



ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Αθήνα, 22 Αυγούστου 2020

**ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ ΥΠΟΥΡΓΟΥ ΥΓΕΙΑΣ
ΒΑΣΙΛΗ ΚΙΚΙΛΙΑ
ΣΤΗΝ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΑ ΝΕΑ ΣΑΒΒΑΤΟΚΥΡΙΑΚΟ
ΚΑΙ ΣΤΗ ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟ
ΚΑΡΟΛΙΝΑ ΠΑΠΑΚΩΣΤΑ**

ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ: Η χαλάρωση για την οποία μιλούν κυβερνητικά στελέχη στην εφαρμογή των μέτρων ήταν ορατή από τα μέσα Ιουλίου. Γιατί η κυβέρνηση άργησε να αποφασίσει εκ νέου περιορισμούς;

Β. ΚΙΚΙΛΙΑΣ: Τα περιοριστικά μέτρα, ειδικά μετά από μια περίοδο γενικού lockdown λόγω πανδημίας, δεν μπορεί και δεν πρέπει να αποφασίζονται ούτε βιαστικά ούτε σπασμωδικά και, κυρίως, σε μια ανοιχτή δημοκρατική κοινωνία δεν είναι το πρώτο που κάνουμε. Το πρώτο που κάνουμε είναι να ενημερώσουμε, να κάνουμε συστάσεις και να προειδοποιήσουμε για τον κίνδυνο που διαφαίνεται.

Γιατί πάντα, κύριο μέλημά μας ήταν και είναι η προάσπιση της Δημόσιας Υγείας. Και με βάση αυτή, λάβαμε τα απαραίτητα μέτρα, έχοντας πάντα κατά νου ότι δημιουργούν παρενέργειες, έχουν επιπτώσεις και δεν μιλάω μόνο για την οικονομία.

Πάντως, για να είμαι ειλικρινής, οι αιτιάσεις ότι «η κυβέρνηση άργησε» συγκροτούνται με τις αιτιάσεις ότι «η κυβέρνηση μάς κλείνει».... Καταλαβαίνω και τις δύο πλευρές, αλλά σε μια περίοδο πανδημίας με δεκάδες χιλιάδες νεκρούς παγκοσμίως καλό είναι οι αποφάσεις να παίρνονται ψύχραιμα και με επιστημονικά κριτήρια.

ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ: Τι είδους τοπικά μέτρα περιορισμού του ιού βρίσκονται πάνω στο τραπέζι;

Β. ΚΙΚΙΛΙΑΣ: Αυτά που εφαρμόζονται ήδη και θα εφαρμοστούν τοπικά, όταν κρίνεται σκόπιμο λόγω ειδικών συνθηκών. Μιλάμε για μέτρα που στοχεύουν στον περιορισμό της μετάδοσης του ιού και να πω εδώ, ότι τα κριτήρια δεν είναι απλά ο αριθμός των κρουσμάτων 5 ή 10 ή 15. Είναι πολυπαραγοντικό το μοντέλο βάσει του οποίου κρίνεται ο βαθμός επικινδυνότητας εξάπλωσης. Άλλο, για παράδειγμα, 5 κρούσματα εντοπισμένα σε ένα γκρουπ, ιχνηλατημένα ως προς τον φορέα αρχικής μετάδοσης και με περιορισμένες επαφές, και άλλο 5 κρούσματα



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

διάσπαρτα, «ορφανά» ως προς την αρχική πηγή μετάδοσης και με μεγάλη κινητικότητα στις επαφές τους.

ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ: Ο δήμαρχος Πάρου σάς κάλεσε να παρέμβετε για τον «εξορθολογισμό» των υγειονομικών μέτρων στο νησί, επειδή η τοπική κοινωνία τα αξιολογεί ως «άδικα και καταστροφικά». Τι του απαντήσατε;

Β. ΚΙΚΙΛΙΑΣ: Την αλήθεια. Ότι δεν είναι θέμα τι νομίζω εγώ ή τι πιστεύει ο καθένας από εμάς σύμφωνα με τα κριτήρια που θεωρεί ότι είναι τα σωστά ή τα δίκαια. Υπάρχει μια 29μελής Επιτροπή κορυφαίων επιστημόνων της χώρας, της οποίας είμαι πολιτικά υπεύθυνος.

