



## ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Αθήνα, Μ. Πέμπτη 16 Απριλίου 2020

**Ενημέρωση διαπιστευμένων συντακτών υγείας από τον  
Υφυπουργό Πολιτικής Προστασίας και Διαχείρισης Κρίσεων  
Νίκο Χαρδαλιά και τον εκπρόσωπο του Υπουργείου Υγείας  
για το νέο κορονοϊό, Καθηγητή Σωτήρη Τσιόδρα**

**ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ:** Καλησπέρα σας από το Υπουργείο Υγείας. Ξεκινά η καθημερινή ενημέρωση από τον Υφυπουργό Πολιτικής Προστασίας και Διαχείρισης Κρίσεων Νίκο Χαρδαλιά και τον εκπρόσωπο του Υπουργείου Υγείας για το νέο κορονοϊό, Καθηγητή Σωτήρη Τσιόδρα.

Πριν δώσουμε το λόγο στον κύριο Τσιόδρα, να σας ενημερώσουμε ότι η επόμενη προγραμματισμένη ενημέρωση από το Υπουργείο Υγείας, θα διεξαχθεί τη Δευτέρα του Πάσχα 20 Απριλίου. Τις υπόλοιπες μέρες, Μεγάλη Παρασκευή, Μεγάλο Σάββατο και Κυριακή του Πάσχα, θα εκδίδονται γραπτές ανακοινώσεις και δεν θα πραγματοποιείται η ενημέρωση, εκτός αν κριθεί αναγκαίο να γίνει κάποια από τις τρεις μέρες, οπότε και θα ενημερωθείτε έγκαιρα. Κύριε Καθηγητά, έχετε το λόγο.

**Σ. ΤΣΙΟΔΡΑΣ:** Καλησπέρα σας και Χρόνια Πολλά. Έως σήμερα, περισσότερα από 2.109.000 καταγεγραμμένα κρούσματα του νέου κορονοϊού έχουν καταγραφεί σε παγκόσμιο επίπεδο. Περισσότεροι από 526.000 συνάνθρωποί μας, που ενώ μολύνθηκαν από τον ιό, ανέρρωσαν και έγιναν καλά.

Έχουν καταγραφεί παγκοσμίως 137.060 θάνατοι. Στις Ηνωμένες Πολιτείες της Αμερικής, με περισσότερα από 645.000 κρούσματα, ο πρώτος θάνατος καταγράφηκε στις 29 Φεβρουαρίου.

Σε 38 ημέρες έφτασαν τους 10.000 θανάτους και σε μόλις άλλες 9 μέρες έφτασαν τους 29.000 θανάτους. Το Ηνωμένο Βασίλειο συνεχίζει να καταγράφει εκατοντάδες νεκρούς και είχε τους περισσότερους καταγεγραμμένους θανάτους στην Ευρώπη με 861 σε ένα εικοσιτετράωρο.

Σήμερα ανακοινώνουμε 15 νέα κρούσματα του νέου ιού στη χώρα. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων είναι 2.207. Το 56,2% αφορά άνδρες. 569 θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 921 είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα.



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

69 συμπολίτες μας νοσηλεύονται διασωληνωμένοι. Η διάμεση ηλικία τους είναι τα 68 έτη. 13 είναι γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες. Το 83% έχει υποκείμενο νόσημα ή είναι ηλικιωμένοι 70 ετών και άνω.

33 ασθενείς έχουνε εξέλθει από τις ΜΕΘ.

Τέλος, έχουμε 3 ακόμα καταγεγραμμένους θανάτους και 105 θανάτους συνολικά στη χώρα. Τα θερμά μας συλλυπητήρια στις οικογένειες των ανθρώπων που έφυγαν. Οι θάνατοι αφορούσαν 29 γυναίκες και οι υπόλοιποι ήταν άνδρες. Η διάμεση ηλικία των θανόντων συμπολιτών μας ήταν τα 73 έτη και το 89,5% είχε κάποιο υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.

Σε μια νεότερη επιστημονική ανάλυση 4 διαφορετικών κορωνοϊών σε μία χρονική περίοδο 8 ετών, διαπιστώθηκε πως αυτοί ανιχνεύονταν ένα περιορισμένο διάστημα του χρόνου, κυρίως από το Δεκέμβριο έως τον Απρίλιο και Μάιο, με μία κορύφωση της δραστηριότητάς τους, τον Ιανουάριο και τον Φεβρουάριο.

Η πολύ παρόμοια εποχική κατανομή μεταξύ των τεσσάρων γνωστών κορωνοϊών ήταν χαρακτηριστική. Μόνο οι μήνες κορύφωσης διέφεραν μεταξύ τους. Κάποιοι κορυφώνονταν τον Ιανουάριο και κάποιοι τον Φεβρουάριο, δηλαδή συμπεριφέρονταν σαν εποχικοί ιοί.

Οι μελέτες με αξιόπιστα αντισώματα θα βοηθήσουν να καταλάβουμε με υψηλότερη ακρίβεια, τι συμβαίνει με αυτόν τον ιό και την κυκλοφορία του στον γενικό πληθυσμό.

Θα είδατε ήδη δημοσιεύματα από κάποιες μελέτες. Η πρώτη μελέτη διεξήχθη σε ολλανδικό πληθυσμό όπου ανευρέθη πως ένα 3% είχαν περάσει τη νόσο. Στη Φινλανδία, μια μελέτη σε μια περιοχή περίπου 1,4 εκατομμύρια κατοίκων η οποία εξέτασε 440 τυχαία δείγματα για 3 εβδομάδες, από τις 23 έως τις 12 Απριλίου, το ποσοστό θετικότητας κυμάνθηκε από 0,7% έως 3,4%.

Παρόμοιες μελέτες δείχνουν την κρυφή διείσδυση αυτού του ιού σε μία κοινωνία, αλλά και τη σημαντική έλλειψη ανοσίας από ένα σημαντικό κομμάτι του πληθυσμού και την ανάγκη συνεχούς επαγρύπνησης τους επόμενους μήνες.

Στην Κίνα και τη Σιγκαπούρη, μετά την εισαγωγή κρουσμάτων σχετιζόμενων με ταξίδι, μάλιστα σε καταλύματα μεταναστών η δεύτερη, αντιμετωπίζουν επιστροφή της νόσου συνδυασμένη, δυστυχώς, και με ξενοφοβία, ενώ κορυφαίοι επιστήμονες τονίζουν, πως τα μέτρα υγιεινής και διατήρησης της απόστασης μεταξύ μας μπορεί να είναι οι κύριοι βοηθοί μας ώστε να βρεθεί ένα επιτυχημένο εμβόλιο.

Με τα τελευταία δεδομένα της ανάλυσης αυτής της εβδομάδας, η οποία στην Ελλάδα είναι πάρα πολύ κοντά στον πραγματικό χρόνο σε σχέση με άλλες χώρες, η θνησιμότητα από όλες τις αιτίες σε πανευρωπαϊκό επίπεδο παραμένει πολύ υψηλή σε πάρα πολλές ευρωπαϊκές χώρες και ιδιαίτερα στην Ισπανία.



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Στην Πατρίδα μας παραμένει στα πλαίσια της αναμενόμενης για αυτή την περίοδο του έτους, που επιβεβαιώνει τα δεδομένα που έχουμε για την πορεία μας σε αυτή την πανδημία. Επιβεβαιώνει την αποτελεσματικότητα των μέτρων που έχουμε αντέξει με μεγάλη υπομονή όλοι μας και πρέπει λίγο ακόμα να αντέξουμε.

