



ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Αθήνα, 15 Αυγούστου 2020

**ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ ΥΠΟΥΡΓΟΥ ΥΓΕΙΑΣ
ΒΑΣΙΛΗ ΚΙΚΙΛΙΑ
ΣΤΗΝ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΠΡΩΤΟ ΘΕΜΑ
ΚΑΙ ΣΤΗ ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟ
ΠΑΝΑΓΙΩΤΑ ΚΑΡΛΑΤΗΡΑ**

ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ: Την τελευταία εβδομάδα καταγράφεται συνεχώς αύξηση στα κρούσματα, στη διασπορά, στις νοσηλείες. Οι ειδικοί μιλούν για το δεύτερο κύμα. Είναι έτοιμη η χώρα, ιδίως το σύστημα υγείας να το αντιμετωπίσει;

Β. ΚΙΚΙΛΙΑΣ: Ας ξεκαθαρίσουμε κάτι: κανένα σύστημα υγείας στον κόσμο δεν μπορεί να αντιμετωπίσει κύματα χιλιάδων βαρέως νοσούντων από COVID-19. Από την αρχή της πανδημίας, το Ε.Σ.Υ. ενισχύεται συνεχώς, ποιοτικά και ποσοτικά. Έγιναν περισσότερες από 6.000 νέες προσλήψεις γιατρών, νοσηλευτών και παραϊατρικού προσωπικού, υπερδιπλασιάστηκαν οι κλίνες στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) και έχουμε σημαντικό απόθεμα μέσων ατομικής προστασίας. Επίσης, κάνουμε περισσότερα από 10.000 τεστ την ημέρα και έχουμε στη διάθεση μας ένα νέο ισχυρό σύστημα διακομιδών, εναέριων και πλωτών. Όλα αυτά όμως δεν αρκούν, ούτε υπάρχει τρόπος, ακόμη κι αν δεκαπλασιάσαμε ως δια μαγείας αυτούς τους αριθμούς, να πούμε ότι είμαστε ασφαλείς αν ο κορονοϊός ξεφύγει. Η κρίσιμη μάχη ήταν και είναι ο περιορισμός της διασποράς, αυτή ήταν η θωράκιση μας κι αυτή πρέπει να γίνει ξανά.

ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ: Η κυβέρνηση πήρε κι άλλα νέα αυστηρά μέτρα. Χωρίς ισχυρή αστυνόμευση και επιβολή προστίμων, όμως, είναι αρκετά τα μέτρα αυτά;

Β. ΚΙΚΙΛΙΑΣ: Χρειάζονται άραγε βαριά πρόστιμα για να κάνει κάποιος τρία απλά πράγματα; Να φοράει μάσκα, να κρατάει απόσταση 1,5 μέτρου και να πλένει τα χέρια του; Μπορώ να δεχτώ ότι χωρίς επιτήρηση και επιπτώσεις, πολλοί θα χαλαρώσουν πιο εύκολα. Αυτό όμως δεν ισχύει για την πλειοψηφία, αλλά για κάποια άτομα και για συγκεκριμένες ομάδες, όπως τα νεαρά παιδιά, που δύσκολα αυτοπειθαρχούν.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Δεν είναι δυνατόν να έχουμε από ένα αστυνομικό σε κάθε γωνιά της Ελλάδας. Αυτό που μπορούμε να κάνουμε και κάνουμε, είναι να περιορίσουμε οριζόντια τα σημεία υψηλού κινδύνου μετάδοσης και Αστυνομία, Δήμοι, Περιφέρειες, με τοπικούς ελεγκτικούς μηχανισμούς σε κάθε χωριό και κάθε γειτονιά, να κάνουν ελέγχους. Η πρώτη φάση πήγε εξαιρετικά διότι η ίδια η κοινωνία πειθάρχησε και αυτοπροστατεύτηκε. Αν αυτή η συνθήκη ακυρωθεί, θα ακυρωθούν όλα, δυστυχώς. Καθώς τα κρούσματα ανεβαίνουν επικίνδυνα, ελπίζω ότι έστω και τώρα, θα κάνουμε ξανά το σωστό. Ότι δεν θα χαθούν άδικα ζωές, δεν θα γεμίσουν οι ΜΕΘ επειδή κρατάμε τη μάσκα σαν αξεσουάρ στο χέρι.

ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ: Διανύουμε κρίσιμη περίοδο, αλλά είναι επίσης ορατός ο κίνδυνος της συνύπαρξης του κορονοϊού με την εποχική γρίπη τους επόμενους μήνες. Πώς σχεδιάζετε να τον αντιμετωπίσετε;

Β. ΚΙΚΙΛΙΑΣ: Προς το παρόν έχουν ήδη εξασφαλιστεί 4,2 εκατομμύρια δόσεις αντιγριπτικού εμβολίου, ενώ είναι σε εξέλιξη ο σχεδιασμός ειδικού προγράμματος εμβολιασμού του πληθυσμού με βάση τον ΑΜΚΑ των πολιτών και το αν ανήκουν στις ομάδες υψηλού κινδύνου για σοβαρή νόσηση.

Όλα θα γίνουν σύμφωνα με τις συστάσεις της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών. Ο εμβολιασμός έναντι της γρίπης θα αρχίσει σταδιακά την 1η Οκτωβρίου, με στόχο να έχει ολοκληρωθεί αρχές Δεκεμβρίου, μήνα κατά τον οποίο συνήθως ξεκινά στην Ελλάδα η εποχική έξαρση της γρίπης.

Παράλληλα, σε εξέλιξη είναι σε νοσοκομεία της χώρας οι εργασίες για την κατασκευή νέων ΜΕΘ και Μονάδων Αυξημένης Φροντίδας με στόχο, στο τέλος του έτους, το Ε.Σ.Υ. να διαθέτει 1.200 κλίνες Εντατικής.

ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ: Ποιες είναι οι προτεραιότητες του υπουργείου Υγείας σε αυτή τη φάση, με δεδομένο ότι η επιδημία είναι και θα είναι, όπως φαίνεται, για αρκετούς μήνες εδώ;

Β. ΚΙΚΙΛΙΑΣ: Αυτόν τον έναν χρόνο έγιναν πολλά. Αποδείξαμε ότι μπορούμε να εργαζόμαστε μεταρρυθμίζοντας το Ε.Σ.Υ., ακόμα και εν μέσω μιας πανδημίας. Εφαρμόσαμε τον αντικαπνιστικό νόμο, θεσμοθετήσαμε την πρόληψη και τις δωρεάν εξετάσεις για τον καρκίνο του μαστού στο νόμο για τη Δημόσια Υγεία, μειώσαμε τις τιμές αρκετών φαρμάκων χωρίς καμία αύξηση, στέλνουμε τα ογκολογικά φάρμακα στα φαρμακεία της γειτονιάς, μετατρέψαμε το clawback από οριζόντιο «κόφτη» σε αναπτυξιακό μέτρο, αναβαθμίζουμε τα νοσοκομεία με νέα κλινοσκεπάσματα και ανακαίνιση χώρων υγιεινής, δημιουργήσαμε το Μητρώο για την Κυστική Ίνωση, προχωρήσαμε στην άμεση χορήγηση παραγώγων αίματος γ-σφαιρίνης χωρίς επιβάρυνση και βέβαια,



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ψηφιοποιούμε τις υπηρεσίες υγείας για να ανακουφίσουμε τη δύσκολη καθημερινότητα των πολιτών, όπως κάναμε πρόσφατα με την άυλη συνταγογράφηση.

ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ: Τον Ιούλιο ψηφίστηκε ο νόμος για την αξιολόγηση των δομών υγείας. Πότε θα δουν οι πολίτες αποτελέσματα από την αξιολόγηση;

Β. ΚΙΚΙΛΙΑΣ: Αυτή είναι μια ακόμα απόδειξη ότι οι μεταρρυθμιστικές δράσεις του υπουργείου Υγείας δεν έχουν σταματήσει εν μέσω κορονοϊού. Σύντομα, ο Οργανισμός για την αξιολόγηση θα είναι έτοιμος και θα παρεμβαίνει παντού, με γνώμονα την ασφάλεια αλλά και την αποτελεσματικότητα του Ε.Σ.Υ.. Για παράδειγμα, θα αξιολογείται, μεταξύ άλλων, η μείωση των ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων, ένα μεγάλο και διαχρονικό πρόβλημα που στοιχίζει ανθρώπινες ζωές ή η προσβασιμότητα, κατά πόσο δηλαδή η φροντίδα υγείας παρέχεται στον σωστό χρόνο και τόπο και είναι οικονομικά ανεκτή από τους ασθενείς.

ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ: Η πανδημία ανέδειξε τον σημαντικό ρόλο του Ε.Σ.Υ., κάτι που σας καταλογίζουν ότι δεν είχατε αναγνωρίσει. Μάλιστα εκπρόσωποι των εργαζομένων, ιδίως των γιατρών, σας στηλιτεύουν για τις Συμπράξεις Δημοσίου Ιδιωτικού τομέα (ΣΔΙΤ) που είχατε δρομολογήσει και ζητούν να μην προχωρήσουν. Τι τους απαντάτε;

Β. ΚΙΚΙΛΙΑΣ: Το αντίθετο συμβαίνει. Όλες οι έρευνες, οριζοντίως αποτυπώνουν ότι για πρώτη φορά οι Έλληνες πολίτες εμπιστεύονται το Ε.Σ.Υ., σε ποσοστά μάλιστα εξόχως εντυπωσιακά. Και αυτό είναι μια μεγάλη κατάκτηση. Το ίδιο φαίνεται και στις έρευνες των ιατρικών συλλόγων. Σε όλη μου την πολιτική διαδρομή δεν έπαψα να πιστεύω στη δυναμική του Κράτους, που δεν είναι άλλο από τους ίδιους τους πολίτες. Το Εθνικό Δημόσιο Σύστημα Υγείας ήταν και είναι το αποκούμπι του λαού. Και ως Υπουργός Υγείας είμαι θεματοφύλακός του, καθώς είχε και θα έχει τον πρώτο ρόλο. Η ενίσχυσή του με εξωτερικούς πόρους, η ορθολογικότερη χρήση των υποδομών του ώστε να παρέχονται περισσότερες και καλύτερες υπηρεσίες υγείας, θα είναι μια ακόμα κατάκτηση - όχι υποχώρηση. Ένα αδύναμο προβληματικό Ε.Σ.Υ. αναγκάζει τον κόσμο, έχει δεν έχει, να καταφεύγει στις ιδιωτικές δομές. Ένα ευέλικτο αποτελεσματικό και αναβαθμισμένο Ε.Σ.Υ. μέσω σύγχρονων χρηματοδοτικών εργαλείων, είναι η απάντηση.

ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ: Επεξεργάζεστε νομοθετική πρωτοβουλία για την αναβάθμιση της πολύπαθης Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ).



