωξιολόγων, στο επίπεδο πολύ αυξημένου κινδύνου, στο βαθύ κόκκινο δηλαδή, παραμένουν οι εξής περιοχές:

Η Περιφέρεια Αττικής, οι Περιφερειακές Ενότητες Αιτωλοακαρνανίας και Αχαΐας της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος, οι Περιφερειακές Ενότητες Βοιωτίας, Εύβοιας, Φθιώτιδας και Ευρυτανίας της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδος, εξαιρουμένου του Δήμου Σκύρου, οι Περιφερειακές Ενότητες Αργολίδας, Αρκαδίας και Κορινθίας της Περιφέρειας Πελοποννήσου, οι Περιφερειακές Ενότητες Θεσσαλονίκης και Χαλκιδικής της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας, η Περιφερειακή Ενότητα Θεσπρωτίας της Περιφέρειας Ηπείρου, η Περιφερειακή Ενότητα Ηρακλείου της Περιφέρειας Κρήτης, η Περιφερειακή Ενότητα Λέσβου της Περιφέρειας Βορείου Αιγαίου, καθώς και ο Δήμος Καλυμνίων της Περιφερειακής Ενότητας Καλύμνου, ο Δήμος Χίου της Περιφερειακής Ενότητας Χίου, ο Δήμος Ανωγείων της Περιφερειακής Ενότητας Ρεθύμνου, ο Δήμος Χανίων της Περιφερειακής Ενότητας Χανίων, οι Δήμοι Ιωαννιτών και Μετσόβου της Περιφερειακής Ενότητας Ιωαννίνων, ο Δήμος Κατερίνης της Περιφερειακής Ενότητας Πιερίας και ο Δήμος Σκιάθου της Περιφερειακής Ενότητας Σποράδων.

Επίσης, στο επίπεδο πολύ αυξημένου κινδύνου, στο βαθύ κόκκινο, εντάσσονται πλέον με ομόφωνη εισήγηση της Επιτροπής από αύριο στις 6 το πρωί οι ακόλουθες περιοχές:

Η Περιφερειακή Ενότητα Μυκόνου που έχει 42 ενεργά κρούσματα σήμερα, όταν στις 8 Μαρτίου είχε 7, καθώς και η Περιφερειακή Ενότητα Ζακύνθου που έχει αυτή τη στιγμή 61 ενεργά κρούσματα, από 31 στις 8 Μαρτίου.

Επίσης, στο επίπεδο πολύ αυξημένου κινδύνου, στο βαθύ κόκκινο, εντάσσεται από αύριο το πρωί ο Δήμος Αμφίπολης της Περιφερειακής Ενότητας Σερρών, που είχε 43 ενεργά κρούσματα σήμερα, όταν στις 8 Μαρτίου είχε μόλις 11.

Στο βαθύ κόκκινο επίσης μπαίνουν οι Δήμοι Καστοριάς και Ορεστίδος της Περιφερειακής Ενότητας Καστοριάς, που έχουν 102 και 29 ενεργά κρούσματα αντίστοιχα, όταν στις 8 Μαρτίου είχαν 41 και 9.

Τέλος, στο επίπεδο πολύ αυξημένου κινδύνου, στο βαθύ κόκκινο, εντάσσεται από αύριο το πρωί και ο Δήμος Καρδίτσας, όπου τα ενεργά κρούσματα έχουν αυξηθεί σε 140, από 63 που ήταν στις 8 Μαρτίου.

Υπενθυμίζουμε επίσης ότι η Λέρος βρίσκεται ήδη σε ειδικό καθεστώς πρόσθετων περιοριστικών μέτρων και έκτακτης ανάγκης πολιτικής προστασίας από εχθές το πρωί, καθεστώς στο οποίο θα παραμείνει μέχρι τη Δευτέρα 29 Μαρτίου στις 6 το πρωί.

