

moh.gov.gr

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 (3/4/2020)

30-37 minutes

03/04/2020



ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

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 τον νέο κορονοϊό, Καθηγητή Σωτήρη Τσιόδρα.

Πριν πάρει το λόγο ο κύριος Τσιόδρας, σας ανακοινώνουμε ότι αύριο, Σάββατο 4 Απριλίου, η ενημέρωση θα πραγματοποιηθεί κανονικά στις 18:00 το απόγευμα.

Την Κυριακή 5 Απριλίου δεν θα πραγματοποιηθεί και θα εκδοθεί γραπτή ανακοίνωση από το Υπουργείο Υγείας, για τις εξελίξεις σχετικά με το νέο κορονοϊό.

Η ενημέρωση θα συνεχιστεί κανονικά από τη Δευτέρα 6 Απριλίου. Το λόγο έχει ο κύριος Τσιόδρας.

Σ. ΤΣΙΟΔΡΑΣ: Καλησπέρα σε όλους. Ως σήμερα περισσότερα από 1.040.000 κρούσματα του νέου κορονοϊού έχουν καταγραφεί σε παγκόσμιο επίπεδο. Με 55.188 θανάτους, αλλά και μέχρι σήμερα περισσότερους από 222.000 ανθρώπους, που ενώ μολύνθηκαν από τον ιό, ανέρρωσαν και έγιναν καλά.

Οι Ηνωμένες Πολιτείες της Αμερικής έχουν πλέον περισσότερα από 245.000 κρούσματα και 6.098 νεκρούς. Στην Ευρώπη και το Ηνωμένο Βασίλειο, ως τις 3 Απριλίου έχουν καταγραφεί περισσότερες από 441.000 περιπτώσεις και 32.895 θάνατοι. ενώ η Ιταλία πενθεί για 13.917 καταγεγραμμένους θανάτους.

Rinascero, Rinascerei Ιταλία. Θα ξαναγεννηθούμε όλοι μαζί μέσα από αυτήν την επώδυνη εμπειρία.

Σήμερα ανακοινώνουμε 99 κρούσματα του νέου ιού στη χώρα. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων είναι 1.613. 119 από τα κρούσματα αυτά, αφορούν το πλοίο για το οποίο ακούσατε χθες. Τα 335 θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 563

είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα, επαφές κρούσματος.

92 συμπολίτες μας νοσηλεύονται διασωληνωμένοι. 23 γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες. Η διάμεση ηλικία είναι τα 66 έτη, πλέον του 70% έχουν υποκείμενο νόσημα ή είναι ηλικιωμένοι.

11 ασθενείς έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ, το 55% από αυτούς είχε υποκείμενα νοσήματα και η μέση ηλικία τους είναι τα 66 έτη.

Τέλος, έχουμε 6 καταγεγραμμένους θανάτους και 59 θανάτους συνολικά στη χώρα. Η μέση ηλικία των θανόντων συμπολιτών μας ήταν τα 71 έτη, με 44 άνδρες και 15 γυναίκες. Το 95% είχαν κάποιο υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.

Έχουν διενεργηθεί έως σήμερα 22.437 εργαστηριακά τεστ.

Σήμερα, σε συνεργασία με γιατρό λοιμωξιολόγο της Επιτροπής και την Ελληνική Εταιρία Ιατρικής Εργασίας, συζητήθηκαν και εγκρίθηκαν κριτήρια που αφορούν την υπαγωγή ατόμων με ειδικά προβλήματα υγείας, όπως σοβαρή ανοσοκαταστολή, στις διατάξεις της Πράξεως Νομοθετικού Περιεχομένου.

Επιπλέον, σήμερα, κλιμάκιο του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας σε συνεργασία με το Δήμο Αθηναίων, μετέβη στο Γηροκομείο Αθηνών, προκειμένου να προσφερθεί προληπτικός εργαστηριακός έλεγχος σε φιλοξενούμενους που διαμένουν εκεί.

Υπήρξε εξαιρετικός συντονισμός από πλευράς διεύθυνσης του Γηροκομείου Αθηνών και η όλη διαδικασία εξελίχθηκε χωρίς προβλήματα. Παράλληλα, εδόθησαν οδηγίες για διαχείριση υπόπτου ή πιθανού περιστατικού της νέας νόσου. Έγινε εκπαίδευση του προσωπικού και διανομή υγειονομικού υλικού.

Η προστασία των ευάλωτων ομάδων και πληθυσμών είναι υψηλή προτεραιότητα και στο πλαίσιο αυτό ο ΕΟΔΥ θα εντατικοποιήσει τις

ενέργειες προστασίας των ηλικιωμένων.

Στη συνηθισμένη μικρή μου αναφορά σε κάποια επιστημονικά σχετικά με τη νόσο, θα σας πω δυο λόγια σήμερα για τα ζώα συντροφιάς. Πιθανώς είδατε κάποια δημοσιεύματα που αφορούν πιθανή λοίμωξη κάποιων από αυτά.

Έως σήμερα είχαν αναφερθεί στη βιβλιογραφία, παρουσία του ιού σε μία γάτα στο Βέλγιο και σε δύο σκύλους στο Χονγκ Κονγκ. Μία μελέτη η οποία είναι υπό δημοσίευση έδειξε πως και οι γάτες μπορεί να μολυνθούν, μάλλον ήπια λοίμωξη, ενώ οι σκύλοι δεν μολύνονται από τον ιό, όπως επίσης και τα κοτόπουλα, τα γουρούνια και οι πάπιες.

Επίσης, καμία από τις μολυσμένες γάτες σε αυτή τη μελέτη δεν είχε συμπτώματα και δεν υπάρχουν δεδομένα ότι ακόμα και αυτές οι πειραματικά μολυσμένες γάτες είχαν ποσότητες του ιού ικανές να μολύνουν τον άνθρωπο.

Νομίζω πως οι ιδιοκτήτες γάτας δεν πρέπει να ανησυχούν. Τα εργαστηριακά πειράματα στα οποία κανείς εκθέτει τα ζώα σε υψηλές ποσότητες ιού μέσα στη μύτη τους, όπως έκαναν οι Κινέζοι συνάδελφοι, με κανένα τρόπο δεν αντιπροσωπεύει την αλληλεπίδραση ανθρώπων με ζώα συντροφιάς, ούτε είναι φυσικά λόγος να τα εγκαταλείπουν, όπως ακούγεται όλο και περισσότερο και όπως έγινε και στο εξωτερικό. Με τα έως τώρα επιστημονικά δεδομένα, δεν προκύπτει να έχουν κάποιο σημαντικό ρόλο στη μετάδοση και διασπορά της νόσου στους ανθρώπους.

