

Συνάντηση του Υπουργού Υγείας με τον Επίτροπο της Ε.Ε., αρμόδιο για την διαχείριση κρίσεων και την ανθρωπιστική βοήθεια.

Η άρτια οργάνωση και σχεδιασμός της χώρας μας για την αντιμετώπιση τυχόν κρούσματος Ebola είναι τα στοιχεία που έκαναν τον Επίτροπο της Ευρωπαϊκής Ένωσης κ. **Χρήστο Στυλιανίδη**, αρμόδιο για την ανθρωπιστική βοήθεια και διαχείριση κρίσεων, να αποδώσει τα εύσημα κατά την συνάντηση που είχε σήμερα με τον Υπουργό Υγείας **Μάκη Βορίδη**.

Ακόμη στο ίδιο πλαίσιο εμφανίστηκε εντυπωσιασμένος από την ταχύτατη ανταπόκριση της χώρας μας, για συμμετοχή της στην υπό στελέχωση Ευρωπαϊκή ομάδα αντιμετώπισης της επιδημίας η οποία πηγάζει τόσο, από την σωστή προετοιμασία και οργάνωση που είχε γίνει, όσο και από την περίσσεια διάθεση εθελοντισμού και ανθρωπισμού.

Κατά τη συνάντησή τους έγινε ενημέρωση του Επιτρόπου για την προετοιμασία της Ελλάδας στην αντιμετώπιση ενός πιθανού κρούσματος Ebola αλλά και την επικείμενη διάθεση ομάδας εθελοντών στην Ευρωπαϊκή Κοινότητα και ενσωμάτωσής της στην συλλογική προσπάθεια της Ευρωπαϊκής Ένωσης για αποστολή υγειονομικών στις πληγείσες περιοχές (Σιέρα Λεόνε, Λιβερία, Γουινέα).

Μετά το πέρας της ενημέρωσης, οι κ.κ. Βορίδης και Στυλιανίδης παραχώρησαν κοινή συνέντευξη Τύπου, ενώ στη συνέχεια επισκέφθηκαν τους δύο ειδικά διαμορφωμένους θαλάμους νοσηλείας στο νοσοκομείο «Αμαλία Φλέμινγκ», όπου ενημερώθηκαν και συζήτησαν με το εξειδικευμένο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό. Μάλιστα είδαν και την ειδικά διασκευασμένη κινητή μονάδα μεταφοράς.

Κατά την συνέντευξη τύπου αναφέρθηκαν τα εξής:

Κος ΒΟΡΙΑΔΗΣ:

«Έχουμε τη χαρά και τη μεγάλη τιμή να καλωσορίσουμε σήμερα τον Ευρωπαίο Επίτροπο για τα θέματα της ανθρωπιστικής βοήθειας, αλλά και ειδικά για το θέμα της αντιμετώπισης του ιού Έμπολα, τον κύριο Χρήστο Στυλιανίδη, στην Αθήνα και στο ΕΚΕΠΥ.

Έγινε μία ενημέρωση στον κύριο Επίτροπο για τον τρόπο με τον οποίο έχει ετοιμαστεί η Ελλάδα να αντιμετωπίσει το θέμα του Έμπολα. Το αντιλαμβανόμαστε ως ένα μεγάλο θέμα προτεραιότητας για τη δημόσια υγεία και έχουμε προβεί σε μία ενέργεια μέτρων για την αντιμετώπιση του ζητήματος αυτού, για τα οποία ενημερώθηκε ο κύριος Επίτροπος. Επίσης, επειδή είναι θέση της Ελλάδος ότι η αποτελεσματική αντιμετώπιση μπορεί να γίνει μόνο στις χώρες όπου αυτή τη στιγμή υπάρχει η πολλή μεγάλη διάδοση -δηλαδή στις τρεις αυτές χώρες της Δυτικής Αφρικής- και ότι εάν δεν μπορέσει η Διεθνής Κοινότητα να δώσει μία αποτελεσματική απάντηση στο ζήτημα αυτό, τότε προφανώς θα βρεθούμε μπροστά σε μία εξαιρετικά δύσκολη διαχείριση.