Τα μέτρα αποφασίζονται, όπως ήδη εξήγησα, με βάση ένα πολυπαραγοντικό μοντέλο με επιστημονική τεκμηρίωση και έπειτα από την ανάλυση των δεδομένων του ΕΟΔΥ και της Πολιτικής Προστασίας.

Θα ήθελα εδώ με τη σειρά μου να ρωτήσω αν υπάρχει κάποιος που πιστεύει στα σοβαρά ότι η Κυβέρνηση η οποία μελετά, υπολογίζει και ανακοινώνει σχεδόν κάθε εβδομάδα κι από ένα νέο πακέτο στήριξης επιχειρήσεων και εργαζομένων σ' αυτή την πανδημία, έχει κάποιο λόγο να εμποδίζει την ομαλή λειτουργία τουριστικών επιχειρήσεων γιατί έτσι της ήρθε, χωρίς μείζονα λόγο. Ειλικρινά, το πιστεύει κανείς;

ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ: Η κυβέρνηση δίνει μεγάλη έμφαση στην ατομική ευθύνη. Η αξιωματική αντιπολίτευση όμως την κατηγορεί ότι ενοχοποιεί την κοινωνία.

Β. ΚΙΚΙΛΙΑΣ: Κοιτάξτε, θα διαφωνήσω με την διατύπωση «ατομική ευθύνη» σκέτα, ξεκομμένη δηλαδή νοηματικά από την «κοινωνική ευθύνη». Αν εννοείτε ότι οι πράξεις ή οι παραλείψεις του καθενός από εμάς χωριστά, στη φάση της πανδημίας που περνάμε, δημιουργούν προβλήματα στο σύνολο, η απάντηση είναι ναι, δημιουργούν. Δεν πρέπει να το πούμε; Δεν πρέπει να πούμε φορέστε μάσκα, κρατήστε αποστάσεις, κάντε απολύμανση στα χέρια σας; Κινδυνεύετε και εσείς αλλά και οι γύρω σας, ειδικά οι ευάλωτες ομάδες, οι ηλικιωμένοι και όσοι έχουν υποκείμενα νοσήματα...

Αυτό το στοιχειώδες τρίπτυχο το αντιλαμβάνεται η αξιωματική αντιπολίτευση ως προσπάθεια ενοχοποίησης της κοινωνίας; Αλήθεια τώρα; Η Αριστερά που εγώ ξέρω, έχει την έννοια της κοινωνικής ευθύνης βασικό πυλώνα στη θέσμιση μιας προοδευτικής ανοιχτής κοινωνίας. Πού είναι η κοινωνική ευθύνη λοιπόν σ' αυτή την λογική που αναμασάνε; Πού βρίσκεται η αλληλεγγύη, η ενσυναίσθηση, η ευαισθητοποίηση, η προστασία των πιο ευάλωτων;



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Λυπάμαι που το λέω, αλλά θυσιάζεται για μια πρόσκαιρη αντιπολιτευτική κόντρα....

ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ: Το κυβερνητικό μήνυμα προς τους νέους εκπέμπεται από την Κυριακή. Ακούγεται;

Β. ΚΙΚΙΛΙΑΣ: Ακούγεται, συζητείται και από ότι βλέπω με κατάπληξη, ενοχλεί πολύ κάποιους.... Προσφέρθηκε ο Στέφανος Τσιτσιπάς, ένας κορυφαίος διεθνώς αθλητής μας, ένα νέο παιδί και φυσικά influencer, να στείλει το μήνυμα σε ένα από τα videos που ετοιμάστηκαν και έπεσαν να τον φάνε!