Περνώντας στα πιο ουσιαστικά που μας αφορούν ακόμα περισσότερο, πολύ πρόσφατα αποτελέσματα από την Ακαδημία Επιστημών της Κίνας δείχνουν πρόοδο όσον αφορά ανακάλυψη νέου πειραματικού φαρμάκου έναντι του κορονοϊού, που θα

δοκιμαστεί για την καταπολέμηση στην πρόληψη της λοιμώξεως από τον ιό στον άνθρωπο. Είναι πολύ πιο αποτελεσματικό στα πειράματα που έγιναν, από όλα τα φάρμακα που υπάρχουν αυτή τη στιγμή διαθέσιμα στην ανθρωπότητα.

Εδώ πρέπει να καταλάβουμε κάτι. Η πανδημία του ιού και οι πιεστικές συνθήκες που δημιουργεί για έγκυρη πληροφόρηση του κοινού και ανακάλυψη αποτελεσματικών θεραπειών, επιβάλλει αυξημένη επαγρύπνηση από όλους μας, και ιδιαίτερα από εμάς τους επιστήμονες, για την αυστηρή τήρηση των διαδικασιών μας, που προστατεύουν πρώτα τους ασθενείς, αλλά και τη βιοϊατρική κοινότητα, από πιθανά λάθη.

Χρειάζεται προσοχή επίσης να τηρούμε τα προσωπικά δεδομένα και να μην αποπροσανατολίζουμε το κοινό. Η Πατρίδα μας έχει εξαιρετικά υψηλού επιπέδου επιστημονικές ομάδες, που συμμετέχουν σε ερευνητικές προσπάθειες για το νέο ιό, οι οποίες θα περάσουν τον έλεγχο και την αξιολόγηση, σύμφωνα με διεθνώς παραδεκτά κριτήρια.

Παρακαλώ να είμαστε όλοι πολύ προσεκτικοί σε δημόσιες ανακοινώσεις στο ευρύ κοινό, επιστημονικών προτάσεων ή ευρημάτων για νέες μορφές διάγνωσης ή θεραπείας, πριν αυτές αξιολογηθούν με τα κριτήρια της ιατρικής κοινότητας.

Δέχθηκα συγκεκριμένη αλληλογραφία για αυτό το θέμα από τον Πρόεδρο του Εθνικού Συμβουλίου Έρευνας, Τεχνολογίας και Καινοτομίας.

Τελειώνοντας στο σημείο αυτό, θα ήθελα να εκφράσω τις ευχαριστίες και τη στήριξη όλων μας σε δυο πολύ σημαντικές κατηγορίες επαγγελματιών υγείας, που βοηθούν τη χώρα μας στην αντιμετώπιση του ιού.

Πρώτα στο προσωπικό του ΕΚΑΒ και του κέντρου επιχειρήσεων του ΕΚΑΒ, γιατρούς, νοσηλευτές, διασώστες, πληρώματα ασθενοφόρων, διοικητικούς υπαλλήλους.

Τους ανθρώπους αυτούς, που 24 ώρες το 24ωρο φροντίζουν για την όσο το δυνατόν γρηγορότερη μεταφορά των ασθενών στα νοσοκομεία. Που εκτός των άλλων περιστατικών της καθημερινότητας, αντιμετωπίζουν πλέον και τους συνανθρώπους μας που έχουν ανάγκη διακομιδής στο νοσοκομείο, λόγω του κορονοϊού.

Η έγκαιρη παρέμβασή τους, αποτελεί ένα σημαντικό κρίκο στην κοινή προσπάθεια όλων μας για την αντιμετώπιση της επιδημίας.

Τέλος, ακούσατε για κάποιες επιτυχίες που θα συνεχίσουν από τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας. Από την καρδιά μου ευχαριστώ τους γιατρούς των ΜΕΘ, για την υψηλή ποιότητα και φροντίδα των περιστατικών της νέας νόσου. Χάρη στις προσπάθειές τους, έχουμε και εξακολουθούμε να βλέπουμε καθημερινά θετικά αποτελέσματα στις πιο σοβαρές περιπτώσεις της νόσου. Και όσο η επιδημία παραμένει σε ρυθμούς βραδείας αύξησης, χάρη σε όλους εσάς που μας ακούτε απόψε, θα τους δίνουμε χώρο να κάνουν ακόμα καλύτερα τη δουλειά τους. Σας ευχαριστώ.

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

N. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ: Καλησπέρα και από την Πολιτική Προστασία. Η αντιμετώπιση της πανδημίας αποτελεί κοινό στοίχημα για τον κρατικό μηχανισμό, για τον κάθε πολίτη και είναι κάτι το οποίο πρέπει καθημερινά να το επαναλαμβάνουμε. Γιατί σε αυτή τη μάχη, ο καθένας έχει το ρόλο του και απαιτείται η αгаστή συνεργασία όλων για να σπάσει η αλυσίδα μετάδοσης του ιού.

Η συντριπτική πλειοψηφία των πολιτών το αντιλαμβάνεται αυτό και το αποδεικνύει με τις πράξεις της και με την αυστηρή τήρηση των μέτρων. Και ο κρατικός μηχανισμός από την πλευρά του, λαμβάνει όλα τα αναγκαία μέτρα για να περιορίσει την εξάπλωση του ιού και να προστατεύσει το δικαίωμα όλων στο πολύτιμο αγαθό της υγείας.

Σε σχέση με τα θέματα ενημέρωσης, όσον αφορά τη δομή μεταναστών στη Ριτσώνα, θα πω απλά ότι συνεχίσαμε με κάποιες ιχνηλατήσεις και κάποια τεστ που αφορούσαν low risk επαφές της νοσούντος. Και τα 22 δείγματα ήταν αρνητικά. Άρα έχουμε ολοκληρώσει σε 90 περίπου δείγματα στην περίπτωση αυτή.

Περισσότερες λεπτομέρειες σε σχέση με τη Ριτσώνα και με τα ζητήματα που αφορούν στις δομές, θα σας δώσει σε λιγάκι, θα σας ενημερώσει, ο Γενικός Γραμματέας Υποδοχής Αιτούντων Άσυλο, ο κ. Μάνος Λογοθέτης.