Στο ίδιο καθεστώς, εντάσσεται από αύριο το πρωί στις 6 και μέχρι τις 29 Μαρτίου και η Δημοτική Κοινότητα Γαλατινής της Δημοτικής Ενότητας Ασκίου του Δήμου Βοΐου (με έδρα τη Σιάτιστα) της Περιφερειακής Ενότητας Κοζάνης.

Τέλος, από το επίπεδο πολύ αυξημένου κινδύνου, από το βαθύ κόκκινο, με ομόφωνη εισήγηση της Επιτροπής βγαίνουν οι εξής περιοχές:

Η Περιφερειακή Ενότητα Φωκίδας, όπου παρατηρείται μείωση του επιδημιολογικού φορτίου κατά 49%.

Η Περιφερειακή Ενότητα Σάμου όπου το επιδημιολογικό φορτίο έχει μειωθεί κατά 58,3%.

Επιπλέον από το επίπεδο πολύ αυξημένου κινδύνου, από το βαθύ κόκκινο, βγαίνει και η Περιφερειακή Ενότητα Άρτας, όπου το ικό φορτίο έχει υποχωρήσει 24,4%.

Επίσης, η Περιφερειακή Ενότητα Λευκάδας βγαίνει από το βαθύ κόκκινο, καθώς το επιδημιολογικό φορτίο έχει μειωθεί κατά 44,2%.

Και τέλος, από το βαθύ κόκκινο βγαίνει και ο Δήμος Ρόδου, όπου το ικό φορτίο έχει μειωθεί κατά 58,5%.

Οι περιοχές αυτές εντάσσονται από τη Δευτέρα 22 Μαρτίου στις 6 το πρωί, στο επίπεδο αυξημένου κινδύνου, κόκκινο, καθώς παρατηρείται αισθητή μείωση του επιδημιολογικού φορτίου.

Κυρίες και κύριοι, αγαπητοί μου συμπολίτες, θα πρέπει να είναι ξεκάθαρο σε όλους μας ότι το νέο πλαίσιο δεν αποτελεί άνοιγμα. Είναι ένας τρόπος να διευκολυνθεί η τήρηση των υφιστάμενων μέτρων, με δεδομένη την κούραση που έχει προκαλέσει η πολύμηνη εφαρμογή τους.

Δεν είναι το τέλος της προσπάθειάς μας, γιατί μπορεί οι πιθανότητες μετάδοσης του ιού να είναι μικρότερες όταν βρισκόμαστε σε εξωτερικό χώρο, όμως αυτές δεν μηδενίζονται.

Για αυτό και είναι απαραίτητο να συνεχίσουμε να είμαστε προσεκτικοί. Να κρατάμε αποστάσεις και να φοράμε μάσκα, για να παραμείνουμε ασφαλείς μέχρι να αφήσουμε οριστικά πίσω μας αυτή την πανδημία.

Μέχρι ο εμβολιασμός να μας επιτρέψει σταδιακά να επιστρέψουμε στην προ κορονοϊού καθημερινότητα, με απόλυτη ασφάλεια για εμάς και τους οικείους μας.

Σας ευχαριστώ.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Ευχαριστούμε κύριε Υπουργέ. Να περάσουμε σε ερωτήσεις.

Κ. ΠΑΠΑΚΩΣΤΟΠΟΥΛΟΥ: Κυρία Παπαευαγγέλου και κύριε Μαγιορκίνη, γιατί δεν εισηγήθηκε η Επιτροπή το άνοιγμα της μετακίνησης από Δήμο σε Δήμο; Πότε βλέπετε να απελευθερώνονται οι διαδημοτικές μετακινήσεις;

B. ΠΑΠΑΕΥΑΓΓΕΛΟΥ: Ναι, συζητήθηκε στην Επιτροπή. Αποφασίστηκε να μην επιτραπεί αυτή η μετακίνηση καθώς θεωρούμε ότι είναι ένα μέτρο το οποίο έχει αποδώσει.