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Ποιες παρεμβάσεις θα περιλαμβάνει και ποιο είναι το χρονοδιάγραμμα υλοποίησής του;

Β. ΚΙΚΙΛΙΑΣ: Ο σχεδιασμός μας περιλαμβάνει Δίκτυα Υγείας τα οποία θα συνδέουν όλες τις προσπάθειες οι οποίες έχουν γίνει στην ΠΦΥ: Δίκτυα Υγείας, Κέντρα Υγείας, Περιφερειακά Ιατρεία, Δημοτικά Ιατρεία, ΤΟΜΥ, ιδιώτες γιατρούς. Με management στο δίκτυο ανά περιοχή, με τις ίδιες ακριβώς υπηρεσίες, ενσωματώνοντας και τους ιδιώτες γιατρούς, δηλαδή τον οικογενειακό γιατρό, τον παθολόγο ή τον παιδίατρο που έχει κάθε οικογένεια. Θέλουμε να κάνουμε ελκυστικό το να πάει ένας συμπολίτης μας σε μια δομή ΠΦΥ, αντί να τρέχει κατευθείαν στο νοσοκομείο όπως γίνεται τώρα. Οι υπηρεσίες θα είναι δωρεάν.

ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ: Τους τελευταίους μήνες το ΕΣΥ ενισχύθηκε με προσωπικό, επικουρικό κατά βάση. Είναι μια σημαντική απόφαση, πλην όμως, προσωρινή. Σχεδιάζετε προσλήψεις μόνιμου προσωπικού; Περιλαμβάνεται στον προγραμματισμό σας η μονιμοποίηση των επικουρικών εργαζομένων στο ΕΣΥ;

Β. ΚΙΚΙΛΙΑΣ: Το ανθρώπινο δυναμικό είναι η πεμπτούσια του Ε.Σ.Υ.. Δεν υποτιμώ ούτε τις υποδομές ούτε τον εξοπλισμό, αλλά το πιο πολύτιμο κεφάλαιο είναι οι επαγγελματίες της Υγείας. Ξέρω ότι νιώθουν αδικημένοι και υποαμειβόμενοι σε σχέση με άλλες χώρες. Ότι σε πολλά νοσοκομεία αναγκάζονται να υπερβαίνουν τα όρια τους από την κούραση ή τα προβλήματα. Ότι πρέπει να διορθωθούν πολλά. Δεσμεύομαι ότι θα κάνω ό,τι μπορώ.

Έρχονται άμεσα προσλήψεις 942 μόνιμων ιατρών ενώ θα μονιμοποιήσουμε περίπου 3.000 επικουρικούς νοσηλευτές που έδωσαν τη μάχη του κορονοϊού. Αναζητούμε λύση για τους 4.000 συμβασιούχους του ΟΑΕΔ, τους οποίους ανανεώσαμε ήδη μια φορά. Σύντομα θα είμαστε σε θέση να μειώσουμε τους χρόνους πρόσληψης των ιατρών μέσα από τα συμβούλια κρίσεων, ακριβώς όπως είχαμε δεσμευτεί.

ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ: Είστε από τους πρώτους που είχαν μιλήσει για την αξία της αλληλεγγύης στην Ευρωπαϊκή Ένωση ώστε να αντιμετωπιστεί η υγειονομική αυτή πρόκληση. Είστε ικανοποιημένος από τον τρόπο που έγινε η διαχείριση εντός της Ε.Ε. για την πρόσβαση στα φάρμακα και τα μελλοντικά εμβόλια;

Β. ΚΙΚΙΛΙΑΣ: Λέγεται ότι η Ευρωπαϊκή Ένωση επιβιώνει μέσα από τις κρίσεις της, όμως αυτή τη φορά δεν είναι ακριβώς έτσι. Έχουν γίνει σημαντικές προσπάθειες, αλλά τώρα εάν δεν κυριαρχήσει η αλληλεγγύη, θα μιλάμε για τη μεγαλύτερη ρωγμή στο ευρω-ενωσιακό οικοδόμημα. Οι αρμόδιοι αξιωματούχοι με έχουν διαβεβαιώσει ότι κάθε Ευρωπαίος



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Υγείας

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

πολίτης θα έχει ισότιμη πρόσβαση στο εμβόλιο. Είμαι φύσει αισιόδοξος και
θέλω να ελπίζω βάσιμα ότι στο τέλος αυτό θα γίνει πράξη.