Τώρα σε σχέση με το επιβατηγό «Βενιζέλος». Σήμερα, όπως γνωρίζετε, βρέθηκα στον Πειραιά στην προβλήτα Ε12 που έχει δέσει. Πραγματοποιήθηκε η αναγκαία, η βασική τεχνική σύσκεψη εφαρμογής, που αφορά στο ειδικό σχέδιο με όλους τους εμπλεκόμενους φορείς. Οριστικοποιήσαμε λεπτομέρειες που αφορούν στην εκκένωση και στη μεταφορά των επιβατών.

Απλά για λόγους αρχείου, να σας πω ότι τα δύο δείγματα που χθες ήταν αμφιλεγόμενα, επαναλήφθηκαν σήμερα και ήταν αρνητικά. Άρα πρακτικά σημαίνει ότι επί 382 επιβατών, οι 121 ήταν θετικοί, 2 στο νοσοκομείο και 119 πάνω στο πλοίο και 261 ήταν αρνητικοί.

Σε σχέση με τους θετικούς, 65 είναι υπήκοοι Τουρκίας, 17 Ινδονήσιοι, 16 από την Ουκρανία, 5 από την Ελλάδα, 6 από το Ουζμπεκιστάν, 3 από τη Μολδαβία, 2 από την Κούβα, 1 από τη Βουλγαρία, 2 από τις ΗΠΑ, 1 από το Κιργιστάν και 1 από την

Λευκορωσία. Είναι οι υπηκοότητες που αφορούν στους 119 επιβάτες του πλοίου, οι οποίοι θα παραμείνουν για 14 μέρες σε καραντίνα μέσα στο πλοίο σύμφωνα με τις υποδείξεις του ΕΟΔΥ και παρακολουθούμενοι από ειδικό κλιμάκιο υγειονομικού και νοσηλευτικού προσωπικού.

Ταυτόχρονα, από τους 261 αρνητικούς, θέλω να σας ενημερώσω ότι οι 31 Έλληνες θα παραμείνουν ως πλήρωμα υποστήριξης με δική τους αίτηση και σε συνεννόηση με την πλοιοκτήτρια εταιρεία στο πλοίο. Η διαχείριση των συγκεκριμένων σε σχέση με την επόμενη σημαίνει ότι μόλις ολοκληρωθεί η καραντίνα των 14 ημερών, που αφορά στους θετικούς, αυτοί θα παραμείνουν άλλες 14 ημέρες για να εξασφαλίσουμε ότι δεν θα υπάρχει το οποιοδήποτε πρόβλημα.

Θέλω να ξεκαθαρίσω ότι η υγεία όλων είναι εξαιρετική και η συντριπτική πλειοψηφία όλων των θετικών είναι ασυμπτωματικοί.

Τώρα σε σχέση με τους 230 επιβάτες οι οποίοι έχουν αρνητικά δείγματα, στις 19:00 ξεκινούν οι διαδικασίες μεταφοράς τους σε τρία διαφορετικά ξενοδοχεία και θα ολοκληρωθεί σήμερα όλη η διαδικασία αυτή μέχρι αργά το βράδυ.

Άρα, μέχρι αργά το βράδυ και με τις διαδικασίες που προβλέπονται, όλοι αυτοί σε τρεις αποστολές συγκεκριμένες θα οδηγηθούν σε τρία διαφορετικά σημεία της Αττικής όπου θα παραμείνουν για 14 ημέρες.

Τώρα, σαν τελευταίο ζήτημα ενημέρωσης, θα ήθελα να σας ενημερώσω ότι προκειμένου να περιοριστεί η διασπορά της νόσου, με απόφασή μας, της Πολιτικής Προστασίας, και κατόπιν σχετικής επικοινωνίας με τον Αντιπεριφερειάρχη Αχαΐας, Χαράλαμπο Μπονάνο και τη Γενική Περιφερειακή Αστυνομική Διεύθυνση

Δυτικής Ελλάδας, αποφασίζεται ο περιορισμός κίνησης πολιτών στην παραλιακή ζώνη της Πάτρας και συγκεκριμένα, σε δύο περιοχές. Πρώτον, στην περιοχή Νότιο Πάρκο (οριζόμενο από την Ιχθυόσκαλα, Π.Ε.Ο. Πατρών- Πύργου, Νέο Λιμένα) και η δεύτερη περιοχή πλαζ Αγυιάς από Κανελλοπούλου, περικλείοντας όλη την περιοχή παρά το έλος Αγυιάς. Ο περιορισμός τίθεται σε ισχύ από αύριο, Σάββατο, και για 14 ημέρες. Θα ισχύει για τις εξής ημέρες και ώρες: από Δευτέρα έως Παρασκευή από τις 2 το μεσημέρι έως τις 8 το πρωί της επομένης και το Σαββατοκύριακο καθ' όλο το 24ωρο.

Επίσης, με απόφαση της Πολιτικής Προστασίας, κατόπιν σχετικής επικοινωνίας με το Δήμαρχο Βόλου, τον κ. Αχιλλέα Μπέο, αποφασίζεται ο περιορισμός κίνησης πολιτών στην παραλία του Βόλου και συγκεκριμένα στον πεζόδρομο της προέκτασης της οδού Αργοναυτών, κατά πλάτος από το ρείθρο του πεζοδρομίου ως και το ακραίο τμήμα του κρηπιδώματος και κατά μήκος από το ύψος της οδού Καρτάλη ως και το Πανεπιστήμιο και από το ύψος της οδού Φιλελλήνων καθ' όλο το μήκος του πάρκου του Αγίου Κωνσταντίνου, έως και την προέκταση της οδού Περραιβού.

Ο περιορισμός τίθεται σε ισχύ από τη Δευτέρα 6 Απριλίου και για 14 ημέρες. Θα ισχύει για τις εξής μέρες και ώρες: Από Δευτέρα ως και Παρασκευή από τις 2 το μεσημέρι μέχρι τις 08:00 της επομένης και καθ' όλο το Σαββατοκύριακο.

Αγαπητοί μου συμπολίτες,

Συνεχίζουμε την προσπάθεια. Είναι πλέον αντιληπτό ότι ένας στόχος δίχως σχέδιο, είναι μία απλή ευχή. Και εμείς αποδεικνύουμε κάθε μέρα όλοι μαζί, ότι και στόχο έχουμε, αλλά και σχέδιο.