Έχοντας λοιπόν πει αυτό η Ελλάδα και κρατώντας τις δικές της ευθύνες, είπαμε ότι σε αυτήν την πρωτοβουλία την οποία αναπτύσσει η Ευρωπαϊκή Ένωση και στην οποία συντονίζει ο κύριος Επίτροπος, δηλαδή της αποστολής ανθρωπιστικής βοήθειας αλλά με τη μορφή της υγειονομικής ομάδας, της συμμετοχής υγειονομικού προσωπικού

στην αντιμετώπιση της επιδημίας, η Ελλάδα θα συμμετάσχει και θα συμμετάσχει με 6 συνολικά άτομα, υγειονομικούς, γιατρούς, νοσηλευτές, αλλά ενδεχομένως και διοικητικούς, προκειμένου να έχει τη δική της συνεισφορά, ενώ επίσης θα συμμετάσχει και θα συνεισφέρει και στην οικονομική προσπάθεια που γίνεται για τη συγκέντρωση υγειονομικού υλικού για τις χώρες αυτές.

Με αυτόν τον τρόπο η Ελλάδα είναι προετοιμασμένη, προετοιμάζεται και συνεχίζει να προετοιμάζεται, δεν έχει σταματήσει αυτή η διαδικασία για την αντιμετώπιση ενός ενδεχόμενου κρούσματος στη χώρα, αν τυχόν εμφανιστεί στη χώρα, αλλά ταυτόχρονα και εκπληρώνει τη διεθνή της υποχρέωση, την υποχρέωσή της απέναντι στη Διεθνή Κοινότητα, εκφράζοντας έμπρακτα την αλληλεγγύη της, αλλά και ουσιαστικά κατανοώντας ότι πλέον σε έναν κόσμο ο οποίος επικοινωνεί με τον τρόπο που επικοινωνεί, δεν υπάρχουν τοπικά προβλήματα.

Άλλωστε τα ζητήματα των επιδημιών δεν μπορεί κανείς να τα αντιμετωπίζει τοπικά. Είναι παγκόσμια προβλήματα και αν δεν υπάρχουν παγκόσμιες απαντήσεις, τότε μπορεί η ανθρωπότητα στο σύνολό της να βρεθεί μπροστά σε εξαιρετικά δυσμενείς συνέπειες και δύσκολα διαχειρίσιμες.

Στο επίπεδο αυτό η Ελλάδα κάνει το δικό της καθήκον και για όλα αυτά είχαμε τη χαρά να ενημερώσουμε τον Επίτροπο, τον κύριο Στυλιανίδη, ο οποίος εξάλλου σε κάθε περίπτωση είναι φίλος της χώρας, είναι φίλος προσωπικός και είμαστε βέβαιοι ότι και σε αυτό το χαρτοφυλάκιο, το οποίο είναι ένα εξαιρετικά σύνθετο, ευαίσθητο και δύσκολο, θα τα καταφέρει, όπως και σε όλες τις προηγούμενες αποστολές που έχει αναλάβει. Κύριε Επίτροπε, σε εσάς ο λόγος.

Κος ΣΤΥΛΙΑΝΙΔΗΣ:

Έχει απόλυτο δίκιο ο κύριος Υπουργός. Η Ελλάδα κάνει το καθήκον της. Θέλω να τον ευχαριστήσω για την πρόσκληση, για την πρωτοβουλία του και για το ότι η Ελλάδα κατάφερε σε τόσο μικρό χρονικό διάστημα, από το αίτημα της Ευρωπαϊκής Επιτροπής του Ευρωπαϊκού Συμβουλίου, να συγκροτήσει αυτήν την πρώτη ομάδα υγειονομικών που είναι έτοιμη να πάει στις 3 πληγείσες περιοχές, Σιέρα Λεόνε, Λιβερία και Γουινέα.

Είναι μία συμμετοχή σε αυτή τη δύσκολη προσπάθεια αναχαίτισης του ιού, που είναι ουσιαστική και συμβολική, ενώ αυτό τιμά τον ελληνικό Λαό, την Κυβέρνηση, την πολιτική ηγεσία του τόπου και ειδικά τον Υπουργό Υγείας, ο οποίος βρίσκεται στο επίκεντρο αυτής της προσπάθειας.