Και επίσης, θεωρούμε ότι η μετακίνηση αυτή θα αύξανε την πιθανότητα να έρθουμε σε επαφή με οικογένειες από διαφορετικό Δήμο, που πιθανότατα έχουν διαφορετικό επιδημιολογικό φορτίο.

Είναι κάτι που θα επανεξετάσουμε και αν δούμε μείωση του επιδημιολογικού φορτίου γενικότερα, μπορεί να επανεξεταστεί.

K. ΚΟΡΩΝΑΙΟΣ: Κύριε Χαρδαλιά, μέχρι σήμερα γνωρίζαμε ότι όταν υπάρχει πίεση στο ΕΣΥ τα μέτρα παρατείνονται. Τι έχει αλλάξει και πλέον η Κυβέρνηση προχώρησε σε χαλάρωση των περιορισμών; Το Νοέμβριο ο κύριος Κικίλιας είχε πει ότι με 500 κρούσματα την ημέρα, μπορούμε να ανοίξουμε για σχετικά φυσιολογικά Χριστούγεννα. Υπάρχει κάποιος ενδεικτικός αριθμός αντίστοιχα για το φετινό Πάσχα, για τις μετακινήσεις από Νομό σε Νομό;

Κύριε Κοντοζαμάνη, σε επικοινωνία που είχε η εφημερίδα χθες με το Διοικητή του Νοσοκομείου Μεταξά, μάθαμε ότι τα θετικά κρούσματα είναι 33, ωστόσο το σημερινό ρεπορτάζ κάνει λόγο για 60 κρούσματα. Τελικά ποιος αριθμός ισχύει;

N. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ: Καταρχήν σε σχέση με την πίεση στο Ε.Σ.Υ. και τα μέτρα και τις καινούριες αποφάσεις, νομίζω απαντήθηκε αυτό και από τον κύριο Σκέρτσο και από εμένα. Νομίζω επίσης ότι δεν υφίσταται θέμα αυτή τη στιγμή ενός αριθμού κρουσμάτων.

Έχουμε να αντιμετωπίσουμε συγκεκριμένα δεδομένα, έχουμε τις μεταλλάξεις οι οποίες επιβαρύνουν αυτή τη στιγμή τη διασπορά του ιού και αντιλαμβάνεστε ότι βήμα-βήμα, πιστοί στη στρατηγική μας που θέλει κάθε μέρα, αλλά και κάθε βδομάδα, να μπορούμε να σταθμίζουμε τα δεδομένα και ταυτόχρονα, σε συνεννόηση με τους επιδημιολόγους μας, να προχωράμε στα επόμενά μας βήματα, έτσι ακριβώς θα αντιμετωπίσουμε και αυτή την κατάσταση.

B. ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ: Σε ό,τι αφορά το Νοσοκομείο Μεταξά, 30 είναι οι υγειονομικοί οι οποίοι έχουν νοσήσει ή νοσούν, και λέω έχουν νοσήσει από την αρχή του μηνός Μαρτίου. Κάποιοι εξ' αυτών βρίσκονται σε καραντίνα, ενώ άλλοι έχουν ήδη επιστρέψει στην εργασία τους.

Σ. ΧΡΗΣΤΟΥ: Κυρία Παπαευαγγέλου, υπάρχει φόβος ότι τις επόμενες μέρες θα υπάρξει σημαντική αύξηση του αριθμού των θανάτων, κατ' αντιστοιχία της ανόδου των κρουσμάτων;

Κύριε Χαρδαλιά, το πρώτο βήμα έγινε με το άνοιγμα των εκκλησιών και με όριο το 1 άτομο ανά 25 τ.μ.. Πότε θεωρείτε ότι θα γίνει το επόμενο βήμα για την τέλεση γάμων και βαπτίσεων με περισσότερα άτομα; Ήδη η ζήτηση για τους ναούς είναι μεγάλη, αλλά είναι αδύνατον να γίνει ο οποιοσδήποτε προγραμματισμός από τους πολίτες.