Ο στόχος μας είναι να κερδίσουμε αυτή τη μάχη, αυτόν τον πόλεμο, να σπάσουμε την αλυσίδα μετάδοσης του ιού. Και το σχέδιο για να

πετύχουμε αυτό το στόχο, είναι ένα. Παραμένουμε σπίτι. Μένουμε σπίτι. Περιορίζουμε τις μετακινήσεις μας. Σας ευχαριστώ.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Ευχαριστούμε κ. Υπουργέ. Στη σημερινή ενημέρωση βρίσκεται ο Γενικός Γραμματέας Υπηρεσιών Υγείας του Υπουργείου, Γιάννης Κωτσιόπουλος, ο οποίος θα παρουσιάσει μέτρα για την καλύτερη εξυπηρέτηση των πολιτών από το πρωτοβάθμιο σύστημα υγείας, δηλαδή τα Κέντρα Υγείας και τους γιατρούς. Κ. Κωτσιόπουλε έχετε το λόγο.

Γ. ΚΩΤΣΙΟΠΟΥΛΟΣ: Αγαπητοί συμπολίτες, σε αυτή τη δύσκολη χρονική στιγμή είναι ιδιαίτερα σημαντικό να διευκολύνουμε όσο το δυνατόν περισσότερο κάθε πολίτη, ιδίως τους ηλικιωμένους και τις ευπαθείς και ευάλωτες ομάδες του πληθυσμού, ώστε να έχουν πρόσβαση στους ιατρούς της πρωτοβάθμιας φροντίδας.

Για αυτό το λόγο, τις τελευταίες μέρες προετοιμάσαμε εντατικά και θέτουμε σε λειτουργία 5 Κέντρα Υγείας στην Αττική, τα οποία θα λειτουργούν σε 24ωρη βάση, 7 ημέρες την εβδομάδα, και στα οποία θα μπορούν να προσέρχονται ασθενείς με αναπνευστικά προβλήματα, που δυνητικά έχουν μολυνθεί από το νέο κορονοϊό.

Αυτό γίνεται ώστε να αποφορτιστούν τα Νοσοκομεία αναφοράς και να μειωθεί ο χρόνος αναμονής στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών αυτών των νοσοκομείων.

Τα πρώτα Κέντρα Υγείας που θα λειτουργήσουν στην Αττική για αυτούς τους ασθενείς είναι τα Κ.Υ. Αλεξάνδρας, Καλυβίων, Ραφήνας, Καμινίων και Περιστερίου.

Παρόμοια Κέντρα Υγείας θα αναπτυχθούν εντός των επόμενων ημερών σε όλες τις μεγάλες πόλεις. Σε αυτά, ο πολίτης θα έχει πρόσβαση σε γιατρούς, αλλά και σε διαγνωστικές εξετάσεις, αν

αυτό κριθεί απαραίτητο από τους θεράποντες ιατρούς.

Επίσης, θα είναι δυνατή η παραπομπή των ασθενών για νοσηλεία σε νοσοκομείο αναφοράς, όταν αυτό κριθεί αναγκαίο.

Για τους ασθενείς που θα διαγνωστούν τελικά θετικοί στο νέο κορονοϊό και μπορούν να επιστρέψουν στο σπίτι τους, θα είναι δυνατή η παρακολούθηση κατ' οίκον μέσω τηλεφωνικής επικοινωνίας με τους γιατρούς του Κέντρου Υγείας.

Στις αμέσως επόμενες ημέρες θα τεθεί σε εφαρμογή και υπηρεσία τηλεσυμβουλευτικής, η οποία αναπτύσσεται από κοινού και με τη συνδρομή του Υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης και την οποία θα μπορούν, αν επιθυμούν, να τη χρησιμοποιήσουν όσοι ασθενείς νοσούν και χρειάζονται υποστήριξη.

Θα ήθελα να τονίσω, ότι αυτή η υπηρεσία, όπως και όλες οι άλλες υπηρεσίες που αναφέρουμε σήμερα, θα είναι δωρεάν για όλους τους πολίτες.

Οι γιατροί των Κέντρων Υγείας, καθώς και ιδιώτες γιατροί συμβεβλημένοι με τον ΕΟΠΥΥ, θα μπορούν να επισκέπτονται κατ' οίκον τους ασθενείς που έχουν αναπνευστικά προβλήματα και ιδίως αυτούς που ανήκουν σε ευπαθείς ομάδες και ηλικιωμένους, καθώς και ανθρώπους που ζουν μόνοι τους σε απομακρυσμένες περιοχές της χώρας.

Το υγειονομικό προσωπικό θα εφοδιαστεί με όλα τα μέτρα ατομικής προστασίας, ώστε να μην εκτεθεί στον ιό στις κατ' οίκον επισκέψεις.

Σε ό,τι αφορά τώρα τους συμπολίτες μας που έχουν χρόνια νοσήματα, θα ήθελα να υπενθυμίσω ότι σήμερα έχουν τη δυνατότητα να ανανεώσουν τις συνταγές τους για φάρμακα και αναλώσιμα, μέσω ενός απλού τηλεφωνήματος στον θεράποντα

ιατρό τους. Ο ασθενής ή κάποιος οικείος του μπορεί να παραλαμβάνει τη φαρμακευτική αγωγή του από οποιοδήποτε φαρμακείο της επιλογής του, επιδεικνύοντας μόνο το μήνυμα στο κινητό του.

Περισσότερες λεπτομέρειες για αυτή την άυλη συνταγογράφηση βρίσκονται στην ιστοσελίδα του ΕΟΠΥΥ, καθώς και το [gov.gr](https://www.gov.gr).

Τέλος, οι γιατροί όλων των άλλων ειδικοτήτων της πρωτοβάθμιας περίθαλψης θα συνεχίσουν να προσφέρουν τις υπηρεσίες τους, τόσο τηλεφωνικά, όσο και δια ζώσης στις δομές της πρωτοβάθμιας περίθαλψης, οι οποίες λειτουργούν κανονικά.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Ευχαριστούμε κ. Κωτσιόπουλε. Το λόγο έχει τώρα ο Γενικός Γραμματέας Υποδοχής Αιτούντων Άσυλο του Υπουργείου Μετανάστευσης και Ασύλου, ο κ. Μάνος Λογοθέτης.