Μαζί με τον Υπουργό, τους κυρίους καθηγητές και όλη την ομάδα από το Κέντρο Επιχειρήσεων, συναντήσαμε πριν από λίγο, σε προσωπικό επίπεδο, τους εθελοντές και σας λέω ειλικρινά, επειδή έχω πάει στις τρεις πληγείσες περιοχές -ήμουν εκεί και στις τρεις χώρες πριν 15-20 μέρες- ότι είδα την ίδια αποφασιστικότητα αυτών των ανθρώπων που γνώρισα και στους εθελοντές επιτόπου στα θεραπευτικά κέντρα, στα training centers, εκεί, στη Monrovia, στο Freetown, στο Conakry.

Είναι μια αποφασιστικότητα που δείχνει ότι ακόμα ο εθελοντισμός και ο ανθρωπισμός είναι τρόπος καθημερινής συμπεριφοράς και στάσης. Και παρόλο που οι άνθρωποι αυτοί έχουν τη σεμνότητα να μην χρειάζεται να πούμε τα ονόματά τους,

εντούτοις θέλω εκ μέρους της Ευρωπαϊκής Επιτροπής, εκ μέρους των Ευρωπαίων πολιτών, να τους ευχαριστήσω, τον καθένα ξεχωριστά.

Εκεί συναντήσαμε και επιζώντες εκτός από τους υγειονομικούς που βοηθούσαν και ακούσαμε συγκλονιστικές προσωπικές ιστορίες, είδαμε το πρόβλημα του στιγματισμού που είναι πάρα πολύ σημαντικό, ενώ είδαμε ότι την ίδια στιγμή με την αντιμετώπιση της ασθένειας και την αναχαίτισή της, χρειάζεται να δούμε και τα ψυχολογικά και κοινωνικά προβλήματα που δυστυχώς παρουσιάζει.

Είναι αυτό που επαναλαμβάνω ότι είναι εξαιρετικά σημαντικό, δηλαδή το ότι η Ελλάδα αυτή τη στιγμή είναι μαζί με τη Σουηδία οι πρώτες χώρες που στέλνουν αυτή την υγειονομική ομάδα να δουλέψει *on the ground*, επί του εδάφους, για την αναχαίτιση του ιού.

Το δεύτερο που είδα και συνάντησα τους ειδικούς, είναι ότι η Ελλάδα, ναι, είναι έτοιμη να αντιμετωπίσει περιστατικό Έμπολα, εάν εμφανιστεί στο ελληνικό έδαφος. Έχει γίνει μια πολύ καλή προετοιμασία.

Παρακολουθώντας και όλες τις υπόλοιπες ευρωπαϊκές χώρες, θέλω να τονίσω ότι το επίπεδο ανταπόκρισης της Ελλάδας σε ένα τέτοιο ενδεχόμενο είναι εξίσου υψηλό όπως στις μεγάλες ευρωπαϊκές χώρες, με πλήρη επιστημονική εποπτεία, με πλήρη δομή αντιμετώπισης και αυτό ικανοποιεί ιδιαίτερα, ενώ στέλνω και ένα μήνυμα στον ελληνικό Λαό ότι «ναι, υπάρχει η δυνατότητα αντιμετώπισης από το ιατρικό προσωπικό, από συγκεκριμένα νοσοκομεία στην Ελλάδα», έτσι ώστε εάν υπάρξει, που ευχόμαστε να μην υπάρξει, τότε ο ελληνικός Λαός πρέπει να νιώθει ήσυχος ότι οι υγειονομικές αρχές του τόπου, ο Υπουργός, η ηγεσία του Υπουργείου Υγείας, η πανεπιστημιακή κοινότητα, η ιατρική κοινότητα είναι έτοιμη να διασφαλίσει ότι τουλάχιστον θα τύχει της μεγαλύτερης δυνατής αντιμετώπισης, ώστε να μην έχουμε μετάδοση σε καμία περίπτωση. Αυτό είναι πάρα πολύ σημαντικό.