Και εδώ θα ήθελα να ευχαριστήσω από τα βάθη της καρδιάς μου τα 26 μέλη της Επιτροπής Εμπειρογνομητών έναν προς έναν, καθώς και τους γενικούς γραμματείς και ιδιαίτερα, τον Γενικό Γραμματέα Δημόσιας Υγείας και τον Γενικό Γραμματέα Υπηρεσιών Υγείας, που όλο αυτό τον καιρό με περισσή υπομονή και πολλή σοβαρότητα, αντιμετωπίζουμε και αναλύουμε τα δεδομένα και εισηγηθήκαμε στην Πολιτεία έγκυρες παρεμβάσεις. Τους είμαι εγώ και όλο το Υπουργείο ευγνώμονες.

Αυτές οι ημέρες έχουν ένα σημαντικό θρησκευτικό χαρακτήρα που αφορά βαθύτατες πτυχές της ψυχής. Όταν πριν 30 χρόνια, νεαρός φοιτητής, είχα πάει με καλή περιέργεια στο Άγιον Όρος να δω μια διαφορετική, ακρότατη μορφή ζωής στο σύγχρονο κόσμο, ένας μοναχός μου είχε πει πως η αρετή του ανθρώπου δεν είναι πλυμένα ρούχα που τα κρέμασαν στο μπαλκόνι.

Η πίστη των ανθρώπων είναι εσωτερικό βίωμα, είναι στάση ζωής. Θεωρώ πως πρέπει να ευχαριστήσουμε από αυτή τη θέση την Εκκλησία και τους πιστούς αλλά και όλο τον υπόλοιπο κόσμο, που αδελφωμένοι ακολουθούν τις οδηγίες και τις υποδείξεις των αρμοδίων αρχών, ώστε να προστατευτεί η υγεία όλων των συμπολιτών μας.

Αποδεικνύεται μέρα με την ημέρα, πως όλη αυτή η προσπάθειά μας άξιζε τον κόπο. Εγώ, σε αυτές τις δύσκολες περιστάσεις, παίρνω το παράδειγμά μου από τα μικρά παιδιά που έχουν πολύ μεγάλη πίστη σε σχέση με εμάς. Που και αυτά υπομένουν μαζί μας και ζουν μαζί μας και τις δικές μας, δυστυχώς, εμπάθειες. Και που από όλη την επικράτεια μάς στέλνουν μηνύματα συμπαραστάσης. Μάλιστα ένα, ο Νίκος, έγραψε πως θα μας συγχωρέσει ακόμα και αν πάνε στραβά τα πράγματα.

Για αυτά τα παιδιά που, σε αντίθεση με εμάς, ξέρουν να συγχωρούν με θεϊκή απλότητα, και τα οποία όπως έγραψε κάποτε ένας μεγάλος «σαν ομορφούλικά πουλάκια εύπιστα και ευτυχισμένα, στην πιο δύσκολη υπόθεση μπορεί να μας δώσουν μια εξαιρετικά χρήσιμη συμβουλή». Σας ευχαριστώ όλους. Καλή Ανάσταση.

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

**N. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ:** Καλησπέρα σας από την Πολιτική Προστασία. Διανύουμε την εβδομάδα των Αγίων Παθών. Μια Μεγάλη Εβδομάδα που δεν θυμίζει καθόλου αυτές των προηγούμενων χρόνων. Η πρωτόγνωρη κατάσταση



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

που αντιμετωπίζουμε έχει αλλάξει τα πάντα γύρω μας, έχει επηρεάσει τον τρόπο που βιώνουμε αυτές τις άγιες ημέρες.

Όλοι ετοιμαζόμαστε για το Πάσχα διαφορετικά από άλλες χρονιές. Οι 9 στους 10 συμπολίτες μας, για να επικαλεστώ και τις σχετικές μετρήσεις, δηλώνουν ότι θα γιορτάσουν με βάση τους κανόνες που επιβάλουν οι συνθήκες, θα ακολουθήσουν τις οδηγίες.

Τους ευχαριστούμε, τους ευγνωμονούμε, είμαστε πραγματικά υπερήφανοι για τον καθένα ξεχωριστά. Αποδεικνύουν ότι η αγάπη τους προς την Πατρίδα, το συνάνθρωπο, όλους εκείνους που κινδυνεύουν, είναι πραγματική, είναι ουσιαστική, είναι ξεχωριστή.

Είναι αυτοί οι 9 στους 10 συμπολίτες μας, που παραμένουν περήφανοι και μοναδικοί σε υπομονή, σε επιμονή, σε καρτερικότητα, σε ευθύνη.

Είναι αυτοί οι 9 στους 10 που θα μείνουν σπίτι τους, μόνοι ή με όσους μένουν μαζί και που σε λίγες ημέρες θα μπορούν με καμάρι να ισχυριστούν ότι η Ελλάδα νίκησε τον άορατο εχθρό, με εκείνους μαχητές και εκείνους τελικούς νικητές.

Είναι αυτοί οι 9 στους 10 συνάνθρωπούς μας, που κάθε μέρα εδώ και εβδομάδες, αποδεικνύουν τι σημαίνει ελληνικό φιλότιμο και που δίνουν παγκοσμίως το διαχρονικό ιστορικό μήνυμα των Ελλήνων, που ξέρουν να μάχονται και ξέρουν να βγαίνουν νικητές.

Την ίδια, όμως, στιγμή 1 στους 10 συμπολίτες μας, δηλώνει εμμέσως ή και σαφώς ότι δεν θα ακολουθήσει τις οδηγίες. Είναι λίγοι, είναι ελάχιστοι. Είναι όμως ικανοί να καταστρέψουν αυτό που έχουμε χτίσει με τόση προσπάθεια. Δηλώνουν ευθαρσώς ότι κάνουν ετοιμασίες, λες και δεν έχει γίνει τίποτα, λες και ο ιός δεν υπάρχει περίπτωση να φτάσει σε αυτούς και σε εκείνους με τους οποίους θα έρθουν σε επαφή ή πως θα υπολογίσει ότι είναι Πάσχα.

Δεν θέλουν να αλλάξουν ούτε για μια μέρα τις συνήθειες τους, λες και δεν συμβαίνει το παραμικρό. Λες και θα πάθουμε κάτι αν φάμε την μαγειρίτσα και το αρνί με τους ανθρώπους που μένουμε μαζί, για να μπορούμε τις χρονιές που έρχονται να γιορτάζουμε με τους φίλους και τις παρέες μας, όπως είχαμε συνηθίσει τόσα χρόνια.

Επαναλαμβάνω, την ημέρα του Πάσχα ισχύουν όλα τα μέτρα που έχουμε πάρει, τα οποία τηρεί η συντριπτική πλειοψηφία των πολιτών. Και να επαναλάβω ότι οι μετακινήσεις επιτρέπονται για πολύ συγκεκριμένους λόγους, στους οποίους δεν περιλαμβάνονται οι μετακινήσεις σε σπίτια συγγενών και φίλων.

Προκειμένου, όμως, να προασπίσουμε την προσπάθεια της συντριπτικής πλειοψηφίας και να διαφυλάξουμε το μέχρι σήμερα αποτέλεσμα, είμαστε υποχρεωμένοι να ανακοινώσουμε δυο επιπλέον μέτρα. Μέτρα που ουσιαστικά απαντούν στην πρόθεση και ανευθυνότητα



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

του 1 στους 10, που δείχνει να μην αντιλαμβάνεται την σοβαρότητα της κατάστασης.

Ως εκ τούτου, από το Μεγάλο Σάββατο, 18 Απριλίου στις 9 το βράδυ, έως τη Δευτέρα του Πάσχα στις 12 τα μεσάνυχτα, δηλαδή, Δευτέρα προς Τρίτη, επεκτείνουμε σε όλη την χώρα το μέτρο του διπλασιασμού του προστίμου στα 300 ευρώ και αφαίρεση των πινακίδων για άσκοπη μετακίνηση.