Μ. ΛΟΓΟΘΕΤΗΣ: Αγαπητοί συμπολίτες, καλησπέρα. Το Υπουργείο Μετανάστευσης και Ασύλου και η Γενική Γραμματεία Υποδοχής Αιτούντων Άσυλο, στο πλαίσιο της λήψης προληπτικών μέτρων για την προστασία του πληθυσμού που φιλοξενείται στις δομές φιλοξενίας, τόσο στα νησιά, όσο και στην ηπειρωτική Ελλάδα, από μια σειρά απειλών μεταξύ των οποίων και υγειονομικές, είχε έγκαιρα προετοιμάσει ένα επιχειρησιακό σχέδιο με το όνομα «Αγνοδίκη».

Το σχέδιο αυτό προετοιμάστηκε αποκλειστικά για τις δομές φιλοξενίας και εντάχθηκε ως μέρος του ευρύτερου εθνικού σχεδιασμού διαχείρισης κρίσεων της Γενικής Γραμματείας Πολιτικής Προστασίας.

Περιλαμβάνει διάφορα επίπεδα κλιμάκωσης, ανάλογα με την εκτίμηση κινδύνου κάθε φορά, όπως αυτή θα μας γνωστοποιείται από τους αρμόδιους φορείς.

Λαμβάνοντας υπόψη τους επιδημιολογικούς παράγοντες και σε συνεχή επικοινωνία με τον Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας και τον κ. Χαρδαλιά, το σχέδιο «Αγνοδίκη» ενεργοποιήθηκε για πρώτη φορά στις 23/3/2020 και η ενεργοποίηση αυτή αφορούσε αποκλειστικά τα Κέντρα Υποδοχής και Ταυτοποίησης των νησιών.

Η πλήρη εφαρμογή του ολοκληρώθηκε στις 24/3. Με την ενεργοποίηση αυτή, έγινε προληπτικά και χωρίς να υπάρχουν αναφορές για κρούσματα ή καν ύποπτα κρούσματα, ο πλήρης αποκλεισμός, υγειονομικά, των μονάδων που βρίσκονται στα νησιά.

Ως αποτέλεσμα σήμερα στα ΚΥΤ των νησιών μας και σε αυτό του φυλακίου, έχουμε μια πλήρως ελεγχόμενη είσοδο ή έξοδο με αυστηρούς κανόνες, ενώ έχουμε μηδενικά επιβεβαιωμένα κρούσματα. Και αυτά, σε έναν πληθυσμό, που ως είναι γνωστόν, ξεπερνά τους 40.000 ανθρώπους.

Για την υλοποίηση του σχεδίου αυτού εργάστηκαν 500 περίπου άτομα, τόσο του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας, του Υπουργείου Μετανάστευσης και Ασύλου, της Ελληνικής Αστυνομίας, αλλά και διεθνών οργανισμών. Ο αριθμός αυτός είμαστε έτοιμοι να αυξηθεί τις επόμενες μέρες, εφόσον χρειαστεί κλιμάκωση των μέτρων.

Παράλληλα, στις 23/3 εδόθησαν όλες οι οδηγίες για την προετοιμασία της εφαρμογής του σχεδίου και σε όλες τις δομές της ηπειρωτικής Ελλάδας.

Λαμβάνοντας υπόψη τα ιατρικά δεδομένα που προέκυψαν το βράδυ της 1/4 σχετικά με την δομή της Ριτσώνας, εχθές στις 2/4 και ώρα 06:00 το πρωί, το σχέδιο τέθηκε σε πλήρη εφαρμογή και για τη συγκεκριμένη δομή.

Με απόφαση του Υπουργού Μετανάστευσης και Ασύλου, η δομή

τέθηκε σε πλήρη υγειονομικό αποκλεισμό. Θυμίζω ότι τις τελευταίες δύο μέρες, ειδικό κλιμάκιο του ΕΟΔΥ πραγματοποιεί ιχνηλάτηση όλων των επαφών του επιβεβαιωμένου κρούσματος της 22χρονης λεχώνας που φιλοξενείται σε γενικό νοσοκομείο των Αθηνών, καθώς και προσωπικού της δομής.

Από την ιχνηλάτηση αυτή, σε 90 περίπου δείγματα προέκυψαν 23 θετικά δείγματα τα οποία αφορούσαν αποκλειστικά φιλοξενούμενους της δομής.

Όλα τα δείγματα από προσωπικό της δομής ήταν αρνητικά. Τα 23 αυτά άτομα βρίσκονται σε εσωτερική απομόνωση εντός της απομονωμένης δομής, ενώ τα δείγματα τα οποία ελήφθησαν εκτός της περιοχής που διέμεινε η 22χρονη, ήταν όλα αρνητικά. Κανένα από τα άτομα, τα οποία βρέθηκαν θετικά, δεν έχει συμπτώματα της νόσου, ενώ επίσης κανένα από τα 23 αυτά άτομα δεν ανήκει σε ευάλωτη ομάδα.

Συνεχίζουμε να επαγρυπνούμε πάνω στη συγκεκριμένη εξέλιξη του φαινομένου της Ριτσώνας, αλλά και η επαγρύπνησή μας εξαπλώνεται σε όλες τις δομές της ηπειρωτικής Ελλάδας, όσο και των νησιών.

Βασικός σκοπός μας είναι να περιοριστεί η όποια πιθανότητα εισόδου του ιού σε κάποιες από τις δομές μας και φυσικά η πλήρης τήρηση του υγειονομικού φραγμού που έχουμε εφαρμόσει, σε όσες δομές τον έχουμε εφαρμόσει. Σας ευχαριστώ.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Ευχαριστούμε, κ. Λογοθέτη. Να περάσουμε σε ερωτήσεις.

Π. ΑΝΤΩΝΟΓΙΑΝΝΑΚΗΣ: Όπως είναι γνωστό, 127 Τοπικές Μονάδες Υγείας λειτουργούν ως ιατρεία γειτονιάς με οικογενειακό γιατρό και εγγεγραμμένο πληθυσμό τον οποίο φροντίζουν, ενώ οι

υπηρεσίες τους προς τους πολίτες είναι δωρεάν.