Με ξεπερνάει αυτή η μιζέρια, αυτή η επιθετικότητα, αυτή η κόντρα για την κόντρα. Ξέρετε γιατί είναι θλιβερό; Διότι γίνεται σε ένα θέμα Δημόσιας Υγείας που είναι σε εξέλιξη, δεν έχει τελειώσει, δεν κάνουμε απολογισμό αυτή την ώρα. Μάχη δίνουμε και μετράμε ασθενείς και νεκρούς. Αν δεν μπορούν να συνταχθούν ούτε καν με τα βασικά μηνύματα προστασίας του κόσμου, τουλάχιστον ας μην υπονομεύουν την προσπάθεια.

ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ: Πάντως τα κρούσματα αυξάνουν δραματικά

Β. ΚΙΚΙΛΙΑΣ: Τα στοιχεία είναι τα εξής: Τα καταγεγραμμένα κρούσματα αγγίζουν πλέον παγκοσμίως τα 23 εκατομμύρια. Απ' αυτά στην Ευρώπη είναι πάνω από 2 εκατομμύρια και στην Ελλάδα πλησιάζουν τις 8.000. Οι θάνατοι που αποτελούν και τον πιο σκληρό και αδιάψευστο δείκτη για το κόστος που πληρώνει κάθε χώρα από την πανδημία ανέρχονται σε 800.000 συνανθρώπους μας παγκοσμίως. Από αυτούς οι 190.000 στην Ευρώπη και 235 στην Ελλάδα.

Με βάση τα παραπάνω στοιχεία, συνεχίζουμε να είμαστε σε καλύτερη κατάσταση από τις περισσότερες χώρες του κόσμου και της Ε.Ε.. Είμαστε 132η χώρα σε κρούσματα ανά 1 εκατ. κατοίκους και 108η χώρα σε θανάτους ανά 1 εκατομμύριο κατοίκους.

Δηλαδή, ενώ ο παγκόσμιος μέσος όρος κρουσμάτων είναι 2.900 κρούσματα/1 εκατομμύριο κατοίκους, στην Ελλάδα, παρά το άνοιγμά μας στον τουρισμό και την οικονομία μας, είναι 693 κρούσματα/1 εκατομμύριο κατοίκους.

Για όσους βιαστούν να πουν ότι τα κρούσματα φαίνονται λιγότερα γιατί κάνουμε λιγότερα τεστς, προσθέτω ότι ο μέσος όρος θανάτων παγκοσμίως είναι 102/1 εκατομμύριο κατοίκους, ενώ στην Ελλάδα είναι 23...

Σε κάθε περίπτωση όμως, η αύξηση των τελευταίων ημερών είναι καμπανάκι κινδύνου. Γι' αυτό και παίρνονται μέτρα ανάσχεσης της εξάπλωσης, καθώς αν ξεφύγουμε σ' αυτή τη φάση τότε κινδυνεύουμε να



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

περάσουμε αυτό που γλυτώσαμε στην πρώτη φάση της πανδημίας:
Ανεξέλεγκτη διασπορά και μετάδοση...

ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ: Οι 3 εκατ. δόσεις του εμβολίου της Οξφόρδης που θα πάρει η Ελλάδα φθάνουν για να χτιστεί η περίφημη ανοσία της αγέλης;

Β. ΚΙΚΙΛΙΑΣ: Η ίδια η εταιρεία που παράγει το συγκεκριμένο εμβόλιο, η AstraZeneca, ανακοίνωσε ότι ολοκληρώθηκε η συμφωνία με την Ευρωπαϊκή Επιτροπή για την προμήθεια έως 400 εκατ. δόσεων, με τις πρώτες δόσεις να παραδίδονται στα τέλη του 2020.

Και όπως ανακοίνωσε ο Πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης, το εμβόλιο θα διατεθεί δωρεάν σε όλες τις Ελληνίδες και τους Έλληνες.