Ταυτόχρονα, για το ίδιο διάστημα, η κατ' εξαίρεση μετακίνηση για παροχή βοήθειας σε ανθρώπους που βρίσκονται σε ανάγκη, ο κωδικός B4, θα ελέγχει σαρωτικά, ενδελεχώς και επιμελώς από τα όργανα ελέγχου σε όλη την χώρα, σε σχέση με το σημείο αναχώρησης και τον προορισμό και θα μπορεί να γίνεται με αποκλειστικά μέχρι δυο άτομα κατά όχημα. Καταχρηστική και παραπειστική χρήση της περίπτωσης B4, συνεπάγεται 300 ευρώ πρόστιμο, αφαίρεση πινακίδων για τον οδηγό και 150 ευρώ πρόστιμο στον συνοδηγό.

Πρέπει να είναι ξεκάθαρο. Δεν μπορεί η συντριπτική πλειοψηφία των Ελλήνων που τηρεί τα μέτρα να υφίσταται τις συνέπειες κάποιων λίγων, που δείχνοντας αντικοινωνική συμπεριφορά, θεωρώντας ότι οι περιορισμοί ισχύουν για τους άλλους αλλά αυτοί εξαιρούνται, να υπονομεύουν τη συνολική προσπάθεια και να θέτουν σε κίνδυνο συμπολίτες μας, ειδικά τους ηλικιωμένους.

Βρισκόμαστε στο πλέον κρίσιμο σημείο της προσπάθειας και δεν μπορούμε να επιτρέψουμε την οποιαδήποτε προσπάθεια υπονόμησης των όσων έχουν καταφέρει οι συμπολίτες μας, που εδώ και εβδομάδες, με περισσή αυταπάρνηση και υψηλότατο αίσθημα ευθύνης, τηρούν τα μέτρα.

Επίσης, θα ήθελα στο σημείο αυτό να θυμίσω ξανά, ότι οι λειτουργίες αυτές τις μέρες θα συνεχίσουν να γίνονται δίχως την παρουσία πιστών. Θα προσευχηθούμε στο σπίτι μας, όπως άλλωστε έχει συστήσει με μεγάλη ευθύνη ο Μακαριότητας Αρχιεπίσκοπος, αλλά και η Ιερά Σύνοδος.

Αύριο, Μεγάλη Παρασκευή, δεν θα πάμε στην περιφορά του Επιταφίου, δεν θα ανάψουμε το καντηλάκι, ένα κερί στους αγαπημένους μας που έφυγαν, αφού τα κοιμητήρια θα είναι κλειστά. Θα τους τιμήσουμε με τις σκέψεις μας, τις προσευχές μας και την αγάπη μας. Είναι αυτό άλλωστε που θα ήθελαν και εκείνοι.

Συνεχίζοντας, σε σχέση με τα επιχειρησιακά ζητήματα, θα ήθελα να σας ενημερώσω ότι με τις NOTAMs που εξέδωσε η Υπηρεσία Πολιτικής Αεροπορίας, για λόγους πρόληψης της εξάπλωσης της COVID-19, γίνεται παράταση της προσωρινής απαγόρευσης πτήσεων από την Ιταλία, την Ισπανία, την Τουρκία, το Ηνωμένο Βασίλειο, την Ολλανδία και τη Γερμανία προς την Ελλάδα και αντίστροφα, ως τις 12 το βράδυ της 15<sup>ης</sup> Μαΐου 2020, για τη μεταφορά επιβατών από και προς τα αεροδρόμια των εν λόγω χωρών. Ειδικά όσον αφορά τη Γερμανία, επιτρέπονται μόνο οι πτήσεις από και προς το αεροδρόμιο της Αθήνας Ελ. Βενιζέλος.





## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Στη συνέχεια, θα ήθελα να σας ενημερώσω για ένα ζήτημα που μας έχει απασχολήσει πολύ τις τελευταίες μέρες και που αφορά στους συμπολίτες μας, στους ασθενείς που δίνουν τη δική τους μάχη και έρχονται από την επαρχία στην Αθήνα για να κάνουν ακτινοθεραπείες.

Με μέριμνα της Γενικής Γραμματείας Πολιτικής Προστασίας, έχουν εξασφαλιστεί δωμάτια σε ξενοδοχείο των Αθηνών, που μπορούν να μισθώσουν οι ασθενείς που μεταβαίνουν στην Αθήνα για ακτινοθεραπεία και οι συμβίοι τους, προκειμένου να μείνουν για τη διάρκεια της θεραπείας τους. Οι συμπολίτες μας αυτοί, θα πρέπει να απευθύνονται στον Προϊστάμενο του τμήματος ακτινοθεραπειών, ο οποίος θα τους ενημερώσει σχετικά.

Η διαδικασία που θα ακολουθείται θα είναι η εξής: ο Προϊστάμενος του τμήματος ακτινοθεραπειών θα επικοινωνεί τηλεφωνικά με τη Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας στο τηλέφωνο 210-3248098, προκειμένου να ενημερώσει για την ανάγκη στέγασης του ασθενούς και η Γενική Γραμματεία θα τον κατευθύνει σχετικά. Ο δε ασθενής θα παίρνει βεβαίωση από το νοσοκομείο, όπου θα φαίνεται η διάρκεια της θεραπείας του και θα τη δείχνει στην υποδοχή του ξενοδοχείου.

Το Υπουργείο Υγείας στις επόμενες ώρες θα στείλει άμεσα σχετικό έγγραφο στα νοσοκομεία «Αττικό», «Μεταξά», «Άγιος Σάββας», «Άγιοι Ανάργυροι», «Αλεξάνδρας» και «Αρεταίειο», τα οποία κάνουν ακτινοθεραπείες, ώστε να ενημερώσουν τους Προϊσταμένους των τμημάτων ακτινοθεραπείας για τη διαδικασία και το τηλέφωνο της Γενικής Γραμματείας Πολιτικής Προστασίας που πρέπει να καλούν. Επαναλαμβάνω το νούμερο, 210-3248098. Η ισχύς της νέας δυνατότητας ξεκινάει την Τρίτη 21 Απριλίου στις 8 το πρωί.

Στη συνέχεια, θα ήθελα να αναφερθώ στην κινητικότητα που παρατηρήθηκε σήμερα στα λογιστικά γραφεία, λόγω έναρξης υποβολής φορολογικών δηλώσεων. Προκειμένου να αποφευχθούν φαινόμενα συγχρωτισμού, θα θέλαμε να υπενθυμίσουμε στους σεβαστούς ηλικιωμένους συμπολίτες μας, αναφορικά με την υποβολή φορολογικής δήλωσης και προσέλευσής τους στα λογιστικά γραφεία, ότι η διαδικασία υποβολής φορολογικών δηλώσεων στο TAXISNET της ΑΑΔΕ είναι ηλεκτρονική, άρα δεν χρειάζεται να μετακινούνται. Μπορούν να επικοινωνούν με τους λογιστές τους τηλεφωνικά και μπορούν να διεκπεραιώσουν ασφαλώς και σωστά τη διαδικασία από το σπίτι, με τη βοήθεια του λογιστή τους, χωρίς να διακυβεύεται η υγεία τους.

Θα θέλαμε επίσης να υπενθυμίσουμε ότι η ημερομηνία λήξης υποβολής φορολογικών δηλώσεων είναι η 30<sup>η</sup> Ιουνίου, συνεπώς δεν υπάρχει κανένας λόγος βιασύνης και συνωστισμού. Ας περιφρουρήσουμε με τον καλύτερο δυνατό τρόπο, αυτό που μέχρι σήμερα όλοι μαζί έχουμε πετύχει, καθώς η υγεία είναι το πολυτιμότερο αγαθό.



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Σχετικά τώρα με τον έλεγχο στον οποίο υποβλήθηκαν επιβάτες των τριών πτήσεων που έφτασαν εχθές στη χώρα μας, θα ήθελα να σας ενημερώσω ότι 1 τεστ ήταν θετικό και όλα τα υπόλοιπα αρνητικά. Υπενθυμίζω ότι πρόκειται για τους επιβάτες των δύο τακτικών πτήσεων που έφτασαν στην Αθήνα από Ντόχα και Βρυξέλλες. Επίσης άλλη μία, η οποία ήταν η πτήση επαναπατριsmού από τη Λάρνακα. Οι επιβάτες των οποίων τα τεστ βγήκαν αρνητικά μπορούν να συνεχίζουν την δεκατετράμερη καραντίνα τους στα σπίτια τους, όπου και θα έχουμε την επαφή και θα παρακολουθούμε τους όρους της καραντίνας τους.