Σήμερα ανακοινώσατε ότι οι ιδιώτες γιατροί που θα θελήσουν να προσφέρουν υπηρεσίες απέναντι στην πανδημία θα κοστίζουν στις άδειες τσέπες των πολιτών, αφού θα χρεώνονται 10 ευρώ για κάθε τηλεφωνική απασχόληση γιατρού και 30 ευρώ για την κατ' οίκον επίσκεψη. Επίσης, ανακοινώσατε ότι οι ιδιώτες γιατροί που θα εργαστούν σε Κέντρα Υγείας θα αμείβονται με προνομιακό τρόπο έναντι των ήδη υπηρετούντων υγειονομικών, καθώς η αμοιβή τους θα ανέρχεται στα 2.000 ευρώ, ενώ οι τυχόν εφημερίες τους σε νοσοκομεία θα αμείβονται με την αποζημίωση του Επιμελητή Α'.

Πιστεύετε ότι προασπίζεται το δημόσιο συμφέρον; Και πώς απαντάτε σε όσους υποστηρίζουν ότι μεροληπτείτε υπέρ των κρατικοδίαιτων του ιδιωτικού τομέα;

Γ. ΚΩΤΣΙΟΠΟΥΛΟΣ: Σας ευχαριστώ για την ερώτηση, μου δίνετε η ευκαιρία να ξεκαθαρίσω κάτι που είναι ιδιαίτερα σημαντικό.

Όλες οι υπηρεσίες που ανακοινώθηκαν σήμερα είναι δωρεάν για όλους τους πολίτες της χώρας και αυτό θέλω να το τονίσω. Τα 10 ευρώ που αναφέρατε αφορούν την αποζημίωση των γιατρών από τον ΕΟΠΥΥ. Οι υπηρεσίες που θα προσφέρονται στους πολίτες ήταν και θα είναι δωρεάν.

Σε ό,τι αφορά στην αποζημίωση των ιδιωτών γιατρών, νομίζω ότι το ποσό της αποζημίωσης είναι λογικό και θα τύχει μεγάλης στήριξης από τους οικείους ιατρικούς συλλόγους.

Στη μάχη αυτή κατά του κορονοϊού πρέπει να είμαστε όλοι ενωμένοι, όλοι μαζί, ιδιώτες και Δημόσιο. Είμαι βέβαιος ότι η πρότασή μας θα τύχει μεγάλης αποδοχής και κανένας δεν μπορεί να λείπει από αυτή τη μεγάλη μάχη.

Γ. ΣΑΚΚΑΣ: Σε προηγούμενη ενημέρωση είχε γίνει αναφορά σε επικείμενους ελέγχους από Πανεπιστημιακά Ιδρύματα νέων τεστ για τον κορονοϊό. Υπάρχει κάποια εξέλιξη στη διαδικασία αυτή ώστε να έχει η Πολιτεία περισσότερες δυνατότητες για να διεξάγει μαζικούς ελέγχους, ειδικά σε κλειστές ομάδες, όπως τα κέντρα μεταναστών; Έχουν δοθεί άδειες κυκλοφορίας νέων τεστ ή αναμένεται να δοθούν άμεσα;

Σ. ΤΣΙΟΔΡΑΣ: Νομίζω πραγματικά είμαστε ευγνώμονες για τη βοήθεια από την ομάδα των πανεπιστημιακών, η οποία φυσικά και έχει δημιουργήσει τις προϋποθέσεις και μιλούμε σχεδόν καθημερινά μαζί τους, για να υπάρχει αυτή η δυνατότητα και του μαζικού εργαστηριακού ελέγχου, όταν αυτός κριθεί απαραίτητος, και θα μας βοηθήσει αυτό στις επόμενες φάσεις της πανδημίας, αλλά και ανάπτυξης νέων τεχνικών, που θα μας βοηθήσουν σε αυτό που ονομάζουμε ανοσία στον πληθυσμό.

Αυτή τη στιγμή, υπάρχει επάρκεια για τον έλεγχο που γίνεται με αυστηρά εργαστηριακά κριτήρια και φυσικά οι δυνάμεις μας είναι ενωμένες, ώστε και αυτές οι ομάδες, πολύ σημαντικές ομάδες ανθρώπων με τεχνογνωσία, με εμπειρία, να μπουν δυναμικά στο παιχνίδι και αυτό θα γίνει και σύντομα.

Ι. ΑΛΕΙΦΕΡΟΠΟΥΛΟΥ: Κύριε Τσιόδρα, είπατε χθες ότι αν δεν είχαμε λάβει μέτρα, θα είχαμε την πορεία της Ισπανίας, η οποία θρηνεί πάνω από 2.000 νεκρούς. Πότε εκτιμάτε ότι θα έχουμε κορύφωση και πότε βλέπετε να υποχωρεί το πανδημικό κύμα στη χώρα με τα σημερινά δεδομένα; Για να διατηρηθεί αυτός ο ρυθμός, χρειάζεται να ληφθούν και νέα μέτρα ή αυτά που έχουν ληφθεί αρκούν;

Σ. ΤΣΙΟΔΡΑΣ: Κοιτάξτε, εγώ βλέπω την πορεία της επιδημίας στη

χώρα μας, με μία συγκρατημένη αισιοδοξία. Εάν προσέξει κανείς ακόμα και τα νούμερα των εργαστηριακών ελέγχων τις τελευταίες ημέρες σε σχέση με τα θετικά που βγαίνουν, θα δει κάποια μικρά αισιόδοξα μηνύματα.

Αυτά δεν πρέπει να μας οδηγήσουν σε εφησυχασμό. Πρέπει να μας επιβεβαιώσουν μέσα μας, την αίσθηση ότι αυτό που κάνουμε δουλεύει, ότι υπάρχει μια πραγματικά βραδεία αύξηση.

Ενδεχομένως εάν συνεχίσουμε έτσι, με αυτή την καλή στρατηγική, την καλή συμμόρφωση, να έχουμε και μείωση αργότερα. Αλλά αυτό εξαρτάται από εμάς. Φυσικά από εμάς εξαρτάται και το εάν θα χρειαστεί να εφαρμοστούν παραπάνω μέτρα.

Έτσι όπως πάμε, νομίζω αυτό που μπορώ να πω με σιγουριά είναι ότι επαναξιολογούμε την κατάσταση κάθε μέρα, κάθε εβδομάδα και προχωράμε ανάλογα.

Εγώ να πω ότι είμαι χαρούμενος, αλλά ας το κρατήσω μέσα μου προς το παρόν. Έχω μία συγκρατημένη αισιοδοξία. Νομίζω σιγά–σιγά όπως προχωράμε, είμαστε χαρούμενοι.