B. ΠΑΠΑΕΥΑΓΓΕΛΟΥ: Ανασκοπήσαμε και σήμερα πάλι, όπως κάθε Παρασκευή, όλα τα επιδημιολογικά δεδομένα με τη βοήθεια των στοιχείων που παίρνουμε από τον ΕΟΔΥ και την ανάλυση με τη βοήθεια του κυρίου Τσιόδρα.

Οι θάνατοι δεν έχουν αυξηθεί σημαντικά και ούτε προβλέπεται να αυξηθούν σημαντικά. Και μία εξήγηση για αυτό, είναι γιατί νοσούν λιγότεροι άνθρωποι άνω των 75, ενώ αρκετοί από τους νοσηλευόμενους είναι νεότερες ηλικίες με καλύτερη πρόγνωση.

N. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ: Θα επιμείνω στην απάντηση που έχω προτάξει και όλο αυτό τον καιρό. Βήμα-βήμα σταθμίζουμε τα δεδομένα και προχωράμε στην επόμενη μας κίνηση. Είναι πολύ, αν θέλετε, πρόχειρο, να αρχίσουμε να βάζουμε χρονοδιαγράμματα τότε θα ανοίξει ένα μυστήριο, τότε θα ανοίξουν κάποιες δραστηριότητες.

Μένουμε πιστοί στη βασική μας στρατηγική που αφορά στην επί εβδομαδιαίας βάσης αξιολόγηση των επιδημιολογικών δεδομένων και τη λήψη των σχετικών αποφάσεων.

Γ. ΣΚΙΤΖΗ: Κύριε Κοντοζαμάνη, μπορείτε να μας ενημερώσετε για τα ακριβή ποσοστά των υγειονομικών που έχουν εμβολιαστεί; Ποιο μέτρο λαμβάνει η Κυβέρνηση για να προστατεύσει τους ασθενείς, αλλά και τους υπόλοιπους υγειονομικούς από τους ανεμβολίαστους συναδέλφους τους; Θεωρείτε ότι με τα δύο rapid test εξαφανίζεται ο κίνδυνος μόλυνσης;

Κύριε Σκέρτσο, μπορείτε να μας ενημερώσετε για το πρόγραμμα μαζικού ελέγχου του πληθυσμού μέσω τεστ ταχείας διάγνωσης; Θα συνταγογραφούνται; Θα γίνονται ατομικά; Και με ποιο τρόπο θα εντάσσονται τα αποτελέσματα στο σύστημα καταγραφής;

B. ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ: Σε ό,τι αφορά τον εμβολιασμό των υγειονομικών, μέχρι σήμερα 77% του ιατρικού προσωπικού έχει εμβολιαστεί και 51% του νοσηλευτικού προσωπικού.

Να υπενθυμίσω ότι ο εμβολιασμός δεν είναι υποχρεωτικός και, βεβαίως, νομίζω καθίσταται σαφές ότι είναι θέμα ατομικής και κοινωνικής ευθύνης, προκειμένου κάποιος να προχωρήσει σε εμβολιασμό.

Σε ό,τι αφορά τους υγειονομικούς, είναι και κάτι παραπάνω. Είναι ηθική υποχρέωση, διότι έχουν να κάνουν με συμπολίτες μας που προσέρχονται για υπηρεσίες υγείας στα νοσηλευτικά ιδρύματα και σε άλλες δομές στη χώρα.

Από την αρχή της πανδημίας προστατεύσαμε τους υγειονομικούς, κυρίως με μέσα ατομικής προστασίας, έτσι ώστε να κάνουν με ασφάλεια τη δουλειά τους, αλλά και να προστατεύεται τόσο το ίδιο το προσωπικό, όσο και οι συμπολίτες μας που προσέρχονται για υπηρεσίες υγείας.