Όσον αφορά στους ελέγχους σε κομβικά σημεία του οδικού δικτύου ολόκληρης της χώρας, θα ήθελα να σας ενημερώσω ότι τις τελευταίες 24 ώρες αφαιρέθηκαν οι πινακίδες από 49 οχήματα, καθώς η προσπάθεια μετακίνησης κρίθηκε καταχρηστική από τα αρμόδια όργανα ελέγχου, ανεβάζοντας το σύνολο των παραβάσεων σε 285.

Τέλος, μία επιπλέον ενημέρωση. Ολοκληρώνεται σιγά-σιγά η διαδικασία ελέγχου ανίχνευσης στην περιοχή της Θεσσαλίας, με τα δείγματα τα οποία προχωρήσαμε σαν Γενική Γραμματεία και μαζί με την Περιφέρεια Θεσσαλίας και τους εμπλεκόμενους φορείς.

Να σας ενημερώσω ότι στην ενότητα της Λάρισας στη Νέα Σμύρνη είχαμε 49 ελέγχους και ένα θετικό κρούσμα. Στον Τύρναβο σε 76 ελέγχους, στα Φάρσαλα σε 48 ελέγχους, στην ενότητα των Τρικάλων (Κηπάκι, Πύργος, Καλαμάκι) σε 46 ελέγχους, στην ενότητα της Καρδίτσας, Μαύρικα Καρδίτσας σε 43 ελέγχους, στους Σοφάδες στον Παλαιό Οικισμό Νέας Ζωής σε 70 ελέγχους αλλά και στην ενότητα της Μαγνησίας σε Αλιβέρι, Αγία Παρασκευή, Νεάπολη, Βόλος σε 25 ελέγχους, όλα ήταν αρνητικά.

Συνολικά 416 δείγματα μέχρι αυτή τη στιγμή, μόνο 1 κρούσμα θετικό. Όλα ναι μεν πάνε καλά, όμως είναι σημαντικό να συνεχίσουμε χωρίς εξαιρέσεις την προσπάθεια και ειδικά στην ευρύτερη περιοχή της Θεσσαλίας.

Αγαπητοί μου συμπολίτες, κυρίες και κύριοι,

Θέλω μέσα από την καρδιά μου και εκ μέρους όλων όσοι καθημερινά βρισκόμαστε έξω στο πεδίο, τόσο στη Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας, όσο και σε όλες τις δομές του Κράτους, να σας διαβεβαιώσω ότι έχουμε πλήρη συναίσθηση και αντίληψη του μοναδικού τρόπου που η συντριπτική πλειοψηφία της ελληνικής κοινωνίας δίνει έναν ξεχωριστό, μοναδικό αγώνα ενάντια στη νόσο, μένοντας σπίτι και ακολουθώντας πιστά τις οδηγίες.

Και θέλω επίσης να σας διαβεβαιώσω, ότι όλοι εμείς που δίνουμε μαζί σας αλλά εκτός των σπιτιών μας τον αγώνα αυτό, είμαστε περήφανοι και ευγνώμονες για το μοναδικό τρόπο που μας αγκαλιάζετε, που μας προστατεύετε, που στηρίζετε την εθνική προσπάθεια μένοντας σπίτι.



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Και ξέρουμε ότι είναι αυτές οι άγιες μέρες που διανύουμε, που δίνουν ακόμα μεγαλύτερο νόημα σε αυτή μας την προσπάθεια, στην προσπάθεια που ενωμένοι όλοι μαζί καταβάλουμε εβδομάδες τώρα.

Δίπλα και μαζί με τον Κύριό μας, ανεβαίνουμε όλοι μαζί το δικό μας Γολγοθά με ξεχωριστή υπομονή, με επιμονή, με αξιοπρέπεια. Και σε αυτή τη δύσκολη, πρωτόγνωρη για όλους μας εμπειρία και συγκυρία, το μήνυμα της ελπίδας, της αισιοδοξίας, της Ανάστασης Του Κυρίου μας, είναι πιο επίκαιρο παρά ποτέ.

Γιατί η δική Του Ανάσταση σηματοδοτεί και τη δική μας, την Ανάσταση ενός ολόκληρου λαού. Το αίσιο τέρμα μιας δύσκολης διαδρομής. Το τέλος της μάχης με το σκοτάδι. Μιας μάχης στην οποία η ζωή, το φως, θα βγουν και πάλι νικητές. Μιας μάχης στην οποία η χώρα μας, όλοι εμείς, θα βγούμε και πάλι νικητές. Μιας μάχης που η τελική της έκβαση θα δώσει τη δυνατότητα στον καθένα μας να βροντοφωνάξει «ναι, ήμουν και εγώ εκεί. Σε αυτή τη μάχη πολέμησα και νίκησα».

Αγαπημένοι μου συμπολίτες,

Τις επόμενες ημέρες που δοκιμάζεται η αντοχή μας, πρέπει να παραμείνουμε πιστοί στη μέχρι σήμερα προσπάθειά μας. Θα νικήσουμε μόνο αν δεν κάνουμε πίσω. Θα νικήσουμε μόνο αν μείνουμε σπίτι. Θα νικήσουμε μόνο αν συνεχίσουμε να βάζουμε το εμείς πάνω από το εγώ.

Ναι, θα νικήσουμε. Η προσπάθεια συνεχίζεται. Σύντομα θα ξεκινήσει η αντίστροφη μέτρηση, για να πάρουμε πίσω τις ζωές μας.

Καλή Ανάσταση σε όλους.

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

**Κ. ΠΑΠΑΚΩΣΤΟΠΟΥΛΟΥ:** Κύριε Καθηγητά, ποια είναι η θέση των Ελλήνων λοιμωξιολόγων της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων και η δική σας, στις κατηγορίες του Προέδρου Τραμπ ότι ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας απέκρυψε στοιχεία σχετικά με την πανδημία και ότι ο ιός δημιουργήθηκε σε εργαστήριο;

Παράλληλα θα θέλαμε ένα χρονοδιάγραμμα για το πότε πιστεύετε ότι θα είναι ασφαλές τα παιδιά ή οι ενήλικες γονείς τους να δουν τους παππούδες και τις γιαγιάδες τους, ειδικά στις περιπτώσεις που έχει τηρηθεί ευλαβικά η απόσταση και η καραντίνα.

**Σ. ΤΣΙΟΔΡΑΣ:** Όσον αφορά το πρώτο σκέλος, νομίζω η παγκόσμια κοινότητα και τα μέλη της Επιτροπής συμφωνούν, έχουμε μάλιστα δημοσιεύσει και μια από τις πρώτες εργασίες με κάποια από τα μέλη της Επιτροπής, ότι δεν πρόκειται για έναν ιό, με βάση τα επιστημονικά δεδομένα, ο οποίος προέκυψε από κάποιο εργαστηριακό πείραμα. Είναι





## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ένας ιός ο οποίος προέκυψε από τη φύση. Ένας ιός ο οποίος ο πιο στενός συγγενικά του ιός στη φύση ανευρίσκεται σε νυχτερίδες.

Το μεγάλο πρόβλημα και ερωτηματικό είναι πώς από τις νυχτερίδες πέρασε στον άνθρωπο. Υπάρχουν διάφορες θεωρίες για αυτό. Φαίνεται ότι μια από τις επικρατέστερες είναι ένα είδος μυρμηγκοφάγου που υπάρχει σε εκείνες τις περιοχές της Κίνας, το οποίο το χρησιμοποίησε κατά κάποιο τρόπο σαν ενδιάμεσο ζώο, για να προχωρήσει προς τον άνθρωπο ο ιός.