Αλλά μπορεί πολύ γρήγορα να φτάσουμε στο άλλο άκρο. Και αυτό το έχω ξαναπεί, το είπα και χθες. Δεν πρέπει να αφήσουμε αυτόν τον ιό και την πορεία των μέτρων που μέχρι τώρα είναι επιτυχής, κατά τη γνώμη μου την ταπεινή, να μας κάνει να εφησυχάσουμε, γιατί θα μας διαλύσει, θα μας διαλύσει γρήγορα.

Και εγώ δεν θέλω να δω στην Πατρίδα μου, και φαντάζομαι όλοι οι συμπολίτες και φυσικά όλο το επιτελείο που κάνει έναν τρομακτικό αγώνα – είναι άνθρωποι που κάποια στιγμή πρέπει να αναφερθούν ονομαστικά ένας προς ένας, ελπίζω στο τέλος της επιδημίας αυτής – να απογοητευτούν, επειδή κάποιοι από εμάς απερίσκεπτα και αλόγιστα είπαμε «τέλειωσε».

Δεν έχει τελειώσει ακόμα. Είμαστε στο τέλος της αρχής, θα υπάρχει η μέση και θα υπάρξει και η αρχή του τέλους και το οριστικό τέλος.

Τα φάρμακα. Είδατε, η επιστήμη κάνει προσπάθειες. Ήδη οι μελέτες των πειραματόζωνων οι οποίες θα πρέπει να εφαρμοστούν σε ανθρώπους, θα πρέπει να ελεγχθούν κλινικά με τους κανόνες της επιστήμης, μπορεί να μας οδηγήσουν σε πολύ καλύτερα φάρμακα από αυτά που έχουμε τώρα στη διάθεσή μας.

Το εμβόλιο θα περπατήσει αργά ή γρήγορα και πρέπει να έχουμε μέσα μας και μια αισιοδοξία. Δεν θα μείνουμε κλειδωμένοι για πάντα μέσα. Αλλά αυτή τη στιγμή, αυτά τα μέτρα είναι που μας σώζουν. Σώζουν ζωές κάθε μέρα.

Γ. ΚΩΤΣΙΟΠΟΥΛΟΣ: Θα ήθελα να ζητήσω το λόγο για να διευκρινίσω ότι η αποζημίωση των ιατρών, τα 10 ευρώ και τα 30 ευρώ για την κατ' οίκον φροντίδα αφορούν αποζημίωση των ιατρών του ΕΟΠΥΥ, των συμβεβλημένων ιατρών του ΕΟΠΥΥ και σε καμία περίπτωση δεν θα επιβαρύνουν τους συμπολίτες μας. Οι πολίτες της χώρας θα μπορούν να έχουν δωρεάν πρόσβαση σε όλες τις υπηρεσίες υγείας.

Δ. ΚΑΡΑΓΙΩΡΓΟΣ: Κύριε Καθηγητά, υγειονομικά προηγμένες χώρες, όπως η Δανία, σχεδιάζουν την επόμενη μέρα της κρίσης με τον κορονοϊό. Στην Ελλάδα μαθαίνουμε πως επίκειται επέκταση των μέτρων περιορισμού της κυκλοφορίας. Στην περίπτωση που ο Πρωθυπουργός ζητήσει τη γνώμη σας για το ποιο θα πρέπει να είναι το επόμενο βήμα από το lockdown, τι θα τον συμβουλευσέτε;

Σ. ΤΣΙΟΔΡΑΣ: Η φίλη Δανία, και εμείς συνομιλούμε με τους Δανούς επιστήμονες, έχει ανακοινώσει κάποια μέτρα περιορισμού του lockdown. Αν κοιτάξει κανείς το μήνυμα πίσω από αυτά τα μέτρα, θα δει ότι λένε gradual, δηλαδή σταδιακά, quiet, ήσυχα και

controlled, ελεγχόμενα.

Θεωρώ ότι και εμείς πρέπει σιγά-σιγά να σκεφτούμε ότι αυτή η διαδικασία θα είναι σταδιακή, ήσυχη και ελεγχόμενη. Ποτέ κάτι δεν γίνεται απότομα.

Φυσικά και η ελπίδα και η παρατήρηση συνεχίζεται. Στη Δανία με το lockdown έχουν γλιτώσει τουλάχιστον 200 ζωές και φυσικά και η εμπειρία μας διδάσκει ότι πρέπει να είναι κανείς πολύ προσεκτικός όταν αφαιρεί αυτά τα μέτρα για έναν τέτοιο ιό, ο οποίος διασπείρεται ταχύτατα. Και φυσικά, όταν άλλες χώρες προηγούνται από εμάς σε αυτή τη διαδικασία, εμείς παρακολουθούμε επιστημονικά τι γίνεται εκεί.

Άρα νομίζω θέλει σώφρονα σκέψη, σύνεση και όχι παρόρμηση. Δεν θα αντιδράσουμε παρορμητικά όταν ακούμε ότι η τάδε χώρα περιορίζει τα μέτρα. Θα αντιδράσουμε με βάση την επιστήμη, με βάση αυτό που ονομάζουμε evidence, δηλαδή αποδεικτικά στοιχεία, και φυσικά και με βάση τη βοήθεια ακόμα περισσότερων μεθόδων για να παρακολουθήσουμε την πορεία της επιδημίας στην χώρα, όπως ο μαζικός εργαστηριακός έλεγχος, η ανοσία στον πληθυσμό.

Είναι νωρίς, νομίζω, ακόμα για εμάς και φυσικά θα περιμένουμε να δούμε και πώς θα περπατήσουν τα πράγματα στη Δανία. Όσον αφορά στα περιοριστικά μέτρα, νομίζω απάντησα προηγουμένως. Δεν ξέρω αν θέλει ο Υφυπουργός να προσθέσει κάτι.

N. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ: Ξέρετε, ακούω συνέχεια όλο αυτό για τα καινούρια μέτρα, τα καινούρια μέτρα. Η πρόθεση είναι αυστηρά να εφαρμόσουμε τα μέτρα που υπάρχουν. Αν παραμείνουμε συνεπείς στο σκοπό, δεν υπάρχει κανένας λόγος για οποιαδήποτε περαιτέρω μέτρα.

Βεβαίως, όλα τα μέτρα είναι στο τραπέζι και βεβαίως σε καθημερινή

βάση σε συνεργασία με την επιστημονική κοινότητα, αξιολογούμε την κατάσταση, τα δεδομένα που υπάρχουν και αναλόγως εισηγούμαστε στον Πρωθυπουργό και σε όλους που επιχειρησιακά εμπλέκονται στην διαδικασία αυτή, για το επόμενο βήμα.