Θα καταλήξω, λέγοντας τις βασικές προτεραιότητες που αποφασίσαμε ως Ευρωπαϊκή Επιτροπή για την αναχαίτιση του ιού, αλλά κυρίως για το πώς θα πολεμήσουμε τον ιό στις τρεις περιοχές που έχουν πληγεί, γιατί εκεί πρέπει να νικηθεί ο ιός.

Η πρώτη προτεραιότητα είναι όντως να σταλούν υγειονομικές ομάδες από κάθε ευρωπαϊκή χώρα στις τρεις πληγείσες περιοχές και αυτή είναι η συμβολική και ουσιαστική πράξη που γίνεται σήμερα σε αυτή τη σεμνή τελετή, όπου η Ελλάδα είναι στις πρώτες χώρες.

Η δεύτερη προτεραιότητα είναι ο μεσοπρόθεσμος και μακροπρόθεσμος σχεδιασμός, έτσι ώστε να έχουμε αποκατάσταση των συστημάτων υγείας στις χώρες της περιοχής, Σιέρα Λεόνε, Λιβερία, Γουινέα, που δυστυχώς τα συστήματα υγείας έχουν καταρρεύσει και λόγω του έμπολα, αλλά και από προηγούμενους λόγους.

Η τρίτη προσπάθεια βέβαια είναι η σωστή ενημέρωση των πληθυσμών στις χώρες αυτές και σε παγκόσμια κλίμακα, ιδιαίτερα όταν προετοιμάζονται κάποια μεγάλα γεγονότα, αθλητικά και πολιτιστικά, έτσι ώστε και οι ευρωπαϊκοί Λαοί, οι Ευρωπαίοι πολίτες, να γίνουν πιο ενεργοί σε αυτή την προσπάθεια αντιμετώπισης του ιού.

Η τέταρτη προτεραιότητα που θέτουμε, είναι η πολιτική συνεργασία στην περιοχή, που είναι υπόβαθρο, έτσι ώστε να αντιμετωπισθεί μεσοπρόθεσμα και μακροπρόθεσμα το πρόβλημα του ιού.

Και η πέμπτη προτεραιότητα, η οποία ταυτόχρονα μπορεί να θεωρηθεί και πρώτη, γιατί έχουμε την ευθύνη των Ευρωπαίων πολιτών και των Ευρωπαίων υγειονομικών που θα πάνε να βοηθήσουν επί του εδάφους, είναι να έχουμε, όπως συμβαίνει στην Ελλάδα, τη δυνατότητα να αντιμετωπίσουμε ένα περιστατικό εδώ αλλά την ίδια στιγμή να γίνουν όλες οι ενέργειες να διασφαλίσουμε τα λεγόμενα exit controls από τις τρεις πληγείσες περιοχές αλλά και οποιαδήποτε προσπάθεια, οποιαδήποτε αποτελεσματική προσπάθεια σε περιπτώσεις που πρέπει κάποιος να αξιολογηθούν διότι προέρχονται από τις περιοχές αυτές.

Η Ελλάδα έχει δημιουργήσει ένα τέτοιο σύστημα, το έχει αξιολογήσει σε συγκεκριμένες περιπτώσεις και έχει φανεί όχι μόνο ότι απλώς δουλεύει αλλά έχει αποτελεσματική αντίδραση σε παν ενδεχόμενο.

Είναι γνωστό ότι η Ευρωπαϊκή Επιτροπή έχει δημιουργήσει το λεγόμενο Medevac, είναι η δυνατότητα οποιουδήποτε υγειονομικού προερχόμενου από την Ευρώπη ή είναι international health workers, όπως λέμε, εάν τους συμβεί, παρ' ελπίδα, οτιδήποτε να μπορεί να μετακινηθεί σε οποιαδήποτε χώρα, στη χώρα καταγωγής του για να τύχει της καλύτερης δυνατής θεραπείας και αντιμετώπισης, εάν παρ' ελπίδα συμβεί. Και αυτό είναι εξασφαλισμένο και για τους εθελοντές υγειονομικούς από την Ελλάδα όπως και για κάθε άλλο Ευρωπαϊκό εθελοντή.

Ευχαριστώ πολύ.

ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ:

Θα ήθελα να ρωτήσω τον κύριο Στυλιανίδη να μας πει αν ξέρει πόσο υγειονομικό δυναμικό έχει φτάσει σε αυτές τις τρεις χώρες και από ποιες χώρες ήταν οι περισσότεροι.

Κος ΣΤΥΛΙΑΝΙΔΗΣ:

Υπάρχει υγειονομικό προσωπικό από πολλές χώρες. Επειδή αντιλαμβάνεστε ότι γίνονται πολλές συζητήσεις, συναντήσεις και επαφές και συμφωνίες bilateral, σε επίπεδο χωρών, δεν μπορεί η Ευρωπαϊκή Ένωση να ξέρει το σύνολο. Αλλά είναι ικανοποιητικός αριθμός.

Από πλευράς Ευρώπης έχουν στείλει και άλλες χώρες σε διμερές επίπεδο. Αλλά η Ελλάδα μαζί με τη Σουηδία είναι οι πρώτες χώρες που θα στείλουν μέσα από το μηχανισμό του συντονιστικού κέντρου της Ευρώπης και αυτό είναι πολύ σημαντικό γιατί είναι συμβολική πράξη που στέλνει το μήνυμα σε όλους τους Ευρωπαίους ότι «ναι, η Ελλάδα είναι από τις πρώτες χώρες μαζί με τη Σουηδία».

Επειδή τυχαίνει να υπάρχει ανάλογη ερώτηση και σε άλλες διασκέψεις για το πόσο προσωπικό χρειαζόμαστε περίπου επί τόπου, δεν μπορεί κανείς να κρίνει σε μία σταθερή βάση πόσος ακριβώς είναι ο αριθμός. Η κάθε χώρα χρειάζεται εντελώς διαφορετικό προσωπικό με εντελώς διαφορετική εξειδίκευση.

Παραδείγματος χάριν, στη Γουινέα αυτή τη στιγμή χρειαζόμαστε επειγόντως, και φαίνεται ότι βρήκαμε λύση, δύο- τρεις επιδημιολόγους, που θα πάνε την επόμενη βδομάδα. Στη Λιβερία δεν χρειαζόμαστε τόσο γιατρούς όσο προσωπικό σε επίπεδο νοσοκόμων, hygienists και προσωπικό που θα ασχοληθεί με τα λεγόμενα logistics, διαχείριση.

Εις την Σιέρα Λεόνε χρειαζόμαστε γιατρούς, νοσοκόμους και hygienists, που σημαίνει ότι και αυτό αλλάζει ανάλογα με τις συνθήκες και την εμφάνιση των περιστατικών, που σημαίνει ότι πρέπει να είμαστε συνεχώς σε εγρήγορση, έτσι ώστε να αναπροσαρμόζουμε τις τακτικές μας και να αναπροσαρμόζουμε τους στόχους μας σε ό,τι αφορά το προσωπικό που θα στέλνουμε εκεί. Είναι για αυτό που έχει δημιουργηθεί το λεγόμενο voluntary pool εις το συντονιστικό κέντρο στις Βρυξέλες όπου καταφεύγει ο καθένας, όπως σήμερα η Ελλάδα, με το ποιους έχει ως εθελοντές να προτείνει, και με βάση τις ανάγκες θα στέλνονται στις συγκεκριμένες περιοχές.

ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ:

Υπήρξαν δύο ανακοινώσεις ότι υπάρχει πλημμελής προετοιμασία, μία από την ΕΙΝΑΠ και μία από το Σύλλογο Εργαζομένων του “Σωτηρία” το οποίο προσυπογράφει και η Επιτροπή Υγιεινής και Ασφάλειας του νοσοκομείου. Κυρίως επικεντρώνονται στην έλλειψη προσωπικού και υποδομών. Τι έχετε να πείτε;

Κος ΒΟΡΙΑΔΗΣ:

Οι ανακοινώσεις βέβαια βάζουν γενικά ζητήματα τα οποία κανείς θα πρέπει να τα δει ενταγμένα στη συζήτηση για τον Έμπολα, εάν θέλουμε να μιλήσουμε για τον Έμπολα. Εάν θέλουμε να βάλουμε γενικής τάξης ζητήματα, εντάξει, μπορούμε να συζητήσουμε εδώ για το σύστημα υγείας.