Άρα δεν συμεριζόμαστε μια θεωρία συνωμοσίας και ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας δεν συμερίζεται αυτή τη θεωρία συνωμοσίας, ο οποίος έχει στείλει και ειδική αποστολή για αυτό στην Κίνα και θεωρώ ότι με τα δεδομένα που έχουμε μέχρι σήμερα, μάλλον δεν υποστηρίζεται μια τέτοια θεωρία.

Όσον αφορά το δεύτερο, το πότε τα παιδιά θα μπορέσουν να δουν τους παππούδες και τις γιαγιάδες, είναι σημαντικό και το έχω πει πολλές φορές, ότι περισσότερο από όλους κινδυνεύουν αυτοί, οι ηλικιωμένοι. Εάν δεν έχουμε διασπορά στην κοινότητα και όλα τα άλλα μέτρα δουλέψουν, έχουμε πει ότι τελευταίος πληθυσμός στον οποίο, κατά κάποιο τρόπο, θα ανοίξουμε τις πόρτες επικοινωνίας με τους υπόλοιπους, θα είναι οι ευπαθείς ομάδες.

Πήρα μια επιστολή χτες από έναν ηλικιωμένο, ο οποίος μου λέει, «γιατρέ και εμείς κάποια στιγμή πρέπει να βγούμε έξω, γιατί δεν μπορούμε να είμαστε συνέχεια μέσα και θέλουμε να πάμε μια βόλτα στην εξοχή». Θα υπάρξει αυτή η στιγμή και θα 'ρθει γρήγορα και για αυτούς τους ανθρώπους. Απλά, όσο υπάρχει μικρό επίπεδο ανοσίας του πληθυσμού και υπάρχει ενεργή κυκλοφορία του ιού στον πληθυσμό, είναι επικίνδυνο να πεις ότι ανοίγω τις επαφές με τις ευπαθείς ομάδες και ιδιαίτερα τους ηλικιωμένους.

Δεν είμαστε ακόμα σε αυτή την φάση. Νομίζω έχω πει και άλλη φορά ότι η πνευματική επικοινωνία και η διαδικτυακή, που έχουμε όλα τα μέσα αυτή την εποχή, είναι καμιά φορά και καλύτερη. Αλλά σίγουρα θα 'ρθει σύντομα και η ώρα που θα αγκαλιάσουν τα εγγόνια τους. Δεν θα είναι πολύ σύντομα όμως. Θα είναι λίγο αργότερα. Όταν θα έχουν εισαχθεί στοιχεία για περισσότερη ανοσία στον πληθυσμό, όταν θα έχει υπάρχει, ενδεχομένως, ένα καλό εμβόλιο. Όταν, ενδεχομένως, θα υπάρχει μια μηδενική κίνηση του ιού στην χώρα. Μην ξεχνάτε, όταν υπάρχει μηδενική κίνηση ενός ιού στην χώρα, δεν κινδυνεύεις να εκτεθείς, παρά μόνο από το εξωτερικό, με τις εισαγωγές.

Αυτό ζουν οι Κινέζοι, η Σιγκαπούρη. Ενώ ζούσαν μια περίοδο η οποία κατά κάποιο τρόπο ήταν ήσυχη, ξαφνικά βλέπουν μαζικές εισαγωγές από το εξωτερικό και ξαναπαίρνουν κάποια μέτρα.

Χρειάζεται επαγρύπνηση. Δεν πρέπει να μας φοβίσει, δεν πρέπει να μας τρομάξει τόσο πολύ αυτό το πράγμα που περνάμε. Θα το ξεπεράσουμε, θα το νικήσουμε.



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Νομίζω σαν χώρα δίνουμε αυτή την στιγμή το παράδειγμα σε όλο τον κόσμο, πώς μπορείς να νικήσεις έναν τέτοιο ιό. Είμαστε μέσα στις πρώτες χώρες του κόσμου σε ποσοστά θνητότητας ανά 100.000 πληθυσμού, κάτι το οποίο είναι πολύ σημαντικό. Δείχνει ότι η Επιστήμη συγκρατεί την πορεία αυτού του ιού, όταν εφαρμόζεται σωστά και με τον σωστό τρόπο. Και για αυτό νομίζω είμαστε ευγνώμονες, όχι μόνο στην Επιστήμη, αλλά σε όλους εμάς οι οποίοι βοήθησαν την Επιστήμη να κάνει πραγματικότητα μια τέτοια ιστορία στην μικρή Πατρίδα μας.

Και θεωρώ, να συνεχίσουμε έτσι, επιστημονικά, να αντιμετωπίζουμε όλα τα θέματα, όπως και το θέμα της προσέγγισης των ευπαθών ομάδων. Θα είναι τελευταίες. Κάποιοι λένε ότι θα είναι και στο τέλος του χρόνου. Θα δούμε. Εγώ δεν θέλω να πω πότε. Το έχω ξαναπεί. Εδώ δεν είμαστε προφήτες. Κοιτάμε τα δεδομένα και με βάση αυτά αποφασίζουμε.

Μπορεί να δούμε μια τεράστια μείωση της ιικής μετάδοσης το καλοκαίρι σε όλο τον κόσμο. Θα υπάρχει το νότιο ημισφαίριο. Θα χρειάζεται άλλου είδους προσοχή. Θα δούμε. Θα παρακολουθούμε τα δεδομένα και θα σας πούμε. Αυτή τη στιγμή δεν είναι η ώρα για αυτό.

**Α. ΝΕΓΚΗΣ:** Κύριε Καθηγητά, διεθνώς, έχουν δημοσιευτεί και αρνητικά αποτελέσματα για την πειραματική θεραπεία με χλωροκίνη ή υδροξυχλωροκίνη και αζιθρομυκίνη. Σε πόσους Έλληνες ασθενείς έχει δοθεί τέτοια θεραπεία; Ποια είναι τα συμπεράσματα; Έχει χορηγηθεί σε Έλληνες ασθενείς θεραπεία με μονοκλωνικά αντισώματα, ειδικά αναστολείς ιντερλευκίνης 6; Ποια ήταν τα αποτελέσματα;

**Σ. ΤΣΙΟΔΡΑΣ:** Ναι, έχουμε αυτή τη στιγμή, όπως ξέρετε, υιοθετήσει μία στρατηγική του να μην αφήσουμε τους Έλληνες ασθενείς χωρίς κάποια μορφή θεραπείας, ιδιαίτερα αυτές για τις οποίες υπάρχουν κάποια επιστημονικά δεδομένα. Και αυτές ήταν τρεις συγκεκριμένες θεραπείες και μετά μας προέκυψε και μια τέταρτη.

Σήμερα το πρωί, συζητήσαμε στην Επιτροπή όλα τα ειδικά πρωτόκολλα και τροποποίηση στον αλγόριθμό μας, που τρέχουν αυτή τη στιγμή στην Πατρίδα μας, όπως και άλλα φάρμακα που ενδεχομένως να χρειαστεί να κοιτάξουμε στο μέλλον.

Περιμένουμε με αγωνία τις πρώτες δημοσιεύσεις για το «κύριο» φάρμακο, τη χλωροκίνη, το οποίο πρωτοδημοσιεύτηκε από Γάλλους συναδέλφους. Βλέπουμε με ανησυχία κάποιες αναφορές από το εξωτερικό, ότι η χρήση του σχετίστηκε με κάποιες ανεπιθύμητες ενέργειες όσον αφορά το καρδιογράφημα.

Αλλά θα σας πω εδώ, ότι στις μελέτες αυτές, σε τουλάχιστον 2 από τις 3 έως τώρα μελέτες οι οποίες είναι στη φάση της προ-δημοσίευσης, δεν έχουν ακόμα κριθεί για να δημοσιευτούν, χρησιμοποιούσαν πολύ μεγαλύτερες δόσεις από αυτές που χρησιμοποιούμε εμείς. Σε μια άλλη



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

πρόσφατη μελέτη, πάλι μικρή μελέτη από τη Γαλλία, δεν έδειξε σημαντική υπεροχή. Βέβαια, δινόταν σε ασθενείς που είχαν πνευμονία και χαμηλό οξυγόνο στο αίμα.