Αυτό που χρειάζεται, είναι κάθε μέρα να παραμείνουμε προσηλωμένοι στο στόχο. Και ο στόχος είναι ένας: να περιορίσουμε στο ελάχιστο τις κινήσεις μας, να παραμείνουμε στο σπίτι. Έχει αξία αυτό να το υπηρετήσουμε μέχρι τέλους.

Έχει αξία γιατί είναι ο στόχος, ο σκοπός, το στοίχημα. Είναι αυτό το οποίο θα μπορέσει να μας βγάλει η στρατηγική μας, που θα μας βγάλει από αυτό το αδιέξοδο, μέσα από αυτή τη μάχη που δίνουμε με κάτι το οποίο είναι εφιαλτικό.

Είναι αντιληπτό, το καταλαβαίνει ο καθένας από εμάς, πόσο δύσκολο είναι σε επίπεδο κοινωνίας, σε επίπεδο γειτονιάς να αλλάξουμε τις συνήθειές μας, να παραμείνουμε στα σπίτια μας. Αλλά αυτό είναι το μόνο εργαλείο, το μόνο μέσο που θα μπορέσει να σώσει τις ζωές των αγαπημένων μας, οι οποίοι μπορεί να κινδυνεύσουν. Και είναι το μόνο εργαλείο για να σπάσουμε την αλυσίδα μετάδοσης του ιού.

Να μείνουμε στο σπίτι. Αυτό είναι το στοίχημα, αυτό είναι το νόημα. Όλη η άλλη παραφιλολογία που υπάρχει και καθημερινά τη βλέπουμε να εξελίσσεται, αφορά στο τι μέτρα θα μπορούσαμε να πάρουμε. Όλα τα μέτρα είναι στο τραπέζι. Όμως το στοίχημα που έχουμε καθημερινά να κερδίσουμε είναι ένα: τα ήδη αυστηρά αυτά μέτρα να τα εφαρμόσουμε, να τα εφαρμόσουμε με συνέπεια. Εφόσον τα εφαρμόσουμε δεν υπάρχει κάποιος λόγος για περαιτέρω μέτρα.

B. ΚΟΥΡΛΙΜΠΙΝΗ: Κύριε Τσιόδρα, συμπληρώνονται σχεδόν δύο

εβδομάδες από την επιβολή των μέτρων για την απαγόρευση της κυκλοφορίας. Ξέρουμε τις πρώτες επιπτώσεις σε επίπεδο διασποράς; Βλέπετε ίσως να μειώνεται η καμπύλη;

Σ. ΤΣΙΟΔΡΑΣ: Ναι, το είπα λίγο εμμέσως και προηγουμένως, έχουμε αυτά τα στοιχεία, με συγκρατημένη αισιοδοξία τα βλέπω πάντα, γιατί ξέρω ότι μαζί παλεύουμε όλοι σε αυτή την ιστορία απέναντι στον ιό.

Υπάρχουν σαφή στοιχεία μιας επιβράδυνσης της αύξησης, η οποία αν συνεχίσουμε έτσι θα είναι ακόμα καλύτερη. Και αυτή τη στιγμή, όπως πάνε τα πράγματα, δεν μιλάμε τουλάχιστον για μία αύξηση τύπου Ιταλίας ή Ισπανίας ή άλλων χωρών στην Ευρωπαϊκή Ένωση.

Και θεωρώ ότι αυτή η εικόνα παραμένει σε εμένα, σαν μια σημαντική επιβεβαίωση ότι αυτό που κάνουμε δουλεύει. Και δεν το κάνω εγώ, δεν το κάνει η Κυβέρνηση, το κάνουμε όλοι μαζί.

Αυτό είναι νομίζω το βασικότερο από όλα. Ότι προσπαθούν ένα σωρό άνθρωποι αλλά τη μάχη τη δίνουμε στο σπιτικό μας, στο νοικοκυριό μας ο καθένας. Και αυτό εμένα με γεμίζει με αισιοδοξία, γιατί ξέρω ότι οι πολίτες είναι μαζί μας σε αυτή την προσπάθεια.

Ν. ΚΑΨΗ: Κύριε Χαρδαλιά, έχουμε πληροφορηθεί ότι οι επιβάτες των αεροπορικών εταιριών που πραγματοποιούν εσωτερικά δρομολόγια προς τα νησιά δεν ελέγχονται, όπως αντίστοιχα συμβαίνει στις ακτοπλοϊκές εταιρείες, με βάση την εντοπιότητα. Αποτέλεσμα είναι να μετακινούνται στα νησιά επιβάτες που δεν είναι μόνιμοι κάτοικοι αλλά και να πηγαινοέρχονται αρκετοί νησιώτες στην Αθήνα. Ερωτηθείσες οι αεροπορικές εταιρίες επικαλούνται προσωπικά δεδομένα των επιβατών. Προτίθεται να κάνει κάτι η Πολιτική Προστασία για το θέμα αυτό;

Ν. ΧΑΡΔΑΛΙΑΣ: Δεν την επιβεβαιώνω αυτή την πληροφόρηση. Το

αντίθετο. Τα μέτρα είναι σε κάθε επίπεδο, και ακτοπλοϊκά και αεροπορικά. Ακόμα και εκείνοι οι οποίοι ηλεκτρονικά θα αποκτήσουν το εισιτήριό τους, θα κάνουν το check-in, όταν βρεθούν στο σημείο επιβίβασης, τους ζητείται το συγκεκριμένο αποδεικτικό.

Και μάλιστα, έχουμε και δεκάδες περιπτώσεις, ειδικά όταν ήμασταν στην αρχή της επιβολής του μέτρου, που σε κάποιους συμπολίτες μας δεν επετράπη να ταξιδέψουν.

Είναι ξεκάθαρο ότι κανείς δε μπορεί να ταξιδέψει με οποιονδήποτε τρόπο προς τα νησιά, εάν δεν είναι μόνιμος κάτοικος των νησιών αυτών ή εάν δεν φέρει ειδική βεβαίωση Τύπου Α', που να πιστοποιεί ότι εργάζεται για κάποια εταιρεία και το αντικείμενο της εργασίας του είναι πολύ συγκεκριμένο χωροταξικά και χρονικά.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: Σας ευχαριστούμε πολύ.

Διαβάστε επίσης