Ξέρεις ότι προσωπικά έχω μία γενική θέση που σέβομαι απολύτως τις απόψεις των διαφόρων σωματείων και είμαι βέβαιος ότι πίσω από τις ανακοινώσεις αυτές κρύβεται η κοινή αγωνία να βελτιώσουμε το σύστημα υγείας και τις παρεμβάσεις που γίνονται κάθε φορά και ότι δεν κρύβονται άλλου τύπου σκοπιμότητες

Ισα – ίσα, νομίζω ότι αυτά πρέπει να αξιολογούνται για αυτό το οποίο πραγματικά είναι. Για παράδειγμα σε ότι αφορά το θέμα της προετοιμασίας αντιμετώπισης κρούσματος Έμπολα, το «Αμαλία Φλέμινγκ» καλύπτει και είναι επαρκώς προετοιμασμένο. Μπορεί να καλύψει δηλαδή τη διαχείριση ενός τυχόν κρούσματος το οποίο θα υπάρξει.

Το «Αμαλία Φλέμινγκ», όμως, ταυτόχρονα δεν έχει απεριόριστες δυνατότητες τις οποίες όλοι αναγνωρίζουμε και έχουμε προσδιορίσει. Γι’ αυτό και είπαμε ότι πρέπει να επεκταθεί και στο «Σωτηρία», προκειμένου να ετοιμαστούν κατάλληλα χώροι, για να μπορούν να υποδεχθούν περισσότερα περιστατικά απ’ ότι μπορεί να υποδεχθεί το «Αμαλία Φλέμινγκ».

Αυτό ίσως φαίνεται τώρα μία υπερβολική -υπό μίαν έννοια- προετοιμασία, στη λογική, ότι εν πάση περιπτώσει δεν φαίνεται ότι θα υπάρξει κίνδυνος τέτοιου τύπου διαδόσεως στην Ελλάδα, ώστε να χρειαζόμαστε μιας τέτοιας έκτασης παρέμβαση.

Αλλά, επειδή καλό είναι να προλαμβάνεις και να μην βρεθούμε σε οποιαδήποτε δυσκολία, παρότι η επιδημιολογική εκτίμηση η οποία γίνεται και από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, όχι ειδικώς για την Ελλάδα αλλά γενικότερα για την Ευρώπη, είναι: «κίνδυνοι υπάρχουν, αλλά είναι σχετικά χαμηλοί».

Παρά ταύτα, νομίζω ότι το να ετοιμαστούμε καλύτερα, προσθέτοντας αν θέλετε στο δυναμικό της αντιμετώπισης που έχουμε και την προετοιμασία ορισμένων χώρων στο «Σωτηρία», νομίζω ότι καλό κάνει, κακό δεν κάνει. Και βεβαίως αυτοί οι χώροι, όταν θα είναι έτοιμοι, μιλώ για το «Σωτηρία» τώρα, θα είναι και επαρκώς καλυμμένοι με νοσηλευτικό και με ιατρικό προσωπικό, το οποίο θα είναι και κατάλληλα εκπαιδευμένο.

Τώρα, για το «Αμαλία Φλέμινγκ», έχουν γίνει εκπαιδεύσεις, έχουν γίνει ασκήσεις, έγιναν και χθες ασκήσεις, συνεχίζουν να γίνονται. Δηλαδή την έννοια της εκπαιδεύσεως, ας μη την βλέπει κανείς στατικά, δεν είναι κάτι που το κάναμε μία φορά, ότι δηλαδή είναι εκπαιδευμένος και τελείωσε. Είναι κάτι το οποίο γίνεται και ξαναγίνεται. Το ΚΕΕΛΠΝΟ έχει δουλέψει και δουλεύει αρκετά πάνω σε αυτό, ενώ πιστεύω ότι είναι ικανοποιητικό το επίπεδο της προετοιμασίας.

Αυτή είναι η εκτίμησή μου, με σεβασμό στις διαφορετικού τύπου προσεγγίσεις που ενδεχομένως ακούγονται από τα Σωματεία».