Ξέρετε, υπάρχει αυτή τη στιγμή το κρίσιμο ερώτημα του πότε παίρνει κανείς θεραπεία και αν μπορεί να προλάβει τον ιό πριν φτάσει σε αυτή τη φάση που χειροτερεύει ο ασθενής, το οποίο δεν έχει λυθεί επαρκώς από την ακαδημαϊκή κοινότητα.

Και το άλλο που κάναμε σήμερα, μέλη της ΗΔΙΚΑ μάς παρουσίασαν την πλατφόρμα στην οποία θα καταγράφονται οι πληροφορίες και για τους Έλληνες ασθενείς συστηματικά και θα πάμε και αναδρομικά. Χρειάζεται ένα σημαντικό έργο από κάποιους καταγραφείς, για να έχουμε την πλήρη απεικόνιση της πορείας της επιδημίας, όσον αφορά τη θεραπεία στη χώρα μας.

Πάρα πολλοί άνθρωποι έχουν πάρει χλωροκίνη. Δεν βλέπουμε κάποια τραγική διαφοροποίηση στα ποσοστά θνητότητας από αυτά που έχουν παρουσιαστεί στο εξωτερικό και αυτό μας κάνει να αισθανόμαστε αισιόδοξοι, ότι δεν βλάψαμε και αν κάτι κάναμε, ωφέλησαμε.

Θα σας πω ότι η χλωροκίνη, όπως και κάποια άλλα φάρμακα, το ρεμντεσιβίρη, η λοπιναβίρη, ριτοναβίρη, είναι στις επιλογές που βάζει μόνο στα πλαίσια κλινικών μελετών η ιατρική λοιμωξιολογική κοινότητα των Ηνωμένων Πολιτειών.

Φυσικά και το φάρμακο το οποίο αναφέρθηκε, ο αναστολέας της φλεγμονής, έχει δοθεί σε Έλληνες ασθενείς. Και για αυτό το φάρμακο έχουμε συγκεκριμένα κριτήρια στο θεραπευτικό μας αλγόριθμο, που φτιάξαμε σαν Επιτροπή λοιμωξιολόγων και θα δούμε την αποτελεσματικότητά του όταν αναλύσουμε αυτά τα δεδομένα.

Είναι λίγο πιο δύσκολο σε εμάς σαν χώρα να αναλύσουμε τα δεδομένα αποτελεσματικότητας, γιατί δεν έχουμε αυτό το πρωτόκολλο το ότι κάποιος παίρνουν και κάποιος δεν παίρνουν το φάρμακο. Έχουμε κάποια κέντρα που συμμετέχουν σε διεθνείς μελέτες που υπάρχει αυτή η προσέγγιση, αλλά τα περισσότερα αυτή τη στιγμή δεν συμμετέχουν σε κλινικές μελέτες, απλά δίνουν τα φάρμακα με βάση τον αλγόριθμό μας.

Θεωρώ ότι θα είναι λιγάκι πιο δύσκολο να βγάλουμε σαφή αποτελέσματα. Αλλά παρακολουθούμε τις επιστημονικές εξελίξεις και αν χρειαστεί κάτι να αλλάξουμε, θα το αλλάξουμε άμεσα, να είστε σίγουροι. Αυτό που είναι σημαντικό αυτή τη στιγμή να καταλάβουμε, είναι ότι προσαρμοζόμαστε στη γνώση. Δεν κάνουμε του κεφαλιού μας. Παρακολουθούμε τις ανεπιθύμητες ενέργειες με προσοχή και μάλιστα, ο συνδυασμός με την αζιθρομυκίνη ενδεχομένως να κάνει και περισσότερη καρδιοτοξικότητα, η οποία δεν έχει και αντιική δράση, και θα παρέμβουμε αν χρειαστεί.



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

**N. ΒΕΡΓΟΥ:** Κύριε Κοντοζαμάνη, για να περάσουμε στην επόμενη μέρα έχουν τεθεί από την επιστημονική κοινότητα και την Ευρωπαϊκή Ένωση τρεις αλληλένδετες προδιαγραφές: επιδημιολογική επιτήρηση, θωράκιση των συστημάτων υγείας, ευρεία διενέργεια τεστ. Ως προς την υπόθεση των τεστ πού βρισκόμαστε; Πόσο έχει κοστολογηθεί το μοριακό τεστ για το νέο κορονοϊό; Το ΚΕΣΥ έχει στείλει στο Υπουργείο Υγείας κοστολόγηση. Έχετε βγάλει σχετική απόφαση; Πότε θα ξεκινήσει η συνταγογράφηση και η αποζημίωση από τον ΕΟΠΥΥ του τεστ με μηδενική συμμετοχή των ασφαλισμένων, διότι στον ιδιωτικό τομέα ακόμα το πληρώνουν αδρά. Η θέσπιση ενός ενιαίου πλαισίου στο δημόσιο και τον ιδιωτικό τομέα, δεν θα σήμαινε μεγαλύτερη διαθεσιμότητα τεστ, ώστε να πραγματοποιούνται σε αυτούς που το χρειάζονται;

**B. ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ:** Απαντώντας επιτρέψτε μου να χρησιμοποιήσω μια φράση που έχει πει ο Καθηγητής, ο κύριος Τσιόδρας, ότι βρισκόμαστε στο τέλος της αρχής. Επομένως, μετά το τέλος αυτής της πανδημίας, το σύστημα υγείας σαφώς και θα συνεχίσει να λειτουργεί και σαφώς θα προετοιμάζεται ακόμα περισσότερο για το ενδεχόμενο έξαρσης, πιθανής έξαρσης πανδημίας ή δεύτερου κύματος.

Με τα μέτρα που έχουμε πάρει, έχουμε καταφέρει όχι μόνο να περιορίσουμε τη μετάδοση του ιού, αλλά και να καταστήσουμε λειτουργικό και αποτελεσματικό το σύστημα υγείας.

Ναι, ακολουθούμε τις οδηγίες των ειδικών, ακολουθούμε την εμπειρία την οποία έχουμε αποκτήσει μέχρι σήμερα και προφανώς προετοιμάζουμε το σύστημα υγείας. Όπως σε πολύ μικρό χρονικό διάστημα το προετοιμάσαμε για να αντιμετωπίσουμε αυτή την πανδημία, το προετοιμάζουμε και για την επόμενη μέρα και θα κάνουμε επιπλέον ο,τιδήποτε χρειαστεί.

Σε ό,τι αφορά τα τεστ, πράγματι έχει εκδοθεί υπουργική απόφαση κοστολόγησης του τεστ, όπου η απόφαση αυτή καθορίζει τιμή μικρότερη από την τιμή που έχει κοστολογήσει την εξέταση αυτή το ΚΕΣΥ, το Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας.

Σε ό,τι αφορά τα ιδιωτικά εργαστήρια, βεβαίως και ένα ισότιμο πλαίσιο μεταξύ δημόσιου και ιδιωτικού τομέα, ευνοεί τον ανταγωνισμό κατ' αρχήν και την πρόσβαση σε διαγνωστικά τεστ. Όμως επιτρέψτε μου να πω, ότι αυτή την στιγμή δεν υπάρχει κανένα κόστος για οποιοδήποτε συμπολίτη μας κάνει το τεστ σε δημόσια δομή και είναι εκατοντάδες οι δημόσιες δομές στην χώρα, Κέντρα Υγείας, νοσοκομεία, που μπορεί να διεξαχθεί αυτό το τεστ και βεβαίως, χωρίς κόστος για τους συμπολίτες μας.