Κατά την εκκίνηση του προγράμματος εμβολιασμού, το υγειονομικό προσωπικό ήταν το πρώτο το οποίο κλήθηκε να εμβολιαστεί και συνεχίζεται ο εμβολιασμός. Και ελπίζουμε τα νούμερα αυτά τα οποία σας είπα, να αυξηθούν το επόμενο χρονικό διάστημα.

Και βεβαίως, σε συνδυασμό με τη χρήση των μέσων ατομικής προστασίας και την ατομική συμμόρφωση του καθενός, πιστεύουμε ότι δίνεται η δυνατότητα να διασφαλίσουμε την υγεία του νοσηλευτικού προσωπικού.

Σε κάθε περίπτωση, επιτρέψτε μου να πω ότι, ναι, προβαίνουμε στην χρήση δύο τεστ εβδομαδιαίως στο προσωπικό το οποίο δεν είναι εμβολιασμένο, δεν έχει εμβολιαστεί μέχρι στιγμής.

Είναι ένα μέτρο το οποίο θα μας δώσει τη δυνατότητα να ελέγξουμε τυχόν διασπορά στο χώρο εργασίας του κορονοϊού, το οποίο όμως σε κάθε περίπτωση έρχεται σε συνδυασμό με τα μέσα ατομικής προστασίας που έχει ο κάθε εργαζόμενος στο Εθνικό Σύστημα Υγείας, προκειμένου να προφυλαχτεί και βεβαίως με την τήρηση των ατομικών κανόνων υγιεινής.

A. ΣΚΕΡΤΣΟΣ: Την επόμενη εβδομάδα θα υπάρξει αναλυτικότερη ενημέρωση σε σχέση με τη νέα αυτή πολιτική για την δυνατότητα παροχής 4 τεστ τον μήνα σε κάθε πολίτη της χώρας, ανεξαρτήτως ηλικίας, εφόσον διαθέτει ΑΜΚΑ.

Άρα, κάθε πολίτης της χώρας θα μπορεί να προμηθεύεται από το φαρμακείο της γειτονιάς του χωρίς συνταγογράφηση, επιδεικνύοντας τον ΑΜΚΑ του, τον δικό του και των οικείων του εφόσον μιλάμε για ανήλικα μέλη της οικογένειας, για να προμηθεύεται έως και 4 δωρεάν ατομικά τεστ rapid αντιγόνου για τη διάγνωση του κορονοϊού. Ευχαριστώ πολύ.

K. ΖΑΚΥΝΘΙΝΟΣ: Κυρία Παπαευαγγέλου και κύριε Μαγιορκίνη, τα εμβόλια μπορεί να δείχνουν την έξοδο από το τούνελ της πανδημίας όμως, σύμφωνα με το Nature, η ιδέα ότι οι πληθυσμοί θα πετύχουν φυσική συλλογική ανοσία και θα σταματήσουν τη μετάδοση του κορονοϊού φαίνεται ως η επικρατέστερη. Μάλιστα, η κατάσταση επιδεινώνεται από την εμφάνιση νέων στελεχών, την καθυστέρηση στη διάθεση εμβολίων, αλλά και στις αλλαγές συμπεριφοράς των πολιτών μετά τον εμβολιασμό. Οι «βαλβίδες αποσυμπίεσης» του lockdown που ανακοινώνει η Κυβέρνηση, είναι πιθανόν να οδηγήσουν σε αυτό το σενάριο;

Κύριε Κοντοζαμάνη, με το Ε.Σ.Υ. να βρίσκεται ήδη στα όριά του, πώς θα διαχειριστείτε ένα τέτοιο ενδεχόμενο;

ΓΚ. ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ: Το σενάριο που είναι κεντρικό στο σχεδιασμό, είναι η συλλογική ανοσία να επιτευχθεί μέσω του εμβολιασμού. Και ο λόγος που είναι ο πιο σωστός και αυτός που θα επικρατήσει τελικά, είναι διότι η ανοσία από το εμβόλιο είναι πολύ πιο ισχυρή και πολύ πιο παραγωγική από τη φυσική ανοσία. Και αυτό υπάρχουν πολλές μελέτες οι οποίες το υποστηρίζουν. Αυτός είναι άλλωστε και ο λόγος που μετά από φυσική μόλυνση προτείνεται μετά από κάμποσο καιρό να γίνει και εμβολιασμός.