Η είδηση γεννά την ελπίδα και πρέπει να μας ωθήσει όλους να συνεχίσουμε την προσπάθεια με μεγαλύτερη ένταση, να τηρούμε ευλαβικά τα μέτρα και να μην χαλαρώσουμε.

Έγινε, όμως, αντικείμενο μικροπολιτικής εκμετάλλευσης από κάποιους κυνικούς, τrolς του διαδικτύου και την αξιωματική αντιπολίτευση.

Ας μείνουν αυτοί πίσω από ένα πληκτρολόγιο στην παραγωγή και κατανάλωση των fake news. Εμείς συνεχίζουμε με σοβαρότητα, σκληρή δουλειά και εμπιστοσύνη στην Επιστήμη.

Και δεν είναι μόνο η συμφωνία με την Astra Zeneca. Πρέπει να τονίσουμε ότι η Ευρωπαϊκή Επιτροπή όλο αυτό το διάστημα κινείται αποφασιστικά, προκειμένου να διασφαλίσει για τους πολίτες των κρατών-μελών της Ε.Ε. τον απαιτούμενο αριθμό εμβολίων κατά της Covid-19. Μόλις ολοκληρώθηκαν οι διερευνητικές συζητήσεις με την φαρμακευτική Cure Vac για 225 εκ. δόσεις, ενώ έχουν γίνει ανάλογες συζητήσεις και με άλλες εταιρείες, όπως η Johnson & Johnson.

Τώρα, όπως τονίζουν οι ειδικοί επιστήμονες, θα δούμε αν μία δόση θα αποδειχθεί αρκετή ή θα απαιτηθούν δύο, δηλαδή επανάληψη. Ο κρίσιμος παράγοντας είναι η αποτελεσματικότητα. Αν δηλαδή στους 100 εμβολιασθέντες αποκτήσουν ανοσία οι 70, θα είμαστε καλά. Αν είναι οι 50, τότε θα συνεχίσουμε να έχουμε προβλήματα που θα πάρουν κι άλλο χρόνο μέχρι να επιλυθούν.

ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ: Το ΕΣΥ είναι έτοιμο να αντιμετωπίσει ένα κοκτέιλ κορονοϊού και γρίπης;

Β. ΚΙΚΙΛΙΑΣ: Εξαρτάται τη «δοσολογία» εφόσον μιλάμε για «κοκτέιλ».... Κοιτάξτε, κανένα σύστημα Υγείας στον κόσμο δεν μπορεί να αντέξει εκατοντάδες και χιλιάδες ασθενείς στα νοσοκομεία λόγω μιας πανδημίας. Γι' αυτό και όλη η προσπάθεια περιορισμού της εξάπλωσης. Τώρα στα



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

δεδομένα: Το 2018-2019 εμβολιάστηκαν 2 εκατομμύρια συμπολίτες μας. Στη συνέχεια για το 2019-2020 κάναμε μια εμβολιαστική καμπάνια και φτάσαμε στους 3.100.000 εμβολιασμούς, δηλαδή χτίσαμε ένα ισχυρότερο τείχος ανοσίας για τον ιό της γρίπης. Αυτό βοήθησε να αντέξουν οι ΜΕΘ μας και τον ιό της γρίπης και τον κορονοϊό τον Φεβρουάριο.

Φέτος, το Υπουργείο Υγείας έχει εξασφαλίσει άλλο ένα εκατομμύριο δηλαδή 4.000.000 δόσεις. Υπάρχει πρόγραμμα της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών από τον Οκτώβριο μέχρι το Δεκέμβριο και με βάση τις εισηγήσεις των επιστημόνων θα γίνει η κατανομή.

Αν λοιπόν πετύχουμε στην προσπάθεια αναχαίτισης των κρουσμάτων COVID-19 και προχωρήσουμε στον εμβολιασμό για τον ιό της γρίπης, θα μπορέσουμε να ελέγξουμε την κατάσταση.

ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ: Σύμφωνα με έρευνες η Ελλάδα έχει τον μεγαλύτερο αριθμό γιατρών και τον μικρότερο αριθμό νοσηλευτών ανά 1.000 κατοίκους. Αρκούν οι προσλήψεις που έχουν γίνει;

Β. ΚΙΚΙΛΙΑΣ: Η Κυβέρνηση του Κυριάκου Μητσοτάκη απέδειξε εν μέσω πανδημίας ότι στηρίζει και ενισχύει το Εθνικό Σύστημα Υγείας.

Από τον περασμένο Μάρτιο ολοκληρώσαμε 6.155 προσλήψεις ιατρών, νοσηλευτών και λοιπού προσωπικού, εκ των οποίων περίπου 3.000 είναι νοσηλευτικό προσωπικό.

Δρομολογήσαμε παράλληλα όλες τις απαιτούμενες διαδικασίες, οι οποίες εκκρεμούσαν από το παρελθόν, έτσι ώστε να υλοποιηθούν οι προκηρύξεις θέσεων στο ΕΣΥ:

- 942 μόνιμων ιατρών διαφόρων ειδικοτήτων οι οποίοι θα διοριστούν τις επόμενες εβδομάδες στα Νοσοκομεία όλης της χώρας
- 81 μόνιμων ιατρών διαφόρων ειδικοτήτων, σε νησιωτικές, παραμεθόριες και απομακρυσμένες περιοχές
- 1209 μόνιμων θέσεων νοσηλευτικού, παραϊατρικού και λοιπού προσωπικού για Υγειονομικές Δομές σε όλη την επικράτεια

Επίσης, στις αρχές Σεπτεμβρίου θα δημοσιευθεί νέα προκήρυξη 400 θέσεων ιατρικού προσωπικού διαφόρων ειδικοτήτων, εκ των οποίων περίπου οι μισές θα αφορούν τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας.

Τέλος, από 14 Σεπτεμβρίου εντάσσονται στο σύστημα υγείας 2.250 θέσεις επαγγελματιών νοσηλευτών για την απόκτηση ειδικότητας: 1650 στην επείγουσα-εντατική ιατρική και 600 ακόμα νοσηλευτών δημόσιας υγείας.

Φυσικά, ποτέ δεν αρκούν οι προσλήψεις σε μια χώρα με την ιδιομορφία της Ελλάδας ως προς το ανάγλυφο, τα νησιά και τις ειδικές ανάγκες που



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

κατά τόπους υπάρχουν. Το σημαντικό είναι η κατανομή του προσωπικού να γίνεται με πραγματικά ορθολογικά κριτήρια, όχι δηλαδή βάσει ενός οργανογράμματος που δεν ανταποκρίνεται στις πραγματικές ανάγκες.

ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ: Για ποιους λόγους ο υφυπουργός Βασίλης Κοντοζαμάνης απέκτησε «συντρέχουσες, ή από κοινού αρμοδιότητες» με εσάς;

Β. ΚΙΚΙΛΙΑΣ: Για έναν πολύ σημαντικό λόγο: Τις ίδιες είχε από την αρχή της κοινής μας θητείας! Νομίζω ότι όσοι διακίνησαν αυτά τα ομολογουμένως προβοκατόρικα fake news χωρίς να μπουν στον κόπο να διαβάσουν το πρώτο ΦΕΚ ή αγνοώντας το για να μην χαλάσει το αφήγημα της ενδοκυβερνητικής «ταραχής», πέτυχαν το ακριβώς αντίθετο: Εκτέθηκαν σε μια χρονική στιγμή που η πολιτική ηγεσία του Υπουργείου, χωρίς κανένα μα κανένα πρόβλημα συνεργασίας, το τονίζω, έχει, και δυστυχώς θα έχει για αρκετό χρόνο ακόμη, πολύ σοβαρότερα προβλήματα να ασχοληθεί και να επιλύσει. Έχουμε μια τεράστια κρίση Δημόσιας Υγείας αν δεν το έχουν καταλάβει, δεν παίζουμε με τα κουβαδάκια μας....