Εφόσον χρειαστεί, σίγουρα θα έρθουμε σε συμφωνία με τον ιδιωτικό τομέα για να γίνονται και εκεί τα τεστ, προκειμένου να αυξήσουμε τα σημεία που αυτά μπορούν να γίνουν. Αυτή τη στιγμή, όμως, είναι τέτοια η



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

παραγωγική δυνατότητα εκτέλεσης του μοριακού ελέγχου στον δημόσιο τομέα, που δεν χρειαζόμαστε τον ιδιωτικό τομέα.

**Γ. ΣΟΥΛΑΚΗ:** Κύριε Καθηγητά, με βάση τα δεδομένα που μας δίνετε υπάρχουν 634 επιβεβαιωμένα κρούσματα χωρίς συγκεκριμένη πηγή μετάδοσης. Σας ανησυχεί η περίπτωση να υπάρχουν μεγάλες εστίες μόλυνσης εκεί έξω, που να έχουν διαφύγει εντελώς από την υγειονομικές υπηρεσίες; Χρειάζονται τα μαζικά τεστ στον πληθυσμό ώστε να αποφασίσετε την σταδιακή άρση των μέτρων, ίσως μετά τις 27 Απριλίου; Δεν την θέλετε την εικόνα αυτή για να λάβετε αποφάσεις για την σταδιακή άρση του lockdown;

**Σ. ΤΣΙΟΔΡΑΣ:** Κατ' αρχάς δεν είναι όλα όσα ακούτε για απροσδιόριστης πηγής μετάδοσης κρούσματα, αυτό που πραγματικά συμβαίνει. Είναι πολλά από αυτά που ιχνηλατούνται την ώρα που μιλούμε και ακόμα δεν έχουμε προσδιορίσει την πηγή μετάδοσης. Οι περισσότεροι έχουν εκτεθεί.

Αλλά είναι και τα κρούσματα που καθορίζουν αυτό που ονομάζουμε μετάδοση στην κοινότητα. Δε νομίζω ότι υπάρχει κάτι από κάτω που δεν έχουμε δει, θα βλέπαμε πολύ περισσότερους θανάτους και νοσηλείες, θα βλέπαμε πολύ περισσότερους διασωληνωμένους. Και αυτοί μειώνονται.

Έχουμε μια πάρα πολύ καλή καταγραφή. Πραγματικά αυτό είναι πολύ σημαντική παράμετρος στην παρακολούθηση της πανδημίας στην Πατρίδα μας και δεν έχουμε δει μια τέτοια ένδειξη.

Αισθανόμαστε, λοιπόν, ασφαλείς. Να πούμε ότι δεν υπάρχουν πίσω από αυτά τα κρούσματα απροσδιόριστης πηγής μετάδοσης κάποιοι μεγάλοι κύκλοι μετάδοσης στην κοινότητα. Πιστεύουμε θα το βλέπαμε.

Όσον αφορά τον μαζικό έλεγχο, βεβαίως και χρησιμοποιείται σαν εργαλείο και βεβαίως αυξάνονται οι ενδείξεις και τα κριτήρια με τα οποία γίνεται όταν κανείς προχωράει στην επόμενη φάση. Και τα κριτήρια αυτά, για να σας πω μερικά παραδείγματα, αφορούν ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού, όπως οι πληθυσμοί των μεταναστών, των φυλακών, των Ρομά, αφορά τους επαγγελματίες υγείας οριζόντια. Και πολλοί μιλούν αυτή τη στιγμή για έναν μαζικό έλεγχο των επαγγελματιών υγείας στην πρώτη φάση επανόδου μιας χώρας στην κανονικότητα, ώστε να αποτρέψει τις ενδονοσοκομειακές επιδημίες. Αφορούν ανθρώπους που έχουν στο περιβάλλον τους ευπαθή άτομα που δεν συμπεριλαμβάνονταν μέχρι σήμερα στις ενδείξεις. Είναι πράγματα τα οποία σας προδικάζω, κατά κάποιο τρόπο, αυτά που θα ακούσετε τις επόμενες εβδομάδες.

Και ανοίγει, κατά κάποιο τρόπο, ο έλεγχος, ο μαζικός έλεγχος, ώστε να προστατεύσει ακόμα περισσότερο αυτούς που είναι στην πρώτη γραμμή και τις ευπαθείς ομάδες. Και έχετε πάρει γεύση από αυτή τη στρατηγική ήδη με αυτά που αναφέρει ο Υπουργός, τους ελέγχους που γίνονται. Φυσικά μας ενδιαφέρει και φυσικά όταν έχεις φτάσει και έχεις καταφέρει να φτάσεις





## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

τα κρούσματα σε τόσο χαμηλά νούμερα, μπορείς να κάνεις και ιχνηλάτηση ευκολότερα.

Και νομίζω εδώ να δώσω το λόγο στον Υπουργό, γιατί μπορεί να πει περισσότερα από εμένα για τη διαδικασία της ιχνηλάτησης, την οποία την ζουν και πάρα πολύ έντονα στη Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας και στο Υπουργείο Πολιτικής Προστασίας, σε συνεργασία με τον ΕΟΔΥ.

**Ν. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ:** Το νούμερο αυτό δεν είναι πραγματικό με την έννοια που αναφέρεται. Προφανώς είναι το σύνολο των περιστατικών που δεν σχετίζονται με αφίξεις από το εξωτερικό, που δεν σχετίζονται με συγκεκριμένους κύκλους. Αλλά δεν σημαίνει ότι είναι ομογενοποιημένο. Όλα αυτά τα κρούσματα τα οποία δεν μπορούν να ενταχθούν στις δύο μεγάλες κατηγορίες έχουν κατηγοριοποιηθεί, έχουν ομογενοποιηθεί.

Σε κάθε περίπτωση, η ιχνηλάτηση που γίνεται είναι εξαιρετικά σημαντική και δεν διαρκεί μόνο στην φάση των πρώτων ωρών, αλλά διαρκεί μέχρι εκείνου του σημείου που μέσα και από διάφορα σενάρια που τρέχουμε, θα μπορέσουμε να δούμε από πού μπορεί να μεταδόθηκε ο ιός.

Τα πραγματικά αγνώστου προελεύσεως κρούσματα που νοσούν, νομίζω ότι είναι διψήφιος αριθμός. Και σε αυτά υπάρχουν τα σενάρια του από πού μπορεί να έχει προέλθει η νόσος και αναλόγως προσπαθούμε να τα στεγανοποιήσουμε. Νομίζω ότι πρέπει να μείνουμε σε αυτό που είπε και ο κύριος Καθηγητής. Ότι κάθε ένα από αυτά τα κρούσματα τα αντιμετωπίζουμε σαν μια ξεχωριστή περίπτωση και η ιχνηλάτηση που γίνεται σε κάθε επίπεδο, έτσι ώστε να είμαστε σίγουροι ότι δεν θα έχουμε την οποιαδήποτε εξάπλωση της νόσου, είτε σε επίπεδο κοινότητας ή σε επίπεδο οικογενειακού περιγύρου.

**Σ. ΤΣΙΟΔΡΑΣ:** Να διευκρινίσω και κάτι άλλο, ότι αυτά είναι τα συνολικά, έτσι; Από την αρχή της επιδημίας, έτσι; Όταν είχαμε τη μεγάλη μετάδοση στην κοινότητα και αρχίσαμε να βλέπουμε την άνοδο στα κρούσματά μας, είχαμε αρκετά κρούσματα στα οποία δεν μπορούσαμε να προσδιορίσουμε την πηγή μετάδοσης.

Καταλαβαίνετε λοιπόν, ότι αυτά τα κρούσματα απομονώνονταν, σταματούσαν οι κύκλοι μετάδοσης γύρω από αυτά και εμείς συνεχίζαμε να ανιχνεύουμε πιθανώς και κρούσματα που είχαν εκτεθεί σε αυτά χωρίς να το ξέρουν.