Άρα λοιπόν το κεντρικό σενάριο είναι και θα παραμείνει ο κόσμος να εμβολιαστεί και θα συνεχίσουμε να λέμε ότι ο κόσμος πρέπει να εμβολιαστεί, ακόμα και αν έχει περάσει τον κορονοϊό.

B. ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ: Μέχρι στιγμής, το Εθνικό Σύστημα Υγείας έχει αντέξει. Και έχει αντέξει χάρη στις υπεράνθρωπες προσπάθειες του υγειονομικού προσωπικού, όλου του προσωπικού στο Εθνικό Σύστημα Υγείας, χάρη στις ενέργειες που έχουν γίνει από την πρώτη μέρα της πανδημίας και έχουν

να κάνουν με την ενίσχυση του συστήματος, τόσο σε προσωπικό όσο και σε υποδομές, όπως είναι σύγχρονος εξοπλισμός και νέες κλίνες σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας.

Το Εθνικό Σύστημα Υγείας στέκεται όρθιο, έχει φτάσει στα όριά του και συνεχίζει να παρέχει τις υπηρεσίες υγείας.

Τις τελευταίες 25 ημέρες έχουμε προσθέσει 1.000 και περισσότερες κλίνες για τη νοσηλεία ασθενών με κορονοϊό, σε συνεργασία με τον ιδιωτικό τομέα και προσθέτουμε επιπλέον 500 κλίνες τις επόμενες μέρες πάλι σε συνεργασία με τον ιδιωτικό τομέα και τις Ένοπλες Δυνάμεις.

Αυτή τη στιγμή το Εθνικό Σύστημα Υγείας είναι ενιαίο, όλες οι δυνάμεις του, τόσο του κρατικού τομέα όσο και του ιδιωτικού τομέα και οι Ένοπλες Δυνάμεις, έχουν ενώσει τις δυνάμεις τους προκειμένου να μπορέσουμε να ανταποκριθούμε στις αυξημένες ανάγκες.

Προχωρούμε και στη μετατροπή δομών αποκλειστικά για ασθενείς με κορονοϊό, όπως είναι το Νοσοκομείο Ερυθρός Σταυρός. Συνεχίζουμε να εξοπλίζουμε να αναπτύσσουμε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας. Να θυμίσω στην Αττική μόνο, στις αρχές Φεβρουαρίου είχαμε 229 διαθέσιμες κλίνες εντατικής θεραπείας για τον κορονοϊό και σήμερα οι κλίνες αυτές είναι 387.

Συνεχίζουμε να ενισχύουμε σε προσωπικό το Εθνικό Σύστημα Υγείας. Συνεχίζουμε να αναπτύσσουμε δομές, αλλά, επαναλαμβάνω, πράγματι το σύστημα έχει φτάσει στα όριά του και πρέπει να καταστεί σαφές, ότι σε κάθε περίπτωση, όσα μέτρα και να πάρουμε, όσο και να ενισχύσουμε το σύστημα Υγείας, αυτό το βλέπουμε σε πιο πλούσια ακόμα Κράτη που τα συστήματά τους έχουν καταρρεύσει, εάν δεν υπάρξει η ατομική ευθύνη και η συμμόρφωση στα μέτρα και στις υποδείξεις της Πολιτείας, τότε δεν θα μπορέσουμε να νικήσουμε την πανδημία αυτή.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Επόμενη ενημέρωση από το Υπουργείο Υγείας, τη Δευτέρα 22 Μαρτίου στις 6 το απόγευμα. Σας ευχαριστούμε πολύ.