Όσο περνούσε ο χρόνος και ιχνηλατούσαμε καλύτερα, τόσο περιορίζαμε και τους κύκλους μετάδοσης. Ταυτόχρονα, ήρθαν και τα κοινωνικά μέτρα, τα μέτρα απόστασης, της φυσικής απόστασης, τα οποία βοήθησαν πάρα πολύ στο να περιορίσουμε ακόμα περαιτέρω τη μετάδοση και αυτά τα κρούσματα άρχισαν να μειώνονται σιγά-σιγά.

Νομίζω είναι σημαντικό να γίνει και αυτό κατανοητό, ότι αυτή τη στιγμή δεν έχουμε καμία ένδειξη ότι υπάρχει από κάτω μας κάποιο τεράστιο



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

«παγόβουνο» ανθρώπων που μεταδίδουν τον ιό ο ένας στον άλλον. Θα το βλέπαμε.

**Σ. ΚΩΣΤΑΡΑ:** Κύριε Τσιόδρα και κύριε Χαρδαλιά, εχθές υπήρξαν δημοσιεύματα για άνοιγμα των σχολείων στις 11 Μαΐου. Όλοι πλέον γνωρίζουμε ότι τα μικρά παιδιά, αν και τα ίδια πιο ανθεκτικά, αποτελούν το κυρίαρχο όχημα μετάδοσης του ιού. Αν όντως ανοίξουν τα σχολεία, γεγονός που θα χαιρετιστεί με ενθουσιασμό από τους μικρούς μαθητές, τι σας ανησυχεί περισσότερο; Υπάρχουν σκέψεις να πάνε τα παιδιά στο σχολείο φορώντας γάντια και μάσκες και να κάνουν tests;

**Σ. ΤΣΙΟΔΡΑΣ:** Καταρχάς εγώ δεν γνωρίζω κάποιες τέτοιες πληροφορίες για το πότε ακριβώς θα ανοίξουν τα σχολεία. Φαντάζομαι γίνονται κάποιες εικασίες για το κατάλληλο διάστημα που θα πρέπει να ανοίξουν τα σχολεία.

Στα σχολεία νομίζω το σημαντικότερο που θα τηρηθεί, όταν ανοίξουν, θα είναι οι κανόνες υγιεινής και φυσικά η φυσική απόσταση και στα σχολεία. Δε νομίζω ότι έχει δίκιο σε αυτό που λέει η δημοσιογράφος ότι είναι τα παιδιά ο κύριος φορέας μετάδοσης του ιού στην κοινότητα. Τουλάχιστον δεν έχει αποδειχθεί επιστημονικά. Και δεν ξέρουμε για αυτό τον ιό πόσο ισχύει. Μάλλον δεν ισχύει τόσο όσο φανταζόμαστε και αυτό φαίνεται και από την επίδραση που είχαν αντίστοιχα μέτρα, όπως τα μέτρα που πήραμε τότε με τα σχολεία στην πορεία της επιδημίας, η οποία δεν μπορεί να διευκρινιστεί 100% εάν ήταν το κλείσιμο των σχολείων αυτό καθ' εαυτό ή το κλείσιμο άλλων χώρων μαζικών συγκεντρώσεων και συνεστιάσεων.

Θεωρώ λοιπόν ότι θα πρέπει να περιμένουμε ακόμα περισσότερα επιστημονικά δεδομένα για να πούμε με ακρίβεια το ρόλο των παιδιών στη μετάδοση αυτής της επιδημίας σε παγκόσμιο επίπεδο. Δεν έχουμε αυτή τη στιγμή δεδομένα που το υποστηρίζουν.

Σίγουρα τα μικρά παιδιά δεν ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες και αυτό δίνει μια άνεση στις περισσότερες χώρες να ανοίγουν την κοινωνία από τα μικρά παιδιά και τις οικογένειές τους, κατά τεκμήριο νέοι άνθρωποι. Και νομίζω αυτό είναι στις σκέψεις όλων μας, και εμάς που σχεδιάζουμε σαν επιστήμονες το πώς μπορεί να γίνει μια τέτοια επιστροφή, σε συνεργασία με την Πολιτεία, και ότι αυτή η επιστροφή θα πρέπει να αφορά κατά τεκμήριο ανθρώπους που ανήκουν στις λιγότερο ευπαθείς ομάδες.

Και πάλι όμως εδώ να τονίσω ότι όλα εξαρτώνται από την διασπορά του ιού στην κοινότητα, από το πόσο μας πιέζει το σύστημα υγείας μας και φυσικά δεν θέλουμε να λειτουργήσουν τα σχολεία σαν εστίες μεταφοράς του ιού, έτσι;

Όλα αυτά είναι σε συνάρτηση μεταξύ τους, τα μέτρα υγιεινής, η απόσταση, οι ευπαθείς ομάδες, η αντοχή του συστήματος υγείας. Είναι πολλές παράμετροι μαζί που τις παίρνουμε όλες υπ' όψιν.



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

**N. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ:** Είναι εξαιρετικά πρόωρη αυτή η συζήτηση. Και το λέω με όλη την δύναμη της προσπάθειας που γίνεται τώρα. Αυτό που προέχει, είναι τις επόμενες δέκα μέρες και μέχρι τις 27 Απριλίου, να κάνουμε αυτό που η συντριπτική πλειοψηφία του ελληνικού λαού με τεράστια επιμονή και υπομονή κάνει όλες αυτές τις εβδομάδες.

Όλες αυτές οι συζητήσεις, είναι συζητήσεις που θα μας απασχολήσουν μετά τις 27 και εφόσον τα δεδομένα μάς το επιτρέψουν.

Άρα προσυπογράφω κάθε λέξη του κυρίου Καθηγητή και αυτό που θέλω για άλλη μια φορά να τονίσω, είναι ότι πρέπει ευλαβικά να τηρήσουμε τα μέτρα και οποιαδήποτε συζήτηση πάνω στα ζητήματα αυτά είναι εξαιρετικά πρόωρη.

**N. ΚΟΜΝΗΝΟΥ:** Κύριε Κοντοζαμάνη, σε ποιο βαθμό το Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας, το οποίο επισκεφθήκατε χτες με τον Πρωθυπουργό, θα μπορέσει να βοηθήσει στο σταδιακό άνοιγμα της κοινωνίας και της οικονομίας;

**B. ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ:** Όποιος επισκέπτεται το Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας, διαπιστώνει την Ελλάδα την οποία θέλουμε να έχουμε. Είναι ένα μοναδικό κέντρο, όχι μόνο στη χώρα μας αλλά και στην ευρύτερη περιοχή, όπου διεξάγεται ο μοριακός έλεγχος του αίματος.

Η Κυβέρνηση, το Υπουργείο Υγείας, με μεθοδικότητα και με σχέδιο, κατάφερε να διασφαλίσει ένα νέο σύστημα αντιδραστηρίων το οποίο εγκρίθηκε πριν ένα μήνα στις Ηνωμένες Πολιτείες και στην Ευρωπαϊκή Ένωση και έτσι έχουμε τη δυνατότητα να διεξάγουμε στο Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας πολύ μεγάλο αριθμό μοριακού ελέγχου δειγμάτων ανίχνευσης κορονοϊού.

Αυτό μας δίνει τη δυνατότητα, σε αυτό που αναφέρεται η δημοσιογράφος, να έχουμε στη φαρέτρα μας περισσότερα τεστ, προκειμένου να τα χρησιμοποιήσουμε, ειδικά τώρα που πάμε σε φάση επιδημιολογικής επιτήρησης του κορονοϊού και εξόδου από την πανδημία.

Θα πρέπει δε να τονίσουμε ότι είναι σε μια εξαιρετικά συμφέρουσα τιμή για το ελληνικό Δημόσιο και είμαστε υπερήφανοι που το Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας μπήκε στη μάχη κατά του κορονοϊού.

**ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ:** Σας ευχαριστούμε πολύ. Καλή Ανάσταση.